



## CAPÍTULO 11

# EXPLORACIÓN DEL CONSTRUCTO: FUNCIÓN BUCOFACIAL EN ESTOMATÓLOGOS PEDIATRAS

**Itzel Juan Velazquez**

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de Estomatología

**Erika Beatriz Etcheverry Doger**

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de Estomatología

**Jennifer Antón Sarabia**

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de Estomatología

**Karla Marisol Teutli Mellado**

Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Facultad de Estomatología

**RESUMEN:** El crecimiento y desarrollo facial están condicionados por el adecuado funcionamiento del sistema estomatognático; de este modo, alteraciones en funciones como la respiración, deglución y masticación se vinculan directamente con modificaciones en la morfología de las arcadas dentarias y en su relación con las estructuras óseas que las sustentan. El objetivo de este estudio fue explorar el constructo de función bucofacial a través de un grupo de estomatólogos pediatras para su validación. El enfoque de este estudio es cualitativo, sustentado en una revisión de la literatura científica reciente y en la identificación de instrumentos validados para la evaluación de la función bucofacial. Con base a esta revisión, se diseñó una guía de entrevista semiestructurada. Los informantes clave fueron seleccionados mediante muestreo “bola de nieve” y contactados por invitación formal, tras aceptar su participación, se acordaron las condiciones y fechas de las entrevistas. De los 5 participantes, cuatro consideraron que es importante integrar al constructo la evaluación de la función: fonación. A partir de sus aportaciones se identificó un hallazgo relevante: la ausencia de un instrumento estandarizado para la evaluación de las funciones bucofaciales. Los participantes coincidieron en que dicha valoración se realiza de manera implícita dentro de la historia clínica. La falta de sistematización en los procesos de diagnóstico pone de manifiesto la necesidad de desarrollar instrumentos de evaluación de función bucofacial que garanticen uniformidad y objetividad en la práctica clínica de los estomatólogos pediatras.

**PALABRAS CLAVE:** Investigación cualitativa, estomatología pediátrica, función bucofacial, constructo, entrevista semiestructurada.

## 1. INTRODUCCIÓN

La estomatología pediátrica es la disciplina que se encarga de evaluar el estado de salud bucal de los pacientes pediátricos desde el nacimiento hasta la adolescencia, en consecuencia, son capaces de identificar hábitos o condiciones poco saludables en los niños desde las primeras etapas de vida (Scribante, A., & Pascadopoli, M., 2024).

El sistema estomatognático constituye una unidad morfofuncional compuesta por diversas estructuras encargadas de diversas funciones como la respiración, la deglución y la fonación (Kilinc, D. D., & Mansiz, D., 2023); las anomalías bucofaciales miofuncionales comprenden alteraciones en las funciones, estructura, crecimiento y formación del sistema estomatognático, dichas alteraciones se asocian principalmente con las maloclusiones y un desarrollo facial subóptimo (D'Onofrio L., 2019).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, se considera a la maloclusión como el tercer problema de salud más importante después de la caries y la enfermedad periodontal, con una prevalencia de 39 % en niños y adolescentes (Cenzato, N. et al, 2021)., en cuanto a la prevalencia de alteraciones en las funciones bucofaciales, estas no se encuentran bien descritas en la población mexicana.

Expuesto lo anterior, nace la importancia de realizar la búsqueda de un instrumento validado para realizar la evaluación de las funciones bucofaciales, durante esta búsqueda se identificó la falta de un instrumento de evaluación en el contexto mexicano y en el sector de la estomatología pediátrica (odontopediátrico), además de que los instrumentos encontrados han sido realizados por otorrinolaringólogos, logopedas y no por estomatólogos. Por lo tanto; el objetivo de este estudio fue realizar la exploración del constructo: función bucofacial; a través de entrevistas a un grupo de estomatólogos pediatras, para lograr la validez de contenido de un instrumento.

Este capítulo consta de 6 secciones a través de las cuales se describe cómo se llevó a cabo la exploración del constructo. Los apartados del capítulo se describen a continuación: en la sección 2 se describen conceptos básicos sobre investigación cualitativa en salud y en estomatología; en la sección 3 se describe a la entrevista semiestructurada como un procedimiento para obtener información; en la sección 4 se describen los detalles sobre la metodología empleada en esta investigación; en la sección 5 se mencionan los resultados obtenidos y en la sección 6 las conclusiones de la investigación.

## 2. INVESTIGACIÓN CUALITATIVA EN SALUD Y ESTOMATOLOGÍA

El concepto de investigación no cuenta con una definición única, el *Oxford English Dictionary* lo define como un estudio minucioso sobre un tema, orientado a descubrir hechos; por otro lado, el *Webster's Dictionary* lo define como un examen

sistemático dirigido al descubrimiento e interpretación de hechos, leyes o teorías (Pyo, J. et al., 2023).

