

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2025,
Volumen 9, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1

RELACIÓN DE LA POSTURA CORPORAL Y SU MALOCLUSIÓN. REVISIÓN DE LA LITERATURA

**RELATIONSHIP OF BODY POSTURE AND ITS
MALOCCCLUSION. REVIEW OF THE LITERATURE**

Monserath Estefania Ulloa Lopez

Ministerio de Salud Publica

Michael Santiago Paredes Coello

Ministerio de Salud Publica

Anabel Vanessa Mena Gavilanes

Ministerio de Salud Publica

Kelly Samatha Chandi Sanchez

Ministerio de Salud Publica

Diego Ariel Lopez Velarde

Investigador Independiente

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i3.18604

Relación de la postura corporal y su maloclusión. Revisión de la literatura

Monserath Estefania Ulloa Lopez¹Monseulloa06@gmail.com<https://orcid.org/0009-0004-0969-3541>Ministerio de Salud Publica
Ecuador**Michael Santiago Paredes Coello**santiparedes42@hotmail.com<https://orcid.org/0009-0006-6623-0644>Investigador Independiente
Ecuador**Anabel Vanessa Mena Gavilanes**anabelmena3ai@gmail.com<https://orcid.org/0009-0007-1626-5053>Ministerio de Salud Publica
Ecuador**Kelly Samatha Chandi Sanchez**kellychandi123@gmail.com<https://orcid.org/0009-0005-2808-3236>Ministerio de Salud Publica
Ecuador**Diego Ariel Lopez Velarde**diegoariellopezvelarde@gmail.com<https://orcid.org/0009-0004-4585-4509>Investigador Independiente
Ecuador

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre la maloclusión dental y la postura corporal mediante una revisión bibliográfica bajo un enfoque descriptivo y documental no experimental. Se recopilaron artículos científicos publicados entre 2013 y 2023, utilizando bases de datos como PubMed, SciELO, Medigraphic y Google Académico. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión rigurosos, utilizando descriptores como “maloclusión dental”, “postura corporal” y “mandíbula” (Ulloa López, 2024). Los resultados evidencian una relación bidireccional entre las maloclusiones, especialmente de Clase II y III, y las alteraciones posturales en la región craneocervical, como la hiperlordosis o la verticalización de la columna cervical (Morgado, 2018; Laskowska et al., 2019). Asimismo, se identificó que niños y adolescentes son los grupos más vulnerables a estas alteraciones, y que la posición de la cabeza y la mandíbula influye significativamente en la distribución de la tensión muscular (Smailienė et al., 2017; Marini et al., 2013). La revisión concluye que es fundamental un abordaje integral que incluya tanto tratamiento ortodóncico como fisioterapia postural, dado que las disfunciones del sistema estomatognático pueden afectar la postura general del cuerpo (Michalakakis et al., 2019; Aguilar & Tobaada, 2013).

Palabras clave: maloclusión dental, postura corporal, mandíbula, columna cervical, relación craneocervical

¹ Autor principal

Correspondencia: Monseulloa06@gmail.com

Relationship of body posture and its malocclusion. Review of the literature

ABSTRACT

The aim of the present study was to analyze the relationship between dental malocclusion and body posture by means of a review of the literature using a descriptive and non-experimental documentary approach. Scientific articles published between 2013 and 2023 were collected, using databases such as PubMed, SciELO, Medigraphic and Google Scholar. Rigorous inclusion and exclusion criteria were applied, using descriptors such as “dental malocclusion”, “body posture” and “jaw” (Ulloa López, 2024). The results evidence a bidirectional relationship between malocclusions, especially Class II and III, and postural alterations in the craniocervical region, such as hyperlordosis or verticalization of the cervical spine (Morgado, 2018; Laskowska et al., 2019). Likewise, it was identified that children and adolescents are the groups most vulnerable to these alterations, and that the position of the head and jaw significantly influences the distribution of muscle tension (Smailienė et al., 2017; Marini et al., 2013). The review concludes that a comprehensive approach that includes both orthodontic treatment and postural physiotherapy is essential, given that dysfunctions of the stomatognathic system can affect overall body posture (Michalakis et al., 2019; Aguilar & Tobaada, 2013).

