



Lactancia materna versus biberón: su impacto en el desarrollo maxilar y su salud bucodental

Breastfeeding versus bottle feeding: its impact on maxillary development and oral health

Melany Dayana Revelo-Gudiño
melanyrg56@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0002-8498-1194>

Tiago Fabricio García-Baquero
tiagob14@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0009-2685-4999>

Verónica-Viviana Benavides-Morillo
ui.veronicabm40@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ibarra, Imbabura, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0005-4074-5554>

RESUMEN

Objetivo: analizar y comparar los efectos de la lactancia materna versus uso del biberón en el desarrollo de estructura maxilar y salud bucodental. **Método:** revisión sistemática siguiendo metodología PRISMA. Se analizaron 19 artículos publicados entre 2019-2024 de bases de datos PubMed, Scopus, Elsevier y SciELO, seleccionados de 300 artículos inicialmente identificados. **Resultados:** La lactancia materna exclusiva se asoció con menor prevalencia de maloclusiones, favoreciendo desarrollo maxilofacial adecuado mediante estimulación de músculos orofaciales y correcta respiración nasal. Redujo riesgo de mordida abierta anterior, mordida cruzada posterior y respiración bucal. Actuó como factor protector contra caries hasta los 12 meses. El uso prolongado de biberón se relacionó con patrones de succión atípicos, mayor riesgo de maloclusiones (OR 2.16-2.39), alteraciones en dimensiones del arco dental maxilar, hábitos orales nocivos y mayor incidencia de caries, especialmente con líquidos azucarados.

Descriptores: lactancia materna; alimentación con biberón; maloclusión. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: to analyse and compare the effects of breastfeeding versus bottle feeding on maxillary structure development and oral health. **Method:** systematic review following PRISMA methodology. Nineteen articles published between 2019 and 2024 were analysed from the PubMed, Scopus, Elsevier and SciELO databases, selected from 300 articles initially identified. **Results:** Exclusive breastfeeding was associated with a lower prevalence of malocclusions, promoting adequate maxillofacial development through stimulation of orofacial muscles and correct nasal breathing. It reduced the risk of anterior open bite, posterior crossbite and mouth breathing. It acted as a protective factor against caries up to 12 months of age. Prolonged bottle use was associated with atypical sucking patterns, increased risk of malocclusions (OR 2.16-2.39), alterations in maxillary dental arch dimensions, harmful oral habits, and increased incidence of caries, especially with sugary liquids.

Descriptors breastfeeding; bottle feeding; malocclusion. (Source, DeCS).

Recibido: 27/08/2025. Revisado: 12/09/2025. Aprobado: 17/09/2025. Publicado: 29/09/2025.

Original breve



INTRODUCCIÓN

La lactancia materna y la salud bucodental están estrechamente vinculadas debido a los beneficios que aporta la lactancia en el desarrollo oral y dental del bebé. La lactancia materna no solo proporciona nutrientes esenciales para el crecimiento del niño, sino que también ayuda a prevenir maloclusiones en la dentición primaria y permanente, mejora el tono muscular, el desarrollo adecuado de los músculos orofaciales y promueve una oclusión dental correcta. Esto se debe a la acción de succión durante la lactancia, que estimula el crecimiento armónico de las estructuras orales y puede reducir el riesgo de maloclusiones dentales en comparación con la alimentación con biberón (1,2).

Sin embargo, existen estudios que señalan una posible relación entre la lactancia prolongada y la aparición de caries en los primeros años de vida. Asimismo, la lactancia materna tiene muchos beneficios como ser fuente de protección para las caries hasta los 12 meses edad; la higiene oral adecuada es crucial, especialmente si el bebé se alimenta durante la noche, ya que la leche puede permanecer en contacto con los dientes por períodos prolongados (3).

Por último, la lactancia materna es una herramienta esencial que brinda protección importante para la salud bucodental, siempre y cuando se acompañe de prácticas adecuadas en el cuidado oral. Para maximizar estos beneficios, se recomienda la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses y complementaria hasta al menos los dos años, según las recomendaciones internacionales (2,4).

Este estudio tuvo como objetivo analizar y comparar los efectos que tiene la lactancia materna y el uso del biberón en el desarrollo de la estructura maxilar, sus funciones y en la salud bucodental proporcionando información que pueda ser utilizada para tomar decisiones sobre la alimentación infantil y su relación con el desarrollo.

