

Conferencia:

LA ATENCIÓN MEDIATA E INMEDIATA DE LA URGENCIA DE ORTODONCIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.

Autores:

Dr. Lizandro Michel Pérez García. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Especialista de segundo grado en Ortodoncia. Profesor Titular. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003--3111-0432>. Correo para intercambio: mperez.ssp@infomed.sld.cu

Dra. Yenelis de la Rosa Cabrera. Master en Salud Bucal Comunitaria. Especialista de segundo grado en Ortodoncia. Profesor Auxiliar. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0255-3667>

Institución/país: Clínica estomatológica docente provincial Ortelio Pestana Lorenzo. Sancti Spíritus. Cuba

Aportes: Social, se ofrecen fundamentos teóricos y metodológicos para perfeccionar la atención a pacientes con anomalías dentomaxilofaciales. Económico: Se puede prevenir, interceptar y tratar anomalías con menor gasto de recursos materiales.

RESUMEN:

Fundamentos: Las urgencias constituyen eventos fortuitos y riesgosos para la salud del paciente que generan la necesidad de atención, se pueden producir durante la atención estomatológica y de no atenderse de manera adecuada y oportuna ponen en peligro la salud del paciente.

Objetivos: Profundizar en el abordaje internacional y nacional de la atención de urgencias a pacientes con tratamiento de ortodoncia en la actualidad.

Temáticas abordadas: Atención de la urgencia de ortodoncia en la APS, atención inmediata a urgencias de ortodoncia en la APS y atención inmediata a urgencias de ortodoncia en la APS

Consideraciones finales: Es importante que todo estomatólogo general integral (EGI) esté interiorizado de los problemas más frecuentes que pueden presentarse en el paciente portador de aparatología ortodóncica, para solucionarlos cuando fuera requerido. Existen procedimientos para el tratamiento mediato e inmediato de las urgencias en Ortodoncia en la atención primaria de salud.

DeCS: ORTODONCIA; SERVICIOS MEDICOS DE URGENCIA; ATENCIÓN AMBULATORIA.

Palabras clave: Ortodoncia; servicios médicos de urgencia; atención ambulatoria; lesiones en los tejidos, tratamiento, aparatología de ortodoncia.

INTRODUCCIÓN:

Las urgencias médicas constituyen eventos fortuitos y riesgosos para la salud del paciente, estos generan la necesidad de atención. Pueden producirse durante la atención estomatológica y de no atenderse de manera adecuada y oportuna ponen en peligro la salud del paciente.

A pesar de que su incidencia es variable y su supervivencia es elevada, algunos autores plantean que las urgencias durante la atención estomatológica se han incrementado en los últimos años, así como su gravedad. El dolor es el principal motivo de estas consultas, en segundo lugar el trauma dental, el cual suele ser más frecuente en niños y adolescentes que en los adultos. Otras urgencias en estomatología son: los procesos sépticos odontógenos, las hemorragias, las disfunciones agudas de la articulación temporomandibular, las alveolitis, infecciones de la mucosa bucal, enfermedades gingivales agudas y la hiperestesia dentinal, todos se presentan con frecuencia en las clínicas.

Las urgencias en ortodoncia son menos frecuentes que las que se originan en otras especialidades. A diferencia de las urgencias, en esta especialidad el propio paciente, en muchas ocasiones, puede ser capaz de solucionar o eliminar la causa desencadenante de la molestia que pudiera tener. Al instalarse cualquier tipo de aparatología el ortodoncista advierte sobre las eventualidades a las que puede estar expuesto el paciente, indicándole las soluciones para cada caso.

Las urgencias están en dependencia si la aparatología es fija o removible. Los pacientes portadores de aparatología fija son los que con mayor frecuencia se exponen a situaciones de urgencias y necesitan de la ayuda profesional para eliminar la urgencia que lo aqueja.

Las situaciones de urgencias en ortodoncia deberían ser tratadas por el propio ortodoncista, pero podría suceder que el mismo no pueda atender a su paciente y por lo tanto es importante que todo estomatólogo general integral (EGI) esté interiorizado de los problemas más frecuentes que pueden

presentarse en el paciente portador de aparatología ortodóncica, para solucionarlos cuando fuera requerido.

