

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA JUAN MISAEL SARACHO
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



TESIS DE GRADO

**HABITOS BUCALES Y APARATOLOGÍA
INTERCEPTIVA EN PACIENTES DE 5 A 10
AÑOS QUE ACUDEN A LA CLÍNICA DE
ORTODONCIA DE LA FACULTAD DE
ODONTOLOGIA UAJMS, GESTION 2025**

SOFIA QUIROGA LLANOS

Tesis de Grado, presentada a consideración de la Universidad
Autónoma "Juan Misael Saracho", como requisito para optar el Título
de Licenciado en Odontología.

Tarija – Bolivia

2026

M.Sc. Iván Eduardo Paredes Encinas
Decano Fac.Odontología

M.Sc. Dra. Cecilia Alessandra Vera Arce
Vicedecano Fac.Odontología

Tribunal Calificador:

M.Sc.Dra. Olga García Cruz.
Tribunal

M.Sc. Dra. Claudia Marcela Majluf Kuncar
Tribunal

M.Sc.Dr. Mario Javier Ávila López
Tribunal

Tarija, julio del 2026.

HOJA DE ADVERTENCIA

El Tribunal Calificador del presente Trabajo de Tesis no se solidariza ni responsabiliza con la forma, términos, modos y expresiones vertidas en el mismo, siendo esta responsabilidad del autor.

AGRADECIMIENTOS

Ante todo, agradezco a Dios por brindarme fortaleza, salud y sabiduría para culminar esta etapa tan importante de mi formación profesional.

A mis padres, Never Quiroga y Alba Llanos, por su amor incondicional, su esfuerzo, sacrificio y apoyo constante durante toda mi vida.

A mi hermano Mike, por acompañarme durante este proceso, brindarme su apoyo, motivación y ayuda cuando más lo necesité.

A mi abuelo, Miguel Llanos, por su cariño, sus enseñanzas y el apoyo que siempre me ha brindado. Gracias por acompañarme en este camino y ser un ejemplo de perseverancia y fortaleza.

A la Universidad Autónoma "Juan Misael Saracho" y a la Facultad de Odontología, por brindarme la formación académica, los conocimientos y las herramientas necesarias para mi desarrollo profesional.

Finalmente, dedico un agradecimiento muy especial a mis abuelitas, Dorita y Mami Feli, quienes hoy me acompañan desde el cielo. Aunque ya no están físicamente conmigo, su amor, sus enseñanzas y el recuerdo de todo lo que compartimos permanecen siempre en mi corazón. Estoy segura de que este logro también les pertenece y espero que, donde quiera que estén, se sientan orgullosas de mí.

A todas las personas que, de una u otra manera, contribuyeron a mi formación académica y personal, mi más sincero agradecimiento.

ÍNDICE

RESUMEN	9
CAPÍTULO I.....	1
INTRODUCCIÓN	1
1.1 ANTECEDENTES.....	3
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
1.4. JUSTIFICACIÓN	4
1.5 OBJETIVOS.....	6
1.5.1. General	6
1.5.2. Específicos.....	6
CAPÍTULO II	7
MARCO TEÓRICO	7
2.1 Introducción a los hábitos bucales.....	7
2.2. Clasificación de los hábitos bucales	8
2.3 Principales hábitos bucales en niños de 5 a 10 años.....	10
2.4 Factores etiológicos de los hábitos bucales.....	10
2.4.1 Factores emocionales y psicológicos	10
2.4.2 Factores fisiológicos.....	11
2.4.3. Factores socioculturales y ambientales	12
2.5 Consecuencias de los hábitos bucales no corregidos.....	12
2.5.1 Consecuencias ortodóncicas.....	12
2.5.2 Alteraciones funcionales	13
2.5.3 Consecuencias psicológicas y sociales	13
2.6. Diagnóstico y evaluación clínica de los hábitos bucales	13
2.6.1 Anamnesis y entrevista clínica	13
2.6.2 Examen clínico	14
2.6.3 Evaluación funcional	14
2.7 Estrategias terapéuticas para el tratamiento de los hábitos bucales.....	14
2.7.1 Intervención conductual y educativa	14
2.7.2 Terapia miofuncional orofacial	15
2.7.3 Uso de aparatología interceptiva	15
2.7.4 Intervención interdisciplinaria.....	16
2.8 Rol del ortodoncista en el abordaje de los hábitos bucales	16
2.8.1 Prevención y educación.....	16

