



TRAUMATISMO DENTAL PEDIÁTRICO. CAMBIOS EN SU MANEJO TRAS INSTAURACIÓN DE PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN URGENCIAS.

Maturana Daniela, Hernanz Alicia, Romero Ana, Mora Andrea, Rivas Arístides, Lorente Jorge.
Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid.



Introducción

- **Entre un 10-51% de los niños presenta algún tipo de trauma dental durante la infancia¹.**
- **El trauma dental en Urgencias supone un reto para los pediatras.**
- **Un manejo adecuado y precoz mejora el pronóstico.**
- **Con el fin de mejorar y unificar dicho manejo se instaaura un protocolo de actuación.**

¹First aid in dental trauma in pediatric age. Zampogna S, De Filippo S, Talarico V, Aloe M, Severini N, Pizzi S, De Filippo M, Polimeni A. Ital J Pediatr. 2014 Dec;40(1):457

Introducción

Protocolo

CM Hospital Gregorio Marañón

1. ANATOMÍA DEL DENTE

2. DIFERENCIAS ANATOMICAS

3. INDICACIONES DEL ENDOPULPAMIENTO

4. INDICACIONES CLÍNICAS

- Indicaciones absolutas:** endodonto con los dientes de leche transitorios y en éstos permanentes, en riesgo por los factores locales y sistémicos. Indicación en dientes hereditarios, anodontias o ausencia del conducto radicular. Incluye la inclusión de los dientes de leche, dientes transitorios, en fase de erupción o ya erupcionados. Incluye el uso de pulpa de dientes de leche de dientes de leche de dientes de leche.
- Indicaciones relativas:** en dientes de leche transitorios y en éstos permanentes, que presentan el diente con respecto a su erupción, en riesgo por los factores locales y sistémicos. Incluye la inclusión de los dientes de leche, dientes transitorios, en fase de erupción o ya erupcionados. Incluye el uso de pulpa de dientes de leche de dientes de leche de dientes de leche.
- Indicaciones relativas (según el grado de vitalidad de la pulpa):** en dientes de leche transitorios y en éstos permanentes, que presentan el diente con respecto a su erupción, en riesgo por los factores locales y sistémicos. Incluye la inclusión de los dientes de leche, dientes transitorios, en fase de erupción o ya erupcionados. Incluye el uso de pulpa de dientes de leche de dientes de leche de dientes de leche.
- Indicaciones relativas (según el grado de vitalidad de la pulpa):** en dientes de leche transitorios y en éstos permanentes, que presentan el diente con respecto a su erupción, en riesgo por los factores locales y sistémicos. Incluye la inclusión de los dientes de leche, dientes transitorios, en fase de erupción o ya erupcionados. Incluye el uso de pulpa de dientes de leche de dientes de leche de dientes de leche.

CM Hospital Gregorio Marañón

5. MÉTODOS DE VITALIDAD

6. MÉTODOS DE VITALIDAD EN DIENTES

7. LESIONES QUE AFECTAN A LOS DIENTES DE LECHE, PERMANENTES Y DIENTES

8. LESIONES QUE AFECTAN A LOS DIENTES DE LECHE, PERMANENTES Y DIENTES

9. LESIONES QUE AFECTAN A LOS DIENTES DE LECHE, PERMANENTES Y DIENTES

10. LESIONES QUE AFECTAN A LOS DIENTES DE LECHE, PERMANENTES Y DIENTES

CM Hospital Gregorio Marañón

11. LESIONES DE LA DENTURA DE SOPORTE DE DIENTES PERMANENTES Y DIENTES DE LECHE

12. LESIONES DE LA DENTURA DE SOPORTE DE DIENTES PERMANENTES Y DIENTES DE LECHE

13. LESIONES DE LA DENTURA DE SOPORTE DE DIENTES PERMANENTES Y DIENTES DE LECHE

14. LESIONES DE LA DENTURA DE SOPORTE DE DIENTES PERMANENTES Y DIENTES DE LECHE

15. LESIONES DE LA DENTURA DE SOPORTE DE DIENTES PERMANENTES Y DIENTES DE LECHE

CM Hospital Gregorio Marañón

16. TRABAJO DETALLADO EN PEDIATRÍA

17. TRABAJO DETALLADO EN PEDIATRÍA

18. TRABAJO DETALLADO EN PEDIATRÍA

19. TRABAJO DETALLADO EN PEDIATRÍA

20. TRABAJO DETALLADO EN PEDIATRÍA

Objetivos

Objetivo principal



Valorar las diferencias en el manejo de los pacientes antes y después de la instauración de protocolo.

Objetivo secundario



Describir la epidemiología y características generales del traumatismo dental.

No existe ningún conflicto de intereses que declarar en relación a este estudio.

Metodología

Tipo de estudio



Unicéntrico, retrospectivo, descriptivo, de cohortes.

