

Material Educativo

**Cómo manejar
un trauma
DENTOALVEOLAR
EN DENTICIÓN
PERMANENTE**



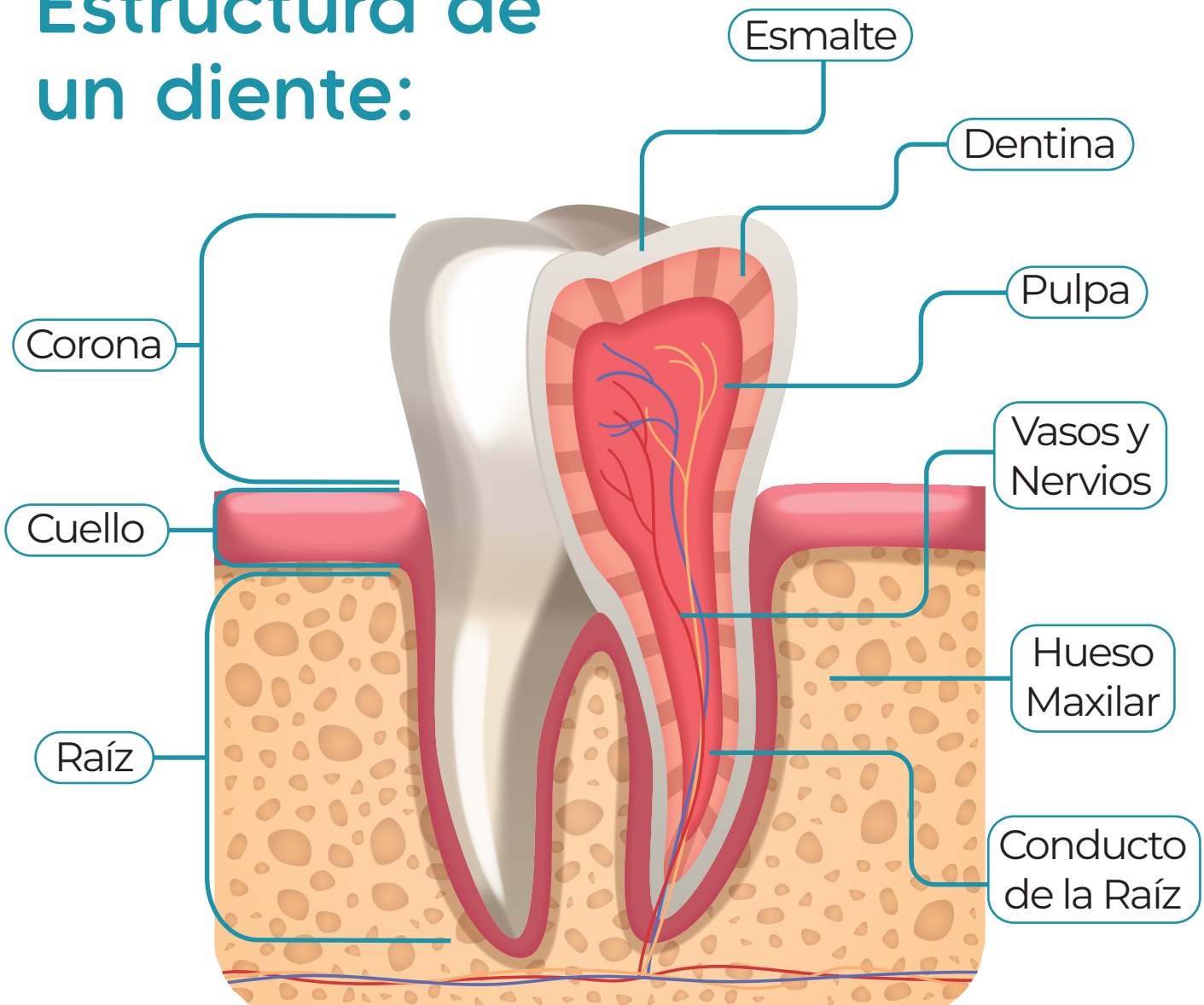
UNIVERSIDAD
SANTO TOMAS

¿Qué es el Trauma Dental?

Caracterizado por lesiones en los dientes y estructuras de soporte circundantes, representa un desafío significativo en la práctica odontológica ya que es una situación frecuente en la población infantil y juvenil. Este tipo de trauma puede tener consecuencias graves a corto como a largo plazo, afectando la función oral, la estética facial y el bienestar del paciente.



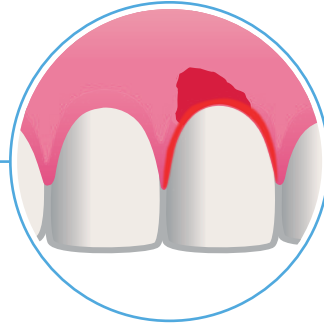
Estructura de un diente:



Lesiones en Tejido Blando: Encía y Labio

Laceración de los tejidos blandos:

Es una herida o desgarro en la mucosa, pueden ser profundas o superficiales y suelen ser causadas por traumatismos.



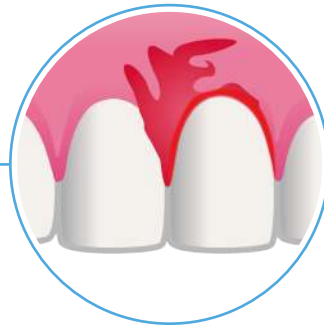
Contusión de los tejidos blandos:

Un hematoma, generalmente causado por un objeto contundente y sin desgarro de la mucosa.



