

## TEMA XXXII

# TRAUMATISMOS



*Prof<sup>ra</sup>. A. Mendoza Mendoza*

**LESIONES  
TRAUMÁTICAS  
DE LOS  
DIENTES**

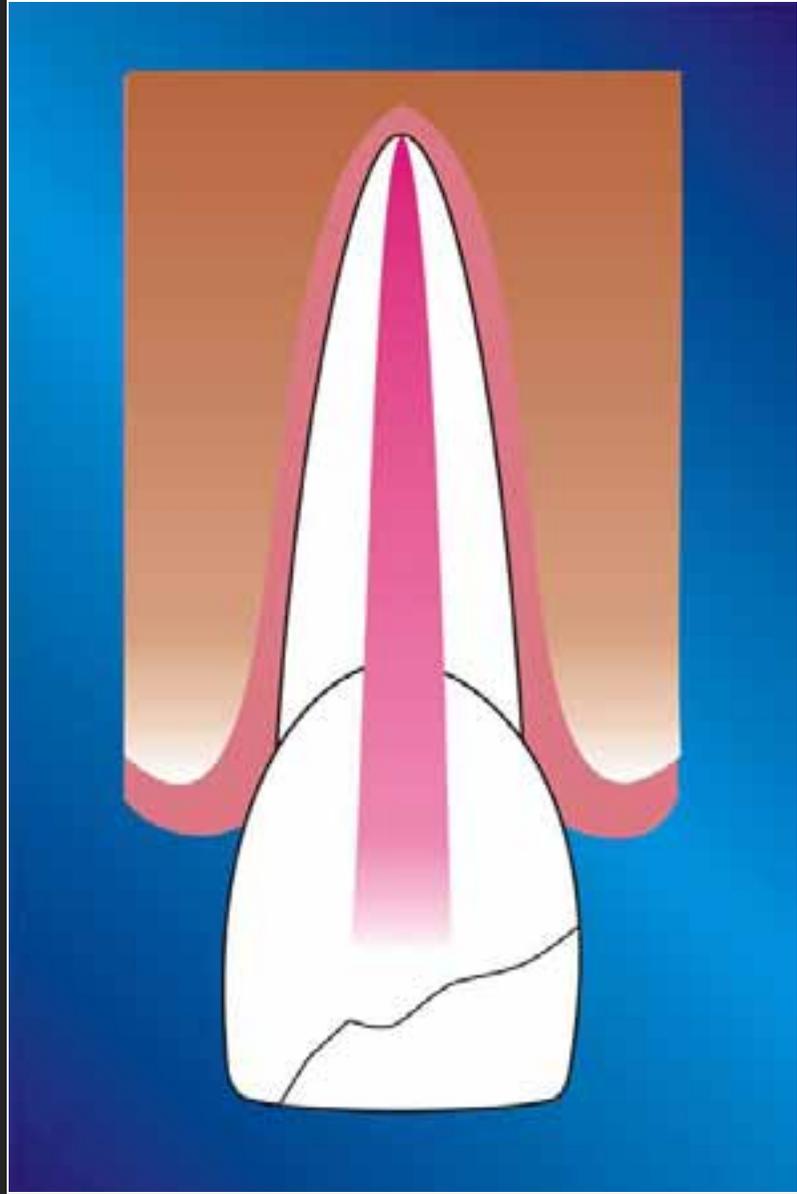
# CLASIFICACIÓN

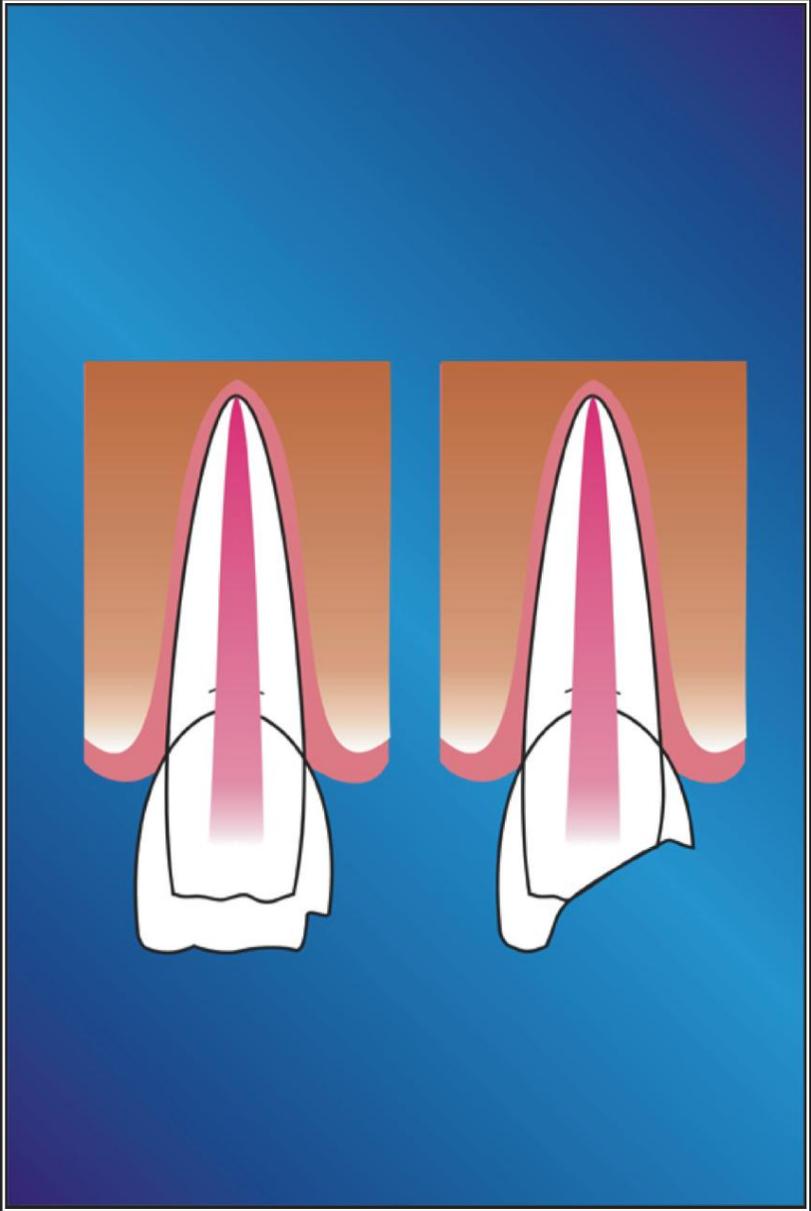
- **Tejidos duros y Pulpa.**
- **Tejido Periodontal.**
- **Hueso de soporte.**
- **Mucosa Oral.**

