



## **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

### **UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

#### **CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

ATENCIÓN QUE RECIBÍÓ POR TRAUMA DENTOALVEOLAR EN LA PARROQUIA  
URBANA TOTORACOCHA DEL CANTÓN CUENCA EN EL AÑO 2019.

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR  
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE ODONTOLOGÍA**

**AUTOR: VILLACÍS ANDRADE MARÍA GABRIELA**

**DIRECTOR: JIMÉNEZ ROMERO MAGALY NOEMÍ, OD. ESP.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2020**

*Yo me gradúé en los  
50 años de La Cato!*

## **Atención que recibió por trauma dentoalveolar en la parroquia urbana Totoracocha del cantón Cuenca en el año 2019.**

*Care Received for Dentoalveolar Trauma in The Urban Parish Totoracocha of the Cuenca Canton in 2019.*

**Gabriela Villacís-Andrade** <sup>1, a</sup>, **Magaly Noemí Jiménez-Romero** <sup>2, b</sup>

1 Universidad Católica de Cuenca, Unidad Académica de Salud y Bienestar, Carrera de Odontología, Cuenca, Ecuador.

2 Docente de la Universidad Católica de Cuenca, Unidad Académica de Salud y Bienestar, Carrera de Odontología, Cuenca, Ecuador.

a Estudiante de pregrado

b Odontóloga Especialista en Ortodoncia.

### **Correspondencia:**

Gabriela Villacís-Andrade: Gabriela\_141992@hotmail.com

### **Coautores:**

Magaly Noemí Jiménez-Romero: mjimenezr@ucacue.edu.ec

### **Resumen:**

**Objetivo.** El presente estudio busca determinar las características de atención que recibieron posterior al trauma dentoalveolar las personas de la parroquia urbana Totoracocha del cantón Cuenca, en el año 2019. **Métodos.** La investigación fue cuantitativa descriptiva, de temporalidad retrospectiva, realizada a una muestra de 305 personas residentes de la parroquia urbana Totoracocha, de Cuenca-Ecuador; se eliminó del estudio a todas las personas que no desearon contribuir en la investigación. Las herramientas que se utilizó para el estudio fue una encuesta validada por expertos, un mapa cartográfico de la municipalidad de Cuenca y la división de la parroquia por manzanas. Las variables analizadas fueron edad, sexo, atención que recibió, lugar donde recibió la atención. Tiempo que demoró en recibir la atención profesional. Los datos se procesaron en el programa estadístico SPSS V25 **Resultados.** De las 305 personas encuestadas, solo el 1,97% sufrió un trauma dentoalveolar en el año 2019. De este porcentaje, el 83,3% (n=5) recibió atención médica. El 100% de los pacientes fueron atendidos por odontólogos en consulta privada. **Conclusiones.** La atención médica oportuna garantiza la efectividad del tratamiento.

**Palabras clave:** Traumatismo dental, diente, atención odontológica, atención médica, consultorios odontológicos.

**Abstract:**

**Objective.** The present study seeks to determine the characteristics of the care that people from the urban parish of Totoracocha in Cuenca received after dentoalveolar trauma in 2019.

**Methods.** The research was quantitative descriptive, of retrospective temporality, carried out on a sample of 305 residents of Totoracocha urban parish, in Cuenca-Ecuador; people who did not want to contribute to the research were removed from the study. The study tools used were a survey, cartographic maps and the division of the parish by blocks. The variables analyzed were age, sex, care received, place where people received care, time in which they received care and the professional staff who treated them. The data was processed in SPSS.

**Results.** From the 305 people surveyed, only 1.97% suffered a dentoalveolar trauma in 2019. From this percentage, 83.3% (n = 5) received medical attention. 100% of the patients were treated by dentists in private practice. **Conclusions.** Prompt medical care guarantees the effectiveness of the treatment.