Período de estudio



Enero 2013- Octubre 2014

Variables



Edad, sexo, mecanismo de lesión, tiempo transcurrido, tipo de pieza, diagnóstico, tratamiento, interconsulta y/o derivación a especialista, traslado, pruebas complementarias.

Análisis estadístico



Test de Chi cuadrado

Resultados

Número total de Urgencias en el periodo de estudio: 96.371

El número total de traumatismos dentales fue de 134 lo que representa el 0,13% del total de urgencias.



n grupo pre-protocolo: 63



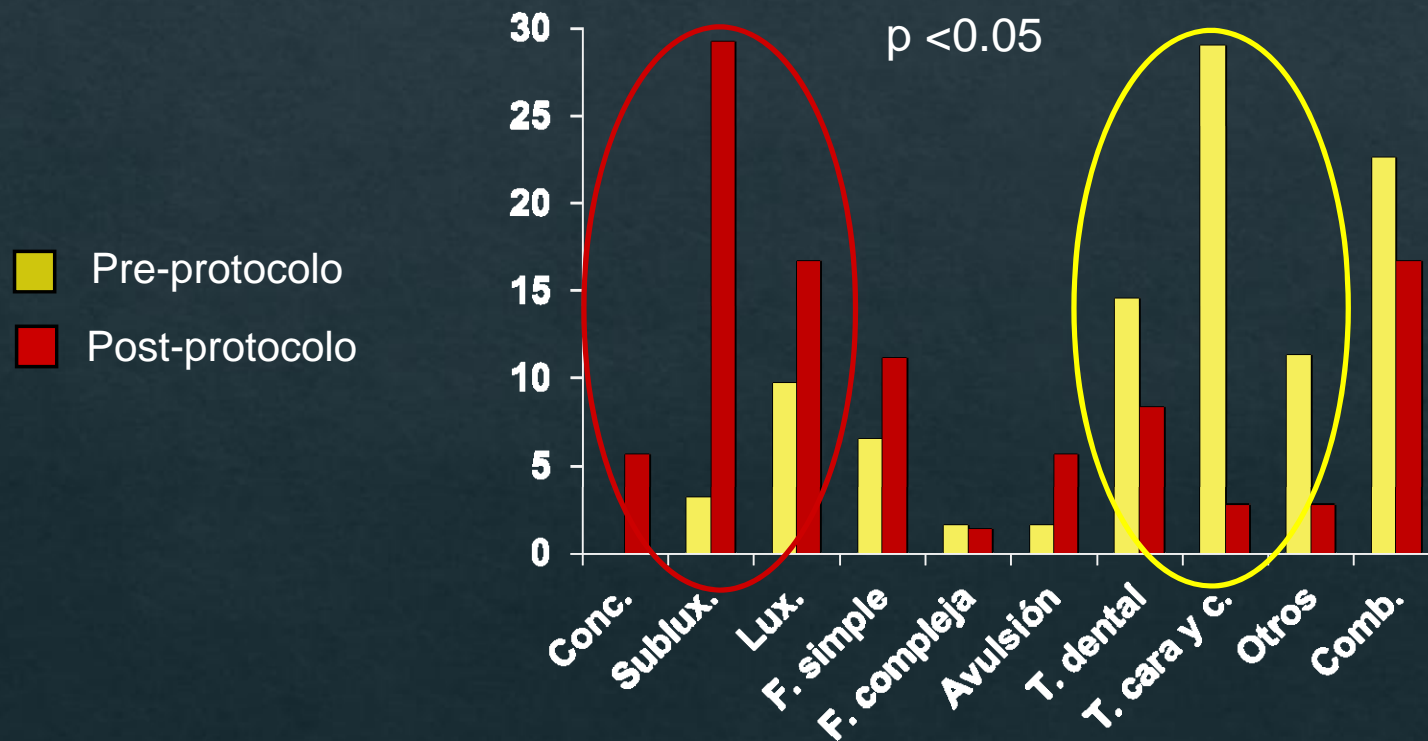
n grupo post-protocolo: 71

Los grupos pre y post-protocolo fueron homogéneos para las variables: edad, sexo y mecanismo lesional.

El tipo de pieza se especifica en un 33% de los casos pre-protocolo frente a un 81% post-protocolo.

