

FRECUENCIA DE MALOCLUSIONES Y HÁBITOS PERNICIOSOS EN NIÑOS DE 6 A 12 AÑOS DE EDAD.

LETICIA OROZCO CUANALO, MARIA EUGENIA BIBRIESCA GARCIA, LUIS ALBERTO BECERRIL SALAZAR, GUSTAVO DE JESÚS AGUILAR LARIOS

Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, Campus I, UNAM, Av. Guelatao No. 66, Col. Ejército de Oriente, Deleg. Iztapalapa, C.P. 09230, Ciudad de México., letyocu@yahoo.com

Introducción.

Los malos hábitos pueden alterar el normal desarrollo del sistema estomatognático produciendo un desequilibrio entre las fuerzas musculares externas y las internas. Cuanto se afecte el crecimiento de las estructuras orofaciales, dependerá de la frecuencia, duración, intensidad y de la dirección de la fuerza aplicada al realizar esta contracción muscular de manera reiterada.

Metodología.

Se realizó un estudio observacional, prolectivo, transversal y descriptivo en una población conformada por 148 pacientes que asisten a la clínica Zaragoza, de 6 a 12 años de edad, exploración clínica, clasificando las maloclusiones de acuerdo Angle, mordida abierta, cruzada, mordida cerrada, overjet, overbite y se revisaron los hábitos: succión digital, onicofagia, succión lingual, respiración bucal

Resultados.

El 3,1% de los pacientes presento interposición lingual. El 3,9 % succión digital, la distribución por edad es: 7,9% a los 6 años, 3,6% a los 8-9, y 0,9% a los 11-12 años. La onicofagia estaba presente en el 44,4%, con un 38,6% a los 6 años, un 42,3% a los 8-9 y un 51,65 a los 11-12 años. Clasificación de Angle 43,65% clase II, clase I 45,72%, 10.63% clase III.

Conclusiones.

La onicofagia fue la de mayor frecuencia con un 44.4% encontrándose una asociación de $p= 0.03$ con la maloclusión clase I a la edad de 12 años, seguido de la succión digital con 7.9. %. Se ha señalado que el número de personas que se muerden las uñas incrementa hasta la adolescencia, si bien se dispone de poca información al respecto.

Palabras Clave.

ONICOFAGIA, succión digital, maloclusión.

Referencias.

Larson, E. , Artificial Syucking habits: Etiology, prevalence and effect in occlusion, *Am J Orthod* **20**, 10-21 (1994).