

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Prevalencia de Hábitos Orales y sus Consecuencias
Dentomaxilares en Niños de 5 –10 años en la Clínica
Odontológica de la UCSG**

AUTOR:

Pástenes Matovelle, Dayanara Ruth

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA**

TUTOR:

Pino Larrea, José Fernando

Guayaquil, Ecuador

23 de febrero del 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Pástenes Matovelle, Dayanara Ruth**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR

Pino Larrea, José Fernando

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 23 días del mes de febrero del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Pástenes Matovelle, Dayanara Ruth**

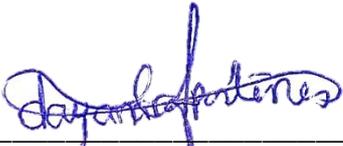
DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de Hábitos Orales y sus Consecuencias Dentomaxilares en Niños de 5 –10 años en la Clínica Odontológica de la UCSG**, previo a la obtención del título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 23 días del mes de febrero del año 2023

EL AUTOR (A)

f. 
Pástenes Matovelle, Dayanara Ruth



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Pástenes Matovelle, Dayanara Ruth**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de Hábitos Orales y sus Consecuencias Dentomaxilares en Niños de 5 –10 Años en la Clínica Odontológica de la UCSG** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 23 días del mes de febrero del año 2023

LA AUTORA:

f. 
Pástenes Matovelle Dayanara Ruth

REPORTE URKUND



Document Information

Analyzed document	TESIS DAYANARA.docx (D158395911)
Submitted	2/11/2023 5:25:00 AM
Submitted by	Jose Fernando Pino Larrea
Submitter email	jose.pino@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	jose.pino.ucsg@analysis.orkund.com

Sources included in the report

Entire Document

INCLUDEPICTURE *

http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-Logo_UCSG.svg.png * MERGEFORMATINET INCLUDEPICTURE

http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-Logo_UCSG.svg.png * MERGEFORMATINET INCLUDEPICTURE

http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-Logo_UCSG.svg.png * MERGEFORMATINET

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

Prevalencia de Hábitos Orales y sus Consecuencias Dentomaxilares en Niños de 5 -10 años en la Clínica Odontológica, UCSG

AUTOR: Pástenes Matovelle, Dayanara Ruth

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de ODONTÓLOGA

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "A. Pino", located on the right side of the page.

AGRADECIMIENTO

Quiero empezar dándole gracias a Dios, por todas las bendiciones brindadas a lo largo de mi vida, por la fuerza y sabiduría a lo largo de este camino difícil.

Agradezco a mis padres, A mi papá por ser mi apoyo en todo momento, Pero en especial A mi Madre, le dedico con todo mi corazón esta tesis pues sin ella no lo habría logrado. Tu, mamá que has sido testigo de cada caída y cada levantada de mi vida, siempre brindándome tu apoyo en todo momento. Estoy segura que sin tus palabras de aliento y tu fuerza para impulsarme nada de esto sería posible. Mil gracias mamá por ser esa mujer luchadora, perseverante y amorosa para mí y mis hermanos.

Esta tesis también se la dedico a mi familia entera muchas gracias por siempre estar ahí para mí en todo momento, A mis hermanos Xavier y Emilio.

A mis amigos, Andrea, Samy, Majo, Marita, Emi, Belén, Izkra, Ana Paula, Anita, Patty, Maga, Pame, Gabriel, Jennifer, Kevin, quienes se han convertido en parte de mi familia universitaria celebrando cada logro alcanzado y brindándome su mejor apoyo en absolutamente todo. Y también a mis mejores amigos aquellos que han estado ahí conmigo desde el colegio.

Por último, quiero agradecer a mi tutor, Dr. José Fernando Pino por su paciencia, tolerancia, también le agradezco a todos aquellos docentes que me inculcaron sus grandes conocimientos a lo largo de la carrera.

DEDICATORIA

Esta tesis esta dedicada a Dios quien me bendice cada día .

Para mi madre Ruth Matovelle quien con su apoyo incondicional y esfuerzo a sabido ser mi pilar para no derrumbarme.

