

Relación entre hábitos orales no fisiológicos y maloclusiones durante la dentición mixta de niños con trastorno déficit de atención e hiperactividad

Geraldine Molina Higuera¹, Laura Bibiana Acuña Lopez¹,
Isadora Blanco Pérez²

RESUMEN

El complejo maxilofacial se compone de tres sistemas que tienen un potencial de desarrollo normal: el sistema esquelético, el sistema muscular y el sistema dentario. Cuando no existe alteración en el desarrollo de estos sistemas, tenemos una oclusión funcionalmente equilibrada. Los hábitos orales no fisiológicos pueden ser considerados como interferencias en el desarrollo, debido a que alteran la normal formación oro facial, produciendo deformaciones dento-esqueletales que desencadenan una mala oclusión. La maloclusión puede presentarse desde la más temprana edad cuanto se altera dicho equilibrio de las estructuras del sistema bucal. Teniendo en cuenta que existen a su vez diversas determinaciones genéticas que favorecen el desarrollo de maloclusiones, como se presenta en la mayoría de pacientes con discapacidades físicas y psíquicas, tal como lo es el trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH).

Actualmente el síndrome de TDAH en niños cada vez es más alta y causalmente presentan mal oclusiones dentales, es por ello que el objetivo de la presente investigación es determinar la relación existente entre los hábitos orales nocivos con alteraciones en el desarrollo de la oclusión en los diferentes planos, en la población escolar con dentición mixta con diagnóstico de síndrome de atención TDAH, con esto se espera describir si los pacientes con el síndrome padecen de mal oclusiones o son casos aislados, teniendo así un impacto significativo tanto en el manejo dental de estos pacientes desde las primeras etapas de la infancia como en la educación de padres y acudientes.

PALABRAS CLAVES

Dentición Mixta;
Hábitos Orales no Fisiológicos;
Maloclusiones.

1. Odontología, octavo semestre, Fundación Área Andina, gmolinaestudiantes. areandina.edu.co, lacuna6estudiantes.areandina.edu.co.
2. Isadora Blanco Pérez Magister Scientiarum en Medicina Estomatológica, isadorablancodont@gmail.com

Relation between oral not physiological habits and malocclusiones during the children's mixed dentition with disorder deficit of attention and hyperactivity

ABSTRACT

The maxillofacial complex is composed of three systems that have a normal development potential: the skeletal system, the muscular system and the dental system. When there is no alteration in the development of these systems we have a functionally balanced occlusion. Nonphysiological oral habits can be considered as interference in development, because they alter the normal facial growth formation, producing dento-skeletal deformations that trigger malocclusion. Malocclusion can occur from the earliest age when the balance of the structures of the oral system is altered. Bearing in mind that there are, in turn, several genetic determinations that favor the development of malocclusions, as it occurs in the majority of patients with physical and mental disabilities, such as attention deficit hyperactivity disorder (ADHD).

Currently the ADHD syndrome in children is increasingly higher and causally have dental occlusions, which is why the objective of the present investigation is to determine the relationship between harmful oral habits and alterations in the development of occlusion in different flat, in the school population with mixed dentition diagnosed with ADHD attention syndrome, this is expected to describe whether patients with the syndrome suffer from malocclusions or are isolated cases, thus having a significant impact on both the dental management of these patients from the early stages of childhood as in the education of parents and guardians.

KEYWORDS

Mixed dentition,
Non-physiological oral habits,
Malocclusions

INTRODUCCIÓN

El trastorno por déficit de atención (TDAH), es un trastorno que se inicia en la infancia, y se define por la presencia de tres síntomas fundamentales: 1. Disminución de la atención. 2. Impulsividad. 3. Hiperactividad. Estos síntomas pueden aparecer solos o combinados. A menudo los niños no interactúan bien con sus compañeros y tienen dificultades en el trabajo escolar; poseen baja autoestima y son agresivos. El TDAH pueden estar asociado a otros trastornos como la depresión, ansiedad y problemas de aprendizaje. (Neuropediatría Madrid artículo) (Tesis de López Washington).

En la mayoría de los pacientes con discapacidades físicas y psicológicas, tienen diversas determinaciones genéticas que favorecen el desarrollo de maloclusiones y de hábitos orales no fisiológicos, como succión digital, interposición lingual y respiración oral, siendo estos los de mayor prevalencia (López Cristelle).

La presencia de hábitos orales en la población infantil tiene una gran relevancia, no solo por la alta frecuencia, sino también porque su persistencia puede ocasionar serias alteraciones a nivel craneofacial, alterando los patrones de crecimiento óseo, así como trastornos funcionales, emocionales y estéticos. La succión digital, un uso prolongado del chupete, la deglución atípica, la interposición lingual, entre otras, son hábitos orales no fisiológicos comunes en la población infantil.

Los hábitos orales tienen un origen multicausal que puede estar asociados a factores primarios considerados reacciones automáticas y pueden manifestarse en determinados momentos, alterando el comportamiento normal, como por ejemplo situaciones de estrés, frustración y otros, pero también factores secundarios, como dificultades con el entorno intrafamiliar o escolar, y la presencia de síndromes psicológicos, como el trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH), siendo el objeto de este estudio.

Basado en lo anterior, con esta investigación se pretende evidenciar la asociación de malos hábitos orales y maloclusiones en la población infantil con diagnóstico de TDAH y sus consecuencias a futuro, para promover programas educativos e informativos, creando conciencia en el sector salud y en los padres, haciendo énfasis en la prevención odontológica, en el área de ortodoncia preventiva e interceptiva, debido a que actualmente los programas de salud van dirigidos a la prevención de la caries dental y enfermedades periodontales, quedando las maloclusiones excluidas de estas, y establecer a su vez, si la presencia del síndrome influye en su aparición, teniendo en cuenta que una de las complejidades es el manejo de dichos hábitos, que por lo general comienzan en la niñez, lo que hace más difícil su eliminación por la poca capacidad de comprensión del niño e información de los padres respecto al tema.