MÉTODO



En el presente trabajo de investigación, se realiza una búsqueda de la literatura científica a través del método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), en el cual se revisó la información de artículos científicos, investigaciones que fueron realizadas y publicadas durante el periodo 2019-2024, relacionados con el tema “Lactancia materna vs Biberón: su impacto en el desarrollo maxilar y su salud bucodental” obtenidos de las revistas electrónicas confiables.

Fuentes de búsqueda:

Se realizó una búsqueda en las siguientes bases de datos y repositorios que contienen información científica relacionada al área de ciencias de la salud, estos fueron PudMed, Scopus, Elsevier, SciELO.

Proceso de selección:

En la búsqueda inicial se identificaron un total de 300 artículos relevantes, sin embargo, después de aplicar los criterios de selección tanto de inclusión como de exclusión, se decidió incluir en esta revisión 19 artículos que abordan de manera clara el tema de investigación. Los artículos fueron seleccionados según la relevancia, calidad y la relación con la lactancia materna, el uso del biberón y como estas prácticas de alimentación pueden tener diferentes impactos en el desarrollo maxilar y la salud bucodental.

Criterios de inclusión:

- a) Artículos científicos publicados en los idiomas: inglés, español.
- b) Artículos científicos publicados en revistas científicas de alto impacto durante el periodo: 2019 al 2024.



- c) Artículos científicos con el mismo tema o relacionados sobre la lactancia materna versus el uso del biberón y el impacto en el desarrollo maxilar y la salud bucodental.
- d) Artículos con acceso completo al contenido o al menos al resumen detallado.

Criterios de exclusión:

- a) Artículos científicos sin acceso directo a su resumen o contenido completo, ya sea por restricciones de pago o falta de acceso institucional.
- b) Artículos que no se enfoquen en las ventajas y desventajas de la lactancia materna y el uso del biberón en el desarrollo del maxilar y la salud bucodental.
- c) Artículos científicos que carecen de una base sólida de evidencia científica, lo que los hace de escasa utilidad para el tema de investigación.
- d) Artículos científicos publicados fuera del periodo establecido en el parámetro de investigación.

Con base a estos criterios mencionados se realizó la selección mediante los criterios mencionados para poder extraer la información relevante, analizar y sintetizar la información de los 17 artículos seleccionados.

RESULTADOS

Tabla 1. Descripción de los artículos utilizados para la investigación.

Autor y año	Título	Resultados
Da-Rosa D.; Menezes M.; Goettems M.; Demarco F.; Santos I.; Matijasevich A.; Glazer K.; Barros A (2020)	La influencia de la lactancia materna y el uso del chupete en la asociación entre el parto prematuro y la maloclusión de la dentición primaria: un estudio de cohorte de	Este estudio de cohorte poblacional encontró que la lactancia materna exclusiva se asocia con una menor prevalencia de maloclusión en niños prematuros. El uso de chupete aumentó el riesgo de maloclusión, especialmente en aquellos que no fueron amamantados exclusivamente (2)



Lactancia materna versus biberón: su impacto en el desarrollo maxilar y su salud bucodental
Breastfeeding versus bottle feeding: its impact on maxillary development and oral health
Melany Dayana Revelo-Gudiño
Tiago Fabricio García-Baquero
Verónica-Viviana Benavides-Morillo

