



Cuba Salud

IV Convención
Internacional de Salud
17-21 de octubre, 2022

Conocimiento de los Estomatólogos Generales Integrales sobre el manejo de los traumatismos dentarios. Plaza de la Revolución. 2021

Dra. Margarita Suarez Hernández¹
Dra. Mildres Maday Pausa Carmenate²
Dra. Edelis Raimundo Padrón³
Dra. Eilen Hilda Pérez Samper⁴

¹ Facultad de Estomatología de la Habana. Departamento EGI, La Habana, Cuba, maguchy@infomed.sld.cu

² Facultad de Estomatología de la Habana. Departamento EGI, La Habana, Cuba, mildres.pausa@infomed.sld.cu

³ Facultad de Estomatología de la Habana. Departamento EGI, La Habana, Cuba, eraymundo@infomed.sld.cu

⁴ Facultad de Estomatología de la Habana. Departamento EGI, La Habana, Cuba, eileen.perez@infomed.sld.cu

Resumen:

Introducción: los traumatismos dentarios constituyen un problema de salud bucal de gran importancia en la población menor de 19 años, son considerados situaciones de urgencia, que requieren un manejo inmediato por parte del estomatólogo. **Objetivo:** identificar conocimiento sobre manejo de las lesiones traumáticas de tejidos duros en dientes temporales y permanentes jóvenes, en los especialistas en Estomatología General Integral de Clínica Estomatológica Docente “H y 21”. **Métodos:** se realizó un estudio descriptivo transversal, el universo del estudio estuvo constituido por 47 Estomatólogos Generales Integrales, las variables estudiadas fueron nivel de conocimiento de la conducta a seguir agrupándolas en conoce y desconocen. La información se recogió mediante la aplicación de un cuestionario. **Resultados:** el 74,5% y 66% desconocen la conducta a seguir en la fractura complicada de corona y la fractura radicular respectivamente en la dentición temporal. El 70,2 % fue evaluado de regular por el manejo de las lesiones de los tejidos duros en dentición permanente. **Conclusiones:** El mayor número de los especialistas de Estomatología Generales Integrales fueron evaluados de Regular en el manejo adecuado de las lesiones traumáticas de tejidos duros.

Palabras clave: traumatismos dentarios, conocimientos, manejo inmediato

I. INTRODUCCIÓN

Los traumatismos dentarios constituyen un problema de salud bucal de gran importancia en la población menor de 19 años siendo considerados de gran impacto social y psicológico. A nivel físico, generan impacto negativo en el sistema estomatognático al influir en la función y estética que brindan los dientes, pues pueden limitarse solo al daño de la integridad de la estructura dental o comprometer hueso y otros tejidos de sostén además de la posibilidad de inducir desplazamiento total o parcial de la posición dental habitual. Son considerados verdaderas urgencias estomatológicas y constituyen la segunda causa de atención odontopediátrica después de la caries dental. (1)

Las lesiones traumáticas dentales han sido clasificadas de acuerdo a una gran variedad de factores, como son, etiológicos, anatómicos, patológicos, de consideraciones terapéuticas y del grado de severidad. Las más utilizadas son la clasificación de J.O.Andreasen de Dinamarca, adoptado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la del noruego Ingeborg Jacobsen por su sencillez y ser más didáctica. (2-4)

La clasificación de Andreasen se refiere tanto a las lesiones de los tejidos duros dentales y de la pulpa, así como a los tejidos periodontales, mucosa y hueso, teniendo a su vez subclasificaciones en estos. Entre las lesiones de los tejidos duros dentales y de la pulpa se encuentran: Infractura del esmalte, fractura no complicada de corona (esmalte y esmalte y dentina), fractura complicada de corona (esmalte y dentina con exposición pulpar), fractura radicular, fractura corono radicular y fractura del proceso alveolar.

La literatura muestra que las fracturas coronarias son las lesiones más frecuentes en dentición permanente, (2,3) y de esta la fractura de esmalte resulta ser la más común (1, 5, 6)

El pronóstico y la evolución la mayoría de traumatismos dentales depende de un rápido y correcto diagnóstico y tratamiento, lo cual minimiza la presencia de complicaciones a corto, mediano y largo plazo en dichos pacientes.

