

## Comportamiento de los traumatismos dentales en niños de la Escuela Primaria “Aguiles Espinosa”

### Behavior of dental traumas among children from Primary School “Aguiles Espinosa”

Tahily Berrey Almira<sup>1</sup> ([tahily194@gmail.com](mailto:tahily194@gmail.com)) <http://orcid.org/0000-0002-0195-774X>

Lisela Inés Martínez Céspedes<sup>2</sup> ([liselaines@nauta.cu](mailto:liselaines@nauta.cu)) <http://orcid.org/0000-0003-4876-0917>

Maura Luisa Rodríguez Jiménez<sup>3</sup> ([arandomaura5@ltu.sld.cu](mailto:arandomaura5@ltu.sld.cu)) <http://orcid.org/0000-0002-1699-7816>

#### Resumen

Los traumatismos dentarios constituyen una de las principales urgencias estomatológicas. Traen consecuencias negativas para la alimentación, fonación y estética; pero también pueden interferir en el sano desarrollo psicológico de las personas afectadas, sobre todo si se trata de niños o adolescentes. Por estas razones se decidió llevar a cabo una investigación con el objetivo de caracterizar clínica y epidemiológicamente a los niños de 6 a 11 años con traumatismos dentarios de la Escuela Primaria “Aguiles Espinosa” del municipio Tunas. Se hizo a través de un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, en el período comprendido entre septiembre de 2018 a febrero de 2020. El universo estuvo constituido por todos los niños de la escuela y la muestra quedó conformada por los 38 escolares que presentaron traumatismos dentarios. Se pudo concluir que predominaron los traumatismos en el sexo masculino, la edad más representativa fue la de 10 años y el diente más afectado fue el incisivo central superior derecho. El traumatismo más frecuente fue la fractura no complicada de la corona y la etiología más usual fueron las caídas en los hogares. Prevalcieron los niños que no recibieron tratamiento estomatológico inmediatamente después del trauma.

**Palabras claves:** Trauma dental, traumatismo dentoalveolar, escolares de primaria.

---

<sup>1</sup> Doctora en Estomatología. Residente de Segundo Año de la especialidad Estomatología General Integral. Universidad de Ciencia Médicas. Las Tunas. Cuba.

<sup>2</sup> Máster en Salud Bucal Comunitaria. Especialista de Segundo Grado en Estomatología General Integral. Profesora Asistente. Universidad de Ciencia Médicas. Las Tunas. Cuba.

<sup>3</sup> Máster en Salud Bucal Comunitaria. Especialista de Segundo Grado en Estomatología General Integral. Profesora Auxiliar. Universidad de Ciencia Médicas. Las Tunas. Cuba.

## Abstract

Dental trauma are one of the principal dental urgencies. They provoke damage in functions like alimentation, phonation and esthetic, but also can interfere whit a healthy psychological development when the affected are child or teenagers. That`s why this investigation was made whit the principal objective of characterized clinically and epidemiologically all the children whit dental traumas whit ages between 6 and 11 years old of the primary school Águiles Espinosa from Las Tunas. This cross-sectional observational descriptive study was conducted from September 2018 to February 2020. The study universe was composed by all the children of the school, and the sample was integrated for 38 children with dental trauma. In this investigation was a predominance of the male sex, the 10 age group. Upper central right incisors were the most commonly affected teeth. The most common traumas were uncomplicated fracture of the crown and the most common causes of dental traumas were the fallings at home. There was a predominance of the children that don`t receive immediately dentist treatment after the trauma.

**Key words:** Dental trauma, dentoalveolar trauma, children of primary school.

Los traumatismos dentarios pueden ocurrir a cualquier edad, pero son más frecuentes en edades tempranas de la vida (González y otros, 2016). Por lo general, son repentinos, circunstanciales, inesperados, accidentales y a menudo requieren atención de emergencia. No son considerados como una enfermedad propiamente dicha, sino como una consecuencia de varios factores de riesgo inevitables en la vida (Torralbas, Pérez y Valverde, 2017).

Cuando el niño llega a la edad escolar son comunes los accidentes en los juegos, la práctica deportiva desde edades tempranas, así como el uso de las bicicletas, patinetas y las actividades recreativas al aire libre. Ello hace que esten en contacto permanente con factores de riesgo (Quiñones y otros, 2015) y lo más común es que ocurran fracturas de la corona del diente (Álvarez, 2018). En general, la mayoría de los investigadores cubanos coinciden en que un número significativo de la población general, sufre algún tipo de traumatismo dentoalveolar a lo largo de su vida y que existe prevalencia de traumatismos en incisivos permanentes (González y otros, 2016).

