



Facultad ciencias de la salud

**Tema:**

**Frecuencia del hábito de succión digital en niños. Revisión de  
literatura**

**Trabajo de titulación para la obtención de título de  
odontólogo**

**Presentado por:**

Mishell Valeria Carrillo Aguilar

**Tutor:**

Dra. Jenny Edith Collantes Acuña

Quito, julio de 2023

## RESUMEN

El hábito de la succión digital, ha sido uno de los hábitos muy comunes y frecuente en niños, y este es uno de los hábitos más deformantes y no solo a nivel bucal, sino también afecta el estado de salud en general del niño. **Objetivo** de la presente investigación es identificar efectos que pueden ser causados a nivel dental por el mal hábito de la succión digital en infantes. **Método** empleado en el presente trabajo de investigación es de tipo descriptiva y exploratoria, colocando como límites artículos publicados entre el 2017 a 2022. **Resultados** demuestran que los efectos más comunes causados por este hábito de succión digital son distintos, mordida abierta en la parte anterior, protrusión de incisivos de la arcada superior, retro inclinación de incisivos de la arcada inferior y mordida cruzada, la succión digital podría considerarse normal y también fisiológico hasta los 4 años de edad. **Conclusión** se puede afirmar que las diferentes manifestaciones clínicas que se presentan por este hábito de la succión digital, son de tipo dental y esquelético, con una mayor repercusión en el sector anterior del paciente pediátrico, como protrusión, mordida abierta, mordida cruzada y retro inclinación de incisivos inferiores, aumento del resalte, profundización de la bóveda palatina y retrognatismo mandibular, por lo cual se debe tomar en cuenta que los problemas que se presenten causados por este hábito serán más crónicos dependiendo de la persistencia, la reiteración y la intensidad con la que se ejecute dicho hábito.

## PALABRAS CLAVES

Hábitos orales; maloclusión; succión digital.

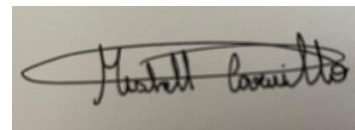
## DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad de Los Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes. Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad de Los Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad de Los Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

Nombre Mishell Valeria Carrillo Aguilar    Firma del postulante  
C.I. 1753044229

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature appears to read "Mishell Carrillo" in a cursive script.

## **DEDICATORIA**

Dedico este proyecto principalmente a Dios, por ser mi guía a lo largo de toda mi carrera y acompañarme tanto en los momentos más difíciles como en los momentos de felicidad. A mis padres y hermano por ser mis guías y enseñarme a no rendirme, por su apoyo incondicional en todos los ámbitos de mi vida, por sus consejos, esfuerzo, amor dedicación y sacrificio.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco especialmente a la doctora Jenny Collantes por la confianza, paciencia y guía que me ha brindado a lo largo de la elaboración de este trabajo.

A mis padres y hermano por ser mis guías, brindarme su apoyo y amor incondicional. Por la paciencia y ayudarme con los recursos necesarios para la elaboración de este trabajo. A mi padre Mauricio Carrillo por ser la base fundamental y guía para culminar la disertación y por alentarme a confiar siempre en mí, por su esfuerzo y sacrificio no solo en mi carrera sino a lo largo de toda mi vida. A mi madre Jenny Aguilar, por el apoyo, el amor, la confianza y paciencia que me ha brindado siempre a lo largo de todo este proceso. A mi hermano Adrián Carrillo por ser mi ejemplo a seguir, por sus consejos, por su enseñanza, y por ser un gran apoyo en esta etapa de mi vida.

A mis profesores y compañeros fieles que han sido parte de este proceso.

A mis amigos, gracias por su comprensión y apoyo que me han brindado durante todo este tiempo, por ser un pilar fundamental y creer siempre en mí.

Agradezco a la universidad y doctores por brindarme la oportunidad de aprender, y enseñarme las herramientas fundamentales para llegar a ser una persona íntegra y una gran profesional, de modo que pueda enfrentarme a los retos que se me presentaran a lo largo de la vida.

