



Manejo de un central deciduo retenido por trauma dental: a propósito de un caso

Management of a central deciduous tooth retained by dental trauma: A case study

Orlando Martínez-Bermúdez^{1*} orcid.org/0000-0002-5347-1039

Jennifer Orozco-Páez¹ orcid.org/0000-0003-4834-071X

Vivi Hoyos-Hoyos² orcid.org/0000-0002-3085-7772

Johan García-Estaño³ orcid.org/0000-0002-6222-7492

Nohora Salas-Molina³ orcid.org/0000-0002-1523-303X

Karina Cabrera-Jiménez³ orcid.org/0000-0002-8602-5297

Jaime Plazas-Román¹ orcid.org/0000-0002-5040-6899

1. Docente del programa de Odontología, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena de Indias, Colombia
2. Odontóloga, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena de Indias, Colombia
3. Estudiante del programa de Odontología, Corporación Universitaria Rafael Núñez. Cartagena de Indias, Colombia

Fecha de recepción: Febrero 25 - 2020

Fecha de revisión: Agosto 18 - 2020

Fecha de aceptación: Diciembre 29 - 2020

Martínez-Bermúdez O, Orozco-Páez J, Hoyos-Hoyos V, García-Estaño J, Salas-Molina N, Cabrera-Jiménez K, Plazas-Román J. Manejo de un central deciduo retenido por trauma dental: a propósito de un caso. *Univ. Salud.* 2021;23(1):71-75. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.212301.216>

Resumen

Introducción: El trauma dentoalveolar es un tipo de afección muy común en niños, que en la mayoría de los casos involucra dientes, la porción alveolar del maxilar, la mandíbula y los tejidos blandos adyacentes. Pueden variar en cuanto a la extensión y gravedad llegando a afectar la funcionalidad e integridad de las estructuras orales, por lo que un diagnóstico correcto y tratamiento oportuno es necesario para evitar la generación de posibles secuelas en la dentición permanente. **Objetivo:** Reportar un caso de trauma dentoalveolar en un niño y su abordaje odontológico interdisciplinario. **Presentación del caso:** Paciente masculino de 7 años de edad, sin antecedentes relevantes, asiste a consulta con su madre por presentar persistencia de un diente temporal en sector anterosuperior, asociado a trauma dentoalveolar ocurrido a los 18 meses de vida aproximadamente. Se realiza exodoncia del diente temporal y tratamiento ortopédico para orientar la erupción del diente permanente, manifestando evolución favorable. **Conclusiones:** El abordaje interdisciplinario para los casos de trauma dento-alveolar constituye una buena alternativa para una adecuada rehabilitación y disminuye posibles secuelas.

Palabras clave: Traumatismos de los dientes; diente deciduo; atención odontológica; odontología pediátrica; niños. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: Dentoalveolar trauma is a common type of condition in children, which mostly affects the teeth, alveolar segment and adjacent soft tissues. They can vary in terms of extension and severity, reaching to affect the functionality and integrity of the oral structures, so a correct diagnosis and timely treatment is necessary to avoid future sequelae in the permanent dentition. **Objective:** To report a case of dentoalveolar trauma in a child and its interdisciplinary dental approach. **Case presentation:** A 7-year-old male child with no relevant history attends a consultation with his mother due to the persistence of a temporary tooth in the anterosuperior sector. It is associated with dentoalveolar trauma that occurred when he was 18 months old. Exodontia and orthopedic treatment were performed on the temporary tooth to guide the eruption of the permanent tooth, showing a favorable evolution afterwards. **Conclusions:** An interdisciplinary approach for cases of dentoalveolar trauma constitutes an appropriate alternative for successful rehabilitation and reduces possible sequelae.

Keywords: Tooth injuries; tooth deciduous; dental care; pediatric dentistry; children. (Source: DeCS, Bireme).

*Autor de correspondencia

Orlando Martínez-Bermúdez
e-mail: orlandoemartinez@gmail.com

espontánea del diente comprometido mediante el empleo de aparatología ortopédica maxilar o la necesidad de intervención quirúrgica y tracción ortodóntica obteniendo mejores resultados de rehabilitación en el paciente.

Conflicto de intereses

Los autores no declaran conflictos de intereses.

