

# Trauma en los dientes, ¿Qué hacemos?

Por: **Mariela Ramos DMD**  
Dentista Pediátrica  
La Torre de Plaza las Américas Suite 812 SJ, PR  
& Adler Medical Plaza Suite 307 SJ, PR

## ¡Que levante la mano quien nunca se haya caído de boca!

Todos nos hemos caído en alguna ocasión y nuestra boca y dientes lo han sufrido. Pero, sin duda alguna, una cosa es que nos caigamos nosotros los padres, y otra que sean nuestros hijos los que sufren el trauma. Nuestros niños son por naturaleza curiosos y muy activos. Es por esto, que un trauma en la boca tarde o temprano puede ocurrir.

Por lo general, la población que está más a riesgo de sufrir golpes en la boca son los niños que se encuentran en edad escolar (5-12 años). Muchos de ellos a esta edad ya practican algún deporte y esto aumenta este riesgo.

También los infantes o andarines, que están aprendiendo a caminar, están muy propensos a sufrir caídas que resultan en algún tipo de trauma en sus dientes.

De igual manera, los accidentes automovilísticos pueden resultar en lesiones en la cara y la boca.

🦷 **Existen diferentes tipos de traumas dentales. Estos pueden ir desde un simple golpe hasta la pérdida completa de un diente.**

🦷 **Uno de los traumas más comunes se conoce como fractura. Esto es cuando el diente se parte y pierde un pedazo de su estructura.**



Otra cosa que puede ocurrir es que el diente se mueva de su posición original. Puede haber sangrado y el diente pudiera estar flojo (movilidad).

Es recomendable, en estos casos, ya sea un diente de leche (primario) o permanente, visitar a tu dentista pediátrico.

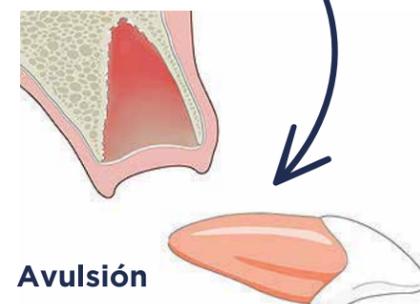
**El dentista evaluará al niño y orientará a los padres sobre los pasos a seguir.**

## AVULSIÓN: UNA EMERGENCIA DENTAL

**Avulsión** se refiere a cuando a causa de un golpe, un diente se sale por completo, incluyendo la raíz, del espacio que ocupa en la cavidad oral.

Si el diente que se pierde es un diente de leche, no hay tratamiento indicado, excepto controlar el sangrado y tratar cualquier otra herida en el tejido blando (labios, lengua, o cachetes).

**El manejo de este trauma es muy diferente si se trata de un diente permanente.** La avulsión de un diente permanente es una emergencia real y requiere de acción rápida tanto en el lugar del accidente como en la oficina dental.



Avulsión

## ENTONCES, ¿QUÉ DEBEMOS HACER CUANDO ESTO SUCEDE?

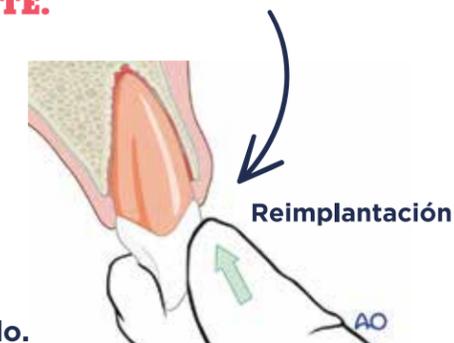


La meta principal en el tratamiento de una avulsión de un diente permanente es minimizar el tiempo que este diente pasa fuera de la boca.

## ES POR ESTO QUE LA REIMPLANTACIÓN (PONER EL DIENTE DE NUEVO EN SU LUGAR) DEBE OCURRIR INMEDIATAMENTE.

Es muy importante que al reimplantar el diente solo se toque por la corona (la parte blanca) y no por la raíz.

**Si el mismo está visiblemente sucio debe enjuagarse únicamente con agua salina, leche, saliva del niño o agua destilada antes de reimplantarlo.**



Luego, el paciente deberá morder usando una servilleta o algo parecido para mantener el diente en su sitio.

El próximo paso es dirigirse a la clínica dental o sala de emergencia donde puedan atender este trauma. Si la reimplantación del diente no es posible en el lugar del accidente, el mismo debe ser transportado utilizando alguno de los medios antes mencionados (leche, agua salina, saliva o agua destilada).

## ¿QUÉ PODEMOS ESPERAR LUEGO DE EXPERIMENTAR TRAUMA DENTAL?

Algunas secuelas que pueden aparecer luego de cualquier trauma dental son: cambio en color del diente, exfoliación prematura (mudar el diente antes de tiempo) y/o absceso (infección) dental.

**Esta última requerirá de una visita y atención por parte del dentista.**



## CONSEJOS ÚTILES PARA PADRES

Como padres quizás no siempre podremos evitar que nuestros hijos se caigan o sufran algún golpe en los dientes, pero si estamos informados y preparados podremos manejar la situación con mayor seguridad.

- **Mantén la calma y trata de que el niño también se calme para que puedas observar la lesión que ha ocurrido.**
- **Controla el sangrado si existe.**
- **Puedes aplicar hielo si hay hinchazón**
- **Administrar acetaminofén o ibuprofeno para el dolor.**
- **Aliméntalo con dieta blanda de 3-5 días después del trauma.**
- **Si tienes duda llama o visita tu dentista pediátrico.**



**LOS CASCOS Y EL USO ADECUADO DEL ASIENTO PROTECTOR TAMBIÉN SON PARTE DEL EQUIPO DE PREVENCIÓN CONTRA EL TRAUMA ORAL Y FACIAL.**

## PREVENCIÓN DE TRAUMA ORAL

**Es de suma importancia la prevención de trauma orofacial en el deporte.** Algunos deportes de contacto, por su naturaleza, ya obligan a los atletas a usar protector bucal.

**Sin embargo, se recomienda usar un protector bucal para cualquier deporte que represente un mínimo de riesgo.**

Entre los más populares se encuentran el baloncesto, la pelota, y el "skateboarding".

**El protector bucal** es una especie de boquilla que minimiza el impacto recibido en los dientes y en el tejido que los rodea cuando se recibe un impacto.



**EXISTEN TRES TIPOS DE PROTECTORES BUCALES O BOQUILLAS.**

**El protector tipo 1** es fabricado por el dentista y es el que ofrece mejor protección y comodidad.

**Los protectores tipo 2 y 3** se pueden conseguir en farmacias, tiendas por departamentos o tiendas de deportes. Estos suelen ser más económicos pero el grado de protección y retención disminuye.



## INGESTA E INTRUSIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS EN LOS NIÑOS: MÁS COMÚN DE LO QUE CREEMOS



**Por: Anel R. González Cardona, MD & Jahzel M. González Pagán, MD**  
Emergencias Pediátricas  
Departamento de Pediatría RCM

**Como parte de su crecimiento y desarrollo, los niños comienzan a explorar y se muestran curiosos con objetos en su entorno.**

Este proceso se presta para que algunos de nuestro niños introduzcan objetos extraños en sus oídos, nariz y boca.

Por esta misma razón es sumamente importante conocer sobre cuerpos extraños, los signos y síntomas producidos por esta lesión no intencional y cómo proteger a nuestros niños para prevenir que esto ocurra.