



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

**FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES
PREDISPONENTES PREVIOS A LA CIRUGÍA
PERIODONTAL EN LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE
PACIENTES ENTRE 18 Y 30 AÑOS, QUE ACUDIERON A
LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA DURANTE EL PERIODO 2022-
2023**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGA**

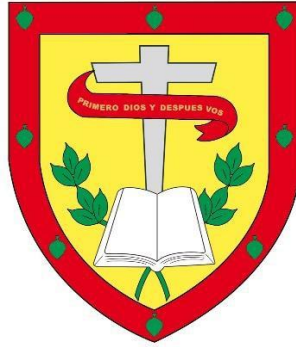
AUTOR: MAGALY ANSHIL MEDINA CUEVA

DIRECTOR: OD. ESP. CARLOS ROBERTO NAULA VICUÑA

CUENCA - ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

FRECUENCIA DE HÁBITOS PARAFUNCIONALES

PREDISPONENTES PREVIOS A LA CIRUGÍA PERIODONTAL EN
LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE PACIENTES ENTRE 18 Y 30 AÑOS,
QUE ACUDIERON A LA CARRERA DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA DURANTE EL PERIODO
2022-2023

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE ODONTÓLOGA**

AUTOR: MAGALY ANSHIL MEDINA CUEVA

DIRECTOR: OD.ESP. CARLOS ROBERTO NAULA VICUÑA

CUENCA - ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Frecuencia de hábitos parafuncionales predisponentes previos a la cirugía periodontal en las historias clínicas de pacientes entre 18 y 30 años, que acudieron a la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca durante el periodo 2022-2023.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la frecuencia con la que se presentan los hábitos parafuncionales en pacientes adultos con edades comprendidas entre los 18 y 30 años, quienes recibieron atención odontológica en el área de cirugía bucal de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Cuenca durante el período 2022-2023. **Metodología:** Se seleccionaron pacientes adultos entre los 18 y 30 años, para ser atendidos en el área de cirugía bucal. Para identificar la presencia de hábitos parafuncionales, se realizó un análisis exhaustivo de las fichas clínicas recopiladas durante la atención odontológica. **Resultados:** Se obtuvo inicialmente una base de datos de 1665 participantes. Sin embargo, tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, la muestra final quedó constituida por un total de 762 pacientes adultos en el rango de edad mencionado. Se logró identificar la presencia de hábitos parafuncionales en un total de 53 individuos evaluados, observándose una mayor prevalencia de estos hábitos en el grupo de pacientes masculinos, representando el 56.60% del total, en comparación con el grupo de pacientes femeninos, que constituyeron el 43.40% de los casos analizados.

Palabras Clave: Atención odontológica, cirugía periodontal, cuidados postquirúrgicos.

Frequency of Parafunctional Predisposing Habits in the Clinical Histories of Patients Aged 18 to 30 Years Who Attended the Dentistry Program at the Catholic University of Cuenca during the 2022-2023 Period

ABSTRACT

Objective: To determine the frequency of parafunctional predisposing habits in the clinical histories of patients aged 18 to 30 years who attended the dentistry program at the Dentistry Program at the Catholic University of Cuenca during the 2022-2023 period. **Methodology:** Adult patients between 18 and 30 years were selected for treatment in the oral surgery area. An exhaustive analysis of the clinical records collected during dental care was conducted to identify the presence of parafunctional habits. **Results:** An initial database of 1665 participants was obtained. However, after applying the inclusion and exclusion criteria, the final sample consisted of 762 adult patients within the aforementioned age range. Parafunctional habits were identified in 53 individuals evaluated, with a higher prevalence observed in male patients, representing 56.60% of the total, compared to female patients, who constituted 43.40% of the cases analyzed.

Keywords: Dental care, periodontal surgery, postoperative care.

