



Malos Hábitos Bucales en Escolares de Diferente Nivel Socioeconómico de Oaxaca

Yanori Aimé Rosales Narváez; Cristian Martínez Toscano; Nora Guillermina Pérez Pérez

Escuela de Odontología, URSE
email: nora.perez@urse.edu.mx

INTRODUCCIÓN

Los malos hábitos orales se refieren a aquellas prácticas repetidas en el tiempo que alteran la fisiología normal del organismo (Chamorro,2016). Son consideradas reacciones automáticas que se manifiestan en momentos de estrés, frustración, fatiga o aburrimiento; así como aparecer por falta de atención de los padres al niño, por inmadurez emocional o por tensiones en el entorno familiar frecuentemente generadas por el nivel

socioeconómico (NSE) bajo. Los malos hábitos bucales más comunes en escolares son la onicofagia, succión de labios, mordedura de lápiz (ML) y objetos diversos (Barragán,2013).

La onicofagia es un hábito compulsivo que hace que quien lo sufre se coma las uñas. Con el tiempo puede provocar múltiples lesiones físicas tales como problemas en los dientes, e infecciones. La succión de labios es el hábito nocivo de morderse los labios y los carrillos, se ve con

frecuencia en el labio inferior. La mordedura de lápiz es un hábito que se observa en la mayoría de los estudiantes cuando están en clase y se usa como un distractor. Cuando la actividad excede la tolerancia fisiológica individual, se presenta una alteración que puede causar daño a nivel dental muscular o articular y su persistencia en el tiempo puede conducir al desarrollo de maloclusión dental (Aguilar, 2011) y necesidad de tratamiento ortodóntico. El estudio de De la Rosa (2018) efectuado en la ciudad de Oaxaca Oaxaca, reflejó que el 80 % de los alumnos de secundaria necesita tratamiento ortodóntico. Para el dentista, es importante detectar oportunamente los hábitos bucales y promover su corrección temprana para que no interfieran con el crecimiento normal o con la función de la musculatura orofacial.

METODOLOGÍA

El estudio de diseño transversal se llevó a cabo en mayo de 2018 en la totalidad de niños de dos escuelas primarias de la ciudad de Oaxaca Oaxaca: la escuela Manuel Cabrera Carrasquedo (306 niños) de turno

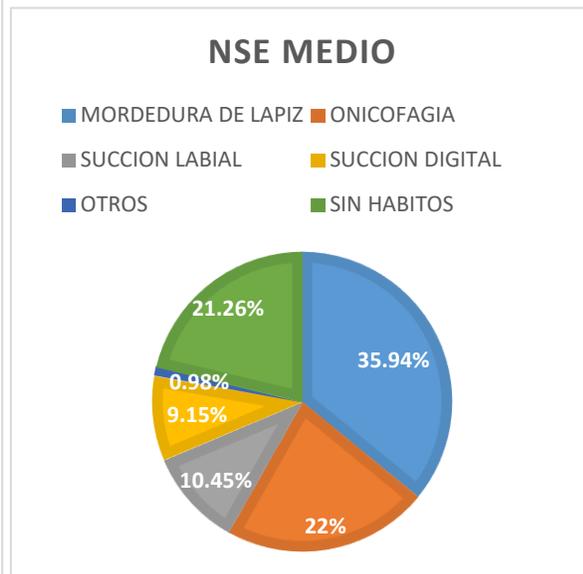
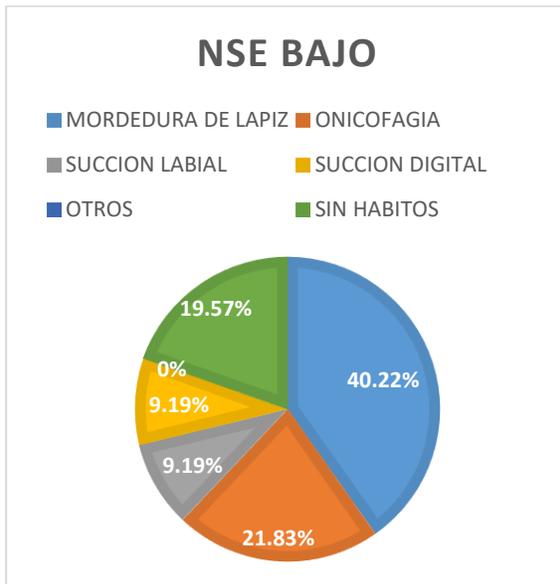
matutino de nivel socioeconómico medio y la escuela Melchor Ocampo de turno vespertino (87 niños) de nivel socioeconómico medio y bajo. El nivel socioeconómico de los niños se determinó mediante los criterios de CONAPO (2015). Se excluyeron a los escolares que no asistieron el día del registro del estudio, a los mayores de 13 años y no se encontró ningún niño que no quisiera participar. Para identificar los hábitos bucales de succión digital y labial, onicofagia, mordedura de lápiz (ML) y otros, se realizó una dinámica educativa con una hoja de papel interactiva con los escolares que permitió observar los hábitos bucales. Los datos fueron registrados por alumnos de odontología previamente estandarizados en la identificación de cada hábito. Para el análisis se efectuó estadística descriptiva, y cruce de variables.