**Keywords:** Dental trauma, tooth, dental care, medical care, dental offices.

**Introducción:**

Las lesiones dentales son causadas por un impacto ocurrido de forma accidental, y aunque estas se pueden prevenir, en cierto modo, no se pueden evitar por completo. Su prevalencia se asocia en niños y niñas de 2 a 12 años de edad, sin embargo, puede presentarse en personas de cualquier edad<sup>1</sup>. González-Martínez cols.<sup>2</sup> señalan que su etiología es compleja, por lo que incluyen características orales del individuo como la sobrecarga excesiva del diente inflamando al periodonto y dañando al ligamento periodontal, mientras que Slayton y Palmer<sup>3</sup> lo relacionan con factores del comportamiento humano, cuyos riesgos se pueden presentar ya sea en casa, parques o escuelas; asimismo, estos autores incluyen factores ambientales y niveles socioeconómicos dentro de su incidencia.

El trauma dentoalveolar (TDA) trae consigo efectos perjudiciales en la salud oral perturbando la estructura del sostén del diente, encías y mucosa oral, Por ello, un manejo inmediato forma directa influirá en el éxito del paciente. Uno de cada tres individuos sufre una lesión dentaria traumática durante su niñez o adolescencia<sup>4, 5, 6</sup>. Por ello, la prevención de los traumatismos dentoalveolares (TDA) y el conocimiento de cómo actuar ante estas lesiones por parte de

padres y personal cercano a los niños y niñas, debe ser integral e indivisible de la práctica médica<sup>6, 7</sup>. Cuando este tipo de accidentes ocurre, generalmente el sangrado suele ser lo único que se intenta solucionar, dejando de lado el problema dental muchas de las veces con secuelas permanentes de por vida. Las decisiones correctas y a tiempo, ayudarán en un pronóstico favorable<sup>5, 8</sup>. Los casos que no reciben atención especializada, pueden terminar con infecciones dentarias que, a su vez, pueden conllevar a la pérdida de las piezas dentales afectadas.

Actualmente, la atención a los traumatismos dentales, es considerada como una opción secundaria o voluntaria, principalmente por falta de conocimiento e información sobre cómo actuar frente a esta situación y sus consecuencias. Por ello, una de las interrogantes de este estudio será ¿qué proporción de pacientes con TDA recibieron atención odontológica?, encaminando a alcanzar el objetivo principal de la investigación que pretende determinar las características de atención que recibieron posterior al trauma dentoalveolar las personas de la parroquia urbana Totoracocha del cantón Cuenca, durante el año 2019.

### **Métodos:**

Se desarrolló un estudio con un enfoque cuantitativo descriptivo, de temporalidad retrospectiva, sobre una muestra de 305 personas. Para los criterios de inclusión se consideró a todos los residentes de la parroquia urbana Totoracocha, de Cuenca; mientras que, para los criterios de exclusión se eliminó a todas aquellas personas que no deseaban contribuir con el estudio, debido a motivos personales, ocupaciones, O aquellas personas que se encontraban en la vivienda pero que no pertenecían a la parroquia.

### **Procedimiento**

Para la recolección de la información, sobre la atención recibida por trauma dentoalveolar en la parroquia urbana Totoracocha, se usó una ficha a manera de encuesta, validada por un grupo de expertos del departamento de Investigación de la Universidad Católica de Cuenca, además se trabajó con especialista en mapas cartográficos para la división de la parroquia en sectores, manzanas y rutas. El cálculo muestral se realizó con la fórmula para estimación de parámetros de variables categóricas para poblaciones finitas, con probabilidad de ocurrencia del 50%, una confiabilidad del 91% ( $Z=1.69$ ) y un error del 5%. Para el universo se consideró la población registrada en el censo poblacional del INEC (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos), del Ecuador en el año 2010, con un crecimiento poblacional anual del 1,93%.

El instrumento usado por una cuadrilla y vigilado por un supervisor incluyó datos de control como el lugar y los nombres de los responsables de la encuesta; además, información general

sobre el TDA, incidencia en la familia, cantidad de dientes lesionados, causas del TDA, pérdida de dientes por el TDA e información demográfica. Las variables analizadas fueron edad, sexo, recibió atención médica, lugar donde recibió la atención, tiempo en que recibió la atención y profesional que lo atendió. Los datos fueron trabajados en el programa estadístico SPSS versión 25.

### Aspectos bioéticos

El actual informe no involucró compromisos bioéticos, puesto que los datos se obtuvieron a través del buen uso de las fichas y los procesos concernientes a la investigación, correspondiente al macro proyecto Trauma Dentoalveolar en niños, adolescentes y adultos de las Parroquias Urbanas Del Cantón Cuenca, en el año 2019. Los datos personales recogidos gozan de la confidencialidad amparada en las leyes.

