

## Impacto de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo orofacial: Una revisión sistematizada

### *Impact of breastfeeding on orofacial growth and development: A systematic review*

Guzmán Baquedano, Daniela<sup>1</sup>; Granatto Maris, Stella<sup>2</sup>; Vazquez Fernández, Patricia<sup>3</sup>.

**Cómo citar este artículo:** Guzmán-Baquedano, Daniela; Granatto.Maris, Stella; Vazquez Fernández, Patricia. Impacto de la lactancia materna en el crecimiento y desarrollo orofacial: Una revisión sistematizada. Revista Científica Signos Fónicos. 2024, 10 (2): 10-55.

**Recibido:** 15 de Septiembre 2024

**Aprobado:** 6 de noviembre de 2024

#### RESUMEN

**Introducción:** La lactancia materna facilita movimientos coordinados de lengua, mandíbula y labios, esenciales para una succión adecuada y el desarrollo orofacial organizado. Este estudio examina los efectos de la lactancia materna en el desarrollo y crecimiento orofacial documentado en publicaciones científicas. **Métodos:** Se realizó una revisión sistematizada utilizando SciELO, PubMed y Cochrane Library con términos como "Lactancia Materna", "Crecimiento & Desarrollo", y "Conducta en la Lactancia", abarcando estudios de los últimos 10 años. **Resultados:** Los estudios revisados indican que la lactancia materna se asocia con el crecimiento dentomaxilar infantil y podría reducir la incidencia de maloclusiones y malos hábitos orales. **Análisis y Discusión:** se destaca una asociación positiva entre la lactancia materna exclusiva y desarrollo orofacial saludable, reconociendo limitaciones metodológicas y variabilidad en resultados. **Conclusión:** La lactancia materna directa juega un papel importante en el crecimiento óptimo del CCCM y la salud oral, destacando su impacto para la salud pública y la promoción de prácticas beneficiosas para el desarrollo orofacial infantil. Se enfatiza la necesidad de continuar investigando para informar prácticas clínicas y políticas de salud pública relacionadas con la lactancia materna y el desarrollo orofacial.

**PALABRAS CLAVE:** Lactancia Materna, Asimetría Facial, Crecimiento & desarrollo, Terapia Miofuncional, Conducta en la Lactancia.



Licencias Creative Commons

<sup>1</sup>Fonoaudióloga, Doctorado en Fonoaudiología de la Universidad del Museo Social Argentino (UMSA). Correo: [daniela.guzman@uv.cl](mailto:daniela.guzman@uv.cl) ORCID: 0000-0002-0900-4257. Chile.

<sup>2</sup>Doctora en Fonoaudiología. Laboratorio de Investigación en Fonoaudiología (LIF). Universidad del Museo Social Argentino (UMSA). Correo: [stellagranatto@gmail.com](mailto:stellagranatto@gmail.com). Buenos Aires, Argentina.

<sup>3</sup>Doctora en Fonoaudiología. Laboratorio de Investigación en Fonoaudiología (LIF). Universidad del Museo Social Argentino (UMSA) Buenos Aires, Argentina. Correo: [patricia.vazquez.fernandez@umsa.edu.ar](mailto:patricia.vazquez.fernandez@umsa.edu.ar). Buenos Aires, Argentina.

## ABSTRACT

**Introduction:** Breastfeeding facilitates coordinated movements of the tongue, jaw, and lips, which are essential for proper sucking and organized orofacial development. This study examines the effects of breastfeeding on orofacial development and growth as documented in scientific literature. **Methods:** A systematic review was conducted using SciELO, PubMed, and the Cochrane Library with terms such as "Breastfeeding," "Growth & Development," and "Breastfeeding Behavior," covering studies from the past 10 years. **Results:** The reviewed studies indicate that breastfeeding is associated with childhood dentomaxillary growth and may reduce the incidence of malocclusions and oral habits. **Discussion:** A positive association is highlighted between exclusive breastfeeding and healthy orofacial development, while recognizing methodological limitations and variability in results. **Conclusion:** Direct breastfeeding plays a significant role in optimal growth of the cranio-cervico-mandibular complex (CCCM) and oral health, underscoring its impact on public health and the promotion of beneficial practices for children's orofacial development. The need for continued research is emphasized to inform clinical practices and public health policies related to breastfeeding and orofacial development.}