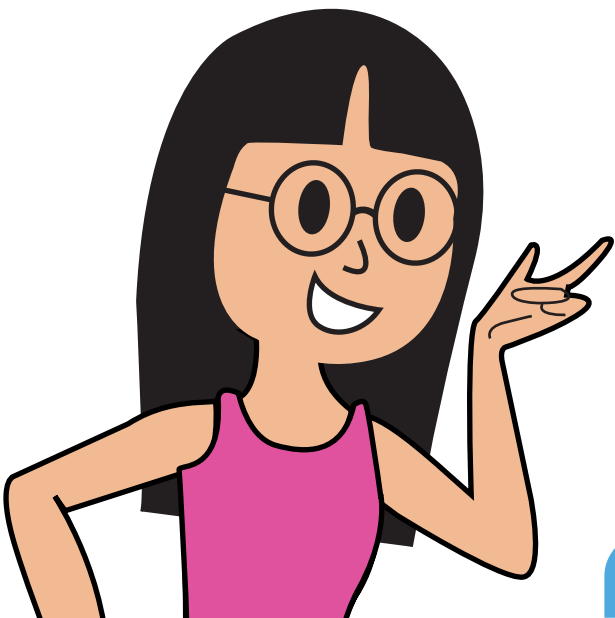
Abrasión de los tejidos blandos:

Una lesión superficial causada por raspadura de la mucosa, dejando una superficie abierta y con sangrado.

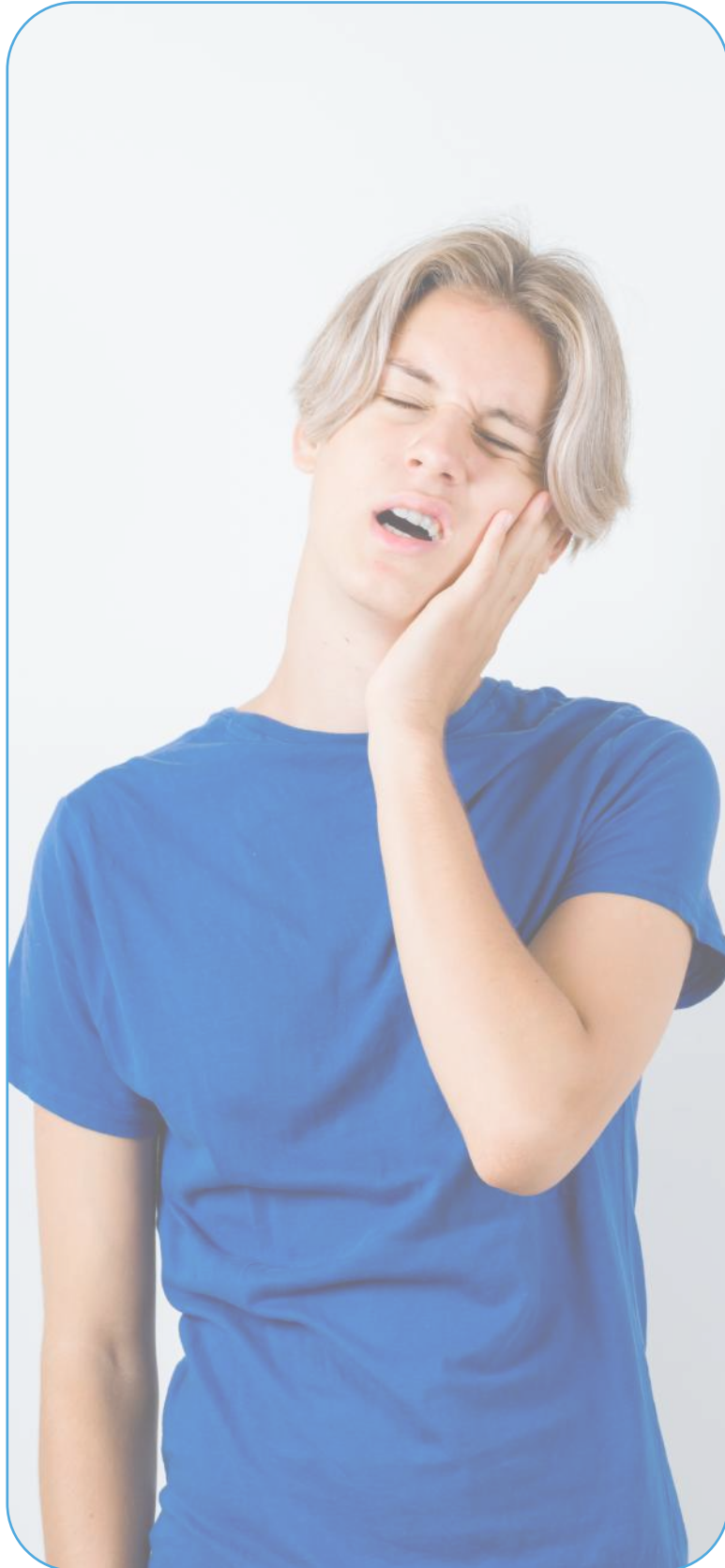


RECUERDA:

Este tipo de lesiones no son de mayor severidad; sin embargo, se aconseja consultar a un odontólogo para llevar a cabo una historia clínica detallada y una valoración intraoral que permita descartar cualquier otro tipo lesión.



Manejo Inmediato



1. Limpiar la herida usando suero fisiológico o agua tibia para reducir el riesgo de infección.

2. Controlar el sangrado colocando una gasa estéril con ligera presión sobre la herida si hay sangrado.

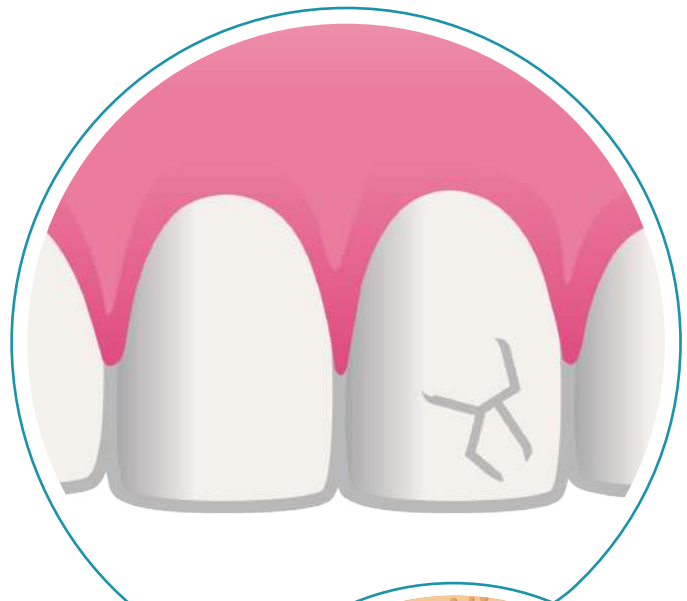
3. Colocar una compresa fría en la zona externa de la boca.

