



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRÍA**

**“TÉCNICAS PARA LA LACTANCIA EN NIÑOS CON LABIO  
PALADAR HENDIDO: SERIE DE CASO”**

Tesis para optar el Título de:

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRÍA**

Presentado por:

Josselin Janeth Marcalaya Ordoñez (0000-0002-0995-7605)

Asesora:

Denisse Pilar Carmen Aguilar Galvez (0000-0002-8394-7173)

Lima – Perú

2024





**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRÍA**

**“TÉCNICAS PARA LA LACTANCIA EN NIÑOS CON LABIO  
PALADAR HENDIDO: SERIE DE CASO”**

Tesis para optar el Título de:

**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRÍA**

Presentado por:

Josselin Janeth Marcalaya Ordoñez (0000-0002-0995-7605)

Asesora:

Denisse Pilar Carmen Aguilar Galvez (0000-0002-8394-7173)

Lima – Perú

2024

## COPIA DEL ACTA DE SUSTENTACIÓN



### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 05 de junio de 2024.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Esp. Cinthya Chipana Herquinio
Miembro: Mg. Esp. Rossmory Janelle Navarro Betetta
Miembro: Mg. Esp. Jennifer Loo Valle

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

TÉCNICAS PARA LA LACTANCIA EN NIÑOS CON LABIO PALADAR HENDIDO: SERIE DE CASO

Presentada por el estudiante/bachiller:

- JOSSELIN JANETH MARCALAYA ORDOÑEZ

Para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Odontopediatría

Asesorada por: Dra. DENISSE PILAR CARMEN AGUILAR GALVEZ

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño del estudiante de la Carrera de Estomatología en la sustentación, se concluyen de:

Manera unánime (  )

Por mayoría (  )

Calificar a:

Tesista: JOSSELIN JANETH MARCALAYA ORDOÑEZ	Nota (en letras): 19 (diecinueve)
Aprobado ( <input type="checkbox"/> )	Aprobado - Muy buena ( <input type="checkbox"/> )
Aprobado - Sobresaliente ( <input checked="" type="checkbox"/> )	Desaprobado ( <input type="checkbox"/> )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



**Mg. Esp. Cinthya Chipana Herquinio**  
*Presidente(a) del Jurado*  
**DNI. 42400735**



**Mg. Esp. Jennifer Loo Valle**  
*Miembro 2*  
**DNI. 43374119**



**Mg. Esp. Rossmory Janelle Navarro Betetta**  
*Miembro 1*  
**DNI. 46366416**



**Dra. Denisse Pilar Carmen Aguilar Gálvez**  
*Asesor(a)*  
**DNI. 09304610**

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR  
POSGRADO ESTOMATOLOGÍA  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ODONTOPEDIATRÍA  
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS<sup>13</sup>

Lima, 2 de Mayo Del 2024

Señor:

Percy Mayta Tristán

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación

Universidad Científica del Sur

Presente.-

De nuestra consideración,

Yo: Josselin Janeth Marcalaya Ordoñez; egresada del Posgrado Estomatología de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con la asesora de tesis Denisse Pilar Carmen Aguilar Galvez, declaramos que este informe final de tesis titulado: Técnicas para la lactancia en niños con labio paladar hendido: Serie de casos, sustentado para obtener el título de Segunda Especialidad en Odontopediatría es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi (nuestra) investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos<sup>14</sup>, que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS (TESISTA):

Josselin Janeth Marcalaya Ordoñez

DNI: 71226356



NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS (ASESOR/ASESORA):

Denisse Pilar Carmen Aguilar Galvez

DNI: 09304610

<sup>13</sup> [En](#) conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-SUNEDU/CD

<sup>14</sup> [Los](#) documentos están en: <https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/>

## INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

**Título del documento evaluado.** Técnicas para la lactancia en niños con labio paladar hendido: serie de caso

**Autores.** Josselin Janeth Marcalaya Ordoñez

**Mecanismo de revisión de originalidad.** Evaluación con Turnitin (ID 2425364872).

**Resultado de la evaluación.** 7%

**Revisado por.** Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

**Comentarios sobre la revisión.** Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.

### v.2.0. Técnicas para la lactancia

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://www.bdigital.unal.edu.co">www.bdigital.unal.edu.co</a> Fuente de Internet	1%
2	<a href="#">Submitted to Universidad Catolica De Cuenca</a> Trabajo del estudiante	1%
3	<a href="http://idus.us.es">idus.us.es</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://portal.amelica.org">portal.amelica.org</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://www.medigraphic.com">www.medigraphic.com</a> Fuente de Internet	<1%

## **DEDICATORIA**

A Dios por todas las oportunidades brindadas en esta vida.

