

Preguntas detonadoras

Yezenia Valentina Pérez Corona

Semana 6:

¿Conozco el concepto de traumatismo dental?

Los **traumatismos dentales** son lesiones que se producen en los dientes, en el hueso y demás tejidos de sostén, como consecuencia de un impacto físico en su contra.

La preocupación por las lesiones causadas por **traumatismos** sobre el complejo bucal, es tan antigua como las evidencias de la profesión misma.



¿Identifico las diversas estructuras que son implicadas en un traumatismo?

- I) Infracción
- II) Fractura de esmalte
 - Fractura no complicada esmalte-dentina
 - Fractura complicada esmalte- dentina-pulpa



ODONTOLOGÍA

III) Fractura de corona.

- No complicada
- Complicada Fracturas corona-raíz sin complicación

Fracturas corona-raíz complicada

Fractura incompleta (infracción) ◦

fractura que se limita a esmalte. ◦

fractura de esmalte y dentina sin involucrar a la pulpa.

Fractura complicada de la corona

fractura de esmalte, dentina y exposición de la pulpa.

Fractura no complicada de la corona y raíz

fractura de esmalte, dentina y cemento sin exposición pulpar.

Fractura complicada de corona y raíz

fractura de esmalte, dentina y cemento con exposición pulpar

Fractura de la raíz ◦

Fractura que afecta a la dentina, cemento y pulpa.

¿Recuerdo las principales preguntas que debe incluir del interrogatorio dental?

Si, serian estas

- ✚ ¿Cómo se causó la lesión?
- ✚ ¿Dónde se produjo la lesión?
- ✚ ¿Cuándo se causó la lesión?
- ✚ ¿Se produjo inconsciencia, vómito, cefalea?
- ✚ ¿Existen antecedentes de lesiones previas?



ODONTOLOGÍA

- ✚ ¿Existe anomalía en la oclusión?
- ✚ ¿Hay sensibilidad al frío o al calor?

¿Identifico la clasificación que propone la IADT?

- a) Examen clínico
- b) Examen radiográfico:

Ángulo horizontal de 90 y 45 grados

Vista oclusal

Vista lateral

- c) Test de sensibilidad

Inicialmente suelen ser negativos

Controles de seguimiento para efectuar un diagnóstico

- d) Instrucciones al paciente:

Dieta semisólida durante 10 días

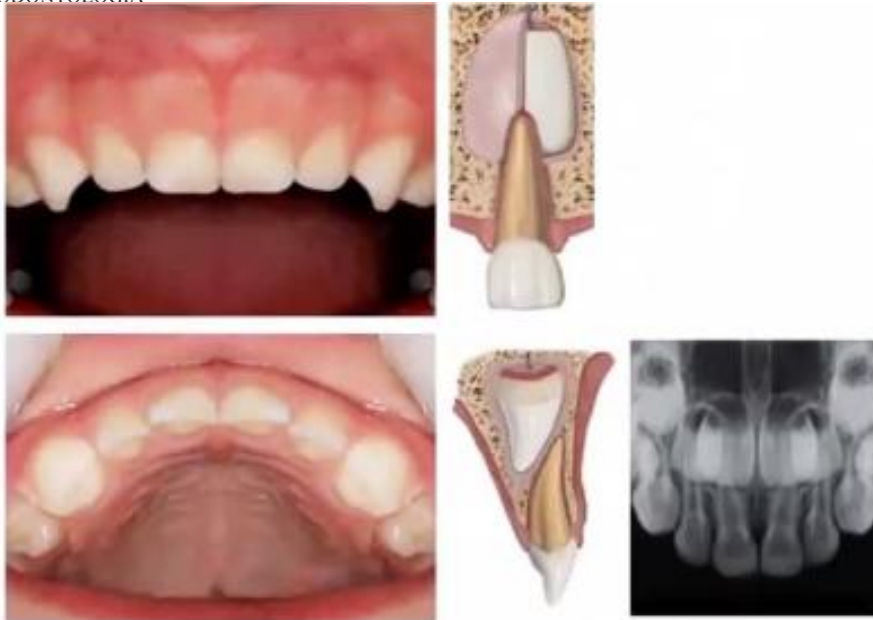
Cepillar los dientes con un cepillo suave después de cada comida

Controles de seguimiento

Descripción breve de cada uno de los tipos de traumatismo según la IADT

- ✚ | **Concusión** Lesión de las estructuras de sostén, sin movilidad o desplazamiento anormal del diente. ◦ Evidente reacción a la percusión.

Sin sangrado gingival



- ✚ **Luxación lateral** Desplazamiento del diente en sentido lateral. Se presenta con Fx conminuta del alvéolo. La luxación palatino/ lingual de los incisivos superiores puede resultar en una interferencia oclusal expresada por un contacto prematuro con los dientes oponentes



- ✚ **Subluxación** Lesión con movilidad, pero sin desplazamiento del diente. Una lesión en las estructuras de soporte del diente que resulta en un aumento de la movilidad y dolor a la percusión, pero sin desplazamiento del diente. El sangrado del surco gingival es evidente si se ve al niño poco después del accidente.
- ✚ **Intrusión** Lesión de intrusión en el hueso alveolar.
Tratamiento
La intrusión de los dientes se asocia con un riesgo potencial de daño en la yema del diente permanente.

Si el ápice se desplaza hacia el germe del diente, el desarrollo, el diente debe extraerse para minimizar el daño causado al sucesor permante.

✚ **Extrusión** Desplazamiento del diente del alveólo.

Una lesión del diente caracterizada por la separación parcial o total del ligamento periodontal que resulta el aflojamiento y desplazamiento del diente. El hueso de la cavidad alveolar permanece intacto. Además del desplazamiento axial, el diente suele tener alguna orientación protrusiva o retrusiva.



✚ **Exarticulación (avulsión total)** Desplazamiento completo del alvéolo.

Clínicamente, la cavidad se encuentra vacía o llena de un coágulo
Se recomiendan radiografías:

Se recomienda una exposición oclusal o periapical para detectar la presencia de fragmentos de raíz y asegurarse de que el diente faltante no este entrometido.