Sin embargo, no se posee información actualizada sobre el tema. Los estudios se centran más en el reconocimiento de las causas y los tipos de urgencia, pero no es frecuente que se estudien los tratamientos. En Cuba son escasos los estudios sobre las urgencias en ortodoncia, por lo que se formula como objetivo: profundizar en el abordaje internacional y nacional de la atención de urgencias a pacientes con tratamiento de ortodoncia en la actualidad.

DESARROLLO:

Se realizó búsqueda en bases de datos que ofrece Infomed: PubMed, Lilacs y Cumed, eliminando tesis y artículos repetidos. Se realizó una estrategia de búsqueda utilizando los términos, según los Descriptores de Ciencias de la Salud, (DeCS): “ortodoncia”, “urgencias médicas” y “odontología” en español; para inglés (MeSH) se empleó “orthodontics”, “emergencias” y “dentistry. Además; se utilizaron los operadores booleanos AND, NOT, OR.

- **Atención de la urgencia de ortodoncia en la Atención Primaria de Salud (APS)**

La experiencia clínica del profesional y su pericia en el manejo del paciente lo que decide cuando se está ante una urgencia en ortodoncia. El deber del estomatólogo ante el paciente con una urgencia estomatológica es aliviar las molestias y determinar si la condición es, o puede convertirse, en una amenaza para la salud general de este; también constituye su responsabilidad, capacitarse lo mejor posible para reconocer las diferentes manifestaciones de las enfermedades bucales.

En otras especialidades, las urgencias son verdaderas emergencias y tienen que tratarse inmediatamente; en ortodoncia, la mayoría de las situaciones consisten en roturas de los aparatos que causan molestias con el tiempo; el paciente realmente no experimenta una incomodidad extrema y generalmente el problema puede ser solucionado de manera parcial por el propio paciente o por los padres en lo que llega a la consulta.

La primera causa de las urgencias en ortodoncia es el dolor por lesiones mucosas; la erosión o úlcera producida por un arco, ligadura metálica o ansa. Esta situación puede llevar al paciente a que auto-retire elementos del aparato o toda su aparatología si no encuentra una solución rápida a su problema. Sin

embargo esto interrumpe el tratamiento activo y el pronóstico depende de su cooperación para alcanzar el resultado final.

La situación mundial producida por la pandemia del COVID-19 ha llevado a replantear todas las formas de relación humana pre-existentes. Su alta tasa de contagiabilidad, así como también las vías de transmisión conocidas a la fecha: Tos, estornudos, pequeñas gotas de saliva y contacto de las mucosas nasal, bucal y ocular convierten a los estomatólogos y al personal de apoyo: los profesionales más expuestos y vulnerables al momento de ejercer su trabajo.

Los entornos de cuidado dental invariablemente llevan al riesgo de infección de coronavirus COVID-19 debido a la especificidad de sus procedimientos, que implica la comunicación cara a cara con pacientes y exposición frecuente a saliva, sangre y a otros fluidos. ⁽³⁾

Sepúlveda ⁽³⁾ plantea según la información disponible en el Departamento de Estadísticas e Información en Salud de Chile (DEIS), del total de consultas de urgencia nacionales, un 20,4 % correspondió a urgencias estomatológicas ambulatorias. Por lo que no es descabellado pensar que la urgencia dental es un importante lugar de pacientes que podrían ser fuentes de contagio. ⁽³⁾

Lucea⁽⁴⁾, en estudios realizados en España, reporta gran número de pacientes atendidos por urgencias de ortodoncia. Las anteriores investigaciones permiten conocer las características de estas urgencias y su implicación económica para los servicios y pacientes.

Matus-Abásolo ⁽⁵⁾, plantea que los pacientes que se encuentran en tratamiento de ortodoncia pueden presentar diferentes situaciones que requieran de atención por parte de la especialidad, suscitando un contacto cercano entre tratante y paciente, por ende, un alto e inminente riesgo de contagio por SARS-CoV-2.

- **Atención inmediata a urgencias de ortodoncia en la APS**

Una urgencia en Ortodoncia puede ser descrita como un problema relacionado con la mecánica ortodóncica que requiera atención pronta para la resolución de malestar físico severo (úlceras o irritación de las mucosas, labios y lengua), tratamiento de proceso infeccioso (abscesos periodontales asociados a los aditamentos), o de alteración psíquica (deterioro estético grave). Igualmente es de urgencia el seguimiento de mecánicas que, de permanecer sin control profesional, puedan perjudicar la integridad de los tejidos de soporte dental.

