

**DRA. ERIKA ELESCANO**

# **Guía práctica para identificar problemas de maloclusión**

**(mala mordida) y trastornos asociados en niños y adolescentes**

*Información para madres, padres y cuidadores*



## **Una mirada funcional al crecimiento**

Esta guía explica algunas señales que pueden indicar que los dientes, maxilares, respiración, masticación y sueño necesitan una evaluación profesional.

**Ortopedia Funcional de los Maxilares**

**Sedes en San Miguel, La Molina y Huancayo**

Edición actualizada 2026

## Introducción

¡Hola! Te saluda la Dra. Erika Elescano, cirujana dentista y especialista en Ortopedia Funcional de los Maxilares. Soy madre de dos niños y, como probablemente te ocurre a ti, me preocupo mucho por su cuidado y salud.

Como odontóloga, tengo la oportunidad de observar y guiar de cerca el desarrollo del aparato masticatorio -boca, dientes y maxilares- y su relación con la respiración, la calidad del sueño y la simetría facial.

Sin embargo, durante una evaluación odontológica no siempre se revisan todos estos aspectos cuando una familia consulta por un problema muy común: la mala mordida o maloclusión, que puede manifestarse como apiñamiento o nacimiento desordenado de los dientes.

Por otro lado, muchas familias consideran que los brackets o la extracción de dientes son la única forma de corregir el apiñamiento. Esta guía propone mirar también la función de los músculos y huesos de la cara, porque su desarrollo puede influir en la posición de los dientes y en otras funciones importantes.



### Idea central

La Ortopedia Funcional de los Maxilares busca evaluar la función y el crecimiento. No se trata solamente de alinear dientes, sino de comprender por qué falta espacio y cómo participan la masticación, la respiración, la lengua y los maxilares.

## ¿Por qué conviene evaluar a tiempo?

No siempre es necesario esperar a que el niño tenga 12 o 13 años o a que hayan salido todos sus dientes permanentes para revisar un problema de mordida. La evaluación puede realizarse desde que se detectan señales y, cuando el caso lo requiere, aprovechar la etapa de crecimiento.

Postergar una evaluación puede permitir que el problema se vuelva más complejo. La Ortopedia Funcional de los Maxilares se orienta a guiar el crecimiento y a preservar las piezas dentales, evitando considerar la extracción como primera respuesta frente a la falta de espacio.

### “La función crea el órgano”

Si la función de los dientes y maxilares es masticar, los músculos masticatorios necesitan trabajar para estimular el desarrollo de los huesos que alojan a los dientes.

Una buena salud bucal forma parte de la salud general. Las caries, la mala mordida y los hábitos funcionales alterados pueden afectar la comodidad al comer, la higiene, el descanso y el bienestar diario. Por eso es importante observar al niño de manera integral y no limitarse a mirar si los dientes están derechos o chuecos.

### Señales que revisaremos

1. Dientes chuecos o apiñados. 2. Respiración por la boca. 3. Cansancio al masticar. 4. Dientes de leche sin espacios. 5. Ronquidos o sueño inquieto.

**A continuación encontrarás cinco señales que pueden ayudarte a reconocer cuándo conviene solicitar una evaluación profesional.**

## 1 Tiene los dientes chuecos o apiñados

Los dientes necesitan contactar de manera adecuada para triturar los alimentos. Cuando están chuecos, montados o apiñados, esta relación puede alterarse y la masticación puede volverse menos eficiente.

El apiñamiento no es solamente un problema de posición dental. También puede indicar que los maxilares no han desarrollado el espacio suficiente para alojar correctamente a todos los dientes.



En muchos casos se espera a que salgan los dientes permanentes para iniciar ortodoncia. Sin embargo, cuando el problema de fondo es la falta de crecimiento óseo maxilar, conviene evaluar si existe una oportunidad de estimular y orientar el desarrollo antes de limitarse a mover los dientes.

