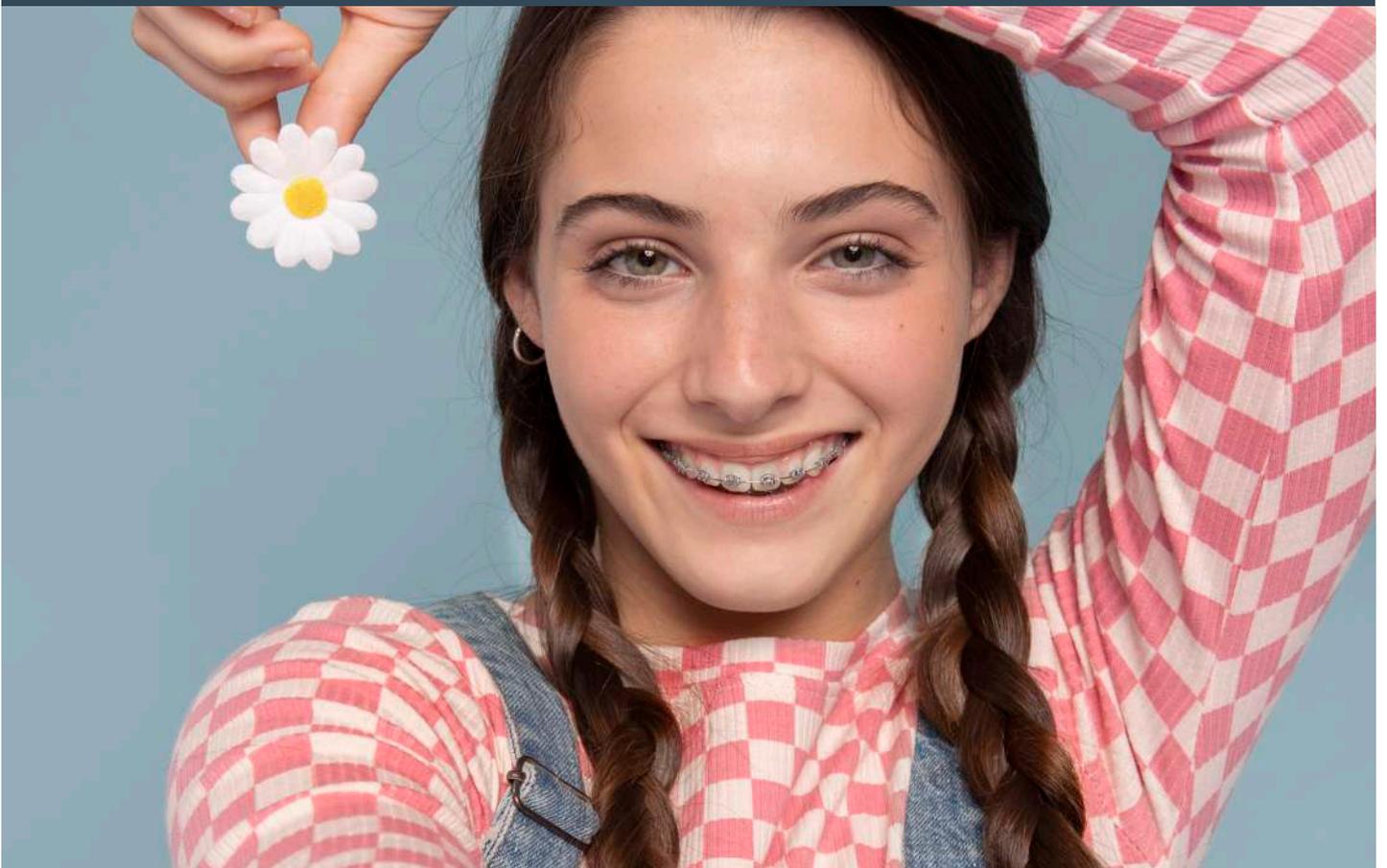


**moonz**<sup>®</sup>  
es ortodoncia

**GUÍA PARA PADRES  
SOBRE LA VINCULACIÓN  
ENTRE ENFERMEDADES  
OTORRINOLARINGOLÓGICAS (ORL)  
Y LA ORTODONCIA PEDIÁTRICA**



## INTRODUCCIÓN

Las infecciones de oídos, de nariz y de laringe son, en su conjunto, las enfermedades más frecuentes en la infancia. Y también tienen su impacto en la salud bucodental de los más pequeños, y viceversa. Por este motivo, hemos elaborado esta guía de padres que, con un formato pregunta-respuesta, solventa cualquier duda que pueda surgir en este campo.

