

**Onicofagia en la población adolescente: Riesgo de problemas bucales**



**Onychophagia in the adolescent population: Risk of oral problems**

**Onicofagia na população adolescente: Risco de problemas orais**

- Lineth Katherine Rojas Reque <sup>1</sup>
- Monica Muriel Jaldin <sup>1</sup>
- Patricia Leaña Duran <sup>1</sup>
- Jorge Alejandro Rios Vargas <sup>2</sup>
- Frank Mario Vargas Vilte <sup>2</sup>

**Resumen**

**Introducción:** La Onicofagia es la costumbre compulsiva de morderse las uñas, conducta muy frecuente, sobre todo en niños, niñas, adolescentes y jóvenes; la cual está asociada a factores como la ansiedad, suele ser algo temporal y su condición como conducta patológica depende de la frecuencia, la intensidad y la duración de la misma; además esta patología común está relacionada con problemas principalmente en la cavidad oral, por tanto, el objetivo fue establecer características referentes a onicofagia en adolescentes del municipio de Sipe Sipe. **Metodología:** El trabajo de investigación es cuantitativo, los diseños de investigación fueron descriptivo, de cohorte transversal y prospectivo; la muestra fueron 267 adolescentes, la técnica utilizada fue la encuesta. **Resultados:** La prevalencia de onicofagia es 58 %, siendo más prevalente en la adolescencia tardía y en el sexo femenino reportándose 54 % y los principales factores generadores reportados son 10,5 % debido a problemas familiares, el 18 % por sobrecarga de tareas y periodos de exámenes; el 11,2 % falta de actividades e inquietud. **Discusión:** Por tanto, respecto a estudios con otros países la prevalencia es alta, mientras que con el reportado con un departamento de Bolivia con similares características es inferior, además es importante considerar y desarrollar estudios que abarquen propiamente patologías odontológicas y onicofagia como ser maloclusiones y también problemas relacionados con parasitosis. Sin embargo, prevenir esta patología es necesario y así evitar otros problemas asociados que afectan a los adolescentes en su crecimiento y desarrollo.

**Palabras clave:** Hábito de Comerse las Uñas, Servicios Preventivos de Salud, prevención & control.

**Abstract**

**Introduction:** Onychophagia is the compulsive habit of biting nails, a very frequent behavior, especially in children, adoles-

**Correspondencia a:**

<sup>1</sup> Centro de investigación de Odontología – UNITEPC. Cochabamba – Bolivia.

<sup>2</sup> Centro de investigación de salud publica UNITEPC “CISPU”. Cochabamba - Bolivia.

**Email de contacto:**

- katherinerojas123.com.bo@gmail.com
- monicamurie108@gmail.com
- patricialeano4@gmail.com
- aleriv2589@gmail.com
- vargasfrank7@yahoo.com

**Procedencia y arbitraje:**

No comisionado, sometido a arbitraje externo

**Recibido para publicación:**  
1 de septiembre del 2022

**Aceptado para publicación:**  
2 de octubre del 2022

**Citar como:**

Rojas Reque LK, Muriel Jaldin M, Leaña Duran P, Rios Vargas JA, Vargas Vilte FM. Onicofagia en la población adolescente: Riesgo de problemas bucales. Recio UNITEPC. 2022 ;1(2):20-26.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

cents and young people; which is associated with factors such as anxiety, is usually temporary and its condition as pathological behavior depends on its frequency, intensity and duration; In addition, this common pathology is related to problems mainly in the oral cavity; therefore, the objective was to establish characteristics related to onychophagia in adolescents from the municipality of Sipe Sipe. **Methodology:** The research work is quantitative, the research designs were descriptive, cross-sectional and prospective cohort; the sample was 267 adolescents, the technique used was the survey. **Results:** The prevalence of onychophagia is 58%, being more prevalent in late adolescence and in the female sex, reporting 54% and the main generating factors reported are 10.5% due to family problems, 18% due to overload of tasks and periods. of exams; 11.2% lack of activities and restlessness. **Discussion:** Therefore, compared to studies with other countries, the prevalence is high, while with that reported with a department of Bolivia with similar characteristics it is lower, it is also important to consider and develop studies that properly cover dental pathologies and onychophagy such as malocclusions and also problems related to parasitoses. However, preventing this pathology is necessary and thus avoiding other associated problems that affect adolescents in their growth and development.

