



Original

Recibido: 20/08/2025 | Aceptado: 10/11/2025

Comportamiento del traumatismo dentario en las consultas de urgencias. Policlínico Edor**de los Reyes, Jiguaní****Behavior of dental trauma in emergency consultations. Edor de los Reyes Polyclinic,****Jiguaní**

Dianelis González Cardoso. Doctor en Estomatología. Especialista de primer grado en Estomatología General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Docente Edor de los Reyes Martínez Arias. Jiguaní. Granma. Cuba. [dianelisgonzalescardoso@gmail.com]

Gilma Rodríguez Cañete. Doctor en Medicina. Máster en Enfermedades Infecciosas. Especialista de primer y segundo grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Docente Edor de los Reyes Martínez Arias. Jiguaní. Granma. Cuba. [gilma@infomed.sld.cu]

Dayanis Rodríguez Castillo. Doctor en Estomatología. Máster en Investigaciones Estomatológicas. Especialista de primer y segundo grado en Estomatología General Integral. Profesor Auxiliar. Policlínico Docente. Edor de los Reyes Martínez Arias. Granma. Cuba.

[dayanis.rc@nauta.cu]

Esther María Ledea Capote. Doctor en Medicina. Especialista de Primer y Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Urgencias Médicas en la Atención Primaria de Salud. Profesor Auxiliar. Dirección Municipal de Salud. Jiguaní. Granma. Cuba.

[esthermaria.grm@infomed.sld.cu]



Eliecer César Hernández Palomo. Doctor en Medicina. Especialista de Primer y Segundo Grado en Medicina General Integral y Organización y Administración de Salud. Máster en Bioética Médica. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas. Bayamo. Granma. Cuba.

[eliecerhernandezpalomo@gmail.com] 

Resumen

Los traumatismos dentarios ocupan, por su frecuencia, un lugar relevante en la consulta odontológica cotidiana. Con el objetivo de caracterizar el comportamiento del traumatismo dentario en las consultas de urgencia del Policlínico Edor de los Reyes Martínez Arias, del municipio de Jiguaní, se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal a los 87 niños de edades comprendidas entre los 4 a 12 años que acudieron a nuestra consulta con este tipo de afección. Los datos se obtuvieron a través del examen clínico e interrogatorio de los pacientes previo consentimiento informado a padres o tutores legales y se tuvieron en cuenta variables como sexo, factores de riesgo y tipo de trauma más frecuentemente observado. Para la recolección, procesamiento y análisis de la información se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadísticos. Los resultados obtenidos indicaron que los accidentes o caídas fue el principal factor etiológico (41,4%), seguido de las actividades deportivas (33,3%) el tipo de trauma más frecuente fue la fractura no complicada de corona (31,03%) y el sexo masculino fue el más afectado en la población objeto de estudio (66,7%).

Palabras clave: traumatismos dentarios; sexo; factor etiológico; tipo de trauma.

Abstract

Dental trauma occupies, due to its frequency, a relevant place in daily dental consultation. With the objective of characterizing the behavior of dental trauma in the emergency consultations of the Edor de los Reyes Martínez Polyclinic, in the municipality



of Jiguaní, a cross-sectional descriptive observational study was carried out on the 87 children between the ages of 4 and 12 who came to our consultation with this type of condition. The data were obtained through clinical examination and questioning of the patients with prior informed consent from parents or legal guardians, and variables such as sex, risk factors, and the most frequently observed type of trauma were taken into account. Theoretical, empirical and statistical methods were used to collect, process and analyze the information. The results obtained indicated that accidents or falls were the main etiological factor (41.4%), followed by sports activities (33.3%), the most frequent type of trauma was uncomplicated crown fracture (31.03%) and the male sex was the most affected in the population under study (66.7%).

Keywords: dental trauma; sex; etiological factor; type of trauma.

Introducción

Los traumatismos dentarios son causa frecuente de urgencia en nuestra consulta, en muchas ocasiones se deben a accidentes que afectan al individuo en su proyección psicológica, social y estética, por esto deben considerarse situaciones de urgencia estomatológica que requiere una atención rápida y efectiva por parte del profesional ya que de esto dependerá el éxito para la conservación del diente y los tejidos que le rodean.

