

## **ATRESIA MAXILAR EN LA DENTICIÓN TEMPORARIA Y SU RELACIÓN CON EL TIEMPO DE AMAMANTAMIENTO MATERNO.**

*Rimoldi, M.; Iriquin, S.M; Milat, E. ; Mendes, C.; Rancich, L.; Oviedo Arévalo, J.; Iriquin, M.*

Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de La Plata

Los niños que maman del pecho realizan unos ejercicios musculares mucho más grandes que cuando lactan de un biberón, agotándose mucho más y necesitando en menor medida de la succión no nutritiva (dedo o chupete), y por tanto, de menos riesgo de adquisición de malos hábitos de cara al futuro, como la persistencia de succión no nutritiva.<sup>(1,2)</sup> La succión es una de las primeras formas de conducta específica en el feto y en el recién nacido, estimulada por olores, sabores y cambios de temperatura así como una respuesta a estímulos en la zona bucal o peribucal. Puede extenderse en el tiempo a consecuencia de aburrimiento, escape de la realidad hacia la fantasía, desplazamiento afectivo y problemas familiares; la falta de amamantamiento conlleva el uso del biberón, donde el lactante no cierra los labios con tanta precisión y la acción de la lengua se ve afectada para regular el flujo excesivo de leche, esto trae como consecuencia una menor excitación a nivel de la musculatura y no favorecerá el crecimiento y desarrollo del sistema estomatognático, dando como consecuencia la adquisición de hábitos de succión no nutritiva como son: la succión del pulgar y otros dedos, la succión del chupón, succión labial, etc.(3,4). Un hábito puede ser definido como la costumbre o práctica adquirida por la repetición frecuente del mismo acto, el cual a cada repetición se hace menos consciente y si se repite con frecuencia puede ser relegado completamente al inconsciente. El primer objeto a quien el niño dirige su exigencia es a la madre y lo hace en principio, basado en una necesidad, la de alimentarse. Si la alimentación no ha sido satisfactoria porque la succión se vio frustrada, este niño a lo largo de su vida ira creando sustitutos, por ejemplo: tender a chuparse el dedo o la lengua después de alimentarse en un esfuerzo por satisfacer su instinto de succión o puede ponerse objetos extraños en la boca, morderse las uñas, el pelo, el brazo, el labio y todos estos hábitos incorrectos. Estudios odontológicos realizados en la última década tienden a indicar que la falta de la lactancia materna o un período corto de ésta se encuentran relacionados con la instauración de hábitos nocivos de succión y deglución El objetivo de este trabajo fue relacionar el tiempo de amamantamiento materno con la presencia de hábitos de succión no nutritiva y con la presencia de estrechez en el maxilar superior. Se procedió a tomar una muestra aleatoria de la población que concurrió a la clínica de la Asignatura Odontología Integral Niños de la F.O.L.P. Se evaluaron 100 niños; 59 mujeres y 41 varones entre 3 y 5 años con dentición temporaria. Se analizaron las variables tiempo de amamantamiento materno, dividido en las categorías 0 a 6 meses y más de 6 meses; tiempo de práctica del hábito de succión no nutritiva, dividido en las categorías

Grupo 1: dejó el hábito antes de los 24 meses de edad, Grupo 2: continuó con el hábito hasta los 24 meses, Grupo 3: siguió con el hábito hasta los 36 meses, Grupo 4: el hábito es continuado. Para medir la estrechez del maxilar superior se tuvo en cuenta la segunda Regla de Bogue y se los dividió para el estudio en dos categorías: Normal y Estrechez. Para medir la estrechez del maxilar superior se tuvo en cuenta la segunda Regla de Bogue que expresa: "La distancia cervicolingual entre los segundos molares temporarios superiores debe ser mayor de 28 cm. Caso contrario, habrá atresia o falta de crecimiento transversal". Y se los dividió para el estudio en dos categorías: Normal y Estrechez. Para conocer la independencia de las variables Amamantamiento materno y Regla de Bogue se utilizó la prueba de Chi cuadrado, en donde los valores de significación menores a 0.05 indican dependencia de las variables, y los valores mayores a 0.05 indican independencia de las variables. Para cuantificar el grado de asociación entre las variables se utilizó la Medida de asociación V de Cramer para variables polifónicas, cuyos valores oscilan entre 0 y 1, cuanto más se acerca a 1 el valor de la V de Cramer, mayor es el grado de asociación entre las variables. Resultados: 0 a 6 meses: Grupo 1: 0% Estrechez, 100% Normal; Grupo 2: 18.2% Estrechez, 81.2% Normal; Grupo 3: 52.6% Estrechez, 47.4% Normal; Grupo 4: 73.1% Estrechez, 26.9% Normal. Prueba de Chi cuadrado  $X^2=18.948$ , con una significación de  $p<0.05$ . V de Cramer 0,54. Más de 6 meses: Grupo 1: 30.8% Estrechez, 69.2% Normal; Grupo 2: 27.3% Estrechez, 72.7% Normal; Grupo 3: 44.4% Estrechez, 55.6% Normal; Grupo 4: 0% Estrechez; 100% Normal. Prueba de Chi cuadrado  $X^2=1.715$ , con una significación de  $p>0.05$ . V de Cramer 0,221. En conclusión existe una asociación estadísticamente significativa entre la lactancia materna de 0 a 6 meses y el tiempo de permanencia del hábito, con la presencia de atresia maxilar; con un alto grado de significación estadística. No se encuentra asociación estadísticamente significativa entre el tiempo de lactancia materna mayor a 6 meses y el tiempo de permanencia del hábito con estrechez del maxilar superior.

### **Bibliografía**

- 1- Facal M, Perez A. Chupete ¿sí o no? ¿es conveniente que la madre ofrezca el chupete a su bebe? La respuesta es... a veces. Ortodoncia clínica 2003;6(4):206-17.
- 2- Ustrell Torrent, J.M. Guía de la fisiología bucal infantil. NUK. Barcelona 2003
- 3- Cortez, C; Oscar, M.: (2000) Hábitos de succión no nutritiva y la relación oclusal según el tipo de lactancia en niños con dentición decidua completa.  
[http://www.ceo.com.pe/005\\_revista\\_art02.htm](http://www.ceo.com.pe/005_revista_art02.htm)