Prevalencia de pacientes con hábitos parafuncionales atendidos en la Cátedra de Odontopediatría en la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís, periodo 2019-2021

Prevalence of patients with parafunctional habits treated in the Chair of Pediatric Dentistry at the Dental Clinic of the Santa Clara de Asís University, period 2019-2021

Romero Ramírez, S; Dávalos Aliendre, C [1]

Artículo original

Resumen

Los hábitos si persisten pueden acarrear varios problemas como afectar la posición de los dientes creando maloclusiones, la relación maxilomandibular, estructuras miofuncionales y funciones como el habla, respiración y deglución. El objetivo de este trabajo de investigación es conocer la prevalencia de pacientes con hábitos parafuncionales atendidos en la Cátedra de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís (USCA), periodo 2019-2021. Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental, de corte transversal. La información se tomó de las historias clínicas de los pacientes atendidos en la Cátedra de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís. Entre los principales resultados encontrados fueron: de 232 pacientes estudiados, el 53% de la población fue del género masculino, el 47% presenta hábitos parafuncionales. En cuanto al grupo etario existe mayor prevalencia en edades de 7 a 9 años con hábitos parafuncionales. Los tipos de hábitos parafuncionales que más predominan son la onicofagia con un 29% y la succión digital con un 28%. En conclusión, se determinó mayor predominio del sexo masculino con hábitos parafuncionales y el tipo de hábito más frecuente es la onicofagia.

Palabras clave: ortodoncia, ortopedia, hábitos, odontopediatría.

Abstract

Habits if they persist can lead to several problems such as affecting the position of the teeth creating malocclusions, the maxillomandibular relationship, myofunctional structures and functions such as speech, breathing and swallowing. The objective of this research work is to know the prevalence of patients with parafunctional habits treated at the Chair of Pediatric Dentistry of the Dental Clinic of the Santa Clara de Asís University (USCA), period 2019-2021. A quantitative, descriptive, non-experimental, cross-sectional study was carried out. The information was taken from the medical records of the patients treated at the Department of Pediatric Dentistry of the Dental Clinic of the Santa Clara de Asís University. Among the main results found were: of 232 patients studied, 53% of the population was male, 47% had parafunctional habits. Regarding the age group, there is a higher prevalence in ages 7 to 9 years with parafunctional habits. The types of parafunctional habits that predominate the most are onychophagia with 29% and digital suction with 28%. In conclusion, a greater predominance of the male sex with parafunctional habits was determined and the most frequent type of habit is onychophagia.

Key words: orthodontics, orthopedics, habits, pediatric dentistry.

1. Universidad Santa Clara de Asís, carrera de Odontología

Introducción

Un hábito puede ser definido como la costumbre o práctica adquirida por la repetición frecuente de un mismo acto, que en un principio se hace de forma consciente y luego de manera inconsciente, se clasifican en fisiológicos o funcionales y en no fisiológicos. Entre los fisiológicos se encuentran, la respiración nasal, el habla, la masticación y la deglución, y entre los considerados no fisiológicos se encuentran la succión digital o labial, interposición lingual, uso prolongado de chupete o biberón, la respiración bucal, la deglución atípica, la onicofagia y el bruxismo (1–5).

Por otra parte, las causas de dichos hábitos pueden ser de diversas etiologías, por las cuales se requiere interceptarlos a temprana edad para evitar daños, ya que podría alterar tejidos blandos o esqueléticos y, a su vez influir en el desarrollo y crecimiento craneofacial (1,6–9).

Todos los hábitos orofaciales son modos de actuar sistémicos en condiciones de práctica diaria, estos patrones aprendidos de contracción muscular son de naturaleza muy compleja. Se dice que el individuo aprende a actuar de manera progresiva, además, con cada repetición, el acto será menos consciente y si es repetido muy a menudo será reflejado a una acción inconsciente (4,6,10).