A mis padres Sonia y Alejandro, por siempre confiar en mí y ser mi soporte en todo momento.

A Joel y Darko, por ser los mejores compañeros.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Dra. Denisse Aguilar Galvez por su asesoría para la presente investigación, por motivarme a seguir en todas las etapas del proyecto.

Al Dr. Hinostroza por aclararme todas las dudas y guiarme en todo momento, por siempre estar presto a la colaboración.

A la institución Operación Sonrisa, por abrirme las puertas y confiarme los pacientes para poder realizar la investigación.



## ÍNDICE

<b>ARTÍCULO DE ESTUDIO DESCRIPTIVO ENVIADA A PUBLICAR .....</b>	<b>1</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>2</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>3</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>4</b>
<b>II. OBJETIVO GENERAL .....</b>	<b>6</b>
<b>III. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....</b>	<b>7</b>
<b>IV. MATERIALES Y MÉTODOS .....</b>	<b>7</b>
<b>1. Diseño de estudio .....</b>	<b>7</b>
<b>2. Población y muestra .....</b>	<b>7</b>
<b>3. Criterios de selección .....</b>	<b>8</b>
<b>4. Variables .....</b>	<b>8</b>
<b>5. Método y técnicas .....</b>	<b>12</b>
<b>1.1 Recolección de datos .....</b>	<b>13</b>
<b>6. Análisis estadístico .....</b>	<b>14</b>
<b>7. Consideraciones éticas .....</b>	<b>14</b>
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>15</b>
<b>VI. DISCUSIÓN .....</b>	<b>17</b>
<b>VII. CONCLUSIONES .....</b>	<b>19</b>
<b>VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>20</b>
<b>IX. FIGURAS Y TABLAS .....</b>	<b>24</b>
<b>X. ANEXOS .....</b>	<b>27</b>
<b>EVIDENCIA DE ENVÍO A REVISTA CIENTIFICA .....</b>	<b>27</b>
<b>COPIA DE DOCUMENTO DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA .....</b>	<b>28</b>
<b>COPIA DE RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS .....</b>	<b>30</b>
<b>INSTRUMENTOS .....</b>	<b>31</b>



ARTÍCULO DE ESTUDIO DESCRIPTIVO ENVIADA A PUBLICAR

**TÉCNICAS PARA LA LACTANCIA MATERNA Y SUPLEMENTARIA EN NIÑOS CON LABIO PALADAR FISURADO. UN ESTUDIO DESCRIPTIVO**

**FISURADOTECHNIQUES FOR BREASTFEEDING AND SUPPLEMENTAL BREASTFEEDING IN INFANTS WITH CLEFT LIP AND PALATE CLEFT. A DESCRIPTIVE STUDY**

Josselin Marcalaya 1 , Denisse Aguilar Gálvez 2 , Luis Ernesto Arriola-Guillén 3 

1 Division of Pediatric Dentistry, School of Dentistry, Universidad Científica del Sur, Lima, Peru. ORCID 0000-0002-0995-7605 Email: 100072855@cientifica.edu.pe

2 Division of Pediatric Dentistry, School of Dentistry, Universidad Científica del Sur, Lima, Peru. ORCID: 0000-0002-8394-7173 Email: daguilar@cientifica.edu.pe

3 Division of Orthodontics, School of Dentistry, Universidad Científica del Sur, Lima, Peru. ORCID: 0000-0003-0010-5948 Email: luchoarriola@gmail.com