### Recursos

La investigación requirió de recursos institucionales, humanos y económicos, estos últimos con autofinanciamiento.

### Resultados:

Como parte del estudio realizado en la parroquia Totoracocha, de los 305 participantes, se evidenció que solo el 1,97% sufrió un TDA en el año 2019. De este porcentaje, el 83,3% (n=5) recibió atención médica

A continuación, se trabajará únicamente con los resultados obtenidos para los seis casos que sufrieron TDA en la parroquia Totoracocha, durante el año 2019.

**Tabla 1.** ¿Recibió atención médica? Sexo

¿Recibió atención médica? Sexo						
Respuesta	Masculino	Porcentaje		Femenino	Porcentaje	
Sí	4	66,67	%	1	16,66	%
No	1	16,66	%	0	0,00	%
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>83,34</b>	<b>%</b>	<b>1</b>	<b>16,66</b>	<b>%</b>

Fuente: Elaboración propia.

**Tabla 2.** ¿Recibió atención médica? Edad

Respuesta	¿Recibió atención médica? Edad			
	Adolescentes de 13-17 años	Porcentaje	Adultos de 18 en adelante	Porcentaje
Sí	3	50,00 %	2	33,33 %
No	0	00,00 %	1	16,67 %
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>50,00 %</b>	<b>3</b>	<b>50,00 %</b>

Fuente: Elaboración propia.

En cuanto al grupo etario, se puede ver que el rango con casos atendidos completamente es el de adolescentes de 13 a 17 años de edad, y que el caso que no recibió atención médica corresponde a una persona del sexo masculino dentro del rango de edad de adultos de 18 en adelante.

**Tabla 3.** Cruce lugar de atención y profesional que lo atendió

Lugar de atención y Profesional que lo atendió	Odontólogo	Porcentaje
	Consultorio privado	5
Hospital privado	0	00,00 %
Centro de salud público	0	00,00 %
Hospital público	0	00,00 %
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>100,00 %</b>

Fuente: Elaboración propia.

Con respecto al lugar de atención y al profesional que lo atendió, los resultados señalan que el 100% de los pacientes que recibieron atención lo hicieron en un consultorio privado, en manos de un odontólogo. Ningún caso reportó hospitales públicos o centros de salud pública, así como tampoco se recibió atención por parte de médicos o enfermeras. Independientemente del lugar de atención, que el odontólogo sea el profesional encargado de atender un TDA, es considerado de mucha importancia para la efectividad del tratamiento.

**Tabla 4.** Tiempo en que recibió la atención

<b>Tiempo en que recibió la atención</b>				
<b>Respuesta</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>		
0-60 minutos	4	80,00	%	
61-120 minutos	1	20,00	%	
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>100,00</b>	<b>%</b>	

Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, se observó que la mayor frecuencia del tiempo en que los pacientes recibieron atención por TDA se dio en el rango de 0 a 60 minutos, siendo solamente un paciente quien recibiera atención en el rango de tiempo de 61 a 120 minutos. Estos tiempos, aunque pudieran ser mejores, están acorde con la necesidad de inmediatez que requiere este tipo de emergencias.

#### **Discusión:**

El presente estudio, realizado a 305 personas de la parroquia urbana Totoracocha, demostró que el 1,97% de personas estudiadas sufrió un TDA en el año 2019. De este grupo de personas con TDA, el 83,3% (n=5) recibió atención médica, siendo solamente una persona la que no recibió ningún tipo de atención.

En cuanto a la atención que recibieron ambos sexos, esta fue por parte de odontólogos, en consultorios privados, puesto que ninguno de los pacientes buscó atención en centros de la red pública de salud, lo que supone un mayor interés hacia una atención privada y personalizada por parte de los habitantes de la parroquia Totoracocha.

