TRAUMATOLOGIA DENTAL

ODONTOPEDIATRIA II

♥ DR. RENE ERICK DAZA GARCÍA

♥ ALUMNA: ANAYANSI AMISADAI QUIÑONES SÁNCHEZ

Historia Clínica

- Examen clínico
  - Tejidos blandos, lesiones:
    - Contusión
    - Hematoma
    - Abrasión
    - Laceración



  - Tejidos duros
    - ❖ Movilidad
    - ❖ Percusión
    - ❖ Sensibilidad
    - ❖ Transiluminación



- Examen radiográfico

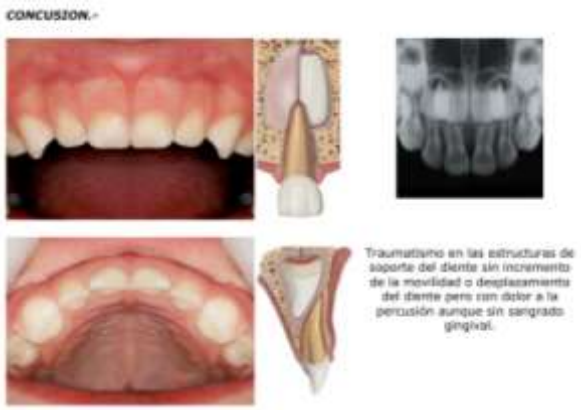




Clasificación de Lesiones al Periodonto

- Concusión

Lesión de las estructuras de sostén, sin movilidad o desplazamiento anormal del diente y sin sangrado gingival.



* Evidente reacción a la percusión.

* No hay anormalidades radiográficas. Espacio periodontal normal

* Se recomienda una RX oclusal para descartar posibles desplazamientos o la presencia de una fractura radicular.

* Tx: No hay necesidad de tratamiento

- Subluxación

Lesión con movilidad, pero sin desplazamiento del diente. Al poco tiempo del accidente, se aprecia sangrado en el sulcus gingival.



* Sensible al tacto o al golpeteo.

* Espacio periodontal normal.

* Tx: No se necesita tratamiento, solo observación.

- Extrusión

Traumatismo dentario caracterizado por una separación, total o parcial, del ligamento periodontal con resultado de que el diente se afloja y se desplaza.



Desplazamiento parcial del diente dentro de su alveolo. Orientación protruida o retrusiva.

* El diente se aprecia alongado.

* Sensibilidad a la percusión.

* Excesivamente móvil.

* El ligamento periodontal presenta incremento del espacio apical.

* Tx: La elección del tratamiento debe basarse en el grado de desplazamiento, movilidad, formación radicular y la capacidad del niño de hacer frente a la situación de emergencia.

- Luxación lateral

Desplazamiento del diente en sentido lateral. El desplazamiento se acompaña de fractura conminuta de la sección vestibular o de la sección palatina/lingual del hueso alveolar.



* Desplazamiento hacia palatino/lingual o hacia vestibular.

* Normalmente produce un sonido metálico agudo (anquilótico).

* Generalmente, inmóvil.

* El ligamento periodontal presenta incremento del espacio apical

* Tx: Reposición espontánea, Reposición, Extracción, Pulido suave.

- Intrusión

Desplazamiento del diente hacia el hueso alveolar en el fondo del alveolo dentario. Este traumatismo se acompaña de explosión o fractura de la cavidad alveolar.



* A la percusión sonido metálico agudo (anquilótico).

* no presenta movilidad.

* Tx: Erupción espontánea., Extracción

- Avulsión

El diente está completamente fuera del alveolo. Clínicamente, la cavidad alveolar está vacía o rellena por un coágulo.



* Tx: reimplantarlo según las características del px

Clasificación de Lesiones de Tejidos Duros

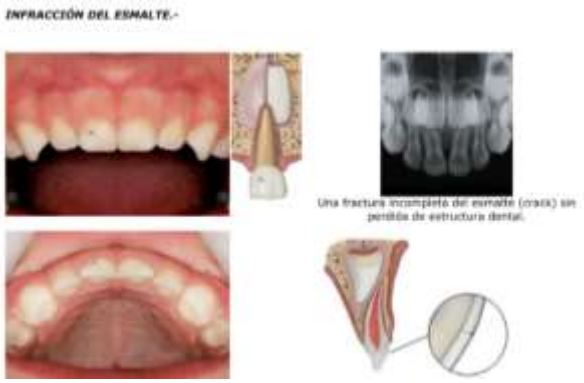
- ♣ Infracción

Una fractura incompleta del esmalte sin pérdida de estructura dental.

- No hay sensibilidad

- Movilidad normal

- Tx: No es necesario ningún tratamiento.



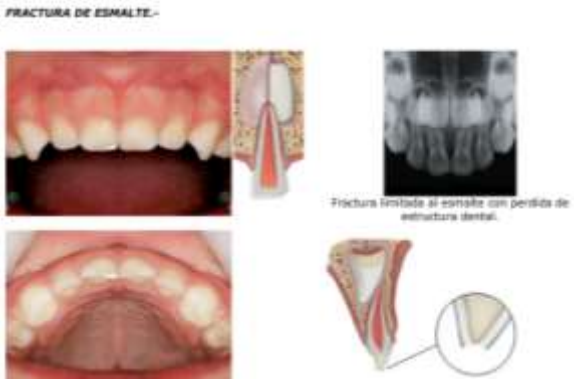
- ♣ Fractura de corona

° Fractura de esmalte

Fractura limitada al esmalte con perdida de estructura dental. Perdida visible de esmalte.

- Movilidad normal.

- Tx: Pulido o restauración con resina composite dependiendo de la extensión y localización de la fractura.



◦ Fractura no complicada esmalte-dentina

Fractura limitada a esmalte y dentina con pérdida de estructura dental, pero sin afectación del tejido pulpar.

- No hay sensibilidad

- Movilidad normal.

- Tx: Pulir los bordes afilados de la fractura. Si es posible, el diente ha de ser restaurado con ionómero de vidrio o resina composite dependiendo de la extensión y localización de la fractura.



◦ Fractura complicada esmalte- dentina-pulpa

Fractura amelo-dentinaria con pérdida de estructura dentaria y exposición del tejido pulpar.

- No hay sensibilidad

- Movilidad normal.



- Tx: intentar preservar la vitalidad pulpar mediante un recubrimiento pulpar o una pulpotomía parcial.

- ♣ Fracturas corona-raíz sin complicación



Fractura que afecta a esmalte, dentina y cemento radicular, con pérdida de estructura dentaria, pero sin afectación pulpar.

- Sensibilidad a la percusión.

- Un fragmento coronal presenta movilidad

- Tx: Extracción del fragmento o Extracción.

- ♣ Fractura radicular



Fractura a nivel radicular que afecta cemento, dentina y tejido pulpar.

El diente puede estar sensible.

El fragmento coronal, generalmente, está móvil.

- Sin tx