Para mi Padre Carlos Pástenes por sus enseñanzas y su apoyo.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia
DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Ocampo Poma, Estefanía del Rocío
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Terreros Caicedo, María Angélica
OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CALIFICACIÓN

TUTOR

Pino Larrea, José Fernando

PREVALENCIA DE HÁBITOS ORALES Y SUS CONSECUENCIAS DENTOMAXILARES EN NIÑOS DE 5 –10 AÑOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA.

PREVALENCE OF ORAL HABITS AND THEIR DENTOMAXILLARY CONSEQUENCES IN CHILDREN AGED 5–10 YEARS IN THE DENTAL CLINIC.

Pástenes Matovelle Dayanara Ruth ¹ , Pino Larrea, José Fernando ²

¹ Egresada de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG)

² Especialista en Odontopediatría, Máster en Gerencia en Servicios de la Salud, Docente de la Cátedra de Odontopediatría de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG).

RESUMEN

Introducción: Las consecuencias dentomaxilares pueden ser causadas por los distintos hábitos orales, los cuales llegan a afectar la ubicación de los dientes, la relación y la estructura de las arcadas. En Latinoamérica la prevalencia de hábitos orales en escolares según varios autores fue del 77,29%. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de los distintos hábitos orales y sus visibles consecuencias dentomaxilares en niños de 5-10 años atendidos en la clínica odontológica de la UCSG durante el semestre B-2022 **Materiales y Métodos:** Estudio con enfoque mixto, de tipo transversal; de diseño descriptivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 82 niños de edades comprendidas entre 5 a 10 años registrados en la Clínica Odontológica de la UCSG. Los datos se lograron obtener mediante un examen clínico a los participantes, registrando los datos en las hojas de registro. **Resultados:** Los resultados mostraron que el 32% presentó deglución atípica, seguido por la succión labial con un (12%), respiración oral con un (9%), succión digital con (6%) y onicofagia siendo el menos prevalente. Las Maloclusiones transversales y verticales más prevalentes fueron mordida abierta(34%), mordida profunda(10%) y mordida cruzada posterior unilateral con un 5%. **Conclusión:** Se concluyó que el hábito más frecuente entre los participantes fue el de deglución atípica, entre las consecuencias dentomaxilares se obtuvo Clase molar I, Mordida abierta, Mordida profunda y empuje lingual simple.

Palabras clave: Hábitos orales, Prevalencia, Maloclusión, Odontopediatría, Consecuencias dentomaxilares.

ABSTRACT

Introduction: The dentomaxillary consequences can be caused by different oral habits, which affect the location of the teeth, the relationship, and the structure of the arches. In Latin America, the prevalence of oral habits in schoolchildren according to several authors was 77.29%. **Objective:** To determine the prevalence of different oral habits and their visible dentomaxillary consequences in children aged 5-10 years attended at the UCSG dental clinic during semester B-2022 **Results:** The results showed that 32% presented atypical swallowing, followed by lip sucking with (12%), oral respiration with (9%), digital suction with (6%) and onychophagia being the least prevalent. The most prevalent transverse and vertical malocclusions were open bite (34%), deep bite (10%) and unilateral posterior crossbite with 5%. **Conclusion:** It was concluded that the most frequent habit among the participants was that of atypical swallowing, among the dentomaxillary consequences is Molar Class I, Open Bite, Deep Bite and Simple Lingual Push.

Key word: Oral habits, Prevalence, Malocclusion, Pediatric dentistry, Dentomaxillary consequences.

INTRODUCCIÓN

Existen diversos factores que intervienen en la aparición de las Maloclusiones dentarias, entre estos factores están los hábitos bucales no fisiológicos. Como sabemos las Maloclusiones dentales son definidas como el resultado de una anomalía funcional y morfológica de los componentes óseos, musculares y dentales del sistema estomatognático, pudiendo presentarse desde temprana edad¹.

Los hábitos bucales son definidos como la acción repetitiva, la cual provoca una sensación de bienestar. Estos pueden cambiar la estructura dentaria y de los músculos masticatorios. Por lo general comienzan de forma voluntaria, pero si son realizados durante un largo periodo pueden convertirse en hábito².

Los hábitos bucales pueden generar alteraciones en nuestro sistema estomatognático, generando modificaciones en la posición de los dientes, forma de las arcadas dentarias; provocando Maloclusiones dentales por la

intensidad, frecuencia del hábito oral y dirección de las fuerzas aplicadas al efectuar las contracciones musculares de manera reiterada³.

