



Rev Mex Med Forense, 2020, 5(suppl 3):177-180

ISSN: 2448-8011

Relación de la Lactancia Materna y Maloclusiones

Artículo de revisión

Relationship of Breastfeeding and Malocclusions

Rosales-Vega, Gabriela¹; Roa-González, Sheilla del Carmen²; Rodríguez-López, Diana María³; Pérez-Vega, Juana⁴; Méndez-Quevedo, Teresita de Jesús⁵.

¹ Estudiante Universidad Veracruzana

² Doctorado, Universidad Veracruzana

³ Doctorado, Universidad Veracruzana

⁴ Doctorado, Universidad Veracruzana

⁵ Maestría, Universidad Veracruzana.

Corresponding author: Gabriela Rosales Vega; rosalesgabrielav@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Según la OMS, se recomienda la lactancia materna exclusiva por lo menos 6 meses de edad, ya que proporciona un crecimiento y desarrollo craneofacial idóneos en los recién nacidos. El amamantamiento es el estímulo que favorece a la mandíbula a avanzar de su posición respecto al maxilar. Aquellos niños que no han recibido lactancia materna o han tenido cortos periodos de esta, satisfacen su instinto por medio de sustitutos, que aumentan la probabilidad de desarrollo de maloclusiones dentales.

Metodología: Se realizó una búsqueda sistemática en diversas bases de datos correspondiente al área de la salud, cuyo objetivo fue determinar la relación de la lactancia materna y las maloclusiones dentales.

Resultados y discusión: Se recomienda la LME por lo menos los primeros 6 meses de vida de los bebés, porque de esa forma la probabilidad de presentar hábitos bucales deformantes y por consecuencia maloclusiones se reduce numerosamente;

Palabras clave: lactancia, oclusión, maloclusiones, hábitos deformantes, prenatal.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva por lo menos los primeros 6 meses de edad, pues proporciona un crecimiento y desarrollo idóneos en el recién nacido. Posterior a los 6 meses se debe empezar a recibir alimentos complementarios, sin abandonar la lactancia materna hasta los 2 años o más. El amamantamiento es el estímulo que favorece a la mandíbula a avanzar de su posición respecto al maxilar. Este suceso es llamado el primer avance fisiológico de la oclusión. La aparición de diversas anomalías dentomaxilares es influenciada por factores que van desde edades tempranas y que llegan a ocasionar alteraciones en los primeros años de vida, donde predomina la dentición temporal.^{1,2}

OBJETIVO GENERAL

Conocer la relación entre la lactancia materna y las maloclusiones.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una búsqueda sistémica a través de diversas bases de datos electrónicas, como Medigraphic, Pub Med/MedLine, Scielo, PMC y EBSCO HOST; El periodo de búsqueda comprendió del año 2014 al 2020; para la selección de los 58 artículos se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: la lactancia y sus beneficios, lactancia exclusiva y no exclusiva, así como factores de apoyo o cese de la lactancia, función oral del lactante y epidemiología, desarrollo del sistema estomatognático, oclusión y maloclusiones; Siendo estudios observacionales, transversales, revisiones sistemáticas y guías de promoción y apoyo a la lactancia.

RESULTADOS

Con base en la investigación realizada, podemos mencionar que, los niños con ausencia o menor a 6 meses de lactancia, presentan más riesgo a hábitos parafuncionales. Sin embargo no hubo relación significativa a maloclusiones, asimismo que existe una asociación fuerte entre la variable de maloclusión y el tiempo de lactancia otorgada al recién nacido los primeros 6 meses de vida. También se investigó que la lactancia materna combinada puede propiciar la aparición de hábitos bucales deformantes, lo que podría relacionarse con la aparición de maloclusiones, por lo tanto se reafirma la importancia de la lactancia como factor favorecedor del desarrollo normal de los maxilares y como método preventivo de hábitos deformantes y maloclusiones, además de que una duración menor o igual a 6 meses de lactancia, se asoció directamente con mordida cruzada posterior y sin espacio maxilar. En los niños amamantados menor o igual a 6 meses, la probabilidad de desarrollar hábitos de succión del chupete fue 4 veces mayor que los niños que lactaron arriba de los 6 meses y los niños amamantados por más de 6 meses están inversamente asociados con el uso diario de chupón y el uso diario de chupón está positivamente asociado con la succión diaria de pulgar. Además, si los niños reciben en menor cantidad de tiempo la lactancia, suelen sustituir la necesidad de succión con hábitos que, prolongados en tiempo, causarán deformidades en sus estructuras óseas y desarrollarán maloclusiones dentales.

