

# Factores Etiológicos De Las Maloclusiones En Pacientes Que Acuden a Tratamiento En La Clínica Integral Del Niño

\*Oriol ORELLANA M., Mg. <sup>2</sup>Janett MENDOZA Z., CD <sup>3</sup>Segundo PERALES Z., CD <sup>4</sup>Héctor MARENGO C., CD.

## RESUMEN

*El estudio consistió en reconocer los posibles factores etiológicos de las maloclusiones que presentaron los pacientes niños que acudieron para tratamiento en la clínica de ortodoncia de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima - Perú. Para lo cual se tomaron al azar 50 pacientes niños que presentaban una maloclusión de Clase I o de Clase II esquelética, de los cuales 29 fueron varones y 21 mujeres. Se encontró que el factor etiológico que tuvo mayor prevalencia fue el hereditario con el 30% seguido por los dientes grandes con el 20%, la succión del dedo con el 14% y la respiración bucal con el 12%.*

## SUMMARY

*This study recognized the possible etiological factors of malocclusions in children treated at the Orthodontic department of the Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima - Perú. 50 patients where taken at random presenting Class I or Class II skeletal malocclusion 29 male and 21 female. The etiological factors with greater prevalence where the herital factor 30%, big teeth 20%, thumb suck 14% bucal respiratory factor 12%*

## INTRODUCCIÓN

Es importante conocer las causas de la génesis de una maloclusión para así, poder eliminarlas, si es posible y de esta manera interceptar la maloclusión o realizar el tratamiento indicado.

Al revisar la literatura, no es raro encontrar muchos casos de incisivos superiores con protrusión atribuidos a la respiración bucal simplemente, a amígdalas grandes, a los hábitos anormales de deglución, al labio superior corto, hábitos de chuparse el dedo, etc.

Muchas de estas características pueden estar asociadas con los incisivos superiores en protrusión. Pero la duda estriba en si son factores causales (primarios) o simplemente factores relacionados (simbióticos) que pueden también atribuirse a una entidad etiológica totalmente diferente y no conocida.

Poco se sabe respecto a las causas iniciales de las deformidades dentofaciales por lo que el estudio lo realizamos desde el punto de vista de la entidad clínica final.

Se han utilizado diversos métodos para categorizar los factores etiológicos, por lo que cualquier clasificación arbitraria es meramente para facilitar el análisis. Una clasificación se refiere a las causas heredadas y congénitas y el otro grupo a las causas adquiridas. Otra clasificación la hacen en factores causales indirectos o predisponentes y en factores directos o determinantes. Una tercera forma de clasificar a los factores etiológicos es dividiéndolos en dos grupos: el grupo general, que son los que obran sobre la dentición desde afuera y el grupo local, que están relacionados inmediatamente con la dentición. Sin embargo, debemos de tener en cuenta de la interdependencia de los factores locales y generales.

Hasta la fecha, en la clínica de Ortodoncia de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, no se había hecho ningún estudio de las posibles causas de las maloclusiones que presentan los pacientes que acuden para tratamiento, por lo que este ensayo, trata de hacer un reconocimiento de los posibles factores etiológicos que se encuentran involucrados a fin de tratar de orientar nuestros tratamientos hacia medidas de tipo preventivo, interceptivo o curativo.

<sup>1</sup> Profesor principal, Director del CEUPS

<sup>2</sup> Profesora principal, Coordinadora del Dpto. de Estomatología Pediátrica

<sup>3</sup> Profesor principal, Director Administrativo

<sup>4</sup> Jefe de Prácticas departamento de Estomatología Pediátrica

**MATERIAL Y METODOS**

Para el estudio, se escogieron al azar 50 niños que acudieron para tratamiento en la clínica de Ortodoncia de pregrado, de la Facultad de Odontología de la UNMSM. , de los cuales 29 fueron varones y 21 mujeres.

Las edades de los niños estaban comprendidas entre 7 y los 13 años.

Se confeccionó una ficha de recolección de datos, tomando la clasificación que hace Graber, en factores etiológicos locales.

En los casos en que el paciente presentó más de un factor etiológico, se escogió al que podría tener mayor influencia sobre la maloclusión.

**RESULTADOS**

De los pacientes estudiados, 26 pertenecieron a la maloclusión de Clase I (15 hombres y 11 Mujeres) y 24 a la maloclusión de Clase II ( 15 hombres y 9 mujeres).

