





Repercusión de la succión nutritiva y no nutritiva en la primera infancia

Impact of nutritive and non-nutritive sucking in early childhood

Impacto da sucção nutritiva e não nutritiva na primeira infância

Johana Belén Morales-Zambrano^{1*} , Silvia Marisol Gavilanes-Villamarín¹ , Jaime Fernando Armijos-Moreta¹ , Aurelia María Cleonares-Borbor¹ 

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Santo Domingo. Ecuador.

*Autora para la correspondencia: johanamz22@uniandes.edu.ec

Recibido: 15-09-2023 Aprobado: 9-10-2023 Publicado: 30-10-2023

RESUMEN

Introducción: la patogenicidad de una mal oclusión puede surgir por el efecto que existe sobre la cavidad oral de los hábitos de succión, los que a su vez son dependientes de otros factores. **Objetivo:** describir el nivel de conocimiento que presenta la población acerca de los hábitos de succión nutritiva y no nutritiva en el Centro de Desarrollo Infantil “Marcelino pan y vino” en la ciudad de Santo Domingo, Ecuador. **Método:** para la recolección de datos se utilizó el método cualitativo-cuantitativo de tipo descriptivo con muestreo no probabilístico intencional, a través de una encuesta sobre el conocimiento de succión nutritiva y no nutritiva, succión digital, succión de chupete y succión de biberón y administración de succión nutritiva realizada a personas que asistieron con los niños al Centro de Desarrollo Infantil “Marcelino Pan y vino” en la ciudad de Santo Domingo. **Resultados:** se encontró un escaso conocimiento sobre los hábitos de succión que provocan el desarrollo de ideas erróneas sobre estos hábitos, los que son transmitidos de generación en generación y, por ende, existe un

alto índice de malformaciones dentarias y mandibulares en la primera infancia. **Conclusiones:** se evidencia bajo conocimiento del tema de succión nutritiva y no nutritiva, debido a que no es un asunto de mucho interés, hay escasa información y es insuficiente su divulgación. Mejorar la salud bucodental de los niños/as durante la primera infancia depende del alcance que de la prevención y promoción de salud y la difusión de información en cuando a buenos hábitos de succión.

Palabras clave: mal oclusión; hábitos; succión; nutritiva; niños

ABSTRACT

Introduction: the pathogenicity of a malocclusion may arise from the effect that exists on the oral cavity of sucking habits, which in turn are dependent on other factors. **Objective:** to describe the level of knowledge that the population has about nutritive and non-nutritive sucking habits at the “Marcelino pan y

vino” Child Development Center in the city of Santo Domingo, Ecuador. **Method:** for data collection, the descriptive qualitative-quantitative method was used with intentional non-probabilistic sampling, through a survey on knowledge of nutritive and non-nutritive sucking, digital sucking, pacifier sucking, and bottle sucking and administration. of nutritional suction carried out on people who attended with the children at the “Marcelino Pan y vino” Child Development Center in the city of Santo Domingo. **Results:** little knowledge was found about sucking habits that cause the development of erroneous ideas about these habits, which are transmitted from generation to generation and, therefore, there is a high rate of dental and jaw malformations in early childhood. **Conclusions:** there is evidence of low knowledge of the topic of nutritive and non-nutritive suction, because it is not a matter of much interest, there is little information and its dissemination is insufficient. Improving the oral health of children during early childhood depends on the scope of prevention and health promotion and the dissemination of information regarding good sucking habits.

Keywords: malocclusion; habits; suction; nutritious; children

RESUMO

Introdução: a patogenicidade de uma má oclusão pode decorrer do efeito que existe na

