



Facultad de Ciencias de la Salud

Tema:

**RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE LACTANCIA Y LA SUCCIÓN NO NUTRITIVA
CON LA MALOCLUSIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA. REVISIÓN DE
LITERATURA**

Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Odontólogo

Presentada por:

Paola Fernanda Suasnavas Pazmiño

Tutor:

Dra. Jenny Edith Collantes Acuña- Odontopediatría

Co-tutor:

Dra. Gabriela Flores Jara- Odontopediatría

Quito, junio de 2021

RESUMEN

Introducción: a nivel mundial un elevado porcentaje de lactantes son alimentados con leche materna durante los primeros cuatro meses de vida, dando paso al consumo de suplementos alimenticios, desencadenantes de muchos hábitos de succión no nutritiva y alteraciones en el desarrollo del sistema estomatognático. **Objetivo:** determinar mediante revisión de la literatura entre el 2013 a 2020 la existencia de relación entre el tipo de lactancia y la succión no nutritiva en el lactante con la instauración de maloclusiones en la primera infancia. **Materiales y métodos:** mediante una revisión de literatura en las diferentes fuentes electrónicas en el periodo establecido de 2013-2020, empleando como términos de búsqueda en Google académico “lactancia” O “succión no nutritiva” Y “maloclusiones”; y en Pubmed “non nutritive sucking habits” OR “breastfeeding” AND “early malocclusions”, obteniendo 21 artículos, 6 en Pubmed y 15 en Google académico, los mismos que fueron revisados y los principales datos expuestos. **Resultados:** los infantes que reciben una lactancia menor a 6 meses son propensos a adquirir hábitos de succión no nutritiva, los cuales en un futuro causarán maloclusiones tempranas. **Conclusión:** existe relación entre el tipo de lactancia que reciben los infantes y la aparición de los hábitos bucales deformantes, ya que la eliminación temprana de la lactancia materna exclusiva o la incorporación de chupones y biberones desfavorece el adecuado crecimiento del sistema estomatognático.

Palabras clave: lactancia materna, maloclusión, preescolar.

DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

Paola Suasnavas

C.I. 1717665077

DEDICATORIA

A Dios, que me ha guiado y bendecido durante todos estos años en mi camino académico y me ha dado fuerzas para no rendirme.

A mis padres, que siempre me han apoyado y se han esforzado por darme siempre lo mejor, infinitas gracias.

A la Universidad Hemisferios, tanto a mis profesores como autoridades que siempre me han sabido encaminar durante este proceso de formación y brindarme sus conocimientos.

ÍNDICE

Resumen	8
Abstract	9
Introducción	10
Metodología	11
Gráfico 1. Descripción del proceso de la elección de artículos a analizar.....	12
Resultados	12
Lactancia exclusiva	12
Succión no nutritiva	14
Discusión	16
Conclusión	18
Anexos	19
Tabla 1. Descripción de los artículos analizados	19
Referencias	24

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de los artículos analizados.....	19
--	----

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Descripción del proceso de la elección de artículos a analizar.....	12
---	----

RELACIÓN ENTRE EL TIPO DE LACTANCIA Y LA SUCCIÓN NO NUTRITIVA CON LA MALOCLUSIÓN EN LA PRIMERA INFANCIA. REVISIÓN DE LITERATURA

Autor

Paola Fernanda Suasnavas Pazmiño

Correo electrónico

pfsuasnavasp@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

Resumen

Introducción: a nivel mundial un elevado porcentaje de lactantes son alimentados con leche materna durante los primeros cuatro meses de vida, dando paso al consumo de suplementos alimenticios, desencadenantes de muchos hábitos de succión no nutritiva y alteraciones en el desarrollo del sistema estomatognático. **Objetivo:** determinar mediante revisión de la literatura entre el 2013 a 2020 la existencia de relación entre el tipo de lactancia y la succión no nutritiva en el lactante con la instauración de maloclusiones en la primera infancia. **Materiales y métodos:** mediante una revisión de literatura en las diferentes fuentes electrónicas en el periodo establecido de 2013-2020, empleando como términos de búsqueda en Google académico “lactancia” O “succión no nutritiva” Y “maloclusiones”; y en Pubmed “non nutritive sucking habits” OR “breastfeeding” AND “early malocclusions”, obteniendo 21 artículos, 6 en Pubmed y 15 en Google académico, los mismos que fueron revisados y los principales datos expuestos. **Resultados:** los infantes que reciben una lactancia menor a 6 meses son propensos a adquirir hábitos de succión no nutritiva, los cuales en un futuro causarán maloclusiones tempranas. **Conclusión:** existe relación entre el tipo de lactancia que reciben los infantes y la aparición de los hábitos bucales deformantes, ya que la eliminación temprana de la lactancia materna exclusiva o la incorporación de chupones y biberones desfavorece el adecuado crecimiento del sistema estomatognático.

Palabras clave: lactancia materna, maloclusión, preescolar.

