

## Hábitos orales deformantes en niños de cuatro y cinco años de edad

Lianne Laura de León Ramírez <sup>1</sup> , Adriana María Barroso de la Cruz <sup>1</sup> , Yailenis Francés Rodríguez <sup>1</sup> ,  
María Isabel Garay Crespo <sup>1</sup> , Carlos Enrique Medina Campaña <sup>2</sup> , Layma Rosa de León Ramírez <sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas Juan Guiteras Gener, Matanzas, Cuba.

<sup>2</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello, Holguín, Cuba.

### RESUMEN

**Introducción:** los hábitos bucales son fenómenos psicodinámicos capaces de producir modificaciones conductuales en los niños. Cuando estos persisten en niños de tres años de edad o más, requieren de atención profesional, ya sea de los estomatólogos integrales o de los ortodoncistas, por ser causa frecuente de maloclusiones.

**Objetivo:** caracterizar la presencia de hábitos bucales deformantes en niños de edad preescolar.

**Métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en niños de edad preescolar de la escuela primaria "Paquito González Cueto", del municipio Jovellanos en Matanzas, en el período de octubre a diciembre del año 2020. El universo de estudio estuvo constituido por 48 pacientes. Se estudiaron las variables edad, sexo, presencia de hábitos bucales deformantes, tipos de hábitos bucales deformantes y nivel de Información.

**Resultados:** predominaron los niños de 5 años de edad (93,7 %) y el sexo femenino (60,4 %); el hábito bucal más frecuente fue el uso del biberón (45,9 %). Existió un mayor número de niños con bajo nivel de información (58,3 %).

**Conclusiones:** preponderó como hábito bucal deformante el uso del biberón, con mayor representación en las niñas de 5 años y se observó un predominio de bajo nivel de información sobre el tema.

**Palabras clave:** Hábitos; Hábito de Comerse las Uñas; Niños.

Los hábitos son prácticas fijas producidas por la constante reiteración de un acto, con cada repetición el acto será menos consciente, y si esto sucede a menudo, será relegado a una acción inconsciente<sup>1</sup>.

Los hábitos bucales son fenómenos psicodinámicos capaces de producir modificaciones conductuales en los niños. Igualmente, son de primordial interés para estomatólogos por ser posibles causas de presiones desequilibradas por parte de los músculos sobre los rebordes

alveolares sumamente maleables e inmaduros, además de provocar cambios en la posición de las piezas dentarias y en la oclusión si su acción se prolonga por mucho tiempo<sup>2</sup>.

En 1915, Ceroy introdujo las consideraciones psicológicas y biológicas de los hábitos y sus orígenes. Los hábitos bucales deformantes se consideran como uno de los factores etiológicos de las maloclusiones desde el siglo XIX. Estos tienen su origen dentro del sistema neuromuscular, puesto que no son más que patrones aprendidos de contracción muscular de naturaleza muy compleja<sup>3</sup>.

Entre los hábitos que con mayor frecuencia se detectan están la succión del pulgar u otros dedos, la onicofagia, el uso prolongado de chupetes (tete y biberón) y la mordedura de los labios, lápices u otros objetos<sup>2,4</sup>.

Los hábitos bucales deformantes constituyen un problema de salud pública desde el punto de vista odontológico por ser responsables de la aparición de maloclusiones<sup>5</sup>.

El perfil epidemiológico de los hábitos bucales deformantes es variable ya que su frecuencia ha sido reportada en un rango que va desde un 23 % hasta un 90,7 % en países hispanoamericanos, y desde un 56 % hasta un 75 % a nivel mundial; con diferencias en cuanto a su distribución por

### OPEN ACCESS

Correspondencia a: Lianne Laura de León Ramírez. Correo electrónico: [liannelaura@nauta.cu](mailto:liannelaura@nauta.cu)

Publicado: 5/06/2021

Recibido: 29/04/2021; Aceptado: 12/05/2021

### Como citar este artículo:

De León Ramírez LL, Barroso de la Cruz AM, Francés Rodríguez Y, Garay Crespo MI, Medina Campaña CE, De León Ramírez LR. Hábitos orales deformantes en niños de 4 y 5 años de edad. 16 de Abril [Internet]. 2021 [fecha de citación]; 60 (Supl.): e1226. Disponible en: [http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16\\_04/article/view/1226](http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1226)

### Conflicto de intereses

Los autores no declaran ningún conflicto de intereses.

edad y sexo<sup>6,7</sup>. Estos hábitos causan infinidad de anomalías en los músculos maxilares y dientes, donde la problemática lo constituye la ausencia de conocimientos en padres e hijos<sup>7</sup>.