cavidade oral dos hábitos de sucção, que por sua vez são dependentes de outros fatores. **Objetivo:** descrever o nível de conhecimento da população sobre hábitos de sucção nutritiva e não nutritiva no Centro de Desenvolvimento Infantil “Marcelino pan y vino” da cidade de Santo Domingo, Equador. **Método:** para a coleta de dados foi utilizado o método descritivo qualitativo com amostragem não probabilística intencional, por meio de levantamento de conhecimentos sobre sucção nutritiva e não nutritiva, sucção digital, sucção de chupeta e sucção e administração de mamadeira. sobre as pessoas que frequentavam com as crianças o Centro de Desenvolvimento Infantil “Marcelino Pan y vino”, da cidade de Santo Domingo. **Resultados:** foi encontrado pouco conhecimento sobre os hábitos de sucção que provocam o desenvolvimento de ideias errôneas sobre esses hábitos, que são transmitidos de geração em geração e, por isso, há um alto índice de malformações dentárias e maxilares na primeira infância. **Conclusões:** há evidências de baixo conhecimento sobre o tema sucção nutritiva e não nutritiva, pois não é um assunto de muito interesse, há pouca informação e sua divulgação é insuficiente. A melhoria da saúde oral das crianças na primeira infância depende do âmbito da prevenção e promoção da saúde e da divulgação de informação sobre bons hábitos de sucção.

Palavras-chave: má oclusão; hábitos; sucção; nutritivo; crianças

Cómo citar este artículo:

Morales-Zambrano JB, Gavilanes-Villamarín SM, Armijos-Moreta JF, Cleonares-Borbor AM. Repercusiones de succión nutritiva/no nutritiva en la primera infancia. Rev Inf Cient [Internet]. 2023 [citado día mes año]; 102(Supl 2):e4387. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/4387>

INTRODUCCIÓN

Con el pasar de los años se ha evidenciado que una problemática muy común que han arrastrado los seres humanos dentro de la salud por varios años son los problemas de oclusión y funcionalidad bucal siendo estos los hábitos deformantes más prevalentes en niños durante la primera infancia. Su



importancia radica en que la generación de buenos hábitos de succión ya sean nutritivos y no nutritivos se encaminen en la prevención de problemas de oclusión, malformaciones dentarias, apiñamientos y erupción de la dentición temporal durante la primera infancia y así lograr aportar en el correcto desarrollo de estructuras óseas y dentales a nivel craneal, bucal y maxilar. Además, si no se tratan de manera pertinente y eficaz, dificultan el desarrollo de aspectos relacionados a nivel social y contribuyen a la formación de problemas psicológicos como la falta de autoestima, la ansiedad, la depresión, entre otras.

La etapa de infancia es un periodo comprendido desde la concepción hasta los 16 o 18 años, siendo la etapa de lactante (0-2 años) una de las más influyentes dentro de la etapa pediátrica en Odontología. Los neonatos y lactantes, son dependientes tanto física como emocionalmente de sus padres o cuidadores y es por ello que, si no crece y se desarrolla correctamente en esta etapa, se pueden ver afectadas las necesidades en edades posteriores, mayormente en la adultez.⁽¹⁾

Los hábitos son acciones que se realizan de forma mecánica inconsciente y automáticamente o consciente, pero es debido a la persistencia en que se hace y su ejecución que repercute en una problemática a largo plazo. El hábito se torna más difícil de dejarlo cuando este se ha prolongado a través del tiempo, ante lo cual "Se recomienda una evaluación profesional a partir de los 3 años, con una subsecuente intervención para cesar los hábitos iniciados".⁽²⁾

Arison Acosta manifiesta que, diversos estudios han demostrado que tener malos hábitos de succión resulta o derivan en una mala posición dentaria.⁽³⁾ Varios autores llegan a la conclusión de que este comportamiento es muy común en niños debido a que provoca sensaciones placenteras, protectoras, satisfactorias y les brindan un bienestar emocional completo.⁽⁴⁾

La mala succión integra una forma de escapar de sentimientos negativos en la infancia como la inseguridad, el estrés y la frustración, aunque todas desaparecen de manera natural con el pasar del tiempo sin embargo pueden causar inadecuadas relaciones sociales del niño con su entorno, repercutiendo en aislamiento social. La succión no está relacionada directamente al aspecto nutricional más bien responde a factores de desinformación como la mala administración de lactancia materna exclusiva, lactancia artificial y alimentación complementaria, abarcando el uso de objetos como biberones, chupetes, succión de pulgar o digital, mala posición labial y lingual al momento de succionar y comer; y esta a su vez repercute en el proceso de masticación y deglución de alimentos.⁽⁵⁾

