



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**“Prevalencia de traumatismos dentales en pacientes de 3-11 años de la
clínica odontológica UCSG. Periodo B-2018”**

AUTOR:

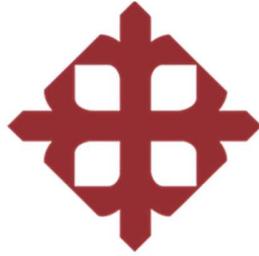
Cabezas Arboleda, Diana Cristina

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
ODONTÓLOGA**

TUTOR:

Adum Bustamante, Giselle María

**Guayaquil, Ecuador
marzo 18 del 2019**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Cabezas Arboleda Diana Cristina**, como requerimiento para la obtención del título de Odontóloga.

TUTOR

f. _____

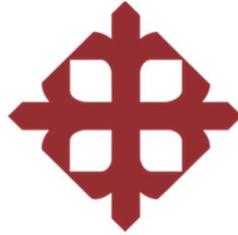
Adum Bustamante, Giselle María

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, 18 de marzo del 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Cabezas Arboleda Diana Cristina

DECLARO QUE:

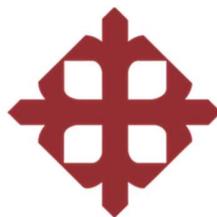
El Trabajo de Titulación, "**Prevalencia de traumatismos dentales en pacientes de 3-11 años de la clínica odontológica UCSG. Periodo B-2018**", previo a la obtención del título de Odontóloga ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría. En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 18 de marzo del 2019

EL AUTOR:

f. _____

Cabezas Arboleda, Diana Cristina



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Cabezas Arboleda, Diana Cristina**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **“Prevalencia de traumatismos dentales en pacientes de 3-11 años de la clínica odontológica UCSG. Periodo B-2018”**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 18 de marzo del 2019

EL AUTOR:

f. _____

Cabezas Arboleda, Diana Cristina

Documento [IESIS DIANA CABEZAS.docx \(D48787924\)](#)

Presentado 2019-03-08 03:28 (-05:00)

Presentado por giselleadum@hotmail.com

Recibido giselle.adum.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 5 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes	Bloques	Categoría	Enlace/nombre de archivo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		http://www.revistomatologia.sld.cu/index.php/est/articulo/view/747130
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X20160001000012
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-319420160004000012
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		http://www.redoe.com/ver.php?id=226
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fuentes alternativas	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		https://docplayer.es/51430406-Frecuencia-de-traumatismos-dentales-en-los-incisivos-en-ninos-de-6...

Prevalencia de traumatismos dentales en pacientes de 3-11 años de la clínica odontológica UCSG. Prevalence of dental trauma in 3-11 year old patients in the Pediatric Dentistry Clinic at UCSG

Resumen: Los traumatismos dentales son lesiones que se producen en el diente, tejido, hueso y demás tejidos de sostén. Pueden ocurrir a cualquier edad y se considera una de

las experiencias mas desagradables tanto para los niños como para los padres. en su mayoría ocurren en la infancia generando alteraciones estéticas, funcionales, y psicológicas.

Este estudio se realizo con el objetivo de conocer la prevalencia del trauma dental y su etiología. Materiales y métodos: Se realizó un estudio de investigación de tipo transversal analítica y descriptiva. Se observaron 90 pacientes pediátricos que fueron atendidos en la Clínica de Odontopediatría de la UCSG, se realizó una encuesta al representante de cada niño y se observó variables como la edad del paciente, presencia o no de trauma dental, hábitos que presentan durante el día y la noche, causas del traumatismo y pieza dentaria afectada. Los datos se realizaron en Microsoft Excel 2010. Se calculó fórmula de tamaño muestral, promedios, desviación estándar y frecuencias, valores P Y CHI2. Resultados: Con un universo total de 83 pacientes observados, de los cuales 21 pacientes quienes conformaron el 25% del total de pacientes observados, fueron los que presentaron traumatismos dentales. De los cuales 11 pacientes pertenecieron al sexo masculino y 10 al sexo femenino en edades comprendidas entre 6-10 años. el 19% de pacientes con trauma dental afirmaron que la caída de la infancia es la causa más común de traumatismos dentales en pacientes pediátricos. Discusión: Gonzales García y colaboradores

quienes plantean la predilección por el sexo masculino.1 Ya que los varones practican juegos violentos con mayor intensidad que las hembras desde