Introducción

Los hábitos parafuncionales son acciones repetitivas e involuntarias que afectan la cavidad oral y pueden generar alteraciones en la estructura dental, la oclusión y la articulación temporomandibular. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), estos hábitos ejercen fuerzas excesivas y constantes, lo que puede derivar en problemas como el desgaste dental, fracturas, patologías periodontales y disfunciones musculares (1,2)

En la Universidad Católica de Cuenca, los registros clínicos han identificado como los hábitos parafuncionales más frecuentes el bruxismo, la interposición lingual, la onicofagia, la interposición de objetos, el consumo de cítricos y la respiración bucal. Estos comportamientos pueden pasar desapercibidos o intensificarse en situaciones de estrés, comprometiendo el bienestar del paciente (3)

La intervención sobre estos hábitos exige un enfoque multidisciplinario, incluyendo terapias de relajación, fisioterapia, uso de férulas o protectores bucales y, en casos severos, intervención quirúrgica. La capacitación de los profesionales en el diagnóstico y tratamiento adecuado es clave para reducir sus consecuencias y mejorar la salud bucodental de los pacientes (4)

Dado su impacto en la salud oral y la posibilidad de generar tratamientos complejos y costosos, la detección temprana y la prevención de los hábitos parafuncionales son fundamentales en la práctica odontológica. Identificar estos hábitos a tiempo permite evitar complicaciones futuras, garantizando una mejor salud oral y bienestar general en los pacientes (5,6)

El bruxismo afecta en todas las cirugías periodontales que involucren soporte óseo como: osteoplastia, osteotomía ya que normalmente un diente después de una cirugía queda móvil y esta movilidad puede incrementarse con el bruxismo. La interposición lingual puede llegar a afectar en la cirugía periodontal al generar una presión constante en los dientes y las encías llegando a retrasar la curación de la herida y pérdida de sutura. Es importante abordar este hábito antes de la cirugía periodontal para disminuir los riesgos de complicaciones y mejorar la eficacia del tratamiento (6–9)

La onicofagia en la cirugía periodontal puede afectar en las suturas y en la cirugía misma en casos que la cirugía sea en sectores anteriores especialmente en apicectomías. Ya que este problema no da estabilidad sino estímulo. La interposición de objetos ante una cirugía puede causar daño en la herida y en la sutura, lo cual aumenta el riesgo de infección en la herida quirúrgica (10)

El consumo de cítricos puede tener ciertas implicaciones en una cirugía periodontal puesto que son ácidos y pueden irritar los tejidos orales sensibles, especialmente después de una cirugía periodontal, causando molestias, ardor o irritación en las encías, la lengua o las heridas quirúrgicas. La respiración bucal puede generar alteración a la cicatrización, resequedad e inflamación de los tejidos blandos ocasionando infección, el flujo constante de aire puede dificultar la visualización adecuada del área quirúrgica y dificultar la realización precisa de los procedimientos. También, dificultad para mantener un campo quirúrgico seco ya que la respiración bucal durante la cirugía periodontal puede introducir aire y saliva en el área quirúrgica, lo que dificulta mantener el campo quirúrgico seco y limpio. La presencia de saliva y humedad en el área quirúrgica puede dificultar la visibilidad y el control del sangrado durante el procedimiento (11,12)

Este estudio tiene como propósito analizar la frecuencia de pacientes con hábitos parafuncionales que asisten a la clínica odontológica, con el fin de ofrecer un enfoque integral para su identificación y tratamiento adecuado. Mediante el análisis de la prevalencia de estos hábitos, se busca mejorar las estrategias de diagnóstico e intervención, asegurando así un manejo más efectivo y favoreciendo la recuperación del paciente en procedimientos quirúrgicos periodontales.

Materiales y Métodos

Selección de Pacientes

Se incluyeron en el estudio pacientes adultos de entre 18 y 30 años que asistieron a la Universidad Católica de Cuenca a la carrera de odontología y que fueron sometidos a cirugías periodontales durante el período comprendido entre octubre de 2022 y marzo de 2023. Este rango etario fue elegido con el propósito de asegurar la homogeneidad de la muestra.