Abstract

Introduction: a high percentage of infants are fed breast milk during the first four months of life, giving way to continue with the consumption of food supplements, triggers of many non-nutritive sucking habits and alterations in the stomatognathic system development.

Objective: determine by reviewing the literature between 2013 and 2020 the existence of a relationship between the type of breastfeeding and non-nutritive sucking in infants with the onset of malocclusions in early childhood.

Materials and methods: through a literature review in the different electronic sources in the established period of 2013-2020, using as academic search terms in Google “lactation” OR “non-nutritive sucking” AND “malocclusions”; and in Pubmed “non nutritive sucking habits” OR “breastfeeding” AND “early malocclusions”, obtaining 21 articles, 6 in Pubmed and 15 in academic Google, the same ones that were reviewed and the main data exposed.

Results: infants who are breastfed for less than 6 months are prone to acquire non-nutritive sucking habits, which in the future will cause early malocclusions.

Conclusion: there is a relationship between the type of breastfeeding that infants receive and the appearance of deforming oral habits, since the early elimination of exclusive breastfeeding or the incorporation of pacifiers and bottles discourages the adequate stomatognathic system growth.

Key words: breastfeeding, malocclusion, preschool.

Introducción

El 35% de los lactantes a nivel mundial son alimentados únicamente con leche materna durante los primeros cuatro meses de vida. (OMS, 2013) Con frecuencia el inicio de la alimentación suplementaria es inoportuno y los alimentos no cuentan con una buena carga nutricional, causando problemas en el desarrollo del sistema estomatognático. (Costa, y otros, 2018) La lactancia materna es el alimento perfecto para el crecimiento y desarrollo sano de los lactantes. (Hermont, y otros, 2015)

Durante los primeros seis meses de vida los lactantes tienen que recibir exclusivamente lactancia materna. (Suárez, Gonzales Ramos, Dominguez Santana, & Cabrera Cabrera, 2014) A partir del medio año de vida, el infante empieza a necesitar otro tipo de requisitos nutricionales, recibiendo una alimentación complementaria con un apropiado carácter nutricional, sin abandonar la lactancia natural hasta los dos primeros años de edad. (Mendoza Castro, Tovar Moreira, & Robles Quezada, 2018)

La correcta alimentación depende de una información oportuna y de un apoyo competente del sistema de atención sanitaria, la atención primaria debe implementar acciones de promoción y prevención para lograr una comunidad saludable. (Mendoza Castro, Tovar Moreira, & Robles Quezada, 2018) El conocimiento inadecuado de los alimentos y de las prácticas inapropiadas de alimentación son el factor determinante de la malnutrición y las maloclusiones tempranas. (OMS, 2013)

En la aparición de anomalías de la oclusión y crecimiento craneofacial en la primera infancia, existen factores predisponentes, tales como herencia, ausencia de espacios primates, micrognatismo transversal del maxilar y el escalón distal. Pero también se encuentran factores desencadenantes como hábitos de succión no nutritiva, caries dental, traumatismos, pérdidas prematuras, e insuficiente tiempo de lactancia materna exclusiva; sobre los que sí se puede intervenir, con modos y estilos de vida favorables para la salud; (Chen, Xia, & Ge, 2015) (Morera Pérez, Sexto Delgado, Yanes Tarancón, & Casanova Lezcano, 2016) los factores antes mencionados son la causa de algunas formas de maloclusiones tempranas, de las cuales se ha evidenciado como las más prevalentes: la mordida cruzada posterior y la mordida abierta. (Mendoza Castro, Tovar Moreira, & Robles Quezada, 2018)

Tradicionalmente, la atención odontológica iniciaba a los 6 años de edad con la presencia de dientes definitivos en boca, menospreciando la atención bucal en la primera infancia; es decir entre 0 a 3 años (Vilela, Díaz Huamán , De Rossi , Nelson-Filho, & De Rossi , 2017), la influencia cultural y evolución de conceptos en la población y profesionales de la salud bucal, ha modificado el abordaje y la importancia a la dentición en la primera infancia acentuando en procedimientos preventivos para evitar futuras alteraciones oclusales.

Alimentar al niño con biberón, produce un desbalance muscular bucofacial, la reducción de la producción de leche materna y anomalías en el desarrollo de los maxilares; debido a una diferencia fisiológica entre la forma del pezón natural y el chupete clásico. (Hermont, y otros, 2015) (Costa, y otros, 2018) Para reducir el problema se ha planteado asesorar a las madres sobre una adecuada nutrición. (Mendoza Castro, Tovar Moreira, & Robles Quezada, 2018) (Chen, Xia, & Ge, 2015)

El presente tema es de suma importancia en Odontopediatría, ya que realizando únicamente prevención se puede evitar problemas irreversibles en un futuro como son la instauración de maloclusiones y así disminuir los tratamientos invasivos o más complejos, llegando al objetivo principal de la odontología en la actualidad que es ser mínimamente invasiva y preventiva. Frente a lo expuesto el objetivo del este estudio es determinar si existe relación entre el tipo de lactancia y la succión no nutritiva que tiene el lactante e infante con la instauración de una maloclusión en la primera infancia, mediante revisión de literatura científica entre el 2013-2020.