Estos hábitos generados mayormente en la primera infancia son más difíciles de frenarlos por la falta de comprensión de los niños, siendo un obstáculo para los odontólogos al tratar de controlarlos o eliminarlos. Los padres y los cuidadores juegan un papel fundamental en el control y eliminación de estos, ya que pueden incentivar al niño y de esta forma evitar las consecuencias que estos acarrearán compartiendo la prevención en conjunto con los profesionales.⁽⁶⁾

La oclusión normal y la mal oclusión no necesariamente son entidades bien definidas sin embargo esta última puede desatar varios problemas por medio de las fuerzas mecánicas incitadas por la succión de pulgar o digital, aunque pueden existir otros factores que la provocan. Varios estudios han encontrado cambios importantes en cuanto a los tres planos de espacio, resultando una mayor predisposición en mordida anterior abierta:



Las alteraciones en los tres planos de espacio en sagital se originan por la fuerza mecánica de la succión y la presión que se ejerza en las estructuras dentoalveolares.

Transversal es la presión que se ejerce con el dedo bajo la lengua va en contra de la armonía de crecimiento y van a contribuir al deficiente desarrollo de la arcada superior provocando prognatismo.

Frontal es impedimento en la erupción normal de los dientes anteriores.

En las alteraciones en el plano de deglución: es la mala masticación es uno de los factores que se asocian directamente con las mal oclusiones, las deformidades dentarias inician por un patrón masticatorio ya que un gran porcentaje de niños no distribuye de manera uniforme y bilateral el alimento en la boca y por lo general favorecen un lado más que al otro o a su vez un diente faltante son motivos suficientes para generar una masticación selectiva.

Las alteraciones por la fonética inadecuada: la posición dentaria y su relación con el resto de los tejidos son importantes dentro de la fisiología del habla. Las maloclusiones afectan el tono vocal y los sonidos produciendo una patología del habla y la mala producción de consonantes bilabiales. Estos también pueden catalogarse de la siguiente manera:

Los beneficiosos o funcionales: aquellos cuya correcta ejecución contribuye a que el niño desarrolle sus estructuras de manera adecuada. Los más destacados son: buena masticación, digestión y respiración.

Perjudiciales o deformantes: son el resultado de una mala ejecución consecuencia de una práctica repetitiva y son los que causan mal oclusiones o deformaciones a nivel dentomaxilofacial. Los ejemplos más claros son: succión digital, empuje lingual, onicofagia, queilofagia, respiración oral y masticación de objetos.⁽⁷⁾

Las causas maloclusiones o deformaciones a nivel del sistema estomatognático son la tercera causa de problemas a nivel odontológico considerándose la edad de inicio del hábito es que repercuten de forma leve o grave. Las causas principales del desarrollo de una mal oclusión por un mal hábito dental son:
Succión digital: es uno de los más comunes y es capaz de provocar anomalías dentomaxilofaciales, como también problemas en la masticación, en el cerebro y en el organismo en general.

Empuje o protracción lingual: Es el acto de empujar o proyectar la lengua hacia los incisivos al momento de deglutir. Puede considerarse según su gravedad como simple (mordida anterior abierta con oclusión adaptable), compleja (mordida abierta anterior amplia y definida sin contacto de incisivos, caninos o premolares) y complicada (solo existe contacto oclusal a nivel de molares).

Queilofagia: Se genera por la costumbre de mordisquear o chupar el labio, predominantemente el inferior.

Onicofagia: El mal hábito de morder o comer las uñas, causando problemas a nivel de tejidos alrededor de los dedos y el desgaste o desviación de dientes afectando hasta la encía.