Análisis de Historias Clínicas y fichas periodontales

Se revisaron las historias clínicas con el objetivo de analizar el sexo y la edad de los pacientes. Además, se examinaron las fichas periodontales para identificar los hábitos parafuncionales presentes en aquellos que fueron sometidos a cirugías periodontales.

Registro de Datos

Los datos obtenidos a lo largo de la investigación se registraron en una base de datos diseñada para organizar información como edad, sexo, tipo de cirugía periodontal y hábitos parafuncionales de cada paciente. Este registro permitió identificar los hábitos parafuncionales más comunes que predisponen a la necesidad de una cirugía periodontal.

Análisis Estadístico

Para el análisis de los datos, se emplearon tablas de frecuencia realizadas en Excel para organizar y representar las variables principales, como la distribución de edad, sexo, tipo de hábito parafuncional y tipo de cirugía periodontal. Se calcularon medidas de tendencia central y dispersión, así como porcentajes para identificar la prevalencia de hábitos parafuncionales en la muestra. En caso de ser necesario, se utilizó un software estadístico para facilitar el análisis y garantizar la precisión de los resultados.

Limitaciones del Estudio

Entre las principales limitaciones se encuentra la posible presencia de sesgos inherentes a la naturaleza retrospectiva del estudio, así como la dependencia de las fichas clínicas disponibles en los archivos de la universidad.

Resultados

A lo largo del período de estudio, se registraron 1665 pacientes, de los cuales 762 cumplían con el criterio de edad establecido (18 a 30 años), y 127 de ellos fueron sometidos a cirugía periodontal se seleccionaron según criterios de inclusión y exclusión rigurosos. Dentro de este grupo, 53 pacientes (41.73%) presentaron algún hábito parafuncional predisponente antes de la cirugía, mientras que 74 pacientes (58.27%) no reportaron la presencia de estos hábitos (Tabla 1). La identificación de hábitos parafuncionales es importante a considerar ya que complican el cuadro postquirúrgico. La identificación y manejo oportuno de estos hábitos es fundamental, pues intervienen directamente en el éxito del procedimiento quirúrgico y en la recuperación del paciente. Es importante mencionar que las cirugías realizadas siguen un protocolo estricto de asepsia y antisepsia quirúrgica más los cuidados responsables del paciente por lo que a pesar de no haber eliminado estos malos hábitos previo a la cirugía todos este protocolo previo ayuda a evitar infecciones y complicaciones en conclusión a esta parte queda claro que si minimizamos el riesgo de contaminación quirúrgica y a pesar de no haber enviado antibióticos en la mayoría de casos es bueno saber que los malos hábitos se pueden manejar antes o después de la cirugía periodontal.

Tabla 1. Frecuencia de hábitos parafuncionales predisponentes a la cirugía periodontal.

Hábito Parafuncional	Frecuencia	%
Presenta	53	41.73%
No Presenta	74	58.27%
Total	127	100%

Fuente: Elaboración propia.

En cuanto a los hábitos presentes, se observó que el consumo de cítricos es el hábito parafuncional más prevalente, afectando al 34.18% de los casos (27 pacientes), este mal hábito va en aumento debido a que la facilidad de adquirir bebidas carbonatadas café expreso y otras se ha visto que el compromiso y estructura dental se afecta de manera diaria y progresiva pudiendo ocasionar daño a nivel de la cirugía. A continuación, se identificó que el bruxismo, con un 22.78% (18 pacientes), es el segundo hábito más frecuente. Otros hábitos como la onicofagia y la respiración bucal afectaron al 21.52% y al 15.19% de los pacientes, respectivamente (Tabla 2) (Figura 1). Estos hábitos afectan directamente la herida postquirúrgica, haciéndola más propensa a infecciones, hemorragias y retraso en el proceso de cicatrización, lo que puede comprometer el éxito del tratamiento periodontal.