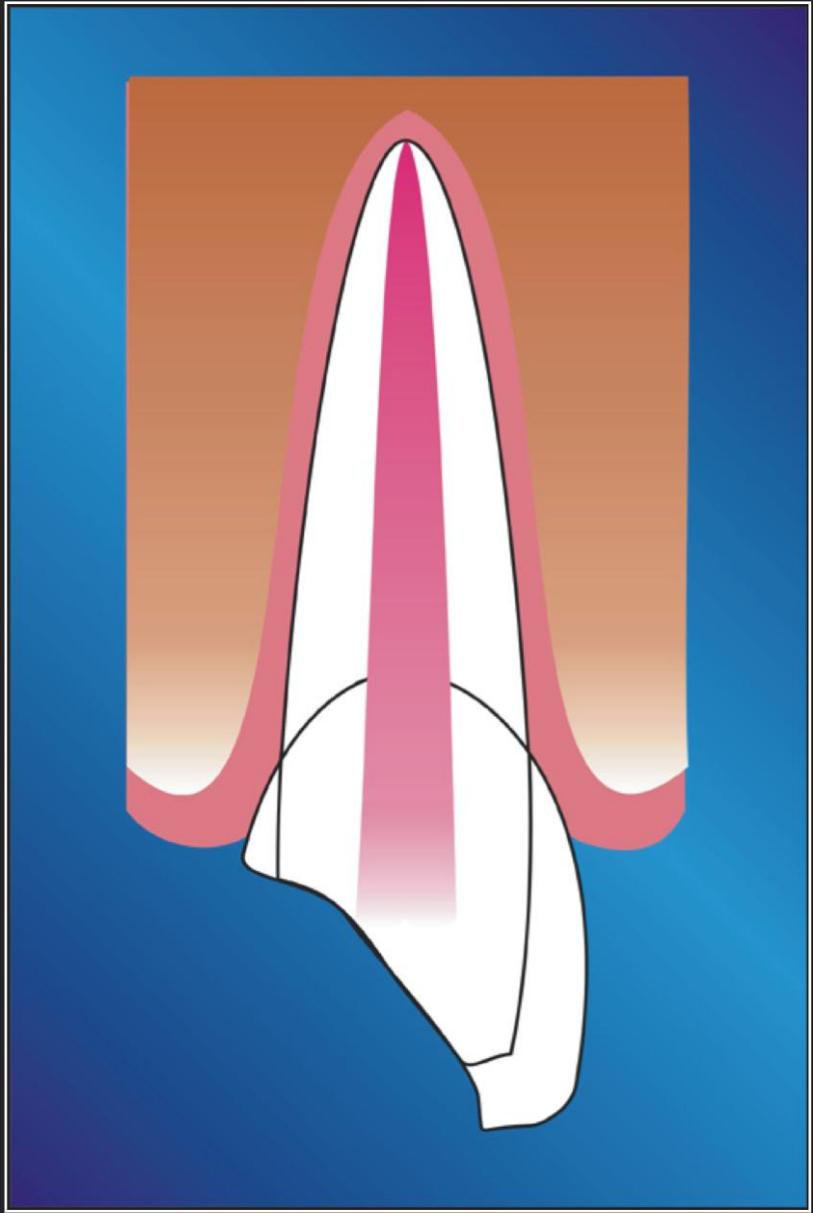
# **TRATAMIENTO DE LOS TEJIDOS DUROS Y PULPA**

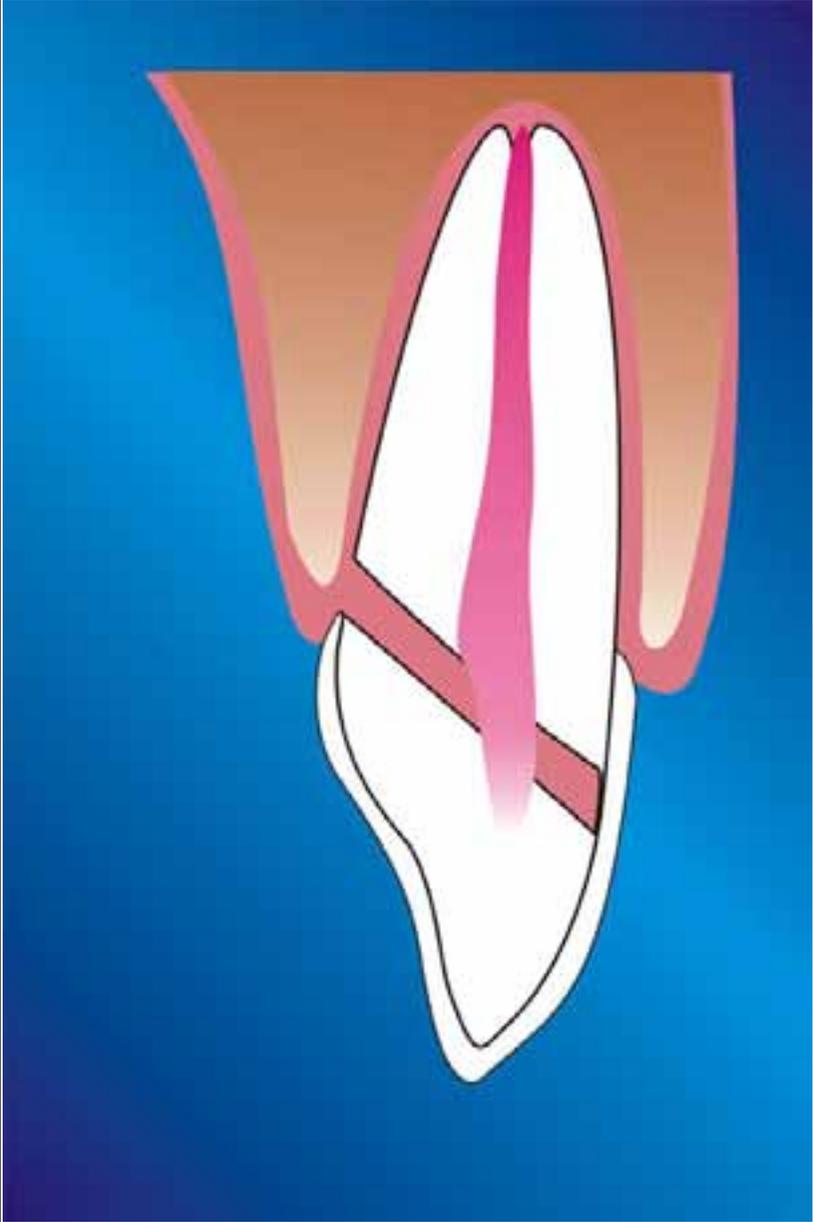
- **Infracción o rotura.**
- **Fractura Coronaria.**
- **Fractura Corona - Raíz.**
- **Fractura Raíz.**

