

TÍTULO: “TRAUMATISMOS DENTARIOS EN ADOLESCENTES DE LA
SECUNDARIA BÁSICA WENCESLAO RIVERO LAS TUNAS. 2020

Autoras:

MSc. Dra. Maura Luisa Rodríguez Jiménez

Dra. Karina Bravo Grave de Peralta

MSc. Dra. Lísela Inés Martínez Céspedes

MSc. Dra. Tania Elena Ladrón de Guevara Cruz

Centro Laboral: Clínica docente estomatológica “Héroes de Bolivia”

Provincia: Las Tunas

País: Cuba

E-mail: arandomaura5@ltu.sld.cu; rodriguezmaura836@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Para los adolescentes la preocupación por la estética es constante y puede verse afectada por un traumatismo dentario, lesión que en los últimos años se ha incrementado. **Objetivo:** Caracterizar los adolescentes con traumatismo dentario de la secundaria básica “Wenceslao Rivero”.

Material y métodos: Se realizó una investigación, descriptiva, transversal desde septiembre 2018 a mayo 2020, en los adolescentes entre los 12 a 14 años de edad, de la secundaria básica “Wenceslao Rivero, del municipio y provincia Las Tunas. El universo fue de 51 estudiantes, por muestreo no probabilístico la muestra de 48 con traumatismo dentario, cumpliendo los requisitos de inclusión y consentimiento informado. Con el interrogatorio y examen clínico se llenó el formulario. Las variables fueron: edad, sexo, tipo de lesión según JO Andreasen, dientes más afectado, factores de riesgo.

Resultados A los 12 años con 45.8% y el sexo masculino con 58.3 % los más representados. El 85,4% presentó fractura no complicada de corona y 37.5% infracción del esmalte. El 68,8% de los incisivos centrales superiores fueron afectados por traumatismo dentario. El 45,8% de la muestra estudiada presentó como factor de riesgo el resalte aumentado y aunque el piercing solo estuvo presente en el 4,2% indica una tendencia de riesgo a esta edad.

Conclusiones: Predominó el sexo masculino y la edad de 12 años. En el diagnóstico clínico de fracturas no complicadas de corona y de los incisivos centrales superiores son las de mayor incidencia, relacionadas con el resalte aumentado como factor de riesgo.

Palabras clave: traumatismo dental, adolescencia, factores de riesgo.

INTRODUCCIÓN

La calidad de vida de las personas está relacionada con la salud bucal y la cara es muy propensa a sufrir traumas. Los traumatismos dentarios pueden provocar dificultades en la alimentación, la sonrisa, las relaciones emocionales, desarrollando en los que lo padecen comportamientos inseguros y baja autoestima, al ser objetos de burlas, acoso y abuso.^{5 13, 22}

Los traumatismos dentarios son considerados uno de los problemas más relevantes de la práctica estomatológica actual y futura, al no regirse por un solo patrón etiopatogénico, se producen de forma súbita, de improviso, accidental, lo que hace que su prevención sea limitada y compleja.^{3, 22}

Las causas varían como consecuencia de los cambios introducidos en la vida moderna, influenciada por la cultura, el desarrollo social, económico y ambiental y en los adolescentes se añade, determinadas actitudes aventureras. Esto hace relevante el estudio de los mismos, en el entorno donde se desarrollan, para establecer medidas eficaces.^{13, 5}

La alta prevalencia de los traumatismos dentarios a nivel mundial se evidencia por la cantidad de personas que la han sufrido y los que cada año se suman.¹³ En un estudio realizado en Libia y en Kanpur, India, muestran números que confirman estas aseveraciones.^{6, 7} En Latinoamérica, según informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se reporta una frecuencia de traumatismos dentarios significativo.⁸ Así lo corroboran investigaciones realizadas en Santiago de Chile¹⁰ y en Guayaquil, Ecuador.¹¹