En Ecuador, un estudio determinó los hábitos orales frecuentes en pacientes del área de Odontopediatría de la Universidad del Valle en niños de 5 a 12 años asistentes a la Clínica de Odontología Pediátrica y Ortopedia Maxilar de la Universidad del Valle entre los años 2007 y 2012. Los principales resultados obtenidos del total de sujetos estudiados fueron: 67% presentaba al menos un hábito oral, siendo más frecuente en el género femenino. Se determinó que el hábito oral que se presentó con mayor frecuencia fue el de respiración oral con un 36%, seguido de onicofagia con un 24%, y el hábito oral menos frecuente fue el de apretar los dientes con un 11% (11).

Se determinó la prevalencia de hábitos bucales no fisiológicos y su relación con las maloclusiones dentarias en niños de 3 a 5 años de la Escuela "Nuestros Héroes de la Guerra del Pacífico" Tacna. Se encontró que un 40.7% de los alumnos presentaron hábitos no fisiológicos, en relación con 59.3% de los alumnos que no presentan hábitos. Dentro de los hábitos no fisiológicos, se observó la respiración nasobucal presente en un 12.1%; la succión digital, en un 7.9%; la succión labial, con 0.7%; la onicofagia, con 17.9%; la deglución atípica, con 2.1% (12).

En México, un estudio de prevalencia de las maloclusiones asociada con hábitos bucales nocivos determinó la prevalencia de las maloclusiones y su asociación con factores de riesgo, como hábitos bucales nocivos en la población infantil de 2 a 15 años que solicitaron atención dental en la clínica Periférica Venustiano Carranza de la UNAM. Los principales resultados obtenidos de la prevalencia de los hábitos bucales nocivos fueron del 96.6%. El mayor número de casos se presentó a la edad de 4 y de 6 a 11 años durante la dentición mixta. Se presentó indistintamente de acuerdo con el género. El hábito de mayor prevalencia fue el de interposición lingual: 66.2%; en segundo lugar, succión labial: 49.3%; en tercer lugar, onicofagia: 41.9% y, por último, respiración bucal: 31.8%. En cuanto a las maloclusiones: mordida abierta, 35.1%; apiñamiento anteroinferior, 26.4%; apiñamiento anterosuperior, 19.6%, y mordida cruzada posterior, 12.8%. Se encontró asociación del hábito de interposición lingual y mordida abierta ($p < 0.000$), respiración bucal con mordida cruzada posterior ($p < 0.012$) y la clase II de Angle ($p < 0.008$) (13).

Dada la importancia y la frecuencia con que se presentan estos hábitos se decide realizar el presente estudio con el objetivo de conocer la prevalencia de pacientes con hábitos parafuncionales atendidos en la Cátedra de Odontopediatría en la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís (USCA), periodo 2019-2021.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transverso, en el cual se midieron la prevalencia de hábitos parafuncionales, frecuencia de los distintos tipos de hábitos parafuncionales (succión digital, de chupete, labial, onicofagia, bruxismo, respiración bucal, deglución atípica, interposición lingual), así también se registraron algunas características sociodemográficas (sexo, edad).

Todos los datos fueron obtenidos de las fichas clínicas de los pacientes que acudieron en la Cátedra de Odontopediatría entre los años 2019-2021. Se analizaron 232 fichas que fueron completados de manera correcta.

Todos los datos fueron gestionados mediante planilla electrónica y se utilizó estadística descriptiva para el análisis de estos.

Resultados

De acuerdo a los resultados obtenidos, se puede visualizar que el género que predomina en los pacientes atendidos, es el masculino

Tabla 1. Género de los pacientes atendidos

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	122	53%
Femenino	110	47%
Total	**232**	**100%**

La prevalencia de los hábitos parafuncionales es de 108 (47%) sujetos de la población (Tabla 2).