**KEYWORDS:** Breastfeeding, Facial Asymmetry, Growth & Development, Myofunctional Therapy, Breastfeeding Behavior

## INTRODUCCIÓN

La lactancia materna, una práctica ancestral reconocida por su papel fundamental en el suministro de nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo del lactante, también ejerce una influencia significativa en el desarrollo orofacial (1,2). El complejo cráneo-cérvico-mandibular (CCCM), que comprende la cavidad oral y estructuras asociadas, desempeña un papel importante en funciones vitales como la respiración, succión, deglución y masticación (3,4). Durante las primeras etapas de la vida, la lactancia materna no solo proporciona nutrición, sino que también contribuye al desarrollo y coordinación de estas funciones (5).

La lactancia directa al seno materno promueve movimientos coordinados de la lengua, mandíbula y labios, fundamentales para una correcta succión y deglución (6,7), lo cual incide positivamente en el desarrollo óseo y muscular, facilitando una oclusión adecuada y previniendo malocclusiones dentofaciales en etapas posteriores (8). En contraste, la lactancia no directa, especialmente a través de biberones y chupetes, puede afectar negativamente el desarrollo orofacial al promover patrones de succión menos coordinados y alterar la posición de la mandíbula y la lengua durante la alimentación (9), contribuyendo así a malocclusiones dentofaciales, presencia de malos hábitos orales y otros trastornos orofaciales en la infancia y más adelante en la vida (10).

A pesar de los beneficios evidentes de la lactancia para el desarrollo orofacial, sigue siendo crucial avanzar en la comprensión y conciencia pública sobre este tema. Dado que el CCCM no solo es vital para funciones básicas como la alimentación y respiración (7,9), sino que también influye en aspectos como el desarrollo de habla, la postura y la estética facial (11,12,13). Comprender cómo la lactancia impacta en el crecimiento y desarrollo puede tener implicaciones significativas para la salud a largo plazo de los niños y niñas.

Esta revisión sistematizada se centra en examinar los efectos de la lactancia materna en el desarrollo y crecimiento orofacial documentado en publicaciones científicas. La elección de este período de 10 años busca capturar el avance significativo y la evolución del conocimiento científico en relación con cómo la lactancia materna impacta en la formación del CCCM y sus implicaciones para la salud oral y facial a largo plazo.

## MÉTODOS

Se realizó una revisión sistematizada en bases de datos SciELO, PubMed y Cochrane Library utilizando términos como "Lactancia Materna", "Asimetría Facial", "Crecimiento & Desarrollo" y "Conducta en la Lactancia". Se validaron mediante los Medical Subject Headings (MeSH) para asegurar la consistencia y relevancia de los términos en las bases de datos.

La estrategia de búsqueda se diseñó utilizando los descriptores, sinónimos y relaciones relevantes para optimizar la literatura relevante. Se aplicó una ventana de búsqueda de 10 años para abarcar un amplio espectro temporal y obtener una visión completa del desarrollo de la investigación en la temática.

El proceso de selección de los artículos se realizó de forma ciega, pareada e independiente en tres etapas: identificación, cribado e inclusión de los estudios. En la etapa inicial, se identificaron todas las referencias recuperadas en la búsqueda en la base de datos, con la consulta independiente de los revisores. De los criterios de inclusión y exclusión: Se incluyeron todos los estudios que exploraran la relación entre lactancia materna y desarrollo orofacial en poblaciones infantiles. Investigaciones sobre crecimiento dentomaxilar, maloclusiones, hábitos orales u otros aspectos del desarrollo orofacial. Estudios observacionales y ensayos clínicos controlados. Publicaciones accesibles en Español, Inglés y Portugués y con metodología transparente. Se excluyeron, investigaciones con datos ambiguos o irrelevantes para la revisión, muestras no representativas y estudios que tuvieran falta de especificación clara de exposición a la lactancia materna.