Una vez conocidas las causas de estos eventos, se realizan desde la comunidad y con sus integrantes, acciones de promoción, que los lleven a asumir comportamientos responsables, a prever situaciones de riesgo y brindar primeros auxilios desde el lugar del accidente para limitar de inmediato el daño ocurrido (Soto, Curbelo y Torres, 2016).

En la provincia Las Tunas, se han desarrollado investigaciones acerca de esta temática tan preocupante y actual, con el principal objetivo de conformar una imagen precisa del comportamiento de estos eventos en el territorio que permita incidir de manera positiva en la erradicación de este tipo de traumatismo. El presente trabajo pretende caracterizar clínica y epidemiológicamente a los niños de 6 a 11 años con traumatismos dentarios de la Escuela Primaria "Águiles Espinosa" del municipio Tunas.

Para ello se realizó una investigación de desarrollo en el campo de los Servicios Estomatológicos, de tipo observacional descriptivo de corte transversal sobre las características particulares de los traumatismos dentarios en niños de 6 a 11 años de la Escuela Primaria “Aguiles Espinosa”, perteneciente a la Clínica Estomatológica Docente “Héroes de Bolivia”, del municipio Las Tunas, en el período comprendido entre septiembre de 2018 a febrero de 2020 con el propósito de caracterizar clínica y epidemiológicamente a este grupo poblacional.

El universo quedó constituido por todos los niños de la Escuela Primaria “Aguiles Espinosa” y la muestra quedó conformada por todos los niños que presentaron alguna lesión traumática. Las lesiones que para su diagnóstico necesitan de radiografías fueron excluidas del estudio como fueron la fractura radicular y la alveolar.

Para la recogida de la información se utilizó un formulario creado por los autores, validado por profesionales acreditados para ello, que aportó datos a través del interrogatorio y el examen físico (facial y bucal) de cada paciente, utilizando el método de observación directa, con ayuda de depresores linguales y luz natural. La clasificación del tipo de traumatismo usada fue la realizada por Ingeborg Jacobsen.

Se tomaron en cuenta los principios éticos de respeto a las personas, beneficencia y justicia. Se solicitó el consentimiento informado de padres y el convenio investigador-escuela, que permitió el desarrollo del estudio con la cooperación de todas las partes involucradas.

## Resultados

Cuadro No 1. Distribución según edad de los niños con traumatismos dentarios. Escuela Primaria “Aguiles Espinosa”, 2020.

Edad	Examinados	Trauma dentario			
		Sí		No	
		No	%	No	%
6	11	2	1.3	9	6.4
7	26	9	6.2	17	11.5
8	16	2	1.3	14	9.5
9	31	3	2.0	28	19.3
10	33	12	8.2	21	14.5
11	29	10	6.8	19	13.0

Total	146	38	25.8	108	74.2
-------	-----	----	------	-----	------

El cuadro No 1 muestra que los niños más afectados fueron los de diez años, con 12 pacientes que representaron el 8.2% del total, seguidos por los de once años que representaron el 6.8% de la matrícula. Estos datos concuerdan con los encontrados por González y otros (2016) y Torralbas, Pérez y Valverde (2017) donde el mayor porcentaje de pacientes con lesiones traumáticas se encuentra en el grupo de 9-10 años.

Según criterio de las autoras esta particularidad puede deberse a la conducta propia de los niños en esta etapa de la vida, que gustan de realizar las actividades de manera rápida y desarrollar competencias de velocidad con sus coetáneos. También se considera importante destacar que la escuela donde se realizó el estudio, está ubicada en un área urbana que recibe atención estomatológica constante por parte de los estomatólogos pertenecientes a la clínica estomatológica “Héroes de Bolivia”. Realidad que respalda el hecho de que solo el 25.8% de la matrícula del centro estuviera afectado por algún traumatismo.

Cuadro No. 2 Distribución de los alumnos con traumatismo dentario de acuerdo con el sexo. Escuela Primaria “Aguiles Espinosa”, 2020.