La investigación cualitativa se centra en ofrecer una comprensión más amplia y contextualizada de los fenómenos sociales mediante un estudio intensivo que a diferencia de la investigación cuantitativa, está orientada a establecer hechos en entornos controlados (Chai, H. et al., 2021).

La investigación cualitativa ofrece una perspectiva innovadora para abordar y explorar cuestiones relevantes en el ámbito del conocimiento estomatológico y la práctica clínica, este enfoque abarca un conjunto de estrategias metodológicas para comprender fenómenos sociales a través del análisis de experiencias, conductas, percepciones de los individuos en un entorno social. Las técnicas de obtención de datos empleadas son las entrevistas, notas, grabaciones, fotografías y memorandos (Ritchie J., Lewis J. 2003)

De acuerdo con Creswell JW (2015), la investigación cualitativa es aplicable en los siguientes escenarios:

1. Cuando se realiza un abordaje de un tema poco conocido.
2. Cuando los métodos cuantitativos no logran explicar un fenómeno.
3. Cuando se busca ofrecer una perspectiva sobre un tema de investigación que es difícil de comprender con la bibliografía existente.
4. Cuando se realiza una investigación que requiere de una escritura descriptiva detallada.

La investigación cualitativa tiene como finalidad recopilar información de manera integral y ofrecer detalles sobre lo estudiado. Este tipo de investigación se realiza bajo el orden que se puede ver en la Figura 1.



**Figura 1.** Flujo de trabajo general de la investigación cualitativa

Nota: Adaptado de “*Qualitative Research in Healthcare: Necessity and Characteristics*” (p.16), por J. Pyo, 2023, Journal of Preventive Medicine & Public Health.

## 2.1 Muestreo en investigación cualitativa

La selección de los sujetos en la investigación cualitativa es fundamental, ya que la mayoría de las preguntas de investigación se centran en el conocimiento del ser humano, los participantes deben poseer características como: tener amplio conocimiento, experiencia y las actitudes necesarias para aportar las respuestas más adecuadas a las preguntas de investigación (Pyo, J, et al, 2023).

El muestreo intencional es el tipo de muestreo más utilizado en investigación cualitativa, ya que se basa en la selección de participantes que cumplan con las características que se requieren para el estudio. El tamaño de la muestra suele ser reducido y se determina por la saturación teórica, el tamaño de la muestra permite un análisis detallado y maximiza la utilidad de la información recopilada (Saunders, B., et al 2018). En la tabla 1 se identifican los tipos de muestreo intencional.

**Tabla 1. Métodos de muestreo intencional para la selección de participantes**

Método de muestreo	Explicación
Muestreo típico	Selecciona el entorno y a las personas más representativas para el tema de investigación
Muestreo único	Selecciona situaciones o sujetos únicos y poco comunes que satisfagan el propósito de la investigación
Muestreo de variación máxima o teórico	Selecciona a los sujetos que muestren la máxima variación con una población objetivo
Muestreo de conveniencia	Selecciona sujetos que puedan ser muestreados de manera más conveniente considerando limitaciones prácticas, como financiación, tiempo y ubicación
Muestreo bola de nieve	Selecciona participantes clave de la investigación que satisfagan los criterios establecidos por el investigador y utilizar sus recomendaciones para reclutar participantes adicionales en la investigación.

Nota: Esta tabla muestra los distintos tipos de muestreo intencional para la selección de participantes en investigación cualitativa. Adaptado de “*Qualitative Research in Healthcare: Necessity and Characteristics*” (p.16), por J. Pyo, 2023, Journal of Preventive Medicine & Public Health.

### 3. LA ENTREVISTA

La entrevista es uno de los principales métodos de recopilación de datos más utilizado en investigación cualitativa, permite explorar el tema de investigación desde una perspectiva a profundidad y detalle de cada participante (Dicicco-Bloom, B., & Crabtree, B. F. 2006).

De acuerdo con Gil, P., et al (2018,) existen tres tipos de entrevistas en investigación:

Estructuradas: Siguen un cuestionario fijo, son rápidas y fáciles de contestar, útiles cuando los participantes tienen dificultades de lectura y escritura.

No estructuradas: Se basa en la libre conversación, permite obtener profundidad de la información, son largas y difíciles de gestionar.

Semiestructuradas: Es la combinación de preguntas claves con la flexibilidad de explorar nuevas ideas, brinda orientación y son las más utilizadas en investigación en salud.