4. Consultar a un odontólogo lo antes posible.

Lesiones Traumáticas de los dientes y la Pulpa (Nervio)

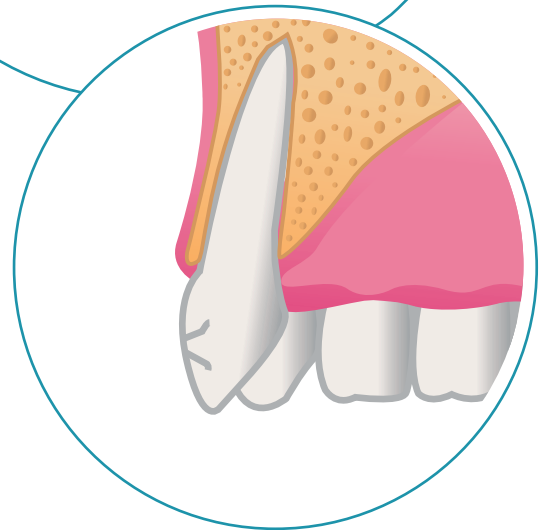
Infracción del esmalte:

Es una fractura parcial del esmalte en forma de grieta, sin que se produzca una pérdida de la estructura dental, similar a una fisura.



Manejo Inmediato

Examinar la zona para identificar posibles heridas en los tejidos blandos, como el frenillo labial, la lengua, los labios o cualquier lesión en los dientes y llevar al odontólogo para su tratamiento oportuno.



Tratamiento Odontológico

1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

Lesiones Traumáticas de los dientes y la Pulpa (Nervio)

Fractura Coronaria no Complicada

Es una fractura de la corona del diente que implica la pérdida de esmalte y dentina, con la posibilidad de que el fragmento desprendido sea recuperado o se haya extraviado.

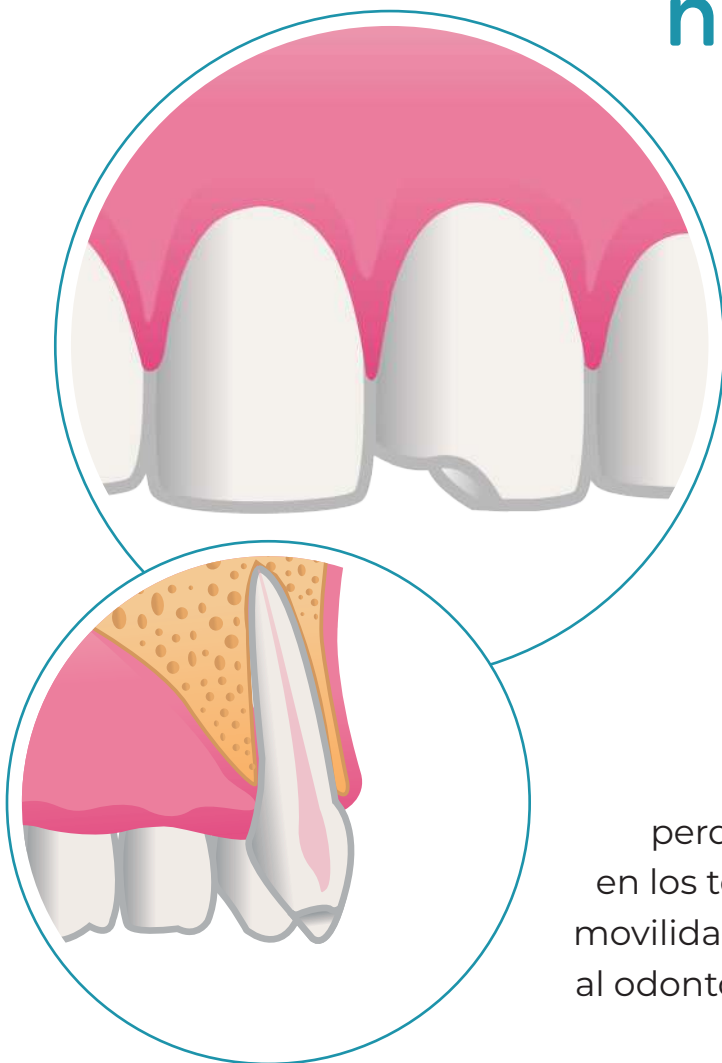
Manejo Inmediato

Se debe buscar el fragmento dental perdido, evaluar la presencia de lesiones en los tejidos blandos y determinar si existe movilidad en la pieza dental afectada y llevar al odontólogo para su tratamiento oportuno.