El rango de edad de las personas que recibieron atención correspondió, principalmente, a los adolescentes de 13 a 17 años de edad. Lo que concuerda con el estudio de Obregón, Sosa y Guerra<sup>9</sup>, que determina que la edad predominante es la de 13 años en adelante. En el presente estudio, la única persona que no recibió atención médica correspondió al rango de edad de adultos de 18 en adelante. Esto también coincide con el estudio de Soto, Cúvelo y Torres<sup>10</sup>, en donde destacan que la inasistencia pos traumatismo al odontólogo se debe a fracturas no complicadas de corona que afectan solo el esmalte.

Con respecto al lugar de atención, los resultados de este estudio indican que el 100% de los pacientes que sí recibieron atención (n=5), lo hicieron en un consultorio privado. Vale aclarar que no existe bibliografía que hable sobre los lugares de atención, pero en los pocos estudios que se menciona sobre este tema, los autores señalan que la atención de los pacientes

traumatizados se da generalmente en los servicios de urgencias<sup>11</sup>, y los profesionales que brindan la primera atención emergente en estos lugares no siempre son estomatólogos u odontólogos, que son considerados como los principales profesionales a cargo de atender estos traumas, y que además su intervención es importante para alcanzar un diagnóstico correcto y un manejo adecuado de la situación<sup>11,12,13</sup>.

Este estudio reveló que el 100% de los pacientes fueron atendidos por un odontólogo particular, lo que resulta favorable en cuanto a un tratamiento exitoso. Esto es respaldado por diversos autores, al señalar que un buen manejo incluye un correcto diagnóstico, un tratamiento inmediato y definitivo y la preservación del caso<sup>12</sup>. Asimismo, autores como Naranjo<sup>13</sup> manifiestan que para un pronóstico favorable es importante que el tratamiento sea llevado a cabo lo antes posible por un especialista.

El tiempo en que la mayoría de los pacientes (80%) recibió atención por TDA, de la parroquia Totoracocha, fue de 0 a 60 minutos, siendo solamente un paciente (20%) el que recibió atención en un tiempo de 61 a 120 minutos. Estos tiempos, aunque pudieran ser mejores, están acorde con la necesidad de inmediatez que requiere este tipo de emergencias. Tomando en cuenta que los TDA suceden frecuentemente y que generan un impacto sobre la psiquis de la persona, deben ser considerados con gran importancia<sup>14,15</sup>. Siempre deberán ser tratados con urgencia para diagnosticar y dar tratamiento oportuno<sup>16</sup>. Sin embargo, la prevención siempre será el camino más adecuado para disminuir este tipo de accidentes dentarios, que traen consigo consecuencias físicas, estéticas y psicológicas, dificultando la masticación, la apariencia y el habla<sup>17</sup>.

### **Limitaciones**

La presente investigación tuvo limitación en cuanto a la existencia de estudios sobre las variables de atención ante traumatismo dental, por lo que no fue posible abarcar más fuentes bibliográficas ni establecer mayores comparaciones respecto a la atención, lugar de atención y el profesional que lo atendió. Por lo que, su inclusión en futuras investigaciones o campañas de salud se considera importante.

### **Conclusiones:**

Es importante acudir al odontólogo luego de haber sufrido un traumatismo dental, aunque el golpe no muestre sintomatología alguna. La atención médica oportuna garantiza la efectividad del tratamiento.

El estudio revela que la atención recibida fue principalmente por medio de odontólogos privados, lo que supone un mayor interés hacia una atención privada y personalizada por parte de los habitantes de la parroquia Totoracocha.

Por medio de esta investigación, ha sido posible conocer las características de atención recibida por los habitantes de la parroquia urbana Totoracocha, luego de haber sufrido trauma dental durante el año 2019.

### **Recomendaciones:**

Se recomienda abrir más líneas de investigación en torno a la atención médica u odontológica en traumatismo dentoalveolar.