Referencias

1. Fernández Collazo ME, Rodríguez Soto A, Vila Morales D, Pérez Fuentes M, Bravo Seijas B. Características asociadas al trauma dentoalveolar en incisivos superiores. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2013 [fecha de acceso: 29 de enero de 2020];49(2):153-161. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072013000200003&lng=es.
2. Goettems ML, Brancher LC, da Costa CT, Bonow MN, Romano AR. Does dental trauma in the primary dentition increase the likelihood of trauma in the permanent dentition? A longitudinal study. *Clin Oral Investig*. 2017;21(8):2415-2420. doi: 10.1007/s00784-016-2037-3.
3. Turkistani J, Hanno A. Recent trends in the management of dentoalveolar traumatic injuries to primary and young permanent teeth. *Dent Traumatol*. 2011;27(1):46-54. doi: 10.1111/j.1600-9657.2010.00950.x.
4. Hernández Hernández E, Varga Servin L, Medina Solís C, Varela Ibañez C, Anton Baños M. Manejo inmediato de intrusión dental y lesión en tejidos blandos: Reporte de caso. *Rev Estomatol Hered* [Internet]. 2015 [fecha de acceso: 29 de enero de 2020];25(3):218-223. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000300007
5. Andreasen JO, Lauridsen E, Gerds TA, Ahrensburg SS. Dental Trauma Guide: a source of evidence-based treatment guidelines for dental trauma. *Dent Traumatol*. 2012;28(5):345-50. doi: 10.1111/j.1600-9657.2011.01059.1.x.
6. Soto Carbelo LA, Curbelo Mesa R, Torres Sarma L. Frecuencia de traumatismos dentales en los incisivos en niños de 6 a 12 años. *Rev haban cienc méd* [Internet]. 2016 [fecha de acceso: 29 de enero de 2020];15(1):101-112. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2016000100012&lng=es
7. Marriaga Gutiérrez A, Navarro Jiménez E, Barrios Angulo Á, De León Mercado P, Hernández Rojas G, Lasprilla Fawcett S. Evaluación del conocimiento de tratamiento de trauma dentoalveolar entre odontólogos de hospitales públicos en Barranquilla, Colombia. *Salud Uninorte*. 2018;34(1):58-67. doi: 10.14482/sun.34.1.9586
8. Ritwik P, Massey C, Hagan J. Epidemiology and outcomes of dental trauma cases from an urban pediatric emergency department. *Dent Traumatol*. 2015;31(2):97-102. doi: 10.1111/edt.12148.
9. Batista Sánchez T, Tamayo Ávila JO, Soto Segueo M, Paz Gil L. Traumatismos dentarios en niños y adolescentes. *CCM* [Internet]. 2016 [fecha de acceso: 29 de enero de 2020];20(4):741-756. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812016000400012&lng=es
10. Patil S, Maheshwari S. Prevalence of impacted and supernumerary teeth in the North Indian population. *J Clin Exp Dent*. 2014;6(2):e116-20. doi: 10.4317/jced.51284.
11. Topkara A, Sari Z. Investigation of third molar impaction in Turkish orthodontic patients: Prevalence, depth and angular positions. *Eur J Dent*. 2013;7(1):S94-S98. doi: 10.4103/1305-7456.119084.
12. Costa VPP, Goettems ML, Baldissera EZ, Bertoldi AD, Torriani DD. Clinical and radiographic sequelae to primary teeth affected by dental trauma: a 9-year retrospective study. *Braz Oral Res*. 2016;30(1):e89. doi: 10.1590/1807-3107BOR-2016.vol30.0089.
13. Mendoza Mendoza A, González Mallea E, Iglesias Linares A. Intrusive luxation in primary teeth: A Case Report. *J Clin Pediatr Dent*. 2015;39(3):215-8. doi: 10.17796/1053-4628-39.3.215.
14. Cagetti MG, Marcoli PA, Berengo M, Cascone P, Cordone L, Defabianis P, et al. Italian guidelines for the prevention and management of dental trauma in children. *Ital J Pediatr*. 2019;45(1):157. doi: 10.1186/s13052-019-0734-7.
15. Estrada Manilla A, Katagiri Katagiri M. Tratamiento ortodóntico-quirúrgico de incisivo central impactado. *Rev mex ortod*. 2017;5(3):190-195. doi: 10.1016/j.rmo.2017.12.0