La detección precoz de muchas de estas enfermedades permite tratarlas correctamente, evitando problemas en el crecimiento y desarrollo, en el aprendizaje y en la edad adulta, mejorando la calidad de vida. Por eso, ante cualquier duda, consulta con el ortodoncista o el otorrinolaringólogo pediátrico. Su colaboración multidisciplinar contribuirá al tratamiento integral en la salud bucal infantil.

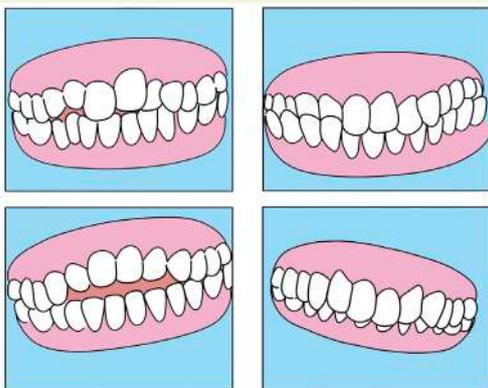
Deseamos que la guía, elaborada con un lenguaje riguroso y asequible, sea útil para ti y que, sobre todo, ayude a que tus hijos crezcan felices.

- **Dr. Javier Girón de Velasco**, director general de Moonz.
- **Dr. Ignacio Jiménez Huerta**, presidente de la Comisión Otorrinolaringología Pediátrica de la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (SEORL-CCC) y especialista del Hospital 12 de Octubre de Madrid.

## ¿QUÉ ES LA ORTODONCIA?

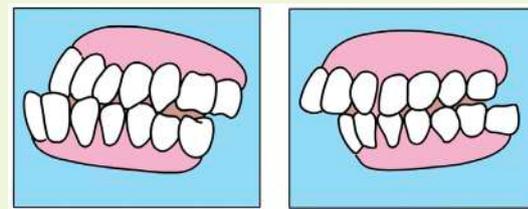
### ▪ ¿Qué es la Ortodoncia, qué ámbitos abarca, cuál es su objetivo?

La Ortodoncia es una rama de la Odontología, que se encarga de corregir las maloclusiones dentales, es decir, de las posiciones inadecuadas de los dientes (FIG. 1). Y también aborda las alteraciones esqueléticas de maxilar y mandíbula, que son los principales huesos de la boca (FIG. 2).



(FIG. 1)

Su objetivo principal es mejorar la estética dental y la masticación, asegurando que los dientes encajen correctamente.



(FIG. 2)

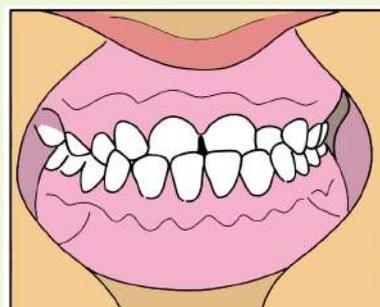
### ▪ ¿Qué hace un ortodoncista?

Un ortodoncista es un dentista especializado en el diagnóstico, prevención y tratamiento de las maloclusiones dentales y alteraciones de las estructuras dento-faciales. Utiliza aparatos como brackets, alineadores y otros dispositivos para reubicar los dientes a su posición correcta y mejorar la mordida.

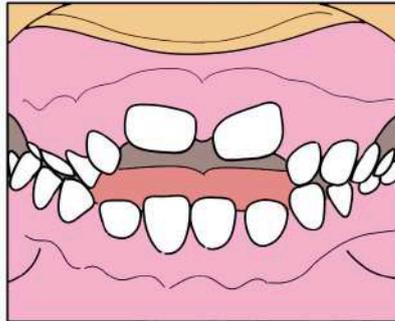
### ▪ ¿Cuáles son los tratamientos de ortodoncia más frecuentes?

