

Comportamiento clínico epidemiológico de los traumatismos dentales en escuelas urbanas de San Juan y Martínez**Clinical epidemiological behavior of dental traumas in the urban schools of San Juan y Martinez municipality**

Eneida Malagón Mesa¹, María Nancy Vento Tejera², Miriam Isabel Gómez Muñiz³, Clara Zeyda Díaz Llana⁴

¹Especialista de Primer Grado Estomatología General Integral. Máster en Salud Bucal. Instructora. Policlínico Comunitario «Dr. Modesto Gómez Rubio». San Juan y Martínez. Pinar del Río. Correo electrónico: emalagon@princesa.pri.sld.cu

²Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Asistente. Clínica Estomatológica «Hermanos Saíz». San Juan y Martínez. Pinar del Río. Correo electrónico: nancyv@princesa.pri.sld.cu

³Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Instructora. Clínica Estomatológica «Hermanos Saíz». San Juan y Martínez. Pinar del Río. Correo electrónico: mirita69@princesa.pri.sld.cu

⁴Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Instructora. Clínica Estomatológica «Hermanos Saíz». San Juan y Martínez. Pinar del Río. Correo electrónico: telly@princesa.pri.sld.cu

Recibido: 30 de octubre 2012.

Aprobado: 14 de marzo 2013.

RESUMEN

Introducción: los traumatismos bucodentales son lesiones que se producen en los dientes, hueso y demás tejidos de sostén, como consecuencia de un impacto físico contra estos; la conservación de los tejidos dentarios constituye el objetivo primordial en este caso.

Objetivo: caracterizar el comportamiento clínico y epidemiológico de los traumatismos dentarios en escuelas urbanas.

Material y método: se realizó una investigación descriptiva y transversal en las escuelas urbanas del municipio de San Juan y Martínez durante el año 2010, el universo estuvo constituido por 1772 pacientes, cuyas edades estaban comprendidas entre 7 y 14 años, se seleccionó una muestra de 82 alumnos portadores de trauma dental, utilizando un muestreo no probabilístico opinático. Se examinaron la totalidad de los niños y a los afectados por trauma se les aplicó un cuestionario valorando diferentes parámetros.

Resultados: de acuerdo a las edades estudiadas (de 7 a 14 años) se pudo constatar que de 1772 pacientes examinados, se reportaron 82 con uno o más traumas dentales, representando el 4,63 %, siendo más frecuentes en las edades de 10 y 14 años con un 7,26 y 5,42 % respectivamente. Por otra parte, el sexo

masculino estuvo afectado en un 61 %, con 50 pacientes, predominando sobre el femenino que aportó 32 casos para el 39 %. Los varones de 10 y 14 años sufrieron la mayor cantidad de traumas con 13 y 11 respectivamente. **Conclusiones:** el comportamiento clínico-epidemiológico de los traumatismos dentales en escuelas urbanas de San Juan y Martínez en Pinar del Río se caracteriza por manifestarse con mayor frecuencia en las edades entre 10 y 14 años, con predominio del sexo masculino, por presentar la fractura no complicada de corona y la infracción como los traumas más frecuentes, así como el perfil propenso (vestibuloversión), la incompetencia bilabial y la práctica de deporte los factores más predisponentes.

DeCS: Traumatismos de los dientes, Factores de riesgo.

ABSTRACT

Introduction: dental traumas are injuries generated in teeth, bone and the other support tissues as a consequence of a physical impact; the preservation of dental tissues constitutes the main objective of this case.

Objective: to characterize clinical-epidemiological behavior of dental traumas in urban schools in San Juan y Martinez municipality.

Material and method: a descriptive and cross-sectional research was conducted in the urban schools of San Juan y Martinez municipality during 2010; the target group was comprised of 1772 patients, ages from 7 to 14 and the sample of 82 students with dental traumas was also included, using a non-probabilistic sampling of opinions. The totally of children were examined and a questionnaire was applied to those affected by trauma, assessing different parameters.