Tratamiento Odontológico

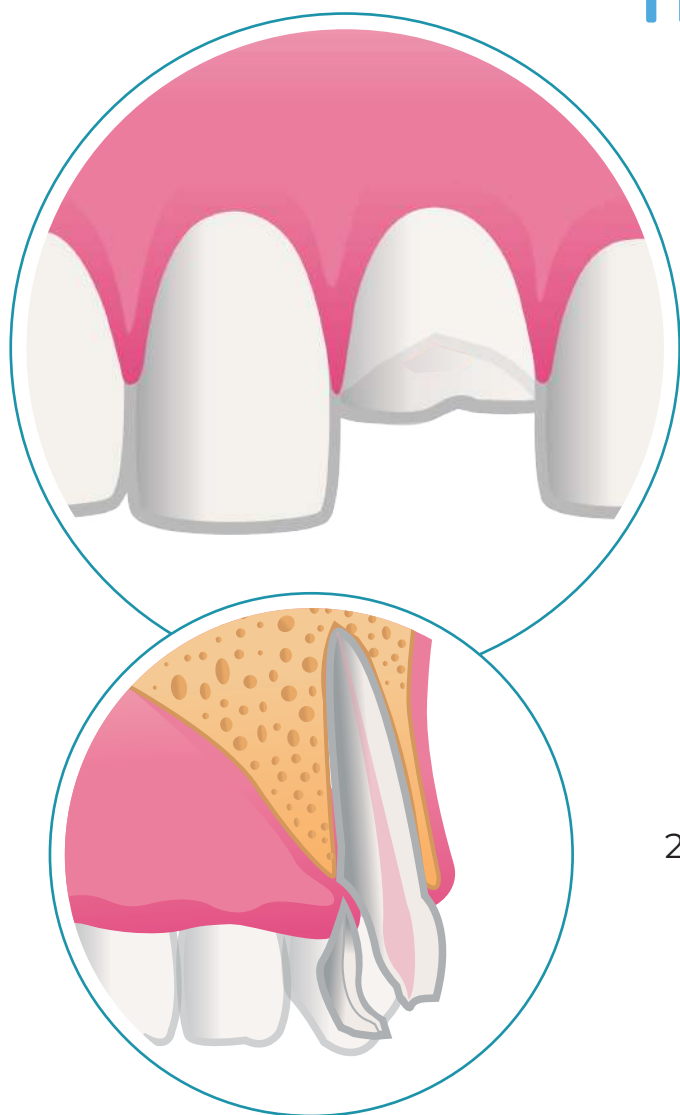
1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.



Lesiones Traumáticas de los dientes y la Pulpa (Nervio)

Fractura Corono - Radicular no Complicada



Fractura coronaria que involucra esmalte, dentina y cemento sin exposición de la pulpa dental (nervio), generalmente se extienden por debajo del margen gingival.

Manejo Inmediato

1. Localizar el fragmento dental y conservarlo en un medio de transporte adecuado (pág. 11).
2. Evaluar la presencia de lesiones en los tejidos blandos y determinar si existe movilidad en la pieza dental afectada y llevar al odontólogo para su tratamiento oportuno.

Tratamiento Odontológico

1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

Lesiones Traumáticas de los dientes y la Pulpa (Nervio)

Fractura Corono - Radicular Complicada

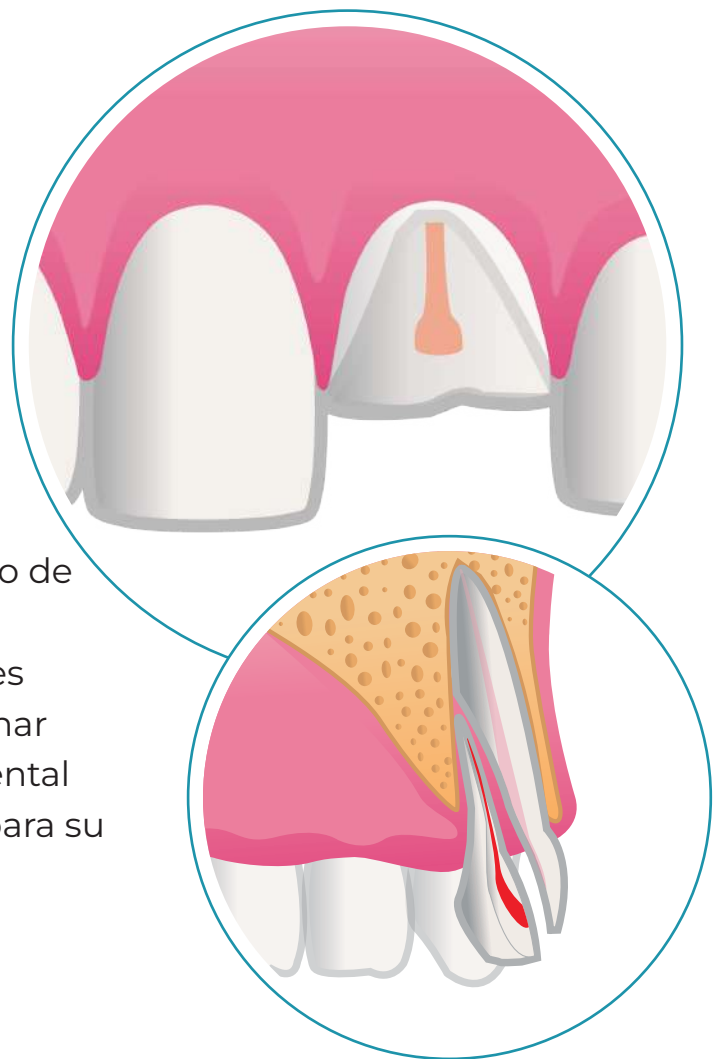
Fractura que afecta el esmalte, la dentina y el cemento, provocando la exposición de la pulpa dental (nervio) y extendiéndose más allá del margen gingival.

Manejo Inmediato

1. Localizar el fragmento dental y conservarlo en un medio de transporte adecuado (pág. 11).
2. Evaluar la presencia de lesiones en los tejidos blandos y determinar si existe movilidad en la pieza dental afectada y llevar al odontólogo para su tratamiento oportuno.