Edad	Examinados	Trauma dentario			
		Sí		No	
		No	%	No	%
Femenino	82	10	6.8	72	49.5
Masculino	64	28	19.1	36	24.6
Total	146	38	25.9	108	74.1

El cuadro No. 2 muestra el predominio del sexo masculino ante la presencia de traumatismos dentarios, frente al sexo femenino, que solo representó el 19.1%. Quiñones y otros (2015) plantean en su estudio que en las edades infantiles los juegos practicados por niñas son más pasivos en su mayoría, que los preferidos por niños. Sin embargo, en estudio realizado por Álvarez (2018) se observó la mayor frecuencia de injurias traumáticas dentales en la dentición permanente en el sexo femenino (52.46%), lo cual difiere de los resultados de este estudio.

Sin embargo, la doctora González (2016) encontró en su estudio en Pinar del Río, que los varones sufren al menos dos veces más lesiones en la dentición permanente que las hembras, factor que está sin duda relacionado con su participación más activa e intensa en juegos, deportes y riñas que las mujeres. Esos resultados coinciden

parcialmente con los de esta investigación en tanto, como se observa, existe una diferencia notable, entre el número de niños y niñas afectados, con respecto a los estudios consultados, donde esta diferencia es más discreta.

A pesar de ello, las tendencias mundiales indican que con la rápida incorporación de las niñas a la vida deportiva es posible que para un futuro ambos sexos estén en igual proporción (Caipe y otros, 2015). Las autoras consideran que estos resultados pueden estar influenciados por la educación dada a las niñas en casa, debido a que en este centro escolar la mayoría de las madres de los estudiantes son amas de casa, lo que se piensa, induce a las niñas a mantener conductas más conservadoras ante las actividades deportivas y de contacto. Siguiendo estereotipos fundados en la fragilidad de la mujer.

Cuadro No. 3 Distribución de los escolares con traumatismo según tipo de trauma dentario

Tipo de lesión	Cantidad de niños	%*
Infrafractura del esmalte	16	42.1
Fractura no complicada de la corona	21	55.2
Fractura complicada de la corona.	8	21.2

\* Por ciento calculado del total de la muestra n=38

El cuadro No. 3 muestra la cantidad de niños que presentaron los diferentes tipos de lesiones traumáticas que fueron objeto de estudio en la investigación. Se observa que la lesión más común fue la fractura no complicada de corona con 21 escolares afectados que representaron el 55.2% de la muestra estudiada.

Se encontró un alto número de niños con fractura no complicada de corona. Este tipo de traumatismo es un signo de alerta. En la mayoría de estos casos, los padres o tutores no acuden a consulta de urgencias en la clínica con los niños, porque por lo general no presentan dolor, motivo por el cual le restan importancia, sin percatarse de las serias consecuencias que puede traer esa conducta para el diente y el niño.

Es importante destacar que, en los resultados reflejados en esta tabla, no se incluyen la fractura corono-radicular, la contusión, la subluxación, ni las luxaciones, en tanto a pesar de formar parte de la clasificación de Jacobsen, para comprobar su existencia son necesarias las radiografías.

Cuadro No. 4 Distribución de los niños de la escuela primaria Aquiles Espinosa en cuanto a dietes afectados

Diente lesionado	No	%
Incisivo central superior derecho	19	50
Incisivo lateral superior derecho	12	31.5
Canino superior derecho	1	2.6
Incisivo central superior izquierdo	16	42.1
Incisivo lateral superior izquierdo	13	34.2
Canino superior izquierdo	4	10.5

El cuadro No 4 expone los dientes afectados, en el que el más lesionado es el incisivo central superior derecho. Así, se encontró en 19 estudiantes que representaron el 50% de la muestra. Como se observa en la tabla, los dientes más afectados fueron los anterosuperiores.

El incisivo central superior derecho fue el diente más afectado en la muestra estudiada, resultado que coincide con Fernández y otros (2013) que encontraron una mayor prevalencia en los incisivos centrales superiores (62,9 %). En investigación de Pérez y otros (2015), se pudo observar que el maxilar superior tuvo mayor predisposición al trauma dentario, resultado que coincide con el presente estudio. Los incisivos centrales superiores derecho e izquierdo fueron los dientes más comprometidos presentes en 19 (50%) y 16 (42.1%) escolares afectados respectivamente.

Estos resultados se relacionan con que el maxilar superior ocupa una posición externa, que rebasa en toda su extensión al maxilar inferior donde le proporciona protección. Por otra parte, los incisivos superiores son los más expuestos a los impactos por su posición y por su angulación en el arco (Pérez y otros, 2015).