Los tratamientos que se deben utilizar para los hábitos de succión son psicológicos, ortodoncia y farmacológico (aunque este es muy raro que se utilice). En el área odontológica se hace uso de varias alternativas de tratamiento y una de las más comunes es la rejilla palatina y el dispositivo Bluegrass. Estos son muy bien tolerados y eficaces en este tipo de anomalías, incluso son estimulantes neuromusculares siendo así que ayudan a mejorar el habla.⁽⁸⁾

Habito más frecuente presente durante la primera infancia es la patogenidad de una mal oclusión surge con el efecto que existe sobre la cavidad oral y que es ejercido por el hábito de succión digital y este a su vez es dependiente de varios factores; es así como tiene una relación directa con el número de dedos introducidos (el más frecuente suele ser el pulgar), la forma de introducirlos, frecuencia, intensidad y duración. Frecuentemente el colocar el dedo en contacto con el paladar tiende a facilitar la presión hacia afuera deformando la oclusión de los incisivos superiores y provocando protrusión dentoalveolar.

En el mismo momento el apoyo de este dedo sobre los incisivos inferiores provoca una retro inclinación dentoalveolar. Otras de las características producidas por la succión digital es la consecuencia de una mordida abierta anterior por irrupción o dificultad en la erupción fisiológica de los dientes y este puede acompañarse o no de estrechamiento o alargamiento de la arcada superior. En cuanto a la parte externa es muy característico la facies que tienen los pacientes a causa de una hipertonicidad y posición adelantada de los labios, a consecuencia de esto podemos observar un perfil más convexo, dándole ventaja a la protrusión dental.⁽⁹⁾

En la actualidad un total del 90 % de la población a nivel mundial presenta problemas a nivel bucal siendo la gingivitis y la caries las más predominantes. La OMS estipula que la mala postura dentaria afecta el desarrollo dentomaxilofacial haciendo énfasis en que la mal oclusión que tienen los arcos dentarios es consecuencia de factores relacionados con los hábitos de succión nutritiva y no nutritiva. Estos evitan una buena oclusión a nivel de los arcos y dientes tanto superiores como inferiores.⁽¹⁰⁾

Los cambios que suceden en las estructuras del cráneo provocan varias deformaciones a nivel facial, funcional y estéticas que afectan el bienestar de las personas se definen como mal oclusiones.⁽¹¹⁾ Estas deformidades van a depender de cómo se prolongue este hábito de succión, cuanto dure y con qué frecuencia se haga. Si se frena a tiempo, se puede lograr modificar la dirección de crecimiento del maxilar y la mandíbula y a su vez la posición del arco dentario. En la actualidad se realizan varios programas enfocados en el dejar de los malos hábitos de succión teniendo en cuenta un buen tiempo de lactancia materna exclusiva y limitar el uso de biberones o chupones.⁽¹²⁾

Al referirse a una alimentación artificial es sumamente importante el uso de los biberones en donde se debe tomar en cuenta que debe tener un chupón anatómico que sea funcional, con un agujero pequeño tomando en cuenta la ortodóncica. Deberá tener cuidado al obtener la mamila el tamaño que sea de acorde la edad del lactante, esto será muy importante para su uso adecuado.⁽¹³⁾

Al succionar el bebé la leche del seno materno la misma que favorece el desarrollo del maxilofacial ocasionando una buena oclusión dentaria normal y robustecimiento de la musculatura oral como su funcionabilidad este amamantamiento tiene como objeto fortalecer los músculos bucofaciales y, con ello, da un adecuado desenvolvimiento del fonación y la mejor manera de masticar y de ingerir los alimentos para que estas funciones juntas resulten en una buena oclusión dentaria.⁽¹⁴⁾

En las investigaciones realizadas de la lactancia materno infantil en los primeros tres meses de vida del bebé se ha observado que el uso de los chupetes y tetinas van a suspender la lactancia regular del bebé ocasionando con ello muchos problemas, esto se da por diferentes factores que influyen en el desarrollo normal del bebé.⁽¹⁵⁾

MÉTODO

La metodología de este estudio se desarrolló con el objetivo de describir el nivel de conocimiento que presenta la población acerca de los hábitos de succión nutritiva y no nutritiva en el Centro de Desarrollo Infantil “Marcelino pan y vino” en la ciudad de Santo Domingo, Ecuador.