	nacimiento basado en la población.	
Abate A, Cavaghetto D, Fama A, Maspero C, Farronato G (2020)	Relación entre la lactancia materna y la maloclusión: una revisión sistemática de la literatura.	La revisión sistemática concluyó que la lactancia materna se asocia con un menor riesgo de maloclusión, mientras que la alimentación con biberón y el uso prolongado de chupete aumentan el riesgo de desarrollar problemas de oclusión (12).
González A.; Domínguez A.; Marín M.; Muñoz L.; Cabrera M.; (2024)	Análisis de la influencia de la lactancia materna y del biberón en el origen de las mordidas cruzadas posteriores.	El estudio concluyó que la alimentación con biberón se afecta significativamente con la presencia de mordida cruzada posterior en niños. La lactancia materna exclusiva parece tener un efecto protector contra esta condición (9).
De-Deus V.; Gomes E.; da-Silva F.; Justo E (2020)	Influencia del uso del chupete en la asociación entre la duración de la lactancia materna y la mordida abierta anterior en la dentición primaria.	Este estudio encontró que el uso de chupete influye en la relación entre la duración de la lactancia materna y la mordida abierta anterior en la dentición primaria. El uso prolongado de chupete, incluso con lactancia materna, aumenta el riesgo de mordida abierta (5).
Batista C.; Rodrigues V.; Ribeiro V.; Nascimento M (2019)	Patrones de succión nutritiva y no nutritiva asociados con el uso del chupete y la alimentación con biberón en bebés nacidos a término.	El estudio identificó patrones de succión nutritiva y no nutritiva asociados con el uso de chupete y la alimentación con biberón en lactantes a término. Estos patrones pueden influir en el desarrollo orofacial y aumentar el riesgo de maloclusión (6).
Savian C.; Bolsson G.; Botton G.; Antoniazzi R.; de Oliveira R.; Santos B.; Zanatta F (2021)	¿Los niños amamantados tienen menos probabilidades de desarrollar respiración bucal? Una revisión sistemática y un metanálisis.	La revisión sistemática y el metanálisis sugiere que los niños amamantados tienen menos probabilidades de desarrollar respiración bucal. La lactancia materna favorece el desarrollo nasal y orofacial adecuado, lo que reduce el riesgo de respiración bucal (7).
Green M.; Resnick C (2021)	Consideraciones sobre la alimentación de lactantes con malformaciones craneofaciales.	El artículo destaca la importancia de adaptar las técnicas de alimentación para lactantes con malformaciones craneofaciales. La lactancia materna puede ser un desafío, pero es beneficiosa si es posible. Se deben considerar alternativas como biberones especiales y técnicas de alimentación específicas para asegurar una nutrición adecuada y minimizar el riesgo de complicaciones (8).
Mokashi P.; Bhandary S. (2022)	Prácticas de alimentación ineficaces y su efecto sobre la maloclusión: una revisión narrativa.	La revisión narrativa destaca cómo las prácticas de alimentación ineficaces, como la alimentación prolongada con biberón y el uso de chupete, pueden contribuir al desarrollo de maloclusiones. Se recomienda promover la lactancia materna y limitar el uso de chupete para prevenir problemas de oclusión (4).
Branger B, Camelot F, Droz D, Houbiers B,	Lactancia materna y caries en la primera infancia. Revisión de la literatura,	La revisión de la literatura aborda la relación entre la lactancia materna y la caries de la primera infancia. Si bien la lactancia materna es beneficiosa, también puede aumentar el riesgo de caries si no se mantienen buenas prácticas de higiene bucal. Se deben seguir