Tabla 2. Concurrencia de pacientes con hábitos parafuncionales

Categorías	Frecuencia	Porcentaje
Presenta	108	47%
No presenta	124	53%
Total	**232**	**100%**

De todos los pacientes femeninos con hábitos parafuncionales se puede visualizar que el 49% de la población son de 7 a 9 años (Figura 1).

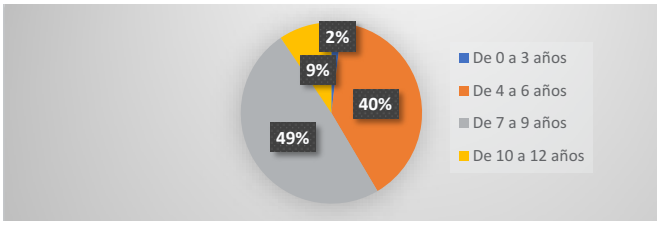


Figura 1. Pacientes femeninos con hábitos parafuncionales, según grupo etario.

Por otra parte, los pacientes masculinos con hábitos parafuncionales en un 42% son de 4 a 6 años, seguido de 7 a 9 años con el 38% (Figura 2).

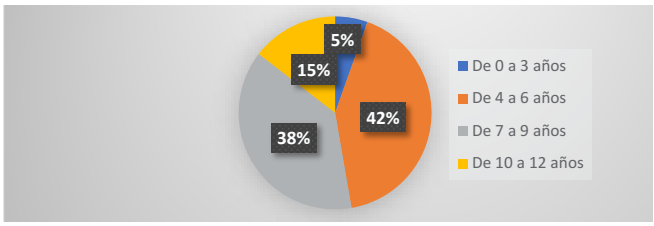


Figura 2. Pacientes masculinos con hábitos parafuncionales, según su grupo etario.

De acuerdo a los datos analizados respecto a la frecuencia de los tipos de hábitos parafuncionales que más predominan son la onicofagia con un 29% y la succión digital con un 28% en pacientes que acudieron entre los años 2019 al 2021.

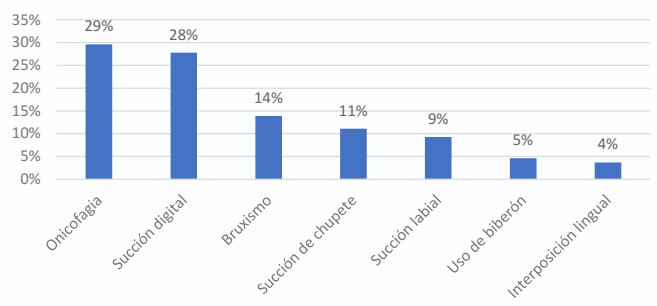


Figura 3. Tipos de hábitos parafuncionales presentes

Discusión

El género que más predomina entre los pacientes atendidos en la Cátedra de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís es del sexo masculino, con un 53%, siendo similar al estudio sobre la prevalencia de hábitos de succión no nutritiva y su relación con maloclusión y anomalías dentomaxilares en preescolares de Cnel. Oviedo, Paraguay con un 52,91% del sexo masculino (14).

En un estudio realizado sobre la prevalencia de hábitos bucales no fisiológicos y su relación con las maloclusiones dentarias en niños de 3 a 5 años se encontró que un 40.7% de los alumnos presentaron hábitos parafuncionales (12). De acuerdo con los datos analizados en esta sección, los pacientes atendidos en la Cátedra de Odontopediatría en la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís, periodo 2.019 a 2.021 con un 47% presentan hábitos parafuncionales; mientras los que no presentan hábitos parafuncionales, con un 53%.

En un estudio que se realizó sobre hábitos deformantes en escolares de primaria. Los resultados obtenidos del total de los sujetos estudiados 72 demostraron que la práctica de hábitos deformantes fue elevada entre los escolares donde se determinó que el hábito oral que se presentó con mayor frecuencia fue el de respiración oral con un 36%, seguido de onicofagia con un 24%, y el hábito oral menos frecuente fue el de apretar los dientes con un 11% (15).

