

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CIEGO DE ÁVILA  
Clínica Estomatológica Docente Ciego de Ávila.**

**MALOCLUSIONES Y SU ASOCIACIÓN CON HÁBITOS BUCALES  
DEFORMANTES EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DEL MUNICIPIO  
BARAGUA.**

**Autor: Dr. Roberto Felipe Leal.**

**Año 2017**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CIEGO DE ÁVILA  
Clínica Estomatológica Docente Ciego de Ávila.**

**MALOCLUSIONES Y SU ASOCIACIÓN CON HÁBITOS BUCALES  
DEFORMANTES EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DEL MUNICIPIO  
BARAGUA.**

**(Tesis en opción al título de Especialista de Primer Grado en Estomatología  
General Integral).**

**Autor(a): Dr. Roberto Felipe Leal**

**Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral.**

**Institución de procedencia: Policlínica Juan Olimpio Valcárcel de Venezuela.**

**Tutor (a): Dr. José León Alfonso.**

**Especialista de primer Grado en Ortodoncia.**

**Máster en Urgencias Estomatológicas.**

**Profesor Auxiliar.**

**Institución de procedencia: Clínica Estomatológica Docente “Luís Páez  
Alfonso”. Ciego de Ávila.**

**Asesora: Dra. Olga Liz Fernández González**

**Especialista de Segundo Grado en Estomatología General Integral**

**Especialista de Primer Grado en Prótesis Estomatológica.**

**Máster en Medicina Bioenergética y Natural.**

**Profesor Auxiliar.**

**Institución de procedencia: Policlínico Docente Comunitario Raúl Ortiz, Ciro  
Redondo.**

**Año 2017**

## **DEDICATORIA**

A mi familia que siempre está a mi lado apoyándome en todos mis planes, a esa persona que me motivo a escoger esta hermosa carrera a la que hoy me profeso, a ella muchas gracias.

A mi tutor, Dr. José León Alfonso, a la Dra. Olga Liz Fernández Hernández, profesores y colegas, por su ayuda incondicional, dedicación, no escatimando esfuerzos para darme lo mejor de sí.

## **AGRADECIMIENTOS**

A mis padres que siempre han sido mis mejores maestros.

A mi hermano por mostrarme que los sueños pueden hacerse realidad y confianza antes mis años de formación.

A la Revolución por la posibilidad que nos brinda de realizar nuestros sueños.

Mi eterno agradecimiento a todas esas personas que siempre me apoyaron y creyeron en mí, todos los que me ayudaron a levantarme cuando solo quería abandonar. A eso amigos que ahora no están aquí para apoyarme, pero sé que siempre lo hicieron, no mencionar sus nombres no implica su olvido, por lo contrario los recordaré ¡siempre!

A todos muchas gracias.

Roberto Felipe Leal

## **PENSAMIENTO**

La vida solo puede ser comprendida,  
mirando para atrás.

Más solo puede ser vivida,  
mirando para adelante.

Soren Kierkegaard.

## ÍNDICE

Introducción	1
Marco Teórico	5
Materiales y Método	16
Resultados y Discusión	25
Conclusiones	48
Recomendaciones	49
Referencias Bibliográficas	50
Anexos	

## **RESUMEN:**

El atractivo social de un niño está influenciado por su apariencia dentofacial representando las maloclusiones una desventaja social y psicológica para su portador. En el curso escolar 2015-2016 en la Escuela Primaria 13 de Marzo del municipio Baraguá se realizó un estudio epidemiológico, analítico de casos y controles para establecer el grado de relación existente entre las maloclusiones y la presencia de hábitos bucales deformantes encontrando que un tercio de la población de 8 -12 años estaba afectada por esta patología, siendo el mayor por ciento de los afectados del sexo femenino y de la edad entre 10-12 años de edad. En cuanto a los hábitos deformantes , se halló que los niños expuestos a ellos tienen una mayor posibilidad de desarrollar esta patología que los no expuestos, demostrándose una asociación estadística altamente significativa entre la presencia de maloclusión y la exposición al hábito de succión digital, uso de biberón y/o tete y a la asociación de hábitos, una asociación estadística significativa real con la presencia de la respiración bucal, el empuje lingual y la onicofagia y una asociación estadística sin significación real con la presencia del hábito queilofagia. Se recomienda desarrollar programas de prevención que mejoren la calidad de vida de la población infantil actuando sobre la esfera cognoscitiva de los individuos para promover estilos de vida saludables que disminuyan estos hábitos que de no ser tratados adecuadamente y a tiempo, pueden producir interferencias en el crecimiento y desarrollo normal del aparato estomatognático.