Marchalot A, Bruel H, et al (2019)	recomendaciones y prevención.	recomendaciones para prevenir la caries en lactantes amamantados (3).
Glauber S. Belitz ; Lara JN Furlan ; Jessica K. Knorst ; Luana C. Berwig ; José Luis Ardenghi ; Vilmar A. Ferrazzo ; Mariana Markezan (2022)	Asociación entre maloclusión en dentición mixta con lactancia materna y hábitos previos de succión no nutritiva en niños en edad escolar	Los individuos que tenían hábitos de succión no nutritivos tenían 2,16 veces más posibilidades de tener mordida abierta anterior (odds ratio [OR] 2,16; intervalo de confianza [IC] del 95%, 1,07–4,33) y 2,39 veces más posibilidades de tener mordida cruzada posterior (OR 2,39; IC del 95%, 1,56–5,49). Los niños que fueron amamantados exclusivamente hasta al menos los 6 meses de edad tuvieron una mayor frecuencia de normalidad para overjet y overbite y el índice más bajo de mordida cruzada posterior. Sin embargo, en el análisis ajustado, la lactancia materna no mostró asociación con características de maloclusión en la etapa de dentición mixta (10).
Atiek Driana Rahmawati , Eggi Arguni , Iwa Sutardjo Rus Sudarso , Dibyo Pramono (2021)	Correlación entre la frecuencia y la duración de la alimentación con biberón y el tamaño del arco dental maxilar en niños de 7 a 9 años	Este estudio demostró que la frecuencia de alimentación con biberón se correlacionó significativamente con el tamaño del arco dental posterior maxilar en dirección de ancho y largo. La duración de la alimentación con biberón también se correlacionó significativamente con el tamaño del ancho del arco dental anterior y posterior maxilar. Hubo una correlación significativa entre la duración del hábito de alimentación con biberón y la longitud del arco dental anterior maxilar (11).
Cárdenas A.; Redondo M.; Armijos J.; Gavilanez S. (2023)	Lactancia materna e influencia del desarrollo de maxilares en infantes de 0 a 5 años	Este estudio observacional descriptivo transversal evaluó el conocimiento de madres en la parroquia San Jacinto del Búa sobre la importancia de la lactancia materna para el desarrollo maxilar de sus hijos. Se encuestaron 20 madres con niños de 0 a 5 años, encontrando que la mayoría (63%) tenía entre 31 y 52 años y sus hijos (57%) entre 0 y 1 año. Aunque la mayoría conocía beneficios generales de la lactancia, el conocimiento específico sobre su impacto en el desarrollo bucal era limitado. Se observó que un 61% conocía los beneficios sobre la deglución, mientras que un 48% reconocía el valor nutritivo de la leche materna. El estudio concluye que, si bien las madres tienen nociones básicas sobre la lactancia, es necesario fortalecer su educación sobre la importancia de esta para el desarrollo maxilar infantil (14).
Gonzáles L.; Hernández L.; Villamar B. (2023)	Lactancia materna exclusiva para el crecimiento craneofacial. Un Análisis de Concepto	Este estudio analizó el impacto de la lactancia materna exclusiva (LME) en el crecimiento craneofacial (CCF) de lactantes, revelando que la LME mejora significativamente el desarrollo maxilofacial, previene maloclusiones y fomenta un desarrollo motor oral adecuado, además de proporcionar beneficios nutricionales y de salud cruciales. Se observó un crecimiento craneofacial superior en lactantes amamantados exclusivamente, destacando el desarrollo de la altura facial, anchura bicigomática y profundidad maxilar/mandibular. Estos hallazgos subrayan la importancia de la LME para el desarrollo óptimo del lactante y la necesidad de apoyo para su práctica (15).



Lactancia materna versus biberón: su impacto en el desarrollo maxilar y su salud bucodental
Breastfeeding versus bottle feeding: its impact on maxillary development and oral health
Melany Dayana Revelo-Gudiño
Tiago Fabricio García-Baquero
Verónica-Viviana Benavides-Morillo