**Keywords:** Nail Biting, Preventive Health Services, prevention & control.

### Resumo

**Introdução:** Onicofagia é o hábito compulsivo de roer unhas, comportamento muito frequente, principalmente em crianças, adolescentes e jovens; que está associado a fatores como ansiedade, geralmente é temporário e sua condição de comportamento patológico depende de sua frequência, intensidade e duração; além disso, essa patologia comum está relacionada a problemas principalmente na cavidade oral, portanto, o objetivo foi estabelecer características relacionadas à onicofagia em adolescentes do município de Sipe Sipe. **Metodologia:** O trabalho de pesquisa é quantitativo, os desenhos de pesquisa foram descritivos, de corte transversal e coorte prospectiva; a amostra foi de 267 adolescentes, a técnica utilizada foi o survey. **Resultados:** A prevalência de onicofagia é de 58%, sendo mais prevalente no final da adolescência e no sexo feminino, relatando 54% e os principais fatores geradores relatados são 10,5% por problemas familiares, 18% por sobrecarga de tarefas e períodos. Exames; 11,2% falta de atividades e inquietação. **Discussão:** Portanto, em comparação com estudos com outros países, a prevalência é alta, enquanto com um departamento da Bolívia com características semelhantes é menor, também é importante considerar e desenvolver estudos que abranjam adequadamente patologias dentárias e onicofagia como más oclusões e também problemas relacionados a parasitoses. No entanto, é necessário prevenir esta patologia e assim evitar outros problemas associados que afetam os adolescentes no seu crescimento e desenvolvimento.

**Palavras-chave:** Hábito de Roer Unhas, Serviços Preventivos de Saúde, prevenção & controle.

### Introducción

La onicofagia se deriva de dos palabras griegas: onyx (“uña”) y phagein (“comer”) (1). Las uñas son las superficies cutáneas del dorso de la punta de los dedos y son láminas queratinizadas densas, las cuales sirven como herramientas que facilitan la tarea de tomar cosas, abrir objetos y proteger de agresiones externas. Por lo tanto, en esta patología, son afectadas una o varias uñas de las manos, resultado que una persona

termina mordiendo y como consecuencia provoca la formación de los padrastrós o verrugas (1).

La Onicofagia es la costumbre compulsiva de morderse las uñas, conducta muy frecuente, sobre todo en niños, niñas y jóvenes; además Adolescentes, que según Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como el periodo de crecimiento que se produce desde la niñez y antes de la edad adulta entre los 10 -19 años (2). Donde se desarrolla la maduración y el crecimiento celular (3).

Las consecuencias se dan a nivel odontológico, generando lesiones y deformaciones en encías, infecciones bacterianas tanto en encías y dientes, obstaculización del crecimiento de los dientes, anomalías de la oclusión dental, y destrucción de estructuras dentales (2).

En Bolivia existen aproximadamente 17 especies de parásitos como productores potenciales de infestación intestinal humana que podrían estar relacionadas con el acto de comerse las uñas, de los cuales 5 corresponde a protozoos y otros 12 a helmintos. Por lo tanto, la ingesta facilita el ingreso de parásitos provocando en los adolescentes que sean más propensos a adquirir Giardiasis, Amebiasis, Balantidiasis, Tricocefalosis, Criptosporidiasis, Oxiuriasis (4).

Este mal hábito no tiene preferencia por ningún dedo en concreto (5). Suele ser algo temporal en los niños y su condición como conducta patológica depende de la frecuencia, la intensidad y la duración de la misma. Este comportamiento crónico afecta al 20-30 % de la población general, sin embargo, parece ser un problema completamente ignorado en la práctica clínica diaria (6).

Según un artículo publicado se mostró resultados de trastorno temperó mandibular (TTM), asociado a la onicofagia en dentición mixta primera o segunda fase. De un total de 1940 individuos se detectó que 27.7 % padece onicofagia, resultado similar al obtenido en los estudios de Nilner, Kopp y Wanaman; por otro lado, Merighi, de un total de 79 individuos, reporta una prevalencia de 39.91 %. Egermark, Ericsson, hace referencia a una relación de un 48 % y Widmalm postula que esta es mayor al 55 %. Otros resultados evidencian en relación con la frecuencia de onicofagia según edad; donde se reporta que, entre los 5 y 11 años, en 341 individuos. Se observó que la onicofagia aumenta durante el periodo de dentición mixta entre los 6 y 11 años, y que luego decrece. La prevalencia aumenta de un 14.2 % hasta un 43.9 % a los 11 años (7).

En Londres, la prevalencia de onicofagia fue descrita en mayor grado en mujeres de 25 a 29 años (27,1 %) y en hombres de 40 a 49 años (25,4 %), con una tendencia decreciente en la medida que aumenta la edad (8).

Un estudio realizado en la Universidad Methist de São Paulo de Brasil, se analizaron 1.118 documentos del programa de posgrado en Ortodoncia de la UMESP, verificando las variables género, edad, raza y presencia o ausencia de onicofagia. Los resultados fueron sometidos a tratamiento estadístico, mostraron resultados, donde la muestra estuvo compuesta principalmente por individuos entre 11 y 20 años, 53,3 % mujeres y 46,7 % hombres, de estos, 7,8 % presentaron onicofagia (9).