### 4. METODOLOGÍA

#### Diseño del estudio

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo de tipo exploratorio, con el objetivo de examinar el tipo de conocimiento, percepción y abordaje de los estomatólogos pediatras (odontopediatras) sobre el tema: función

bucofacial. Este enfoque de estudio permitió obtener información detallada acerca del conocimiento y de los hallazgos clínicos de los expertos.

### Muestreo

Los participantes se seleccionaron mediante el muestreo no probabilístico intencional bola de nieve, bajo los siguientes criterios:

Inclusión: Estomatólogos pediatras con más de 5 años de experiencia, con amplio conocimiento en el tema de interés, disposición a colaborar en la investigación.

Exclusión: Estomatólogos pediatras que no puedan realizar la entrevista.

### Técnicas de contacto

Los participantes fueron reclutados vía *Whatsapp*, se realizó una invitación donde se explicó de manera breve el propósito del estudio, las características de la entrevista (duración de entrevista, tipos de preguntas, carácter de entrevista virtual o presencial, confidencialidad de la entrevista y protección de la información), tan pronto como se recibió respuesta y disposición a colaborar en el estudio, se fijó la fecha y carácter de la entrevista.

### Participantes

Se logró contactar a un total de 5 participantes, en las figuras 2,3,4 y 5 se observan los datos demográficos de los participantes.

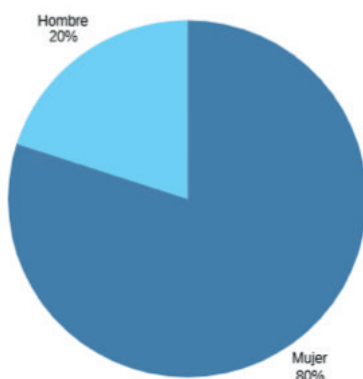
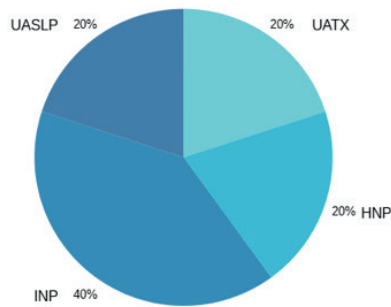


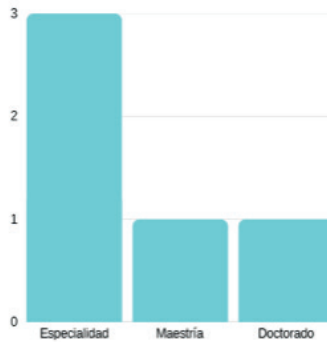
Figura 2. Sexo

Nota: El diagrama de sectores representa la variable sexo, donde el 80% de los participantes fue de un total de 4 mujeres y el 20% estuvo conformado por 1 hombre.



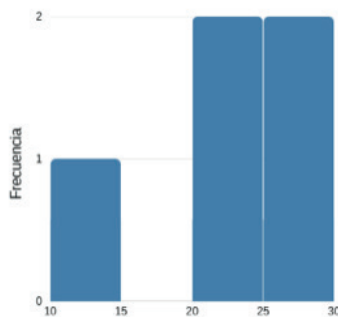
**Figura 3.** Universidad de egreso de la especialidad

Nota: En el diagrama de sectores se observa la variabilidad de universidades de egreso entre los participantes



**Figura 4.** Último grado de estudios de los participantes

Nota: En este gráfico se observa que de los 5 participantes, dos realizaron un postgrado en maestría y doctorado.



**Figura 5.** Años de experiencia clínica de los participantes

Nota: En este gráfico se identificaron los siguientes estadísticos; Media: 21, Desviación estándar: 5.5, Coeficiente de variabilidad: 26%.

## Recolección de datos

La información se obtuvo a través de una guía de entrevista semiestructurada, que fue diseñada a partir de la revisión de literatura actual sobre función bucofacial.

La guía de entrevista abarcó aspectos demográficos de los participantes como son: edad, estado civil, último grado de estudios, años de experiencia clínica o docente. La guía estuvo conformada por tres secciones: la primera fue sobre el conocimiento general sobre función bucofacial, la segunda, abarcó preguntas sobre la edad y momento para realizar la evaluación de la función y la última trató sobre métodos de evaluación y diagnóstico de las funciones bucofaciales.

Las entrevistas fueron realizadas por la investigadora principal, fueron grabadas (audio) con autorización de los participantes y estas fueron transcritas, con una duración de 20 a 35 minutos y se realizaron de manera individual a cada uno de los participantes. En la primera sección de la entrevista la primera pregunta fue: ¿Qué entiende usted por función bucofacial en estomatología?, esto debido a la importancia de que tanto el investigador principal como el entrevistado se encontraran en el mismo contexto. En la tabla 2 se encuentran algunas de las preguntas realizadas durante la entrevista.