Ramirez. G.; (2022)	Lactancia materna, hábitos orales y maloclusiones en niños de 2 a 6 años	Este estudio investiga la conexión entre la lactancia materna, los hábitos orales y las maloclusiones en niños ecuatorianos de 2 a 6 años, un problema de salud pública clave. A pesar de las recomendaciones de la OMS, la lactancia materna exclusiva es baja, especialmente en áreas urbanas. Se plantea que la lactancia materna protege contra las maloclusiones, mientras que los hábitos orales, influenciados por el biberón, contribuyen a ellas. El estudio busca analizar cómo el tipo y duración de la lactancia, junto con hábitos de succión, se relacionan con las maloclusiones, promoviendo la lactancia materna y programas preventivos (16).
Murano. S.; Martínez.S. (2022)	Importancia de la lactancia materna en el desarrollo maxilofacial. Revisión de la literatura.	Este estudio destaca la baja tasa de lactancia materna exclusiva a nivel mundial, inferior al 30% en España a los 6 meses, a pesar de las recomendaciones de la OMS de amamantar exclusivamente durante los primeros 6 meses y continuar hasta los 2 años. Se enfoca en la importancia de la lactancia materna para el desarrollo maxilofacial, un aspecto menos conocido que sus beneficios nutricionales e inmunológicos. El uso del biberón y otros hábitos de succión no nutritiva afectan negativamente el desarrollo maxilofacial en comparación con la succión del seno materno. El objetivo es promover la lactancia materna desde la perspectiva de un correcto desarrollo maxilofacial y la prevención de problemas bucodentales, basándose en la evidencia científica (17).
López. M. (2020)	Influencia de la lactancia materna en el microbiota intestinal del recién nacido	Este estudio subraya la importancia de la lactancia materna para el microbiota intestinal del lactante, crucial para su salud a largo plazo. A pesar de las recomendaciones de la OMS, solo el 40% de los bebés menores de seis meses reciben lactancia materna exclusiva. La leche materna promueve bifidobacterias beneficiosas, a diferencia de la fórmula. La investigación destaca cómo la lactancia materna influye en la función metabólica, trófica y protectora de la microbiota, previniendo enfermedades. En España, la lactancia materna exclusiva a los 6 meses es del 28.5%, muy por debajo de lo recomendado (18).
Esparza A.; Altamirano V.; Altamirano I.; Guevara C. (2022)	La lactancia materna y el biberón como factores de riesgo de caries dentales y maloclusiones en niños con dentición temporal. Una revisión del alcance	Este estudio se centra en la caries de la primera infancia. Se destaca que el uso indiscriminado de biberones, especialmente con líquidos azucarados. En contraste, la lactancia materna se considera un factor protector durante los primeros 6 a 12 meses de vida, promoviendo un desarrollo saludable del sistema inmunológico y bucal. Además, el estudio aborda la maloclusión, un trastorno del desarrollo que afecta el sistema maxilofacial, originándose frecuentemente en el primer año de vida. Se subraya la importancia de la atención dental temprana, ya que muchos padres no llevan a sus hijos al dentista durante la lactancia o la erupción de los primeros dientes. El objetivo principal es analizar la evidencia sobre los efectos de la lactancia materna y el biberón en el desarrollo de caries y maloclusiones para orientar a los padres y prevenir problemas estomatológicos futuros (13).
Minchala. R.; Ramírez. A.; Caizaguano. M. (2020)	La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades maternas e infantiles: Revisión sistemática	Este estudio de revisión destaca la lactancia materna como vital para la salud materno-infantil, previniendo enfermedades. A pesar de que la OMS estima que se salvarían 820,000 vidas infantiles al año si todos fueran amamantados, solo el 40% recibe lactancia materna exclusiva globalmente. En las Américas, solo el 38% la recibe hasta los seis meses, contribuyendo a enfermedades infantiles y cáncer materno. La leche materna protege contra infecciones,



Lactancia materna versus biberón: su impacto en el desarrollo maxilar y su salud bucodental
Breastfeeding versus bottle feeding: its impact on maxillary development and oral health

Melany Dayana Revelo-Gudiño

Tiago Fabricio García-Baquero

Verónica-Viviana Benavides-Morillo

		enfermedades atópicas, cardiovasculares, leucemia y desnutrición, mejorando el desarrollo neurológico y reduciendo la obesidad infantil y materna. Factores como partos traumáticos, depresión posparto, trabajo y baja educación influyen en el abandono, con prevalencia en España del 71% a las seis semanas, disminuyendo al 20% al año. Se concluye que la lactancia materna previene enfermedades, subrayando la necesidad de apoyo para su práctica (19).
--	--	--

Fuente: propia del autor.

DISCUSIÓN

Los estudios revisados evidencian que la lactancia materna juega un papel crucial en el desarrollo maxilofacial del niño. Se ha observado que los bebés alimentados exclusivamente con leche materna presentan un menor riesgo de maloclusiones, debido a la estimulación natural de los músculos orofaciales y la correcta función de la lengua (1, 12, 9). En contraste, el uso prolongado del biberón puede asociarse con patrones de succión atípicos que afectan el crecimiento y desarrollo del sistema estomatognático (6, 4, 11).

Además, algunas investigaciones han señalado que la lactancia materna es un factor que protege contra la respiración bucal, por la adecuada postura lingual dando como resultado la respiración nasal (7). Cuando la alimentación con biberón se extiende más allá del primer año de vida, los niños se vuelven más propensos para desarrollar hábitos orales nocivos, como la interposición lingual y la deglución atípica que al colocar inadecuadamente la lengua ejerce presión a los incisivos, lo que incrementa la probabilidad de mordida abierta, maloclusiones en general y alteraciones en la erupción dentaria (5, 10, 17).

Otro aspecto relevante es la relación entre los tipos de alimentación y la incidencia de caries dental. Donde la lactancia materna exclusiva se ha asociado con una menor prevalencia de caries temprana en la infancia (3, 13), por el contrario, en el uso del biberón, especialmente si se combina con líquidos azucarados, este se ha identificado como un alto factor de riesgo para la aparición de caries en la dentición decidua (13, 19).