Keywords: dental malocclusion, body posture, mandible, cervical spine, craniocervical relationship

Artículo recibido 10 mayo 2025

Aceptado para publicación: 16 junio 2025



INTRODUCCIÓN

El presente trabajo aborda la interrelación entre la maloclusión dental y la postura corporal, considerando la posibilidad de que las alteraciones en la posición de los dientes y la mandíbula influyan directamente sobre el equilibrio postural y, de manera bidireccional, que la postura influya en el desarrollo de maloclusiones. El problema de investigación radica en el vacío de conocimiento respecto a cómo y en qué medida estas dos condiciones están relacionadas anatómica y funcionalmente, especialmente en la región craneocervical. Si bien existen investigaciones que sugieren esta asociación, la evidencia clínica aún es limitada y dispersa, lo que dificulta la formulación de estrategias terapéuticas integrales. La relevancia del tema se justifica por su alta prevalencia y sus posibles repercusiones en la salud general. Según la Organización Mundial de la Salud (2020), las maloclusiones se posicionan como el tercer problema de salud bucal más común, después de la caries y las enfermedades periodontales. En América Latina, y particularmente en Ecuador, estudios locales como el de Coello et al. (2018) evidencian una prevalencia superior al 85 % en escolares, siendo la Clase II división 1 la más frecuente. Estas alteraciones no solo afectan la estética y la función masticatoria, sino que también podrían generar desequilibrios musculares, dolor cráneo-facial y trastornos posturales.

El marco teórico se fundamenta en las clasificaciones de maloclusión de Angle y Moyers, que permiten diferenciar los tipos esqueléticos y dentales según la posición de los molares y las etiologías involucradas (Angle, citado en Mursulí et al., 2019; Moyers, citado en Aguilar & Tobaoda, 2013). Asimismo, se incorporan conceptos anatómicos y biomecánicos como el ángulo cráneo-cervical (Liané Ferrer et al., 2023), el triángulo hioideo (Marini et al., 2013) y la técnica de Penning (Danay Morgado, 2018), que explican cómo la postura influye sobre la mandíbula y la columna cervical a través de las cadenas musculares. Las variables analizadas incluyen el tipo de maloclusión, la edad, las disfunciones posturales asociadas y los factores anatomo-funcionales implicados.

Estudios previos, como los de Laskowska et al. (2019), Smailienė et al. (2017) y Michalakis et al. (2019), han encontrado una mayor prevalencia de maloclusiones en pacientes con escoliosis idiopática y alteraciones en la huella plantar, así como una correlación entre la maloclusión Clase II y la proyección hacia adelante de la cabeza. Este trabajo aporta una revisión sistemática y actualizada de la



literatura, proponiendo la necesidad de un abordaje terapéutico conjunto entre ortodoncia y fisioterapia para corregir tanto los desórdenes dentales como los posturales.

La investigación se realizó en el contexto académico ecuatoriano, dentro del programa de titulación de la Universidad Nacional de Chimborazo. Dado su carácter bibliográfico, no se formula una hipótesis experimental, pero se definen objetivos concretos: analizar la maloclusión dental y su relación con la postura corporal. De manera específica, se busca: caracterizar los tipos de maloclusión por grupo etario; examinar la asociación entre las Clases II y III con alteraciones posturales; e identificar los factores anatómo-funcionales relevantes en esta relación.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio mediante un análisis literario científico basado en una revisión bibliográfica exhaustiva, orientada a identificar y analizar publicaciones académicas que exploran la relación entre la maloclusión dental y la postura corporal. A continuación, se detallan los pasos y criterios metodológicos aplicados en el desarrollo de la investigación:

Selección de fuentes: La búsqueda se efectuó en bases de datos académicas reconocidas internacionalmente, tales como PubMed, SciELO, Medigraphic y Google Académico. Se utilizaron términos clave en español e inglés, tales como "*maloclusión dental*", "*postura corporal*", "*cráneo-cervical*", "*mandíbula*", "*columna cervical*" y "*relación oclusal*", combinados mediante operadores booleanos AND y OR para ampliar y refinar los resultados.