## ÍNDICE

<b>Resumen .....</b>	<b>2</b>
<b>Palabras claves .....</b>	<b>2</b>
<b>Declaración de aceptación de norma ética y derechos .....</b>	<b>3</b>
<b>Dedicatoria .....</b>	<b>4</b>
<b>Agradecimiento .....</b>	<b>5</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>7</b>
<b>Palabras claves .....</b>	<b>7</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>8</b>
<b>Keywords.....</b>	<b>8</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
<b>MATERIALES Y MÉTODOS .....</b>	<b>12</b>
<b>RESULTADOS .....</b>	<b>13</b>
<b>1.1 Efectos bucales del hábito de succión digital.....</b>	<b>13</b>
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>15</b>
<b>CONCLUSIÓN .....</b>	<b>17</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>18</b>

**Título:** FRECUENCIA DEL HÁBITO DE SUCCIÓN DIGITAL EN NIÑOS. REVISIÓN LITERARIA

**Autor:** Mishell Valeria Carrillo Aguilar

**Correo electrónico:** mvcarrilloa@estudiantes.uhemisferios.edu.ec

## **RESUMEN**

El hábito de la succión digital, ha sido uno de los hábitos muy comunes y frecuente en niños, y este es uno de los hábitos más deformantes y no solo a nivel bucal, sino también afecta el estado de salud en general del niño. Objetivo de la presente investigación es identificar efectos que pueden ser causados a nivel dental por el mal hábito de la succión digital en infantes. Método empleado en el presente trabajo de investigación es de tipo descriptiva y exploratoria, colocandocomo límites artículos publicados entre el 2017 a 2022. Resultados demuestran que los efectos más comunes causados por este hábito de succión digital son distintos, mordida abierta en la parte anterior, protrusión de incisivos de la arcada superior, retroinclinación de incisivos de la arcada inferior y mordida cruzada, la succión digital podría considerarse normal y también fisiológico hasta los 4 años de edad. Conclusión se puede afirmar que las diferentes manifestaciones clínicas que se presentan por este hábito de la succión digital, son de tipo dental y esquelético, con una mayor repercusión en el sector anterior del paciente pediátrico, como protrusión, mordida abierta, mordida cruzada y retroinclinación de incisivos inferiores, aumento del resalte, profundización de la bóveda palatina y retrognatismo mandibular, por lo cual se debe tomar en cuenta que los problemas que se presenten causados por este hábito serán más crónicos dependiendo de la persistencia, la reiteración y la intensidad con la que se ejecute dicho hábito.

## **PALABRAS CLAVES**

Hábitos orales; maloclusión; succión digital.

## **ABSTRACT**

The habit of digital sucking has been one of the very common and frequent habits in children, and this is one of the most deforming habits and not only at the oral level, but also affects the child's general health status. The objective of this research is to identify effects that can be caused at the dental level by the bad habit of digital suction in infants. The method used in the present research work is descriptive and exploratory, placing as limits articles published between 2017 and 2022. Results show that the most common effects caused by this digital sucking habit are different, open bite in the anterior part, protrusion of the incisors of the upper arch, retroclination of the incisors of the lower arch and crossbite, digital sucking could be considered normal and also physiological up to 4 years of age. Conclusion It can be affirmed that the different clinical manifestations that are presented by this habit of digital suction are of a dental and skeletal type, with a greater repercussion in the anterior sector of the pediatric patient, such as protrusion, open bite, crossbite and retroclination of incisors. lower jaws, increased overjet, deepening of the palatal vault and mandibular retrognathism, for which it must be taken into account that the problems that arise caused by this habit will be more chronic depending on the persistence, reiteration and intensity with which it is applied. Execute that habit.

## **KEYWORDS**

Oral habits; malocclusion; digital suction.

## INTRODUCCIÓN

Se considera que la succión digital es un hábito frecuentemente deformante, que por lo general inicia en el vientre y persiste hasta los tres o cuatro años de edad considerándose normal por distintos autores. (Peña et al., 2018).