Resultados

DIAGNÓSTICO



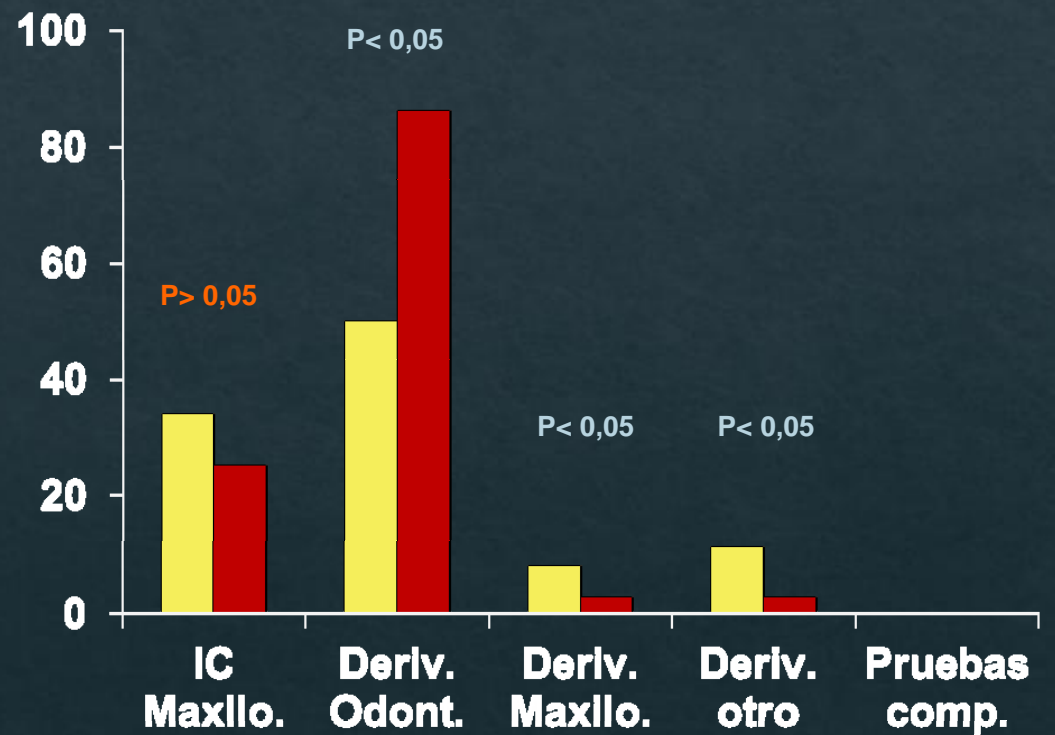
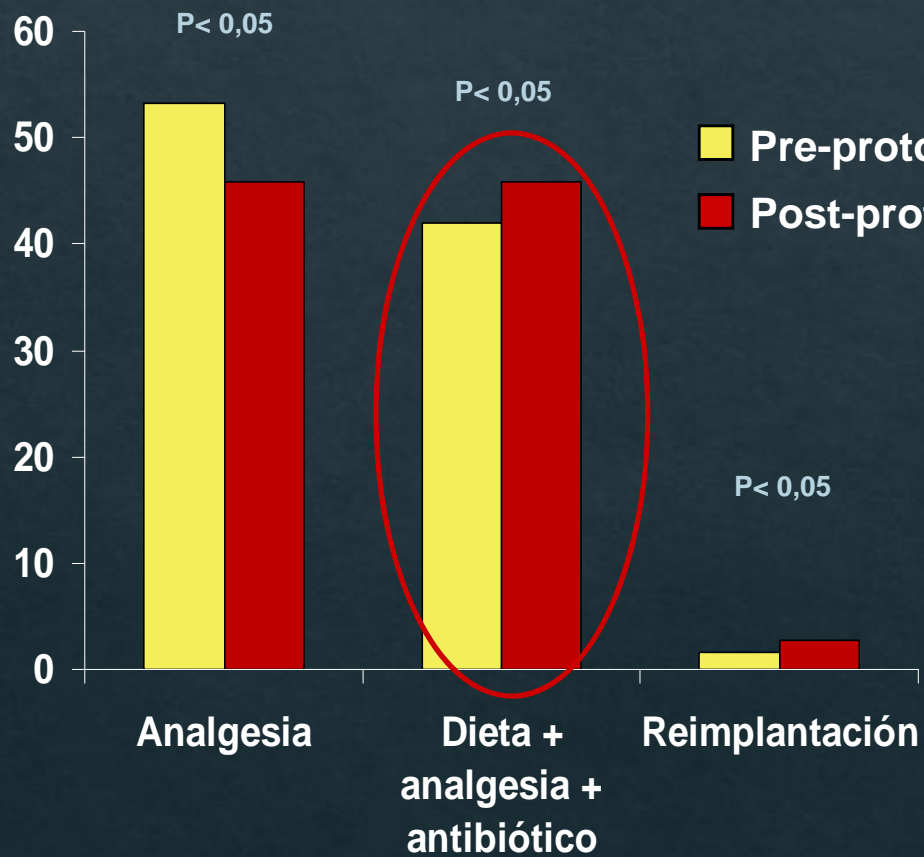
n total: 134.

n pre-protocolo: 63.

n post-protocolo: 71.

Resultados

MANEJO DEL TRAUMA DENTAL EN URGENCIAS PEDIÁTRICAS



Conclusiones

- **Tras la instauración del protocolo de actuación del trauma dental en Urgencias Pediátricas, se ha logrado:**
 - **Mayor precisión en el diagnóstico**
 - **Tipo de pieza afectada**
 - **Forma de afectación.**
 - **Optimización del tratamiento.**
 - **Mayor derivación al odontopediatra.**
 - **Menor derivación a otros hospitales.**