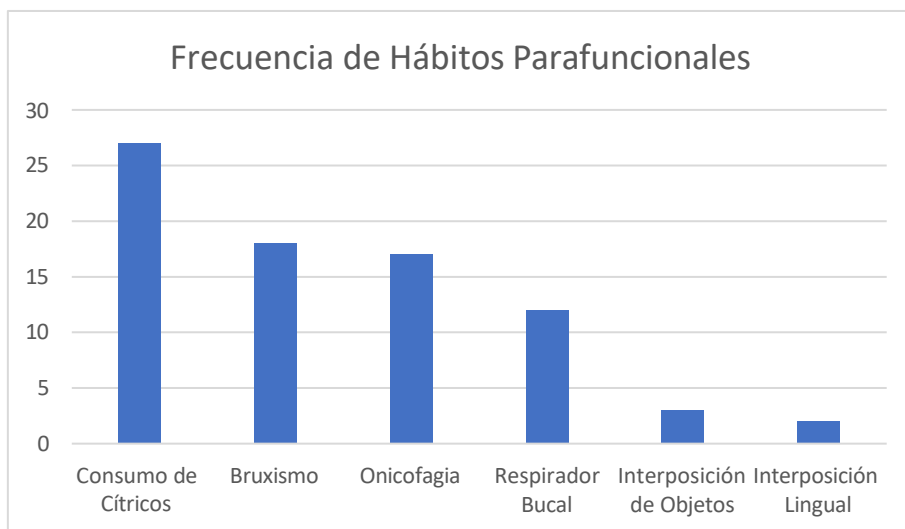
Tabla 2. Frecuencia de los diferentes tipos de hábitos funcionales

Factor Local	Frecuencia	%
Consumo de Cítricos	27	34,18%
Bruxismo	18	22,78%
Onicofagia	17	21,52%
Respirador Bucal	12	15,19%
Interposición de Objetos	3	3,79%

Interposición Lingual	2	2,53%
Total	79	100%

Fuente: Elaboración propia.

Figura 1. Frecuencia de cada hábito parafuncional



La tabla muestra la distribución por sexo de los pacientes con hábitos parafuncionales predisponentes a la cirugía periodontal. Se identificaron 53 pacientes, de los cuales 30 (56,60%) son hombres y 23 (43,40%) son mujeres, evidenciando una mayor prevalencia en hombres. Esta diferencia sugiere que los hábitos parafuncionales podrían estar más presentes en la población masculina, lo que podría influir en la planificación y manejo clínico de la cirugía periodontal.

Tabla 3. Frecuencia de pacientes que presentaron algún tipo de hábito parafuncional predisponente a la cirugía periodontal por sexo.

Sexo	Frecuencia	%
Hombre	30	56.60%
Mujer	23	43.40%
Total	53	100%

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3. Frecuencia de factores locales por sexo.

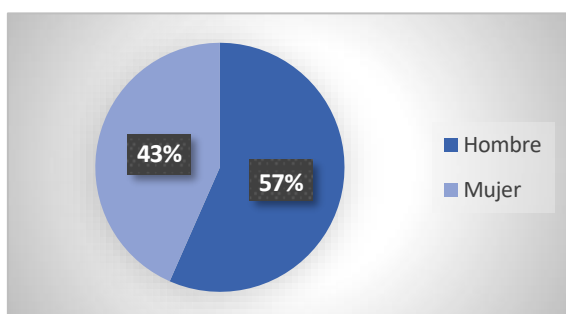


Tabla 4. Frecuencia de los pacientes con hábitos parafuncional. Según su edad.

Edad		Frecuencia	%
de 18 a 22 años	Sano	22	47,83
	Consumo de Cítricos	8	17,39
	Bruxismo	7	15,22
	Onicofagia	5	10,87
	Respirador Bucal	3	6,52
	Interposición de Objetos	0	0,00
	Interposición Lingual	1	2,17
	Total	46	100,00
de 23 a 27 años	Sano	25	37,31
	Consumo de Cítricos	14	20,90
	Bruxismo	11	16,42
	Onicofagia	8	11,94
	Respirador Bucal	7	10,45
	Interposición de Objetos	2	2,99
	Interposición Lingual	0	0,00
	Total	67	100,00
de 28 a 30 años	Sano	26	61,90
	Consumo de Cítricos	5	11,90
	Bruxismo	1	2,38
	Onicofagia	4	9,52
	Respirador Bucal	3	7,14
	Interposición de Objetos	1	2,38
	Interposición Lingual	2	4,76
	Total	42	100,00

Fuente: Elaboración propia.