En Cuba se han realizado estudios del tema; por ejemplo un trabajo realizado en Camagüey, en el que un por ciento representativo de escolares estaban afectados por algún tipo de traumatismo dentario.¹³ En Las Tunas, al caracterizar los accidentes en edad pediátrica, los traumas fueron relevantes.¹⁴

Se impone la necesidad de investigar esta problemática, bajo la premisa de que, en una sociedad tan cambiante, donde los patrones de vida y actitudes sociales tienden a modificar los factores etiológicos, fundamentalmente en los adolescentes, en los que, su espíritu temerario y la necesidad psicológica de aceptación social los impulsan a tomar actitudes de riesgo. Por lo ante expuesto se decide realizar esta investigación con la finalidad de caracterizar a

los adolescentes afectados por traumatismo dentario de la secundaria básica "Wenceslao Rivero" de la provincia de Las Tunas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo en adolescentes de la secundaria básica "Wenceslao Rivero", desde septiembre 2018 a mayo 2020, con un universo de 51 adolescentes con el diagnóstico de traumatismo en los tejidos duros dentarios y la pulpa, y con el muestreo intencional, se estableció la muestra en 48, los que cumplieron los requisitos de estar entre los 12 a 14 años con traumatismo dentario de canino a canino, en ambas arcadas, según clasificación de JO Andreasen; excluyéndose los que para diagnosticarlos requirieron estudios radiográficos. Las variables fueron la edad, sexo, dientes afectados, tipo de trauma dentario y factores de riesgo.

A través del interrogatorio y examen clínico se obtuvo los datos, recogidos en un formulario, validado por un comité de expertos. Para el examen se utilizó depresores linguales, espejos bucales planos, reglas milimétricas.

La tabulación de los datos, tratamiento del texto y demás componentes del informe final se elaboró a partir de una base de datos en el programa de Microsoft Office 2013. Los resultados se presentaron en valores absolutos y por cientos los que se analizaron, discutieron y se mostraron en tablas o descritos en el texto, arribando a las conclusiones y recomendaciones.

Se solicitó el consentimiento informado del padre, la aceptación del estudiante para participar en la investigación y de la dirección de la escuela para la aplicación del interrogatorio y examen clínico, cumpliendo los principios éticos.

RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de los escolares con traumatismos según edad y sexo. Secundaria básica. Las Tunas, 2018-2020.

Edad	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
12 años	12	54,5	10	45,5	22	45,8
13 años	9	69,2	4	30,8	13	27,1
14 años	7	53,8	6	46,2	13	27,1
Total	28	58,3	20	41,7	48	100

La distribución de los escolares con traumatismos según edad y sexo se muestra en la tabla 1. El 45,8% de los afectados correspondían a los 12 años y el 58,3% al sexo masculino.

Tabla 2. Distribución de los escolares con traumatismos dentario según tipo de trauma dentario.

Tipo de traumatismo	No	%*
Infrafractura del esmalte	18	37,5
Fractura no complicada de la corona	41	85,4
Fractura complicada de la corona	3	6,3

* Porcentaje calculado del total de la muestra. n =48

El 85,4% de las lesiones traumáticas dentarias correspondió a las fracturas no complicadas de la corona, favorablemente las fracturas de corona complicadas fueron las que menos se presentaron.

Tabla 3. Distribución de los escolares con traumatismos según diente con trauma dentario.

Diente con traumatismo	No	%
Incisivos centrales superior	33	68,8
Incisivos laterales superior	5	10,4
Caninos superiores	1	2,1
Incisivos centrales inferior	7	14,6
Incisivos laterales inferior	2	4,2
Caninos inferiores	0	0,0

Los incisivos centrales superiores los dientes más afectados con un 68,8%, los caninos inferiores no estuvieron afectados. (Tabla 3)

Tabla 4. Distribución de los escolares con traumatismos dentarios según factores predisponentes.