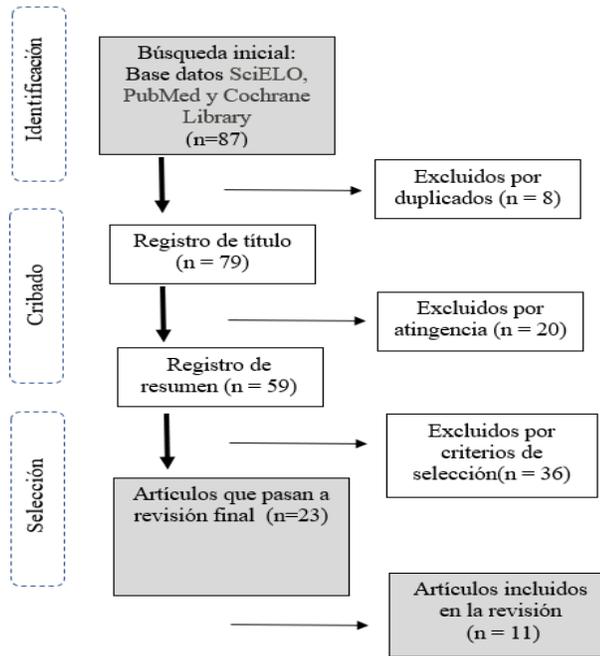
El cribado consistió en la revisión de títulos y resúmenes para descartar los estudios que no cumplieran con los criterios de selección preestablecidos, seleccionando un grupo de ellos para el siguiente cribado. Finalmente, los artículos fueron leídos en su totalidad para verificar si las referencias seleccionadas respondían a la pregunta de investigación y cumplían con los criterios de elegibilidad.

Para el análisis descriptivo y comparativo de los artículos, se establecieron criterios para agruparlos, incluyendo autor, año de publicación, objetivo del estudio, tipo de estudio, muestra, principales resultados y conclusión. Este análisis permitirá una síntesis clara de los hallazgos relevantes en el campo de estudio.

## RESULTADOS

La organización de los resultados se demuestra por medio de esquemas, tablas y gráficos que permiten detallar aspectos sobre la identificación y cribado: artículos totales, duplicados, seleccionados y filtrados según criterios. (Figura 1).

Figura 1 : Diagrama de flujo de las fases de la revisión sistemática (PRISMA).



De acuerdo a la selección de los artículos se establece un 88 % de exclusión de archivos, los cuales no enfocaban aspectos relevantes que permitieran establecer alguna relación entre la lactancia al seno materno y el crecimiento y desarrollo orofacial. El análisis reveló que el 12% de los estudios revisados cumplieron con los criterios de inclusión, destacando la escasez de investigaciones específicas y actualizadas sobre este tema. (Tabla 1)

Tabla1. Estudios incluidos en la revisión

Autores/año	Objetivo	Tipo de estudio	Muestra	Principales resultados	Conclusiones
Silveira, L. M., Prade, L. S., Ruedell, A. M., Haeffner, L. S., & Weinmann, A. R / 2013	Explorar cómo los hábitos orales y la lactancia materna influyen en las habilidades orales de los niños a los nueve meses de edad.	Estudio transversal	125 niños de nueve meses nacidos a término, pertenecientes a la región Macro-Centro-Oeste de Rio Grande do Sul	La lactancia materna mejoró la succión oral a los nueve meses de edad, mientras que el uso de chupete tuvo un efecto negativo en estas habilidades	Se recomienda fomentar la lactancia materna para mejorar la madurez orofacial y se advierte sobre el uso del chupete en la infancia.
Sum, F. H., Zhang, L., Ling, H. T., Yeung, C. P., Li, K. Y., Wong, H. M., & Yang, Y / 2015	Investigar la relación entre la lactancia materna y el desarrollo de la dentición primaria en	Estudio transversal	851 niños asiáticos de 2 a 5 años en Hong Kong.	La lactancia materna exclusiva por más de seis meses se asoció positivamente con un mejor desarrollo de la dentición	La lactancia materna prolongada puede influir positivamente en la salud dental inicial al mejorar las