La Tabla muestra la frecuencia de hábitos parafuncionales en 127 pacientes según su edad, dividiéndolos en tres grupos: 18-22 años (46 pacientes), 23-27 años (67 pacientes) y 28-30 años (42 pacientes). Se observa que el grupo de 23-27 años presenta la mayor frecuencia de hábitos parafuncionales, con un predominio del consumo de cítricos (20,90%), bruxismo (16,42%) y onicofagia (11,94%), mientras que en el grupo de 28-30 años aumenta la proporción de pacientes sin hábitos (61,90%), lo que sugiere una posible disminución de estas conductas con la edad. A lo largo de todos los grupos, el consumo de cítricos es el hábito más común, seguido por el bruxismo y la onicofagia, mientras que la interposición lingual y de objetos tienen menor incidencia.

Discusión

Un estudio realizado en 2022 en la Universidad Regional Autónoma de los Andes, en Ecuador, evaluó a 354 estudiantes de odontología, encontrando que el 55% presentaban bruxismo, con una mayor prevalencia en mujeres y una estrecha relación con niveles elevados de depresión, estrés y ansiedad. En mi investigación, el bruxismo tuvo una prevalencia del 22.78% (18 pacientes), siendo el segundo hábito más frecuente. Este porcentaje es inferior al reportado antes mencionado, ya que mi investigación se basó en una población general mientras que el otro se trata de un grupo de estudiantes en donde suelen estar sometidos a altos niveles de estrés académico, un factor estrechamente relacionado con el bruxismo (13–15)

Un estudio realizado en 2020 en México evaluó a pacientes de entre 6 y 18 años por el Programa de Brigadas de Salud Bucodental de la Facultad de Odontología de la UNAM, en donde la muestra sugiere que la interposición lingual puede persistir más allá de la infancia en algunos individuos, contribuyendo a problemas como maloclusiones, mordida abierta anterior y alteraciones en la fonación. Los resultados indicaron que el 85.25% de los participantes presentaban interposición lingual. Mientras que en mi investigación se identificó que este hábito es de 2,53% (2 pacientes), lo cual es un porcentaje bajo comparado con la investigación de [la UNAM.]. La diferencia en los resultados se explica por la edad de la población evaluada. En mi investigación, la muestra incluyó únicamente adultos, mientras que en el estudio comparado se analizó a niños, ya que en la adultez es menos común mantener este hábito en comparación con la infancia, donde suele ser más persistente (16,17)

Se reportó una prevalencia de onicofagia del 6.2% en estudiantes de medicina, con una distribución de 27.1% en hombres y 25.4% en mujeres. Este porcentaje, se atribuye a la alta carga académica y al estrés constante que enfrentan estos estudiantes. En contraste, mi investigación identificó una prevalencia del 21.52%, evaluando a una población más diversa, incluyendo individuos de diferentes edades y ocupaciones, donde el estrés académico no es un factor predominante. Sin embargo, la diferencia entre ambos estudios no es tan significativa, lo que sugiere que la onicofagia no solo está relacionada con el contexto educativo, sino también con otros factores psicológicos y ambientales que pueden influir en su desarrollo (18)

Estudio en Argentina (2021), en una investigación sobre maloclusiones funcionales y su relación con hábitos orales pediátricos, se encontró que la prevalencia de hábitos orales es del 66%. Dentro de estos, la interposición de objetos fue la más frecuente, con un 39%. En nuestra investigación, se identificó que el hábito de interposición de objetos tuvo una prevalencia del 3,79% (3 pacientes), un porcentaje considerablemente bajo en comparación con el estudio realizado en Argentina, esta carencia se debe a que la interposición de objetos se considera un hábito que, en muchos casos, se corrige durante la infancia o adolescencia, o a una falta de enfoque investigativo en poblaciones adultas (16)