De acuerdo con la ubicación de los dientes traumatizados en maxilar o mandíbula, se obtuvo como resultado, la particularidad de que los niños que integraron el estudio solo tenían afectados los dientes de la arcada superior. Dato que respalda el hallazgo anterior y reafirma la particularidad de este estudio.

Cuadro No. 5 Distribución de los escolares con traumatismo según lugar donde ocurre la lesión traumática

Lugar de ocurrencia del trauma	Cantidad de niños con dientes traumatizados en ese lugar	%
Hogar	23	60.5
Escuela	9	23.6
Vía Pública	4	10.5
Otros	2	5.4

El cuadro No. 5 muestra la distribución de los niños que integraron el estudio de acuerdo con las respuestas obtenidas en el interrogatorio, correspondientes al lugar de ocurrencia del trauma. Se encontró que la mayoría de las lesiones ocurrieron en los hogares de los pequeños con un total de 23, que representaron el 60.5% de la muestra. Dato relevante de esta investigación.

Cuando el niño llega a la edad escolar son comunes los accidentes en los juegos, casi siempre por caídas y lo más común es que ocurran en áreas deportivas o de juego. (Soto, Curbelo y Torres, 2016). Sin embargo, como se observa, la mayoría de los traumatismos encontrados por la autora en la muestra ocurrieron en los hogares de los pequeños, un dato que llama mucho la atención y debe servir de base para futuros estudios de intervención y dirigir las actividades de promoción y prevención de salud.

Cuadro No. 6 Distribución de los escolares con traumatismo según las causas que lo provocaron.

Causas	No	%
Caídas	27	71.0
Juegos	10	26.3
Riñas	1	2.6
Deportes	8	21.0
Otras	2	5.2

En el cuadro No. 6 se exponen algunas de las diversas etiologías de los traumas dentarios encontrados en la investigación. Como se observa, la mayor ocurrencia de

lesiones estuvo provocada por caídas en 27 niños, que representan el 71% de la muestra. Los resultados obtenidos coinciden con los encontrados con Soto, Curbelo y Torres (2016) en cuanto a las causas del trauma dental en infantes, donde las caídas fueron las más frecuentes causadas principalmente en el curso de prácticas deportivas no formales.

Según Gassner, Tuli y Enshoff (1999) en un estudio extenso, las actividades caseras constituyeron la causa de lesiones dentales traumáticas en un 15,3%, y otro tipo de accidentes en un 1,6%, resultados que no coinciden con la presente investigación. Se cree que la alta incidencia de los traumatismos, en su mayoría, puede estar asociada a un bajo nivel de información por parte de padres y educadores acerca de las medidas de prevención de los traumatismos dentales, de ahí la importancia de realizar intervenciones educativas que involucren tanto a profesores como tutores. Estos resultados pueden deberse en parte a la falta educación de tutores y niños sobre cómo evitar estos accidentes. Aún queda mucho trabajo por hacer en cuanto a la prevención de estos traumatismos por parte de las instituciones pues la segunda causa de traumas encontrada fueron precisamente los juegos y deportes desarrollados en la escuela.

Cuadro No. 7 Distribución de los escolares con traumatismo de acuerdo a la atención estomatológica inmediata tras el accidente.

<b>Atención inmediata después del trauma</b>	<b>%</b>
Sí	20
No	80

El cuadro No. 7 muestra el porcentaje de niños que recibió tratamiento inmediato tras la ocurrencia del trauma dentario a los servicios de estomatología. Como se puede apreciar, existió un 80% de los casos estudiados que no recibieron atención inmediata.

La alta frecuencia de inasistencia post-traumatismo, al estomatólogo, puede suceder porque por lo general las lesiones más frecuentes son las fracturas no complicadas de la corona. Algunas afectan solamente al esmalte y no reflejan sintomatología, un aspecto determinante al que el paciente y sus tutores pueden no darle importancia y, por tanto, no asisten a consulta ni valoran futuras complicaciones, hecho que coincidió con el presente estudio. Es necesario tomar conciencia sobre los grandes riesgos que provoca el inadecuado manejo de las lesiones traumáticas de los dientes; que no es solamente acudir de inmediato cuando involucre la estética o exista alguna sintomatología, sino que siempre constituyen urgencias estomatológicas, pues la severidad de un daño dentario puede no ser evidente inmediatamente (Leyva y otros, 2018).