Se define como toda aquella afectación que lesiona el órgano dentario y los tejidos que le rodean y son de origen multifactorial ya que pueden aparecer por accidentes o caídas, durante el desarrollo de deportes, mal oclusión dentaria dada por resalte aumentado e incompetencia bilabial y peleas o actos de violencia. Los dientes afectados con más frecuencia son los incisivos centrales superiores.

La caracterización del comportamiento de los traumatismos dentarios en edades infantiles, en cuanto a sus causas, prevalencia en cuanto al género y tipos, nos ayudará a entender este



tema y servirá de punto de partida para la realización de futuras investigaciones y establecer medidas para actuar en su prevención y promoción dentro de nuestra especialidad.

(Soria et. al. 2023)

Para comprender adecuadamente los traumatismos dentoalveolares, es crucial clasificarlos. Estas lesiones pueden comprometer varios tejidos, que incluyen el diente (esmalte, dentina y pulpa), los tejidos de soporte (como el ligamento periodontal, la mucosa gingival y alveolar), y las estructuras óseas (hueso alveolar y las mandíbulas). Las lesiones dentales abarcan desde fracturas simples, como fisuras superficiales en el esmalte, hasta fracturas más complejas que afectan completamente el diente y pueden involucrar la dentina y la pulpa dental. En cuanto a las luxaciones, estas lesiones incluyen desplazamientos del diente dentro del alveólo, como ocurre en las subluxaciones o luxaciones laterales, las cuales pueden o no dañar las estructuras de soporte, como el ligamento periodontal. Un traumatismo grave es la avulsión dental, que ocurre cuando el diente se desprende completamente del alveólo, lo que requiere atención dental urgente.

Es muy importante enfocar nuestro trabajo como profesionales a prevenir este tipo de afección, se considera una emergencia en salud pública y social, debido a la elevada incidencia con la que se presentan pudiendo provocar pérdida dentaria, consecuencias estéticas, funcionales, psicológicas, un impacto negativo en la calidad de vida, además del costo de los tratamientos que se derivan de estos traumatismos y por tanto reportan gastos a la economía del sector de salud de nuestro país.

Por ello es necesario educar a madres o tutoras legales, profesores de círculos infantiles y otros centros educacionales desde edades tempranas del niño mediante



entrevistas, charlas y otras técnicas, sobre la importancia de evitar el trauma primeramente y la necesidad de acudir de manera temprana al servicio de urgencias para la oportuna atención y de esta forma lograr resultados favorables en el curso del

t r a t a m i e n t o .

Estas lesiones son de extensión e intensidad variable, de origen accidental o intencional, y se presentan de forma inesperada, rápida y brusca. Ocupan la segunda causa de asistencia a los cuerpos de guardia de estomatología, estableciéndose en la actualidad, como un problema de salud a nivel mundial por su alta incidencia en la población infantil, las complicaciones del tratamiento y los costos emanados de las mismas. (Rodríguez et. al. 2022, p3)

Los traumatismos dentarios representan una complicación frecuente en la práctica deportiva, especialmente en disciplinas de contacto o de alta velocidad. Se estima que entre el 13 % y el 30 % de las lesiones orales en niños y adolescentes se relacionan directamente con actividades deportivas (Petti et. al., 2015). Estas lesiones afectan la estética y función del sistema estomatognático, además de generar repercusiones psicológicas y sociales en los atletas.

La prevención constituye el pilar fundamental en este contexto. El uso de protectores bucales reduce de manera significativa la incidencia y severidad de los traumatismos, siendo los modelos personalizados los más eficaces para absorber y distribuir las fuerzas de impacto (American Dental Association [ADA], s. f.). Las guías internacionales de la International Association of Dental Traumatology (IADT) y la Academy for Sports Dentistry (ASD) avalan estas recomendaciones, proponiendo incluso políticas deportivas bajo la premisa “no mouthguard, no play” (IADT & ASD, 2024).



En cuanto al manejo, las lesiones dentarias asociadas al deporte comprenden desde contusiones y luxaciones hasta avulsiones y fracturas radiculares. El pronóstico depende de la atención inmediata y del seguimiento clínico. Las guías más recientes recomiendan un periodo mínimo de tres meses de restricción deportiva tras un traumatismo dentario, con el fin de permitir la cicatrización adecuada del ligamento periodontal (IADT & ASD, 2024). Asimismo, se enfatiza la capacitación de entrenadores y personal sanitario en protocolos de emergencia, ya que el tiempo es determinante en la viabilidad del diente traumatizado (Fine, 2018).