En Cuba y en la provincia de Matanzas en particular, han aumentado su prevalencia e incidencia. Estudios epidemiológicos han mostrado que los hábitos deformantes bucales se presentan con tasas de prevalencia muy altas, ya que más del 60 % de la población puede presentarlos<sup>8</sup>.

Los hábitos orales no fisiológicos, no detectados y no corregidos a tiempo, modifican la posición de los dientes y la relación que guardan estos entre sí, debido a que interfieren con el crecimiento normal. La detección de hábitos orales no fisiológicos en la etapa temprana de la infancia es importante para realizar un tratamiento preventivo e interceptivo con el fin de aminorar los daños ocasionados relacionados a las maloclusiones<sup>9</sup>.

Por tales motivos el objetivo del presente estudio fue caracterizar la presencia de hábitos bucales deformantes en niños de la edad preescolar de la escuela primaria "Paquito González Cueto", del Municipio Jovellanos en Matanzas, en el período de octubre a diciembre del año 2020.

## MATERIAL Y MÉTODOS

**Tipo de estudio:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal en niños de la edad preescolar de la escuela primaria "Paquito González Cueto", del municipio Jovellanos en Matanzas, en el período de octubre a diciembre del año 2020.

**Universo y muestra:** el universo de estudio estuvo constituido por 48 pacientes en edad preescolar en la escuela primaria "Paquito González Cueto", con capacidad psicológica para responder a las preguntas de la entrevista, previa evaluación por psicólogos del área de salud; y que sus tutores legales dieran consentimiento para participar en el estudio. Se trabajó con la totalidad del universo.

**Variables y recolección de datos:** se estudiaron las variables edad, sexo, presencia de hábitos bucales deformantes, tipos hábitos bucales deformantes, y nivel de Información.

Los datos fueron recopilados a partir de una entrevista (Disponible en Archivos Complementarios al artículo) realizada a los niños en presencia de sus tutores y de un especialista en psicopedagogía. Esta entrevista fue elaborada por los autores del trabajo y avalada por el Comité de Ética y de expertos del área de salud.

Para determinar el nivel de información las respuestas se calificaron en correctas e incorrectas según respondió el entrevistado. Se otorgó 1 punto por respuesta correcta y se restó 1 punto por cada inco-

recta. En caso de obtener de 6 a 5 puntos (70 % - 100 %) se consideró un nivel de información alto; de 4 a 3 puntos (50 % - 60 %) medio y de 0 a 2 puntos (menos de 50 %) bajo.

**Procesamiento estadístico:** luego de recolectar los datos, estos fueron digitalizados para su posterior procesamiento utilizando Microsoft Excel. Se utilizó estadística descriptiva para el procesamiento de las variables, mediante la obtención de frecuencias absolutas y relativas porcentuales.

**Normas éticas:** se contó con la aprobación del Consejo Científico y el Comité de Ética del área de salud perteneciente al Policlínico Docente "René Vallejo Ortiz", así como el aval de la institución para la realización del estudio. Se solicitó por escrito el consentimiento informado a los tutores legales de los niños. Se tuvieron en cuenta los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki.

En la actividad no se empleó lenguaje técnico, sino sencillo y comprensible para los participantes. Los investigadores no coaccionaron, ni influyeron para participar o mantenerse en la actividad, considerado este la máxima expresión del principio de autonomía.

## RESULTADOS

Con respecto a la edad hubo un predominio de niños de 5 años (93,7 %) y en relación con el sexo las féminas alcanzaron el 60,4 % del total.

Del total de niños entrevistados la mayoría poseía algún hábito bucal deformante (77,1 %).