Results: considering the ages in study (from 7 up to 14 years old), out of the 1772 patients examined, 82 were reported having one or more dental traumas (4,63%), ages between 10-14 represented 7,26% and 5,42% respectively. On the other hand, male was the most affected sex (61%) with 50 patients, female sex only added 32 cases (39%). Male patients from 10-14 years old showed the major figures of traumas with 13 and 11 respectively.

Conclusions: clinical-epidemiological behavior of dental traumas in the urban schools of San Juan y Martinez municipality, Pinar del Rio prevailed among 10 and 14 year-old male patients, non complicated fractures of the crown and the infraction were the most frequent traumas, as well as vestibuloversion, bilabial incompetence and the practice of sports as the most predisposing factors.

DeCS: Tooth injuries, Risk factors.

INTRODUCCIÓN

Los traumatismos bucodentales son lesiones que se producen en los dientes, hueso y demás tejidos de sostén, como consecuencia de un impacto físico contra estos; la conservación de los tejidos dentarios constituye el objetivo primordial en este caso. Una seria amenaza a este objetivo significa la frecuencia cada vez mayor de niños, adolescentes afectados que llega a constituir un problema estomatológico común que siempre debe ser considerado como una situación de urgencia a diagnosticar y tratar de inmediato, de forma rápida y certera por el Estomatólogo General Integral. Los peligrosos efectos de estos traumatismos a menudo terminaron con la pérdida de los tejidos dentarios, causando problemas de estética y de función en los pacientes.

El menor de 19 años constituye un grupo de riesgo, susceptible de requerir atención de urgencia en cualquier momento, lo que lo transforma en un grupo priorizado dentro del Sistema Nacional de Salud.¹⁻³

El estilo de vida moderno, la práctica de deportes y los accidentes de tráfico son las causas más frecuentes del aumento de los traumatismos dentales, sin olvidar al niño maltratado y las situaciones de violencia.

Los traumatismos dentarios son considerados como una urgencia dentro de la asistencia de la consulta dental, que deben ser tratados de inmediato. Requieren de una exploración inmediata y controles a largo plazo, ya que pueden producir complicaciones y patología pasada un tiempo de haberlos padecido.

En los traumatismos dentales frecuentemente se ve afectada la pulpa con el consiguiente riesgo de desarrollar una infección odontógena, propiciada por la patología que se produce a nivel pulpar y periapical.⁴

Los traumatismos dentoalveolares (TDA) son eventos que ocurren frecuentemente. Las estadísticas revelan cifras considerablemente significativas en cuanto a la incidencia y prevalencia de estos accidentes, por lo tanto, se han llegado a considerar como un problema de salud pública global.

Los TDA son una afección del sistema estomatognático que se presenta con frecuencia en los servicios de urgencias estomatológicas y afectan sobre todo a los niños, influyen en la morbilidad de las denticiones temporal y permanente; provocan además una disfunción que altera, de manera conjunta, la esfera psicológica, así como la dicción, masticación y estética.^{5,6}

A los 12 años, cerca de una cuarta parte de los niños han sufrido las consecuencias de traumatismos dentales, principalmente a nivel de los incisivos superiores.⁷ Estudios epidemiológicos realizados en diferentes países indican que los traumatismos dentales están aumentando progresivamente en los últimos años, como consecuencia de los cambios introducidos en la vida moderna, los valores oscilan entre 15,3 y 58,6 % de dientes dañados.⁸ La prevalencia de lesiones traumáticas en dientes primarios oscila del 11 al 30 %. En cuanto a dientes permanentes, varía desde el 2,6 % al 50 %.⁵

Para el pronóstico de los dientes traumatizados, es de vital importancia, que un adecuado tratamiento sea efectuado lo más pronto posible después del accidente. Se recomienda atraer la atención de padres, representantes, educadores, profesionales de la salud, enfatizando que siempre que ocurran estos eventos desafortunados se debe recurrir al Odontólogo, y no solamente cuando existe dolor o se ha perdido la estética.⁹