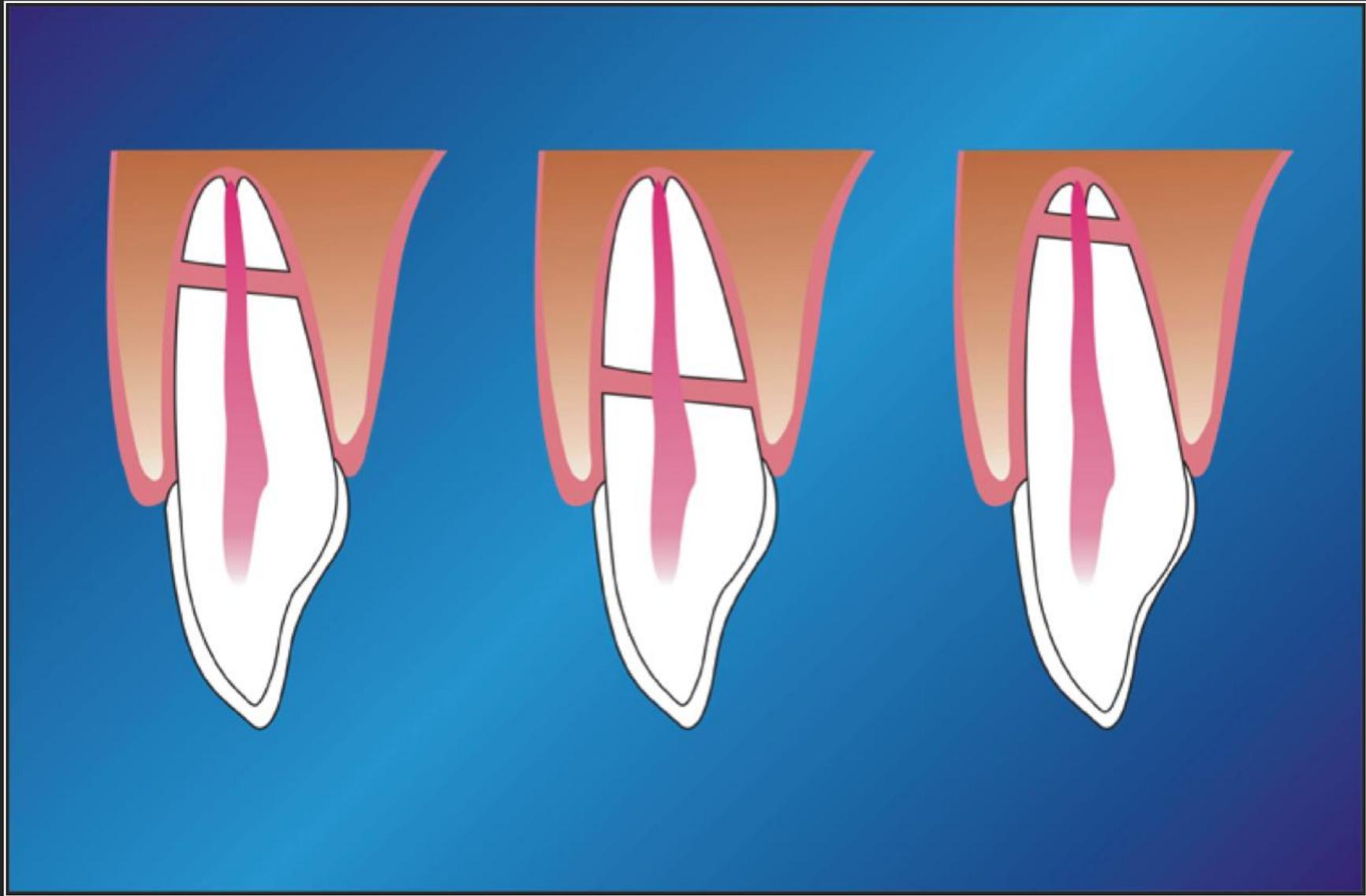
# **FRACTURA DE TEJIDOS DUROS**











# **FRACTURA DE RAIZ**

**FRACTURA DE RAIZ  
1/3 INFERIOR**

**FRACTURA DE RAIZ**  
**1/3 MEDIO**

**FRACTURA DE RAIZ  
1/3 SUPERIOR**