Metodología

Se plantea un estudio descriptivo de la literatura existente. La estrategia PICO fue lactancia O succión no nutritiva Y maloclusiones, en Google académico y non-nutritive sucking habits OR breastfeeding AND early malocclusions, en Pubmed.

Se realizó una búsqueda de literatura en las diferentes fuentes electrónicas de información Pubmed y Google académico en el periodo establecido de 2013-2020, buscando comparar la filosofía y abordaje de intervención tradicional y actual.

Se incluyeron artículos referentes a estudios transversales y revisiones sistemáticas, incluyendo aquellos estudios que determinen la relación del tipo de lactancia y las maloclusiones en la primera infancia. A continuación, en el (Gráfico 1) se detalla la información sobre el proceso de recolección de literatura. La base de datos PubMed arrojó 29 resultados y Google académico 146. Fueron eliminados 59 artículos considerados bibliografía duplicada, de los 118 restantes fueron evaluados considerando los criterios de inclusión y exclusión, eliminando aquellos estudios que no contaban con información científica completa o que en sus resultados y discusión presentaron sesgo; analizando 6 artículos de Pubmed y 15 de Google académico.

Los criterios de exclusión fueron síndromes asociados a maloclusión, anomalías dentarias, presencia de extracciones dentarias, traumas, tratamiento de ortodoncia, caries y nacimiento prematuro; como elementos de inclusión fueron lactancia exclusiva, succión no nutritiva, lactantes y primera infancia. Los artículos fueron revisados en cuanto a su objetivo, materiales y métodos, resultados y conclusiones por un único evaluador.

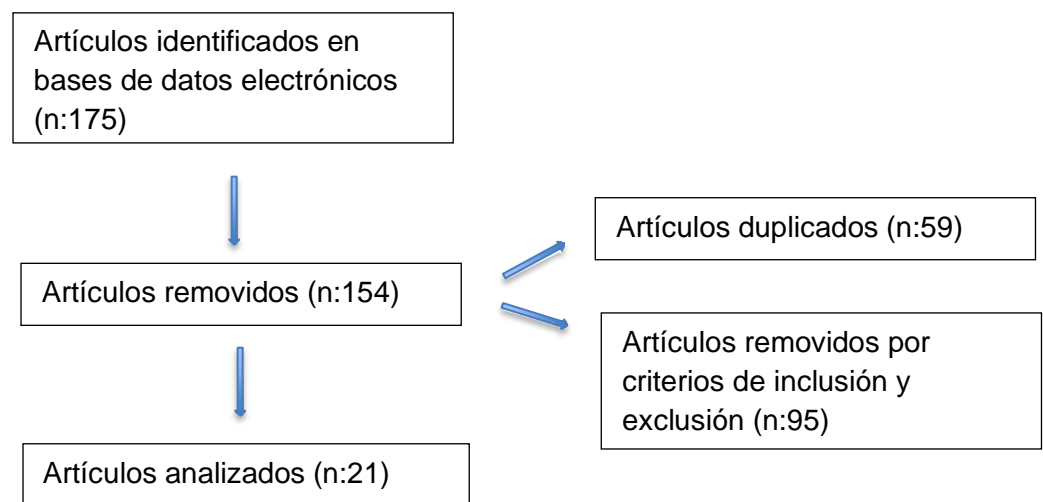


Gráfico 1. Descripción del proceso de la elección de artículos a analizar.

Resultados

Lactancia exclusiva

Los beneficios de la lactancia materna son inmunológicos, evolutivos y nutricionales. Los altos niveles de vitaminas y minerales que necesita el bebé se encuentran en la leche

materna, mejorando su salud. Por otro lado, la entrada de inmunoglobulina y leucocitos a través de la leche materna ayuda al bebé a resistir las infecciones bacterianas y virales. Se ha demostrado que la lactancia materna en la infancia aumenta el neurodesarrollo y reduce el riesgo de alergias, rinitis, asma y caries dental. (Shahriar , Abbas , Mohammad , & Mohammadi, 2019)

La lactancia natural del seno materno constituye el primer y más importante mecanismo natural de ortopedia funcional de los maxilares, también refuerza y mantiene el circuito de respiración nasal, dado que el niño al mamar respira por la nariz al tener su boca ocupada con el seno materno, disminuyendo así la frecuencia de respiración bucal. (JR, y otros, 2014)