DISCUSIÓN

Relación de las maloclusiones y la lactancia

TITULO	Año	Conclusiones
"Exploring the association between feeding habits, non-nutritive sucking habits, and malocclusions in the deciduous dentition" ³	2015	No hubo relación significativa entre la LME (Lactancia Materna Exclusiva), alimentación con biberón y presencia de cualquier tipo de maloclusión dental. Se observó que la LME tiene factor protector y disminuye el riesgo a adquirir hábitos deletéreos.
"Association of breastfeeding and relationships of three-dimensional dental arch in the primary dentition" ⁴	2015	La LME mayor a 6 meses se asocia positivamente con el arco dental primario, desarrollo en el interior de un segmento dental profundo y en el horizonte con un ancho de ala ancho en la definición primaria. Se asocia con una menor probabilidad de desarrollo de relaciones dentales anormales.
"Effects of breast-feeding duration, bottle-feeding duration and oral habits on the occlusal characteristics of primary dentition." ⁵	2016	Una corta duración de la lactancia materna menor o igual a 6 meses se asoció directamente con mordida cruzada posterior y sin espacio maxilar. En los niños amamantados menor o igual a 6 meses, la probabilidad de desarrollar hábitos de succión del chupete fue 4 veces mayor que los niños que lactaron arriba de los 6 meses, provocando posibles maloclusiones.
"Association of Breastfeeding Duration, Nonnutritive Sucking Habits and Malocclusion." ⁶	2018	No se encontró relación significativa entre la duración de la lactancia materna, adquisición de hábitos no nutritivos y desarrollo de maloclusión.

REFERENCIAS

1. Roscoe, M. G., da Silva Bonifacio, S. V., da Silva, T. B., Pinguero, J. M., Lemos, M. M., & Feres, M. F. (2018). Association of Breastfeeding Duration, Nonnutritive Sucking Habits, and Malocclusion. *International journal of clinical pediatric dentistry*, 11(1), 18–22. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10005-1477>
2. Garibo, M, Barrera D, Garibo D. (2018) Asociación entre el tiempo de lactancia y el desarrollo de maloclusiones. *Salud Publ Mex*:60(2)
3. Mesquita G, Cahuana A, Espasa J, Ustrell J, Butini, Boj J. (2015) Exploring the association between feeding habits, non-nutritive sucking habits, and malocclusions in the deciduous dentition. *Prog Orthod.*; 16: 43. Published online 2015 Dec 18. doi: 10.1186/s40510-015-0113-x
4. Mineaki Howard sum FH, Zhang L, Bonnie Ling HT, Wan Yeung CP, Yan Li K, Ming Wong H, Yang Y. (2015) Association of breastfeeding and three-dimensional dental arch relationships in primary dentition. Sum et al. *BMC Oral Health* 15:30 DOI: 10.1186/S12903-015-0010-1
5. Xiao-Xian, Xia Bin, GE Li-hong, Yuan Jun-wei. (2016) Effects of breast-feeding duration, bottle-feeding duration and oral habits on the occlusal characteristics of primary dentition. *Journal of Peking University (Health Sciences)* doi:10.3969/j.issn.1671-167X.2016.06.024
6. Roscoe M, da Silva S, da Silva T, Pinguero J, Lemos M, Feres M. (2018) Association of Breastfeeding Duration, Non Nutritive Sucking Habits, and Malocclusion. *Int J Clin Pediatr Dent*; 11 (1): 18-22