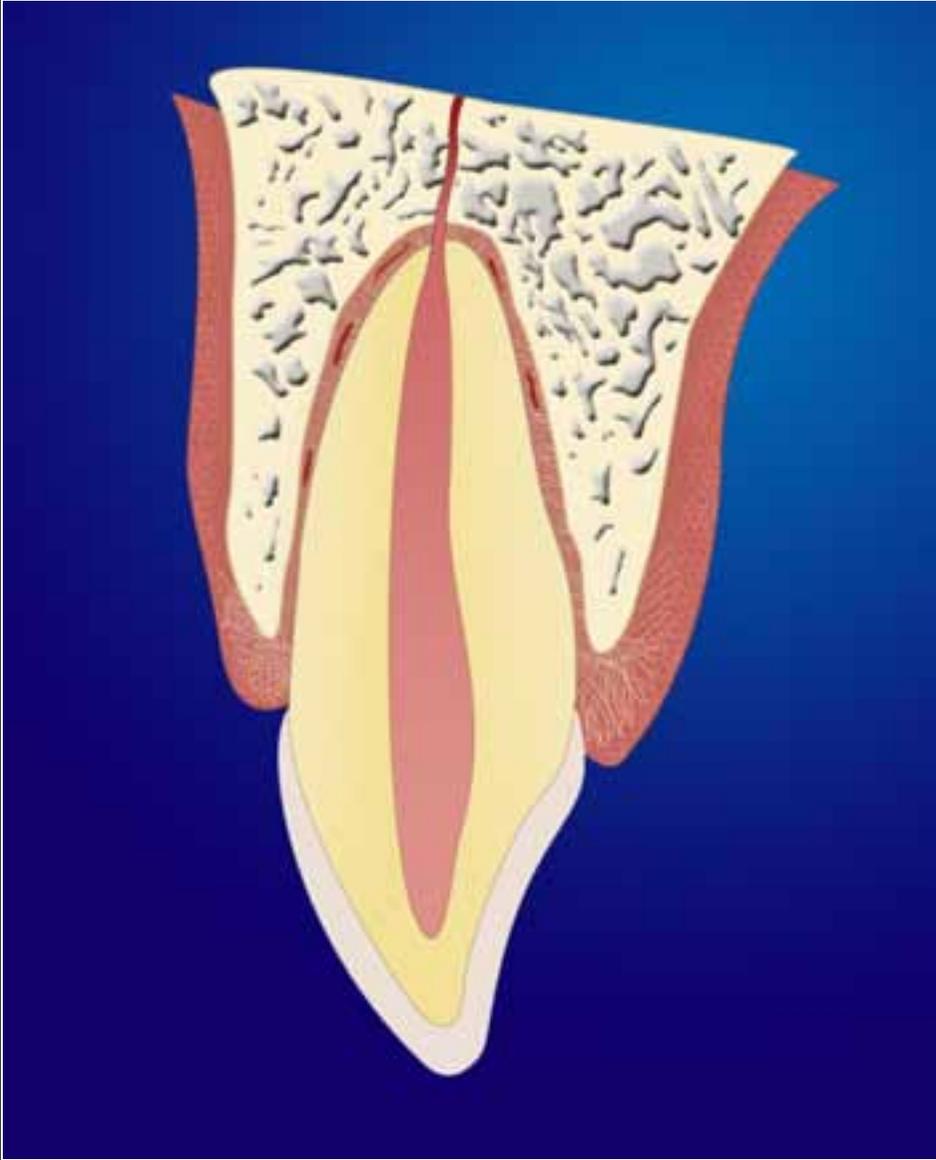
# **TRAUMATISMOS DEL TEJIDO PERIODONTAL**

- **Concusión.**
- **Subluxación.**
- **Luxación.**
- **Exarticulación.**

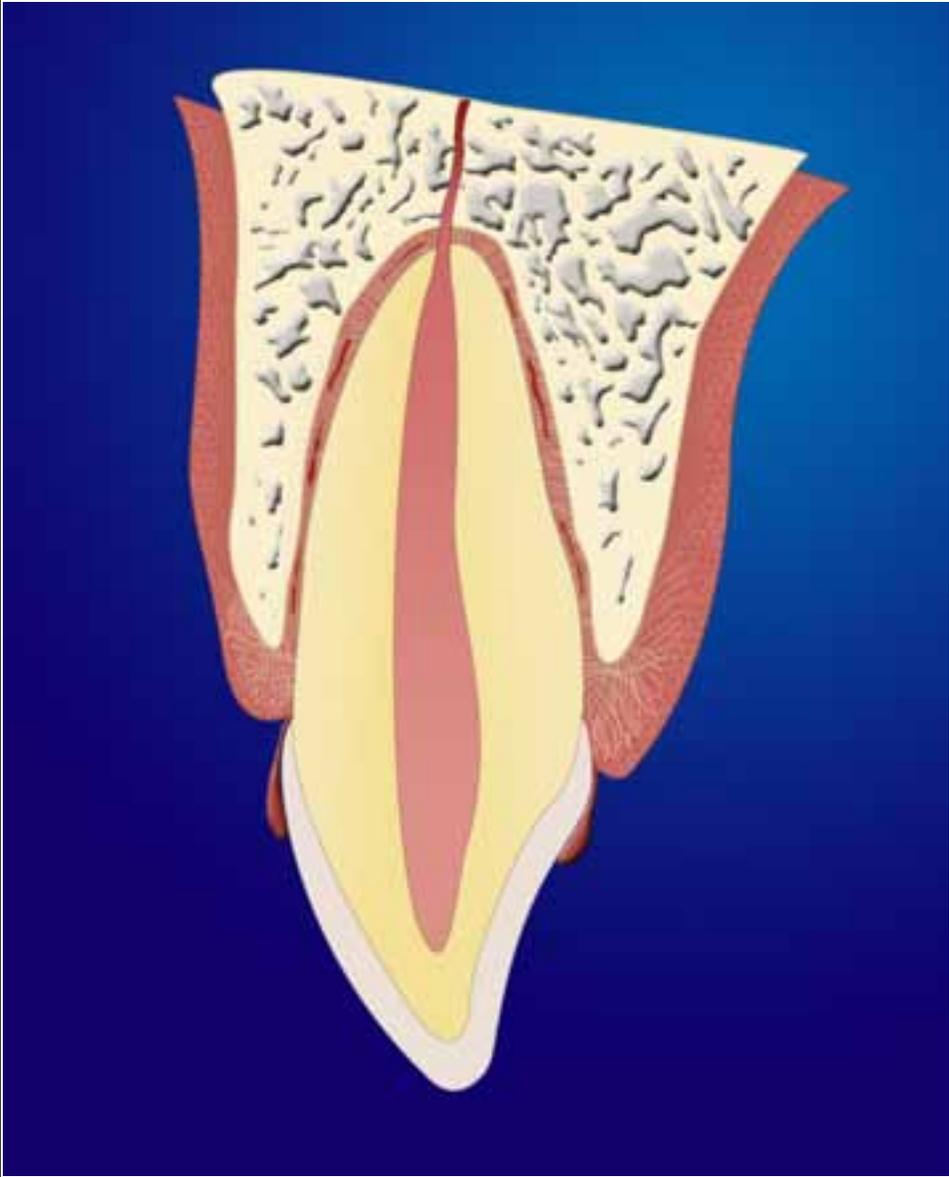
# **TRAUMATISMOS DEL TEJIDO PERIODONTAL**