Los tratamientos más comunes incluyen:

- **Tratamientos ortopédicos en edades tempranas:** para abordar problemas de desarrollo tanto del maxilar superior como de la mandíbula (o alteraciones, como la falta de espacio). Para ello, se usan dispositivos de expansión del maxilar superior o aparatos funcionales.

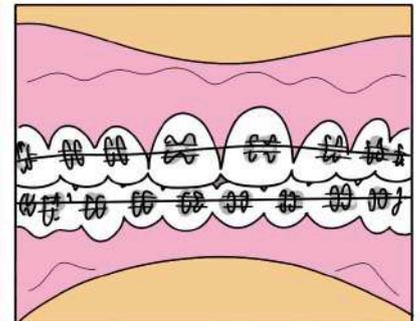


- **Tratamientos interceptivos en edades tempranas** para corregir hábitos mal adquiridos en la infancia. (FIG. 1)



(FIG. 1)

- **Brackets metálicos:** son los más tradicionales para corregir una variedad de problemas. (FIG. 2)



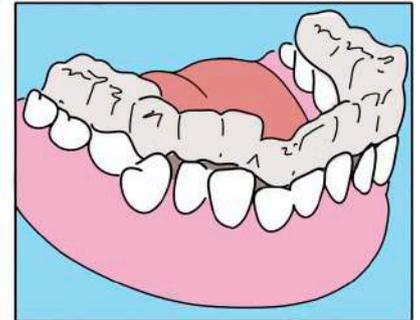
(FIG. 2)

- **Brackets estéticos:** son menos visibles que los anteriores, pero con las mismas funcionalidades. (FIG. 3)



(FIG. 3)

- **Alineadores invisibles:** son una opción popular para quienes buscan una solución discreta. (FIG. 4)



(FIG. 4)

## ▪ ¿Qué tipos de tratamientos de ortodoncia hay y en qué casos se emplean?

Existen varios tipos de tratamientos, entre ellos:

- **Aparatología ortopédica:**

se usa entre los seis y los nueve años, con aparatos como el expansor del maxilar

- **Ortodoncia fija:**

utiliza brackets y alambres, es ideal para casos en los que el paciente no necesite colaborar

- **Ortodoncia removible:**

incluye los alineadores y es adecuada para tratamientos muy estéticos, pero con alta necesidad de colaboración

- **Ortodoncia interceptiva:**

se realiza en niños para corregir problemas de hábitos infantiles

## ▪ **¿Cuándo es necesaria un tratamiento de ortodoncia en población infantil?**

En diferentes ocasiones:

- cuando hay alteraciones ortopédicas (como maxilar estrecho, mandíbula retraída, falta de espacio...)
- cuando hay problemas que pueden causar males mayores. Como cuando, por ejemplo, los huesos están bien, pero los incisivos superiores están muy por delante que los inferiores, por lo que el niño tiene riesgo de sufrir traumatismos contra ellos
- si existen alteraciones funcionales en el habla o al tragar

## ▪ **¿Cómo puede ayudar la Ortodoncia a resolver problemas otorrinolaringológicos en la infancia?**

La Otorrinolaringología, como indica su nombre, se dedica a tratar los oídos, la nariz y la laringe. Comparte con la Ortodoncia, desde el punto de vista anatómico, muchas estructuras de la boca, la mandíbula y la cara.

La ortopedia dentofacial puede solucionar problemas del maxilar superior o de la mandíbula (lo que, a su vez, puede facilitar la respiración y la deglución). Esto puede ayudar a prevenir problemas como la apnea del sueño o dificultades para tragar, que son comunes en niños con maloclusiones.

## ▪ **¿A qué edad se recomienda iniciar un tratamiento con ortodoncia en niños y en qué casos?**

La Sociedad Española de Ortodoncia (SEdO) recomienda iniciar la evaluación ortodóncica alrededor de los seis años. Es el ortodoncista especializado el que decide si debe comenzar un tratamiento o si es preferible esperar.