Se reconoce que la leche materna cubre satisfactoriamente los requerimientos del lactante hasta el cuarto mes en un 95 %, disminuye al 80 % durante el sexto mes al 60%, el noveno y 32.5 % a los 12 meses; motivo por el cual se recomienda el inicio de la ablactación al sexto mes. (Suárez, Gonzales Ramos, Dominguez Santana, & Cabrera Cabrera, 2014) La lactancia materna promueve un adecuado crecimiento y desarrollo de las estructuras craneofaciales estimulando el desarrollo de los maxilares y diferenciando las articulaciones temporomandibulares; ya que se produce una excitación de la musculatura orofacial. (Morales-Chavez M, 2014) Los movimientos bucales que el infante realiza al momento de lactar conocidos como unidad vital del acto de amamantamiento, ayuda a prevenir la aparición de hábitos de succión no nutritiva y maloclusiones tempranas. (Suárez, Gonzales Ramos, Dominguez Santana, & Cabrera Cabrera, 2014)

El acto de lactar, constituye el principal factor para iniciar la posición adelantada de la mandíbula respecto al maxilar, llamado también primer avance fisiológico de la oclusión, ya que en cada movimiento se producen impulsos para su crecimiento adecuado, además de otros factores intervinientes como son el factor genético, llorar, gritar, respirar, etc. (Romagosa, Saborit Quesada, Paneque Gamboa, Diz Suárez, & Morgado Lastres , 2017) A pesar de la falta de evidencia, parece que una mayor duración de la lactancia materna favorece la oclusión normal, los estudios encontraron que los períodos más largos de lactancia materna disminuyeron la aparición de mordida cruzada posterior y mordida abierta y la lactancia materna durante más de nueve meses evita la mordida abierta en comparación con los niños amamantados durante menos de nueve meses; además, se observó que la lactancia materna durante 12 meses o más evita la aparición de maloclusión

temprana. Sin embargo, un estudio observó que la duración de la lactancia materna no estaba asociada con la maloclusión. (Hermont, y otros, 2015)

Por otro lado, se encontró un mayor porcentaje de mordida cruzada posterior en niños que fueron amamantados por menos de 6 meses; el análisis multivariante reveló que el tiempo de lactancia exclusiva que no abarque el tiempo estimado a 6 meses es el factor más importante que influye en la mordida cruzada posterior; ya que al momento de lactar se produce un esfuerzo repetitivo constante que favorece el correcto desarrollo de los músculos del sistema estomatognático, aumentando su tono y estableciendo la función oral correcta. (Morera Pérez, Sexto Delgado, Yanes Tarancón, & Casanova Lezcano, 2016) Se estableció una relación significativa entre la alimentación con biberón y el aumento de sobremordida; pero no hubo correlación entre la mordida cruzada posterior y la alimentación con biberón. Sin embargo, en otro estudio se concluyó que la mordida cruzada posterior es más común en niños alimentados con biberón, pero no existe relación entre la mordida abierta y el método de alimentación. (Shahriar , Abbas , Mohammad , & Mohammadi, 2019)

Succión no nutritiva

La succión no nutritiva es la succión sin carácter nutricional y comprende la succión de objetos como biberones, chupón, dedos, labio y otros hábitos que son generalmente originados por una pobre lactancia materna y/o el uso de lactancia artificial desencadenando anomalías en el sistema estomatognático. (Mendoza , y otros, 2019) La prevalencia mundial de los hábitos de succión no nutritiva varía entre el 24.4% a 90.7%. (Carrillo Valencia, Tello, & Eugenia , 2016) Los hábitos bucales deformantes, están presentes generalmente en más de la mitad de los niños, siendo la succión del biberón o chupón, la lengua protráctil y la succión del pulgar los más representativos; el chupón con relación al dedo es menos nocivo, ya que el dedo ejerce más presión sobre la premaxila; los niños que hasta edades avanzadas utilizan biberón, generalmente son respiradores bucales y presentan vestíbulo versión de dientes anterosuperiores, mordidas abiertas anteriores y resequedad en la mucosa. (Suárez, Gonzales Ramos, Dominguez Santana, & Cabrera Cabrera, 2014) Se menciona que si los hábitos de succión son eliminados antes de los 6 años, los cambios dentales a menudo serán reversibles; pero los niños que abandonan el hábito después de los 6 años, tienen maloclusión después de los 12 años. (Shahriar , Abbas , Mohammad , & Mohammadi, 2019) Los datos mostraron que los hábitos de

succión no nutritiva y la alimentación con biberón en los primeros meses de vida son el principal factor de riesgo para el desarrollo de maloclusiones como mordida profunda en dentición decidua y Clase II de Angle en dentición mixta. (Mendoza, Asbun, Crespo, Gonzales, & Patiño, 2018)

A pesar de que los estudios muestran una gran falta de evidencia del efecto de los hábitos de succión en las estructuras orofaciales. Los estudios disponibles muestran un riesgo de sesgo severo o moderado. Existe evidencia moderada de que el uso de chupete se asocia con mordida abierta anterior y mordida cruzada posterior, afectando así el desarrollo armonioso de las estructuras orofaciales. Los chupetes funcionales / de ortodoncia reducen la prevalencia de mordida abierta en comparación con los convencionales, pero se necesita evidencia sobre los efectos sobre la mordida cruzada posterior. Se necesitan ensayos controlados aleatorios bien diseñados para analizar más a fondo los efectos de los chupetes funcionales / ortodóncicos y convencionales en las estructuras orofaciales. (Schmid, Kugler, Nalabothu, Bosch, & Verna, 2018)