**Palabras clave:** Hábitos bucales deformantes/ maloclusiones.

## VIII ANEXOS

### ANEXO 1: ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

#### Estudiante:

Por este medio te comunicamos que has sido escogido(a) para la realización de una investigación donde tú serás el objeto de estudio. Sólo necesitamos tu colaboración para la realización del examen bucal y de un breve interrogatorio. Esperamos tu ayuda y facilitación de los medios de información.

Si deseas participar en el estudio escribe aquí tu consentimiento:

Yo \_\_\_\_\_ he tenido contacto con la Dr. Roberto Felipe Leal que me ha explicado todos los aspectos relacionados con el estudio; he podido hacer preguntas y aclarar todas mis dudas acerca del mismo, recibiendo respuestas satisfactorias. Comprendo que mi participación es voluntaria, y que puedo retirarme cuando lo desee del mismo, sin que sea necesario explicar las causas y para expresar libremente mi conformidad de participar en el estudio firmo el siguiente modelo.

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**CI:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

Una vez conociendo la voluntariedad de mi hijo de participar en la investigación a llevarse a cabo en la escuela primaria: 13 de Marzo y previa entrevista con la Dr. Roberto Felipe Leal y el Director del Centro donde se me ha confirmado que los procedimientos y pruebas para lograr los objetivos del estudio sólo consistirán en la aplicación de un cuestionario y el examen clínico. Además se han comprometido a proporcionarme información oportuna sobre cualquier procedimiento alternativo adecuado que pudiera ser ventajoso para él si lo requiriera, firmo el presente documento de autorizo a participar en el trabajo teniendo en cuenta los derechos que me están conferidos como **padre o tutor del estudiante.**

**Nombre y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**CI:** \_\_\_\_\_

## **ANEXO 2 AUTORIZACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA PRIMARIA 13 DE MARZO DE BARAGUA PARA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.**

Como Director de la Primaria 13 de Marzo del Municipio Baragua y máximo responsable del centro me reuní con los profesionales a cargo del estudio y con previa autorización de la Dirección Municipal de Educación por medio de la presente declaro libre el proceso de examen con los criterios diagnósticos y de investigación de las Maloclusiones y Hábitos Deformantes asociados que se realizará en el Centro. Estoy consciente que los procedimientos y pruebas para lograr los objetivos mencionados, consistirán en la aplicación de un cuestionario y en la realización de un examen bucal y facial; y que los riesgos a los estudiantes serán nulos debido a que sólo será observados y examinados clínica.

Sin más:

---

Director de la Escuela Primaria "13 de Marzo"

## ANEXO 3 PLANILLA DE DATOS PRIMARIOS

Número: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

1.- Edad: 8-9años\_\_\_ 10-12 años\_\_\_

2.- Sexo: Masculino: \_\_\_ Femenino: \_\_\_

3-Maloclusiones según Índice de la OMS: Si\_\_\_ No \_\_\_

- Relación de molares:

Neutroclusión \_\_\_

Distoclusión \_\_\_

Mesioclusión \_\_\_

Inclasificable \_\_\_

- Uno o más dientes girados \_\_\_\_\_
- Uno o más dientes inclinados \_\_\_\_\_
- Uno o más dientes con leve apiñamiento o espacio que interrumpen la alineación normal de los dientes)\_\_\_\_\_
- Overjet maxilar de 9 mm o más \_\_\_\_\_
- Overjet mandibular, mordida cruzada anterior igual o mayor a la totalidad del diente \_\_\_\_\_
- Mordida abierta\_\_\_\_\_
- Desviación de la línea media mayor de 4 mm\_\_\_\_\_
- Apiñamientos o espacios superiores a 4 mm\_\_\_\_\_

4- Presencia de hábitos bucales deformantes: Sí \_\_\_ No \_\_\_

- Succión digital Sí \_\_\_ No \_\_\_
- Respiración bucal Sí \_\_\_ No \_\_\_
- Empuje lingual Sí \_\_\_ No \_\_\_
- Uso de Tete y/o Biberón Si \_\_\_ No\_\_\_

- Queilofagia (morderse labios y/o carrillos) Si \_\_\_\_ No\_\_
- Onicofagia ( morderse uñas o lápices ,palillos) Si \_\_\_\_ No\_\_
- Asociación de hábitos Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