Factores predisponentes	No	%*
Hábitos bucales deletéreos	21	43,8
Mordida abierta	1	2,1
Incompetencia labial	3	6,3
Resalte aumentado	22	45,8
Uso de piercing	2	4,2
Práctica de deportes	6	12,5

* Porcentaje calculado del total de la muestra. n =48

La distribución de los escolares según factores predisponentes se muestra en la tabla 4, el resalte aumentado y los hábitos bucales deletéreos con una afectación de un 45, 8% y 43,8% respectivamente los más representados.

DISCUSIÓN

A pesar de que la región bucal es tan pequeña, los traumatismos dentarios son considerados un problema de salud pública entre niños y adolescentes. Estas razones hacen relevante el estudio de las características de estas lesiones, recordándose que pueden presentarse diferencias en su comportamiento, relacionadas con el desarrollo cultural, ambiental, socioeconómico de la localidad en la que ese adolescente desarrolle sus actividades diarias.^{16, 3}

Los traumatismos dentarios se presentan con mayor frecuencia en niños estando el grupo etario de 12 a 14 años dentro de los más afectados.⁵ En el presente estudio la mayor afectación por estas lesiones fue a los 12 años.

Aunque la edad se ha tenido en cuenta en la mayoría de las investigaciones sobre esta temática, los resultados que se ofrecen varían acorde al tipo de estudio, el lugar dónde se realice y la muestra seleccionada.^{3, 13}

Resultados que difieren expresan que en edades más tempranas hay mayor afectación. Al describir el traumatismo dentoalveolar en Chile la mayor tendencia fue a los 6 años, con una disminución a los 12 años.¹⁰ Así mismo, en un análisis retrospectivo en pacientes de 2 a 12 años, se explica la opinión de algunos autores expresando que son más comunes en los primeros años de vida, lo que coincidió con su investigación.³

En un estudio el grupo de 7 a 10 años (46,9%) fue el más representado.²¹ Sin embargo, otra investigación en escolares de 6 a 12 años se presentó más afectados a los 10 y 11 años con un 25% en cada grupo.²²

La mayoría de los autores concuerdan que los varones están más afectados por traumatismo dentario, debido a que ellas se caracterizan por participar en actividades más pacíficas y la respuesta ante una disputa es el enfado, sin embargo, los varones con mucha frecuencia la ira.⁵ No obstante, un discreto predominio del sexo masculino se presentó en un grupo de entre 8 a 18 años de edad en la clínica de Gibara, provincia de Holguín.²⁰

Resultados diferentes en niños de 2 a 12 años en los que no se observó diferencia estadísticamente significativa por sexo, relacionado con la incorporación creciente de las niñas a actividades físicas más riesgosas.³

Desde hace algunos años se ha ido introduciendo en la sociedad cambios progresivos en los papeles que tradicionalmente se concebía para cada sexo, no obstante, en una investigación en la que se realizó un análisis de los estereotipos de género, se expusieron varios estudios, dentro de ellos, se

menciona que en una secundaria básica confirmaron que los estudiantes tenían una idea de los modos de actuación según el sexo.²³

Conocer el sexo y las edades más afectadas por traumas dentarios en la población asignada para su atención estomatológica, permitirá el diseño de acciones educativas y preventivas acorde a las características de esos grupos.

En la dentición permanente la lesión que se presenta con mayor frecuencia es la fractura no complicada de corona,²² que de no ser diagnosticadas y tratadas adecuadamente pueden comprometer las funciones biológicas del diente, las estéticas e interferir en el desenvolvimiento social del que la padece^{5, 16}

En este estudio, aunque la fractura no complicada de corona estuvo presente en el 85.4% el 37.5% presentó infractura del esmalte.

