

Medicent Electrón. 2024;28:4014

ISSN 1029-3043

Carta al Editor

Enfoque integral en la atención estomatológica de la deglución

A comprehensive approach in dental swallowing care

Dania Santos Prieto^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-7588-4945>

Olga Lidia Véliz Concepción¹ <https://orcid.org/0000-0002-6142-3299>

Lianet Hurtado Santos¹ <https://orcid.org/0000-0002-4229-9704>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Cuba.

*Autor para la correspondencia: Correo electrónico: daniasp7226@nauta.cu

Señor Editor:

La deglución es una función vital relacionada con la alimentación del individuo. Es una acción automática, motora y neuromuscular caracterizada por un complejo mecanismo en el que intervienen coordinadamente, estructuras de distintos sistemas.⁽¹⁾

Los componentes del sistema estomatognático (SE) deben ser considerados como verdaderos condicionantes de la fisiología deglutoria. Estos son partícipes de las fases preparatoria y bucal de la deglución, fases que resultan fundamentales para el desarrollo de las siguientes. A su vez, el mecanismo de la deglución genera fuerzas suficientes para provocar tensiones y desequilibrios en

el SE, debido a que se repite entre 800 y 1 000 veces por día; este es un fundamento biológico basado en la relación forma-función.⁽²⁾ Autores como Campos, R.,⁽³⁾ evidencian que las alteraciones de la deglución caracterizadas por la persistencia de un patrón infantil, son frecuentes y variables, sobre todo en el desarrollo de la infancia. De ahí, la relevancia que adquiere la atención estomatológica de dicha función.

Para una atención estomatológica de la deglución, con eficiencia, se requiere de un enfoque integral fundamentado en tres pilares básicos: la interpretación de la deglución como una función estomatognática integrada, la visualización sistémica de dicha función para propiciar la interdisciplinariedad y la concepción del individuo como un ser biosocial.

Si se conoce, que los hábitos son prácticas fijas producidas por la constante repetición de un acto, y a medida que se repiten, son cada vez menos conscientes hasta llegar a ser inconscientes, entonces, la deglución no debe ser considerada como un hábito bucal.⁽⁴⁾ Esta función, establecida desde la gestación, es el resultado del funcionamiento de un sistema biológico que sufre cambios evolutivos y adaptativos. En ella participan distintos niveles de control neural, organizando y estableciendo las conexiones necesarias para formar los engramas motores que posibilitan la actividad motriz automática, organizada en el espacio y en el tiempo, para cumplir con un fin: la vida vegetativa y la vida de relación del hombre.⁽⁵⁾ Según este concepto, debe ser considerada una función estomatognática y sus alteraciones, disfunciones.

Proffit⁽¹⁾ refiere, que la deglución no es una conducta aprendida, sino una función integrada y controlada fisiológicamente a niveles subconscientes, por lo que no puede ser considerada como un hábito. Aun así, en el ámbito estomatológico es muy frecuente la tendencia a interpretar los trastornos o alteraciones de la deglución como un hábito bucal deformante. Varias publicaciones dan fe de lo expresado, al citar a la deglución atípica como un hábito deformante.^(6,7,8) Dicha tendencia encamina el diagnóstico de la deglución atípica, principalmente, hacia



la interpretación de la actividad lingual y orienta la terapéutica hacia la anomalía funcional de la misma, mediante la mioterapia, con la finalidad de inducir un cambio desde un nivel consciente hacia otro inconsciente por la repetición constante de un acto. De esta manera, no se considera como una función estomatognática integrada, excluye la posibilidad de interpretar las alteraciones en todas las estructuras del SE relacionadas, así como los centros nerviosos de integración involucrados, para actuar sobre ellos e inducir cambios en los engramas motores que sustentan la automaticidad de la función deglutoria. La visualización sistémica de la deglución está dada a partir de la interpretación del SE como una unidad orgánico-funcional, formada por un conjunto de estructuras y órganos que se asocian ordenadamente e interrelacionadas, al ser comunes en la realización de varias funciones. Este sistema funciona con características particulares con un mínimo gasto energético y un proceso constante de autorregulación.⁽⁵⁾ Debido a que, los trastornos de la deglución son un grupo amplio y heterogéneo de alteraciones, requieren de la intervención necesaria de la disciplina relacionada, propiciando la interdisciplinariedad con una visión holística.⁽⁹⁾

En la concepción del individuo -como un ser biosocial- es importante reconocer, que la deglución es una función evolutiva resultante de los cambios morfológicos y fisiológicos del SE, propios de la evolución y desarrollo del hombre bajo la influencia de factores endógenos y exógenos. Dentro de los factores endógenos están los que pertenecen a las estructuras del SE. En ellos influyen factores medioambientales a lo largo del desarrollo del individuo, los cuales se consideran factores exógenos predisponentes, representados por la historia alimentaria, la ingesta y alimentos consumidos, la consistencia de los alimentos, las condiciones medioambientales, las situaciones en las que se alimenta el individuo; así como, los usos, las costumbres y las posturas corporales relacionadas con el acto de alimentarse y con las actividades laborales o habituales de las personas que los llevan a sostener dichas posturas durante muchas horas del día.⁽¹⁰⁾ Resulta



evidente, que las experiencias vividas por el individuo desde el nacimiento, en su interacción con el medio ambiente, expresan los engramas motores que caracteriza a la función deglutoria. En este sentido, mientras más temprano se intercepte alguna alteración, mayor será la posibilidad de modificar la actividad funcional para devolver la normalidad de la misma.