**Correspondencia:** Denisse Aguilar Gálvez

**Correo:** daguilar@cientifica.edu.pe

**Conflictos de interés:** Los autores declaran no tener algún conflicto de interés.

## RESUMEN

**Objetivo:** El propósito de este trabajo fue determinar las técnicas para la lactancia más utilizadas en niños con labio paladar hendido de 0 a 2 años, teniendo en cuenta las ventajas y complicaciones que las técnicas generen. **Metodología:** Se realizó un estudio de serie de casos observacional descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 26 niños con labio paladar hendido. El diagnóstico del labio paladar hendido se recolectó a través de las historias clínicas llenadas por un odontólogo especialista capacitado. Se observó clínicamente las técnicas de lactancia utilizadas, así como la postura y los dispositivos utilizados en ella. También se evaluó la succión, signos clínicos de deglución y respiración durante la alimentación a través de una escala de validación nutricia adaptada. **Resultados:** El tipo de labio paladar hendido más frecuente fue labio paladar hendido unilateral completo 14(53.8%). La técnica de lactancia más utilizada fue la posición vertical y biberón rígido 14(53.8%), seguido de la técnica de posición vertical y biberón compresible 34.6%. Al evaluar el sellado labial según la técnica de alimentación, se encontró que hubo un sellado labial con las técnicas en posición vertical con biberón rígido 13(50%) y biberón compresible 9(34.6%). La presencia de tos y expulsión de la leche por las narinas nunca fue manifestada en las técnicas en posición vertical y biberón rígido 13(50%) y; posición vertical y biberón compresible 9(34.6%). Los niños que utilizaron la técnica de posición vertical y biberón rígido nunca presentaron los signos de llanto 8(30.8%), náuseas 13(50%), cianosis 11(42.3%) y fatiga 14(53.8%). Así mismo, la técnica en posición vertical y biberón compresible nunca presentó los signos de llanto 4(15.4%), náuseas 8(30.8%), cianosis 7(26.9%) y fatiga 9(34.6%). **Conclusión:** Se identificó que la técnica para la lactancia en niños con labio paladar hendido de 0 a 2 años más utilizada es la posición vertical con biberón rígido, seguida de posición vertical y biberón compresible. Estas técnicas obtuvieron un sellado labial, buen movimiento de succión, menos exposición de la leche por las narinas y comisuras, menos tos, menos llanto, náuseas, cianosis y fatiga.

**Palabras claves:** Cleft lip, Cleft palate, feeding methods, breastfeeding, feeding.

## ABSTRACT

**Background:** The purpose of this study was to determine the techniques most commonly used for breastfeeding in children with cleft lip and palate from 0 to 2 years of age, taking into account the advantages and complications of the different techniques. **Materials and Methods:** A cross-sectional descriptive study was carried out. The sample consisted of 26 children with cleft lip and palate. The diagnosis of cleft lip and palate was determined by the clinical histories completed by a trained specialist dentist. The breastfeeding techniques used, as well as the posture and the devices used in breastfeeding were clinically observed. Sucking, clinical signs of swallowing and breathing during feeding were also evaluated using an adapted nutritional validation scale. **Results:** The most frequent type of cleft lip and palate was complete unilateral cleft lip and palate 14(53.8%). The most frequently used breastfeeding technique was the vertical position and rigid bottle 14(53.8%), followed by vertical position and compressible bottle 34.6%. Evaluation of lip seal according to the feeding technique showed lip seal with vertical position with rigid bottle 13(50%) and compressible bottle 9(34.6%). Coughing and expulsion of milk through the nares was not manifested in the techniques in vertical position with rigid bottle 13(50%) and vertical position with compressible bottle 9(34.6%). Children fed in the vertical position with rigid bottle did not present crying 8(30.8%), nausea 13(50%), cyanosis 11(42.3%) or fatigue 14(53.8%). Likewise, the use of a vertical position and compressible bottle did not induce crying 4(15.4%), nausea 8(30.8%), cyanosis 7(26.9%) or fatigue 9(34.6%). **Conclusion:** The technique most commonly used for breastfeeding in children with cleft lip and palate aged 0 to 2 years is the vertical position with rigid bottle, followed by the vertical position and compressible bottle. Both techniques obtain lip seal, good sucking movement, less expulsion of milk through the nostrils and commissures, less coughing, less crying, nausea, cyanosis and fatigue.

Key Words: breastfeeding, cleft lip, palate cleft, infants