Se ha demostrado que el hábito de la succión digital puede desenvolverse desde el vientre materno, y ser observado en el feto desde la semana 13 de gestación. Succionar y lamer dentro de la matriz materna, son actos de deleite relacionados con la boca del feto (Florez et al., 2016).

Los hábitos orales constituyen una de las principales causas de alteraciones en órganos y músculos a nivel orofacial, que pueden ser comprometidas en diversos grados de severidad, de procesos fundamentales y básicos como son la respiración, deglución, fonación, succión, articulación (Regalado et al., 2019).

El tejido óseo es uno de los más consistentes del cuerpo humano, sin embargo, tiende a deformarse, y es uno de los que más reaccionan a las fuerzas funcionales. (Solis, 2018)

La succión digital influye desfavorablemente a la oclusión del paciente pediátrico, especialmente cuando es persistente (Lanazca, 2021).

El hecho de que este hábito sea bastante frecuente en la población infantil, no significa necesariamente que tenga que ser algo normal. (Delgado & García, 2019).

A la succión digital se le ha descrito como un hábito común en la infancia y bastante confortable, pero si es persistente y en edades más avanzadas llega a ser muy nocivo para el niño, acompañada de un patrón esquelético desfavorable ocasiona diversas anomalías (Borrego et al., 2021).

Se considera crónico si el infante llega a succionar el dedo pulgar en cada instante del día, sin importar el lugar donde se encuentre, denotando un signo de ansiedad e inestabilidad emocional del niño. También es valorado el estrés como una causa de dicho hábito, debido a que en la actualidad los niños son sometidos a grandes cargas de estrés desde edades muy

tempranas (Caicedo, 2021).

Las distintas maloclusiones que tienen relación con el hábito de succión digital son: mordida abierta anterior, protrusión de incisivos de la arcada superior, retroinclinación de incisivos en la arcada inferior, aumento del resalte, clase II, paladar ojival y mordida cruzada (Lanazca, 2021).

Dichas maloclusiones no se producen exclusivamente por la presión directa que ejerce el dedo sobre la arcada superior e inferior, sino que su desarrollo adicionalmente se ve favorecido por la variación del funcionamiento de la musculatura perioral y lingual que provoca el hábito de la succión que practica el paciente (Romero, 2019).

Existen dos tipos de tratamiento para el hábito de succión digital, que son psicológicos, y ortopédicos fijos o removibles, el psicológico consiste en proporcionar al infante relajación, convencimiento racional para que gradualmente vaya eliminando el hábito sin causar ningún tipo de trauma, y el ortopédico, consiste en elaborar aparatología intra bucal removible y fijo. (Caicedo, 2021)

Se suele indicar la colocación de una placa de Hawley que impide el contacto del dedo con el paladar, de manera que el niño elimina su hábito de forma gradual al no obtener el placer de succión. Siempre se intenta explicar al niño el aparato que lleva y la función que tiene para que él también tome consciencia de su problema y colabore con poner fin a este hábito. (Faruki, 2018)

Así mismo, es muy probable que posteriormente el niño necesite llevar ortodoncia para corregir las mal posiciones que se han podido producir como consecuencia de este hábito. Es de gran importancia trabajar de una manera multidisciplinaria, con el odontólogo, ortopedista y psicólogo para brindar al niño una atención integral (Llanos, 2020).

Podemos observar que la succión digital se da en el niño cuando presenta depresión, aburrimiento o cansancio, debido a que genera tranquilidad y le provoca sueño. (Montese, 2019)

El estrés también es considerado como una causa que provoca este hábito, debido a que es probable que los niños de hoy en día estén expuestos a importantes cargas de estrés desde tempranas edades, por presenciar problemas dentro del círculo familiar, problemas escolares o por la poca atención que les prestan sus padres, (Romero, 2019)

Lo que causa en el niño inseguridad y ansiedad, por lo que hay que tratar este hábito con actividades alternativas que mantengan al niño ocupado y no le dé tiempo a realizar la succión digital. (Regalado et al., 2019)

El grado de alteración en el crecimiento y desarrollo dependerá de la frecuencia, duración, intensidad y dirección de la fuerza aplicada, por eso es importante la prevención y el tratamiento oportuno (Solís, 2018).