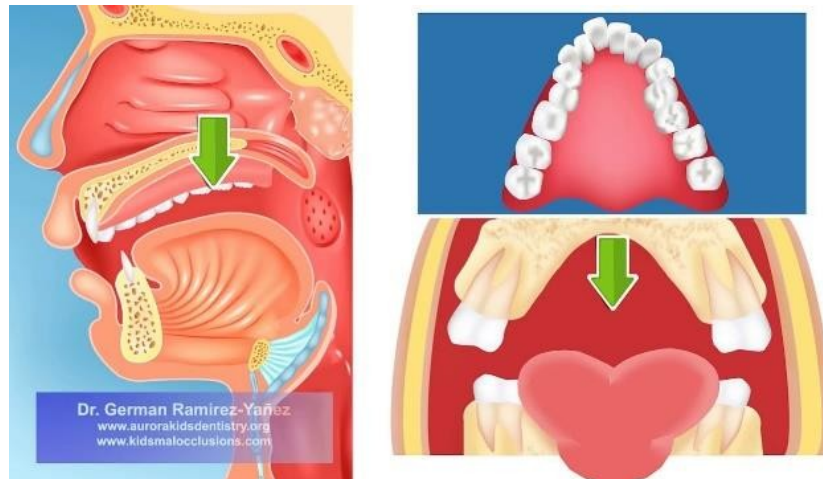
Cada pieza dental -de leche o permanente- cumple una función. Cuando falta un diente, los dientes vecinos pueden desplazarse para compensar el espacio y el hueso que ya no aloja esa pieza puede perder volumen con el tiempo.

### Qué observar

Mira si faltan espacios, si un diente sale por detrás de otro, si la mordida se desvía o si el niño evita masticar de un lado. Estas señales no confirman un diagnóstico, pero justifican una evaluación.

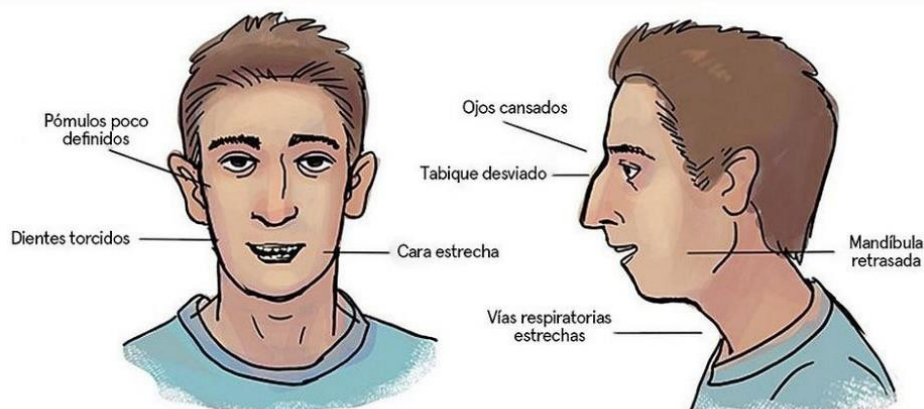
**Si ves que tu hijo tiene los dientes chuecos, no asumas que extraer piezas es la única solución. Lo importante es comprender cómo están creciendo sus maxilares y cuál es el abordaje más adecuado para su caso.**

## 2 Respira por la boca



En una respiración nasal habitual, con los labios cerrados, la lengua suele mantenerse en contacto con el paladar. Esta postura participa en el equilibrio muscular y en el desarrollo transversal del maxilar superior.

Cuando el niño respira frecuentemente por la boca, la lengua tiende a permanecer baja. Al perderse ese contacto con el paladar, pueden aparecer compensaciones en el crecimiento, apiñamiento dental, boca abierta en reposo o una mandíbula que parece retraída respecto del resto de la cara.



### No es solo un hábito

Decirle al niño que cierre la boca no siempre resuelve el problema. La respiración oral puede relacionarse con obstrucciones, postura lingual, hábitos o desarrollo maxilar. Requiere una evaluación individual y, cuando corresponde, trabajo interdisciplinario.

## 3

## Se cansa al masticar

La masticación ejercita los músculos y contribuye al estímulo funcional de los maxilares. Durante la alimentación complementaria se inicia con texturas blandas, pero el niño necesita avanzar progresivamente hacia alimentos apropiados para su edad que le permitan practicar la masticación.

Cuando siempre se ofrecen alimentos muy procesados, triturados o picados, los músculos masticatorios trabajan menos. Si además el niño se cansa, puede formarse un círculo en el que se le dan comidas cada vez más blandas y nunca desarrolla suficiente fuerza y coordinación.



El cansancio al masticar puede coexistir con maxilares pequeños, apiñamiento dental o respiración por la boca. No significa automáticamente que exista una maloclusión, pero es una señal útil para conversar durante la evaluación.

### Qué observar

Si demora demasiado en comer, evita alimentos que requieren masticación, guarda comida en las mejillas, traga trozos sin masticar o prefiere siempre texturas blandas, coméntalo con el profesional.

*La alimentación debe adaptarse a la edad y seguridad del niño. Las recomendaciones de textura y tamaño deben individualizarse, especialmente en niños pequeños o con dificultades de deglución.*

## 4

**Tiene los dientes de leche muy juntos**

Los dientes permanentes suelen ser más grandes que los dientes de leche. Por eso, durante el crecimiento es frecuente que aparezcan espacios entre las piezas temporales. Cuando todos los dientes de leche están muy pegados, puede existir menos reserva de espacio para la dentición permanente.