Teniendo en cuenta la frecuencia con que se presentan los diferentes traumatismos en la población infantil y su inadecuado tratamiento se realizó esta investigación con el objetivo de *caracterizar el comportamiento clínico-epidemiológico de los traumatismos dentales en escuelas urbanas de San Juan y Martínez en Pinar del Río.*

MATERIAL y MÉTODO

Se realizó una investigación descriptiva y transversal con un universo constituido por 1772 que constituyen la totalidad de las escuelas urbanas del municipio de San Juan y Martínez cuyas edades están comprendidas entre 7 y 14 años, del cual se seleccionó la muestra, utilizando un muestreo no probabilístico opinático, estando esta integrada por 82 alumnos portadores de trauma dental, con el objetivo de caracterizar el comportamiento clínico-epidemiológico de los traumatismos dentales en estos estudiantes, atendiendo a la clasificación de *Ingeborg Jacobsen* durante el año 2010.

Para la recopilación de los datos se procedió a realizar un examen bucal a todos los pacientes en busca de traumas dentales, además de un examen radiográfico en la consulta a aquellos casos que así lo requirieron, se les aplicó a cada uno de ellos una encuesta donde se recogieron datos de interés para la investigación identificando la edad, sexo, tipo de trauma, así como los factores predisponentes, dentro de ellos: perfil propenso, vestibuloversión, práctica de deportes de contacto y otros deportes, como mayor riesgo a padecer de traumas dentales. Con todos los resultados obtenidos en el período analizado fueron confeccionadas tablas a las que se le realizó el cálculo estadístico de X^2 con un nivel de significación del 95 %. Para el análisis estadístico de los resultados se utilizó el método de ji cuadrado para la correlación de factores de interés, los datos fueron procesados a través del análisis porcentual.

RESULTADOS

Teniendo en cuenta el objetivo previsto en nuestra investigación y tomando como indicadores estadísticos $X^2= 8.567$; $DF=7$ y $Prob=2852$, se obtuvo que, de acuerdo a las edades estudiadas (de 7 a 14 años) se pudo que de 1772 pacientes examinados, se reportaron 82 con uno o más traumas dentales, representando el 4,63 %, siendo más frecuentes en las edades de 10 y 14 años con un 7,26 y 5,42 % respectivamente. Las edades de 11 a 13 años aportaron 33 casos para un 4,02 % y las de 7 a 9 años solo 16, lo que representa el 0,28 % de afectación. El sexo masculino estuvo afectado en un 61 %, con 50 pacientes, predominando sobre el femenino que aportó 32 casos para el 39 %. Los varones de 10 y 14 años sufrieron la mayor cantidad de traumas con 13 y 11 respectivamente.

De las diferentes clasificaciones que existen para los traumatismos dentarios, se utilizó en la investigación, la de *Ingeborg Jacobsen*, por ser más sencilla, la cual permitió diagnosticar con mayor facilidad, el tipo de traumatismo y la cantidad de dientes afectados, de forma tal, que se pudo determinar que la fractura no complicada de la corona fue la más frecuente con un total de 71 dientes afectados, para un 74,74 %, seguida por la infractura con 12 para un 12,63 % y en menor escala la fractura complicada de corona con 6, la exarticulación con 5 y la fractura mixta de corona y raíz con 1 diente afectado, no hubo otro tipo de trauma en nuestro estudio. El número de dientes lesionados fue de 1,1 por pacientes.

Durante el examen clínico para determinar el factor predisponente a la ocurrencia de un trauma, el perfil propenso (vestibuloversión e incompetencia bilabial) representaron el 79,27 % con 65 pacientes, mientras que el no propenso solo tuvo 20 casos, para el 20,73 %. Del cuestionario aplicado a cada niño, se obtuvo como otro factor predisponente, la práctica de deportes, la cual incidió de forma significativa en la aparición de traumas dental con 73,18 % de los casos, siendo los deportes de contacto los que mayor número mostraron con 42 para un 51,22 % y

otros tipos de deportes 18 para un 21,95%. Solo 22 pacientes no practicaban deportes.