**CUADRO N° 1.- PACIENTES SEGÚN EL TIPO DE MALOCLUSION**

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Clase I	15	30	11	22	26	52
Clase II	15	30	9	18	24	48
Total	30	60	20	40	50	100

En 24 casos (48%) se reconoció un solo factor etiológico relacionado con la maloclusión y en 26 casos (52%) se asociaron más de un factor etiológico.

**CUADRO N° 2.- FACTORES ETIOLOGICOS PRESENTES**

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
1 solo Factor	14	28	10	20	24	48
Multifactorial	16	32	10	20	26	52
Total	30	60	20	40	50	100

De los factores etiológicos únicos o que tuvieron una mayor relación con la maloclusión, se encontró que el factor hereditario tuvo mayor prevalencia con 15 casos (30%), luego los dientes grandes con 10 casos (20%), seguido de la succión del dedo con 7 casos (14%), la respiración bucal con 6 casos (12%), la pérdida prematura de dientes caducos con 3 casos (6%), la deglución atípica con 3 casos (6%), la vía de erupción anormal con 2 casos (4%).

**CUADRO N° 3.- PREVALENCIA DE LOS FACTORES ETIOLOGICOS**

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
1. Herencia	7	14	8	16	15	30
2. Succión del dedo	6	12	1	2	7	14
3. Hábito de lengua	-	-	1	2	1	2
4. Deglución atípica	2	4	1	2	3	6
5. Respiración bucal	5	10	1	2	6	12
6. Super- numerarios	1	2	-	-	1	2
7. Ausencia congénita	1	2	-	-	1	2
8. Dientes grandes	4	8	6	12	10	20
9. Pérdida prematura	1	2	2	4	3	6
10. Retención prolongada	-	-	1	2	1	2
11. Vía de erupción anormal	1	2	1	2	2	4
	28	56	22	44	50	100

**DISCUSIÓN**

En el estudio de la etiología de las maloclusiones, es difícil encontrar a un factor causal único, ya que pueden actuar varios factores a la vez haciendo una especie de simbiosis y produciendo una maloclusión más compleja.

En el presente estudio, en donde se estudiaron las maloclusiones de Clase I y Clase II en conjunto, se encontró que en 24 casos (48%) se pudo reconocer a un solo factor etiológico causante de la maloclusión y en el resto 26 casos (52%) tuvieron más un factor etiológico.

Cuando se estudiaron los factores etiológicos únicos o se tomó al que tenía mayor relación con la maloclusión de los casos multifactoriales, se encontró que el que tuvo una mayor prevalencia fue el factor hereditario con un 30% de todos los casos seguido de los dientes grandes con un 20%. Si la forma y el tamaño de los dientes también tienen un fondo hereditario, entonces le podríamos dar al factor hereditario hasta un porcentaje del 50% de todos los casos.

Otros de los factores a tener en cuenta son la succión del dedo que se encontró en un 14% y a la respiración bucal con un 12%.

## CONCLUSIONES

1. En la producción de las maloclusiones, se encuentran involucrados varios factores etiológicos.
2. Dentro de los factores etiológicos de las maloclusiones, el factor hereditario es el que tiene una mayor prevalencia en la producción de la maloclusión.

---

## LITERATURA CITADA

1. **ALONSO, M.** "Algunas maloclusiones de causa hereditaria". Revista Anales Españoles de Odontostomatología. Madrid Julio -Agosto 1975 34 (4).
2. **CHACONAS, S.** "Ortodoncia" Editorial El Manual Moderno. U.S.A. 1980.
3. **GRABER, T.M.** "Ortodoncia Teoría y Práctica" tercera Edición. Nueva Editorial Latinoamericana. México 1974
4. **GRABER, T.M. Y SWAIN, B.** "Ortodoncia. Principios Generales y Técnicas" Segunda Edición. Editorial Médica panamericana. Buenos Aires. Argentina 1989
5. **MOYERS, R** "Manual de ortodoncia". Cuarta Edición. Editorial Médica Panamericana. 1990.
6. **MORENO, M.A.; MUELAS, I Y ALIO, J** "Factores que favorecen la aparición de recidivas tras el tratamiento ordónico" Revista de Actualidad Odonto-estomatológica Española. Enero - Febrero. 1993.
7. **PROFFITS, W.** "Ortodoncia, Teoría y Práctica". Editorial Mosby Doyma Libros S.A. 1995