

ATENCIÓN AL TRAUMATISMO DENTAL EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIATRICO DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

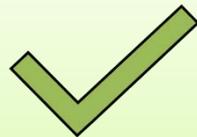
Aguirregomezcorta FR, Cocostegui P, Soriano M, L. Corominas V, Yagüe F, Ferrés F.
Hospital Universitari Son Espases. Palma de Mallorca.

INTRODUCCIÓN

1 de cada 2
niños <15 años¹

Traumatismo bucodental

PEDIATRA = 1º EN ATENDER A ESTOS PACIENTES



¹ Emerich, K., & Wyszowski, J. (2010). Clinical practice. European Journal of Pediatrics, 169(9), 1045–1050.

Describir la epidemiología y características generales del traumatismo dental:



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo

Junio 2017

Diciembre 2018

Revisión de historias clínicas:

Sexo, fecha nac, etiología, tiempo transcurrido, pieza afectada, tipo de lesión, tratamiento, interconsulta...

Contacto telefónico tras alta de SUP

RESULTADOS



RESULTADOS

n= 57 pacientes

¿QUIÉN?

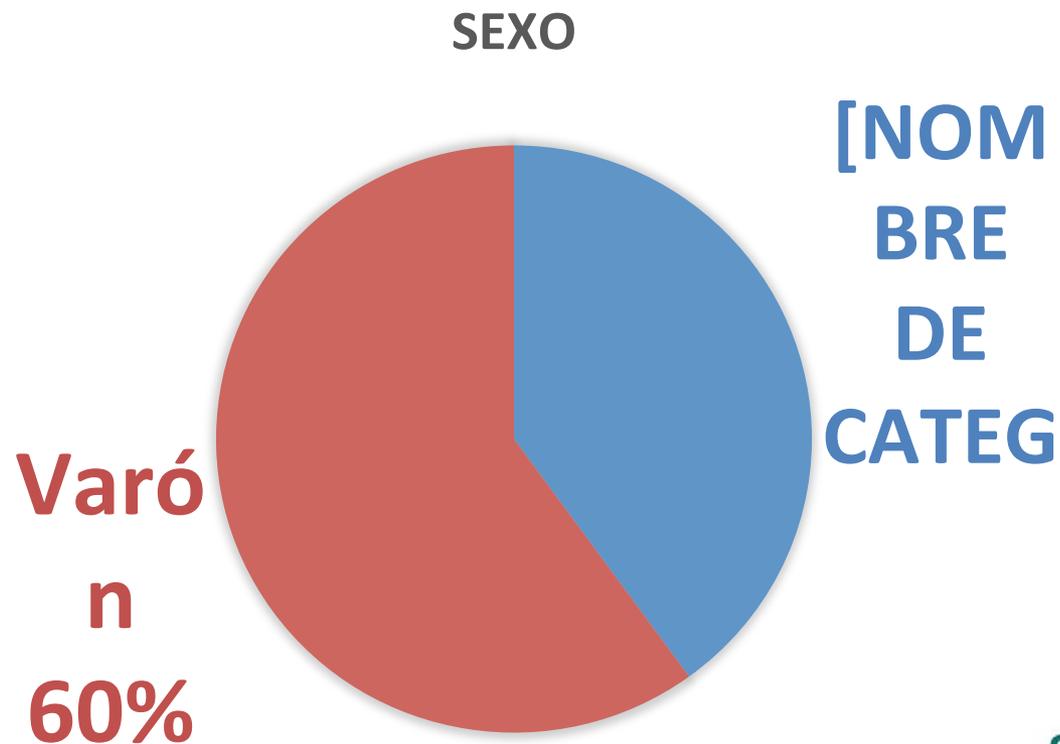
¿CUÁNDO?

¿QUÉ LESIÓN?

¿EVOLUCIÓN?