2.8.2 Diagnóstico precoz y seguimiento clínico	16
2.8.3 Tratamiento ortodóncico interceptivo	16
2.9 Tipología de hábitos bucales, consecuencias clínicas y tratamiento con aparatología interceptiva	17
2.9.1 Hábito de succión digital (dedo)	17
2.9.2 Hábito de uso prolongado de biberón o chupete	20
2.9.3 Hábito de interposición lingual o deglución atípica	21
2.9.4 Hábito de succión labial	23
2.9.5 Hábito de respiración	26
CAPÍTULO III	29
METODOLOGÍA.....	29
3.1 Tipo de investigación	29
3.2 Población y muestra	29
3.3 Criterios de inclusión y exclusión	30
3.3.1 Criterios de inclusión.....	30
3.3.2 Criterios de exclusión	30
3.4 Variables de estudio	31
3.5 Materiales, técnicas e instrumentos utilizados	32
3.6 Métodos y técnicas de investigación	32
3.7 Instrumentos para la recolección de información.	32
3.8 Técnicas y procedimientos para el análisis de datos	33
3.9 Cronograma de actividades	33
CAPÍTULO IV	35
RESULTADOS.....	35
4.1 Distribución según sexo	35
4.2 Distribución según edad.....	36
4.3 Presencia de hábitos bucales	37
4.4 Tipos de hábitos bucales identificados	38
4.5 Efectos clínicos observados	39
4.6 Aparatología utilizada	41
4.7 Relación entre hábitos bucales y efectos clínicos	42
CAPÍTULO V	44
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	44
5.1 CONCLUSIONES.....	44
5.2 RECOMENDACIONES.....	45
BIBLIOGRAFÍA	46
ANEXOS	49

ÍNDICE DE ANEXOS	50
Anexo A.....	51
Anexo B.....	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variable Independiente.....	31
Tabla 2. Variables Dependientes.....	31
Tabla 3. Variables Intervenientes	31
Tabla 4. Cronograma de actividades.....	34
Tabla 5. Distribución según sexo.....	35
Tabla 6. Distribución según edad.....	36
Tabla 7. Presencia de hábitos bucales	37
Tabla 8. Tipos de hábitos bucales identificados	38
Tabla 9. Efectos clínicos observados	39
Tabla 10. Aparatología utilizada.....	41
Tabla 11. Relación hábitos bucales y efectos clínicos	42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.Evolución progresiva de hábitos bucales en la infancia	9
Figura 2. Rejilla palatina fija como barrera física para interrumpir succión digital en niños	19
Figura 3. Hábito de succión digital y mordida abierta asociada	19
Figura 4. Dispositivo removible con rejilla palatina para hábito de succión o lengua. ..	20
Figura 5.Comparación entre deglución normal y deglución atípica con interposición lingual	21
Figura 6.Mordida abierta anterior relacionada a interposición lingual y deglución atípica.	22
Figura 7. Representación gráfica del efecto del tongue crib sobre la lengua durante la deglución.....	22
Figura 8. Hábito succión labial	23
Figura 9. Protrusión de incisivos superiores y aumento de resalte horizontal asociado a succión labial.....	24
Figura 10. Alteraciones faciales relacionadas con el desequilibrio muscular perioral ...	24
Figura 11. Vestibular screen, escudo labial o lip bumper para succión labial.	25
Figura 12. Características faciales del respirador bucal (facies adenoidea)	27
Figura 13.Paladar ojival y estrechamiento maxilar asociado	27
Figura 14.Alteraciones posturales relacionadas con respiración bucal	28
Figura 15.Aparatología utilizada en tratamiento interceptivo (Disyuntor Mcnamara). ..	28
Figura 16.Distribución según sexo	35
Figura 17.Distribución según edad.....	36
Figura 18.Presencia de hábitos bucales	37
Figura 19. Tipos de hábitos bucales identificados	38
Figura 20. Efectos clínicos observados	40
Figura 21. Aparatología utilizada	41
Figura 22.Relación hábitos bucales y efectos clínicos.....	43