Tratamiento Odontológico

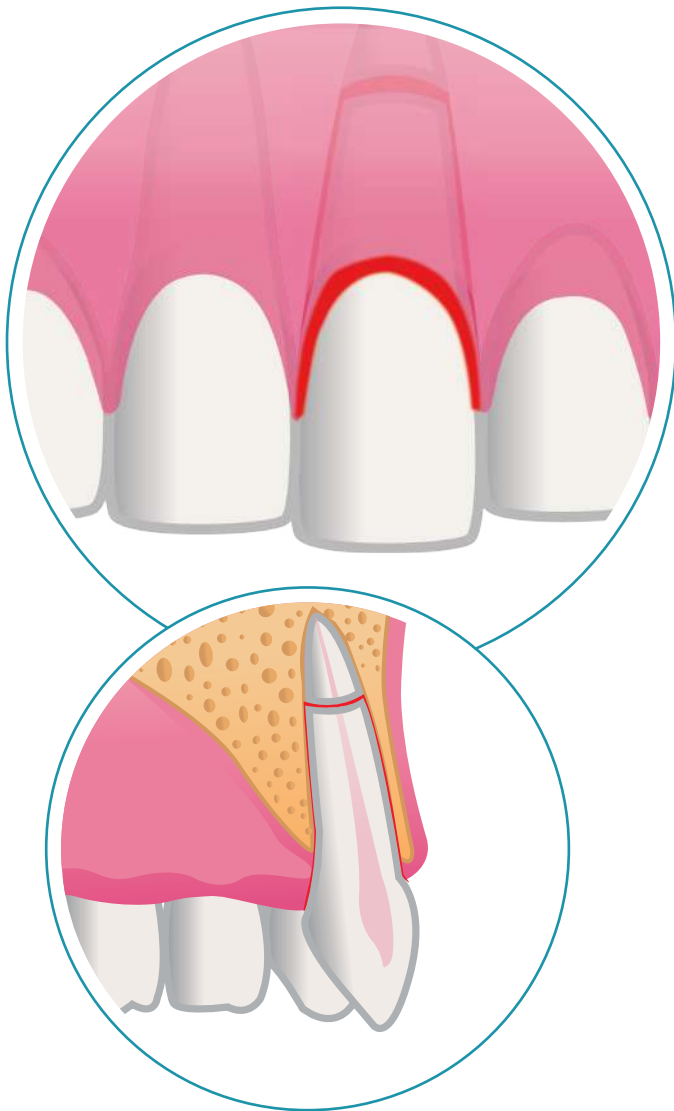
1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles



El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

Lesiones Traumáticas de los dientes y la Pulpa (Nervio)

Fractura Radicular



Fractura que compromete la raíz, la dentina, la pulpa y el cemento. Puede presentarse en dirección horizontal, oblicua o como una combinación de ambas, con o sin desplazamiento del fragmento afectado.

Manejo Inmediato

1. Se debe evaluar la presencia de lesiones en los tejidos blandos.
2. El diente podría presentar desplazamiento y/o movilidad, acompañado de dolor al morder y sangrado en la encía marginal y llevar al odontólogo para su tratamiento oportuno.

Tratamiento Odontológico

1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

Medios de Transporte

Son los medios de almacenamiento adecuados para trasladar el diente o fragmento dental desde el lugar del accidente hasta la consulta con el odontólogo especialista en endodoncia.



De Difícil acceso:

Solución de Hanks:

Es eficaz para mantener la viabilidad de las células del ligamento periodontal durante largos períodos, haciéndola ideal para su almacenamiento y preservación de células y tejidos hasta por 24 horas.



Leche:

Constituye un medio biológicamente compatible con las células de la raíz dental y libre de contaminación bacteriana. Para su uso óptimo, se recomienda que se mantenga fría o a temperatura ambiente.



Medios de Transporte

Saliva:

Para preservar la viabilidad celular del diente, se recomienda colocarlo debajo de la lengua.



Solución Salina:

Es una solución compuesta por agua y cloruro de sodio (NaCl) en diferentes concentraciones, cuya composición es comparable a la de los fluidos corporales, lo que la hace apta para la hidratación, la desinfección de heridas y la irrigación.



Suero Fisiológico:

Es una solución estéril formada por agua y cloruro de sodio (NaCl) al 0.9%, cuya concentración es equivalente a la de los líquidos corporales.



Agua:

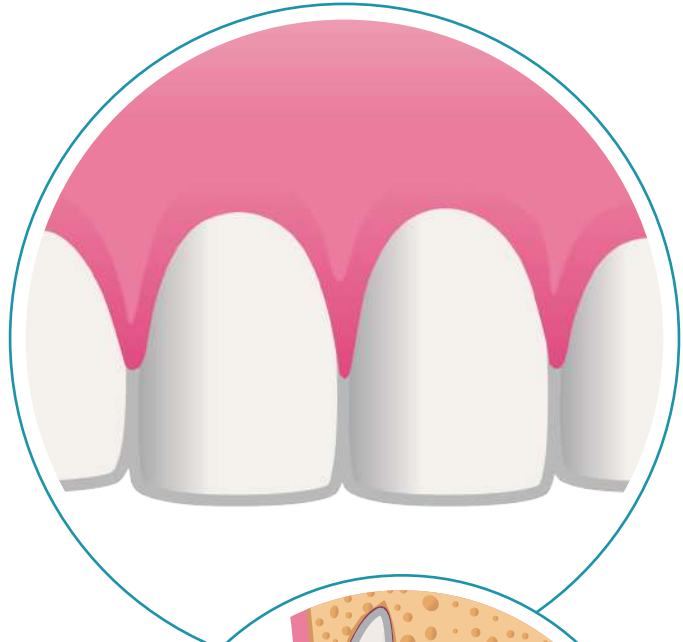
No se recomienda.