El uso del biberón crea costumbres nocivas en el niño como el mal agarre del pezón materno, en el caso que se combine la alimentación artificial con la lactancia materna, lo que trae como consecuencia que el lactante quede insatisfecho en la alimentación y adopte hábitos no nutritivos de succión como la succión digital y la succión del chupón, donde existe la participación de complejos musculares craneofaciales que son utilizados cuando el niño ejerce acción de amamantamiento, principalmente las fuerzas que ejerce la lengua contra el paladar duro y blando, causando cambios en el desarrollo armónico de las arcadas dentarias. (JR, y otros, 2014)

Según el género, se encontró que el femenino es el más frecuente a presentar hábitos de succión no nutritiva en un 56.3%, a diferencia del masculino estuvo con el 43.7% según la literatura. En esta revisión se encontró que más de la mitad de lactantes presentaban al menos un hábito de succión no nutritiva, teniendo una prevalencia del 72%. (MV, Rodríguez Soto, & García Gonzales, 2019)

Las alteraciones generales de la succión digital son incisivos superiores vestibularizados e inferiores lingualizados; overjet marcado; paladar profundo y estrecho; rugas palatinas hipertróficas; mordida cruzada unilateral o bilateral; acortamiento del labio superior; labio inferior hipotónico; acortamiento de la musculatura suprahióidea, limitando la masticación; elongación de músculos elevadores de la mandíbula que ocasionan

alteración en el tono muscular y respiración bucal; posición anterior de la lengua en reposos para dar lugar al sellado; distalización mandibular; y aumento de ángulo naso labial. (Solís Espinoza, 2018) Algunos autores han encontrado relación entre la presencia de algunos hábitos parafuncionales como: la succión no nutritiva (digital, chupón y cuerpo extraño), la deglución atípica y la respiración bucal con un periodo de lactancia materna menor de 6 meses, en pacientes en dentición primaria y mixta. (Rondón, Zambrano, Guerra, & Rodríguez de Galarrag, 2018) La afección de las estructuras oro faciales dependerá de la frecuencia, duración, intensidad y dirección de la fuerza aplicadas al realizar las contracciones musculares de manera reiterada. (Chamorro, y otros, 2016)

Se acepta que si realizan acciones correctivas en edades tempranas se tendrán más posibilidades de modificar el patrón de crecimiento de los maxilares y el desarrollo de los arcos dentarios. (Chamorro, y otros, 2016) Se sugieren formas de tratamiento para dejar los hábitos. El primero es un recordatorio y es adecuado para niños que quieren dejar el hábito, pero necesitan ayuda para dejarlo por completo; se usa una banda o cinta impermeable en un dedo que le recuerda al bebé que no debe mantener el dedo en la boca o los estimulantes desfavorables, como una solución de mal sabor que se frota en un dedo, también le recuerdan al niño que debe dejar su hábito. Por otro lado, el uso de un dispositivo en boca que dificulta físicamente mantener el hábito. Por ejemplo, el quad helix es un dispositivo de doble propósito, ya que puede corregir la mordida cruzada posterior y ayudar al mismo tiempo a abandonar el hábito de succión no nutritiva. Estos dispositivos deben permanecer en la boca hasta 6 meses. (Shahriar , Abbas , Mohammad , & Mohammadi, 2019)

Discusión

A nivel mundial la nutrición es considerada un componente fundamental y es reconocida como un derecho de los niños; así lo describe la OMS y UNICEF en la estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño. (OMS, 2013) (Dicmark Lozada, Hernandez, & Guerra, 2015) La literatura reporta que la maloclusión causada por hábitos de succión no nutritiva más frecuente es la mordida abierta y no está asociada con el sexo; sin embargo, otros autores demostraron que existen diferencias significativas con respecto a los casos presentes de succión no nutritiva entre hombres y mujeres. (Carrillo Valencia, Tello, & Eugenia , 2016) Los infantes que no recibieron lactancia materna tienen una mayor probabilidad de presentar alguna maloclusión temprana; otros autores mencionan que la ausencia de hábitos deformantes tiene relación con la frecuencia en la que las madres le

dan el pecho al lactante. (Reyes Romagosa, Saborit Quesada, Paneque Gamboa, Diz Suárez, & Morgado Lastres , 2017).