Criterios de inclusión y exclusión: Se aplicaron criterios rigurosos para garantizar la relevancia y calidad de los artículos seleccionados. Los criterios de inclusión fueron:

- Publicaciones científicas entre los años 2013 y 2023.
- Artículos escritos en español o inglés.
- Estudios de tipo revisión bibliográfica, revisiones sistemáticas, estudios de caso, cohortes y protocolos clínicos validados.
- Que abordaran de forma explícita la relación entre maloclusión y postura corporal.

Se excluyeron aquellos estudios que:

- No cumplieran con los criterios de tiempo, idioma o tipo de publicación.
- No aportaran datos significativos o contextualizados al objetivo central de la investigación.

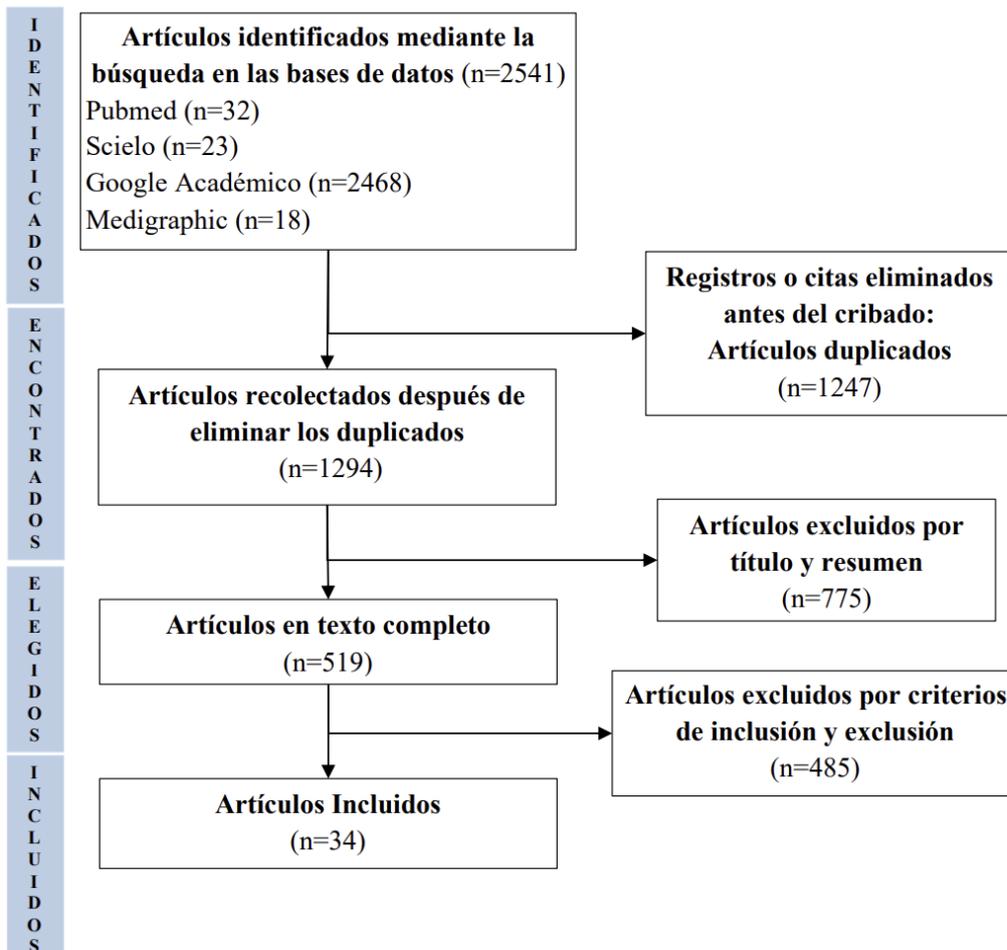


- Trataran únicamente uno de los temas (maloclusión o postura) sin establecer relación entre ambos.