Conclusión

Tras la revisión de las hojas de fichas de pacientes atendidos en la Cátedra de Odontopediatría de la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís, se consiguió recaudar información de 232 fichas clínicas teniendo en cuenta las características sociodemográficas, la presencia o no de hábitos parafuncionales, y así también los tipos de hábitos presentes.

De las 232 fichas analizadas, se logró identificar un total de 108 pacientes con hábitos parafuncionales, con un 47%, distribuidos en la Clínica Odontológica de la Universidad Santa Clara de Asís periodo 2019-2021. Dentro de las características sociodemográficas se determinó un porcentaje mayor del género masculino. Con relación a la edad se comprobó que los pacientes con hábitos parafuncionales se presentaron más dentro del grupo etario comprendido de 7 a 9 años en el sexo femenino y de 4 a 6 años en el sexo masculino.

En conclusión, el 53% del género que más predomina fue del sexo masculino, en cuanto a los tipos de hábitos presentes, el hábito de mayor predominio fue la onicofagia, seguido de succión digital, y el bruxismo.

Referencias

1. Guedes-Pintos, A. C.; Bönecker M. Odontopediatría. San Pablo: Livraria Santos Editora; 2011.

2. Vellini Ferreira F. Ortodoncia: Diagnostico y Planificación Clínica. 2002.

3. Gregoret J. Ortodoncia y cirugía ortognática. Diagnóstico y planificación. Barcelona: Espaxs S.A.; 2003.

4. Moyers R. E. Manual de ortodoncia. 4ta ed. Buenos Aires: Medica Panamericana; 1998. 563 p.

5. Navas García C. Hábitos orales. Cart la Salud. 2012;189.

6. Arias Ladines J, Cortez Pilco D. El hábito de la succión digital como primer factor influyente en la maloclusión y fonación inadecuada. Rev Científica "Especialidades Odontológicas UG". 2021;2(1).

7. Arraoz Andonegui Patxi M. Onicofagia y odontología. Odontol Mod. 2006;2(24):18.

8. Castro Menchaca M de F. Hábitos de succión digital en niños. Universidad Autónoma de Coahuila. 2022.

9. Rotemberg Wilf, E; Smaisik Frydman K. Respiración bucal en niños y adolescentes. Salud Mil. 2014;1(33):14–9.

10. Rodríguez Yáñez, E. E; Casasa Araujo R. 1001 Tips en ortodoncia y sus secretos. Caracas: AMOLCA; 2007.

11. Chamorro, A. F.; García, C.; Mejía E. Hábitos orales frecuentes en pacientes del área de Odontopediatría de la Universidad del Valle. CES Odontol. 2016;59.

12. Arias Lazarte, G. C.; Ayca Castro, I. D.; Martínez Cántaro NY. Prevalencia de hábitos bucales no fisiológicos y su relación con las maloclusiones dentarias en niños de 3 a 5 años de la I.E. Inicial Nuestros Héroes de la Guerra Del Pacífico Tacna-2016. Rev Odontológica Basadrina. 2019;1:20–4.

13. Mendoza Oropeza L, Meléndez Ocampo AF, Sánchez Ortiz R, Fernández López A. Prevalencia de las maloclusiones asociada con hábitos bucales nocivos en una muestra de mexicanos. Rev Mex Ortod. 2014;2(4):220–7.

14. Mendoza P, Méndez J, Florentín D, Martínez G, Aguilar G, Ríos-González CM. Prevalencia de hábitos de succión no nutritiva y su relación con maloclusión y anomalías dentomaxilares en preescolares de Cnel. Oviedo, Paraguay. Memorias del Inst Investig en Ciencias la Salud. 2019;17(3):49–54.

15. Franco Varas V, Gorritxo Gil B, García Izquierdo F, Varas VF. Prevalencia de hábitos orales infantiles y su influencia en la dentición temporal. Rev Pediatr Aten Primaria. 2012;14:13–20.