Pero, de forma general, será en casos donde se detecten problemas de crecimiento esquelético, cuando empiezan a salir los dientes o alteraciones funcionales.

## ▪ **¿Cómo se inicia este procedimiento?**

Con una consulta inicial, donde el ortodoncista evalúa la boca del paciente mediante fotografías, radiografías y modelos dentales digitales. Posteriormente, se elabora un plan de tratamiento personalizado y se comentan las opciones disponibles.

## ▪ **¿Puede la Ortodoncia ayudar a corregir problemas como el bruxismo?**

Sí, la Ortodoncia puede ayudar a corregir el bruxismo, que es el hábito de apretar o rechinar los dientes. Al alinear correctamente los dientes y mejorar la mordida, se puede reducir la tensión en los músculos de la mandíbula, lo que puede disminuir la incidencia del bruxismo.

## ¿QUÉ ES LA OTORRINOLARINGOLOGÍA?

### ▪ ¿Qué hace un otorrinolaringólogo infantil?

Un otorrinolaringólogo infantil se especializa en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades del oído, nariz y garganta en niños.

### ▪ ¿Cuáles son las enfermedades más comunes que aborda este especialista?

Otitis, amigdalitis, trastornos respiratorios del sueño (como la apnea), sinusitis y trastornos de la audición y la voz. También trata problemas congénitos y alteraciones en la deglución y/o respiración. Su enfoque adapta los tratamientos a las necesidades pediátricas.

### ▪ ¿Qué diferencias existen entre la otorrinolaringología infantil y la de adultos?

La principal diferencia es que el otorrinolaringólogo infantil trata patologías adaptadas al desarrollo del niño, como problemas congénitos, infecciones recurrentes y trastornos del habla. Se trata de un enfoque menos invasivo, que tiene en cuenta el crecimiento y la maduración de los pacientes más pequeños.

### ▪ ¿Qué síntomas pueden alertar en los niños para acudir a la consulta del otorrinolaringólogo?

- Pérdida de audición
- Otitis frecuentes
- Ronquidos intensos
- Alteraciones del sueño que impiden un descanso y respiración adecuada
- Dificultad para respirar por la nariz
- Adicionalmente, voz ronca persistente, problemas para tragar y retraso en el habla

Cualquier cambio en la voz o audición debe ser evaluado por un especialista en Otorrinolaringología Pediátrica/Infantil.

### ▪ ¿Qué importancia tiene esta subespecialidad médica para la futura vida adulta?

Es fundamental y muy beneficiosa para prevenir y tratar problemas auditivos, respiratorios y del habla, que pueden afectar al correcto desarrollo, al aprendizaje y a la calidad de vida en la adolescencia y vida adulta. Un diagnóstico y tratamiento temprano evitan problemas a largo plazo.

## RELACIÓN ENTRE PATOLOGÍAS otorrinolaringológicas y odontológicas

### ▪ ¿Cuáles son las enfermedades otorrinolaringológicas más comunes en la población infantil?

Las más frecuentes son:

- otitis media

- faringoamigdalitis

- sinusitis

- trastornos respiratorios del sueño

- disfonía (pérdida del timbre de voz normal)

- problemas de audición

- alteraciones congénitas, como el frenillo corto (que reduce el movimiento de la lengua) o alteraciones en los oídos

### ▪ ¿Están relacionadas las enfermedades bucodentales con las patologías otorrinolaringológicas?

Sí: problemas como la respiración oral -por la boca en vez de la nariz- pueden causar alteraciones en el desarrollo craneofacial. Por otro lado, las infecciones en los dientes pueden extenderse a la garganta o a los senos paranasales, que son las cavidades llenas de aire que están alrededor de la nariz.

### ▪ ¿Cómo afectan las unas a las otras?

Existe mucha relación entre una correcta salud oral y un desarrollo craneofacial adecuado. Además de asegurar un sueño normalizado, reparador y fisiológico.

## COLABORACIÓN MULTIDISCIPLINAR entre otorrinolaringólogos y ortodoncistas

### ▪ ¿Para qué problemas de salud otorrinolaringológicos y bucodentales se requiere una colaboración multidisciplinaria entre otorrinolaringólogos y ortodoncistas?