	niños asiáticos de 2 a 5 años en Hong Kong.			primaria, mostrando beneficios en el ancho intercanino e intermolar.	características sagitales y horizontales de la arcada dental.
Lopes-Freire, G. M., Cárdenas, A. B., Suarez de Deza, J. E., Ustrell-Torrent, J. M., Oliveira, L. B., & Boj Quesada, J. R., Jr / 2015	Examinar la asociación entre los hábitos alimenticios, los hábitos de succión no nutritivos y las maloclusiones en niños de 3 a 6 años, a través de evaluaciones clínicas y entrevistas estructuradas.	Encuesta observacion al transversal	275 niños de 3 a 6 años de edad, que incluyó evaluaciones clínicas de maloclusiones y entrevistas estructuradas	No se encontró una asociación significativa entre la lactancia materna exclusiva o la alimentación con biberón y la presencia de maloclusiones en niños de 3 a 6 años	La lactancia materna exclusiva podría proteger contra hábitos de succión no nutritivos, pero no se relaciona directamente con maloclusiones en la dentición decidua.
Limeira, A. B., Aguiar, C. M., de Lima Bezerra, N. S., & Câmara, A. C/ 2014	Evaluar cómo la duración de la lactancia materna se relaciona con la prevalencia de mordida cruzada posterior en niños brasileños de 6 a 9 años.	Estudio analítico de corte transversal	Se examinaron 714 niños de seis a nueve años, con datos recogidos mediante cuestionarios completados por las madres o tutores.	Hubo una asociación significativa entre la duración de la lactancia materna y una menor prevalencia de mordida cruzada posterior en niños brasileños de 6 a 9 años.	Se sugiere que la lactancia materna exclusiva puede reducir la prevalencia de mordida cruzada posterior en la dentición temprana.
Chen, X., Xia, B., & Ge, L. /2015	Investigar los efectos de la lactancia materna, la alimentación con biberón y los hábitos de succión no nutritivos en las características oclusales de la dentición primaria en niños de 3 a 6 años en Pekín.	Estudio transversal	Examen de las características oclusales de 734 niños combinado con un cuestionario completado por sus padres/tutores.	Una lactancia materna corta se relacionó con una mayor probabilidad de mordida cruzada posterior y hábitos de succión del chupete en niños de 3 a 6 años en Pekín.	La duración de la lactancia materna puede influir en el desarrollo oclusal en la dentición primaria, destacando la importancia de evitar hábitos de succión prolongados
Peres, K. G., Cascaes, A. M.,	Determinar si la lactancia	Estudio de	Estudio anidado en un estudio de	La lactancia materna	Fomentar la lactancia materna