Varios estudios concuerdan con que siempre va hacer primordial una lactancia materna exclusiva, ya que además del buen desarrollo orofacial ayuda al sistema inmunológico, brinda un buen estímulo neuromuscular fomentando así una mejor relación madre-hijo y reduciendo el estrés gracias a la oxitocina liberada por la madre. También se evidencia la reducción de destrucción y obesidad, esto gracias a los grandes aportes nutricionales que brinda la leche materna (17,19,13). Sin embargo se pueden presentar variables donde la madre no pudo a brindar lactancia materna exclusiva y se vuelve necesario la alimentación con biberón, donde se considera brindar una alimentación mixta tanto con succión directa y biberón para reducir los riesgos de presentar una alteración el desarrollo del sistema estomatognático (4,8).

Se recalca que con los dos métodos de alimentación ya sea biberón o lactancia materna es esencial una buena higiene bucal donde los padres juegan un papel fundamental siendo importante educarse para brindar una adecuada limpieza tanto en la encía desde los primeros días de nacido, como en los primeros brotes de dientes y hasta que se complete su erupción total, previniendo así la aparición de caries de la dentición temporal, incluso hasta la permanente (3,13).

Si bien los estudios revisados apoyan en gran medida la importancia de la lactancia materna, algunos autores sugieren que la combinación de factores genéticos y ambientales también influye en el desarrollo maxilar (10, 15). En este sentido, es fundamental que los profesionales de la salud oral promuevan prácticas de alimentación adecuadas desde una edad temprana y eduquen a los padres sobre los riesgos asociados con el uso prolongado del biberón (14, 16, 18).

CONCLUSIONES

En base a la revisión bibliográfica realizada, se concluye que la lactancia materna favorece un adecuado desarrollo maxilofacial y reduce la incidencia de maloclusiones y otros problemas orales en la infancia. La succión que se ejerce



Lactancia materna versus biberón: su impacto en el desarrollo maxilar y su salud bucodental
Breastfeeding versus bottle feeding: its impact on maxillary development and oral health

Melany Dayana Revelo-Gudiño

Tiago Fabricio García-Baquero

Verónica-Viviana Benavides-Morillo

durante la lactancia estimula los músculos orofaciales y promueve una correcta respiración nasal, lo que contribuye al crecimiento adecuado y normal del complejo maxilofacial.

La lactancia materna no solo proporciona los nutrientes esenciales para el bebé, sino que también fortalece el vínculo emocional entre madre e hijo, favoreciendo su desarrollo afectivo y seguridad. Sin embargo, en muchos casos, la falta de tiempo impide que la madre pueda realizar una lactancia materna exclusiva. Ante esta realidad, una opción viable es combinar la lactancia materna con el uso del biberón, asegurando que el bebé reciba los beneficios nutricionales y buen desarrollo del aparato estomatognático.

Por otro lado, el uso prolongado del biberón puede generar hábitos disfuncionales que afectan el desarrollo de la oclusión y aumentan el riesgo de caries. Es importante que los odontólogos y otros profesionales de la salud fomenten la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y, de ser necesario el uso del biberón, recomendar estrategias para minimizar sus efectos adversos.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Gonzáles D, Guerrero D. Ortodoncia lingual: su biomecánica y efectividad. Ruiz G, Barrera B. Asociación entre el tiempo de lactancia y el desarrollo de maloclusiones.