Del total de niños con hábitos bucales, predominaron los de 5 años que usaban biberón (43,2 %). (Tabla 1).

Hábitos Bucales	Edad				Total	
	4 años		5 años		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Succión digital	0	0	5	35,1	13	35,1
Uso de chupete	1	2,7	2	5,5	3	8,2
Onicofagia	0	0	4	10,8	4	10,8
Uso del biberón	1	2,7	16	43,2	17	45,9
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>5,4</b>	<b>35</b>	<b>94,6</b>	<b>37</b>	<b>100</b>

Fuente: entrevista

De los niños que presentaban hábitos deformantes predominaron las féminas con uso del biberón (37,8 %). (Tabla 2). Predominaron los niños con bajo nivel de información (58,3 %), de los cuales el 35,4 % correspondía al sexo femenino. (Tabla 3).

Tabla 2. Comportamiento de hábitos bucales deformantes según sexo

Hábitos Bucales	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Succión digital	5	13,5	8	21,6	13	35,1
Uso de chupete	2	5,4	1	2,8	3	8,2
Onicofagia	2	5,4	2	5,4	4	10,8
Uso del biberón	3	8,1	14	37,8	17	45,9
Total	12	32,4	25	67,6	37	100

Fuente: entrevista

Tabla 3. Nivel de información de los escolares según sexo

Hábitos Bucales	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		Nº	%
	Nº	%	Nº	%		
Alto	0	0	2	4,2	2	4,2
Medio	9	18,8	9	18,8	18	37,5
Bajo	10	20,8	18	37,5	28	58,3
Total	19	39,6	29	56,3	48	100

Fuente: entrevista

## DISCUSIÓN

A pesar de los ingentes esfuerzos que ha realizado el Ministerio de Salud Pública de Cuba en cuanto a la prevención para la reducción de los problemas estomatológicos y, dentro de ellos, la eliminación de los hábitos bucales deformantes como factor principal de riesgo de maloclusiones, resulta evidente que aún se observa un incremento marcado en la práctica de estos<sup>7</sup>. Así lo demuestran los resultados obtenidos y lo reportado por diferentes autores, donde se puede apreciar la alta prevalencia de estos hábitos perjudiciales en grupos de escolares de primaria<sup>10</sup>.

La persistencia de hábitos como la succión (digital, biberón, lengua, labio, mejilla, objetos, deglución atípica) y la aparición de hábitos de morder (onicofagia, bruxismo, objetos), se han asociado con la fijación en la evolución de la etapa oral psicosocial, lo cual repercutirá a mediano plazo en un cambio problemático de procesos psicofisiológicos de la oralidad; los cuales dependiendo de la intensidad, duración y frecuencia, alterarán o dejarán indemnes las estructuras estomatognáticas<sup>3</sup>.

Los autores consideran que hoy día los niños tienen más tiempo para estas prácticas, debido a los avances tecnológicos, como los programas televisivos y la telefonía móvil, que posibilitan que este grupo poblacional

acceda a medios no aptos para menores que provocan efectos psicológicos negativos sobre los infantes.

Reyes Romagosa DE et al<sup>11</sup> en Manzanillo, encontraron que la succión digital, con un 37,2 % fue el hábito más frecuente, seguido de la onicofagia y el uso del biberón y del tete, ambos con un 16,3 %. Difiere de estos resultados la presente investigación, donde el hábito que prevalece es el uso del biberón con un predominio en las niñas.

En un estudio realizado en Chile, donde se involucraron niños de 3 a 6 años de edad, se planteó que la succión del biberón es el hábito que más prevalece en estas edades; en orden decreciente le siguió la succión digital<sup>12</sup>.

Por otro lado, Arocha Arzuaga A et al<sup>13</sup> en Santiago de Cuba, encontraron también que el uso del biberón fue el hábito practicado con mayor frecuencia, con el 41,1 %, lo que coincide con los resultados obtenidos en este estudio.

La supremacía del sexo femenino en esta serie coincidió con lo expuesto por Reyes Romagosa DE et al<sup>11</sup>, quienes observaron que el 65 % de los examinados con hábitos bucales deformantes eran niñas. Es posible que la causa esté relacionada con los prejuicios acerca de que esta práctica es un sinónimo de debilidad en el sexo masculino y los padres tienden a educarlos bajo una mayor vigilancia con respecto a estas conductas. Los niños obligados a reprimir sus emociones, practican con menor frecuencia estos hábitos.