Diversos estudios a nivel mundial han sido realizados para evaluar el conocimiento sobre el manejo de dichas lesiones en diferentes poblaciones, incluidos estomatólogos, médicos, docentes escolares, entre otros. (7) La mayoría de estos estudios concluyen en la necesidad de mejorar el conocimiento de los mismos para el manejo de las lesiones traumáticas, información publicada por la Asociación Internacional de Trauma Dentoalveolar (IADT). (8,9)

Según la bibliografía revisada, los diferentes estudios han demostrado que aproximadamente el 40 % de los pacientes referidos a las clínicas de traumatología era por dificultades encontradas en el manejo inicial, y el 50 % había recibido un tratamiento inadecuado e insatisfactorio. (10) Esto refleja la falta de conocimientos y experiencia de los estomatólogos en el manejo de lesiones dentales por traumatismo. Otras de las barreras reportadas para tratar pacientes con lesiones dentales traumáticas son: el conocimiento y habilidades clínicas, las limitaciones de tiempo y la cooperación cuando se trata de niños. (10, 11)

Dificultades estas encontradas diariamente y que repercuten en los fracasos de los tratamientos dentales realizados, las autoras concuerdan dada la experiencia de trabajo con niños que a pesar de los conocimientos que reciben los profesionales durante la formación del pregrado y el postgrado no son suficientes para el correcto desempeño no teniendo las habilidades para el diagnóstico y tratamiento correcto.

Basado en lo anteriormente expuesto las autoras se proponen identificar conocimiento sobre manejo de las lesiones traumáticas de tejidos duros en dientes temporales y permanentes jóvenes, en los especialistas en Estomatología General Integral (EGI) de la Clínica Estomatológica Docente “H y 21”

II. MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo transversal con el propósito de determinar los conocimientos que poseen los especialistas en Estomatología General Integral, acerca del manejo de las lesiones traumáticas en tejidos duros en dentición temporal y permanente joven, en la clínica estomatológica H y 21 durante el periodo 2020- 2021

El universo del estudio estuvo constituido por 47 Estomatólogos Generales Integrales pertenecientes dicha institución.

Se confeccionó un cuestionario para determinar los conocimientos sobre el manejo de las lesiones traumáticas de los tejidos duros, tanto para dentición temporal como para permanente joven, el cual fue validado por una comisión de expertos previamente.

El cuestionario consta de 10 preguntas, dividido en 3 secciones, una primera que recogerá los datos generales del encuestado y referentes a su preparación profesional, una segunda sobre dentición temporal y otra tercera sobre dentición permanente joven. Los conocimientos se evaluarán según las acciones o procedimientos que el estomatólogo realizaría como tratamiento de una lesión traumática dentoalveolar y recibirá una calificación por puntaje.

La aplicación de la encuesta será guiada por el investigador, quien se reunirá previamente con los entrevistados para facilitar la recolección de información y evitar posibles sesgos.

Para evaluar el nivel de conocimientos, se confeccionó una clave de calificación, donde se le asignó a cada pregunta un valor según la importancia para el objetivo que deseábamos alcanzar, el puntaje total concebido fue de 100 puntos

Utilizamos una escala de evaluación cualitativa, para los siguientes valores: Calificación total, Bien, cuando la calificación obtenida está entre 100 -85 puntos; Regular, entre 84 y 60 y Mal cuando es menos de 60 puntos

El procesamiento y análisis de la información se realizó en un CPU Intel Core i7 – 2600K con ambiente Windows 7 Ultimate 2009, Service Pack 1, v.178. Del paquete Office 2010 se empleó para el procesamiento de los datos el programa Microsoft Excel, utilizando como medidas resumen el valor absoluto y el porcentaje.

Una vez realizado el análisis y discusión de los resultados se emitieron conclusiones que permitieron alcanzar los objetivos trazados y se expusieron recomendaciones.

Se tuvieron presente las consideraciones y aspectos éticos teniendo en cuenta los preceptos pactados en la Declaración de Helsinki y lo establecido en la legislación vigente en la República de Cuba por tratarse de acción directa sobre el ser humano, con repercusiones psíquicas y sociales.

III. RESULTADOS

Al analizar el conocimiento de los Estomatólogos Generales Integrales sobre el manejo de las lesiones traumáticas de tejidos duros en dentición temporal se observa en la tabla 1, que los profesionales tienen conocimientos del manejo de las fractura no complicada de corona y de las fractura de corona raíz con un 61,7 % y 68, 1% respectivamente. Sin embargo no se comporta de igual manera en la fractura complicada de corona y la fractura radicular, que representan el 74,5% y 66% respectivamente, desconocen la conducta a seguir en otros tipos de lesión como es la fractura complicada de corona con el 74,5% y el 66,0% de la fractura radicular.