Evaluación de impacto: Para asegurar la pertinencia científica, se priorizaron artículos con alto nivel de impacto, revisando indicadores como el factor de impacto SJR (Scientific Journal Rankings) y la citación promedio de los estudios incluidos.

Revisión sistemática: En la búsqueda inicial se identificaron un total de 2.541 artículos. Tras eliminar duplicados (n=1.247) y aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se redujo el conjunto a 1.294 publicaciones. Luego de analizar títulos y resúmenes, se descartaron aquellos irrelevantes (n=775), quedando 519 artículos en texto completo. Finalmente, tras una revisión detallada de contenido, se seleccionaron 54 artículos que cumplieron todos los requisitos metodológicos y fueron incluidos en el análisis final (Figura 1.)

Figura 1. Diagrama de flujo



RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La revisión sistemática identificó evidencia sustancial sobre la interrelación entre la maloclusión dental y la postura corporal, especialmente en los tipos esqueléticos Clase II y Clase III. En pacientes con maloclusión Clase II se observó una proyección anterior de la cabeza, que desencadena un aumento en la tensión de las cadenas musculares dorsales y una hiperextensión de las cadenas ventrales, con consecuente contracción de los músculos supra e infrahioides. Esto conlleva a un incremento de la lordosis cervical (Smailienė et al., 2017; Morgado, 2018). En el caso de la Clase III, se presenta un aumento de la actividad en los músculos prevertebrales, resultando en una verticalización de la columna cervical y la pérdida de la curvatura lordótica fisiológica, afectando la orientación de la mirada y produciendo patrones posturales compensatorios, como el apoyo plantar plano y retropié valgo (Liané Ferrer et al., 2023; Mursulí et al., 2019).

Estudios como el de Laskowska et al. (2019) demostraron que el 95 % de los adolescentes con escoliosis idiopática presentaban más de un tipo de maloclusión, en comparación con un 82 % en el grupo control. Michalakis et al. (2019) complementan esta información al señalar una prevalencia del 81 % de alteraciones posturales y 70.7 % de huella plantar anormal en adolescentes con maloclusiones. Estos resultados sustentan la hipótesis de una asociación significativa entre las alteraciones oclusales y el desequilibrio corporal.

Tabla 1. Relación entre tipo de maloclusión y alteraciones posturales observadas

Maloclusión	Alteración postural asociada	Fuente
Clase I	Posición funcional dentro de parámetros normales.	Mursulí et al. (2019)
Clase II	Cabeza proyectada hacia adelante, aumento de lordosis cervical, disfunción craneomandibular.	Smailienė et al. (2017); Morgado (2018)
Clase III	Verticalización cervical, pérdida de lordosis, mirada descendente, pie plano, retropié valgo.	Liané Ferrer et al. (2023); Mursulí et al. (2019)
Escoliosis idiopática	Alta coexistencia con múltiples tipos de maloclusión (hasta el 95 %).	Laskowska et al. (2019)



Los hallazgos obtenidos respaldan una interrelación estructural y funcional entre la maloclusión dental y la postura corporal, particularmente en la zona craneocervical. Esta relación es más evidente en los tipos de maloclusión Clase II y III, las cuales afectan directamente la distribución de cargas musculares y el equilibrio postural del paciente (Marini et al., 2013). La evidencia recopilada sugiere que el cuerpo compensa los desequilibrios mandibulares mediante adaptaciones posturales que, si no se corrigen, pueden convertirse en disfunciones musculoesqueléticas crónicas (Aguilar & Tobaada, 2013; Michalakis et al., 2019).