Lesiones de Luxación

Concusión

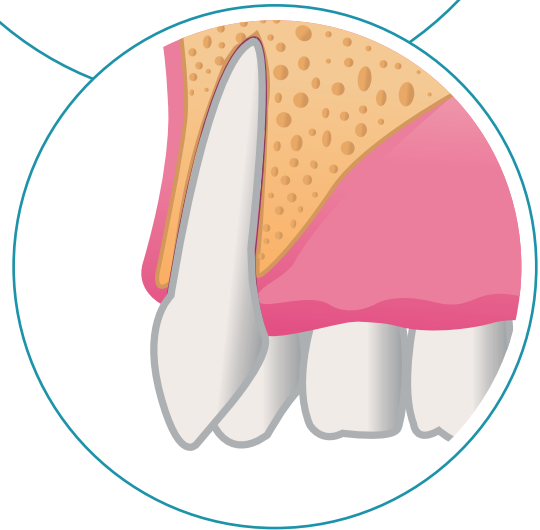
Lesión traumática que afecta los tejidos de soporte del diente sin provocar movilidad ni desplazamiento, pero puede generar sensibilidad al contacto.



Manejo Inmediato

Evaluar el diente afectado, verificando si hay dolor, sangrado o cambios visibles sin manipularlo.

- Acudir al odontólogo para su tratamiento oportuno.

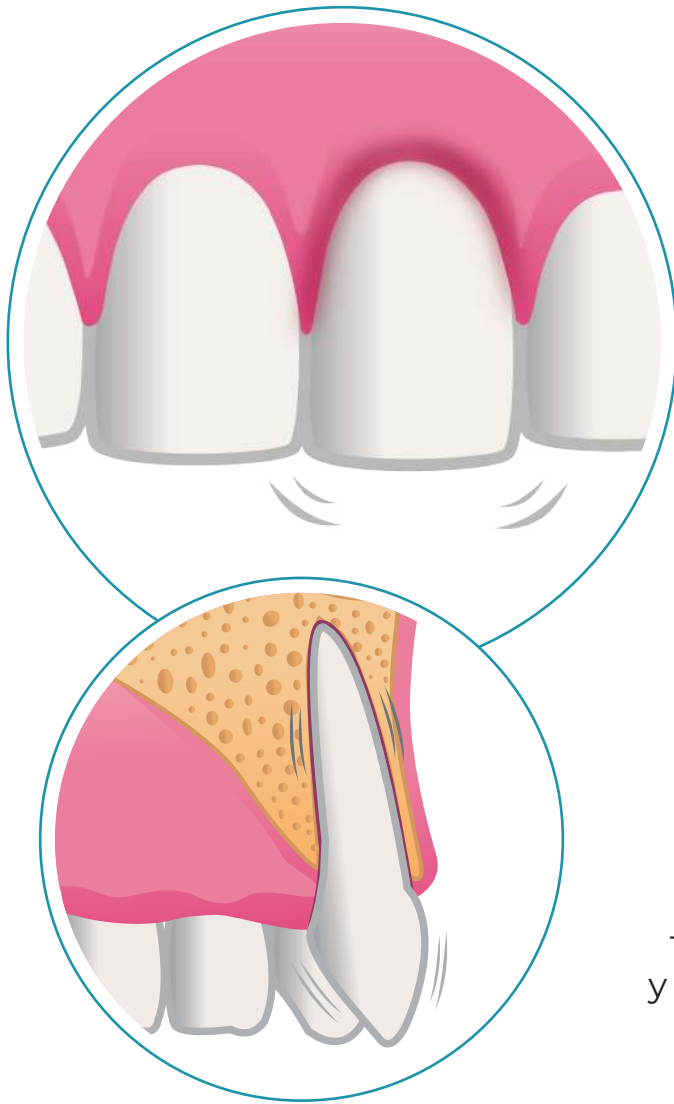


Tratamiento Odontológico

1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

Lesiones de Luxación



Subluxación

Lesión en la que el diente presenta movilidad sin desplazamiento, debido a daño en los tejidos de soporte.

Manejo Inmediato

- Evitar que el niño mueva el diente afectado.
- Controlar el sangrado (si lo hay) con una gasa limpia y leve presión, aplicar frío en la zona.
- Informar de inmediato a los padres y recomendar consulta odontológica con especialista en endodoncia.