- **Concusión.**
- **Subluxación.**
- **Luxación.**
- **Exarticulación.**

# CONCUSIÓN

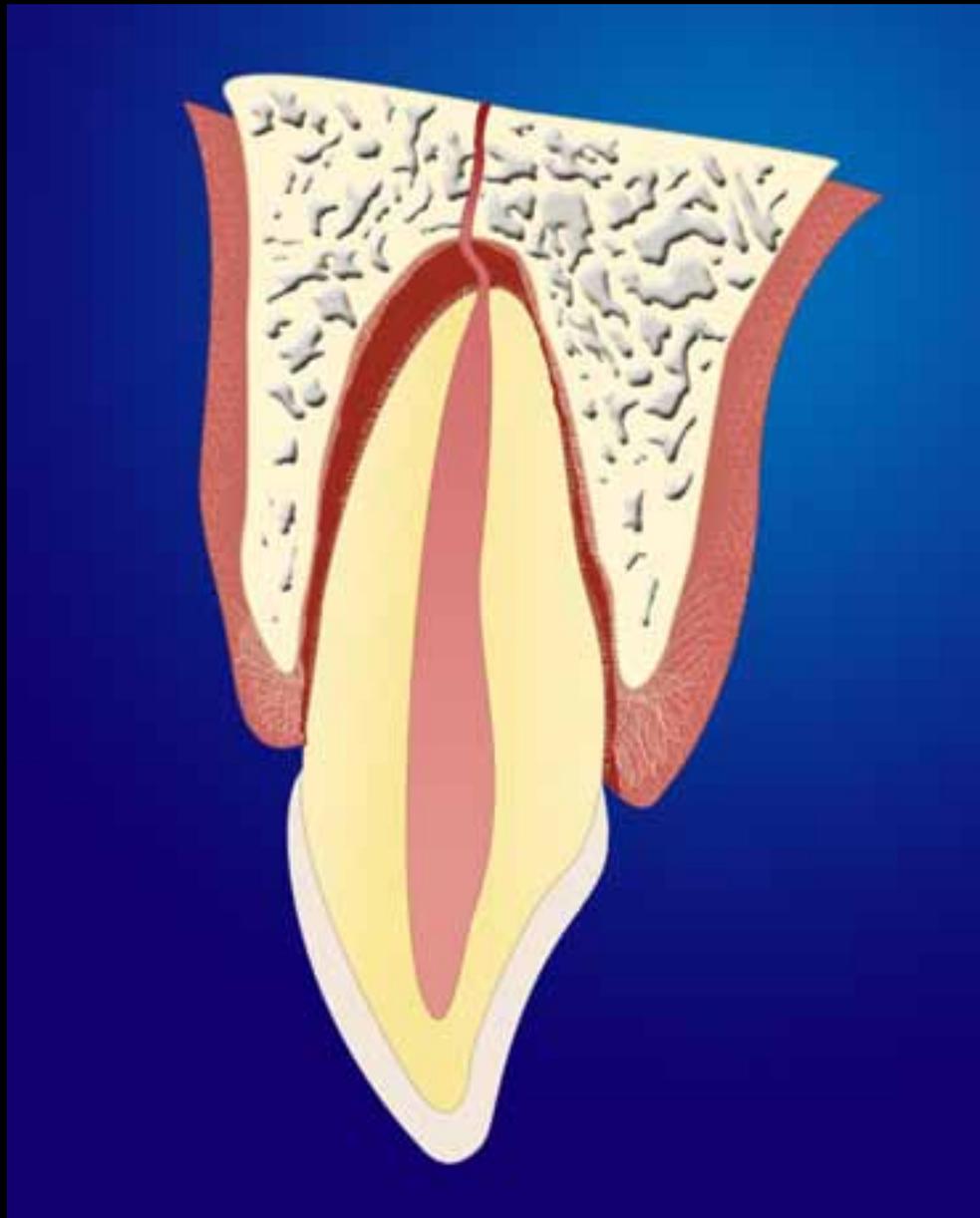


# SUBLUXACIÓN

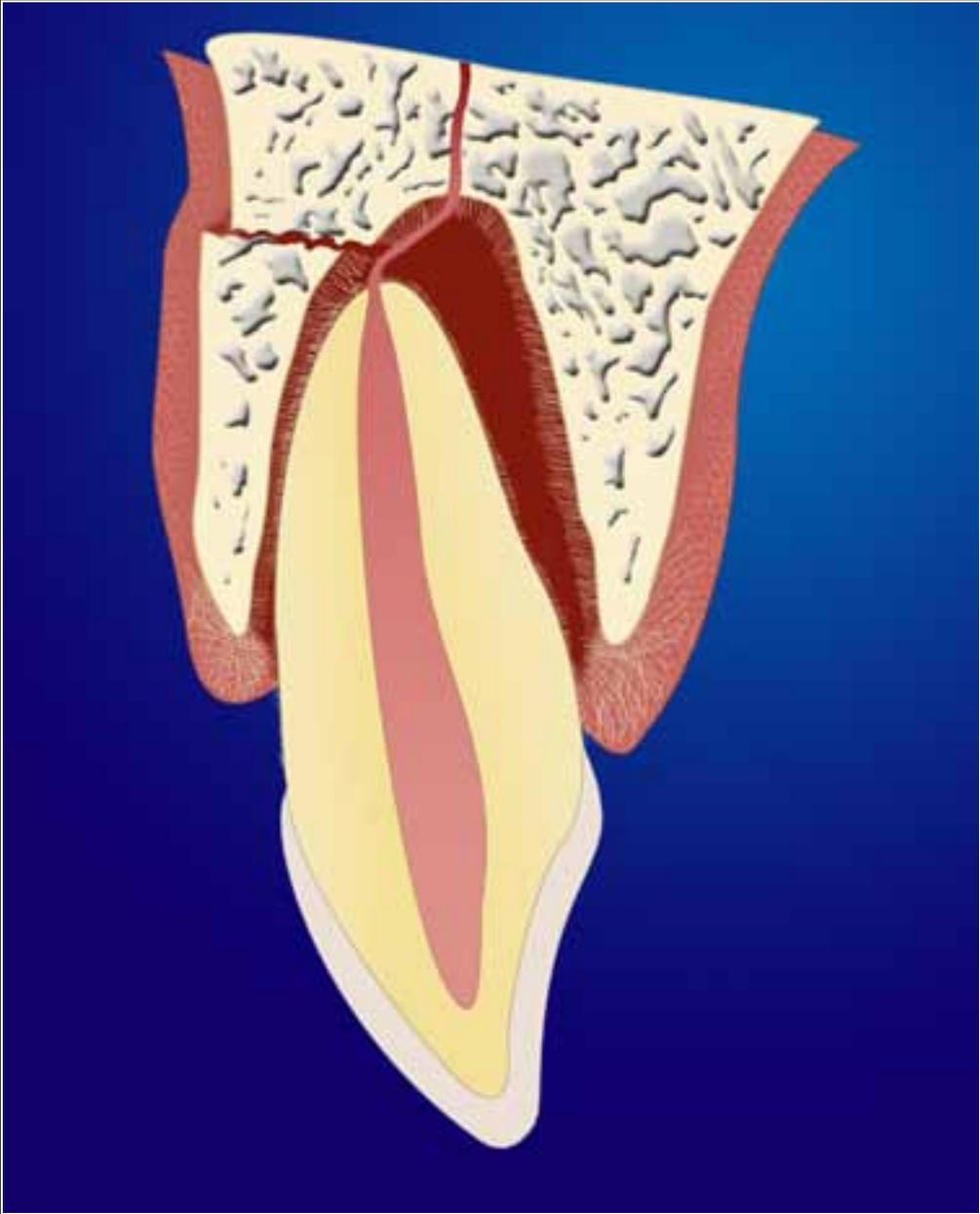




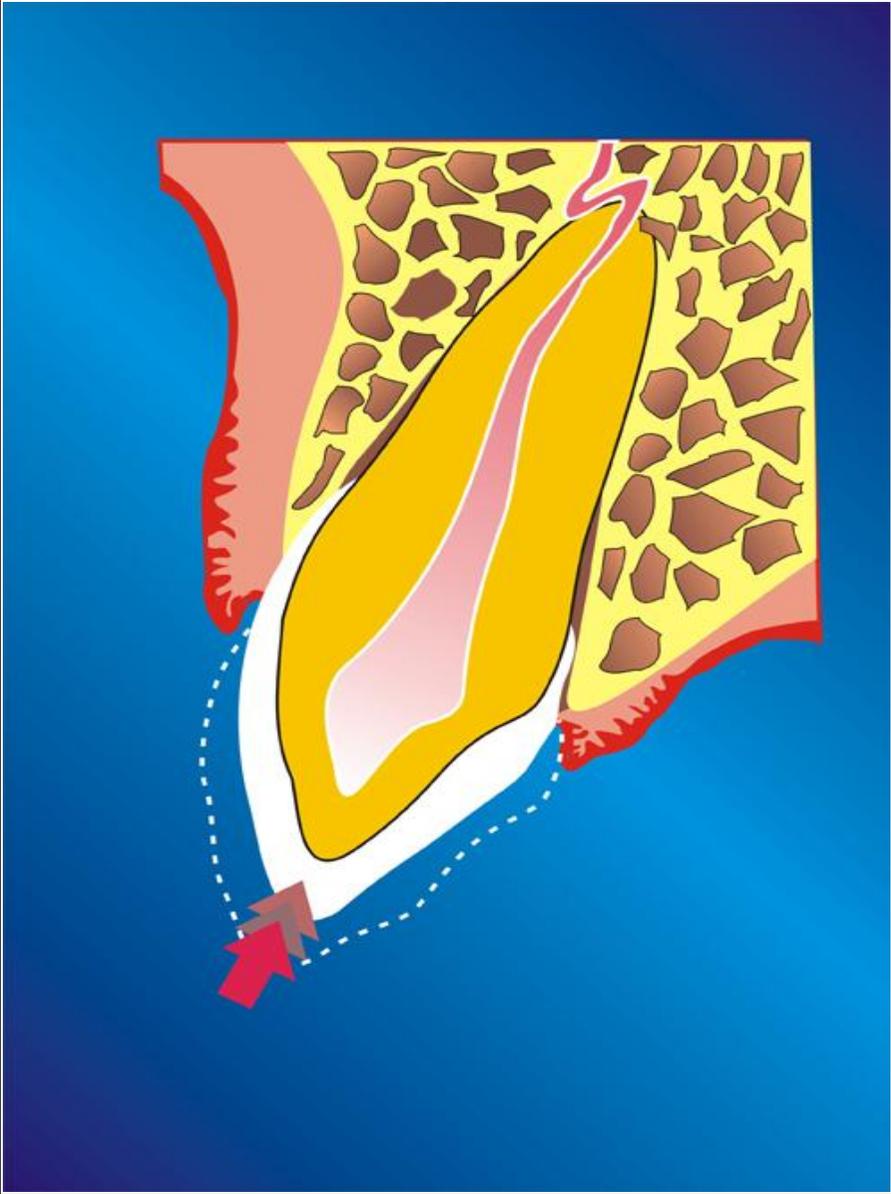
# L. EXTRUSIVA



**L. LATERAL**



# L. INTRUSIVA



# AVULSIÓN

# **TRAUMATISMOS DEL HUESO DE SOPORTE**

- **Fractura conminuta del lecho Alveolar.**
- **Fractura del lecho Alveolar.**
- **Fractura del proceso Alveolar.**
- **Fractura del Maxilar o Mandíbula.**

# TRAUMATISMOS DE LA MUCOSA ORAL

- **Laceración**  
(Herida de desgarro)
- **Contusión**  
(Hemorragia submucosa)
- **Abrasión**  
(Herida y frotación sangrantes)

# ETIOLOGÍA

- Caídas al empezar a andar.
- Síndrome del niño golpeado.
- Cuerpos extraños.
- Peleas.
- Accidentes de bicicleta y automóvil.
- Deportes. (Fútbol, balonmano, etc.)
- Traumas por convulsión epiléptica o drogas.

