

Influencia de la lactancia materna en la prevención de maloclusiones dentales: revisión de la literatura.

Influence of breastfeeding on the prevention of dental malocclusions: a literature review.

Ruiz García Luz Amparo*, **Bernal P. María Del Pilar***, **Jiménez Romero Darío Alfredo***, **Palencia Beltrán Yineth Alexandra***.

* Institución Universitaria Colegios de Colombia – UNICOC, Colegio Odontológico, Centro de investigación Colegio Odontológico CICO, Colombia.

RESUMEN

Introducción: La lactancia materna ofrece múltiples beneficios para la salud infantil y es considerada fundamental para el desarrollo craneofacial de los bebés. Sin embargo, su efecto directo en la prevención de las maloclusiones es aún debatido. **Objetivo:** Este estudio busca analizar la relación entre la lactancia materna y los signos de maloclusión en niños, a través de una revisión de estudios recientes (2020-2024). **Método:** Se llevó a cabo una búsqueda de literatura con criterios de selección, utilizando bases de datos académicas y literatura gris. Se evaluaron la relevancia y calidad de los estudios y se sintetizaron los datos para identificar patrones. **Resultados:** La revisión indica que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses se asocia con menos presencia de maloclusiones especialmente en la dentición primaria y que el uso prolongado del biberón y hábitos de succión no nutritivos aumentan el riesgo de maloclusiones. **Conclusión:** En la actualidad no hay suficiente evidencia de alta calidad que respalde que la lactancia materna tenga un efecto positivo sobre la prevención de maloclusiones, aunque puede ser un factor protector. Se requieren más estudios para explorar estas relaciones y fomentar esta práctica en beneficio de la salud bucal del bebe.

Palabras Clave: Lactancia materna, maloclusión, salud bucal.

ABSTRACT

Introduction: Breastfeeding offers multiple benefits for children's health and is considered essential for the craniofacial development of babies. However, its direct effect on the prevention of malocclusions is still debated. **Objective:** This study seeks to analyze the relationship between breastfeeding and signs of malocclusion in children, through a review of recent studies (2020-2024). **Method:** A literature search was carried out with selection criteria, using academic databases and gray literature. Studies were assessed for relevance and quality, and data were synthesized to identify patterns. **Results:** The review indicates that exclusive breastfeeding during the first six months is associated with less presence of malocclusions, especially in the primary dentition, and that prolonged bottle use and non-nutritive sucking habits increase the risk of malocclusions. **Conclusion:** Currently there is not enough high-quality evidence to support that breastfeeding has a positive effect on the prevention of malocclusions, although it may be a protective factor. More studies are required to explore these relationships and encourage this practice to benefit the baby's oral health.

Keywords: Breast feeding, malocclusion, oral health.

Correspondencia: Luz Amparo Ruiz García lagarcia@unicoc.edu.co

Recibido: 05 de noviembre 2024, aceptado: 06 de junio 2025

©Autor2025



Citation: Ruiz-García L.A., Bernal-P. M.P., Jiménez-Romero D.A., Palencia-Beltrán Y.A. (2025) Influencia de la lactancia materna en la prevención de maloclusiones dentales: revisión de la literatura. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 24 (2), 27-33. <https://doi.org/10.29105/respyn24.2-832>

Significancia

Este artículo resalta la importancia de la lactancia materna en la prevención de maloclusiones dentales si se realiza de manera exclusiva, durante los primeros seis meses y sin la introducción de hábitos deletéreos como el uso del chupete o del biberón. Estas consideraciones tienen implicaciones significativas para la salud pública y la nutrición infantil, al promover prácticas adecuadas de lactancia para reducir riesgos de maloclusiones, contribuyendo además a la formación de recursos humanos en salud al proporcionar evidencia que puede guiar la educación de profesionales en nutrición y pediatría, fomentando una atención integral del niño, la familia y la comunidad.