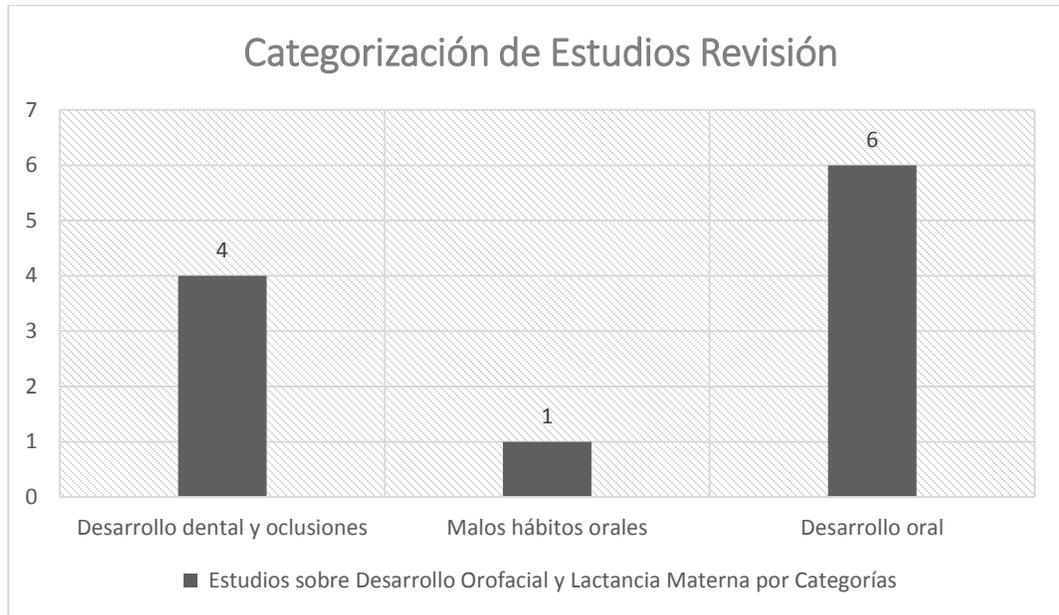
Peres, M. A., Demarco, F. F., Santos, I. S., Matijasevich, A., & Barros, A. J. /2015	materna exclusiva ofrece una protección superior contra las maloclusiones en comparación con la lactancia materna predominante, y cómo el uso de chupete modifica esta relación.	cohorte	cohorte desde el nacimiento hasta los 5 años, con un total de 1303 niños.	predominante se asoció con una menor prevalencia de mordida abierta, resalte y maloclusión moderada/grave en niños de 5 años.	exclusiva hasta los 6 meses puede ser efectivo para prevenir maloclusiones en la dentición primaria.
Agarwal, S. S., Sharma, M., Nehra, K., Jayan, B., Poonia, A., & Bhattal, H./ 2016	Evaluar las relaciones entre la duración de la lactancia materna, los hábitos de succión no nutritivos, el perfil facial convexo, la dentición no espaciada y la distoclusión en niños de la dentición decidua.	Estudio retrospectiv o transversal	Incluyó 415 niños (228 varones, 187 mujeres) de 4 a 6 años de una población india mixta, examinados clínicamente por ortodoncistas.	La duración de la lactancia materna y los hábitos de succión no nutritivos se asociaron con características oclusales específicas como mordida cruzada posterior y resalte excesivo.	Se recomienda una lactancia materna más prolongada y la prevención de hábitos de succión no nutritivos para reducir el riesgo de maloclusiones en la dentición temprana.
Agarwal, S. S., Nehra, K., Sharma, M., Jayan, B., Poonia, A., & Bhattal, H. /2014	Determinar la asociación entre la duración de la lactancia materna, los hábitos de succión no nutritivos, los diámetros transversales de la arcada dentaria, la mordida cruzada posterior y la mordida abierta anterior en la dentición	Estudio transversal retrospectiv o	Se incluyeron 415 niños (228 varones y 187 mujeres) de 4 a 6 años de una población india mixta, divididos en dos grupos según la duración de la lactancia materna.	La lactancia materna prolongada se asoció con una menor prevalencia de hábitos de succión no nutritivos y una mejor expansión intermaxilar en niños de 4 a 6 años en India.	Los hábitos de succión no nutritivos pueden ser un factor clave en la relación entre la duración de la lactancia materna y ciertas características oclusales en la dentición decidua.

decidua.

Morales-Chávez, M. C., & Stabile-Del Vechio, R. M. /2014	Investigar cómo la lactancia materna influye en la aparición de hábitos parafuncionales y maloclusiones en niños de 3 a 16 años.	Estudio transversal	Se analizaron 195 historias clínicas de pacientes de 3 a 16 años que asistieron al posgrado de odontopediatría en la Universidad Santa María en Caracas, Venezuela.	Una lactancia materna menor a 6 meses se relacionó con un mayor riesgo de desarrollar hábitos parafuncionales en niños de 3 a 16 años.	Se destaca la importancia de una lactancia materna más prolongada para reducir el riesgo de hábitos parafuncionales durante la infancia.
Corrêa-Faria, P., de Abreu, M. H. N. G., Jordão, L. M. R., Freire, M. D. C. M., & Costa, L. R./ 2018	Estudiar la relación entre la prevalencia de la lactancia materna y la maloclusión en niños de 5 años en Brasil, en diferentes municipios.	Análisis transversal	5278 niños de 5 años y 44 municipios brasileños	Localidades con mayor prevalencia de lactancia materna entre los 9 y 12 meses mostraron menor prevalencia de maloclusiones en niños de 5 años en Brasil.	Los resultados sugieren que promover la lactancia materna durante el primer año de vida puede ser crucial para la prevención de maloclusiones en la dentición primaria, independientemente de factores sociodemográficos.
Pereira Lopes, T. S., Branco Lima, C. C., Cerqueira Silva, R. N., Almeida Deus Moura, L. F., Moura de Lima, M. D., & Pinheiro Lima, M. C. M/ 2019	Evaluar cómo el tipo y la duración de la lactancia materna afectan el desarrollo de maloclusión en niños de 30 a 48 meses de edad.	Estudio observacion al transversal	252 niños de ambos sexos, de 30 a 48 meses de edad	La lactancia materna exclusiva durante menos de seis meses se asoció con una mayor prevalencia de mordida abierta anterior en niños de 30 a 48 meses.	Una lactancia materna exclusiva más prolongada para reduce el riesgo de mordida abierta anterior en la dentición primaria, subrayando la importancia de la duración de la lactancia materna en la salud oclusal infantil.