**FACTOR PREDISPONENTE: La Protusión**

# EPIDEMIOLOGÍA

- **Entre 4 - 30% de los niños examinados.**
- **En niños dobles que en niñas.**
- **Pico de incidencia:**
  - **2 - 4 Años y 8 - 10 Años**
- **Localización:**
  - **Incisivos Centrales Maxilares**

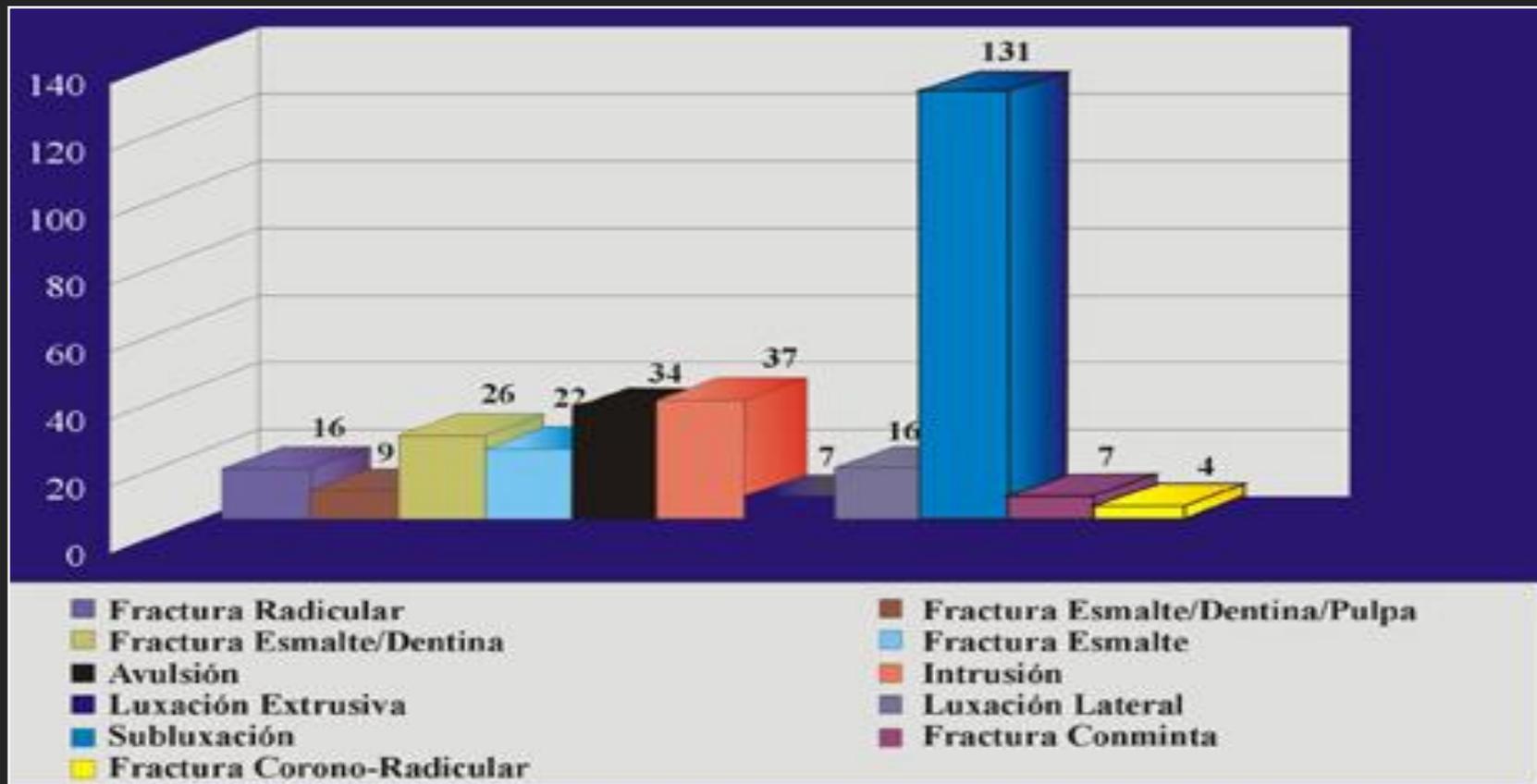
# EPIDEMIOLOGÍA

- Tipo de lesión en diente Temporal:
  - **Subluxación y Luxación Intrusiva**
- Tipo de lesión en diente Permanente:
  - **Fracturas de coronas**
- Variación según estación:
  - **Aumenta en Invierno**

# DENTICIÓN TEMPORAL

TIPO DE TRAUMATISMOS	Nº DE CASOS	%
Fractura Corono-Radiocuales	4	1'30
Fractura Conminuta	7	2'27
Subluxación	131	42'40
Luxación Lateral	16	5'18
Luxuación Extrusiva	7	2'27
Intrusión	37	11'97
Avulsión	34	11
Fractura de Esmalte	22	7'12
Fractura Esmalte/dentina	26	8'40
Fractura Esmalte/Dentina/Pulpa	9	2'92
Fractura de Raiz	16	5'18