En términos clínicos, estos resultados abogan por un enfoque interdisciplinario. Investigaciones como la de Smailienė et al. (2017) muestran que los tratamientos ortodóncicos, cuando se combinan con fisioterapia postural, no solo corrigen las maloclusiones, sino que también generan mejoría en la alineación y estabilidad corporal. Esta integración terapéutica resulta clave para reducir recidivas y mejorar la funcionalidad del sistema estomatognático (Morgado, 2018; Danay Morgado Serafín, 2018).

Desde una perspectiva científica, el presente estudio aporta una sistematización actualizada de los datos disponibles, destacando la novedad de integrar el enfoque ortodóncico con la biomecánica postural. La revisión propone la necesidad de investigaciones longitudinales con diseño experimental que midan el impacto de tratamientos combinados en niños y adolescentes. Asimismo, se plantea una aplicación práctica directa en los protocolos de diagnóstico ortodóncico, incorporando evaluaciones posturales desde el inicio del tratamiento (Treffel et al., 2016).

En resumen, este trabajo tiene pertinencia dentro de las líneas de investigación en salud bucal y medicina postural, pues subraya el valor del diagnóstico integral como herramienta preventiva y terapéutica frente a patologías complejas de origen multifactorial.

CONCLUSIONES

- Existe una relación comprobada entre maloclusiones dentales, especialmente Clase II y III, y alteraciones posturales en la región craneocervical, lo que evidencia una conexión funcional entre el sistema estomatognático y el sistema musculoesquelético.
- Las maloclusiones pueden influir en la alineación de la columna cervical y la posición de la cabeza, provocando compensaciones posturales como hiperlordosis o verticalización cervical,



afectando la estabilidad corporal.

- La etapa infantil y adolescente es la más vulnerable para el desarrollo simultáneo de maloclusiones y alteraciones posturales, lo que subraya la necesidad de una detección e intervención temprana.
- La revisión sustenta la utilidad clínica de un enfoque interdisciplinario que combine ortodoncia y fisioterapia postural para tratar de manera integral los casos en los que ambas condiciones coexisten.
- Se identificó la carencia de estudios experimentales que confirmen la relación causal entre maloclusión y postura. Se recomienda el desarrollo de investigaciones longitudinales y clínicas que evalúen el efecto de tratamientos combinados en la corrección postural.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar-Moreno, N. A., & Taboada-Aranza, O. (2013). Frecuencia de maloclusiones y su asociación con problemas de postura corporal en una población escolar del Estado de México. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 70(5), 364–371.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v70n5/v70n5a5.pdf>
- Apaza, A., Espinoza, F., & Loayza, M. (2017). Relación entre la postura corporal y la oclusión dental. *Revista Científica de Odontología*, 13(1), 35–41.
- Campbell, S., & Goldstein, G. (2021). Angle's Classification – A Prosthodontic Consideration: Best Evidence Consensus Statement. *Journal of Prosthodontics*, 30(S1), 67–71.
<https://doi.org/10.1111/jopr.13307>
- Coello, M., Calero, C., & Gonzaga, C. (2018). Prevalencia de maloclusiones dentales en niños de 6 a 12 años en Riobamba. *Revista Ecuatoriana de Odontología*, 30(2), 22–27.
- Danay Morgado Serafin. (2018). Postura corporal y su relación con la mordida cruzada en escolares [Tesis de grado, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana].
- Ferrer, L., Ortiz, M., Rosabal, A., Ramírez, M., & Villegas, J. (2023). Relación entre oclusión dental y actitudes posturales en población de 12 a 25 años de un área de salud. *CIBAManz*.
<https://cibamanz.sld.cu/index.php/cibamanz/2023/paper/viewFile/67/132>
- Gomes, C. A., Politti, F., Hage, Y. M., Sousa, D. S., Amorim, C. F., & Gonzalez, T. O. (2015).