**Tabla 2.** Preguntas realizadas durante la entrevista

	Preguntas
<b>Sección 1</b>	¿Qué entiende usted por función bucofacial en estomatología? ¿Qué componentes considera que son claves en la evaluación de la función?
<b>Sección 2</b>	¿Usted realiza algún tipo de evaluación de la función bucofacial? En caso de realizarla, ¿cómo realiza la evaluación y a qué edad considera que es importante iniciarla?
<b>Sección 3</b>	¿Utiliza alguna herramienta para evaluar la función bucofacial (algún instrumento de evaluación)? ¿Qué regiones o estructuras anatómicas toma a consideración?

## Análisis de datos

La información obtenida de las grabaciones fue transcrita y analizada con el fin de identificar categorías y subcategorías en relación con el constructo función bucofacial en la práctica de la estomatología. Se realizó el análisis de contenido a través de una hoja en excel, donde se contextualizó las palabras, temas y conceptos, lo que permitió identificar patrones de significado.



## 5. RESULTADOS

Los datos obtenidos de las entrevistas semiestructuradas reflejaron el conocimiento e interés de los participantes sobre la función bucofacial, se identificaron 4 dimensiones principales: la exploración extraoral, intraoral, evaluación funcional, y otras condiciones que pueden alterar la función.

En la dimensión exploración extraoral, los entrevistados consideran importante evaluar la marcha del paciente, observar la tonicidad muscular, verificar si existe algún tipo de retrusión o protrusión mandibular, verificar el tamaño de las narinas y su permeabilidad, observar la postura e hidratación de los labios.

En la exploración intraoral, los entrevistados coinciden en observar alteraciones anatómicas que afectan a que se lleven a cabo las funciones bucofaciales, entre las principales variaciones anatómicas que los expertos consideran observar es si existe hipertrofia amigdalina, frenillo lingual corto, o tamaño estrecho del maxilar y resaltan la importancia de relacionar las alteraciones en las funciones con las maloclusiones o interferencias dentarias.

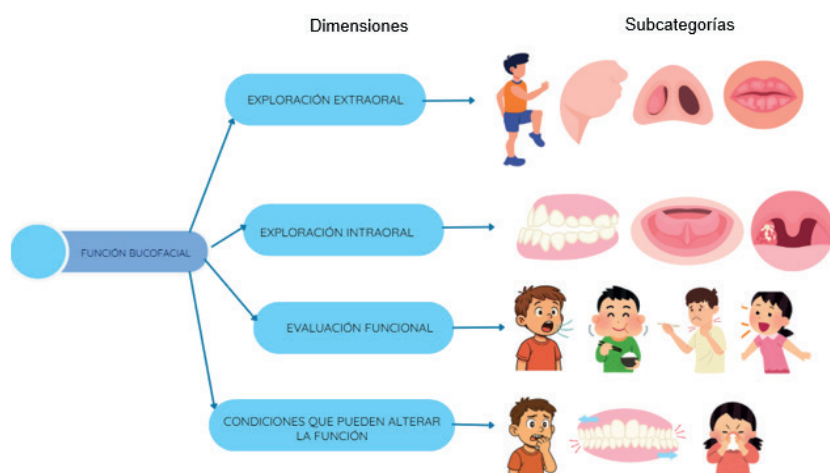
En dimensión de la evaluación funcional, los expertos coinciden en observar al paciente en una posición relajada y observar si este inhala aire por la boca, o interpone la lengua durante el habla, mencionan realizar pruebas de masticación observando la manera en que inciden los alimentos y si la masticación es de manera unilateral o bilateral, uno de los expertos resalta que pide al paciente tragar agua y observa si hay movilidad de los músculos periorales durante la deglución.

De los cinco participantes, cuatro consideraron que es importante integrar al constructo la evaluación de la función: fonación, debido que ha sido uno de los motivos principales de consulta.

Dentro de las condiciones que pueden alterar las funciones, los expertos mencionaron que la alergia, los hábitos perniciosos y el bruxismo fueron los principales.

A partir de las aportaciones se identificó un hallazgo relevante: la ausencia de un instrumento estandarizado para la evaluación de las funciones bucofaciales. Los participantes coincidieron en que dicha valoración se realiza de manera implícita dentro de la historia clínica, ya que no conocen un instrumento que sea válido para realizar la evaluación de las funciones bucofaciales.