El predominio de la lactancia mixta con la presencia de hábitos bucales deformantes tiene relación significativa entre el hábito de succión digital y la experiencia negativa de lactancia materna (Chen, Xia, & Ge, 2015); otros mencionan que existe alto riesgo de contraer hábitos bucales deformantes en niños amamantados por un periodo menor de 6 meses o que reciben el tipo de lactancia mixta o artificial con el empleo de aditamentos como el chupón. (Reyes Romagosa, Saborit Quesada, Paneque Gamboa, Diz Suárez, & Morgado Lastres , 2017) Las maloclusiones tempranas son factores de riesgo para una posible colocación de tratamiento ortodóntico en la dentición permanente, por este motivo es importante enfocarse en tratamientos preventivos o interceptivos tempranos. (Pancrazio-Kulbersh, Kyong Kng, Rocha Pachecho , Dhawan, & Qawasmi, 2018)

Después de revisar la literatura no se encontró discrepancia entre los artículos ya que los conceptos están establecidos y no han sido modificados. Dentro del estudio se encontró limitaciones en cuanto a la evidencia científica, si bien abordan elementos teóricos donde se explica cómo al momento de lactar existen movimientos que ayudan al adecuado desarrollo maxilofacial y al momento de realizar hábitos de succión no nutritiva estos pueden ejercer fuerzas que deforman a las estructuras maxilares; no se encontraron estudios a largo plazo donde se evidencie que realmente el inadecuado tiempo de lactancia o los hábitos de succión no nutritiva son las causas de las maloclusiones tempranas porque pueden estar presentes otros factores tales como una alimentación blanda que es la principal causa actual de la presencia maloclusiones en la primera infancia.

Tener clara la etiología de las maloclusiones en la primera infancia en la práctica clínica es importante al momento de realizar un diagnóstico para obtener un buen pronóstico en el tratamiento, hay que eliminar el factor causal que podría ser un hábito de succión no nutritiva. Las maloclusiones son uno de los problemas de salud pública actual por lo cual, debe existir estrategias de prevención y promoción sobre una adecuada alimentación desde el embarazado de la madre informando sobre el tiempo adecuado de la lactancia, correcta alimentación mixta y las consecuencias graves que pueden traer el uso del chupón. Realizar estas estrategias en la comunidad ha demostrado que reduciría notablemente la frecuencia y prevalencia de las maloclusiones tempranas.

Después de realizar la presente investigación, se sugiere que una forma de evitar el desarrollo de maloclusiones sería que los estudios futuros deben adoptar definiciones y clasificaciones estandarizadas, universalmente aceptadas y conocidas a la hora de medir y reportar métodos en resultados ortopédicos y ortodónticos. Esto ayudaría a lograr la homogeneidad entre los estudios.

Conclusión

A la luz de la literatura consultada, se puede concluir que existe relación entre el tipo de lactancia que reciben los infantes y la aparición de los hábitos bucales deformantes, ya que la eliminación temprana de la lactancia materna exclusiva o la incorporación de chupones y biberones desfavorece el adecuado crecimiento del sistema estomatognático. El esfuerzo repetitivo que se realiza al momento de lactar favorece el correcto desarrollo de los músculos, aumentando su tono y asegurando que se establezca la función oral correcta.

Anexos

Tabla 1. Descripción de los artículos analizados

Autor	Año	Título	Palabras clave	Tipo de estudio
Rodríguez Suárez, González Ramos, Domínguez Santana, Cabrera	2014	Lactancia materna y hábitos bucales deformantes	lactancia materna, métodos prevención, hábitos bucales deformantes	estudio descriptivo de corte transversal
Morales-Chávez M, Stabile-Del Vechio RM	2014	Influencia de la lactancia materna en la aparición de hábitos parafuncionales y maloclusiones. Estudio transversal	hábitos parafuncionales; lactancia materna; maloclusiones	estudio transversal
Reyes Romagosa, y otros	2017	Influencia del tipo y tiempo de lactancia materna en la aparición de los hábitos deformantes	lactancia materna; lactancia; hábitos.	estudio descriptivo transversal y retrospectivo
Costa, y otros	2018	Pacifier use modifies the association between breastfeeding and malocclusion: a cross-sectional study	Malocclusion; Tooth, Deciduous; Breast Feeding.	Estudio transversal
Hermont, y otros	2015	Breastfeeding, Bottle Feeding	malocclusion; breast feeding;	Revisión sistemática de

		Practices and Malocclusion in the Primary Dentition: A Systematic Review of Cohort Studies	bottle feeding; systematic review	estudios de cohortes
Fuguet Boullon JR, y otros	2014	Influencia de la lactancia materna en la prevención de hábitos bucales deformantes	lactancia materna, amamantamiento, hábitos bucales deformantes.	estudio observacional descriptivo de corte transversal
Rondón, Zambrano, y otros	2018	Relación entre un periodo de lactancia materna exclusiva menor de 6 meses y presencia de hábitos parafuncionales en un grupo de niños y adolescentes venezolanos.	Lactancia materna, hábitos parafuncionales, niños y adolescentes.	estudio epidemiológico de corte transversal, no experimental, de campo y de nivel correlacional
Lima Illescas, Rodríguez Soto, y García González	2019	Maloclusiones dentarias y su relación con los hábitos bucales lesivos	maloclusión; hábitos; succión del dedo; chupete; biberones; hábitos linguales; respiración por la boca.	Revisión bibliográfica
Morera Pérez, y otros	2016	Intervención educativa sobre factores de riesgo asociados a	maloclusión, factores de riesgo, niño, conocimientos,	estudio cuasiexperimental