La succión digital se describe como uno de los hábitos bucales deformantes más comunes en los infantes, siendo capaz de producir anomalías tales como, dentomaxilofaciales, alteraciones en la función masticatoria, en la psiquis y del estado de salud integral (Peña et al., 2018),

Es uno de los hábitos de mayor importancia, debido a la frecuencia con la que se presenta, por las deformidades que causa y por la implicación psíquica que ellos generan, la succión del dedo pulgar es la forma más frecuente, aunque se pueden observar casos en los que se da la succión de otros dedos poco frecuentes como el anular y el medio, y en diferentes gamas de posiciones (Delgado & García, 2019).

Es por eso que el objetivo de este estudio es identificar efectos que pueden ser causados a nivel dental, esquelético por el mal hábito de la succión digital en niños. En artículos publicados en pub med y google académico, entre los años 2017 - 2022.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

En el presente estudio se realizó una investigación de tipo descriptiva y exploratoria, en la que fue empleada distintas estrategias de búsqueda, fingersucking. Suction. “AND” Oral habits. “AND” Fingersucking habits. Las cuales fueron colocadas de manera secuencial, en la base de datos pub med y google académico, colocando como límites artículos publicados entre el 2017 a 2022 que sean de libre acceso, en idiomas diversos como inglés, español y portugués, dando como resultado 31 artículos.

Los artículos obtenidos fueron revisados, en cuanto a su resumen, eliminando aquellos que no detallan los efectos causados por el hábito de succión digital en niños, quedando un total de 13 artículos, 8 encontrados en google académico y 5 en pub med, a los mismos que se les hizo una revisión minuciosa y expuestos a seguir.

## **RESULTADOS**

### **1.1 Efectos bucales del hábito de succión digital**

Se ha identificado efectos que pueden ser causados a nivel dental y esquelético por el mal hábito de la succión digital en niños, se han identificado distintos tipos de problemas causados por la duración, frecuencia y tiempo en la que se practica este hábito adquirido por los infantes, los distintos factores etiológicos de dicho hábito son; afectivos, emocionales, por falta de contacto materno, esto lo podemos combatir con fomentar la lactancia materna y mayor tiempo con la madre, placenteros, psicológicos, dado por aburrimiento y falta de atención, una solución a esto sería generar actividades que mantengan al niño entretenido (Borrego et al., 2021).

Los diferentes efectos del hábito de succión digital son de tipo dental, funcional, ortopédico y de remodelación dentoalveolar (Delgado & García, 2019).

En los estudios analizados se ha encontrado que los factores que agravan las consecuencias del hábito de succión digital, va a depender de varios factores como son; la intensidad, duración y recurrencia, es necesario recalcar que la duración de 4 a 6 horas al día, origina movimientos dentales importantes (Faruki, 2018)

Los efectos más comunes causados por la succión digital son, la mordida abierta en el sector anterior, protrusión de incisivos superiores, retroinclinación de incisivos inferiores y la mordida cruzada, la succión digital puede ser considerada normal y fisiológico hasta los 4 años de edad del paciente que lo practica (Llanos, 2020).

Las diferentes alteraciones producidas por el hábito de la succión digital se describen vestibuloversión de incisivos superiores, los incisivos inferiores están lingualizados (Solís, 2018)

Profundización de la bóveda palatina ocasionada por la posición del dedo sobre la misma, sobre el proceso alveolar y sobre las caras linguales de los incisivos superiores, linguoversión de incisivos inferiores, retrognatismo mandibular, mordida abierta que dependerá de los dedos que son succionados, con mayor frecuencia succionan el dedo pulgar y con menor frecuencia el índice y el dedo medio (Peña et al., 2018),

Micrognatismo transversal ocasionado por la presión negativa que se produce en el interior de la boca y por la acción que producen los buccinadores sobre los segmentos laterales de la arcada dentaria superior, labio superior hipotónico e inferior hipertónico, adicionalmente puede ocasionar deformidades en el dedo o los dedos succionados por el infante (Caicedo, 2021).