Para la búsqueda de información se utilizaron varias directrices una de ellas fue el uso de artículos científicos escogidos dentro de varias revistas de alto impacto y con gran relevancia en cuanto a salud, se utilizaron como principales buscador Google académico, PubMed y Cochrane con un periodo de años de hasta el 2018 de publicación.

Para el proceso de recolección de datos se tomó en cuenta el método cualitativo al momento de realizar la ponencia y cuantitativo en la encuesta fue de tipo descriptivo con muestreo no probabilístico intencional y de esta se logró conocer información relevante mediante una encuesta realizada a las personas que llevan a los niño/as al Centro de Desarrollo Infantil “Marcelino Pan y vino”.

En la recolección de datos se admitió una muestra de 34 individuos con los siguientes criterios de inclusión:

- Individuos de sexo masculino y femenino que sean padres, familiares o cuidadores de niño/as que asistan al Centro de Desarrollo Infantil, estos niño/as deben tener de entre 6 meses a 4 años.

Todos los individuos fueron informados acerca de la intención del estudio y su alcance, su participación fue de manera voluntaria y totalmente anónima. La encuesta contaba con los siguientes temas de interés:

1. Conocimiento sobre succión nutritiva y no nutritiva.
2. Conocimiento sobre succión digital, succión de chupete y succión de biberón.
3. Administración de succión nutritiva (lactancia materna, alimentación complementaria, biberón y chupete).

Los datos obtenidos fueron tabulados e interpretados a través de gráficos de pastel y tablas mediante la plataforma de Microsoft Excel.

RESULTADOS

El género promedio de personas entrevistadas fue predominante en el sexo femenino con un total de 62 % y sexo masculino con un total de 38 %.



Las edades rondaban entre 15 a 25 años con un porcentaje de 53 %, de 26 a 35 años con un porcentaje de 38 % y más de 25 años con un porcentaje de 9 %.

Del total de entrevistados el 44 % son solteras, el 44 % son casadas, el 9 % estaban en unión libre y 3 % era viuda.

Preguntas de información de los niños/as:

En el género de los niño/as predominaba el sexo masculino con 53 % y sexo femenino 47 %. En cuanto a las edades de los niño/as se encontraron que menores de 1 año era el 6 %, entre 1 y 2 años era de 41 % y 3 o más de 53 %. Los niño/as que fueron el grupo objetivo de este estudio se encontró que 21 niño/as habitan con sus padres (papa y mama), 3 niño/as habitan solo con su padre, 8 niño/as habitan solo con su mama y 2 niño/as habitan con sus abuelos.

Preguntas acerca de la investigación:

Del 100 % de personas entrevistadas el 38 % conocen acerca de succión nutritiva y no nutritiva y 62 % no conocen acerca de succión nutritiva y no nutritiva.

En cuanto a conocimiento sobre problemas de oclusión y funcionalidad bucal el 38 % conocen acerca de problemas de oclusión y funcionalidad bucal y el 62 % no conocen acerca de problemas de oclusión y funcionalidad bucal.

El 74 % han escuchado de succión digital, succión de chupete o succión de biberón, y el 26 % no han escuchado de succión digital, succión de chupete o succión de biberón.

De acuerdo a la correcta administración de succión nutritiva manifestaron que el 35 % administran de manera correcta la succión nutritiva en el niño y el 65 % no administran de manera correcta la succión nutritiva en el niño/a.

DISCUSIÓN

En la etapa de evaluación de los datos obtenidos en este estudio se pudo observar que los hábitos de succión nutritiva y no nutritiva son uno de los más importantes dentro del desarrollo del aparato estomatognático, sin embargo, es un tema del cual existe mucha desinformación y por ello se generan ideas erróneas acerca de la prolongación de hábitos como la succión del pulgar o digital, succión de chupete, succión de biberón, incorrecto proceso de masticación y fonación de palabras y pensar que estos no generen malformaciones dentarias y mandibulares.