Tabla 1. Conocimiento del manejo de las lesiones traumáticas de tejidos duros en dentición temporal según tipo de lesión

Tipo de lesión	Conocimiento del manejo de las lesiones traumáticas de tejidos duros			
	Conocen		Desconocen	
	No.	%	No.	%
Fractura no complicada de corona	29	61,7	18	38,3
Fractura complicada de corona	12	25,5	35	74,5
Fractura de corona raíz	32	68,1	15	31,9
Fractura radicular	16	34,0	31	66,0

En investigaciones realizadas por Torres Arévalo (12) para determinar el nivel de conocimiento sobre manejo del el traumatismo dentoalveolar en estudiantes de último año de la carrera de odontología, obtuvo como resultado que aproximadamente la mitad de los estudiantes el 50,7% conocían el tratamiento correcto de fractura complicada de corona y más de la mitad de los encuestados el 56,7% dominaban el manejo adecuado de la fractura radicular, resultados estos que no coinciden con el presente estudio.

Tabla 2. Conocimiento del manejo de las lesiones traumáticas de tejidos duros en dentición permanente según tipo de lesión

Tipo de lesión	Conocimiento del manejo de las lesiones traumáticas de tejidos duros			
	Conocen		Desconocen	
	No.	%	No.	%
Fractura no complicada de corona	43	91,5	4	8,5
Fractura complicada de corona	42	89,4	5	10,6
Fractura de corona raíz	32	68,1	15	31,9
Fractura radicular	28	59,6	19	40,4

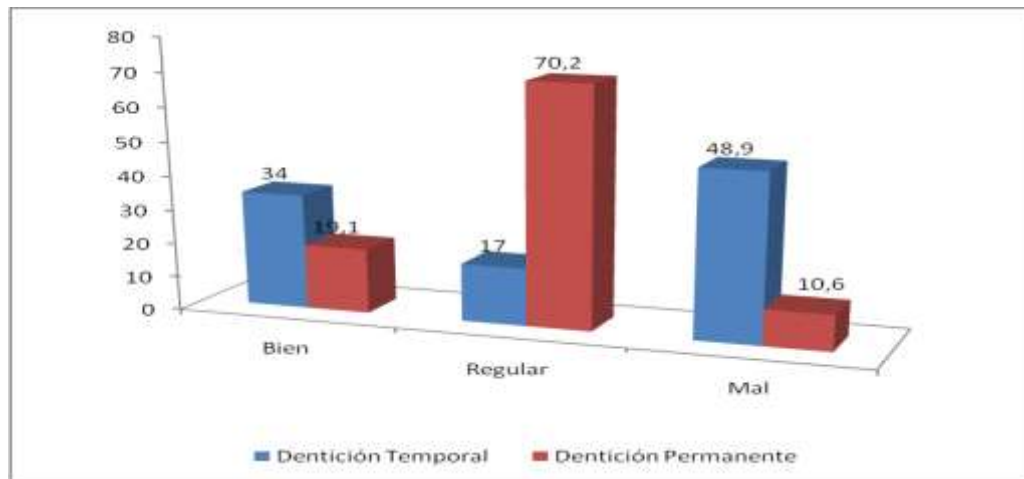
Teniendo en cuenta los resultados de la tabla 2, se puede apreciar, que el mayor por ciento de los especialistas encuestados conoce el adecuado tratamiento de las fracturas complicadas y no complicadas de corona en dentición permanente, para un 89,4% y 91,5%, respectivamente.

El mayor desconocimiento se encontró en la fractura radicular, con un 40,4 % de especialistas que desconocen el tratamiento adecuado de este tipo de lesión, fundamentalmente relacionado con el tiempo de ferulización.

Estos resultados difieren de los obtenidos en una investigación realizada con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre manejo de emergencias de traumatismo dentoalveolar de los odontólogos generales y especialista en endodoncia de diferentes partes de la ciudad de Sao Paulo, en Brasil, y donde el 100% de los especialistas encuestados identificaron correctamente la fractura no complicada de la corona así como el tratamiento inmediato de la misma Hu LW. et al.(13)

Los resultados obtenidos con respecto a la fractura radicular difieren a los encontrados por Valdespeñas y col. donde menos del 10% de los odontólogos encuestados dominaban correctamente sobre el tratamiento inmediato de la fractura radicular. (10)

Grafico 1 Conocimiento sobre el manejo de las lesiones traumáticas de tejidos duros de lo EGI según tipo de dentición



Al evaluar el conocimiento sobre el manejo adecuado de estas lesiones según tipo de dentición que los mayores porcentajes se encontraron en los evaluados de regular por el manejo de las lesiones de los tejidos duros en dentición permanente para un 70,2%, seguido de los evaluados de Mal en la dentición temporal. Estos resultados coinciden con una investigación realizada por Marriaga A. y cols. (14) donde concluyó que la mayoría de odontólogos generales que participaron fueron categorizados con el grado de conocimiento regular (60.6 %) y aceptable (18.18 %) de acuerdo con la escala de respuestas correctas del cuestionario aplicado.

IV. CONCLUSIONES

Más de la mitad de los especialistas de EGI que participaron en el estudio desconoce la conducta a seguir en la fractura complicada de corona y la fractura radicular en dentición temporal.