Existen cambios en la posición de los dientes por la succión digital los mismos que varían dependiendo de la intensidad, duración, posición del dedo en el interior de la boca y dependiendo de la frecuencia del hábito, el hábito de succión digital cesan a los 4 años, cuando el infante tiene mayor interacción con otros niños, si pasa de la edad mencionada, puede llegar a convertirse en un hábito si no se detiene a tiempo. (Lanzca, 2021)

Se ha determinado que los tratamientos tienen variaciones desde los procedimientos de modificación de comportamiento, seguimiento, reforzamiento positivo, utilización de guantes, bandas que se adhieren al dedo, uso de sustancias de sabor desagradable que se coloca sobre el dedo succionado, y uso de aparatología intra oral como rompe hábitos u ortodoncia (Regalado et al., 2019).

Este hábito de la succión digital es uno de los factores ambientales más importantes que afectan la oclusión especialmente cuando es persistente (Romero, 2019).



Figura 1. Duración, intensidad y frecuencia (Faruki, 2018)

## DISCUSIÓN

La mordida abierta anterior, protrusión de incisivos superiores, retroinclinación de incisivos inferiores, mordida cruzada, son los principales efectos que el mal hábito de succión digital en infantes desencadena a nivel dental (Delgado & García, 2019).

No se dan únicamente por la presión directa que ejerce el dedo sobre las arcadas sino que también se ve favorecido por la modificación de cómo funciona la musculatura perioral y lingual que provoca este hábito (Romero, 2019).

Hay que tomar en cuenta también que el tejido óseo es uno de los más consistentes del cuerpo, sin embargo, es uno de los más plásticos y de los que más reaccionan a las fuerzas funcionales. (Solís, 2018)

La succión digital es un determinante de la maloclusión en niños (Kumar et al., 2019).

De igual manera, la alta frecuencia, una larga duración, una gran intensidad y la dirección de la fuerza aplicada, de la succión digital, como hábito más repetitivo en los niños, es un factor de gran importancia desencadenante de las maloclusiones. Al revisar al paciente hay que tomar en cuenta y revisar estos puntos para realizar un tratamiento a tiempo, sabiendo que no se le puede poner toda la carga al niño, también es responsabilidad del odontopediatra y de los padres. En estos distintos aspectos coinciden gran número de autores (Peña et al., 2018).

Al ser esta una investigación de tipo exploratoria, descriptiva, no permite la profundización en el fenómeno que se ha analizado, ni en el grado de relación que presenta cada una de las variables, como frecuencia, duración, intensidad y dirección de la fuerza aplicada, en el que se realiza el mal hábito, que permitan comprender el impacto que puede ocasionar este tipo de afecciones sobre la salud bucal a un largo plazo. Por lo que nuevas investigaciones deberían ser basadas en las distintas variables que se pueden presentar en el transcurso de este mal hábito. Para futuros trabajos es recomendable profundizar en el fenómeno estudiado, mediante estudios de intervención, que analicen con profundidad el impacto que provoca en la salud bucodental del infante.

La realización de un minucioso examen clínico intra y extra oral es necesaria para el odontólogo general, cuando el paciente pediátrico acude a la consulta, debido a que los signos que se presentan por un hábito deformante se pueden notar con facilidad en las manos, en las uñas planas y dedo pulgar arrugado, en las expresiones de su rostro o en su postura y problemas en la pronunciación, una vez que se haya determinado la presencia del hábito de succión digital, es de gran importancia tratarlo con urgencia, empezando desde su hogar con diferentes técnicas, como colocando un trazo de esparadrapo en el dedo, mojar el dedo con productos con sabor desagradable, remplazarlo por un chupete o proponer al niño actividades que lo mantengan ocupado, en caso de que las técnicas mencionadas no hayan funcionado es necesario acudir al odontólogo, mientras menor sea la edad en la que se diagnostica, menores serán los efectos ocasionados, y se deberá realizar un correcto tratamiento.