Los pacientes se beneficiarán mucho de una correcta y estrecha colaboración, ya que un enfoque conjunto puede mejorar el diagnóstico y tratamiento en casos de:

- respiración oral (por la boca en vez de por la nariz)
- apnea del sueño
- malformaciones craneofaciales
- deglución atípica
- frenillo corto
- problemas de mordida que afectan el habla
- alteraciones del crecimiento maxilofacial

### ▪ ¿Dónde acudir en el caso de observar problemas de oído, nariz o garganta que puedan estar afectando a la salud bucodental y general de mi hija/o?

Debe acudir a un otorrinolaringólogo infantil para evaluar el problema. Y, si es necesario, coordinar con un ortodoncista. Un enfoque multidisciplinario es clave para tratar adecuadamente las afecciones que afectan la salud en el área otorrinolaringológica y bucodental de la niña/o.

### ▪ Mi hija/o tienen otitis en repetidas ocasiones. ¿El ortodoncista le puede ayudar de algún modo?

Sí. En algunos casos, las otitis recurrentes están relacionadas con una mala oclusión (incorrecta alineación de los dientes), respiración por la boca o alteraciones en el crecimiento maxilofacial. El ortodoncista puede ayudar tanto a corregir estos problemas como a mejorar la ventilación del oído medio, reduciendo las infecciones en unos casos y mejorando la audición en otros. Asimismo, existen ocasiones donde se conseguirán ambos resultados, es decir, reducir las infecciones y mejorar la audición.

## ▪ **Mi hijo/o tiene apnea del sueño, ¿qué puedo hacer?**

Es muy recomendable consultar a un otorrinolaringólogo infantil para evaluar la posible causa, que puede ser hipertrofia de amígdalas y/o adenoides (conocidas popularmente como “vegetaciones”), obesidad o malformaciones faciales. En algunos casos, un ortodoncista puede ayudar con dispositivos para mejorar la respiración. Un diagnóstico temprano es clave en estos casos.

## ▪ **Mi hijo/o ronca, ¿cómo puedo abordar este problema?**

El ronquido en niños puede ser señal de un trastorno respiratorio del sueño (como la apnea), generalmente debido a unas amígdalas y/o adenoides grandes. También pueden diagnosticarse alergias u otros problemas respiratorios. Consulte a un otorrinolaringólogo infantil para evaluar la causa. También se recomienda visitar a un ortodoncista para evaluar posibles alteraciones en la mordida o el paladar.

## ▪ **Mi hijo/o tiene sinusitis crónica y dolor de dientes, ¿qué hago?**

Consulte a un otorrinolaringólogo para evaluar la sinusitis y descartar la posible implicación de piezas y/o raíces dentarias en algunas infecciones persistentes en los senos paranasales. Se podrá recomendar una evaluación por el odontopediatra. Un enfoque conjunto ayuda a determinar la causa y el mejor tratamiento.

## ▪ **Mi hijo/o tiene sinusitis crónica y le causa mal aliento. ¿Cómo lo puedo solucionar?**

La sinusitis crónica puede generar halitosis (popularmente conocida como mal aliento) por acumulación de secreciones mucopurulentas y/o infecciones. Consulte a un otorrinolaringólogo para evaluar y tratar la patología y mejorar el drenaje nasal. También es clave una buena higiene bucal y, si continúa, la evaluación de un odontopediatra.

## ▪ **Mi hijo/o respira por la boca y esto le ha ocasionado deformaciones en el rostro. ¿Cómo se pueden corregir?**

Consulte a un otorrinolaringólogo infantil para tratar la causa de la respiración oral, como adenoides/amígdalas grandes u otras afecciones de la nariz y la faringe. Un ortodoncista puede corregir las deformaciones faciales con tratamientos como ortopedia maxilofacial. Un abordaje temprano mejora y normaliza tanto la estética como la función respiratoria.