Mientras que en Sucre-Bolivia se evidencian datos de niños menores de 12 años, donde asocian la onicofagia con la parasitosis, dentro del grupo de niños con parasitismo el 71,2 % presentaron onicofagia, existiendo la probabilidad de que este grupo sea más vulnerable con respecto a los niños que no presentan esta conducta (4).

Esta patología común en la población que evidencia problemas principalmente en la cavidad oral, el desgaste de los dientes provocando una rotación de los incisivos, también disfunción de la articulación temporomandibular, además de adquirir una paroniquia aguda por el constante mordisqueo, con riesgos de convertirse en un absceso o en raras ocasiones en osteomielitis (10,11). Ocupan el tercer lugar entre las enfermedades bucales más frecuentes y son consideradas por la Organización Mundial de la Salud como un problema de salud, pues más del 70 % de los niños y jóvenes mayores de seis años la padecen (12). Y como consecuencia, ante este mal hábito; deriva en sentimiento de impotencia al no poder controlar dicha conducta, quienes la padecen presentan inseguridad o miedo a interactuar, ansiedad y estrés (13). También se hace mención que las causas más frecuentes que llevan a la persona al hábito de morderse las uñas son los estados obsesivo-compulsivos, el estrés y la agresividad (14,15). Por lo tanto, se debe de beneficiar a la población adolescente generando estrategias de promoción y prevención ante esta patología que ayuden a prevenir y evitar este tipo de trastornos y así contribuir a mejorar en la calidad de vida.

En este sentido, el trabajo de investigación tiene por finalidad establecer características referentes a onicofagia en adolescentes del municipio de Sipe Sipe en la gestión 2022.

### **Metodología:**

El trabajo de investigación es cuantitativo, la planificación fue en función de los diseños de investigación descriptiva, de cohorte transversal y prospectivo; la muestra fueron 267 adolescentes, el cual fue determinado con un 95 % de nivel de confianza y 6 % de precisión; la técnica utilizada fue la encuesta, la cual consto de preguntas cerradas; para posteriormente proceder con el análisis e interpretación de resultados por medio de la estadística inferencial; se solicitó la autorización del director de la unidad educativa y al mismo tiempo se brindó información a los adolescentes y quienes dieron su consentimiento formaron parte del estudio.

### **Resultados:**

Del presente trabajo de investigación participaron 267 sujetos de información (100 %); de los cuales el 49 % es femenino y el 51 % es masculino. El grupo etario del total de la muestra corresponde a adolescencia temprana con un 42 %, mientras que la adolescencia tardía corresponde a un 58 %.

Se puede observar, la prevalencia de onicofagia, el cual se evidencia en el 58 % (n=156) de los estudiantes encuestados y el 42 % (=111) no presentó esta patología.

En relación la categorización por sexo, se puede observar que, los adolescentes con onicofagia, que un 54 % (n= 85) fueron mujeres y el 46 % (n=71) fueron varones.

También se puede observar que el 44 % (n=68) de los estudiantes con onicofagia pertenecen la adolescencia temprana, mientras que el 56 % (n=88) de estos pertenecen a la adolescencia tardía.

En la tabla 1, se puede observar que el 10,5 % (n=28) de los adolescentes que presentaron onicofagia fue debido a problemas familiares, el 18 % (n=48) por sobrecarga de tareas y periodos de exámenes; el 11,2 % falta de actividades e inquietud, y el restante se debe a problemas de salud, económicos, miedo, relaciones sentimentales, falta de organización y otros.

Tabla 1. Factores generadores de onicofagia según los adolescentes del municipio de Sipe Sipe.

Factores generadores de onicofagia	n=267	Porcentaje
No me muerdo las uñas	112	41,9 %
Problemas familiares	28	10,5 %
Sobrecarga de tareas y exámenes	48	18 %
Falta de organización	15	5,6 %
Falta de actividades e inquietud	30	11,2 %
Problemas de salud	11	4,1 %
Miedo	10	3,7 %
Relaciones sentimentales	4	1,5 %
Problemas económicos	1	0,4 %
Otros	8	3 %
Total	267	100 %

Fuente: Elaboración propia

### Discusión

Los datos registrados demuestran que un 58 % de los estudiantes presentaron onicofagia; con mayor frecuencia el sexo femenino y el grupo de adolescencia tardía; en comparación con otro estudio, la prevalencia es alta, porque el estudio evidenció en estudiantes de Medicina un 6,2 % (8).

Asimismo, se evidencia otros datos, respecto a la prevalencia, 27,1 % y 25,4 % masculino y femenino respectivamente; por lo tanto, discrepa del resultado del estudio en referencia al sexo femenino (8).