La concepción de un enfoque integral constituye un reto para una atención estomatológica eficiente de la deglución.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Proffit WR. Fases posteriores del desarrollo. En: Proffit WR, Fields HW, Sarver DM, Ackerman JL. Ortodoncia contemporánea. 5^{ta} ed. España: Elsevier; 2013. p. 92-113.
2. Moreira Campuzano T, Zurita Calderón T, Neira Tircio C. Deglución atípica considerada como factor predisponente para la maloclusión presente en niños con dentición temporal o mixta. Rev Cient Especialidades Odontol [internet]. 2018 [citado 29 nov. 2022];1(2):[aprox. 7 p.]. Disponible en:
https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://scholar.google.com/cu/scholar_url%3Furl%3Dhttps://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/download/17/12%26hl%3Des%26sa%3DX%26ei%3DfRCFY6OgFY70mqG3m7KgDQ%26scisig%3DAAGBfm1d7UIBR-7OQFEyvbDSNyXW_aYI5A%26oi%3Dscholarr&ved=2ahUKEwjKiy20tH7AhUoSDABHYVsArYQgAN6BAgHEAI&usg=AOvVaw07NHeet5iJDHS9r4jylxZY
3. Campos R. Deglución atípica, una revisión. Rev SALUTA [internet]. 2020 [citado 29 nov. 2022];2(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en:
<https://revistas.umecit.edu.pa/index.php/saluta/article/view/586/1185>



4. Herrero Solano Y, Arias Molina Y. Hábitos bucales deformantes y su relación etiológica con las maloclusiones. Multimed [internet]. 2019 [citado 11 ene. 2023];23(3):[aprox. 12 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000300580&lng=es

5. Chiavaro N. Funciones y disfunciones estomatognáticas [internet]. Argentina: Editorial Akadia; 2011 [citado 25 oct. 2022]. Disponible en:

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://normachiavaro.com/wp-content/uploads/Libro-Funciones-y-disfunciones-estomatogn%25C3%25A1ticas.pdf&ved=2ahUKEwjvsaTwvu_6AhVMQjABHWbEB7kQFnoECDUQAQ&usq=AOvVaw2Ny6yErduu2rbRODLuNpp

6. Awuapara Flores S, Bendezú Bendezú LA, Vicente Ramos NP, Bustos de la Cruz JR, Otazú Aldana CG, Camarena Crisóstomo A, et al. Manejo de los hábitos orales en odontopediatría: Revisión de literatura. Odontol Pediatr [internet]. 2021 [citado 11 ene. 2023];20(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en:

<https://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/184/154>

7. Mesa Rodríguez NY, Medrano Montero J. Hábitos bucales deformantes y maloclusiones en niños del Policlínico Máximo Gómez. CCM [internet]. 2017 [citado 11 ene. 2023];21(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000200011&lng=es

8. Polanco Miniet Y, Pérez Cabrera DL, Alcolea Rodríguez JR. Cultura sanitaria sobre hábitos bucales deformantes relacionados con el micrognatismo transversal superior. Escuela “Ciro Redondo”. 2017. Multimed [internet]. 2019 [citado 11 ene. 2023];23(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000200231&lng=es



9. Soto Céspedes JC, Rojas-Lemus NS, Téllez-Torres GY, Orozco-Hernández AM, Sampayo-Rangel AM, Lizarazo-Ortiz SA . Abordaje para la atención clínica de la disfagia en población con diagnóstico de base neurológica en una institución de Cucúta de Norte de Santander. Rev Signos Fónicos [internet]. 2019 [citado 11 ene. 2023];5(2):[aprox. 36 p.]. Disponible en:

<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiTjvuV3OSDAxXzSjABHaYUB4QQFnoECAoQAQ&url=https%3A%2F%2Foj.s.unipamplona.edu.co%2Findex.php%2Fcdh%2Farticle%2Fdownload%2F657%2F619%2F1894&usq=AOvVaw0irB79bP7e9Qrirkj6mylZ&opi=89978449>

10. Moreno Revuelta L. Protocolo de evaluación e intervención en la deglución atípica [Tesis]. España: Universidad de Valladolid; 2020.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