Cada artículo examina aspectos específicos según el objeto de estudio. Estos hallazgos ofrecen una visión integral de cómo la lactancia materna puede influir en el desarrollo orofacial temprano y sus implicaciones para el desarrollo a largo plazo. El Grafico 1 a continuación resume la cantidad estudios que apuntan a alguna de estas categorías clave: Desarrollo dental y oclusión, Desarrollo oral y Malos hábitos orales.

Grafico 1: Categorización de Estudios



## DISCUSIÓN

El presente estudio se centró en examinar los efectos de la lactancia materna en el desarrollo y crecimiento orofacial documentado en publicaciones científicas. Los hallazgos revisados sugieren consistentemente un impacto positivo de la lactancia materna en el desarrollo adecuado de las estructuras orofaciales. No obstante, se identificaron discrepancias y áreas de interés que requieren una mayor exploración.

Se ha documentado que la duración y el tipo de lactancia materna están asociados con la prevalencia de malos hábitos orales, como la succión digital y el uso de chupetes (14,15).

Algunos autores(14,16) encontraron una reducción significativa en el riesgo de hábitos de succión no nutritivos con la lactancia materna exclusiva, lo cual está vinculado a una menor incidencia de maloclusiones en la dentición decidua. Sin embargo, otro estudio no encontró asociaciones estadísticamente significativas entre la lactancia materna y el desarrollo orofacial, posiblemente debido a diferencias metodológicas y poblacionales, así como a variables no controladas adecuadamente (17).

En contraste, investigaciones específicas resaltan el impacto positivo de la lactancia materna en aspectos clave del desarrollo orofacial (18). Hallazgos presentados (19,20,21) mencionan que la lactancia materna durante los primeros nueve meses de vida influyó significativamente en el desarrollo de habilidades orales de succión en niños a término, destacando su rol fundamental en la maduración del sistema estomatognático temprano. Además, se observó un efecto negativo considerable del uso de chupete, destacando la importancia de educar a los padres sobre prácticas que puedan afectar el desarrollo oral infantil (22,23).

Estos resultados están apoyados por investigaciones adicionales. Sum et al. (24) encontraron una asociación positiva entre la lactancia materna exclusiva por más de 6 meses y el desarrollo favorable de la dentición primaria, incluyendo un menor riesgo de relaciones incisales de clase II y resaltes excesivos. Otros estudios (14,23,24,25) reportaron una disminución significativa en la prevalencia de mordida cruzada posterior con la prolongación de la lactancia materna exclusiva, sugiriendo un efecto

beneficioso en la alineación de los dientes primarios y la prevención de desarrollos dentales adversos (26,27,28).

Es relevante considerar las limitaciones de los estudios revisados, como el sesgo de selección, la variabilidad en los métodos de evaluación y el predominio de diseños observacionales. Estas diferencias metodológicas podrían haber contribuido a la variabilidad en los resultados y en la interpretación de los efectos observados. Aunque se aplicaron criterios rigurosos de selección y análisis, es esencial reconocer que la heterogeneidad metodológica puede afectar la coherencia y generalización de las conclusiones extraídas en esta revisión.

Finalmente, a pesar del progreso en la investigación, es importante señalar la escasez de estudios actualizados y rigurosos que aborden estos temas exhaustivamente. Se recomienda realizar más investigaciones contemporáneas y bien controladas para mejorar la comprensión de estos vínculos y sus implicaciones clínicas y de salud pública.

## CONCLUSIONES

En conclusión, esta revisión confirma que la lactancia materna directa desempeña un papel importante en el desarrollo orofacial, particularmente en el crecimiento dentomaxilar, la prevención de maloclusiones y malos hábitos orales. Estos hallazgos destacan la importancia de la lactancia materna como una práctica que no solo proporciona nutrición esencial (29), sino que también facilita el desarrollo óptimo de las estructuras orofaciales durante las primeras etapas de la vida (30,31,32).