- Interference of Different Types of Mastication on Static Balance in Individuals without Temporomandibular Disorder. *Journal of the Japanese Physical Therapy Association*, 17, 8–13.
- Hornak, V. (2022). Relación entre la postura cervical, el hueso hioides y la maloclusión [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de La Plata]. <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/137763>
- Krishna, S. S. S., Shashikumar, B., & Naik, R. D. (2023). Evaluation and Comparison of Cervical Spine Posture in Class II Division I Patients Treated with Twin Block Appliances, Forsus Appliances, and Bilateral Sagittal Split Osteotomy: A Cephalometric Study. *Contemporary Clinical Dentistry*, 14(2), 157–165.
- Laskowska, M., Wojdas, A., & Brudecki, J. (2019). Relationship between scoliosis and dental malocclusion in adolescents. *European Journal of Orthodontics*, 41(4), 378–385.
- Liané Ferrer, M., Ortiz, M., & Villegas, J. (2023). Relación entre maloclusión dental y postura corporal en escolares. *Revista de Investigación Odontológica*, 37(1), 45–52.
- Marini, I., Bartolucci, M. L., Bortolotti, F., & Gatto, M. R. (2013). Influence of occlusal splint on body posture and balance. *Clinical Oral Investigations*, 17(2), 667–673.
- Michalakakis, K., Pissiotis, A., & Kalpidis, C. D. (2019). Posture and plantar pressure in patients with malocclusion. *Journal of Clinical and Experimental Dentistry*, 11(2), e172–e178.
- Morgado, D. (2018). Maloclusión y postura: estudio clínico en adolescentes [Tesis de grado, Universidad de Salamanca].
- Moyers, R. E. (1991). *Ortodoncia*. Interamericana.
- Mursulí, F., Bravo, L., & Rodríguez, M. (2019). Maloclusiones dentales y su impacto en el equilibrio postural. *Acta Odontológica Venezolana*, 57(1), 22–28.
- Nota, A., Tecco, S., Ehsani, S., Padulo, J., & Baldini, A. (2017). Postural stability in subjects with temporomandibular disorders and healthy controls: A comparative assessment. *Journal of Electromyography and Kinesiology*, 37, 21–24. <https://doi.org/10.1016/j.jelekin.2017.09.003>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Informe mundial sobre salud bucodental. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>



- Otero, D., & Cabello, G. (2020). Evaluación de la postura corporal en pacientes con maloclusión. *Revista de Rehabilitación Oral*, 21(1), 31–37.
- Pacheco, J., & Zegarra, V. (2016). Asociación entre tipo de oclusión dental y la postura corporal. *Revista Estomatológica del Sur*, 2(2), 15–21.
- Reyes, R., & Tello, L. (2015). Factores etiológicos de la maloclusión en relación con la postura. *Revista Odontológica Latinoamericana*, 31(2), 12–18.
- Rodríguez, R., & Yauri, M. (2021). Postura corporal y trastornos funcionales en pacientes ortodónticos. *Ciencia y Salud*, 9(2), 45–52.
- Smailienė, D., Sidlauskas, A., & Smailys, A. (2017). The impact of orthodontic treatment on body posture: A systematic review. *Medical Science Monitor*, 23, 2450–2458.
- Treffel, L., Michel, G., Rouch, P., Dujardin, F., & Lupi, J. (2016). Dental occlusion and body balance: A posturographic study. *International Journal of Dentistry*, 2016, 1–7. <https://doi.org/10.1155/2016/3421582>
- Ulloa López, M. (2024). Maloclusión dental relacionada con la postura corporal [Trabajo de investigación de titulación, Universidad Nacional de Chimborazo].