DISCUSIÓN

El porcentaje de trauma encontrado en las escuelas urbanas del municipio San Juan y Martínez se corresponde con una recopilación de estudios realizados por diferentes autores en varios países, resaltando la variación de la frecuencia en los niños examinados entre el 4 y el 30 %.¹ En otras investigaciones realizadas aparece que el 11.5 %, 17.4 % y 21.1 %, respectivamente de su población estudiada habían sufrido algún tipo de traumatismo dentario. Estos datos son mayores al encontrado en nuestra investigación.^{5, 8, 10}

La gran variación en la prevalencia puede ser debido a varios factores como la selección de pacientes, los métodos de estudio y de recogida de datos o el criterio de diagnóstico aplicado, lugar del estudio, población analizada, edades y país.⁵

En esta investigación se observó un predominio del sexo masculino en un 61 % en las edades comprendidas entre 10 y 14 años, resultados estos que se asemejan a los encontrados por varios autores donde el 73.5 % de este sexo sufrió afectación⁵ y con estudios donde los niños sufrieron más lesiones en los dientes que las niñas 63,2 % y 69.4 % respectivamente.^{9, 11} Otro estudio muestra la edad de 5 a 11 años como la de mayor frecuencia de ocurrencia del trauma dental.¹²

En este estudio la fractura no complicada de corona fue la más frecuente con el 74,74 %, resultados estos que coinciden con otras investigaciones realizadas que muestran este tipo de fractura en una frecuencia de 58,3 % y 46,6 % respectivamente, por ser esta porción de tejido la más expuesta.^{11, 13} A diferencia de otros estudios que muestran la fractura complicada de corona como la más frecuente con el 70 % de los casos.¹⁴

La mayoría de las lesiones dentarias ocurrieron en niños con perfil propenso, se coincidió con algunos autores que consideran que los traumatismos de dientes anteriores son más frecuentes en los niños con protrusión dentaria que en los niños con oclusión normal. El tratamiento ortodóncico preventivo tempranamente en la dentición mixta, puede ser importante en la reducción del trauma dental.⁵

Los odontólogos reconocen los perfiles propensos a accidentes, se trata de niños que presentan dientes anteriores en protrusión con maloclusión de primera clase tipo 2, o segunda clase primera división. Los niños con este perfil tienen dos veces más posibilidades de lesión en los dientes permanentes, a medida que aumenta la sobremordida horizontal, aumenta la frecuencia de incisivos superiores fracturados.^{11, 15}

Se coincide en esta investigación con estudios realizados¹ que plantean que las lesiones durante el segundo decenio de la vida se deben, a menudo, a la práctica de deportes e informan que cada año, del 1,5 al 3,5 % de los niños en esta década de la vida que practican deportes sufren traumas. A diferencia de otros autores que muestran las caídas como principal causa de traumatismo.^{5, 8, 9, 16}

El comportamiento clínico-epidemiológico de los traumatismos dentales en escuelas urbanas de San Juan y Martínez en Pinar del Río se caracteriza por manifestarse con mayor frecuencia en las edades entre 10 y 14 años, con predominio del sexo