## **CONCLUSIÓN**

Se puede afirmar que las diferentes manifestaciones clínicas que se presentan por este hábito de la succión digital, son de tipo dental y esquelético, con una mayor repercusión en el sector anterior del paciente pediátrico, como protrusión, mordida abierta, mordida cruzada y retroinclinación de incisivos inferiores, aumento del resalte, profundización de la bóveda palatina y retrognatismo mandibular, por lo cual se debe tomar en cuenta que los problemas que se presenten causados por este hábito serán más crónicos dependiendo de la persistencia, la reiteración y la intensidad con la que se ejecute dicho hábito.

## REFERENCIAS

- Borrego, D., Días, L., Delgado, Y., Gonzales, D., & Aleman, P. (2021). Intervención educativasobre succión digital en niños escolares. San Antonio de los Baños. 2019. *Scielo*. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2021000200015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000200015)
- Caicedo, J. (2021). *LA SUCCIÓN DIGITAL COMO FACTOR DESENCADENANTE DEPROBLEMAS DENTOEESQUELETALES*.  
<http://repositorios.ug.edu.ec/handle/redug/51770>
- Delgado, K., & García, H. (2019). *EFFECTOS CAUSADOS POR EL HÁBITO DE SUCCIÓN DIGITAL EN ETAPA INFANTIL* (p. 6).  
<https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/view/26/20>
- Faruki, K. (2018). *frecuencia del hábito de succión digital y características clínicas predominantes en niños de 5 a 12 años de edad*. (p. 6).  
<https://editorial.ucsg.edu.ec/medicina/index.php/ucsg-medicina/article/view>
- Florez, M., Grillo, J., & Reyes, C. (2016). *MANEJO DEL HÁBITO DE SUCCIÓN DIGITALEN NIÑOS DE 2 A 15 AÑOS: REVISIÓN NARRATIVA*. (p. 56).  
[https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/1644/2016-Miguel Angel Florez Tapias%2C Juan Sebastian Grillo Santander%2C Camilo Augusto Reyes Serrano-trabajode grado.pdf?sequence=1#:~:text=La succión digital%2C se ha,con la boca \(6\)](https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/1644/2016-Miguel%20Angel%20Florez%20Tapias%20Juan%20Sebastian%20Grillo%20Santander%20Camilo%20Augusto%20Reyes%20Serrano-trabajode%20grado.pdf?sequence=1#:~:text=La%20succión%20digital%20se%20ha,%20con%20la%20boca%20(6).).
- Lanazca, C. (2021). *TRATAMIENTO DE MORDIDA ABIERTA ANTERIOR*.  
<http://www.repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2628>
- Llanos, M. (2020). *Tratamiento de la succion digital en niños*.<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/49664>
- Montese, H. (2019). *PROPUESTA EDUCATIVA – PREVENTIVA DIRIGIDA A PADRES DE FAMILIA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON SUCCIÓN DIGITAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ESTRELLITAS DE AMOR.”* <http://repositorio.edu.ec.com/handle/redug>
- Peña, Y., Avila, J., & Maursia, L. (2018). *PREVALENCIA DEL HÁBITO DE SUCCIÓN*

*DIGITAL Y SU RELACION CON LA MALOCLUSIÓN EN NIÑOS DE 5 A 12 AÑOS  
DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JORGE ELIÉCER GAITÁN AYALA EN EL  
PERIODO*

*II DEL AÑO 2018.* <http://repositorios.uan.edu.co/handle/123456789>

Regalado, H., Reyes, M., Perez, A., & Quintero, K. (2019). Imagen guiada para la erradicación de la succión digital en niños. *Revista Electrónica Medimay.*

[https://www.medigraphic.com/cgi-](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92634)

[bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92634](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92634)

Solis, M. (2018). Succión digital: repercusión y tratamiento. *Odontología Pediátrica,*

10.<http://www.op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/21/22>