## ▪ **Mi hijo/o tiene un retraso en el habla causado por paladar hendido. ¿Dónde puedo acudir?**

Debe acudir a un otorrinolaringólogo y a un logopeda para evaluar el impacto en el habla. También es recomendable consultar a un ortodoncista, ya que puede ser necesario un tratamiento ortopédico para mejorar la estructura del paladar y facilitar la articulación del lenguaje.

## ▪ **¿Puede el uso prolongado del chupete dañar el paladar del bebé y su alineación dental?**

Sí, el uso prolongado del chupete puede afectar tanto al desarrollo del paladar y la mandíbula de los niños, causando deformaciones que pueden afectar la alineación dental y la mordida. Por estos motivos, es recomendable que se deje de usar antes de los dos años.

## ▪ **Mi hija/o tiene disfagia. ¿Cómo pueden ayudar el otorrino y el ortodoncista?**

El otorrinolaringólogo evaluará si el trastorno de la deglución está causado por problemas madurativos, estructurales o neuromusculares, proponiendo tratamientos específicos. El ortodoncista puede intervenir si hay alteraciones en la mordida o el paladar que dificulten la deglución. Un enfoque conjunto mejora el manejo del problema.

## ▪ **En el caso de una parálisis facial: ¿cómo pueden colaborar otorrinolaringólogos y ortodoncistas?**

El otorrinolaringólogo diagnostica la causa de la parálisis y propone tratamientos para mejorar la función de la musculatura facial. El ortodoncista puede intervenir si hay alteraciones en la mordida o dificultades para cerrar la boca, ayudando a restaurar la simetría y la funcionalidad oral, incluyendo la mejoría de la fuga de saliva por la comisura.

## ▪ **¿Cómo puede ayudar la Ortodoncia a resolver algunos aspectos relacionados con patologías otorrinolaringológicas, como la respiración nasal?**

La Ortodoncia puede expandir el paladar para mejorar el flujo de aire nasal, corregir la mordida y evitar la respiración por la boca. También ayuda a alinear la mandíbula, reduciendo problemas como la apnea del sueño y facilitando una mejor función respiratoria.

## ▪ **¿Y cómo ayuda la Ortodoncia en el caso de las maloclusiones dentales?**

La Ortodoncia actual distingue dos fases de tratamiento, la ortopédica y la ortodóncica. En la fase ortopédica, se trata a los niños en las edades tempranas y hay más capacidad de influencia sobre el desarrollo esquelético.

En la fase ortodóncica, los niños tienen edades en las que no hay influencia sobre el desarrollo esquelético y la ortodoncia corrige la posición de los dientes.

Por lo tanto, si el problema que causa la maloclusión dental es esquelético, el tratamiento se debe realizar entre los seis y los nueve años. Si, en cambio, el problema que origina la maloclusión es dentario, el tratamiento se debe realizar una vez salgan todos los dientes.

## ▪ ¿Es útil la Ortodoncia para corregir zumbidos en los oídos?

En algunos casos, sí. Si los zumbidos (o acúfenos) están relacionados con problemas de mordida o disfunción de la articulación temporomandibular, la Ortodoncia puede corregir la alineación y reducir la tensión en la mandíbula, mejorando los síntomas.

## ▪ ¿Qué otras dolencias pueden ayudar a solucionar la Ortodoncia?

A numerosas dolencias:

- apnea del sueño
- disfunción de la articulación temporomandibular
- mordida cruzada
- deglución atípica
- respiración por la boca
- maloclusiones que afectan el habla
- dolores musculares en la mandíbula
- alineación dental
- función masticatoria

## ▪ ¿Cómo podemos ayudar a los niños que roncan, o que respiran por la boca?

Con la Otorrinolaringología y la Ortodoncia: con una expansión del maxilar se podría llegar a aumentar la permeabilidad nasal, hasta en un 25%, mejorando el flujo de aire.

O se puede influir significativamente en la dirección de crecimiento de la mandíbula, permitiendo también un mayor flujo respiratorio.