masculino, por presentar la fractura no complicada de corona y la infracción como los traumas más frecuentes, así como el perfil propenso (vestibuloversión), la incompetencia bilabial y la práctica de deporte los factores más predisponentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Andreasen JO. Lesiones traumáticas de los dientes. Barcelona: Ed Científica Barcelona; 1994: 34.
2. González Nava G, Garmendía Hernández G. Manual de guías prácticas. Traumatismos dentarios en el menor de 19 años. La Habana: Edit Ciencias Médicas; 2003: 128-140.
3. Negreira León S, Quevedo Aliaga JL, Lamorú Correa E. Comportamiento de los traumatismos dentarios en el menor de 19 años de Guárico- Venezuela. Mayo 2005-2007. Correo Científico Médico de Holguín [serie en Internet]. 2009 [citado octubre 2012]; 13(2): Disponible en: <http://www.cocmed.sld.cu/no132/no132ori8.htm>
4. López-Marcos JF, García B, García Valle S. Tratamiento de las lesiones dentales traumáticas: revisión bibliográfica actualizada. Acta odontol. venez [revista en la Internet]. 2006 Dic [citado 2012 oct 15]; 44(3): 431-436. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652006000300023&lng=es
5. Viñas García M. Algozaín Acosta Y. Rodríguez Llanes R. Álvarez Campo L. Comportamiento de los traumatismos dentoalveolares en alumnos de las ESBU del municipio Artemisa. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2009 Dic [citado 2013 Ene 15]; 46(4): 32-41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000400004&lng=es
6. Iglesias Parada IM. La salud oral en la dentición primaria: estudio sobre los traumatismos dentales, las patologías orales y los problemas en el manejo de la conducta en la consulta dental en una muestra de 441 niños de Vigo. Av Odontoestomatol [revista en la Internet]. 2003 Abr [citado 2012 oct 15]; 19(2):95-104. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852003000200005&lng=es
7. Miñana V y Grupo PrevInfad/PAPPS Infancia y Adolescencia. Promoción de la salud bucodental. Rev Pediatr Aten Primaria. Madrid jul.-set. 2011 [Serie en Internet]. [citado 2012 oct 20]; 13(51). Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=51139-763220110003000108&lng=es>
8. Gallego Rodríguez J. Martínez Jacobo R. Traumatismos dentales en niños de 12 a 14 años en el municipio San José de las Lajas. Rev. Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2004 Ago [citado 2013 Ene 15]; 41(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072004000200002&lng=es
9. Veleiro RC. Traumatismos dentales en niños y adolescentes. Rev. Latinoamericana de ortodoncia y odontopediatria. [Serie en Internet]. 2002 [citado

12 Nov 2008]; 102(6): [aprox. 3 p.]. Disponible en:
http://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2002/traumatismos_dentales.asp

10. González-Crespo E, Peláez-González A, Coro-Montanet G, Afre-Socorro A. Traumatismos dentales en pacientes especiales: Pinar del Río 2005-2006. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. [serie en Internet]; [citado 2012 oct 15]; 12(2): Disponible en:
<http://publicaciones.pri.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/431>

11. Pérez Fuentes M. Prevalencia de traumatismo de incisivos superiores en escolares de la primaria "Hugo Camejo". Marianao 2008. Tesis para optar por el título de Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Policlínico Universitario "Carlos J. Finlay". Ciudad de la Habana 2009. Disponible en:
<http://www.sld.cu/galerias/pdf/uvs/saludbucal/traumatismo.pdf>

12. Abreu Correa JM, Sarría MC. Diagnóstico y tratamiento del trauma dental. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 1997 Dic [citado 2013 Ene 15]; 34(2): 62-66. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75071997000200002&lng=es

13. Pérez Cordero Y. Fernández Collazo ME. Rodríguez Soto A. Vila Morales D. Influencia del sobrepase y la incompetencia bilabial como factores predisponentes de traumatismos dentoalveolares. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2013 Ene 15]; 48(4):363-370. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000400007&lng=es

14. Abreu Correa JM, Sarría MC. Diagnóstico y tratamiento del trauma dental. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 1997 Dic [citado 2013 Ene 15]; 34(2): 62-66. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75071997000200002&lng=es

15. Rodríguez L. Reposición de fragmentos dentarios: una opción terapéutica. Revista "Archivo Médico de Camaguey" [Internet]. 2002[citado octubre 2012]; 6(Supl 4): Disponible en: <http://www.amc.sld.cu/amc/2002/v6supl4/723.htm>

16. Casals González Y, Montero del Castillo ME, González NG. Prevalencia de secuelas de traumatismos en dientes temporales en niños institucionalizados del municipio Playa. Rev Cubana Estomatol [revista en la Internet]. 2011 Mar [citado 2012 Ene 15]; 48(1): 14-21. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000100004&lng=es

Para correspondencia:

Dra. Eneida Malagón Mesa. Especialista de Primer Grado Estomatología General Integral. Máster en Salud Bucal. Instructora. Policlínico Comunitario "Dr. Modesto Gómez Rubio". San Juan y Martínez. Pinar del Río.