## ANEXO 4 ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

### [ 1] Tablas de contingencia: Tablas 2x2 simples

Tipo de estudio : Caso-control  
 Nivel de confianza: 95,0%

Tabla

-----	Casos	Controles	Total
-----	-----	-----	-----
Expuestos	32	13	45
No expuestos	19	38	57
-----	-----	-----	-----
Total	51	51	102

-----	Estimación	IC (95,0%)	
-----	-----	-----	-----
Proporción de casos expuestos	0,627451	-	-
Proporción de controles expuestos	0,254902	-	-
Odds ratio	4,923077	2,108768	11,493293
(Woolf)			
(Cornfield)		2,122890	11,411170
-----	-----	-----	-----
Fracción atribuible en expuestos	0,796875	0,525789	0,912993
Fracción atribuible poblacional	0,500000	0,261010	0,661700

-----	Estadístico	Valor p
-----	-----	-----
Prueba Ji-cuadrado de asociación		
Sin corrección	14,3556	0,0002
Corrección de Yates	12,8842	0,0003

-----	Valor p
-----	-----
Prueba exacta de Fisher	
Unilateral	0,0001
Bilateral	0,0003

### [ 2] Tablas de contingencia: Tablas 2x2 simples

Tipo de estudio : Caso-control  
 Nivel de confianza: 95,0%

Tabla

-----	Casos	Controles	Total
-----	-----	-----	-----
Expuestos	30	15	45

No expuestos	21	36	57
-----	-----	-----	-----
Total	51	51	102

-----	Estimación	IC (95,0%)	
-----	-----	-----	-----
Proporción de casos expuestos	0,588235	-	-
Proporción de controles expuestos	0,294118	-	-
Odds ratio	3,428571	1,508782	7,791119
(Woolf)			
(Cornfield)		1,517819	7,742434
-----	-----	-----	-----
Fracción atribuible en expuestos	0,708333	0,337214	0,871649
Fracción atribuible poblacional	0,416667	0,153111	0,598203

-----	Estadístico	Valor p
-----	-----	-----
Prueba Ji-cuadrado de asociación		
Sin corrección	8,9474	0,0028
Corrección de Yates	7,7942	0,0052

-----	Valor p
-----	-----
Prueba exacta de Fisher	
Unilateral	0,0025
Bilateral	0,0050

[ 3] Tablas de contingencia: Tablas 2x2 simples

Tipo de estudio : Caso-control  
Nivel de confianza: 95,0%

Tabla	Casos	Controles	Total
-----	-----	-----	-----
Expuestos	18	11	29
No expuestos	33	40	73
-----	-----	-----	-----
Total	51	51	102

-----	Estimación	IC (95,0%)	
-----	-----	-----	-----
Proporción de casos expuestos	0,352941	-	-
Proporción de controles expuestos	0,215686	-	-
Odds ratio	1,983471	0,822391	4,783803
(Woolf)			
(Cornfield)		0,831378	4,723572
-----	-----	-----	-----

Fracción atribuible en expuestos	0,495833	-0,215966	0,790961
Fracción atribuible poblacional	0,175000	-0,057832	0,356585

Prueba Ji-cuadrado de asociación	Estadístico	Valor p
-----	-----	-----
Sin corrección	2,3609	0,1244
Corrección de Yates	1,7345	0,1878

Prueba exacta de Fisher	Valor p
-----	-----
Unilateral	0,0937
Bilateral	0,1874

[ 4] Tablas de contingencia: Tablas 2x2 simples

Tipo de estudio : Caso-control  
Nivel de confianza: 95,0%

Tabla	Casos	Controles	Total
-----	-----	-----	-----
Expuestos	47	23	70
No expuestos	4	28	32
-----	-----	-----	-----
Total	51	51	102

	Estimación	IC (95,0%)	
-----	-----	-----	-----
Proporción de casos expuestos	0,921569	-	-
Proporción de controles expuestos	0,450980	-	-
Odds ratio	14,304348	4,482838	45,643936
(Woolf)		4,637973	43,569383
(Cornfield)			
-----	-----	-----	-----
Fracción atribuible en expuestos	0,930091	0,776927	0,978091
Fracción atribuible poblacional	0,857143	0,621983	0,946013

Prueba Ji-cuadrado de asociación	Estadístico	Valor p
-----	-----	-----
Sin corrección	26,2286	0,0000
Corrección de Yates	24,0884	0,0000