En Latinoamérica es alta la prevalencia de hábitos orales en escolares, según un estudio realizado en Ecuador, en la Universidad de Cuenca se describe la prevalencia de hábitos bucales en los niños evaluados, donde un 77.29 % presentó diversos hábitos orales tales como respiración bucal, succión digital y deglución atípica; siendo mayormente afectados la población en edades comprendidas entre 8 y 9 años con un 39.86 %^{3,4}.

Brindar un diagnóstico adecuado y temprano a los pacientes pediátricos para evitar o tratar las distintas alteraciones dentomaxilares provocadas por los distintos hábitos orales deformantes muchas veces no puede llevarse a cabo a tiempo por la falta de conocimiento de los padres de familia para prevenir y tratar a tiempo estas alteraciones dentales. Que muchas veces interceden en el desarrollo normal

de las estructuras dentales y musculares⁵.

Con estos antecedentes previamente detallados a partir de la evidencia científica se determina el objetivo de analizar la prevalencia de los hábitos orales y sus consecuencias dentomaxilares en niños de 5 a 10 años en la Clínica odontológica de la UCSG.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio tiene un enfoque Mixto con un diseño descriptivo, de tipo transversal y observacional, donde se determinó la prevalencia de hábitos orales y sus consecuencias dentomaxilares en la Clínica Odontológica de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, durante el semestre B-2022.

El universo está conformado por pacientes pediátricos de 5 a 10 años, atendidos en la Clínica Odontológica de la UCSG, durante el semestre B – 2022. Se procedió a determinar el tamaño de nuestra muestra con la calculadora

muestral (Question Pro), la cual fue de 82 con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

La selección de la muestra se basó en los criterios de inclusión , los cuales fueron:

Pacientes pediátricos de 5 a 10 años, pacientes pediátricos registrados en la Clínica Odontológica durante el semestre B – 2022, pacientes pediátricos con hábitos orales, pacientes pediátricos que hayan firmado el consentimiento informado.

Las variables de estudio fueron: hábitos orales, maloclusiones transversales, de tipo vertical, maloclusión de Angle y disfunción lingual más frecuente.

Estas variables se midieron a través de los siguientes indicadores:

1. Hábitos orales: revisando al paciente para ver si presenta algún hábito oral.
2. Maloclusiones transversales: alteraciones de la oclusión

ubicadas en el plano transversal, las cuales son:

- Mordida cruzada Posterior: ocurre cuando en la oclusión los dientes inferiores ocluyen por dentro de los dientes de la mandíbula⁶.
- Mordida cruzada vestibular total, cuando los dientes superiores desbordan totalmente a los inferiores⁷.

3. Maloclusiones verticales: maloclusiones que se originan en el plano vertical⁷. Las cuales se dividen en:

- Mordida abierta Anterior: se presenta por no presentar contacto entre los dientes anteriores con los inferiores.
- Mordida profunda: se da cuando al ocluir las piezas anteroinferiores quedan cubiertas con más del 50 % por sus dientes antagonistas.

4. Maloclusión según Edward Angle: se determina la relación anteroposterior de los molares permanentes mediante la

clasificación de angle⁸. La cual se divide en:

- Clase I: cuando la cúspide mesiovestibular del primer molar superior ocluye en el surco vestibular del primer molar inferior⁹.
- Clase II: la cúspide mesiovestibular del primer molar superior ocluye por delante de la cúspide mesiovestibular del primer molar inferior⁹.
- Clase III: cuando la cúspide mesiovestibular al hacer contacto, ocluye por detrás de la cúspide disto vestibular del primer molar inferior⁹.

5. Disfunción lingual: acto de proyectar la lengua durante la deglución hacia adelante³. Se subdivide en:

- Empuje lingual simple: se caracteriza por presentar mordida abierta anterior¹⁰.
- Empuje lingual complejo: no hay contacto entre las arcadas dentarias durante la deglución¹⁰.