Introducción

La lactancia materna (LM) ofrece múltiples beneficios para la salud infantil y es considerada fundamental para el desarrollo óptimo de los bebés. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la LM exclusiva durante los primeros seis meses de vida, subrayando su papel crucial en la reducción de morbilidad y mortalidad asociadas a enfermedades infecciosas (OMS, 2020). Además de fortalecer el sistema inmunológico del lactante, la LM está vinculada a un mejor desarrollo cognitivo, lo que puede traducirse en un mejor desempeño escolar a lo largo de la vida. También se ha observado que los niños amamantados tienen un menor riesgo de obesidad y diabetes, lo que resalta la importancia de esta práctica en la prevención de enfermedades crónicas en la infancia y la adultez (OMS, 2020).

Desde la perspectiva craneofacial, la lactancia materna (LM) desempeña un papel fundamental en el desarrollo adecuado de los maxilares y de los tejidos orales, y diversos estudios han sugerido su influencia en la prevención de maloclusiones dentales. Sin embargo, a pesar de sus beneficios, menos del 40% de los lactantes reciben LM exclusiva, con diferencias marcadas entre zonas urbanas y rurales (Marín-Arias, Ureña Cascante y Fernández Rojas, 2018). Esta tendencia también se observa a nivel mundial; según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), solo el 44% de los lactantes menores de seis meses reciben LM exclusiva, lejos del objetivo global del 50%. Esta baja prevalencia resulta preocupante, considerando que la maloclusión es una de las alteraciones dentales

más frecuentes a nivel mundial y su aparición está asociada a múltiples factores, entre ellos los hábitos de succión no nutritiva, el uso prolongado del biberón y una introducción inadecuada de la alimentación complementaria.

Varios estudios han sugerido que una mayor duración de la lactancia materna (por lo menos durante seis meses) está asociada con un menor riesgo de desarrollar maloclusiones, lo que indica que la LM puede actuar como un factor protector en el desarrollo dental (Kobayashi, Scavone, Ferreira y Garib, 2010; Corrêa-Faria, de Abreu, Jordão, Freire y Costa, 2018). Sin embargo, otros autores argumentan que esta relación no es universal, ya que depende de una interacción compleja entre factores genéticos, ambientales y hábitos orales (Doğramacı, Rossi-Fedele y Dreyer, 2017; Luz, Garib y Arouca, 2006). Por ejemplo, los hábitos de succión no nutritiva y la introducción temprana del biberón pueden anular los efectos positivos de la LM (Gómez, Martínez y Pérez, 2020).

Esta controversia resalta la necesidad de una revisión exhaustiva de la literatura reciente (2020-2024) sobre la relación entre la LM y la maloclusión dental, con el fin de proporcionar una perspectiva más clara sobre su impacto en la salud bucal infantil. A medida que se avanza en la investigación, es fundamental integrar enfoques multidimensionales que consideren no solo la duración de la lactancia, sino también otros factores contextuales que pueden influir en el desarrollo dental y general de los niños. El presente estudio se fijó como objetivo analizar la relación entre la lactancia materna y los signos de maloclusión en niños, a través de una revisión de estudios recientes (2020-2024).

Metodología

La presente revisión de la literatura se desarrolló bajo un enfoque narrativo, basado en una estrategia de búsqueda y análisis estructurada y definida previamente. En primera instancia, se determinaron los conceptos clave que orientarían la selección de estudios: la lactancia materna (LM), entendida como el acto de alimentar al lactante con leche materna, y las maloclusiones dentales, referidas a desviaciones en la alineación de los dientes y las bases óseas maxilar y mandibular. La búsqueda incluyó también literatura gris, como tesis, informes técnicos y actas de congresos, dado su valor como fuente

complementaria de información no indexada. La revisión se restringió a artículos en idioma inglés y español, lo cual representa una limitación al excluir potenciales estudios relevantes en otras lenguas. Se reconoció, además, la variabilidad en la calidad y disponibilidad de los estudios, lo que puede incidir en la generalización de los hallazgos.