Prueba exacta de Fisher	Valor p
-----	-----
Unilateral	0,0000

Bilateral

0,0000

[ 5] Tablas de contingencia: Tablas 2x2 simples

Tipo de estudio : Caso-control

Nivel de confianza: 95,0%

Tabla

	Casos	Controles	Total
Expuestos	26	10	36
No expuestos	25	41	66
Total	51	51	102

	Estimación	IC (95,0%)	
Proporción de casos expuestos	0,509804	-	-
Proporción de controles expuestos	0,196078	-	-
Odds ratio (Woolf)	4,264000	1,763778	10,308381
(Cornfield)		1,780953	10,184388
Fracción atribuible en expuestos	0,765478	0,433035	0,902992
Fracción atribuible poblacional	0,390244	0,167830	0,553213

Prueba Ji-cuadrado de asociación	Estadístico	Valor p
Sin corrección	10,9899	0,0009
Corrección de Yates	9,6591	0,0019

Prueba exacta de Fisher	Valor p
Unilateral	0,0008
Bilateral	0,0017

[ 6] Tablas de contingencia: Tablas 2x2 simples

Tipo de estudio : Caso-control

Nivel de confianza: 95,0%

Tabla

	Casos	Controles	Total
Expuestos	4	1	5

No expuestos	47	50	97
-----	-----	-----	-----
Total	51	51	102

-----	Estimación	IC (95,0%)	
-----	-----	-----	-----
Proporción de casos expuestos	0,078431	-	-
Proporción de controles expuestos	0,019608	-	-
Odds ratio	4,255319	0,458854	39,462947
(Woolf)		0,608037	-
(Cornfield)			
-----	-----	-----	-----
Fracción atribuible en expuestos	0,765000	-1,179341	0,974660
Fracción atribuible poblacional	0,060000	-0,027472	0,140025

-----	Estadístico	Valor p
-----	-----	-----
Prueba Ji-cuadrado de asociación		
Sin corrección	1,8928	0,1689
Corrección de Yates	0,8412	0,3590

-----	Valor p
-----	-----
Prueba exacta de Fisher	
Unilateral	0,1812
Bilateral	0,3624

[ 7] Tablas de contingencia: Tablas 2x2 simples

Tipo de estudio : Caso-control  
Nivel de confianza: 95,0%

Tabla	Casos	Controles	Total
-----	-----	-----	-----
Expuestos	41	19	60
No expuestos	10	32	42
-----	-----	-----	-----
Total	51	51	102

-----	Estimación	IC (95,0%)	
-----	-----	-----	-----
Proporción de casos expuestos	0,803922	-	-
Proporción de controles expuestos	0,372549	-	-
Odds ratio	6,905263	2,823053	16,890459
(Woolf)		2,848034	16,713143
(Cornfield)			
-----	-----	-----	-----

Fracción atribuible en expuestos	0,855183	0,645774	0,940795
Fracción atribuible poblacional	0,687500	0,433656	0,827567

Prueba Ji-cuadrado de asociación	Estadístico	Valor p
-----	-----	-----
Sin corrección	19,5905	0,0000
Corrección de Yates	17,8500	0,0000

Prueba exacta de Fisher	Valor p
-----	-----
Unilateral	0,0000
Bilateral	0,0000

## **CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.**

Por medio de la presente autorizo que el Trabajo de Terminación de la Especialidad: **“MALOCLUSIONES Y SU ASOCIACIÓN CON HÁBITOS BUCALES DEFORMANTES EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DEL MUNICIPIO BARAGUA”** de la autor Dr.Roberto Felipe Leal, en opción al título de de Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral sea presentado al Acto de Defensa.

Para que así conste y en virtud de los derechos que se me conceden como asesora de la Tesis por encontrarse el Tutor en cumplimiento de Misión Internacionalista en la República Bolivariana de Venezuela firmo la presente certificación en Ciro Redondo, a los 8 días de mes de Marzo del 2017.

---

Dra. Olga Liz Fernández González

## **CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.**

Por medio de la presente autorizo que el Trabajo de Terminación de la Especialidad: **“MALOCLUSIONES Y SU ASOCIACIÓN CON HÁBITOS BUCALES DEFORMANTES EN ESTUDIANTES DE PRIMARIA DEL MUNICIPIO BARAGUA”** de la autor Dr.Roberto Felipe Leal, en opción al título de de Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral sea presentado al Acto de Defensa.

Para que así conste y en virtud de los derechos que se me conceden como asesora de la Tesis por encontrarse el Tutor en cumplimiento de Misión Internacionalista en la República Bolivariana de Venezuela firmo la presente certificación en Ciro Redondo, a los \_8\_ días de mes de \_\_Marzo\_\_ del \_2017\_.

---

Dra. Olga Liz Fernández González