Sin embargo, a pesar de los beneficios documentados, la evidencia actual presenta limitaciones, ya que la mayoría se basa en estudios no recientes. Esta falta de investigaciones actualizadas y de mayor calidad metodológica revela la necesidad de más estudios longitudinales y rigurosos. Estas investigaciones futuras podrían proporcionar una comprensión más profunda de los efectos a largo plazo de la lactancia materna en el desarrollo orofacial, abordando aspectos como la mecánica oromotora y el crecimiento craneofacial de manera más integral, incluyendo sus aportes en el biotipo facial.

Por lo tanto, sería valioso que se prioricen la investigación en este ámbito, para fortalecer la evidencia que respalde la promoción de la lactancia materna como una forma efectiva de prevenir problemas dentales y faciales. Este enfoque no solo beneficiará la salud oral y el desarrollo, sino que también tendrá repercusiones positivas en su bienestar general a lo largo de la vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lescano de Ferrer A, Varela de Villalba TB. Importancia de la lactancia materna en el desarrollo de la oclusión [Importance of breastfeeding in occlusal development]. Claves Odontológicas. 2004;(57):51–4. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/bin-3233>
2. Peres KG, Barros AJD, Peres MA, Victora CG. Effects of breastfeeding and sucking habits on malocclusion in a birth cohort study. Rev Saúde Pública. 2007;41:350.
3. Riaño I, Lasarte JJ, Tembou MC. Lactancia Materna: Guía para profesionales. Madrid: Ergon; 2004.
4. Méndez YL, Arias Araluce MM, del Valle Zelenenko O. Lactancia materna en la prevención de anomalías dentomaxilares. Rev Cubana Ortodoncia. 1999;38.
5. Romagosa DE, Saborit Quesada AD, Paneque Gamboa MR, Diz Suárez Gd, Morgado Lastres Y. Influencia del tipo y tiempo de lactancia materna en la aparición de los hábitos deformantes. Rev Cubana Estomatol. 2017;54(3).
6. Ortiz GP, Torres Murillo EA. Implicaciones de la lactancia materna en odontopediatría. Med UNAB. 2003;92.
7. Brookes A, Bowley DM. Tongue tie: the evidence for frenotomy. Early Hum Dev. 2014;90(11):765–8. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.1016/j.earlhumdev.2014.08.021>