En conclusión, la odontología deportiva cumple un papel esencial en la prevención, diagnóstico y tratamiento de los traumatismos dentales. La educación, el uso obligatorio de protectores bucales y la aplicación de protocolos de emergencia son estrategias clave para disminuir la incidencia y mejorar el pronóstico de estas lesiones en los atletas.

Por lo anteriormente expuesto nos motivamos a realizar este estudio con el objetivo de caracterizar el comportamiento del traumatismo dentario en las consultas de urgencia del Policlínico Edor de los Reyes Martínez Arias, del municipio de Jiguaní.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal con el objetivo de caracterizar el comportamiento de los traumatismos dentales que se presentaron en los pacientes que acudieron a la consulta de urgencias de Estomatología, del Policlínico Edor de los Reyes Martínez del municipio de Jiguaní, en el período de enero a octubre de 2024.

El universo estuvo constituido por un total de 354 pacientes que acudieron a la consulta de urgencias estomatológicas en las edades comprendidas entre 4 a 12 años. La muestra quedó conformada por 87 pacientes que presentaron esta afección dentro de dicho rango de edad, que



cumplieron los criterios de inclusión, a todos se les realizó un examen bucal y se les aplicó un formulario de datos confeccionado por el autor. Se presentó el consentimiento informado por escrito a los padres o tutores legales de los niños, previo a su inclusión en la investigación. Se estudiaron las siguientes variables: sexo, factor etiológico y tipo de trauma.

Para la recolección, procesamiento y análisis de la información se emplearon métodos teóricos, empíricos y estadísticos. Los resultados se recogieron en una base de datos confeccionada al efecto, lo que facilitó su procesamiento. La presentación de los resultados se realizó mediante el empleo de tablas estadísticas, utilizando números absolutos porcentuales y la hoja de cálculo de Microsoft Excel, para un mejor análisis e interpretación de los mismos.

Análisis y discusión de los resultados

En la tabla 1 se refleja las causas etiológicas que desencadenaron traumas dentarios en los pacientes presentes en nuestra investigación. Puede observarse que los accidentes o caídas fue el factor de riesgo de mayor incidencia (41,4%) seguida de las actividades deportivas (33,3%).

Tabla.1 Factor etiológico asociado al trauma dentario

Causa Etiológica	Pacientes examinados	%
Maloclusión dentaria especialmente por resalte aumentado e incompetencia bilabial	10	11,5
Peleas	12	13,8
Actividades deportivas	29	33,3
Accidentes o caídas	36	41,4
Total	87	100

Fuente: elaboración propia



Esta idea constituye una extensión de lo propuesto por Quilca (2025) quién plantea que las causas más frecuentes de traumatismos dentoalveolares en niños son caídas, deportes de contacto y accidentes de tráfico.

Una idea similar puede encontrarse en Soria Hernández et al., (2023) quienes sostienen que entre las causas más frecuentes de los traumatismos dentarios en la infancia se encuentran las caídas, los accidentes escolares, y la práctica de deportes, este punto de vista es similar a Rodríguez et. al. (2023) donde las caídas y las prácticas de deporte con 37,2 % y 29,0 % respectivamente fueron las principales causas.

En nuestra sociedad es muy frecuente el desarrollo de deportes en este grupo de edades, así como la realización de ciertas actividades que puedan ocasionar caídas y representar un riesgo de traumatismo dentario, sobre todo en los deportes de contacto ya que existe una serie de movimientos con mayor probabilidad de alcance de la región facial. Es muy frecuente observarlo en este rango de edades puesto que cuentan con una menor experiencia deportiva.

En la tabla 2 se refleja los pacientes examinados con presencia de traumatismos dentarios clasificados según Ingeborg-Jacobsen, vale aclarar que un diente puede tener varias clasificaciones ya que puede presentar lesiones diferentes, la mayor cantidad de traumatismos encontrados fueron clasificados como fractura no complicada de la corona con 27 pacientes afectados para un 31,03%, dentro de las lesiones del ligamento periodontal se diagnosticaron 14 subluxaciones para un 16,1%.