Resultados similares se presentaron en el municipio de Habana del Este, en el que la fractura no complicada de corona representó el 53,1%.²¹ En un trabajo en niños de 6 a 12 años el 90% presentaron fractura de corona no complicada y sólo un 5% la infractura.²² Al estudiar estas lesiones en Camagüey, no se diagnosticó la infracción del esmalte dentro de los traumatismos dentarios que se revelaron.¹³ Sin embargo, la infracción del esmalte predominó, en pacientes en el rango de edad de 8 a 18 años de edad en Gibara, provincia Holguín.²⁰

Las autoras de este trabajo opinan que las infracciones del esmalte en muchas ocasiones pasan desapercibida, al presentarse en dientes continuos con traumas más severos; y aunque es favorable el pronóstico de ambas, se requiere el diagnóstico oportuno, y el seguimiento clínico y radiográfico.

Los dientes más expuestos a sufrir lesiones traumáticas dentarias son los incisivos centrales superiores y los caninos los menos afectados, está dado por la posición de ellos en el arco dentario, tamaño de los mismos y una disfunción labial.²¹ Los resultados de este estudio no difiere de los presentados por la generalidad de los investigadores.

En esta investigación, los dientes más afectados fueron los incisivos centrales superiores con el 68, 4%, seguidos por los inferiores con un 14, 6% y los caninos inferiores no estuvieron afectados.

La mayor preocupación de los que sufren lesiones traumáticas dentarias y de sus familiares está dada porque al ser los dientes anteriores los más afectados provoca alteraciones estéticas, de fonación y psicológicas entre otras.⁵

Entre los factores predisponentes relacionados a los traumatismos dentarios en este estudio el resalte aumentado (45, 8%) y los hábitos bucales deletéreos (43, 8%) fueron los más representados.

La protrusión dentaria es un factor predisponente frecuente, relacionado con que la posición más adelantada de los dientes los hace más susceptibles a recibir impactos.^{5, 21}

Los hábitos deletéreos intervienen en la funcionalidad, equilibrio de los dientes y maxilares y en la función de la musculatura orofacial.¹⁶ Al estudiar la relación de traumas dentarios con ellos, la succión digital (82,9%) y la respiración bucal (64,8%) fueron los más representados.²⁵

El piercing lingual es una nueva tendencia, lo que pudo presenciarse en dos adolescentes de la muestra, constituyendo una alerta los daños que causan estos en la región orofacial, entre ellos los traumas dentarios.

CONCLUSIONES

Al caracterizar a los adolescentes de la secundaria básica "Wenceslao Rivero" afectados por traumatismo dentario se observó que el sexo masculino y casi la mitad de los niños de 12 años presentaron traumatismo dentario, el diente más afectado fue el incisivo central superior en más de la mitad de los adolescentes y ningún canino inferior estuvo afectado por trauma. El resalte aumentado y los hábitos deletéreos como los factores de riesgo más representativos, el uso de piercing lingual se presentó en dos adolescentes de la muestra estudiada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Batista Sánchez T, Tamayo Avila JO, Soto Segueo M, Paz Gil L. Traumatismos dentarios en niños y adolescentes. Correo Científico Médico [revista en Internet]. 2016 [citado 2019 Ene 31]; 20(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revcofmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1698>
2. López Larquin N, Dobarganes Coca AM, Zaragoz Rubio E, González Vale L, Calderón Betancourt J. Traumatismos dentoalveolares en niños atendidos en el policlínico de especialidades pediátricas de Camagüey. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta [revista en Internet]. 2016 [citado 2019 May 2]; 41(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/468>
3. Soto Cantero LA, Curbelo Mesa R, Torres Sarma L. Frecuencia de traumatismos dentales en los incisivos en niños de 6 a 12 años. Revista Habanera de Ciencias Médicas [revista en Internet]. 2016 [citado 2019 Ene 22]; 15(1): [aprox. -13 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/930>