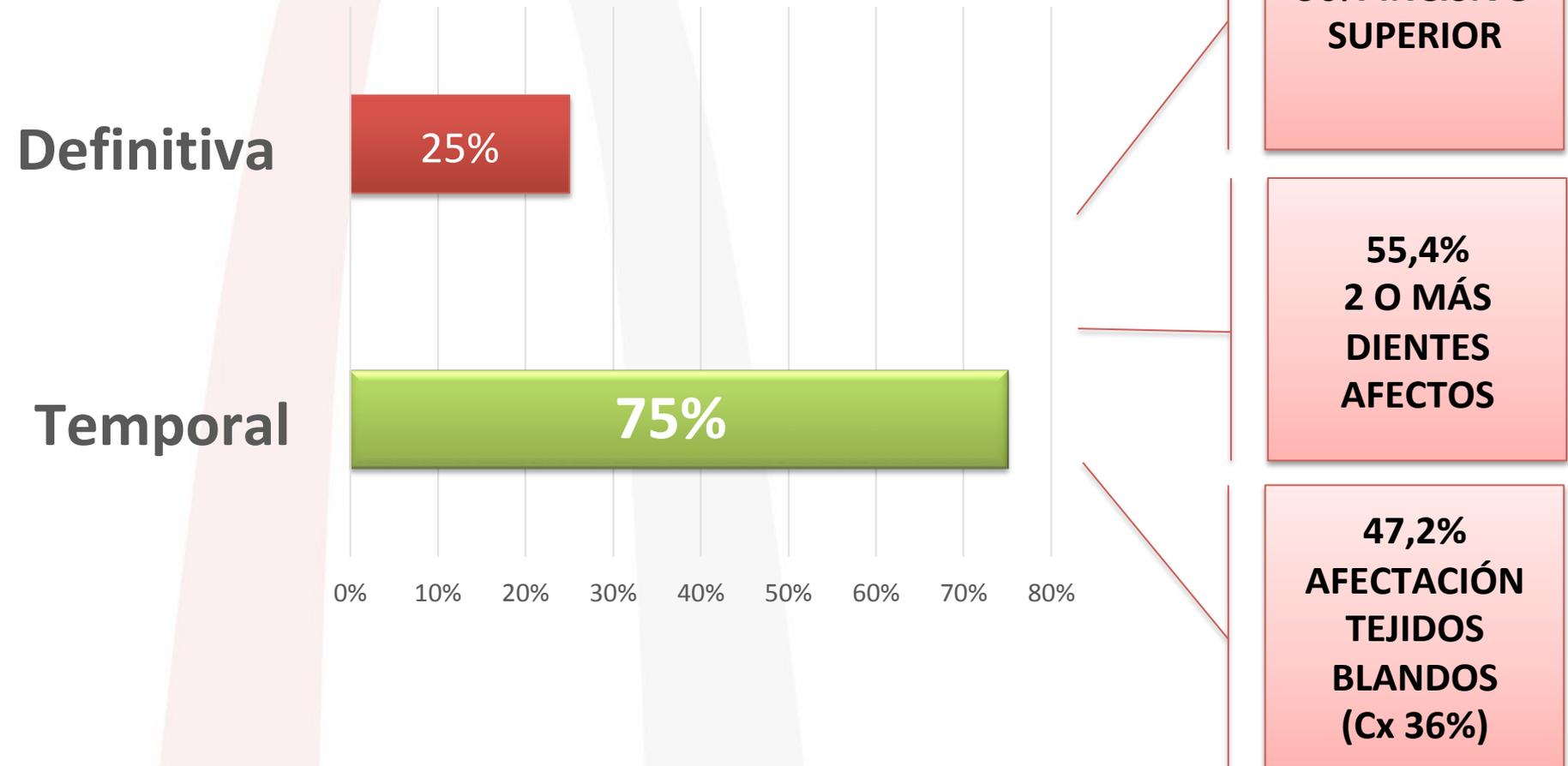
RESULTADOS

¿QUIÉN?