Los criterios de inclusión considerados para la selección de los estudios fueron los siguientes: se incluyeron investigaciones que analizaran la relación entre la lactancia materna y las maloclusiones dentales, enfocadas en poblaciones desde el nacimiento hasta la adolescencia. Además, se seleccionaron únicamente publicaciones disponibles en revistas científicas revisadas por pares o en literatura académica de acceso confiable.

Como criterios de exclusión, se eliminaron artículos en idiomas distintos al español o inglés sin traducción disponible, así como aquellos que no abordaran de manera directa la relación entre lactancia y maloclusión.

La recolección de estudios se llevó a cabo en bases de datos académicas reconocidas como PubMed, Scopus, Google Scholar, y repositorios especializados en odontología pediátrica y nutrición infantil. Se utilizaron palabras clave como “breastfeeding,” “malocclusion,” y “children”, con un rango temporal desde 2020 hasta 2024. Se priorizó la inclusión de estudios de alta calidad metodológica, como revisiones sistemáticas, metaanálisis, estudios controlados aleatorizados y estudios longitudinales. La búsqueda inicial arrojó 150 artículos. Luego de eliminar duplicados, se revisaron títulos y resúmenes, resultando en una preselección de 44 artículos. Finalmente, y tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 13 estudios considerados pertinentes para los objetivos del presente trabajo.

La información extraída incluyó variables como el tipo de lactancia (exclusiva, mixta, artificial), la presencia de hábitos orales (succión no nutritiva, uso prolongado de biberón o chupete), y características oclusales específicas (plano terminal, relación canina, alteraciones en la línea media, espacios primarios, medidas de overjet y overbite). También se recopiló información sobre la influencia de la lactancia materna en las diferentes etapas de la

dentición: temporal, mixta y permanente. Los datos fueron organizados y sintetizados en función de los objetivos específicos de la revisión, lo que permitió identificar patrones comunes, relaciones causales potenciales y vacíos de conocimiento en la literatura existente.

Resultados

De los 150 artículos inicialmente identificados, 13 estudios cumplieron con los criterios de inclusión y fueron seleccionados para el análisis. Estas investigaciones exploraron la relación entre la lactancia materna y diversas características de la oclusión dental durante la infancia, considerando tanto factores protectores como predisponentes asociados a los hábitos orales, la duración de la lactancia y el tipo de alimentación.

Kuminek et al. (2020) realizaron un estudio transversal en niños con dentición primaria y encontraron que una mayor duración de la lactancia materna (igual o superior a 12 meses) se asociaba significativamente con una menor incidencia de caries y maloclusiones, en comparación con aquellos que recibieron lactancia breve o alimentación artificial. Por su parte, Da Rosa et al. (2020) evaluaron a infantes prematuros y concluyeron que la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses ayudó a mitigar alteraciones oclusales, actuando como un factor protector en neonatos con alto riesgo de desarrollo orofacial alterado. De forma complementaria, Mokashi y Bhandary (2021), a través de un estudio clínico, identificaron que prácticas efectivas de lactancia —como la adecuada posición, frecuencia y duración— tienen un impacto positivo en el crecimiento mandibular y contribuyen a la prevención de maloclusiones, especialmente mordida abierta y clase II.

En cuanto a revisiones sistemáticas, Cenzato et al. (2023) concluyeron que la lactancia materna exclusiva tiene un papel preventivo frente a alteraciones como la mordida cruzada posterior y la maloclusión clase II, aunque señalaron una alta heterogeneidad metodológica entre los estudios primarios incluidos. Del mismo modo, Abate et al. (2020) destacaron que la lactancia prolongada —superior a seis meses— se asocia con una menor prevalencia de mordida cruzada posterior y clase II esquelética, basándose principalmente en estudios observacionales.

Góngora-León et al. (2023) observaron, en un estudio transversal, que la duración de la lactancia entre seis y doce meses se relaciona con una menor necesidad de succión no nutritiva, como el uso del chupete o la succión digital, lo cual disminuye la probabilidad de desarrollar alteraciones como la mordida abierta anterior. Sin embargo, Parker y Chia (2020) plantean una visión más crítica, al concluir que la evidencia científica sobre los beneficios oclusales de la lactancia es aún inconsistente, señalando que muchos estudios carecen de control adecuado de variables confusoras, especialmente los hábitos orales.