Tratamiento Odontológico

1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

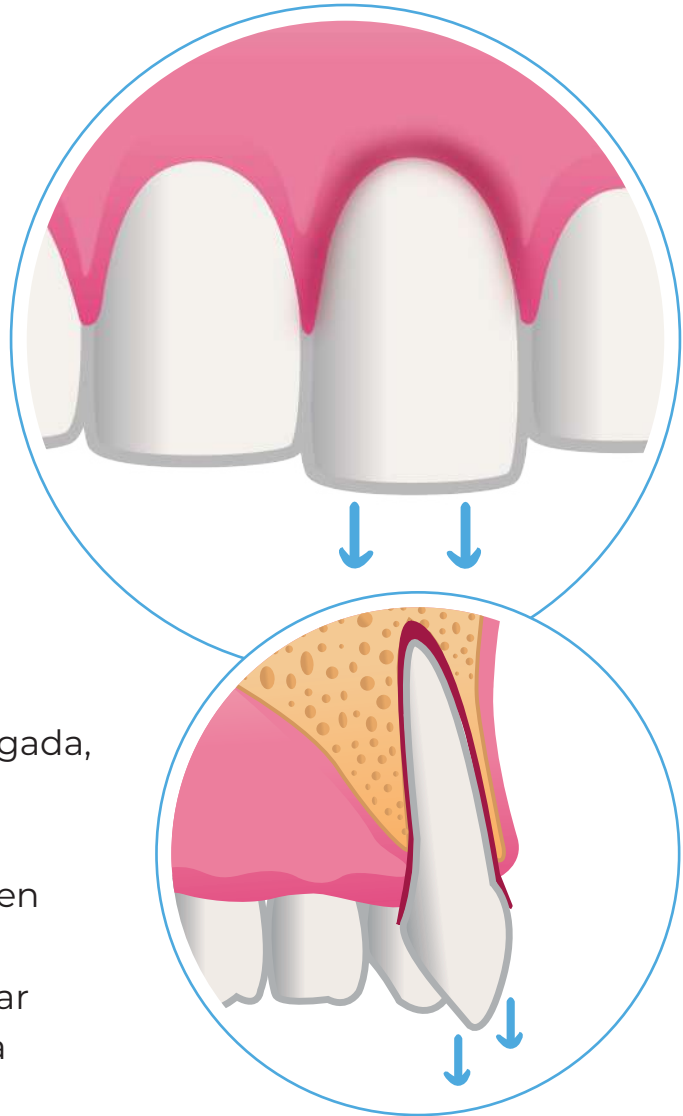
Lesiones de Luxación

Luxación Extrusiva

Desplazamiento parcial del diente fuera de su alveolo, manteniendo cierta conexión con los tejidos de soporte.

Manejo Inmediato

- Observar el diente: Forma elongada, movilidad aumentada.
- Requiere atención inmediata por un odontólogo especialista en endodoncia (URGENCIA).
- Reposicionar el diente: presionar cuidadosamente el diente hacia el interior del alveolo.
- Colocar al niño que muerda una gasa por 20 min.



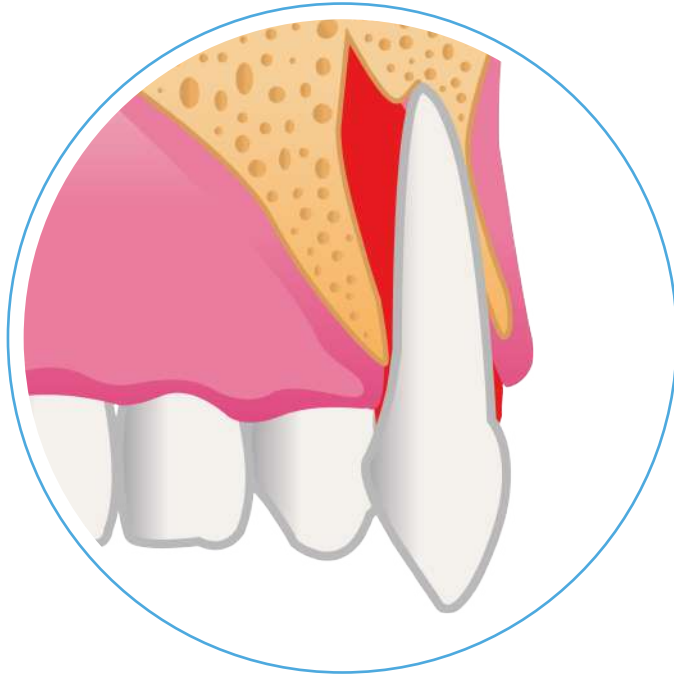
Tratamiento Odontológico

1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

Lesiones de Luxación

Luxación Lateral



Desplazamiento del diente en dirección horizontal, acompañado de daño en los tejidos de soporte.

Manejo Inmediato

-Observar el diente: debe presentar desplazamiento lateral.
-Requiere atención inmediata por un odontólogo especialista en endodoncia (URGENCIA).

-Reposicionar el diente: Colocar el dedo índice en la parte posterior y el pulgar en la anterior del diente, aplicando presión suave para devolverlo a su posición original.

Tratamiento Odontológico

1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

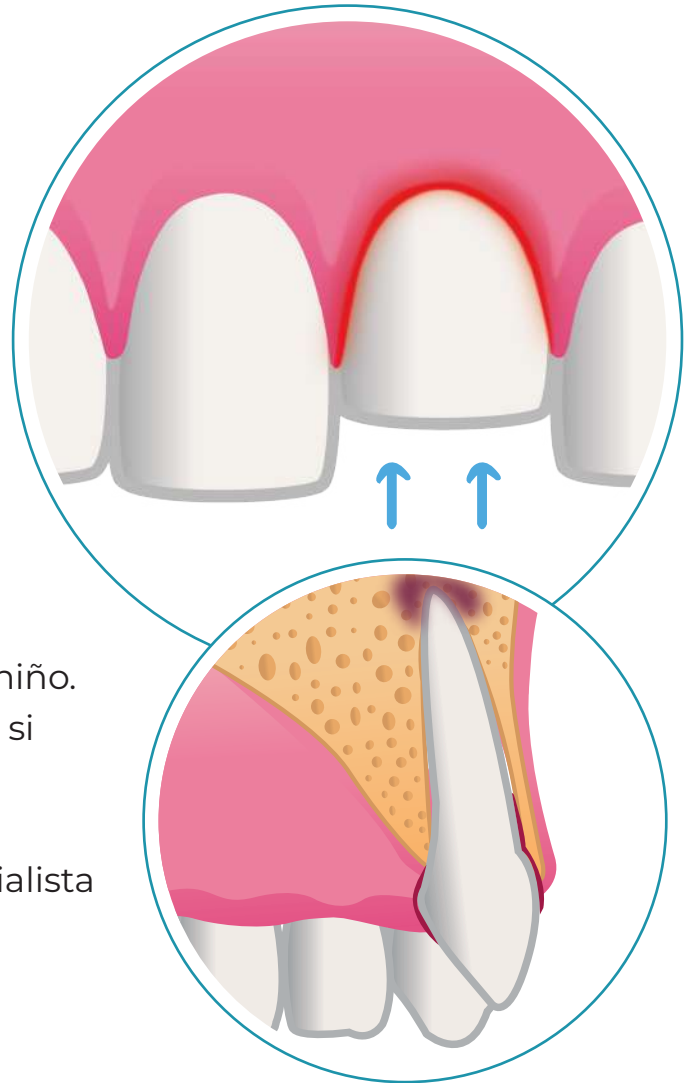
Lesiones de Luxación

Luxación Intrusiva

Desplazamiento del diente hacia el interior del alveolo, causando compresión de los tejidos de soporte y posible daño al hueso alveolar.

