

El **objetivo** de éste trabajo es saber si existe una asociación entre el tipo de hábito practicado y las relaciones oclusales en la dentición temporaria. **Material y métodos:** Se estudió una muestra de 100 niños de ambos sexos que concurrieron a atenderse a la clínica de la Asignatura Odontología Integral Niños, con dentición temporaria y que practiquen o hayan practicado un hábito de succión no nutritiva. La muestra fue dividida en 4 grupos. Se analizaron las variables tipo de hábito y relaciones oclusales. Los datos fueron almacenados en el programa Excel, y su tratamiento estadístico se realizó con el programa SPSS versión 17.0. Se realizó la descripción de las variables cuantitativas con las frecuencias expresadas en porcentajes y se aplicó la prueba de Chi cuadrado y la medida de asociación V de Cramer. **Resultados:** Grupo1: Antero-posterior: Chupete: 25% Clase1a; 62.5% Clase1b; 12.5% Clase2. Succión Digital: 66.7% Clase1a; 16.7% Clase1b; 16.7% Clase2(p>0.05) Verticales y transversales: Chupete: 6.3% MAA; 12.5% MCP; 81.3% N. Succión Digital: 66.7% MAA; 33.3% N(p<0.05) Grupo2: Antero-posterior: Chupete: 50% Clase1a; 16.7% Clase1b; 33.3% Clase2. Succión Digital: 25% Clase1a; 75% Clase2(p>0.05) Verticales y transversales: Chupete: 5.6% MAA; 44.4% MCP; 11.1% MAA+MCP; 38.9% N. Succión Digital: 75% MAA; 25% N(p<0.05) Grupo3: Antero-posterior: Chupete: 33.3% Clase1a; 66.7% Clase2. Succión Digital: 30.8% Clase1a; 69.2% Clase2(p>0.05) Verticales y transversales: Chupete: 20% MAA; 26.7% MCP; 6.7% MAA+MCP; 46.7% N. Succión Digital: 53.8% MAA; 23.1% MCP; 23.1% MAA+MCP(p<0.05) Grupo4: Antero-posteriores: Chupete: 46.7% Clase1a; 53.3% Clase2. Succión Digital: 7.78% Clase1a; 92.3% Clase2(p<0.05) Verticales y transversales: Chupete: 33.3% MAA; 26.7% MCP; 20% MAA+MCP; 20% N. Succión Digital: 15.4% MAA; 76.9% MAA+MCP; 7.7% N(p<0.05) **Conclusión:** Podemos concluir que no existe una asociación estadísticamente significativa entre el hábito de succión no nutritiva practicado y las relaciones oclusales en sentido antero – posterior. La asociación entre el tipo de hábito practicado y las relaciones oclusales en sentido vertical o transversal tiene un alto grado de significación estadística, por lo que decimos que dependen del hábito practicado.

Objetivo: analizar la prevalencia en las relaciones oclusales de las alteraciones producidas por la respiración bucal y la deglución atípica provocadas por el uso de chupete o biberón y/o succión digital.

Materiales y Métodos: la población estudiada corresponde a niños hasta 5 años de edad que concurrieron a atenderse a la clínica de la Asignatura Odontología Integral Niños. Se establecieron 4 grupos: g 1: dejaron el hábito antes de los 24 meses, g 2: siguieron practicando el hábito hasta los 24 meses, g 3: continuaron el hábito hasta los 36 meses y g 4: siguen practicando el hábito. Las relaciones oclusales : clase 1 a y 1 b neutroclusión, clase II distoclusión y clase III mesioclusión.

Resultados: La muestra fue dividida por el tipo de función alterada y por el tiempo de práctica del hábito de succión no nutritiva. Se realizaron las pruebas estadísticas del chi cuadrado y la medida V de Cramer para las variables politómicas. Los valores encontrados para la respiración bucal, g 1:N:22 el 85.7% presentan clase 1ª, el 14.3% clase II; g 2:N:22 el 61.5% de los casos presentan clase II, el 38.5% clase 1ª; g 3:N:28 el 71.4% presentan clase II, el 28.6% clase 1a y g 4: N:28 con el 75% con clase II, y el 25% clase 1ª, señalándose alta asociación de las variables en los g:1 y 2, X2:12,013 , V:0.739 y X2 7.981 y V 0.602. Para la deglución atípica, los g 1 y 2 con N: 22 el 50% presentó clase1a y el 50% clase II, en los g 3 y 4, N:28 el 100% presentó clase II. Encontrándose asociaciones altas en los g 3 y 4 , X2: 5.305, V: 0.435 .Los valores de significación menores a p 0.005 con dependencia de las variables estudiadas se da para los respiradores bucales en los grupos 1 y 2, mientras que en la deglución atípica en los grupos 3 y 4.

Conclusión: La clase II es la prevalente en la muestra estudiada por el uso del chupete y/o biberón en los respiradores bucales y niños con deglución atípica.