		maloclusiones en niños de cinco años	actitudes y práctica en salud	
Pangrazio-Kulbersh, y otros	2018	Comparison of early treatment outcomes rendered in three different types of malocclusions	Early treatment; PAR index; Occlusal changes	estudio de cohorte retrospectivo
María E, Solís - Espinoza	2018	Succión digital: repercusiones y tratamiento	Hábitos orales, succión digital, tratamiento.	Revisión bibliográfica
Mendoza P, y otros	2019	Prevalencia de hábitos de succión no nutritiva y su relación con maloclusión y anomalías dentomaxilares en preescolares de Cnel. Oviedo, Paraguay	Niño, hábitos, maloclusión, biberones.	estudio observacional, descriptivo de corte transversal con componente analítico, con muestreo probabilístico estratificado bietápico
Shahriar Eftekharian, y otros	2019	Prevalence the Types of Occlusions According To Methods of Lactation and Sucking Habits in Preschool Children in Qazvin	Occlusions, Prevalence, Lactation, Sucking Habits, Preschool Children	estudio transversal
Chamorro, García, y otros	2016	Hábitos orales frecuentes en	Hábitos orales, respiración oral,	estudio transversal

		pacientes del área de Odontopediatría de la Universidad del Valle	onicofagia, niños, Odontopediatría.	
Carrillo Valencia, Tello, Navarrete Angulo	2016	Relación de la succión no nutritiva con la maloclusión en niños ecuatorianos	Niño; maloclusión; succión de dedo	estudio transversal
Dickmar Lozada D., Hernández, Guerra G	2015	Relación entre periodo de amamantamiento y la presencia de hábitos nocivos en niños venezolanos	Amamantamiento, hábitos viciosos bucales, niños.	estudio transversal y observacional
Chen, Xia, y Ge	2015	Effects of breast-feeding duration, bottle-feeding duration and non-nutritive sucking habits on the occlusal characteristics of primary dentition	Breast-feeding, Bottle-feeding, Malocclusion, Nursing behavior, Sucking habits, Cross-sectional study	estudio transversal
Alfredo Mendoza, y otros	2008	Relación de la lactancia materna y hábitos de succión no nutritiva con maloclusión dental	lactancia materna, succión no nutritiva, biberones, maloclusión.	estudio caso control de cohorte longitudinal retrospectivo.
OMS y UNICEF	2013	Estrategia Mundial para la		-

		Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño		
Alfredo Mendoza, y otros	2018	Relación de la lactancia y hábitos de succión no nutritiva con maloclusión dental	Lactancia materna, succión no nutritiva, biberones, maloclusión	estudio caso control de cohorte longitudinal retrospectivo.
Mendoza Castro, Moreira, Quezada,	2018	Lactancia materna. Su influjo en las malas oclusiones en niños escolares		estudio observacional de tipo transversal
Vilela, Marina Moscardini, y otros	2017	Odontología para bebés: una posibilidad práctica de promoción de salud bucal	promoción de la salud, odontología preventiva, odontología para bebés, educación en salud bucal.	artículo de revisión
MV, Lima Illescas, Rodriguez Soto , A y Garcia Gonzales , B.	2018	The effect of pacifier sucking on orofacial structures: a systematic literature review	Malocclusion, Pacifier, Non-nutritive sucking habits, Orofacial structures, Overjet, Open bite, Posterior crossbite, Systematic review	revisión sistemática de la literatura