Manejo Inmediato

- No intentar reposicionar el diente.
- Mantener la calma y tranquilizar al niño.
- Controlar el sangrado con una gasa si es necesario.
- Notificar a los padres y recomendar atención odontológica con el especialista en endodoncias de forma urgente.



Tratamiento Odontológico

1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

Lesiones de Luxación

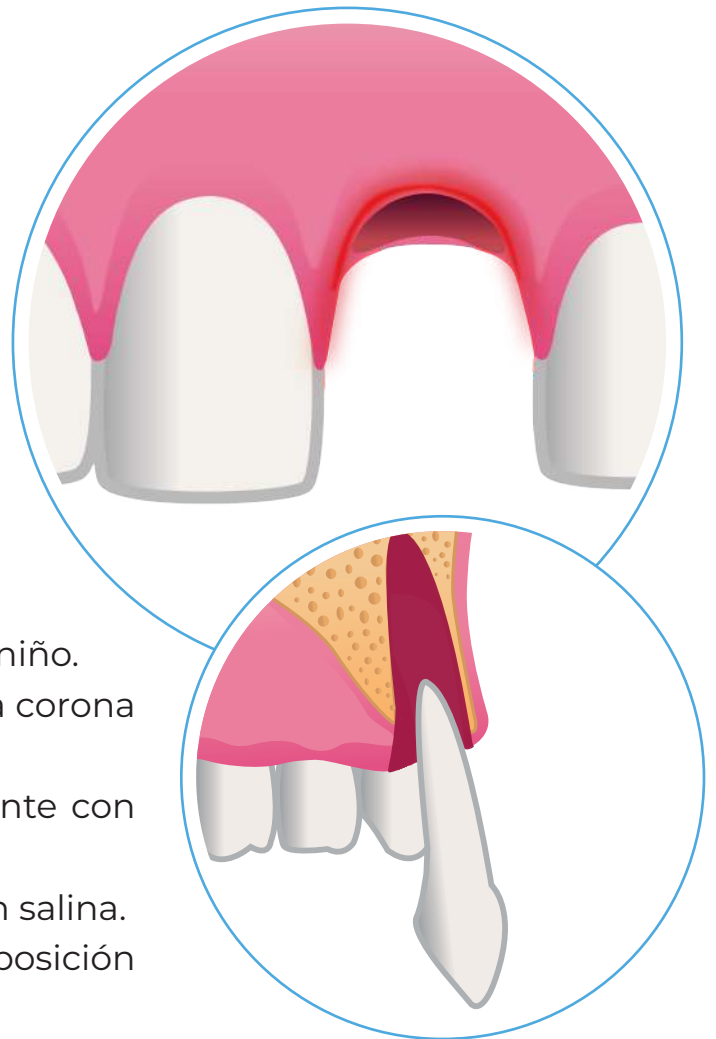
Avulsión

DIENTES PERMANENTES

Expulsión completa de un diente fuera de su alveolo debido a un trauma, causando la pérdida total de su conexión con los tejidos de soporte.

Manejo Inmediato

1. Mantener la calma y tranquilizar al niño.
2. Buscar el diente, sujetándolo por la corona (no la raíz).
3. Si está sucio, enjuagarlo suavemente con solución salina sin frotarlo.
4. Lavar la zona afectada con solución salina.
5. Reimplantar el diente en su posición original (si es posible).
6. Controlar el sangrado con una gasa y presión leve.
7. Si no se pudo realizar la reimplantación del diente se debe conservar el diente en leche solución salina o saliva del niño para llevarlo al odontólogo especialista en endodoncia.
8. Notificar a los padres y recomendar atención odontológica urgente.



Tratamiento Odontológico

1. Valoración con Odontólogo especialista en Endodoncia
2. Historia Clínica
3. Examen intra y extra oral
4. Radiografías periapicales
5. Controles

El éxito del tratamiento depende del tiempo que haya transcurrido desde el momento del trauma hasta la atención odontológica.

EL TEMA DE HOY ES ...



1

Busca el diente



Sostenlo por la corona evitando la raíz

2

Trata de calmar al Paciente



Tranquilo, todo va a estar bien.

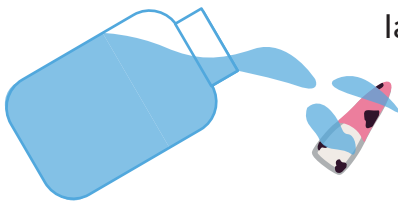
3

Si el diente está sucio ...



4

Enjuagarlo con Solución Salina es la mejor opción ...



... sin tocar la raíz.

5

Reimplantar el diente en su posición original ...



... y morder una gasa o pañuelo para mantener el diente en su sitio.

6

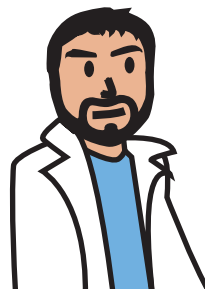
Si no eres capaz de reimplantar el diente en su posición ...



... guardalo en la solución salina o en el medio disponible.

7

Recurrir con un Odontólogo (Endodoncista) de Inmediato ...



... para salvar el diente del paciente a tiempo.





UNIVERSIDAD
SANTO TOMÁS



Monique Marie Gay Ortiz
Odontóloga egresada de la
Pontificia Universidad Javeriana
Especialista de Endodoncia en la
Universidad Santo Tomás



Paulina Lizeth Rubio Díaz
Odontóloga egresada de la
Universidad Santo Tomás.
Residente de Endodoncia.



Margy Duarte Solano
Odontóloga egresada de la
Universidad Santo Tomás.
Residente de Endodoncia.