Un análisis en Perú encontró una asociación del 80% entre la erosión dental y el consumo frecuente de frutas ácidas, mientras que en la presente investigación este hábito estuvo presente en el 34.18% de los pacientes. Esta diferencia es por las variaciones en los hábitos alimenticios y culturales de cada población. En Perú, el consumo de frutas ácidas es común debido a la disponibilidad y preferencia por alimentos como el limón, la naranja y el maracuyá, que forman parte de la dieta cotidiana y de preparaciones tradicionales, mientras que en mi estudio hay una mayor conciencia sobre sus efectos en la salud dental (11)

En cuanto a la respiración bucal, un estudio en Chile identificó que la hipertrofia adenoidea es la principal causa de obstrucción nasal en respiradores bucales, representando el 48,8% de los casos. En contraste, en mi investigación se determinó que el hábito de respiración bucal afecta al 15,19% de los pacientes (12 individuos), un porcentaje considerablemente menor en comparación con el estudio en Chile ya que se debe a factores geográficos, climáticos y ambientales. Chile presenta un clima más seco y con mayores niveles de contaminación en ciudades como Santiago, lo que puede predisponer a alergias, rinitis crónica y obstrucciones respiratorias, favoreciendo la respiración oral. Mientras que Ecuador tiene un clima más húmedo y una menor contaminación en muchas regiones, lo que podría reducir la incidencia de problemas respiratorios que conducen a este hábito (12)

Conclusión

En conclusión, este estudio proporciona un análisis detallado sobre la prevalencia de hábitos parafuncionales en una muestra de pacientes pertenecientes a un rango de edad específico de 18 a 30 años. Los resultados de este estudio demuestran que el consumo de cítricos (34.18%) fue el hábito más frecuente, seguido por el bruxismo (22.78%) y la onicofagia (21.52%), destacando su potencial impacto en la cicatrización y estabilidad postquirúrgica.

Asimismo, se observó una mayor prevalencia de hábitos parafuncionales en hombres (56.60%) en comparación con mujeres (43.40%), lo que sugiere diferencias en la susceptibilidad o en los factores de riesgo asociados a estos hábitos. Además, la mayor frecuencia de hábitos se encontró en el grupo de 23 a 27 años, lo que podría estar relacionado con el estilo de vida y niveles de estrés en esta etapa.

Estos hallazgos subrayan la importancia de evaluar y tratar los hábitos parafuncionales antes de la cirugía periodontal, ya que su persistencia puede comprometer la cicatrización y aumentar el riesgo de complicaciones postoperatorias. La integración de estrategias preventivas y terapéuticas enfocadas en la eliminación o reducción de estos hábitos podría optimizar los resultados quirúrgicos y mejorar la salud periodontal a largo plazo.

Conflicto de interés

La autora no presenta conflicto de interés

Contribuciones de los autores

El autor contribuyó a la redacción del artículo, así como al análisis e interpretación de los datos y estadísticas. Además, se encargó de la recopilación de información y llevó a cabo una revisión crítica del manuscrito. Asume la responsabilidad de todos los aspectos del trabajo, participó en la interpretación de los datos y realizó una revisión exhaustiva para su mejora.

Financiamiento

El proceso de la investigación fue autofinanciado.