Tabla 2. Distribución de los pacientes examinados con presencia de traumatismos dentarios teniendo en cuenta la clasificación según Ingeborg-Jacobsen

Clasificación de traumatismos	Pacientes examinados	%
Infractura o infracción del esmalte	5	5,7



Fractura no complicada de la corona	27	31,03
Fractura complicada de la corona	11	12,6
Fractura mixta o de corona y raíz	2	2,3
Fractura radicular	8	9,2
Concusión	12	13,8
Subluxación	14	16,1
Luxación	7	8,04
Exarticulación	1	1,14
Total	87	100

Fuente: elaboración propia

Estos resultados coinciden con Gomes et al., (2023) quienes plantearon en su investigación que las lesiones más comúnmente encontradas son fracturas que involucran esmalte y dentina con pérdida de estructura dental, pero sin compromiso pulpar, principalmente en la cara mesial de los incisivos superiores y pueden estar acompañadas de lesiones en los tejidos de soporte, planteamiento que coincide con Falgás (2019) quién sostiene que las lesiones más frecuentes son: las fracturas de corona no complicadas de esmalte o de esmalte y dentina, seguido de las subluxaciones, y la avulsión dentaria.

Rodríguez et. al. (2022) en su estudio establecen que las lesiones más frecuentes fue la fractura no complicada de corona evidenciándose en un 56,2%

Diversos estudios señalan que la fractura no complicada de corona es la lesión más frecuente para la dentición permanente, mientras que para la dentición temporal son las luxaciones. La dentición permanente sufre más fracturas que luxaciones, debido fundamentalmente a la menor proporción corona/raíz y a que el hueso alveolar es más denso.

La tabla 3 muestra la distribución de pacientes afectados por sexo, siendo predominante el sexo masculino con 58 pacientes afectados, representando un 66,7% del total.



Tabla 3. Distribución de los traumatismos dentarios según sexo

Sexo	Pacientes examinados	%
Masculino	58	66,7
Femenino	29	33,3
Total	87	100

Fuente: elaboración propia

Soria et. al. (2023) en su estudio plantean que la mayoría de los investigadores demuestran que los varones sufren al menos dos veces más lesiones en la dentición permanente que las hembras, factor que está, sin dudas, relacionado con su participación más activa e intensa en juegos y deportes. Esta preponderancia masculina no es tan marcada en la dentición temporal, aunque algunos señalan, que inclusive en los preescolares, los varones accidentados son más que las niñas. Idea similar expone Quilca (2025) enfatizando en que los estudios indican que los niños del sexo masculino tienen una mayor probabilidad de sufrir estos traumatismos debido a su comportamiento más activo.

Según Rodríguez et. al. (2022) y Ortiz al. (2022) el sexo masculino resultó el más representativo con 113 y 75 pacientes afectados respectivamente.

Berrey et. al. (2020) en su investigación muestra el predominio del sexo masculino ante la presencia de traumatismos dentarios, frente al sexo femenino lo que coincide con nuestra investigación. Las autoras consideran que estos resultados pueden estar influenciados por la educación dada a las niñas en casa, debido a que 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.

Se considera que el sexo masculino es más propenso a sufrir de lesiones traumáticas debido a que son más activos en la participación de deportes más agresivos como los de



combate o que podría ser debido al tipo de juegos, juguetes (patinetes, monopatines) o la práctica de deportes de más riesgo. Son más enérgicos y suelen escoger juegos más vigorosos mientras que las hembras por lo general suelen mostrarse más afines a juegos más tranquilos y de roles didácticos, sin utilizar el contacto físico cuerpo a cuerpo.

Los traumas dentales son de gran incidencia en las consultas de urgencias estomatológicas. Desde el punto de vista social esta investigación contribuye a concientizar a la sociedad en la importancia de su conocimiento por padres y tutores, prevenirlos e impedir que esto pueda ocasionar alteraciones estéticas y funcionales, así como producir un problema social afectando la psiquis del niño. Permite mejorar el grado de satisfacción de la población, así como la calidad de vida y cultura sanitaria.