- Salud Publica Mex [Internet]. 2018 [citado 2024 dic 11];60(2):128. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000200013
1. Da-Rosa D, Menezes M, Goettems M, Demarco F, Santos I, Matijasevich A, et al. The influence of breastfeeding and pacifier use on the association between preterm birth and primary-dentition malocclusion. *J Orthod Dentofacial* [Internet]. 2020;157(6):754–63. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajodo.2019.06.014>
 2. Branger B, Camelot F, Droz D, Houbiers B, Marchalot A, Bruel H, et al. Breastfeeding and early childhood caries. Review of the literature, recommendations, and prevention. *Arch Pediatr* [Internet]. 2019;26(8):497–503. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0929693X19301538>
 3. Mokashi P, Bhandary S. Ineffective feeding practices and their effect on malocclusion: A narrative review. *J Health Allied Sci NU* [Internet]. 2022;12(1):18–23. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1055/s-0041-1731912>
 4. De-Deus V, Gomes E, da-Silva F, Justo E. Influence of pacifier use on the association between duration of breastfeeding and anterior open bite in primary dentition. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2020;20(1). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12884-020-03054-z>
 5. Batista C, Rodrigues V, Ribeiro V, Nascimento M. Nutritive and non-nutritive sucking patterns associated with pacifier use and bottle-feeding in full-term infants. *Arch Pediatr* [Internet]. 2019;132:18–23. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0378378219300842>
 6. Savian C, Bolsson G, Botton G, Antoniazzi R, de Oliveira R, Santos B, et al. ¿Los niños amamantados tienen menor probabilidad de desarrollar respiración bucal? Una revisión sistemática y un metanálisis. *Clin Oral Investig* [Internet]. 2021;25(4):1641–54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00784-021-03791-1>
 7. Green M, Resnick C. Feeding considerations for infants with craniofacial malformations. *Semin Fetal Neonatal Med* [Internet]. 2021;26(6):101280. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1744165X21000883>
 8. González A, Domínguez A, Marín M, Muñoz L, Cabrera M. Analysis of the influence of breastfeeding and bottle-feeding upon the origin of posterior crossbites. *Children MDPI* [Internet]. 2024 [citado 2025 feb 6];11(2):182. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9067/11/2/182>
 9. Belitz G, Furlan L, Knorst J, Berwig L, Ardenghi T, Ferrazzo V, et al. Asociación entre maloclusión en dentición mixta con lactancia materna y hábitos previos de succión no nutritiva en niños en edad escolar. *The Angle Orthodontist* [Internet]. 2022;92(5):669–76. Disponible en: <https://meridian.allenpress.com/angle-orthodontist/article/92/5/669/483209/Association-between-malocclusion-in-the-mixed>
 10. Rahmawati A, Arguni E, Rus I, Pramono D. Correlación entre la frecuencia y la duración de la alimentación con biberón y el tamaño del arco dental maxilar en niños de 7 a 9 años. *Atlantis Press* [Internet]. 2021. Disponible en: <https://www.atlantispress.com/proceedings/icosihsn-20/125951240>
 11. Abate A, Cavagnetto D, Fama A, Maspero C, Farronato G. Relationship between breastfeeding and malocclusion: A systematic review of the literature. *Nutrients*



- MDPI [Internet]. 2020 [citado 2025 feb 6];12(12):3688. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/12/12/3688>
12. Esparza A, Altamirano V, Altamirano I, Guevara C. La lactancia materna y el biberón como factores de riesgo de caries dentales y maloclusiones en niños con dentición temporal. Una revisión del alcance. J Int Oral Health [Internet]. 2022;14(5):447–53. Disponible en: https://journals.lww.com/jioh/fulltext/2022/14050/breastfeeding_and_bottle_feeding_as_risk_factors.3.aspx
 13. Cárdenas A, Redondo M, Armijos J, Gavilanez S. Lactancia materna e influencia del desarrollo de maxilares en infantes de 0 a 5 años. Scielo [Internet]. 2023;27. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000400007
 14. Gonzáles L, Hernández L, Villamar B. Lactancia materna exclusiva para el crecimiento craneofacial. Un análisis de concepto. Scielo [Internet]. 2023;39. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522023000301096
 15. Ramirez G. Lactancia materna, hábitos orales y maloclusiones en niños de 2 a 6 años. Universidad del Chimborazo [Internet]. 2022.
 16. Murano S, Martínez S. Importancia de la lactancia materna en el desarrollo maxilofacial. Revisión de la literatura. Universidad Católica San Antonio de Murcia [Internet]. 2022.
 17. López M. Influencia de la lactancia materna en la microbiota intestinal del recién nacido. Universidad Europea Madrid [Internet]. 2020.
 18. Minchala R, Ramíres A, Caizaguano M. La lactancia materna como alternativa para la prevención de enfermedades maternas e infantiles: Revisión sistemática. Soc Venez Farmacol Clin Terap [Internet]. 2020;39(8):941–7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969796017/html>

Derechos de autor: 2025. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>