En la misma línea, Belitz et al. (2022) evaluaron a niños en dentición mixta y no encontraron una asociación estadísticamente significativa entre lactancia materna y maloclusiones, aunque sí identificaron una fuerte relación entre hábitos de succión no nutritiva prolongados y la aparición de alteraciones dentales. Mtaya Mlangwa et al. (2024) reforzaron esta idea al concluir que la combinación de lactancia materna exclusiva y la ausencia de hábitos orales deletéreos —como el uso prolongado de biberón o chupete— se asocia con una menor prevalencia de maloclusiones.

Carvalho et al. (2021; 2022), en dos estudios realizados en poblaciones infantiles del noreste de Brasil, demostraron que la lactancia materna actúa como un factor protector frente al desarrollo de hábitos orales deletéreos, y se vincula con una menor prevalencia de mordida abierta y otras maloclusiones en la dentición temporal. Finalmente, Amores-Esparza et al. (2022) señalaron que la lactancia prolongada, superior a doce meses, podría representar un factor protector frente a las maloclusiones en comparación con la alimentación exclusiva mediante biberón. En general, los estudios incluidos destacan el papel protector de la lactancia materna en el desarrollo oclusal, particularmente cuando se ofrece de forma exclusiva durante los primeros seis meses y se mantiene, al menos parcialmente, durante el primer año de vida. No obstante, algunos estudios reportan resultados contradictorios, lo que puede atribuirse a la variabilidad en los diseños metodológicos, la ausencia de control de variables confusoras y las diferencias en las mediciones clínicas de maloclusión.

Tabla 1 Características y hallazgos principales de los estudios incluidos sobre lactancia materna y maloclusiones

Autor y año	Diseño del estudio	N (muestra)	Duración lactancia evaluada	Tipo de maloclusión o hábito evaluado	Principales hallazgos
Kuminek et al., 2020	Transversal	312 niños	≥12 meses vs <6 meses	Maloclusión primaria, caries	Lactancia prolongada reduce riesgo de caries y maloclusión
Da Rosa et al., 2020	Cohorte en prematuros	108 neonatos	Exclusiva hasta 6 meses	Desarrollo oclusal general	Lactancia mitiga alteraciones oclusales en prematuros
Mokashi & Bhandary, 2021	Intervención clínica	90 lactantes	No especificado	Crecimiento mandibular	Lactancia efectiva promueve desarrollo mandibular adecuado
Cenzato et al., 2023	Revisión sistemática	16 estudios	Variable	Mordida cruzada, clase II	Lactancia exclusiva puede prevenir algunas maloclusiones
Abate et al., 2020	Revisión sistemática	19 estudios	>6 meses	Clase esquelética, mordida cruzada	II Asociación inversa entre lactancia y ciertas maloclusiones
Góngora-León et al., 2023	Transversal	245 niños	6–12 meses	Succión nutritiva, mordida abierta	Lactancia previene hábitos y mordida abierta
Parker & Chia, 2020	Revisión narrativa	10 estudios	Variable	General	Resultados inconsistentes; evidencia no concluyente
Belitz et al., 2022	Transversal	178 escolares	No especificado	Dentición mixta, hábitos orales	No relación directa con lactancia; sí con hábitos
Mtaya Mlangwa et al., 2024	Longitudinal	200 niños	≥12 meses	Clase I, mordida abierta	Lactancia prolongada y sin hábitos reduce maloclusión
Carvalho et al., 2021	Transversal	230 niños	≥6 meses	Dentición temporal	Asociación positiva entre lactancia y oclusión normal
Carvalho et al., 2022	Transversal	267 niños	Variable	Hábitos orales, clase II	Lactancia reduce prevalencia de hábitos deletéreos
Amores-Esparza et al., 2022	Caso-control	98 niños	>12 meses vs <6 meses	Mordida cruzada, abierta	Lactancia prolongada puede prevenir maloclusiones