Referencias Bibliográficas

1. Leal TR, de Lima LCM, Perazzo MF, Neves ÉTB, Paiva SM, Serra-Negra JMC, et al. Influence of the practice of sports, sleep disorders, and habits on probable sleep bruxism in children with mixed dentition. *Oral Dis.* 2023 Jan 1;29(1):211–9.
2. Mora-Zuluaga NJ, Torres-Trujillo K, Aragón N, Soto-Llanos L. Presencia de hábitos orales en pacientes con maloclusiones de 4 a 14 años, Cali, Colombia. *Revista Nacional de Odontología.* 2020 Dec 30;16(2):1–12.
3. Murrieta Pruneda JF, Ramírez Márquez M, Salgado Valdés LE, Salamanca Torres R. Frecuencia de hábitos bucales parafuncionales y su relación con el grupo etario. *Applied Sciences in Dentistry.* 2021 Apr 16;2(1).
4. Prevalencia de hábitos bucales parafuncionales en adolescentes de 12-13 años.
5. Fernanda Vera Veloz A, Marisol Gavilanes Villamarín S, María Cleonares Borbor A. Los hábitos parafuncionales como factor etiológico en pacientes con discrepancias hueso-dental [Internet]. Available from: <https://orcid.org/0000-0002-5152-3616>
6. Astudillo Campos PDP, Rivera Moreira TY, Rosero Mendoza JI, Mendoza Rodríguez FA. Impacto del bruxismo del sueño en la salud oral y general. *RECIAMUC.* 2024 May 7;8(2):176–85.
7. Mercado Morales CMC, Quispe Chipana MM. Bruxismo y el estrés emocional. *Revista Científica de Odontología UNITEPC.* 2023 Jun 30;2(1):15–23.
8. Revisión A DE, Rodolfo Miralles CL, Felipe Gutiérrez MR, Miralles RL, Daniel Fuentes del AC, Santander HN, et al. Bruxismo y su relación con otorrinolaringología: una revisión de la literatura *Bruxism and its relationship to otorhinolaryngology: a review of the literature.*
9. Vélez Sánchez C, De Guayaquil U. DISFUNCIÓN LINGUAL Y SU IMPACTO EN EL DESARROLLO DEL COMPLEJO DENTOMAXILOFACIAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA. 2021.
10. Azucena Sosa Véliz X, Carlos Molina Intriago J, Stefanía Sosa Véliz G. Onychophagia as an Indicator of Anxiety Disorders in Children and Adolescents: A Critical Review of the Literature. Available from: <https://orcid.org/0009-0003-8559-8960>
11. De Revisión/ A, Article R, Jineth K, Mosquera M, Rivera MV, Alejandra N, et al. Influencia de los alimentos cítricos sobre el esmalte dental Influence of citrus foods on tooth enamel. 2022;6(2):32–40. Available from: <https://doi.org/10.33326/26644649.2022.6.2.1577>
12. Jovanna P, Cartes G, Jesús M, Piffardi Z, Javiera ;, Rojas Donaire A, et al. Características principales del síndrome del respirador bucal Main features of oral respiratory syndrome Principais características da síndrome respiratória oral. 2020;4(1).
13. Gund MP, Wrbas KT, Hannig M, Rupf S. Apical periodontitis after intense bruxism. *BMC Oral Health.* 2022 Dec 1;22(1).

14. Alencar LBB de, Silva IL, Sousa SCA de, Araújo VF de, Moura C. Fatores associados ao bruxismo em estudantes universitários: uma revisão integrativa. *Research, Society and Development*. 2020 Apr 27;9(7):e29973728.
15. Volumen 4 No.1 enero-abril de 2023 [Internet]. Available from: www.revgacetaestudiantil.sld.cu
16. Meza EY, Olivera PB, Rosende MN, Peláez AN. Maloclusiones funcionales y su asociación con hábitos orales en niños con dentición mixta. *Rev Asoc Odontol Argent*. 2021 Dec 15;
17. Montes De Oca Suárez KI, Mendoza Oropeza L, Anayansi D, Rojo C. *Revista Mexicana de Ortodoncia TRABAJO ORIGINAL* [Internet]. Vol. 8. 2020. Available from: www.medigraphic.org.mx
18. Rojas Reque LK, Muriel Jaldin M, Leño Duran P, Rios Vargas JA, Vargas Vilte FM. Onicofagia en la población adolescente: Riesgo de problemas bucales. *Revista Científica de Odontología UNITEPC*. 2022 Dec 30;1(2):21–7.