



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**SÍNDROME DE RESPIRACIÓN BUCAL Y SU INCIDENCIA EN EL  
DESARROLLO COGNITIVO EN LOS NIÑOS DE 7 A 11 AÑOS  
ANTENDIDOS EN LA CLÍNICA DEL NIÑO Y ADOLESCENTE EN LA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ DURANTE EL PERIODO 2CR-  
2023**

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título de  
Odontólogo.

**Autores:**

Br. Kellin S. Bolivar M. C.I 26.016.378

Br. Rudy V. Azocar M. C.I 29.603.410

**Tutor(a):**

Msc. Eilyn Alvarez

San Diego, noviembre 2023



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



Autoras: Kellin S. Bolívar M.

Rudy V. Azocar M.

Tutora: Msc. Eilyn Alvarez

**Línea de investigación:** Odontología Clínica  
y correctiva.

**Fecha:** noviembre de 2023.

### **RESUMEN**

**Introducción:** la respiración bucal es un fenómeno en el cual el niño utiliza predominantemente la boca en lugar de la nariz para respirar de manera habitual. El síndrome de respiración bucal se caracteriza por una alteración en el patrón respiratorio, y puede tener un impacto significativo cuando los niños(as) se encuentran en crecimiento debido a que las estructuras orofaciales están en pleno desarrollo por lo cual este síndrome puede tener consecuencias negativas. **Objetivo:** Describir el síndrome de respiración bucal y su incidencia en el desarrollo cognitivo en los niños de 7 a 11 años atendidos en la clínica de niño y adolescente en la universidad José Antonio Páez durante el periodo 2CR-2023. **Metodología:** El tipo de investigación fue descriptiva, exploratoria de campo, de corte transversal no experimental, donde la población estuvo conformada por 180 pacientes, de la misma se extrajo una muestra de 54 pacientes, los datos fueron recolectados mediante las historias clínicas y el cuestionario aplicado a los representantes. **Resultados:** Los hallazgos encontrados develan la incidencia del síndrome de respiración bucal y el desarrollo cognitivo en los pacientes pediátricos, arrojando un alto porcentaje en cuanto a las deficiencias en el desarrollo cognitivo en los grupos etarios pertenecientes a la investigación. **Conclusiones:** Es fundamental abordar el síndrome de respiración bucal desde temprana edad, de modo que, se puedan prevenir las complicaciones en el desarrollo cognitivo de los niños y que, además, podrían afectar otros aspectos indispensables en su desarrollo bio-psicosocial.

**Palabras clave:** síndrome de respiración bucal, desarrollo cognitivo, grupos etarios, deficiencia.

años de edad) etapa 4. Laboriosidad vs inferioridad (desde los 5 años hasta los 13 años de edad) etapa 5. Identidad vs difusión de identidad (desde los 13 años hasta los 21 años) etapa 6. Intimidad vs aislamiento (desde los 21 años hasta los 39 años de edad) etapa 7. Generatividad vs estancamiento (desde los 40 años hasta los 65 años de edad) etapa 8. Integridad del ego vs desesperación (desde los 65 años hasta la edad de la vejez). En la etapa 4. Laboriosidad vs inferioridad se da una de las etapas más determinantes del desarrollo psicosocial. De acuerdo con Erikson, los niños empiezan a reemplazar de manera gradual los deseos de juego para ser más productivos y cumplir con tareas más complicadas (20).

De hecho, su interés por completar actividades que demanden esfuerzo propio, conocimientos y habilidades es mucho mayor. Asimismo, esperan obtener un reconocimiento por estas. De cualquier modo, tanto la familia como la escuela y los agentes sociales son claves para su estimulación positiva. Si se presentan dificultades al completar los retos de esta etapa, el menor puede experimentar sensación de inferioridad. Es primordial brindarle ayuda para gestionar sus fracasos, ya que de lo contrario optará por descartar cualquier reto que considere difícil solo por miedo a sentir de nuevo tal sensación. Incluso, esto se puede reflejar en su manera de comportarse con otros compañeros (20).

- **La teoría de Vygotsky**

Lev Vygotsky fue un psicólogo ruso que propuso una teoría del desarrollo cognitivo,

que se centra en la importancia del entorno social en el desarrollo de los niños. Según Vygotsky, los niños aprenden mejor cuando interactúan con adultos y otros niños que les brindan apoyo y guía en su aprendizaje. También propuso la zona de desarrollo próximo, que se refiere al espacio entre lo que el niño ya sabe y lo que aún no puede hacer solo, pero puede hacer con ayuda (21).