Existe un conocimiento elevado sobre el manejo de las fracturas complicadas y no complicadas en dentición permanente.

El mayor número de los especialistas de EGI fueron evaluados de Regular en el manejo adecuado de las lesiones traumáticas de tejidos duros.

REFERENCIAS

1. Lora-Salgado IM, Tirado-Amador LR, Vargas-Quiroga ED, Barcha-Barreto D, Lombana-Ortiz L, Ramírez-Pattigno M, et al. Conocimiento, actitudes y experiencia respecto a trauma dental en estudiantes de odontología en Cartagena, Colombia. *Rev Nac Odontol*. 2018; 13(26):1-11. doi: <http://dx.doi.org/10.16925/od.v13i26.2043>
2. María E, Amaya P, Correa LR, Daiana L, Jiménez P, Garzón S, et al. Análisis de los incidentes de trauma dentoalveolar atendidos en el servicio de urgencias de una institución docente asistencial de Medellín (Colombia). *Rev Nac Odontol [Internet]*. 2017; 10(18):21–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.16925/od.v10i18.7118>
3. Frujeri M de LV, Jr EDC. Effect of a single dental health education on the management of permanent avulsed teeth by different groups of professionals. *Dent Traumatol*. 2019;25:262– Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1600-9657.2008.00760.x>
4. Valdez Álvarez R. *Manual de Odontopediatria*. La Habana Editorial de ciencias médicas. 2014
5. Valdepeñas Morales, C. Toledo Magaña², K. Restrepo Colorado², P. Planells Del Pozo. Formación en traumatología dental. Evaluación y monitorización de los conocimientos a los 12 meses. *OdOntOl Pediatr* 2018; 26 (2): 110-126. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6602803>
6. Salgado IM, Tirado-Amador LR, Vargas-Quiroga ED, Barcha-Barreto D, Lombana-Ortiz L, Ramírez-Pattigno M, et al. Conocimiento, actitudes y experiencia respecto a trauma dental en estudiantes de odontología en Cartagena, Colombia. *Rev Nac Odontol*. 2018; 13 (26):1-11. doi: <http://dx.doi.org/10.16925/od.v13i26.2043>
7. Colectivo de autores. Knowledge of general dentists in the current guidelines for emergency treatment of avulsed teeth and dental trauma prevention. *Dent Traumatol [Internet]*. 2009 Dec; 25(6):578—83. [Citado jun 2020]. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1600—9657.2009.00820.x>
8. Colectivo de autores. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 1. Fractures and luxations of permanent teeth. *Dent Trauma—tol [Internet]*. 2012 Feb; 28(1):2—12. [Citado jun 2020]. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1600—9657.2011.01103.x>
9. Colectivo de autores. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 2. Avulsion of permanent teeth. *Dent Traumatol [Internet]*. 2012 Apr; 28(2):88—96[Citado jun 2020]. Disponible en: <http://doi.wiley.com/10.1111/j.1600—9657.2012.01125.x>
10. Valdepeñas Morales, J., Adanero Velasco, A., Planells del Pozo, P. Estado actual de los conocimientos sobre el manejo de los traumatismo dentales en los profesionales sanitarios de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. Estudio piloto. *Cient. Dent*. 2016; 13; 2: 113-122. Disponible en: <https://ibecs.isciii.es/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=IBECS&lang=e&nextAction=lnk&exprSearch=155285&indexSearch=ID>

11. Jiménez Fernández LA. Conocimiento sobre planificación de tratamientos de luxaciones post-trauma dentoalveolar en dientes permanentes en estudiantes de 5 año de estomatología – Universidad Señor de Sipan, 2016. Vol.4 num.2 (2017): revista científica. http://scholar.google.com.cu./scholar?cluster=14187926951640398501&hl=es&as_sdt=0,5/d=gs_qabs&u=_523p%3DEFIHb-EcaiAJ. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/4091>
12. Torres Arévalo L. Nivel de conocimiento sobre manejo estomatológico del traumatismo dentoalveolar en estudiantes del último año de la carrera profesional de Odontología de tres universidades de Lima – 2018. [Internet] 2019 abr. [citado jun. 2020. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2018000200188&lng=es.
13. Hu LW, Prisco CRD, Bombana AC. Knowledge of Brazilian general dentists and endodontists about the emergency management of dento-alveolar trauma. Dental Traumatology. 2006; 22: 113–117.3 Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1600-9657.2006.00341.x>
14. Marriaga A. y cols. Evaluación del conocimiento de tratamiento de trauma dentoalveolar entre odontólogos de hospitales públicos en Barranquilla, Colombia. Rev. Salud Uninorte Barranquilla 2018; 34 (1): 58-67. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522018000100058