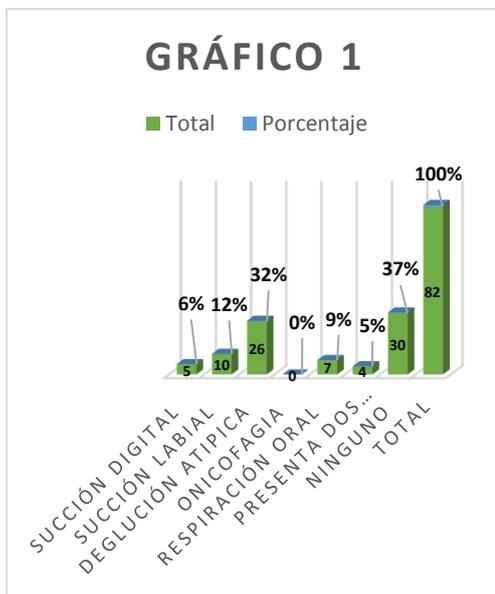
RESULTADOS

Prevalencia de hábitos orales según el grupo de estudio

En este estudio el hábito oral más prevalente resultó ser la deglución atípica con un (32%), sucesivo el hábito menos prevalente la onicofagia con un 0%. [Ver Tabla N°1, Gráfico N°1]

Tabla #1- Prevalencia de Hábitos orales

Hábitos orales	Total	Porcentaje
Succión digital	5	6%
Succión labial	10	12%
Deglución atípica	26	32%
Onicofagia	0	0%
Respiración oral	7	9%
Presenta dos hábitos	4	5%
Ninguno	30	37%
TOTAL	82	100%



Maloclusiones

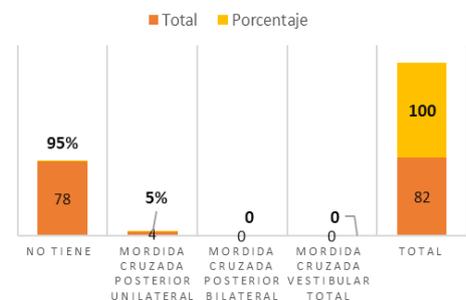
transversales frecuentes en el grupo de estudio

En referencia de los resultados que se encontraron en el grupo de estudio, el 95% de los participantes no presentaba ningún tipo de Maloclusión transversal, seguido del 5% que si presentaba Mordida cruzada posterior unilateral. [Tabla N°2 , Gráfico N°2]

Tabla 2-Maloclusiones transversales

Maloclusiones Transversales	Total	Porcentaje
No tiene	78	95%
Mordida cruzada posterior unilateral	4	5%
Mordida cruzada posterior bilateral	0	0%
Mordida cruzada vestibular total	0	0%
TOTAL	82	100

GRÁFICO #2

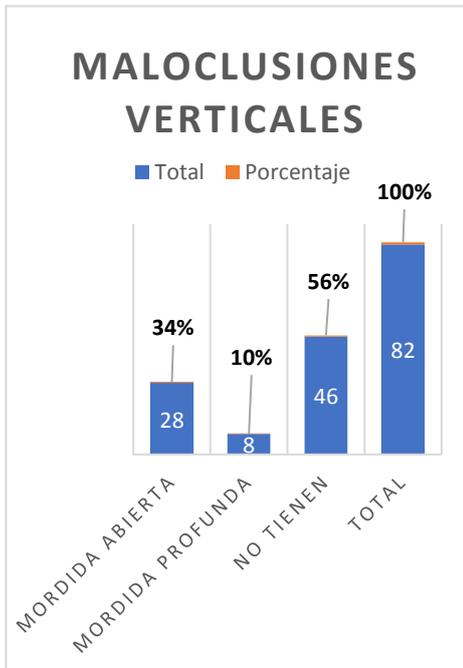


Maloclusiones de tipo vertical presentes en el grupo de estudio

El tipo de maloclusión vertical con más prevalencia fue mordida abierta anterior (34%), y la menos prevalente fue mordida profunda (10%).