- **La teoría de Chilina Leon**

Carmen Angelina León Livinalli, nacida el 6 de Octubre de 1946 en Caracas, Venezuela. Doctora en Psicología con su trabajo sobre el Modelo Octogonal Integrador de Desarrollo Infantil: MOIDI (Universidad Católica Andrés Bello – Caracas, 2003). Uno de sus aportes más relevantes es el anteriormente mencionado Modelo Octogonal Integral del Desarrollo Infantil (MOIDI), este es un programa de intervención de las áreas de integración del niño de 0 a 12 años, está dirigido a potenciar el desarrollo infantil integral, a partir de la unión de esfuerzos de la rutina diaria, tanto como en la familia, en la escuela o en las comunidades. Este modelo hace una descripción del proceso de cambios evolutivos del niño desde el primer mes de nacido hasta los 12 años de edad, apoyándose en 72 secuencias de desarrollo. Cada secuencia se presenta con una lista de chequeo, con indicadores de complejidad y crecimiento, el cual guía la observación estandarizada y estructurada de una selección de competencias del desarrollo integral del niño (22).

La teoría en la que se basó este trabajo fue la teoría de Jean Piaget y el Modelo

- Association between oral habits, mouth breathing and malocclusion in Italian preschoolers. *Eur J Paediatr Dent.* 2019;20(3):204-8
13. Morrillas SC, Laffont A, Escalona R, González E, Rodrigo Irene. Fisiología del aparato respiratorio. *Rev. Ocronos* 2023; 6 (1): 179-4. Disponible en: <https://revistamedica.com/fisiologia-aparato-respiratorio/>
  14. Asenjo CA, Pinto RA. Características anatómo-funcional del aparato respiratorio durante la infancia. *Rev. Med. Clínica los condes* 2017; 28 (1): 7-19. Disponible en:
  15. De Menezes VA, Leal RB, Pessoa RS, Pontes RM. Prevalencia y factores relacionados con la respiración bucal en escolares del proyecto Santo Amaro-recife, 2005. *Braz J Otorrinolaringología.* (2006) 72:394–9. doi: 10.1016/S1808-8694(15)30975-7
  16. Majorana A, Bardellini E, Amadori F, Conti G, Polimeni A. Calendario para la prevención oral en la infancia: desarrollo de la dentición y hábitos orales: una opinión actual. *Prog Orthod.* (2015) 16:39. doi: 10.1186/s40510-015-0107-8
  17. Grippaudo C, Paolantonio EG, Antonini G, Saulle R, La Torre G, Deli R. Asociación entre hábitos orales, respiración bucal y maloclusión. *Acta Otorrinolaringología Ital.* (2016) 36:386–394. doi: 10.14639/0392-100X-770
  18. Felcar JM, Bueno IR, Massan AC, Torezan RP, Cardoso JR. Prevalencia de respiración bucal en niños de una escuela primaria. *Cien Saúde Colet.* (2010) 15:437–44. doi: 10.1590/S1413-81232010000200020
  19. Piaget, J. Psicología del niño En: José Gutierrez Rodríguez. La formación del Símbolo del niño. 2da edición. México. Fondo de cultura económica; 2007.
  20. Erickson E. *Childhood and Society.* 2nd ed. New York: W.W. Norton & Company; 1963. p. 23-25.
  21. Vygotsky LS. Mind in society: The development of higher psychological processes. En Harvard University Press. 1980; P 176.
  22. León de Viloria, C. secuencias del desarrollo infantil integral (4ª Ed). Caracas: publicaciones UCAB; 2012. P. 90-93
  23. Venezuela. Gaceta oficial. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. 2000. Gaceta oficial de la República Bolivariana de Venezuela. N° 36.860 Extraordinario (marzo 24, 2000).
  24. Venezuela. Gaceta oficial. XXXIX Convención Nacional del Colegio de Odontólogos de Venezuela. Código de Deontología Odontológica. 1992.
  25. Venezuela. Ley del ejercicio de odontología. Disponible en: [https://sapi.gob.ve/wp-content/uploads/2020/09/ley\\_derecho\\_de\\_autor.pdf](https://sapi.gob.ve/wp-content/uploads/2020/09/ley_derecho_de_autor.pdf)
  26. Tamayo. Proceso de investigación científica. En: Grupo Noriega Editores, Baldera (Eds.) México, Editor Noriega. 2003.37-45. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/12235974/Tamayo-y-Tamayo-Mario-El-Proceso-de-la-Investigacion-Cientifica>
  27. Alban G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa

## ANEXO B.- Cuestionario



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



### INSTRUMENTO

El presente cuestionario constituye un medio que tiene como objetivo recoger información válida que se utilizó con el fin de **Determinar la influencia del síndrome de respiración bucal en el desarrollo cognitivo en los niños de 7 a 11 años según su sexo atendidos en la clínica de niño y adolescente en la universidad José Antonio Páez durante el periodo 2CR-2023.**

#### Instrucciones.

- Lea detenidamente los ítems que se presentan a continuación e indique el nivel de acuerdo al que usted asigna para cada caso que se le presenta.
- Para cada ítem debe marcar con una x en la alternativa que corresponda a la concepción que usted tenga.