- Dolor o molestia severa o trauma intraoral significativo por un arco/ alambre afilado asociado a un aparato fijo o retenedor adherido donde la aplicación de cera no ha podido proporcionar alivio.
- Banda rota, brackets o tubo de un aparato fijo que se ha soltado y por ende, existe posibilidad de inhalación de un cuerpo extraño.
- Desalojo parcial de una banda de ortodoncia o aparato fijo que no se puede volver a asentar.
- Traumatismos dentoalveolares en pacientes con aparatos ortodóncicos.
- Abscesos o procesos infecciosos asociados a los aparatos de ortodoncia.
- Complicaciones de procedimientos quirúrgicos recientes, relacionados con el tratamiento de ortodoncia.
- Dolor o malestar intensos, condiciones en las cuales la aplicación de cera o uso de analgésicos no ha proporcionado alivio
- Tracción de dientes ectópicos o retenidos, con riesgo de anquilosis, sobreerupción o desplazamientos

- **Atención de urgencias mediata de ortodoncia en la APS**

Las visitas mediatas son situaciones que pueden programarse para una próxima consulta (lo más rápido posible), pero que no requieren una actuación inmediata. Pueden ser:

- Desajuste en un aparato removible.
- Bloqueo en un tornillo de expansión.
- Caída o pérdida de ligadura metálica o elástica.
- Caída o pérdida de un separador dental.

Otras causas a valorar como urgencias mediatas pudieran ser:

- Lesiones leves producidas por bandas.
- Lesiones producidas por cadenas.
- Lesiones producidas por muelles.
- Alergias.
- Desajustes de otros aparatos de Ortodoncia.

Se caracterizará de forma específica cada urgencia mediata e inmediata y cómo el EGI debe atenderlas en la consulta, para el que se utilizará un audiovisual, que se puede convertir en material de apoyo ante diversas situaciones de urgencias ortodóncicas, con explicación de procedimientos de una manera más sencilla.

CONSIDERACIONES FINALES: Es importante que todo estomatólogo general integral (EGI) esté interiorizado de los problemas más frecuentes que pueden presentarse en el paciente portador de aparatología ortodóncica, para solucionarlos cuando fuera requerido. Existen procedimientos para el tratamiento mediato e inmediato de las urgencias en Ortodoncia en la atención primaria de salud.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

- 1- Otaño L. Tratado de Ortodoncia, texto para estudiantes de pregrado. 2011
- 2- Castiñeira López D, Hernández Rodríguez M, De la Rosa Cabrera Y, Pérez García L M. La atención a pacientes con urgencias de ortodoncia. Cabaiguán 2011. Gac Méd Esp Univ. [Internet] 2015 [cited 2021 Ene].17(3) 69-79. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000100010&lng=es
- 3- Lucea Antonio. El manejo de las urgencias en ortodoncia. Rev Ortodoncia Clínica [Internet]. 2003 [citado: 2013 oct 11]; 6(3):159-164. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4550369>
- 4- Pardo Gonzáles M. I, Navarro Nápoles J, Duarte Escalante A, Lugo Angulo E, Lafargue Gainza F. Conocimiento profesional sobre urgencias estomatológicas. MEDISAN [Internet]. 2015 Mar [citado 2021 Ene]; 19(3): 314-320. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192015000300004&lng=es.
- 5- Caprioglio A, Pizzetti G, Zecca P, Fastuca R, Maino G, Nanda R. Management of orthodontic emergencies during 2019-NCOV. Prog Orthod. 2020; [cited 2021 Ene]21(3):245-265. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000100010&lng=es
- 6- Asociación Latinoamericana de Odontopediatría. Equipo Interdisciplinario COVID-19. Ortodoncia interceptiva durante la pandemia COVID-19: Urgencias y tratamientos prioritarios. Artículo de Revisión. . [Internet].; [cited 2021 Ene]10(2):1-26, Jul-Dic 2020 Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752017000200035&lng=en