Tabla 3-Maloclusiones Verticales

Maloclusiones verticales	Total	Porcentaje
Mordida abierta	28	34%
Mordida profunda	8	10%
No Tienen	46	56%
TOTAL	82	100%



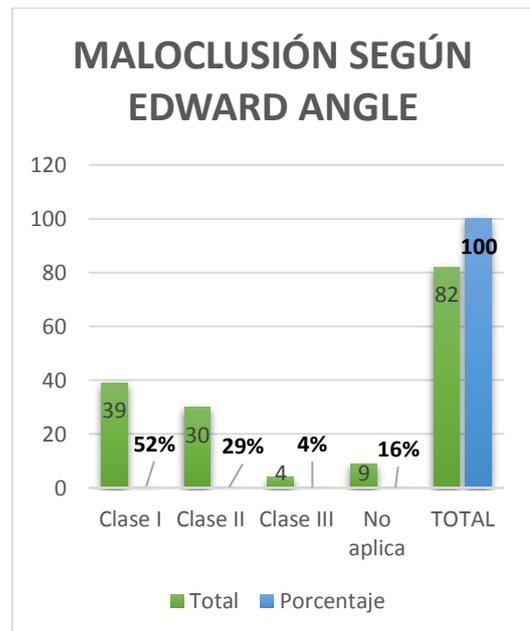
Maloclusión según Edward Angle

Según la Clasificación proporcionada por Edward Angle, en esta tabla se observa que la

Clase de mayor prevalencia fue Clase I (52%), Mientras que la menos prevalente fue Clase III (4%). [Tabla N°4, Gráfico N°4]

Tabla 4-Maloclusiones según Edward Angle

Tipo de maloclusión según Angle	Total	Porcentaje
Clase I	39	52%
Clase II	30	29%
Clase III	4	4%
No aplica	9	16%
TOTAL	82	100%

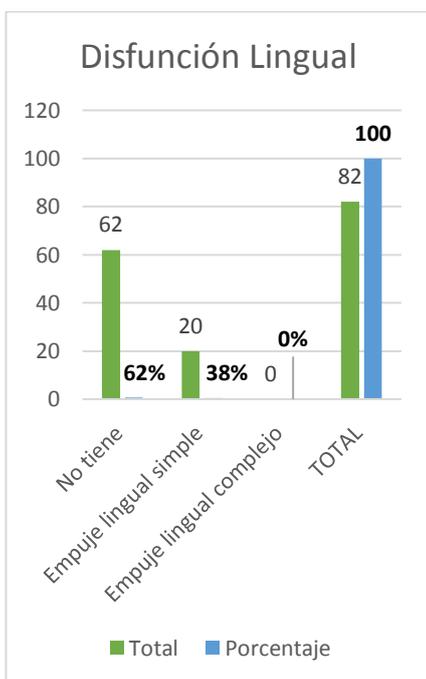


Disfunción lingual, tipo más frecuente en el grupo de estudio.

La disfunción lingual consiste en el acto de proyectar la lengua durante la deglución. En esta tabla se evidenció que el (38%) presenta empuje simple, siendo el tipo más prevalente. El tipo de disfunción lingual menos prevalente fue el empuje complejo con el (0%). [Tabla N°5, Gráfico N°5]

Tabla 5- Disfunción lingual

Disfunción lingual	Total	Porcentaje
No tiene	62	62%
Empuje lingual simple	20	38%
Empuje lingual complejo	0	0%
TOTAL	82	100%



DISCUSIÓN

En este estudio se evidenció que la prevalencia de hábitos orales fue que el 32% de los niños presentó deglución atípica, estos resultados son similares al estudio realizado por Espinoza Calle y cols², en donde el hábito más prevalente fue la deglución atípica con un 19.48%. Así mismo en el estudio de los Dres. Mor Zuluaga N.et al¹¹, en donde el 44,2% presento deglución atípica. Al contrario del estudio realizado por Crespo⁴, Cristina Mercedes y Col., donde prevaleció el hábito de respiración bucal (44%).

En relación a las alteraciones de la oclusión enfocadas en el plano vertical y transversal se observó en nuestro estudio que el 5% presentó mordida cruzada posterior unilateral, 34% mordida abierta y el 10 % presentó mordida profunda, lo que concuerda con el estudio realizado por Campos Pardo y Cols¹², En donde se evidenció que el 10,4% presentó mordida cruzada unilateral, 6,6% mordida abierta y 10,4% mordida profunda.