### **Referencias bibliográficas:**

1. Villalobos M. Traumas dentoalveolares. Universidad Latinoamericana de Ciencia y Tecnología de Costa Rica. San José-Costa Rica. 2013; 1(1).
2. González-Martínez C, Rivero-Villalón M, Pérez-Navarro N, Capdevila-Gort S. Traumatismos dentarios en dentición permanente en el servicio de urgencias estomatológicas de Melena del Sur. *Revista de Ciencias Médicas de la Habana*. 2015; 21(2): [Aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/rt /printer Friendly/787/1229>.
3. Slayton R, Palmer E. Traumatic Dental Injuries in Children. A Clinical Guide to Management and Prevention. Springer. 2020.
4. Ávila Rivera C, Cueto Urbina A, González Ríos J. Caracterización del Traumatismo Dentoalveolares que Afecta a los Tejidos de Soporte en Dientes Temporales. *International Journal of Odontostomatology*. 2012; 6(2):157-161. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2012000200007&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2012000200007&lng=es).
5. Leyva Infante M, Reyes Espinosa D, Zaldivar Pupo O, Naranjo Velásquez Y, Castillo Santiesteban Y. El traumatismo dental como urgencia estomatológica. *Correo Científico*

*Médico*. 2018; 22(1). Disponible en:

<http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2833/1219>.

6. Negreira León S, Quevedo Aliaga J, Lamorú Correa E. Comportamiento de los traumatismos dentarios en el menor de 19 años de Guárico-Venezuela. *Rev Correo Científico Médico de Holguín*. [En línea]. 2009; 13(2). Disponible en: <http://www.cocmed.sld.cu/no132/no132ori8.htm>.
7. Sánchez Barrio P, Sánchez Santos L, Pérez Piñeiro C, de la Torre Rodríguez E. Factores predisponentes del trauma dental, Escuela Primaria "República de Angola" (2012-2013). *Revista Cubana de Estomatología*. 2015; 52(2). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/747/130>
8. Castro Brezzo P, Dreyer Arroyo E. Prevalencia de traumatismos dentoalveolares en pacientes infantiles del complejo asistencial Dr. Sótero del Río. *Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral* [En línea]. 2012 Dic; 5(3): 127-130. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0719-01072012000300005&Ing=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072012000300005&Ing=es)
9. Concepción Obregón T, Sosa Hernández H, Guerra Pando J. El trauma dental en la Atención Primaria de Salud. *Rev Cien Méd.* 2013; 17(2): 69-77. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942013000200008&Ing=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000200008&Ing=es)
10. Soto Cantero L, Cúvelo Mesa R, Torres Sarna L. Frecuencia de traumatismos dentales en los incisivos en niños de 6 a 12 años. *Rev Habanera Cien Méd.* 2016; 15(1): 101-112. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1804/180444213012.pdf>
11. González B, Mursuli M, Cruz M, Rodríguez H. Traumatismo dental. Enfoque bioético. Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus.
12. Santos C, Caldas A, Souza R, Siewes M, Carvalho M, Campos F. Traumatismos dentales: conocimiento de los cirujanos dentistas de la atención básica a la salud. *REFACS* [Internet]. 2018. 6(2): 174-180.
13. Naranjo H. Traumatismos dentarios: un acercamiento imprescindible. Artículo de revisión. *Revista 16 de abril*. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Facultad de Estomatología. Filial "Urselia Díaz Báez", Holguín-Cuba. 2017; 56(265): 113-118. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2017/abr17265e.pdf>
14. Pérez Cordero Y, Fernández Collazo M, Rodríguez Soto A, Vila Morales D. Influencia del sobrepase y la incompetencia bilabial como factores predisponentes de traumatismos

- dentoalveolares. *Rev Cubana Estomatol.* 2011; 48(4): 363-70. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072011000400007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072011000400007&lng=es)
15. Zhang Y, Zhu Y, Su W, Zhou Z, Jin Y, Wang X. A retrospective study of pediatric traumatic dental injuries in Xi'an, China. *Dent Traumatol.* 2013; 30: 211-115. Disponible en: <http://web.b.ebscohost.com/ehost/pdfviewer?sid=0fce3558-86f4-43aa-a8f2-12db9f486e26%40sessionmgr120&vid=1&hid=118>
  16. Batista T, Tamayo J, Soto M, Paz L. Traumatismos dentarios en niños y adolescentes. *Correo Científico Médico (CCM).* 2016; 20(4): 741-756. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812016000400012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000400012)
  17. Gallego Rodríguez J. Nivel de conocimientos sobre el manejo inmediato de los traumas dentales en profesores de educación física. Clínica Estomatológica Docente "Fabricio Ojeda" San José de las Lajas. *Rev Habanera Cien Méd.* 2009; 15(1): 86-94. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/rt/printerFriendly/413/html>