Desde el punto de vista científico permitió conocer el comportamiento clínico-epidemiológico de los traumas dentales e incrementar nuestro arsenal de conocimientos para de esta forma dedicar muchos más esfuerzos en prevenir este tipo de afección y disminuir el número de personas afectadas por este problema de salud ya que estos eventos son dolorosos y pueden afectar emocionalmente a los pacientes, por lo tanto, para tratarlos se requiere de experiencia, buen criterio clínico y habilidad.

Desde el punto de vista económico prevenirlas conlleva a no producir gastos en la economía mientras que de lo contrario provocaría afectaciones severas y necesitaría tratamiento que es mucho más costoso para el Sistema Nacional de Salud de nuestro país. Por lo anterior expuesto se realizó esta investigación y según los resultados lograremos sistematizar y concientizar a la sociedad con este problema de salud bucal, con el objetivo de diagnosticar y tratar traumatismos dentales.



Conclusiones

Los accidentes o caídas fue el principal factor etiológico (41,4%), seguido de las actividades deportivas (33,3%).

El tipo de trauma más frecuente fue la fractura no complicada de corona (31,03%) según clasificación de Ingeborg-Jacobsen.

El sexo masculino resultó el más afectado por trauma dentario observándose en un 66,7% de los pacientes.

Referencias bibliográficas

American Dental Association. (s. f.). Athletic mouth protectors (mouthguards). ADA.

<https://www.ada.org/resources/ada-library/oral-health-topics/athletic-mouth-protectors-mouthguards>

Berrey Almira T., Martínez Céspedes L.I., & Rodríguez Jiménez M.L. (2020). Comportamiento de los traumatismos dentales en niños de la Escuela Primaria “Aquiles Espinosa”. Opuntia Brava, 12(3), 95-104.

<https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/1053>

Falgás Franco, J. (2019) Traumatismos dentales. Pediatría Integral; XXIII (7): 322–329.

https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2019/xxiii07/01/n7-322-329_JosepFalgas.pdf

Fine, P. D. (2018). Dealing with dental trauma. En Sports Dentistry (pp. 13-28). Wiley.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/9781119332619.ch2>

Gomes, M.A.S. , Silva, K.D.S., Meira, G.D.F., & Oliveira, N.C.D.S. (2023). Traumatismo dental en la infancia: revisión integrativa. Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento. Edición 06, Volumen 02, pp. 179-190.

201



<https://www.nucleodoconhecimento.com.br/odontologia-es/traumatismo-dental>

International Association of Dental Traumatology & Academy for Sports Dentistry. (2024). Part 3: Mouthguards for the prevention of dental and oral trauma. *Dental Traumatology*.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/edt.12925>

International Association of Dental Traumatology & Academy for Sports Dentistry. (2024). Part 5: Secondary prevention of dental injuries. *Dental Traumatology*.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/edt.12929>

Ortiz-García, Y.D.C., De León-Ramírez, L.L., Barroso-de-la-Cruz, A.M., Rizo-Delgado, L. B., Martínez-Hernández, N., & Rosa de León-Ramírez, L. (2022). Caracterización de los traumatismos dentarios en niños y adolescentes del municipio Jovellanos. *Revista 16 de abril*; 61(285):e1691. http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/1691

Petti, S., Glendor, U., & Andersson, L. (2015). World traumatic dental injury prevalence and incidence, a meta-analysis. *Dental Traumatology*, 31(2), 88-102.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25625070/>

Quilca Yanza, M.A. (2025). Traumatismos dentoalveolares en odontopediatría, protocolo de intervención en pacientes pediátricos. Revisión Bibliográfica. *Revista Odontología*, 27(1): 48-46. <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontología/article/view/7585>

Rodríguez-Jiménez, M.L., Martínez-Céspedes, L.I., Bravo-Grave-de-Peralta, K., Rodríguez González, Y., & Ureña-Espinosa, M. (2022). Lesiones traumáticas en dientes permanentes en escolares atendidos en la Clínica Estomatológica Héroes de Bolivia. *Revista Médica Electrónica*, 44(6), e4333.

<https://revmedicalelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4333>



Soria Hernández, B., Vila Toledo, E.E., & Medina Hernández, I.C. (2023). Características de los traumatismos dentarios en pacientes pediátricos. UNIMED; 5(3).

<https://revunimed.sld.cu/index.php/revestud/article/download/301/pdf/962>