Sin embargo, un estudio en Sucre - Bolivia muestra datos de niños menores de 12 años, donde se evidencia la patología en un 71,2 % (4). Siendo este mayor que los resultados del estudio.

Por tanto, respecto a estudios con otros países, la prevalencia es alta, mientras que, con el reportado con un departamento de Bolivia, con similares características es inferior.

El estudio evidencia que los principales factores generadores de onicofagia son sobrecarga de tareas y exámenes, problemas familiares y falta de actividades e inquietud, en referencia en el estudio realizado en Sucre-Bolivia se presentó como circunstancia principal la ansiedad con un 84 % (4). Por tanto, es importante considerar y desarrollar estudios que abarquen propiamente patologías odontológicas como ser maloclusiones y también problemas relacionados con parasitosis. Sin embargo, prevenir esta patología es necesario y así evitar otros problemas asociados que afectan a los adolescentes en su crecimiento y desarrollo.

### Referencias bibliográficas

1. Cortés Aguado E, Oropeza Tena R. Intervención conductual en un caso de onicofagia. Enseñanza e Investigación en Psicología [Internet]. 2011;16(1):103-113. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29215963009>
2. Onicofagia: cuando morderse las uñas se convierte en un problema [Internet]. Salud mental. 2021 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://esaludmental.es/onicofagia/>

3. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Unicef. 2021 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
4. Rodríguez Paredes G. Prevalencia de parasitosis intestinal y factores de riesgo asociados en menores de 12 años de la unidad educativa Tujsupaya, Sucre 2013 [Internet] [masterThesis]. Sucre: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Central Sucre; 2019 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/750>
5. Sánchez RM. Onicofagia o morderse las uñas: causas y tratamiento [Internet]. *Mente y Ciencia*. 2021 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.menteyciencia.com/onicofagia-o-morderse-las-unas-causas-y-tratamiento/>
6. Casado JIS, Sánchez EIB. Onicofagia y covid-19: estudio de caso de un joven adulto con TDHA. *Rev INFAD Psicol Int J Dev Educ Psychol* [Internet]. 3 de agosto de 2021 [citado 31 de agosto de 2022];1(1):321-30. Disponible en: <https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/2070>
7. Ojeda Léonard C, Espinoza Rojo A, Biotti Picand J. Relación entre onicofagia y manifestaciones clínicas de trastornos temporomandibulares en dentición mixta primera y/o segunda fase: Una revisión narrativa. *Rev Clínica Periodoncia Implantol Rehabil Oral* [Internet]. abril de 2014 [citado 31 de agosto de 2022];7(1):37-42. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0719-01072014000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0719-01072014000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
8. Pedraz-Petrozzi B, Pilco-Inga J, Vizcarra-Pasapera J, Osada-Liy J, Ruiz-Grosso P, Vizcarra-Escobar D. Ansiedad, síndrome de piernas inquietas y onicofagia en estudiantes de medicina. *Rev Neuro-Psiquiatr* [Internet]. octubre de 2015 [citado 31 de agosto de 2022];78(4):195-202. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-85972015000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-85972015000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
9. Vasconcelos AC, Patrícia C, Alves H, César R, Lourenço CT, Murakami LK, et al. Prevalência de onicofagia na clínica ortodôntica Prevalence of nail biting in orthodontic clinic. En 2012 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Preval%C3%AAncia-de-onicofagia-na-cl%C3%ADnica-ortod%C3%B4ntica-of-Vasconcelos-Patr%C3%ADcia/d9433d4b8ec6416f2f988316000e9a7574415cbf>
10. Onicofagia: el enigma de morderse las uñas [Internet]. *blog COFM*. 2019 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://blog.cofm.es/onicofagia-el-enigma-de-morderse-las-unas/>
11. Benítez VJM, Gasca-Argueta G. Modificación conductual en un caso de onicofagia. *Rev ADM*. 2013;70(3):151-153.
12. Arocha AA, Aranda GMS, Pérez PY, et al. Maloclusiones y hábitos bucales deformantes en escolares con dentición mixta temprana. *MediSan*. 2016;20(04):426-432.
13. ¿Cuáles son las consecuencias de la onicofagia en la salud bucodental? [Internet]. *Mejor con Salud*. 2021 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://mejorconsalud.as.com/consecuencias-onicofagia-salud-bucodental/>
14. Ocronos RM y de E. Relación de la onicofagia con el trastorno de la ansiedad.

Comentario bibliográfico [Internet]. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. 2020 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://revistamedica.com/onico-fa-gia-trastorno-de-ansiedad/>

15. Ansiedad [Internet]. MedlinePlus. National Library of Medicine; 2021 [citado 31 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/anxiety.html>