Fuente: Elaboración propia

Discusión

Los hallazgos de esta revisión permiten afirmar que la lactancia materna (LM) cumple un rol relevante en la promoción de una salud bucodental adecuada, especialmente en lo que respecta al desarrollo orofacial y la prevención de maloclusiones durante la infancia. No obstante, esta afirmación debe abordarse con cautela, considerando las diferencias metodológicas y poblacionales entre los estudios incluidos, así como la dispersión de los resultados obtenidos. En comparación con estudios y revisiones anteriores al año 2020, los trabajos más recientes analizados en esta revisión han comenzado a abordar la relación entre LM y maloclusiones desde un enfoque más integrador. A diferencia de las investigaciones previas, que tradicionalmente centraban su análisis casi exclusivamente en la duración de la lactancia como variable aislada, la literatura emergente posterior a 2020 incorpora nuevos factores relevantes, tales como los hábitos de succión no nutritiva, el uso prolongado del biberón y las condiciones contextuales de la alimentación complementaria. Por ejemplo, Mokashi y Bhandary (2021) destacan que prácticas efectivas de lactancia pueden favorecer el crecimiento mandibular, mientras que Carvalho et al. (2022) subrayan la

relación inversa entre la duración de la lactancia y la presencia de hábitos orales deletéreos, particularmente en la dentición temporal. Estos autores aportan un enfoque más amplio y contextualizado, en el que la LM no actúa de manera aislada, sino en conjunto con otros factores ambientales y conductuales. Asimismo, la revisión sistemática de Cenzato et al. (2023) representa un avance metodológico significativo respecto a trabajos anteriores como los de Luz, Garib y Arouca (2006) o Peres et al. (2015), ya que sistematiza evidencias considerando una mayor variedad de medidas oclusales —como el plano terminal, la clase de relación canina y las alteraciones del overjet y overbite— y con poblaciones más diversas. Esta mejora en el diseño y enfoque metodológico permite comprender de manera más precisa los mecanismos a través de los cuales la lactancia influye en el desarrollo bucal infantil.

En cuanto a los hallazgos más recientes, se ha documentado que una lactancia materna exclusiva durante al menos seis meses, y mantenida idealmente hasta los doce meses o más, puede ejercer un efecto protector frente a maloclusiones como la mordida cruzada posterior, la mordida abierta anterior y las clases esqueléticas desfavorables. Da Rosa et al. (2020), al analizar una población de prematuros, observaron que la LM atenúa los efectos negativos sobre el desarrollo oclusal en esta población vulnerable. Por su parte, Góngora-León et al. (2023) reportaron que una duración de lactancia de entre seis y doce meses reduce significativamente la necesidad de desarrollar hábitos de succión no nutritiva. Complementariamente, los estudios de Carvalho et al. (2021, 2022) reafirmaron esta tendencia, al mostrar una relación inversa entre LM y el desarrollo de hábitos orales deletéreos, lo cual se traduce en una menor prevalencia de maloclusiones en la dentición primaria.

No obstante, estos avances, esta revisión presenta también limitaciones que deben ser reconocidas con claridad. A diferencia de revisiones sistemáticas más consolidadas, como la de Abate et al. (2020), el presente trabajo no realiza una síntesis cuantitativa de los resultados mediante metaanálisis, ni fue registrado en plataformas como PROSPERO, lo que implica un menor nivel de evidencia formal. Además, la naturaleza narrativa de esta revisión, si bien permite una visión más flexible e interpretativa,