4. Garibay Martínez AK, Robles Bermeo NL, Hernández Martínez CT, Guadarrama Quiroz LJ, Pedraza Contreras G, et al. Traumatismo dental en pacientes pediátricos que acuden a una clínica universitaria de odontopediatría: un análisis retrospectivo de historias clínicas. *Pediatr (Asunción)* [Internet]. 2018 [citado 17 de abril 2020]; 45(3):206-211. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6958349>
5. Arheiam AA, Elareibi I, Elatrash A, Baker SR. Prevalence and factors associated with traumatic dental injuries among schoolchildren in war-torn Libya. *Dent Traumatol.* [Internet] 2019. [citado 2020 May 24]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
6. Ramesh Nagarajappa, Gayathri Ramesh, Roshan Uthappa, Subramania Pillai Karthiga Kannan, Saleem Shaik. Risk factors and patterns of traumatic dental injuries among Indian adolescents. *Journal of Dental Sciences.* 2019 [citado 2020 May 24]. Disponible en: <https://10.1016/j.jds.2019.07.003>
7. Jova García A, Toledo Reyes L, Gálvez Moya M. Traumatismos dentarios en la adolescencia. *Acta Médica del Centro.* [Internet]. 2016 [citado 3 de enero 2020]; 10 (3) Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu>
8. Torres Campos F., Varela Márfull Y. Descripción epidemiológica del traumatismo dentoalveolar en pacientes atendidos en el sistema de salud público de Chile durante el periodo 2008-2016. Tesis de pregrado para optar el título de Cirujano Dentista. Universidad Andrés Bello. Facultad de Odontología. Santiago de Chile, 2017 [Internet]. citado 2018 Abr 28]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2875/...Rivera-sr.pdf>
9. Cabezas Arboleda, DC. "Prevalencia de traumatismos dentales en pacientes de 3-11 años de la clínica odontológica UCSG. Periodo B-2018" Universidad católica de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Odontología. Trabajo de titulación previo a la obtención del título de ODONTÓLOGA. Guayaquil, Ecuador marzo 18 del 2019 [Internet]. 2019 [citado 2019 May 171]; Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/33748/1/2639INCAcristian.pdf>

10. Rodríguez Vázquez Y, Fornaris Marrero DC, Reyna Ruiz R, Sánchez Alonso N, Hechavarría Sánchez. Variables epidemiológicas de los accidentes en edad pediátrica atendidos en un área de salud. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. [Internet]. 2020; [citado 2020 May 29]. 45(3). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2112>.
11. Oliveira del Río JA., Alvarado Solórzano AM., Guanotoa Lincango BE. Características de traumatismo dental en niños de 5-13 años de edad. Pol. Con. [Internet]. 2018 [citado 8 may 2019]; 3(5 ed 19): 150-159. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/494/pdf>
12. Delgado Martín L Á, Valdés Reyes J M, Rodríguez Carmona H M, Ghannam Ruisánchez Y E. Caracterización de traumatismos dentoalveolares, municipio " Habana del Este". La Habana, Cuba [Internet]. 2017 [citado 2019 Mayo 02] Vol. 6 / Número 1 Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/316822015>
13. Córdova Vega MC, Córdova Vega CM, Ortega Pérez L, Calzadilla González A, Aguilera Bauzá, SM. Comportamiento del traumatismo dentario en el sector anterior en pacientes de ocho a 18 años de edad. Rev. Arch Med Camagüey [Internet] 2019. [citado en 2020 Jul 11]; 23 (4): 445-454. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/>
14. Mosterio García MJ, Castro AMP. Análisis de los estereotipos de género en alumnado de Formación Profesional: Diferencias según sexo, edad y grado. Rev.invest.educ. [revista en Internet]. 9 de febrero de 2017[citado 2020 Ene 22]; 35 (1); 151-165. Disponible en: <https://revistas.um.es/rie/article/view/257191>
15. Torres Silva MC, Barberán Díaz Y, Bruzón Díaz AM, Jorge Figueredo E, Rosales García Y. Factores predisponentes de trauma dental en escolares del municipio Rafael Freyre. CCM. [Internet].2017 Sep. [citado 2019 Abr 22]; 21(3): 798-808. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300016&lng=es