8. Lopez YD, Munayco Magallanes A. Lactancia materna exclusiva y fisión de crestas palatinas en neonatos con fisura labiopalatina. *Kiru*. 2011;87.
9. Narbutytė I, Narbutytė A, Linkevičienė L. Relationship between breastfeeding, bottle-feeding and development of malocclusion. *Stomatologija*. 2013;15(3):67–72.
10. Morales-Chávez MC, Stabile-Del Vecchio RM, Vargas-Vallejos S, Vasconcelos-Delgado R. Relación existente entre el tiempo de lactancia materna y el desarrollo de hábitos orales parafuncionales en una muestra de niños venezolanos. *Odontología Pediátrica*. 2009;165.
11. Munayco Magallanes A, Piedra Ríos R, Cortez Marino M. Lactancia materna asociada al crecimiento mandibular en niños de 3 años de edad: Instituto Especializado Materno Perinatal [Breastfeeding associated with mandibular growth in 3-year-old children: Specialized Maternal Perinatal Institute]. *Kiru*. 2005;2(1):4–10. Disponible en: [http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2005\\_v2n1/kiru2005v2n1art1.pdf](http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2005_v2n1/kiru2005v2n1art1.pdf)
12. Johanns CM, Silveiro K, Marchesan I. Is there a relation between harmful oral habits and facial typology and dental occlusion? *Rev CEFAC*. 2011;13:1102.
13. Galán-González AF, Domínguez-Reyes A, Cabrera-Domínguez ME. Influence of bad oral habits upon the development of posterior crossbite in a preschool population. *BMC Oral Health*. 2023;23(1):923. <https://doi.org/10.1186/s12903-023-03572-0>
14. Chen X, Xia B, Ge L. Efectos de la duración de la lactancia materna, la duración de la alimentación con biberón y los hábitos de succión no nutritivos sobre las características oclusales de la dentición primaria. *BMC Pediatr*. 2015;15:46. <https://doi.org/10.1186/s12887-015-0364-1>
15. Agarwal SS, Nehra K, Sharma M, Jayan B, Poonia A, Bhattal H. Asociación entre la duración de la lactancia materna, los hábitos de succión no nutritivos y las dimensiones de la arcada dentaria en la dentición decidua: un estudio transversal. *Progreso en Ortodoncia*. 2014;15(1):59. <https://doi.org/10.1186/s40510-014-0059-4>
16. Cudzilo D, Palczynska D, Bednarczyk M, Cudziło D, Pałczyńska D, Bednarczyk M. Infant and baby feeding and the development of the maxillofacial complex based on own observations and the literature. *Dev Period Med*. 2018;22(3):255–9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-30281521>
17. Lopes-Freire GM, Cárdenas AB, Suarez de Deza JE, Ustrell-Torrent JM, Oliveira LB, Boj Quesada JR Jr. Exploring the association between feeding habits, non-nutritive sucking habits, and malocclusions in the deciduous dentition. *Progress in Orthodontics*. 2015;16:43. <https://doi.org/10.1186/s40510-015-0113-x>
18. Agarwal SS, Sharma M, Nehra K, Jayan B, Poonia A, Bhattal H. Validación de la asociación entre la duración de la lactancia materna, el perfil facial, la oclusión y el espaciamento: un estudio transversal. *Revista Internacional de Odontología Pediátrica Clínica*. 2016;9(2):162–6. <https://doi.org/10.5005/ip-journals-10005-1356>
19. Corrêa-Faria P, de Abreu MHNG, Jordão LMR, Freire MDCM, Costa LR. Asociación de lactancia materna y maloclusión en niños de 5 años: abordaje multinivel. *Revista Internacional de Odontología Pediátrica*. 2018;28(6):602–7. <https://doi.org/10.1111/ipd.12417>
20. Knoll LR. A influência do aleitamento materno no crescimento e desenvolvimento craniofacial, sob o conceito da reabilitação neurooclusal [Influence of breastfeeding on craniofacial growth and development under the concept of neuro occlusion rehabilitation]. *Ortodontia*. 2016;48(2):137–42. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-779463>
21. Morales-Chávez MC, Stabile-Del Vecchio RM. Influencia de la lactancia materna en la aparición de hábitos parafuncionales y maloclusiones. Estudio transversal [Influence of breastfeeding on the development of parafunctional habits and malocclusions. A cross-sectional study]. *Universitas Odontologica*. 2014;33(71):161–6.
22. Silveira LM, Prade LS, Ruedell AM, Haeffner LS, Weinmann AR. Influence of breastfeeding on children's oral skills. *Rev Saude Publica*. 2013;47(1):37–43. <https://doi.org/10.1590/s0034-89102013000100006>
23. Limeira AB, Aguiar CM, de Lima Bezerra NS, Câmara AC. Asociación entre la duración de la lactancia materna y las mordidas cruzadas posteriores. *Rev Odontol Niños (Chic)*. 2014;81(3):122–7.

24. Sum FH, Zhang L, Ling HT, Yeung CP, Li KY, Wong HM, et al. Association of breastfeeding and three-dimensional dental arch relationships in primary dentition. BMC Oral Health. 2015;15:30. <https://doi.org/10.1186/s12903-015-0010-1>
25. Peres KG, Cascaes AM, Peres MA, Demarco FF, Santos IS, Matijasevich A, et al. Lactancia materna exclusiva y riesgo de maloclusión dental. Pediatría. 2015;136(1):e60–7. <https://doi.org/10.1542/peds.2014-3276>
26. Pereira Lopes TS, Branco Lima CC, Cerqueira Silva RN, Almeida de Deus Moura LF, Moura de Lima MD, Pinheiro Lima MCM. Asociación entre la duración de la lactancia materna y la maloclusión en la dentición primaria en Brasil. Rev Odontol Niños (Chic). 2019;86(1):17–23
27. Terrado RO, Barrueco Botiel LB, Díaz del Mazo L, Pérez Aguirre E, Sánchez Ochoa T. Influencia de la lactancia materna sobre la aparición de maloclusiones en escolares de 5 a 6 años. MEDISAN.
28. Khan EB, Bibi A, Hunny, Mottani DA, Kumar S. Relationship of early weaning and non-nutritive sucking habits with facial development. JPMA. The Journal of the Pakistan Medical Association. 2022;72(6):1118–22. <https://doi.org/10.47391/JPMA.3249>