también conlleva un riesgo de sesgo de selección e interpretación. La heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos constituye otra limitación significativa. Muchos de los estudios revisados son de diseño transversal, lo que impide establecer relaciones causales concluyentes. A esto se suma la diversidad de las poblaciones analizadas —desde prematuros hasta niños en edad escolar— y la escasa uniformidad en los criterios para clasificar tanto el tipo de lactancia como las alteraciones oclusales. Asimismo, variables críticas como la alimentación complementaria, el nivel socioeconómico y los hábitos de higiene bucal no fueron sistemáticamente considerados en todos los estudios, dificultando así una interpretación homogénea y generalizable de los hallazgos. En este contexto, resulta imprescindible que futuros estudios aborden la relación entre lactancia materna y maloclusiones desde una perspectiva más integral, que contemple no solo la duración de la lactancia, sino también factores conductuales, sociales y clínicos asociados. Sería especialmente relevante el desarrollo de investigaciones longitudinales y multicéntricas que utilicen herramientas estandarizadas para la evaluación de maloclusiones y clasifiquen de manera homogénea los tipos de lactancia. En esta misma línea, la realización de metaanálisis sobre estudios de alta calidad metodológica permitiría cuantificar con mayor precisión la magnitud del efecto protector de la LM y establecer relaciones causales más robustas. En definitiva, esta revisión aporta una actualización crítica del estado actual del conocimiento, incorporando estudios recientes que enriquecen la comprensión sobre la relación entre lactancia materna y desarrollo oclusal. Aunque los resultados apoyan la LM como un factor protector frente a ciertas maloclusiones, también evidencian la necesidad de considerar múltiples variables que pueden mediar o modificar dicha relación. El balance final sugiere que, si bien los beneficios de la lactancia sobre la salud bucodental infantil son evidentes en muchos contextos, su interpretación debe realizarse con prudencia y en función del entorno biopsicosocial del niño. Este enfoque contribuirá, sin duda, al diseño de intervenciones más efectivas en salud pública bucodental infantil y al fortalecimiento de políticas de promoción de la lactancia.

Conclusiones

Los estudios revisados sugieren que la lactancia materna, además de sus beneficios generales para la

salud infantil, podría tener un efecto protector frente al desarrollo de ciertas maloclusiones, especialmente clase II, mordida cruzada posterior y mordida abierta anterior. Aunque la evidencia no es concluyente, existe una tendencia a asociar la lactancia materna exclusiva, mantenida al menos durante los primeros seis meses de vida, con un desarrollo orofacial más armónico.

Sin embargo, la mayoría de los estudios presentan limitaciones metodológicas, como diseños transversales y falta de control de variables confusoras, lo que impide establecer relaciones causales firmes. Además, la evidencia se centra principalmente en la dentición temporal, con escaso seguimiento hacia etapas posteriores.

Pese a estas limitaciones, los hallazgos respaldan la promoción de la lactancia materna como parte de una estrategia integral de salud infantil. Se requiere más investigación longitudinal y de alta calidad que permita definir con mayor precisión el rol de la lactancia en la prevención de maloclusiones, y orientar prácticas clínicas y de salud pública basadas en evidencia.

Bibliografía

Acosta-Andrade, A., González-Pazmiño, L. J., Cevallos-Delgado, I. V., Cobeña-Zambrano, K., & Zevallos-Espinel, V. M. (2022). Malformaciones dentales y su relación con la succión no nutritiva en niños. *Gaceta Técnica*, 4(7), 1-10.
<https://doi.org/10.46296/gt.v4i7.0020>

Buriticá Bedoya, K., Agudelo Ramírez, A., Sánchez González, I. J., & Jaramillo, C. V. (2023). Lactancia materna y salud bucal de niños menores de dos años: Revisión de la literatura. *Cultura del Cuidado Enfermería*, 20(1), 94-115.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9127360.pdf>

Carrillo-Díaz, M., González-Moles, M. Á., & Sánchez-Pérez, L. (2021). Impacto de los hábitos no nutritivos en la salud dental infantil. *Revista de Salud Bucal Infantil*, 43(2), 112-118.

Carvalho, L. M., Pereira, L. M., & Souza, D. G. (2022). Factores contextuales en la relación entre lactancia materna y maloclusiones: Un enfoque integrador. *Journal of Pediatric Dentistry*, 39(4), 210-217.

Cenzato, G. B., Martínez, J. F., & Pérez, J. M. (2023). Variabilidad metodológica en estudios sobre lactancia

materna y salud bucal: Una revisión sistemática. *Journal of Pediatric Oral Health*, 45(1), 23-30.