Uno de los factores más importantes para generar esta prolongación de estos hábitos es el transmitir de generación en generación estas ideas erróneas ya que la mayoría de personas piensa que este tipo de hábitos o conductas son normales en niños menores de 5 años. Se pudo constatar que muchas de las personas entrevistadas practican o dejan practicar estos hábitos en los niños y que no pensaron que era

malos para la formación de sus dientes. Es importante conocer este tipo de problemática a fondo para así poder contribuir a la prevención y detección temprana de su desarrollo. Además, varios autores afirman que el tener estos hábitos, uno de los más comunes la succión del pulgar es un predisponente fundamental para el desarrollo de mal oclusiones al igual que factores como la inadecuada masticación y fonación y concluyen que lo mejor es actuar sobre este hábito en la etapa de la primera infancia ya que así es más fácil de tratarlo o frenarlo.

Esta problemática se da frecuentemente en niños ya que no tienen consciencia de las consecuencias que tiene el desarrollo de un mal hábito de succión nutritiva o no nutritiva, los padres, familiares y/o cuidadores juegan un rol primordial ya que siendo educados e informados sobre correctos hábitos de succión nutritiva y no nutritiva pueden ser partícipes del proceso y tratamiento en conjunto con el profesional y evitar la prolongación y malformación a causa de estos malos hábitos.

CONCLUSIONES

En la presente investigación se evidencia el bajo conocimiento que existe en cuanto al tema de succión nutritiva y no nutritiva dentro del Centro de Desarrollo Infantil, todo esto debido a que no es un asunto de mucho interés, hay escasa información y sobre todo que es insuficiente su divulgación. El mejorar la salud bucodental de los niños/as durante la primera infancia depende del alcance que se tenga en prevención y promoción de salud y la difusión de información en cuando a buenos hábitos de succión en los diferentes centros de desarrollo infantil, centros de salud, hospitales y en especial de las consultas odontológicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mortalidad materna. oig.cepal.org; Disponible en:
<https://oig.cepal.org/es/indicadores/mortalidad-materna>
2. Lecaro Monroy EG. Contribución de la cooperación internacional en la reducción de la muerte materna para lograr el objetivo del desarrollo sostenible: caso Ecuador 2015-2030 [Tesis de Maestría]. Ecuador: Universidad de Guayaquil: Instituto Superior Postgrado; 2020.
3. Moreno-Martín G, Martínez-Martínez R, Moreno-Martín M, Fernández-Nieto MI, Sanabria-Negrín JG. Mortalidad materna en Ambato, Ecuador. 2005-2014. *Rev Facultad de Medicina*. 2019; 67(1): 57-62.
4. Villacis SIC, Pérez RA, Velásquez MG, Fernández REA, Valdés MÁS, Posada MEA. Logros y desafíos para enfrentar la mortalidad materna en Ecuador, 2014–2018. *Rev Cubana Salud Púb*. 2020; 46(3).
5. Moreira-Flores MM, Montes-Vélez RS. Incidencia y severidad de la preeclampsia en el Ecuador. *Domino de las Ciencias*. 2022; 8(1): 876-884.
6. Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Rotura uterine (actualizado julio de 2013). *Prog Obst Gin* [Internet]. 2015 [citado 10 Oct 2023]; 58(6):296-299. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pog.2014.11.006>
7. Moldenhauer JS. Distocia fetal. En: *Ginecología y Obstetricia* [Internet]. Estados Unidos: Manual Msd; 2021. Disponible en:



<https://www.msmanuals.com/es/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/anomal%C3%ADas-y-complicaciones-del-trabajo-de-parto-y-el-parto/distocia-fetal>

8. Orellana Mora BC. Prevalencia y factores que asocian a la muerte materna [Tesis Bachiller]; 2019.

9. Carrión EBL, Saquicaray LSP, Rueda EYR. Principales complicaciones obstétricas en un hospital de segundo nivel, provincia de El Oro–Ecuador: Una mirada desde el proceso de Atención de Enfermería. Polo del Conocimiento. 2022; 7(8):1406-1423.

10. Paredes Clavijos PF. Calidad del control prenatal y su relación con la muerte materna. 2022.

Declaración de conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

Todos los autores tuvieron igual contribución en la elaboración y redacción de este artículo.

Financiación:

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de este artículo.