Objetivo general

Establecer la relación existente entre los hábitos orales no fisiológicos y las maloclusiones, en niños con dentición mixta diagnosticados con trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en dos instituciones de salud de la ciudad de Pereira, Colombia 2018

Objetivos específicos

- Caracterizar socio demográficamente la población observacional escogida.
- Identificar los hábitos no fisiológicos más comunes en la población objeto estudio.
- Describir los tipos de maloclusiones con mayor prevalencia en la población objeto.
- Relacionar los hábitos orales no fisiológicos con las maloclusiones en población objeto estudio.

MATERIALES Y MÉTODOS

Esta investigación de tipo correlacional, se aplica al determinar resultados numéricos utilizando la técnica de recolección de datos de historias clínicas; se utilizará de igual forma la técnica de encuesta, ampliamente manejada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz.

La población está compuesta por un total de 300 niños con un diagnóstico de TDAH, pertenecientes a instituciones de salud en la ciudad de Pereira, Risaralda.

Se calcula tamaño de muestra de 169 niños que acuden con diagnóstico TDAH, para determinar la asociación entre hábitos orales no fisiológicos y maloclusiones, con un total de la población de 300 niños, con un nivel de confianza de 95% y un margen de error de 5%.

Posteriormente se tabularán resultados para describir el fenómeno estudiado.

RESULTADOS ESPERADOS

- Se determinarán los hábitos no fisiológicos más comunes en los niños con dentición mixta con TDAH.
- Se espera establecer la relación de los hábitos no fisiológicos y las maloclusiones en la población objeto estudio

- Se espera identificar el tipo de maloclusión predominante en la dentición mixta de pacientes con TDAH.

Impactos

Impactar de forma positiva en la sociedad, concientizando y educando de igual forma a los niños y acudientes en cuanto a la importancia del reconocimiento y el manejo oportuno de dichos hábitos. para poder generar un desarrollo armónico y funcional del sistema estomatognático y fomentar recomendaciones sobre las medidas a tomar sobre salud bucal en niños con diagnóstico psicológico de ADD, síndrome de atención e hiperactividad, el manejo de los hábitos y educar a sus acudientes.

REFERENCIAS

1. Muller R, Piñeiro S. Oral bad habits: neuromuscular rehabilitation and their influence in craniofacial growth. *rev. med. clin. condes* [internet]. 2014; 25(2) 380-388. Disponible en: https://ac-els-cdn-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/S0716864014700501/1-s2.0-S0716864014700501-main.pdf?_tid=4180ab72-a4b0-11e7-9a0d-0000aacb35e&acdnat=1506646438_280b5daf72720c5431c955916dab5f16
2. Pipa Vallejo A., Cuerpo García de los Reyes P., López-Arranz Monje E., González García M, Pipa Muñiz I., Acevedo Prado A. Prevalence of malocclusion in order to non nutritive sucking habits in children between 3 and 12 years-old in Ferrol. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2011 Jun [citado 2017 sep. 29]; 27(3): 137-145. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852011000300004&lng=es.
3. León Caballero Kenia María, Maya Hernández Bernardina, Vega Galindo Mabel, Mora Pérez Clotilde. Factores de riesgo asociados con anomalías de oclusión en dentición temporal: Área III. *Rev. Cubana Estomatol* [Internet]. 2007 dic. [citado 2017 sep. 28]; 44(4): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400003&lng=es.
4. Cepero Sánchez Zunay de Jesús, Hidalgo-Gato Fuentes Iliana, Duque de Estrada Riverón Johany, Pérez Quiñones José Alberto. Intervención educativa en escolares de 5 y 6 años con hábitos bucales deformantes. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2007 Dic [citado 2017 Sep 28]; 44(4): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072007000400007&lng=es
5. Carmen T. Medina, María L. Laboren, Carolina Viloría R1. Oscar Quirós. Aura D'Jurisic, Carolina Alcedo, Lennys Molero, Jorge Tedaldi. Hábitos bucales más frecuentes y su relación con Malocusiones en niños con dentición primaria. *RLOO*[internet]. Julio 2010; disponible en: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2010/art-20/#>
6. Laura M O, Arcelia F. Meléndez O. Ricardo O. Antonio L. Prevalence of malocclusions associated with pernicious oral habits in a Mexican sample. *RMO* [internet]. 2014; (2): 220-227. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2395921516300381>
7. García García V.J., Ustrell Torrent J.M., Sentís Vilalta J.. Evaluación de la maloclusión, alteraciones funcionales y hábitos orales en una población escolar: Tarragona y Barcelona. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2011 Abr [citado 2017 Sep 29]; 27(2): 75-84. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852011000200003&lng=es.
8. Cienciacierta. *uadec.mx* [internet]. Mexico: cienciacierta;2017 [citado 29 sep 2017]. Disponible en: <http://www.cienciacierta.uadec.mx/articulos/cc50/onico.pdf>
9. Adriana M B. Jhonatan R G. Sidney S S. Liliana M C. Juan C P. Judith P B. Asociación entre malocclusiones y hábitos orales en niños de 4 a 11 años. *RCIO*. 2013; (4): 10. Disponible en: <https://www.rcio.org/index.php/rcio/article/view/120/236>