Finalmente, los participantes consideran que el desarrollo de un instrumento de evaluación permitirá realizar mejores diagnósticos para poder remitir a los pacientes con los especialistas más pertinentes y de esta manera lograr una intervención multidisciplinaria priorizando la salud y bienestar de los infantes. En la figura 6 se observan los datos más resaltantes que conforman el constructo de función bucofacial a través de un mapa mental.



**Figura 6.** Mapa mental del constructo

Nota: Esta imagen representa el constructo de función bucofacial, que se obtuvo a través de las entrevistas, se identificaron las principales dimensiones además de las categorías de cada una de estas.

## 6. CONCLUSIONES

La investigación cualitativa constituye una herramienta primordial, debido a que garantiza la obtención de conocimiento profundo por parte de los participantes siempre y cuando cumplan con los criterios de selección para el tipo de estudio.

Este estudio exploratorio permitió comprender que la función bucofacial en estomatología pediátrica es esencial para garantizar un diagnóstico integral en la población pediátrica, el análisis realizado a través de las entrevistas semiestructuradas pone en evidencia la necesidad de crear un instrumento de evaluación de las funciones bucofaciales, la evidencia actual refiere que se han realizado instrumentos de evaluación válidos en el área de fonoaudiología, logopedia y otorrinolaringología, pero no existen instrumentos validados para el área estomatológica.

La falta de sistematización en los procesos de diagnóstico pone de manifiesto la necesidad de desarrollar instrumentos de evaluación de la función bucofacial que garanticen uniformidad y objetividad en la práctica clínica de los estomatólogos pediatras.

Los hallazgos reportados en este estudio garantizan las bases sólidas para el diseño y construcción de un instrumento de evaluación de la función bucofacial en estomatología pediátrica.

## REFERENCIAS

- Cenzato, N., Nobili, A., & Maspero, C. (2021). Prevalence of Dental Malocclusions in Different Geographical Areas: Scoping Review. *Dentistry journal*, 9(10), 117. <https://doi.org/10.3390/dj9100117> (Artículo de revista)
- Chai, H. H., Gao, S. S., Chen, K. J., Duangthip, D., Lo, E. C. M., & Chu, C. H. (2021). A Concise Review on Qualitative Research in Dentistry. *International journal of environmental research and public health*, 18(3), 942. <https://doi.org/10.3390/ijerph18030942> (Artículo de revista)
- Creswell JW. (2015). Research design: qualitative, quantitative, and mixed methods approaches. 4th ed. Los Angeles: SAGE Publications. (Capítulo de libro)
- Dicicco-Bloom, B., & Crabtree, B. F. (2006). The qualitative research interview. *Medical education*, 40(4), 314–321. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2929.2006.02418.x> (Artículo de revista)
- D'Onofrio L. (2019). Oral dysfunction as a cause of malocclusion. *Orthodontics & craniofacial research*, 22 Suppl 1(Suppl 1), 43–48. <https://doi.org/10.1111/ocr.12277> (Artículo de revista)
- Gill, P., Stewart, K., Treasure, E. et al. (2008). Methods of data collection in qualitative research: interviews and focus groups. *Br Dent J* 204, 291–295. <https://doi.org/10.1038/bdj.2008.192> (Artículo de revista)
- Kilinc, D. D., & Mansiz, D. (2023). Myofunctional orofacial examination tests: a literature review. *BMC oral health*, 23(1), 350. <https://doi.org/10.1186/s12903-023-03056-1> (Artículo de revista)
- Pyo, J., Lee, W., Choi, E. Y., Jang, S. G., & Ock, M. (2023). Qualitative Research in Healthcare: Necessity and Characteristics. *Journal of preventive medicine and public health = Yebang Uihakhoe chi*, 56(1), 12–20. <https://doi.org/10.3961/jpmph.22.451> (Artículo de revista)
- Ritchie J., Lewis J. (2003) Qualitative Research Practice: A Guide for Social Science Students and Researcher. 2nd ed. Sage Publications Limited; London, UK. (Capítulo de libro)
- Saunders, B., Sim, J., Kingstone, T., Baker, S., Waterfield, J., Bartlam, B., Burroughs, H., & Jinks, C. (2018). Saturation in qualitative research: exploring its conceptualization and operationalization. *Quality & quantity*, 52(4), 1893–1907. <https://doi.org/10.1007/s11135-017-0574-8> (Artículo de revista)
- Scribante, A., & Pascadopoli, M. (2024). Current reviews in pediatric dentistry. *The Journal of clinical pediatric dentistry*, 48(5), 1–3. <https://doi.org/10.22514/jocpd.2024.098> (Artículo de revista)