- 7- Royal College Of Surgeons of England. Recommendations for Orthodontics during COVID-19 pandemic. [Online]; 2020. [cited 2021 Ene].; Disponible en: <file:///C:/Users/nebn8/Downloads/Orthodontics%20COVID19>.
8. Rojas Herrera IA, Morales Navarro D, Rodríguez Soto A, Gumila Jardines M. Urgencias médicas durante la práctica profesional de los docentes de estomatología. Educación Médica Superior [Internet]. 2020 [citado 11 Ene 2021]; 34(4). Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2325>
9. González Portal G, Ramírez Ramírez L. Urgencias estomatológicas en la provincia Sancti Spíritus. 2015. GacMédEspirit[Internet]. 2017Abr [citado2021Ene11]; 19(1): 21-26. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000100005&lng=es
10. Díaz Acosta IC, Cepeda Vázquez R, Arias Herrera S, Gómez Meriño M. Estrategia para la prevención de las urgencias en la consulta de ortodoncia. Congreso Internacional de Estomatología 2015 [Internet]. [citado 2021 Ene 11]. Disponible en: <http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/vi ew/262>
11. Martínez Asanza D, Álvarez Rodríguez J, Clavera Vázquez TJ, Montenegro Ojeda Y. Caracterización de las urgencias estomatológicas atendidas en dos policlínicos docentes del municipio Playa. Revhabancienméd[Internet]. 2015Ago [citado2021Ene14];14(4): 488-495. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2015000400012&lng=es
12. Sepúlveda V. C, Secchi A. A, Donoso-Hofer, F. Consideraciones en la atención odontológica de urgencia en contexto de coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2). Int. J. Odontostomat [Internet]. 2020. [citado Ene 2021]; 14(3):279-284. Disponible en: <file:///C:/Users/nebn8/Downloads/Orthodontics%20COVID19>.
13. Pardo Gonzáles M. I, Navarro Nápoles J, Duarte Escalante A, Lugo Angulo E, LafargueGainza F. Conocimiento profesional sobre urgencias estomatológicas. MEDISAN [Internet]. 2015 Mar [citado 2021 Ene] ; 19(3): 314-320. Disponible en:

http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192015000300004&lng=es

14. Sigua Rodríguez E.A, Bernal Pérez J.L, Lanata Flores A.G, Sánchez Romero R, Rodríguez CHessa J, Haidar Z.S, Olate S, IwakiFfilho I. COVID-19 y la Odontología: una Revisión de las recomendaciones y perspectivas para Latinoamérica. Int. J. Odontostomat., [cited 2021 Ene]14(3):299-309, 2020. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000100010&lng=es

15. Costa André L. P da; Silva Alcion Alves Pereira, Cléber Bidegain. Teleortodontia: ferramenta de auxílio à prática clínica e à educação continuada / Tele-orthodontics: toolaid to clinicalpractice and continuing education. Dental press j. orthod. [Internet] nov.-dez. 2011.. [cited 2021 Ene] ; 16(6): 15-16. Royal College Of Surgeons of England. Recommendations for Orthodontics during COVID-19 pandemic. [Online].; 2020. [cited 2021 Ene].;. Disponible en: <file:///C:/Users/nebn8/Downloads/Orthodontics%20COVID19>.

16. Fleming PS, StrydomH, Katsaros C, Mac Donald L, Curatolo M, Fudalej P, Pandis N. Non-pharmacological interventions for alleviating pain during orthodontic treatment.[Internet]. Cochrane Databases Syst. Rev. 2016 Dec 23; 12(12). Disponible en: <http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>

17. Kobayashi M, Horinuki E. Neural mechanisms of nociception during orthodontic treatment. 2017;59(2):167–71.[Internet]. Disponible en [:http://scholar.google.com.cu](http://scholar.google.com.cu)

18. Chow J, Cioffi I. Pain and orthodontic patient compliance: a clinical perspective. SeminOrthod. 2018. [Internet]. Disponible en: <http://scholar.google.com.cu>

19. Salmassian R, Oesterle LJ, Shellhart WC, Newman SM. Comparison of the efficacy of ibuprofen and acetaminophen in controlling pain after orthodontic tooth movement. Am J OrthodDentofacOrthop. 2009; 135(4):516- 21 [Internet]. Disponible en: <http://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>

20. Moshabab A. Asiry. Biological aspects of orthodontic tooth movement: A review of literature.Saudi J Biol Sci.[Internet]. 2018 Sep; 25(6): 1027–1032. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6117289/>

21. Alqahtani H. Medically compromised patients in orthodontic practice: Review of evidence and recommendations. *IntOrthod.* [Internet] 2019. Dec;17(4):776-788. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31471239/>

22. AmiriBavandpour M.,Livas C, and JonkmanRGE.Management of medical emergencies in orthodontic practice.*ProgOrthod.* [Internet].2020; 21: 25.Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7415467/>