## ELIGIENDO AL PROFESIONAL IDÓNEO



### ▪ **¿Qué profesionales tratan estas patologías en la infancia? ¿Y las enfermedades otorrinolaringológicas?**

El profesional adecuado es el médico especialista en Otorrinolaringología y el odontólogo (dentista) especializado en Ortodoncia. Es recomendable que tengan trayectoria pediátrica o estén ubicados en un centro especializado en niños.

### ▪ **¿Cómo puede ayudar el ortodoncista infantil a resolver problemas de tipo otorrinolaringológico?**

Pueden hacerse modificaciones en las estructuras anatómicas coincidentes, como el maxilar o la mandíbula. Pero siempre que los niños tengan una edad en las que los ortodoncistas pueden influir sobre ellas. Así, no solo se resuelven alteraciones estructurales desde el punto de vista del ortodoncista, sino que además se favorece y ayuda a resolver alteraciones otorrinolaringológicas.

### ▪ **¿Qué puede aportar el profesional otorrinolaringólogo en el abordaje y tratamiento de patologías de salud bucal infantil?**

El otorrinolaringólogo infantil puede detectar, evaluar y tratar problemas como:

- respiración por la boca
- apnea/trastornos respiratorios del sueño
- alteraciones congénitas del paladar (o adquiridas)
- infecciones recurrentes
- trastornos del habla

La colaboración del otorrinolaringólogo infantil con odontopediatras y ortodoncistas es clave para un tratamiento integral en la salud bucal infantil.

## IMPACTO DE LA SALUD BUCODENTAL EN LA SALUD INFANTIL

### ▪ ¿Qué impacto tiene la salud bucodental en la salud general en la infancia?

La caries dental es la enfermedad crónica infantil más frecuente en todo el mundo. Según datos del Consejo General de Dentistas de España, uno de cada tres menores de cinco años presenta caries en sus dientes de leche. La caries de la primera infancia, la presencia de una o más superficies dentales cariadas, faltantes u obturadas en cualquier diente primario en un niño en edad preescolar, ha sido reconocido por la Asociación Dental Americana como un importante problema de salud pública.

Se ha demostrado que, si la caries de la primera infancia no se trata, la calidad de vida relacionada con la salud bucal, el peso corporal, el crecimiento, la asistencia a la escuela y el rendimiento escolar pueden verse afectados.

En lo que a salud funcional se refiere, un crecimiento maxilar adecuado permitirá un correcto desarrollo de las arcadas dentarias. Y, por tanto, contribuirá a unas buenas funciones del habla, de la deglución, la masticación y la respiración, que darán como resultado una buena oclusión, que permite cerrar la boca de manera adecuada.

### ▪ ¿Por qué es importante la prevención de las patologías odontológicas en los más pequeños?

La infancia es un momento crítico para establecer hábitos que tienen el potencial de afectar la salud bucal futura de un individuo, así como la salud y el bienestar general durante la adolescencia y más adelante. Mantener la dentición temporal sana es fundamental para facilitar el crecimiento y desarrollo adecuado de los niños. La dentición temporal es importante para comer, hablar y para el crecimiento de los maxilares. La caries dental y la pérdida prematura de dentición temporal puede provocar problemas graves en la dentición permanente.



## ▪ ¿Qué importancia tiene la higiene dental para que los niños puedan gozar de una buena salud en general?

**El primer factor** a considerar en la higiene dental en niños es el factor educativo. Es el momento de que adquieran los hábitos correctos y evitar, en el futuro, enfermedades bucales que conlleven infección e inflamación. Y, por lo tanto, produzcan o acentúen enfermedades sistémicas tan graves como diabetes, enfermedades cardíacas o neurológicas.

**El segundo factor** es el inmediato sobre las caries de la infancia, ya que la infección que produce puede llegar a causar alteraciones psicológicas o de estado de ánimo.

En el cuidado bucodental, la higiene dental es la medida preventiva más efectiva, sobre la que más puede influir el individuo y más económica que existe.

Todos estos consejos deben ir acompañados de una dieta saludable, rica en frutas, verduras y lácteos. Es muy importante evitar -o tomar de manera muy ocasional- refrescos azucarados, gaseosas, zumos, bebidas energéticas, dulces y chucherías.



**moonz**<sup>®</sup>  
es ortodoncia