Esta señal no permite predecir por sí sola cómo será la dentición definitiva, pero sí ayuda a vigilar el crecimiento de los maxilares, la masticación, los hábitos y la erupción de los nuevos dientes.

La lactancia materna y la masticación participan en el desarrollo funcional temprano. A medida que el niño crece, necesita usar labios, lengua, mandíbula y músculos masticatorios de forma coordinada.

**Qué hacer**

No es necesario esperar a que el apiñamiento sea severo. Una evaluación temprana permite decidir si basta con observar, trabajar hábitos y funciones o iniciar un tratamiento indicado para el crecimiento.

## 5 Ronca al dormir o tiene un sueño inquieto

El sueño continuo es importante para el descanso, el aprendizaje y el crecimiento. Cuando un niño ronca de manera frecuente, respira por la boca o hace pausas durante el sueño, conviene investigar la causa.

Los ronquidos pueden coexistir con obstrucción nasal, amígdalas o adenoides aumentadas, alergias, postura lingual baja o alteraciones del desarrollo maxilar. Ninguna de estas posibilidades debe asumirse sin evaluación.



Los microdespertares fragmentan el sueño aunque el niño no recuerde haberse despertado. Algunas familias también observan rechinar de dientes, boca seca, somnolencia, irritabilidad o dificultad para concentrarse durante el día.



### Atención

El ronquido habitual y las pausas respiratorias merecen una evaluación médica. El abordaje puede involucrar odontología, pediatría, otorrinolaringología, terapia miofuncional u otras áreas según el caso.

## Un enfoque funcional e interdisciplinario



Los dientes chuecos, los maxilares pequeños, la respiración oral, el cansancio al masticar o los ronquidos pueden ser la parte visible de un problema funcional más amplio. Por eso, la evaluación debe revisar la mordida, el crecimiento, la postura de la lengua, los hábitos, la respiración, la masticación y el sueño.

La Ortopedia Funcional de los Maxilares utiliza aparatos y estrategias destinados a influir en la función y guiar el crecimiento cuando existe una indicación clínica. La duración y los objetivos dependen de la edad, el diagnóstico, la colaboración del paciente y la participación de otras especialidades.

En algunos casos se busca mejorar la relación entre la mandíbula y el maxilar superior, favorecer una postura lingual más adecuada y crear mejores condiciones funcionales. El tratamiento no es igual para todos y debe plantearse después de una evaluación completa.

### Lo más importante

No se trata de colocar un aparato por colocar. Se trata de identificar la causa, definir objetivos claros y acompañar al niño y a su familia durante el proceso.

## Conclusiones

A lo largo de esta guía has visto que la función de los dientes y maxilares se relaciona con la masticación, la respiración, la postura oral y el sueño. Observar estas funciones puede ayudar a detectar a tiempo problemas de apiñamiento, mordida cruzada, falta de espacio o crecimiento desproporcionado.

Estos problemas pueden diagnosticarse en niños, adolescentes y adultos, aunque el tratamiento y el tiempo necesario varían según la etapa de desarrollo y las necesidades de cada persona.



La masticación no solo participa en la alimentación: también requiere coordinación muscular, estabilidad y una mordida funcional. Cuando existen dudas, la evaluación profesional permite comprender qué está ocurriendo y decidir el camino más adecuado.

### Recuerda

Ninguna señal aislada confirma un diagnóstico. La guía sirve para observar y hacer mejores preguntas, pero no reemplaza una evaluación clínica individual.

**¡Estás a tiempo de ayudar a tus hijos o familiares!**

# Agenda una evaluación con la Dra. Erika Elescano

Atención odontológica y evaluación funcional en Lima y Huancayo

## San Miguel

Calle Fray Martín de Murúa 150,  
Of. 901, Edificio Plexus. Espalda  
del Británico de la Av. La Marina.

**+51 958 419 229**

## La Molina

Av. Flora Tristán 463, Of. 201, La  
Molina.

**+51 967 026 972**

## Huancayo

Pasaje 7 de Agosto 104, Yauris,  
Huancayo.

**+51 924 429 055**

*Atención en fechas programadas,  
previa cita.*

## Canal general de atención

**WhatsApp: +51 941 724 346**

[www.doctoraerikaelescano.com](http://www.doctoraerikaelescano.com)

## Material informativo

Este documento no reemplaza una evaluación clínica. El diagnóstico y las recomendaciones deben individualizarse según la edad, la función, el crecimiento y los antecedentes de cada paciente.

**Dra. Erika Elescano - Pasión por verte sonreír**

© 2026. Todos los derechos reservados.