Referencias

- Reyes Romagosa, D. E., Saborit Quesada, A. D., Paneque Gamboa, M. R., Diz Suárez, G. d., & Morgado Lastres , Y. (2017). Influencia del tipo y tiempo de lactancia materna en la aparición de los hábitos deformantes. *Cubana de Estomatología*.
- Carrillo Valencia, M. I., Tello, G., & Eugenia , N. N. (2016). Relación de la succión no nutritiva con la maloclusión en niños ecuatorianos. *Odontología*, 13-19.
- Chamorro, A., Garcia, C., Mejia, E., Viveros , E., Soto, L., Triana, F., & Valencia C. (2016). Hábitos frecuentes en pacientes del área de Odontopediatria de la Universidad del Valle. *Rv.CES Odont*.
- Chen, Xia, & Ge. (2015). Effects of breast-feeding duration, bottle-feeding duration and non-nutritive sucking habits on the occlusal characteristics of primary dentition. *VMC Pediatrics*, 1-9.
- Costa, Shqair, Azevedo, Goettems, Bonow, & Romano. (2018). Pacifier use modifies the association between breastfeeding and malocclusion: a cross-sectional study. *Original Research Orthodontics*.
- Dicmark Lozada, B., Hernandez, M., & Guerra, M. (2015). Relacion entre periodo de amamantamiento y la presencia de hábitos nocivos en niños venezolanos. *Revista de Odontopediatria*, 22-32.
- Hermont, A., Martins, C., Zina, L., Auad, S., Paiva, S., & Pordeus, I. (2015). Breastfeeding, Bottle Feeding Practices and Malocclusion in the. *International Journal Of enviomental research and public healt*, 3133-3151.
- JR, F. B., Betancourt García, A., Ochoa Jiménez , L., González Pérez, M., Crespo García, A., & Viera Rodríguez, D. (2014). Influencia de la lactancia materna en la prevencion de hábitos bucales deformantes. *Rev Med Electron*, 561-571. Obtenido de Influencia de la lactancia materna en la prevencion de hábitos bucales deformantes .
- Mendoza , P., Mendez, J., Florentin, D., Martinez, G., Aguilar, G., & Rios Gonzales, C. (2019). Prevalencia de hábitos de succión no nutritiva y su relación con maloclusión y anomalías dentomaxilares en preescolares de Cnel.Oviedo,Paraguay. *Mem. Inst.Investig.Cienc. Salud*, 49-54.
- Mendoza Castro, A., Tovar Moreira, E., & Robles Quezada, I. (2018). Lactancia materna. Su influjo en las malas oclusiones en niños escolares . *Dominio de las Ciencias* , 322-331.

- Mendoza, A., Asbun, P., Crespo, A., Gonzales, S., & Patiño, R. (2018). Relacion de la lactancia materna y habitos de succion no nutritiva con maloclusion dentaria. *Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatria*, 3-7.
- Morales-Chavez M, S. D. (18 de 08 de 2014). Influencia de la lactancia materna en la aparición de hábitos parafuncionales y maloclusiones. Estudio transversal. *Univ Odontol*, 19-28. Obtenido de <http://dv.doi.org/10.11144/Javeriana.uo33-71.ilma>
- Morera Pérez, A., Sexto Delgado, N., Yanes Tarancón, B., & Casanova Lezcano, A. (05 de Mayo de 2016). Intervención educativa sobre factores de riesgo asociados a maloclusiones en niños de cinco años. *Medi sur*, 143-153.
- MV, L. I., Rodriguez Soto , A., & Garcia Gonzales , B. (2019). Mal oclusiones dentarias y su relacion con los habitos bucales lesivos. *Rev Cubana Estomatolgica*, 187-97.
- OMS. (2013). Estrategia Mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño. Obtenido de <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42695/9243562215.pdf;jsessionid=E6DB52B6C45D37466FE993342AEEC1A6?sequence=1>
- Pancrazio-Kulbersh, V., Kyong Kng, H., Rocha Pachecho , R., Dhawan, A., & Qawasmi, R. (2018). Comparicion of early treatment outcomes rendered in three different types of malocclusions. *Angle Orthodontic Dist*, 1-6.
- Romagosa, D. E., Saborit Quesada, A. D., Paneque Gamboa, M. R., Diz Suárez, G. d., & Morgado Lastres , Y. (2017). Influencia del tipo y tiempo de lactancia materna en la aparición de los hábitos deformantes. Obtenido de file:///C:/Users/ACER/Desktop/odonto/tesis/articulos/lactancia/a07_788.pdf
- Rondón, R. G., Zambrano, G., Guerra, M., & Rodríguez de Galarrag, B. (2018). Relación entre un periodo de lactancia materna exclusiva menor de 6 meses y presencia de hábitos parafuncionales enun grupo de niños y adolescentes venezolanos. *Revista de Odontopediatría Latinoamericana*, 16-28. Obtenido de Relación entre un periodo de lactancia materna exclusiva menor de 6 meses y presencia de hábitos parafuncionales enun grupo de niños y adolescentes venezolanos.
- Schmid, K. M., Kugler, R., Nalabothu, P., Bosch, C., & Verna, C. (2018). The effect of pacifier sucking on orofacial structures: a systematic literature review.
- Shahriar , E., Abbas , S., Mohammad , S., & Mohammadi, D. (2019). Prevalence the Types of Occlusions According To Methods of Lactation and Sucking Habits in Preschool Children in Qazvin. *Int J Med Invest*, 40-58.

- Solís Espinoza, M. (2018). Succión digital: repercusiones y tratamiento. *Odontologia Pediatrica*, 42-51.
- Suárez, S. R., Gonzales Ramos, R. M., Dominguez Santana, L., & Cabrera Cabrera, D. (2014). Maternal breastfeeding and deforming buccal habits. *REVISTA DE CIENCIAS MÉDICAS. LA HABANA*. Obtenido de Maternal breastfeeding and deforming buccal habits.
- Vilela, M. M., Díaz Huamán , S., De Rossi , M., Nelson-Filho, P., & De Rossi , A. (2017). Odontología para bebés: una posibilidad práctica de promoción de salud bucal. 7(2).