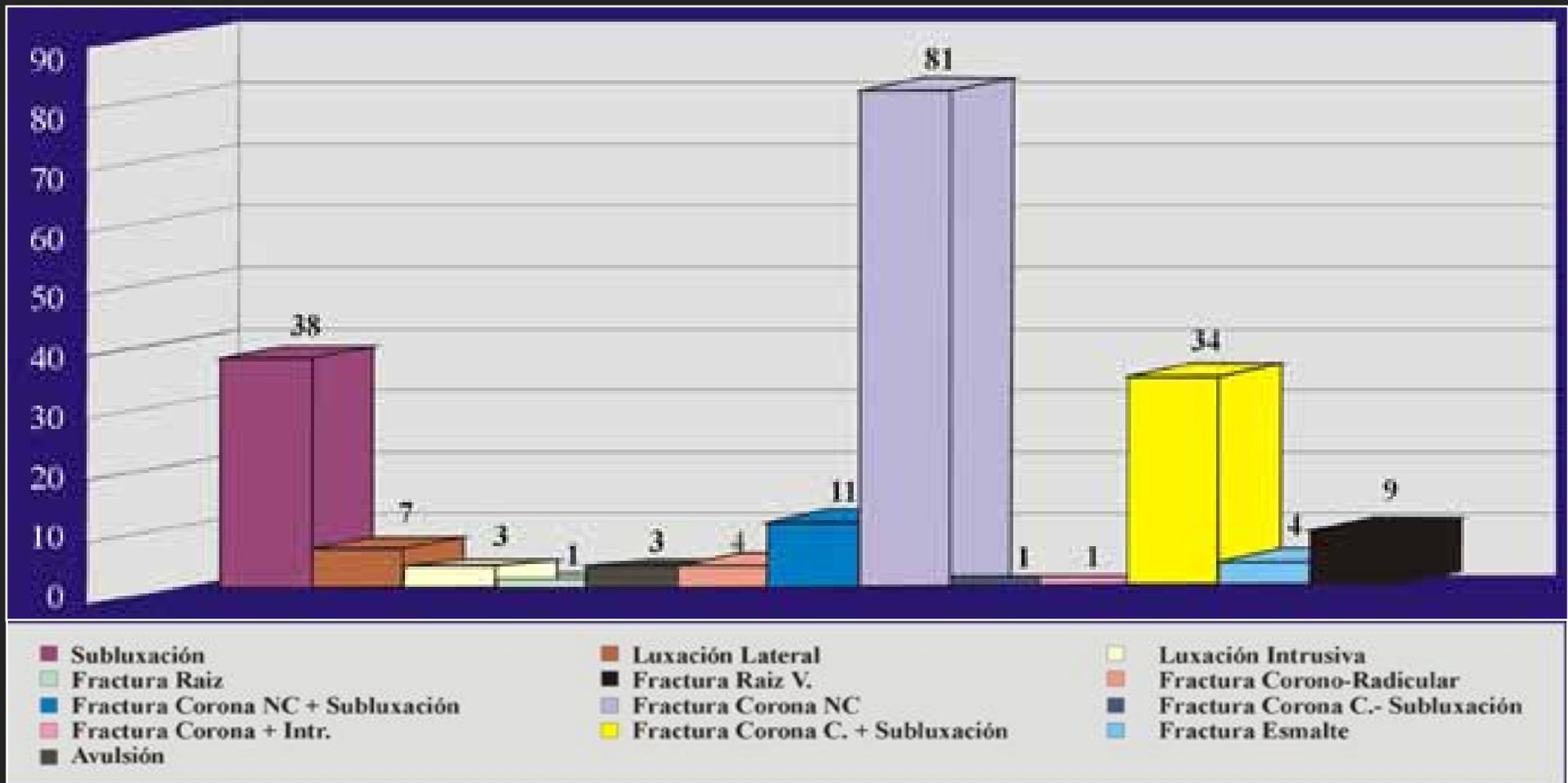
# DENTICIÓN TEMPORAL (Distribución por Lesión)



# DENTICIÓN PERMANENTE

TIPO DE TRAUMATISMOS	Nº DE CASOS	%
Avulsión	9	4'26
Fractura de Esmalte	4	2'0
Fractura de Corona C.	34	17'3
Fractura de Corona + Intru.	1	0'5
Fractura de Corona NC	81	41'1
Fractura Corona NC + Su	11	5'6
Fractura Corona-Radicular	4	2'0
Fractura Raiz Vertical	3	1'5
Fractura Raiz	1	0'5
Luxación Intrusiva	3	1'5
Luxación Lateral	7	3'6
Subluxación	38	19'3

# DENTICIÓN PERMANENTE (Distribución por Lesión)



# HISTORIAL

1. Nombre, edad, sexo, etc.
2. ¿Cuándo ocurrió?
3. ¿Cómo?
4. ¿Dónde?
5. ¿Por qué?
6. Tratamiento recibido. Sintomatología actual
7. Historia de lesiones dentales anteriores.
8. Historia médica del niño

# Historia médica del niño

- \* Cardiopatías que pudieran requerir profilaxis contra endocarditis bacteriana subaguda.
- \* Alteraciones hemorrágicas
- \* Alergias a medicamentos.
- \* Antecedentes convulsivos.
- \* Fármacos que se estén tomando en la actualidad.
- \* Estado de profilaxis contra el tétano

# BREVE EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA

Pérdida de conciencia, amnesia,  
dificultad al hablar, letárgica, otorragia  
incoordinación motora, náuseas, vómitos,  
cefaleas,  
alteraciones visuales.

Davis J.; Vogel L.: Neurological assessment of the child with head trauma. J Dent Child.

1995; 62 (2): 93-96.

# EXAMEN CLÍNICO : Extraoral

## EXPLORACIÓN Y PALPACIÓN DE ESQUELETO FACIAL

PIEL: Abrusiones, contusiones, laceración, edema, equimosis.

HUESOS: Movilidad, crepitación, dolor a la presión, asimetrías.

NARIZ: Rinorrea.

OÍDOS: Otorragia

OJOS: Alteraciones visuales.

## EXPLORACIÓN DE LA ARTIC. TEMPORO-MANDIBULAR

Dolor articular, dolor muscular, desviación en la apertura, bloqueo en la apertura o cierre y trastornos en la masticación.

# EXAMEN CLÍNICO :Intraoral

- ✓ **HERIDAS DE LA MUCOSA ORAL Y DE LA ENCÍA** :(*Abrasión, contusión o laceración*)
- ✓ **PALPACIÓN DEL PROCESO ALVEOLAR.**
- ✓ **ESTADO PERIODONTAL.**
- ✓ **ANORMALIDADES DE LA OCLUSIÓN.** (*Relación molar, mordida abierta, sobremordida, mordida cruzada, y desviaciones individuales*)
- ✓ **DIENTES:**
  - Fractura de los tejidos duros: *Infracción, f. de corona, f. corono radicular, f. de raíz.*
  - Lesión de los tejidos periodontales:  
*Observaremos si hay hemorragia, movilidad y/o desplazamiento.*  
(*Concusión, subluxación, extrusión, intrusión, luxación lateral o avulsión*)
  - Cambio de coloración
  - Dolor: *:Al morder, a la percusión, espontaneo o tras la exposición al frío.*
  - Percusión: *Reacción a la percusión y cambios en el sonido*
  - Reacción a los tests de vitalidad:  
Pruebas térmicas, eléctricas o Flujómetro Láser Doppler

# EXAMEN RADIOGRÁFICO

Radiografías Intraorales.

(1 oclusal, 1 periapical centrica)

2 Periapiapicales Excéntricas (M.yD.)  
y 3 periapicales Céntricas con diferentes  
angulaciones

Radiografías Extraorales.

( Lateral , panorámica , De tejidos blandos)

Andreasen F.M.; Andreasen J.O.: Diagnosis of luxation injuries: the importance of standardized clinical, radiographic and photographic techniques in clinical investigations. Endod Dent Traumatol. 1985, 1: 160-169. ■

<http://www.iadt-dentaltrauma.org>