Conforme a la ley general de salud en materia de investigación esta investigación no considera implicaciones éticas mayores; según el artículo 17, se cataloga como tipo II que incluye procedimientos comunes con riesgo mínimo.

RESULTADOS

El promedio de edad de los niños fue de 8.7 ± 1.7 . En general el 67.4% presentó algún mal hábito, siendo el más frecuente ML con un 36.89%. Por sexo se encontraron valores similares, 67.8% para niñas y 68.27% para niños. Por escuela, la prevalencia fue de 70.1% para la de NSE bajo y de 66.6% para NSE medio. En ambas el hábito más frecuente fue

ML. En la primaria de NSE bajo presentó el 40.22%, y en la de NSE medio 35.94%. El segundo hábito más frecuente fue la onicofagia, con 21.83% y 22.22% en el mismo orden. En la de NSE bajo el 9.4% presentó dos o más hábitos, de igual manera en la de NSE medio con un 10.8%. Por sexo no se observó diferencia.



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Existe una alta prevalencia de malos hábitos bucales en los niños estudiados. Los niños de NSE bajo presentaron mayor prevalencia de hábitos. Por sexo los valores observados para la presencia de hábitos bucales fueron muy similares.

El hábito más común fue la mordedura de labios.

REFERENCIAS

1. Aguilar (2011). Relación entre hábitos nocivos y maloclusiones en una muestra de 525 pacientes de ortodoncia. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría.
2. Barragán Calderón P.(2013) Frecuencia de hábitos perniciosos y tipo de mal oclusión de Angle y de Dewey Anderson, en una población infantil de Iztapalapa, 2012-2013. Tesis profesional para obtener el título de Cirujano Dentista UNAM Zaragoza.
3. De la Rosa Belmonte I. (2018) Necesidad de tratamiento ortodóntico en niños de primer año de nivel secundaria de la "Escuela Moisés Sáenz Garza", Oaxaca. Tesis profesional de Cirujano Dentista de la Universidad Regional del Sureste.
4. CONAPO. (2015) [Consejo Nacional de Población CONAPO](#). Disponible en: www.conapo.gob.mx >
5. Chamorro A. García C., Mejía E. (2016) Hábitos orales frecuentes en pacientes del área de odontopediatría de la Universidad del Valle. Enero-Junio 2016.
6. Lugo C., Toyo I. Hábitos orales no fisiológicos más comunes y como influyen en las maloclusiones. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatría. ISSN: 1317-5823-- <http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2011/art5.asp>.
7. Quirós A. Oscar. (2003). Características de la oclusión de los niños del jardín de infancia Beatriz de Roche del Instituto Venezolano de Investigaciones Científicas IVIC Acta odontológica. N° 41 - 1 - 2003 http://www.actaodontologica.com/oscar_quiros/13.asp
8. Van den Branden S, Van den Broucke S, Leroy R, Declerck D. Hoppenbrouwers.(2012) K. Effects of time and socio-economic status on the determinants of oral health-related behaviours of parents of preschool children. Eur J Oral Sci. (2012); 120: 153–160