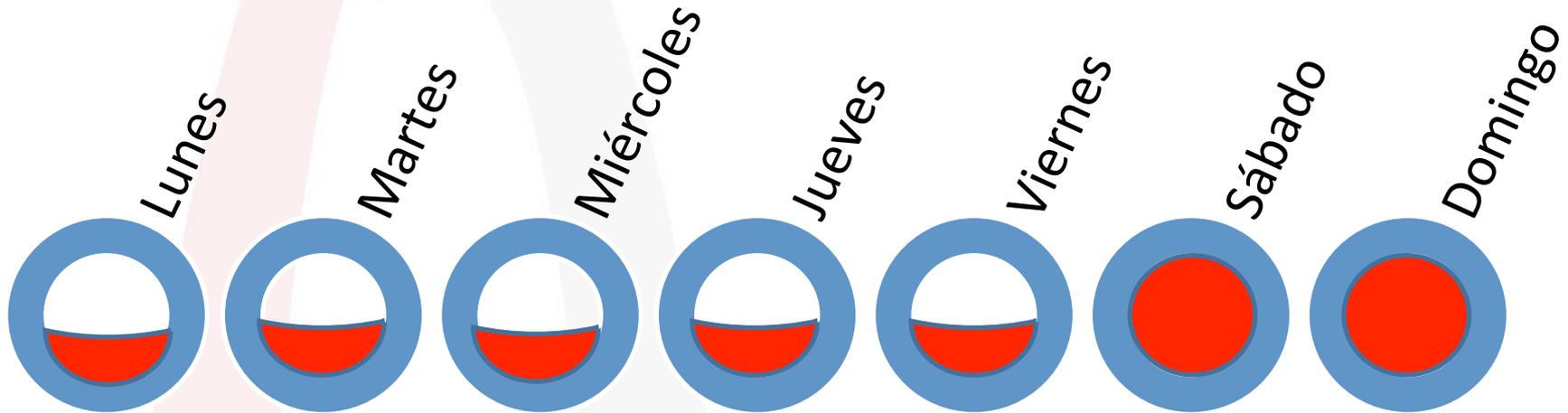
RESULTADOS

Tipo de dentición afectada



RESULTADOS

¿CUÁNDO?



60% fuera del horario de atención odontólogo privado

RESULTADOS

¿QUÉ LESIÓN?

➤ 15 dientes temporales

➤ 21 dientes avulsionados

☐ Avulsión 38%

Concusión 28,6%

Intrusión 23,2%

Otros

Tipo de lesión

➤ 6 dientes definitivos

3 → SUP en < 90 min.

Reimplante por parte de
pediatra, sin ferulizar

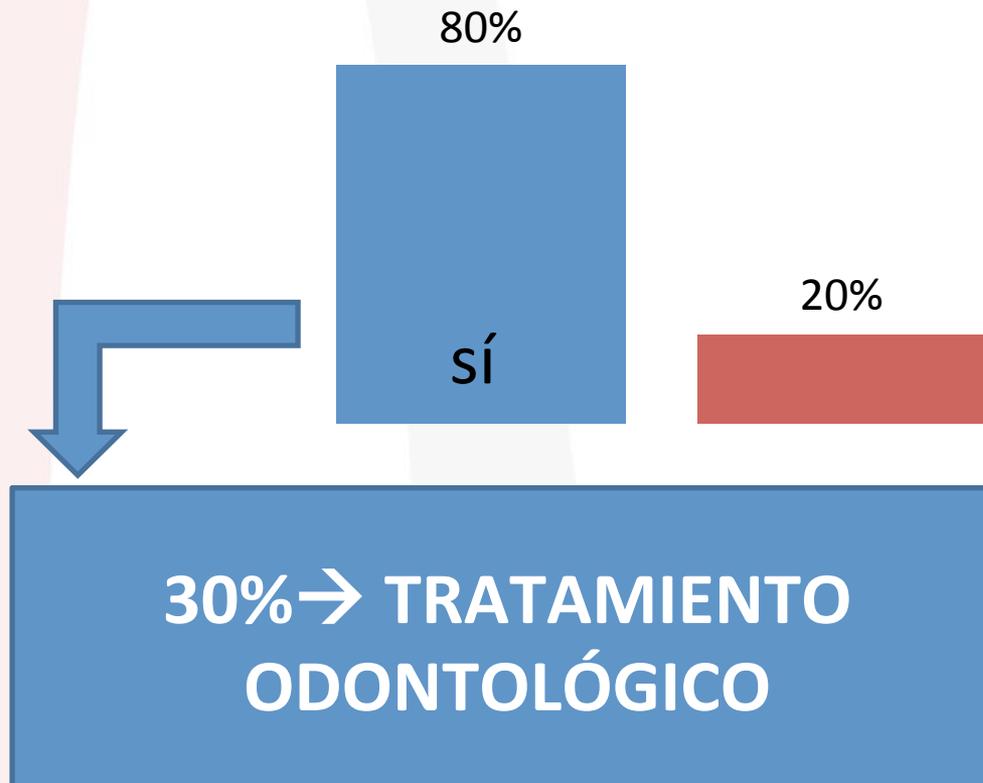
3 → reimplante no viable

LOS 6
DIENTES SE
PERDIERON

RESULTADOS

¿EVOLUCIÓN?

¿ACUDIÓ POSTERIORMENTE AL ODONTÓLOGO?



CONCLUSIONES

MOTIVO DE CONSULTA FRECUENTE

HORARIO NO LABORABLE

Si hablamos de dientes definitivos:
“TIEMPO ES DIENTE...”



ATENCIÓN URGENTE

ATENCIÓN ESPECIALIZADA



GRACIAS