Se considera que esta situación resulta preocupante debido a que atenta contra el correcto manejo de la lesión y disminuye la posibilidad de que no queden secuelas graves en el diente afectado. El pronóstico y evolución de los dientes traumatizados depende frecuentemente de las medidas que tomen los padres, familiares y profesores de educación física en el momento del accidente, ya sea si el diente ha sufrido una fractura o una avulsión.

Se concluyó que predominó el sexo masculino como el más afectado por traumatismos dentarios y los niños de 10 años los de mayor representación. El traumatismo más frecuente fue la fractura no complicada de corona y el diente más afectado el incisivo central superior derecho. La causa más frecuente de la aparición de traumas dentales fueron las caídas en el hogar. La mayoría de los niños no recibieron tratamiento estomatológico inmediatamente después del trauma.

## Referencias

- Álvarez Raico, S. L. (2018). *Frecuencia de Injurias Traumáticas Dentales en pacientes atendidos en el servicio de Odontopediatría clínica dental docente Universidad Peruana Cayetano Heredia*. Lima. Perú: Dentistry & Oral Sciences Source. Recuperado de <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3509>
- Caipe-López, L. Y., Manrique-Díaz, F. N., Villamizar-Santos, O., Rueda-Velásquez, S. J., Castro-Navas, I. M. y Moreno-Monsalve, J. O. (2018). Trauma dentoalveolar como consecuencia de accidentes de tránsito en Bucaramanga y área metropolitana. *Colomb Forense*, 5(2), 55-63. Recuperado de <https://doi.org/10.16925/2145-9649.2018.02.04>
- Fernández Collazo, M., Rodríguez Soto, A., Vila Morales, D., Pérez Fuentes, M. y Bravo Seijas, B. (2013). Características asociadas al trauma dentoalveolar en incisivos superiores. *Rev Cubana Estomatol*, 50(2), 6-10. Recuperado de <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/391/17>
- Gassner, R., Tuli, T., Emshoff, R. y Waldhart, E. (1999). Mountainbiking, a dangerous sport: comparison with bicycling on oral and maxillofacial trauma. *International Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, 28(3):188-191. Recuperado de [http://doi.10.1016/s0901-5027\(99\)80135-0](http://doi.10.1016/s0901-5027(99)80135-0)
- González García, X., Crespo Sánchez, M., Cardentey García, J. y Porras Mitjans, O. (2016). Traumatismos dentales en niños de 7 a 11 años. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 20(4), 465-471. Recuperado de <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/2567>
- Leyva Infante, M., Reyes Espinosa, D., Zaldivar Pupo, O. L., Naranjo Velásquez, Y. y Castillo Santiesteban, Y. del C. (2018). El traumatismo dental como urgencia estomatológica: a stomatologic emergency. *Correo Científico Médico*, 22(1), 66-78. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812018000100006&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000100006&lng=es&tlng=es)

- Pérez Díaz, M. y Machado Pina, A. (2014) Comportamiento de las lesiones traumáticas en niños y adolescentes en un área de salud de Camagüey. *MEDICIEGO*, 20(2). Recuperado de [http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol20\\_no214/originales/T3.html](http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol20_no214/originales/T3.html)
- Prabhu, A., Rao, A. P., Govindarajan, M., Reddy, V., Krishnakumar, R. y Kaliyamoorthy, S. (2013). Attributes of dental trauma in a school population with active sports involvement. *Asian J Sports Med*, 4(3), 190-194. Recuperado de <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24427477>
- Quiñones Ybarría, M., Ferro Benítez, P., Valdivie Proenza, J., Pérez Gutiérrez, E. y Bravo González, E. (2014). Comportamiento de traumatismos dentoalveolares en niños deportistas del área "Ciro Frías", del municipio de Arroyo Naranjo. *Rev Cubana de Estomatol*, 51(2). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034\\_75072014000200005&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034_75072014000200005&script=sci_arttext)
- Soto Cantero, A., Curbelo Mesa, L. TR. y Torres Sarma, L. (2016). Frecuencia de traumatismos dentales en los incisivos en niños de 6 a 12 años. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 15(1). Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2016000100012&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000100012&lng=es&tlng=es)
- Torrallas Ezpeleta, L., Pérez García, M. y Valverde Fernández, I. (2013). Traumatismos dentarios en niños de escuelas primarias urbanas pertenecientes a la Clínica Estomatológica Manuel Angulo Farrán. *Correo Científico Médico*, 17(1). Recuperado de <http://www.revcoemed.sld.cu/index.php/coemed/article/view/1274>