Las Maloclusiones dentales según la clasificación de Edward Angle, resultó ser Clase I con un 52% seguida de Clase II con un 29% y con menor frecuencia la Clase III (4%). Lo que concuerda con el estudio de Alcívar Mejía³, en donde el 67% presentó Clase I, el 17% Clase II y el 6% Clase III. De acuerdo también con la investigación realizada por García Jiménez y cols¹³, donde el 51% de la muestra presentó Clase I, Clase II (30,9%) y Clase III (8,6%). Mientras que el estudio realizado por Rodríguez Villafañe y cols¹⁴, concluyó que el (11,48%) presentó Clase I, 18% presento Clase II y Clase III(3%) , lo cual no concuerda con nuestra investigación en donde la Clase I fue la más prevalente.

Finalmente, al evaluar el tipo de empuje lingual más prevalente en nuestra muestra , se concluyó que el 38% presentó empuje lingual simple, no se obtuvo empuje complejo y el 62% de los participantes no presentó ningún tipo de empuje lingual, lo que es similar al estudio realizado por los Dres. Barroso Barrios y cols¹⁵, en donde se ve que el empuje simple

fue el más prevalente con el 62,16%, a pesar de que tuvo una prevalencia del 5,40% de empuje complejo , lo cual difiere con los resultados de este estudio.

CONCLUSIONES

En relación con los resultados que obtuvimos podemos concluir que:

El hábito más prevalente fue la deglución atípica. Las consecuencias dentomaxilares que se presentaron con más frecuencia fueron mordida abierta, mordida cruzada unilateral, mordida profunda y empuje lingual simple. Se obtuvo una alta incidencia de maloclusión según Angle de Clase molar I que se relaciona con la presencia de hábitos orales.

REFERENCIAS

1. Silveriño EC, Rodríguez BD, Enriquez M, Ramírez MG, Hidalgo JLS. COMPORTAMIENTO DE LAS MALOCLUSIONES DENTARIAS EN EL MUNICIPIO DE MEDIA LUNA. ENERO-DICIEMBRE 2019.
2. Espinoza Calle IS, Casas Apayco LC, Campos Campos KJ. Prevalencia de hábitos

- orales y alteraciones dentoalveolares en niños de 6 a 12 años. *Odontol Pediatr Lima*. 2016;127–34.
3. Mejía KA, Campuzano TM. Hábitos bucales y mal oclusiones en niños de 4 a 12 años de edad. *Rev Científica Espec Odontológicas UG [Internet]*. 2020 [cited 2023 Jan 27];3(1). Available from: <https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/55>
 4. Crespo Crespo C, Carrasco-Aulestia J, Ramírez M, Chicaiza-Sánchez H. Prevalencia de hábitos orales y sus consecuencias dentomaxilares en escolares. *Kill Salud Bienestar*. 2020 Aug 3;4:1–6.
 5. Parra-Iraola SS, Zambrano-Mendoza AG. Hábitos Deformantes Orales en Preescolares y Escolares: Revisión Sistemática. *Int J Odontostomatol*. 2018 Jun;12(2):188–93.
 6. Arteaga Espinoza SX, Alarcón EDC, Sierra MC, Cevallos DMB. La maloclusión y su relación con los hábitos bucales no fisiológicos. *Rev Arbitr Interdiscip Cienc Salud Salud Vida*. 2019 Jul 1;3(6):207–16.
 7. Peña-Santana Y, Reyes-Castellanos NM, Telléz-Peña TM. Tratamiento temprano de la mordida cruzada posterior con placas Hawley de expansión y elásticos cruzados. *Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta [Internet]*. 2019 Nov 1 [cited 2023 Jan 27];44(6). Available from: <https://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1907>
 8. Chung Leng I, Muñoz Piqueras L, Veloso Durán A, Cuadros Fernández C, Guinot Jimeno F. Relación entre la mordida abierta anterior y el habito de succión digital: revisión sistemática. *Odontol Pediátrica*. 2018;26(2):144–54.
 9. Maloclusiones Clase II en Paciente Pediátrico [Internet]. [cited 2023 Feb 9]. Available from: <https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2022/art-64/>
 10. Oliva TDV, Vega AV, Varona MA, Romagosa DER. Hábitos bucales deformantes. Características clínicas y tratamiento. *Rev Científica Estud 2 Diciembre*. 2018 May 25;1(1 (2018)):80–8.
 11. Mora-Zuluaga NJ, Torres-Trujillo K, Aragón N, Soto-Llanos L. Presencia de hábitos orales en pacientes con maloclusiones de 4 a 14 años, Cali, Colombia. *Rev Nac Odontol*. 2020 Dec 30;16(2):1–12.
 12. Pardo MC, Araya FM, Prado AG, Miranda MAC. Prevalencia de anomalías dentomaxilares en dentición primaria y mixta primera fase en la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile, 2018. *Odontol Sanmarquina*. 2019 Sep 12;22(3):181–5.
 13. Jiménez AMG, Peña TMT, Machado OF, Jiménez MLR. Características de los pacientes con maloclusiones atendidos en la clínica dental docente “3 de octubre.” *Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta [Internet]*. 2016 Feb 22 [cited 2023 Jan 27];41(4). Available from:

<https://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/616>

14. Villafañe AWR, Court ADCG, Rodríguez C de los R. Prevalencia de maloclusiones en niños de la Escuela Primaria "Ángel Bello Vega." Rev Científica Estud UNIMED [Internet]. 2022 Aug 25 [cited 2023 Jan 27];4(2). Available from: <https://revunimed.sld.cu/index.php/revstud/article/view/220>

15. Barrios DAB, Benítez DMP. DISFUNCIÓN LINGUAL EN DEGLUCIÓN EN ESCOLARES DE 6 A 10 AÑOS. MUNICIPIO ARTEMISA, 2020. Available from: <https://estomatovision2021.sld.cu/index.php/estomatovision/2021/paper/viewFile/178/213>



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Pástenes Matovelle, Dayanara Ruth**, con C.C: # **0930270285** autor/a del trabajo de titulación: **Prevalencia de hábitos orales y sus consecuencias dentomaxilares en niños de 5 –10 años en la Clínica Odontológica de la UCSG**, previo a la obtención del título de **Odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 23 de febrero de 2023

f. 

Nombre: **Pástenes Matovelle, Dayanara Ruth**

C.C: **0930270285**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de hábitos orales y sus consecuencias dentomaxilares en niños de 5 –10 años en la Clínica Odontológica de la UCSG		
AUTOR(ES)	Pástenes Matovelle, Dayanara Ruth		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Pino Larrea, José Fernando		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	23 de febrero de 2023	No. DE PÁGINAS:	9
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontología, Odontopediatría, Ortodoncia		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Hábitos orales , Prevalencia, Maloclusión , Odontopediatría, Consecuencias dentomaxilares.		

RESUMEN/ABSTRACT

Introducción: Las consecuencias dentomaxilares pueden ser causadas por los distintos hábitos orales, los cuales llegan a afectar la posición de los dientes, la relación y la forma que tienen las arcadas. En Latinoamérica la prevalencia de hábitos orales en escolares según varios autores fue del 77,29%. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de los distintos hábitos orales y sus visibles consecuencias dentomaxilares en niños de 5-10 años atendidos en la clínica odontológica de la UCSG durante el semestre B-2022 **Materiales y Métodos:** Estudio con enfoque mixto, de tipo transversal; de diseño descriptivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 82 niños de edades comprendidas entre 5 a 10 años registrados en la Clínica Odontológica de la UCSG. Los datos se lograron obtener mediante un examen clínico a los participantes, registrando los datos en las hojas de registro. **Resultados:** Los resultados mostraron que el 32% presentó deglución atípica, seguido por la Succión labial con un (12%) , respiración oral con un (9%) ,succión digital con (6%) y onicofagia siendo el menos prevalente. Las Maloclusiones transversales y verticales más prevalentes fueron mordida abierta(34%) , mordida profunda(10%) y mordida cruzada posterior unilateral con un 5% . **Conclusión:** Se concluyó que el hábito más frecuente entre los participantes fue el de deglución atípica, entre las consecuencias dentomaxilares se obtuvo Clase molar I, Mordida abierta, Mordida profunda y empuje lingual simple.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono:+593986215700	E-mail: dayanara.pastenes@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Estefanía del Roció Ocampo Poma	
	Teléfono: +593996757081	
	E-mail: estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	