Investigadores<sup>11,14,15</sup> reconocen la educación en salud bucal como una excelente intervención para elevar el nivel de conocimiento de todos los que conforman el entorno del niño, mucho más si para ello se utilizan actividades grupales que corrijan tanto el proceso como el producto del aprendizaje. De igual forma, el trabajo de prevención se fundamenta en conducir al niño hasta la edad adulta, sin ningún tipo de enfermedad dental, y con el adiestramiento necesario en técnicas de cepillado, higiene bucal, educación nutricional y corrección de hábitos. Los autores coinciden con lo planteado y lo suponen necesario dado los resultados obtenidos en este estudio.

Al respecto, los autores consideran que las actividades deben ir dirigidas también a los padres con la finalidad de fomentar hábitos de vida apropiados en los niños, donde se otorgue una buena alimentación, adecuado calor filial y se eviten conflictos intrafamiliares o situaciones de los que los niños sean partícipes, debido a que ciertos hábitos se instauran en el individuo al tratar de calmar una necesidad emocional.

## CONCLUSIONES

Preponderó como hábito bucal deformante el uso del biberón, con mayor representación en las niñas de 5 años y se observó un predominio de bajo nivel de información sobre el tema.

## AUTORÍA

LLLR: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, redacción – revisión y edición, redacción-borrador original. AMBC y YFR: metodología, redacción – revisión y edición. LRLR: visualización, redacción – revisión y edición. MIGC: metodología, recursos, supervisión, validación, re-

dacción – revisión y edición. CEMC: análisis formal, investigación, visualización, redacción – revisión y edición. YFR: metodología, redacción – revisión y edición.

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo original.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Herrero Solano Y, Arias Molina Y. Hábitos bucales deformantes y su relación etiológica con las maloclusiones. MULTIMED [Internet]. 2019 [citado 12/12/2020]; 23(3):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1223>
- Mesa Rodríguez NY, Medrano Montero J. Hábitos bucales deformantes y maloclusiones en niños del Policlínico Máximo Gómez. ccm [Internet]. 2017 [citado 07/02/2021]; 21(2): 458-467. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812017000200011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000200011&lng=es).
- Cepero Sánchez ZJ, Hidalgo Gato Fuentes I, Duque de Estrada Riverón J, Pérez Quiñones JA. Intervención educativa en escolares de 5 y 6 años con hábitos bucales deformantes. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2007 [citado 07/02/2021]; 44(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072007000400007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400007&lng=es)
- Martín Zaldívar L, García Peláez S, Expósito Martín I, Estrada Verdeja V, Pérez Llanes Y. Deglución anormal: algunas consideraciones sobre este hábito. AMC [Internet]. 2010 [citado 07/02/2021]; 14(6):1-10. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552010000600021&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000600021&lng=es).
- Rodríguez García NM, Horta Muñoz DM, Vences Reyes N. Tratamiento de hábitos deformantes bucales en niños de 4 a 13 años con auriculoterapia. AMC [Internet]. 2017 Dic [citado 09/02/2021]; 21(6):740-752. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552017000600007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000600007&lng=es).
- Murrieta Prudena JF, Martínez Hernández L, Morales Vázquez J, Linares Vieyra C, González Guevara MB. Frecuencia y distribución de hábitos parafuncionales en un grupo de escolares mexicanos, 2014. Rev Nac Odontol [Internet]. 2015 [citado 21/02/2021]; 11(21):57-64. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.16925/od.v11i21.950>
- Vinardell Almira LM, Pérez García LA, Leal Rodríguez MI, Patterson Serrano E, Serrano González E. Intervención Educativa sobre hábitos bucales deformantes en niños de preescolar. En: VIII Jornada Científica de la SOCECS. EDUMED Holguín; 2019; Holguín. Disponible en: <http://edumedholguin2019.sld.cu/index.php/2019/2019/paper/view/43/28>
- Álvarez González MC, Pérez Lauzurique A, Martínez Brito I, García Nodar M, Suárez Ojeda R. Hábitos bucales deformantes y maloclusiones dentarias en niños de 5-11 años. Matanzas, 2006. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2014 [citado 09/02/2021]; 36(4):396-407. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000400002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000400002&lng=es).
- Zakirulla M, Alshehri Ali D, Hodaybi Abdulaziz H, Fageeh Sahar N, Alghothimi Abeer A, Ali Mohammed G et al. Oral Habits: Prevalence and Effects on Occlusion Among 7 to 13 Years Old School Children in Aseer, Saudi Arabia. Pesqui. Bras. Odontopediatria Clín. Integr. [Internet]. 2020 [citado 09/02/2021]; 20:e0005. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/pbo-ci.2020.094>.
- Mora Pérez C, Alvarez Mora I, Blanco Hernández A, Espino Sosa Y, Morera Pérez A, Macías Macías A. Efectividad de la Intervención en niños de 5 a 11 años portadores de hábitos bucales deformantes. Rev Nac Odontol [Internet]. 2017 [citado 20/02/2021];13(25). Disponible en: <https://doi.org/10.16925/od.v13i25.1884>
- Reyes Romagosa DE, Torres Pérez I, Quesada Oliva LM, Milá Fernández M, Labrada Estrada HE. Hábitos bucales deformantes en niños de 5 a 11 años. MEDISAN [Internet]. 2014 [citado 2020 Ene 27]; 18(5): 606-612. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014000500003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000500003&lng=es)
- Agurto VP, Díaz MR, Cádiz DO, Bobenrieth KF. Frecuencia de malos hábitos orales y su asociación con el desarrollo de anomalías dentomaxilares en niños de 3 a 6 años del área Oriente de Santiago. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 1999 [citado 07/02/2021]; 70(6):470-482. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41061999000600004>.
- Arocha Arzuaga A, Aranda Godínez M, Pérez Pérez Y, Granados Hormigó A. Maloclusiones y hábitos bucales deformantes en escolares con dentición mixta temprana. MEDISAN [Internet] 2016 [citado 07/02/2021] 20(4):426. . Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/700>