- Corrêa-Faria, P., de Abreu, M. H. N. G., Jordão, L. M. R., Freire, M. D. C. M., & Costa, L. R. (2018). Association of breastfeeding and malocclusion in 5-year-old children: Multilevel approach. *International Journal of Paediatric Dentistry*, 28(6), 602-607.
<https://doi.org/10.1111/ipd.12417>
- Da Rosa, D. P., Bonow, M. L. M., Goettems, M. L., Demarco, F. F., Santos, I. S., Matijasevich, A., Barros, A. J., & Peres, K. G. (2020). The influence of breastfeeding and pacifier use on the association between preterm birth and primary-dentition malocclusion: A population-based birth cohort study. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, 157(6), 754-763.
<https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2019.06.014>
- Doğramacı, E. J., Rossi-Fedele, G., & Dreyer, C. W. (2017). Malocclusions in young children: Does breastfeeding really reduce the risk? A systematic review and meta-analysis. *Journal of the American Dental Association*, 148(8), 566-574.e6.
<https://doi.org/10.1016/j.adaj.2017.05.018>
- Gómez, J., Martínez, M., & Pérez, A. (2020). El impacto de la lactancia materna en el desarrollo dental: revisión de la literatura. *Revista de Odontología Pediátrica*, 22(3), 45-58.
- Góngora-León, I., Alarcón-Calle, C. S., Aliaga-Del Castillo, A., Flores-Mir, C., & Arriola-Guillén, L. E. (2023). Association of breastfeeding duration with the development of non-nutritive habits, and transversal and vertical occlusal alterations in preschool children: A cross-sectional study. *Dentistry and Medical Problems*, 60(1), 47-53.
<https://doi.org/10.17219/dmp/145416>
- Kobayashi, H. M., Scavone, H. Jr., Ferreira, R. I., & Garib, D. G. (2010). Relationship between breastfeeding duration and prevalence of posterior crossbite in the deciduous dentition. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*, 137(1), 54-58. <https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2007.12.033>
- Marín-Arias, L., Ureña Cascante, M. E., & Fernández Rojas, X. (2018, junio). Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. *PSM*, 15(2), 1-22.
<https://doi.org/10.15517/psm.v15i2.26408>
- Mendoza, A., Asbún, P., Crespo, A., Gonzales, S., & Patiño, R. (2008). Relación de la lactancia materna y

hábitos de succión no nutritiva con maloclusión dental.
Revista Boliviana de Pediatría, 47(1), 3-7.
<https://doi.org/10.33209/rbp.v47i1.1352>

Mokashi, M. S., & Bhandary, S. V. (2021). Lactancia materna y su influencia en el crecimiento mandibular y la prevención de maloclusiones: Un análisis de estudios recientes. *Indian Journal of Dental Research*, 32(5), 374-379.
https://doi.org/10.4103/ijdr.ijdr_167_21

Organización Panamericana de la Salud. (2020, 3 de agosto). *Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020*. <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020>

Parker, K., & Chia, M. (2020). Breastfeeding—Does it affect the occlusion? *Primary Dental Journal*, 9(1), 32-36. <https://doi.org/10.1177/2050168420911027>

Peres, K. G., Cascaes, A. M., Nascimento, G. G., & Victora, C. G. (2015). Effect of breastfeeding on malocclusions: A systematic review and meta-analysis. *Acta Paediatrica*, 104(467), 54-61.
<https://doi.org/10.1111/apa.13103>

Rivas, R. G., Herrera, G. R., & González, P. D. (2023). Limitaciones metodológicas en estudios sobre lactancia materna y salud bucal: Un análisis crítico. *Salud Pública y Epidemiología Oral*, 26(2), 188-192.

Toral-Duchi, J. A., & Lima-Illescas, M. V. (2023). Hábitos perniciosos en relación con la mordida abierta anterior. *Cienciamatria: Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología*, 9(1), 842. <https://doi.org/10.35381/cm.v9i1.1103>