14. Méndez de Varona Y, Peña Marrero Y, Lagoa Madeley J, Batista Sánchez T, Carracedo Rabassa Z. Factores de riesgo asociados a hábitos bucales deformantes en niños. ccm [Internet]. 2017 [citado 28/02/2021]; 21(3):

668-677. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812017000300006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300006&lng=es).

15. Ramos Hurtado I, Toledo Reyes L, De La Mella Quintero SF. Promoción

de salud bucal en niños de un círculo infantil y una escuela primaria. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2015 [citado 23/01/2021]; 19(2). Disponible en: <http://scielo.sld.2015000200006&lng=pt>

## Deforming oral habits in four and five-year-old children

### ABSTRACT

**Introduction:** oral habits are psychodynamic phenomena capable of producing behavioral modifications in children. When these persist in children three years of age or older, they require professional attention, either from comprehensive stomatologists or orthodontists, as they are a frequent cause of malocclusions.

**Objective:** to characterize the presence of deforming oral habits in preschool children.

**Methods:** an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out in preschool-age children from the "Paquito González Cueto" primary school, of the Jovellanos Municipality in Matanzas, in the period from October to December of the year 2020. The universe of study was made up of 48 patients. The variables age, sex, presence of deforming oral habits, types of deforming oral habits and level of information were studied.

**Results:** 5-year-old children (93.7%) and female sex (60.4%) predominated; the most frequent oral habit was the use of a bottle (45.9%). There was a greater number of children with a low level of information (58.3%).

**Conclusions:** the use of a bottle prevailed as a deforming oral habit, with a higher representation in 5-year-old girls and a low level of information on the subject was predominant.

**Keywords:** Habits; Nail Biting Habit; Kids.



Este artículo de Revista 16 de Abril está bajo una licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0. Esta licencia permite el uso, distribución y reproducción del artículo en cualquier medio, siempre y cuando se otorgue el crédito correspondiente al autor del artículo y al medio en que se publica, en este caso, Revista 16 de Abril.