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios quién ha sido mi guía y sustento durante éste periodo de formación académica, Él ha hecho todas las cosas posibles. Infinitas gracias a mi papá por todo su apoyo y esfuerzo durante estos años, a mi mamá por ser mi ejemplo e inspiración para estudiar ésta carrera, por ser incondicional y llenarme de fuerzas para nunca rendirme, a mi hermana Alejandra por creer siempre en mí y darme la mano, a mi esposo por su amor y disposición para ayudarme en todo momento en que lo necesité, a la mejor Amiga que la universidad pudo darme Alejandra Falquez, gracias por no faltarme nunca y prestarme todo siempre. Y finalmente gracias a todos los docentes quienes me enseñaron tanto todo este tiempo.

Diana Cabezas Arboleda

DEDICATORIA

Dedico éste trabajo de titulación a mi Abuelita Nelly Uribe quién me ha tenido en sus oraciones siempre y ha anhelado mucho que culmine este periodo. Y a mi mayor inspiración y motivación, mi hija Valentina, lo logramos juntas.

Diana Cabezas Arboleda



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. _____

GEOCONDA MARÍA LUZARDO JURADO

DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

GISELLE MARÍA ADUM BUSTAMANTE

COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

AMADO SCHNEIDER ADRIANA ROCÍO

OPONENTE



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

CALIFICACIÓN

GISELLE MARÍA ADUM BUSTAMANTE

TUTOR

Prevalencia de traumatismos dentales en pacientes de 3-11 años de la clínica odontológica UCSG.

Prevalence of dental trauma in 3-11 year old patients in the Pediatric Dentistry Clinic at UCSG

DIANA CABEZAS ARBOLEDA¹, GISELLE ADUM
BUSTAMANTE¹ Universidad Católica Santiago de Guayaquil

Resumen: Los traumatismos dentales son lesiones que se producen en el diente, tejido, hueso y demás tejidos de sostén. Pueden ocurrir a cualquier edad y se considera una de las experiencias mas desagradables tanto para los niños como para los padres. en su mayoría ocurren en la infancia generando alteraciones estéticas, funcionales, y psicológicas. Este estudio se realizo con el objetivo de conocer la prevalencia del trauma dental y su etiología. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio de investigación de tipo transversal analítica y descriptiva. Se observaron 90 pacientes pediátricos que fueron atendidos en la Clínica de Odontopediatría de la UCSG, se realizó una encuesta al representante de cada niño y se observó variables como la edad del paciente, presencia o no de trauma dental, hábitos que presentan durante el día y la noche, causas del traumatismo y pieza dentaria afectada. Los datos se realizaron en Microsoft Excel 2010. Se calculó formula de tamaño muestral, promedios, desviación estándar y frecuencias, valores P Y CHI². **Resultados:** Con un universo total de 83 pacientes observados, de los cuales 21 pacientes quienes conformaron el 25% del total de pacientes observados, fueron los que presentaron traumatismos dentales. De los cuales 11 pacientes pertenecieron al sexo masculino y 10 al sexo femenino en edades comprendidas entre 6-10 anos. el %19 de pacientes con trauma dental afirmaron que la caída de la infancia es la causa más común de traumatismos dentales en pacientes pediátricos. **Discusión:** Gonzales García y colaboradores quienes plantean la predilección por el sexo masculino.¹ Ya que los varones practican juegos violentos con mayor intensidad que las hembras desde edades muy tempranas.⁸ Abreu Correa y Sarria MC corroboran a los datos obtenidos en este estudio que la edad mas recurrente con pacientes que presentan trauma, oscila entre 5-11.la caída de la infancia se presento como la causa mas común frente al traumatismo dentario. **Conclusiones:** Entre los pacientes observados predominaron los de sexo masculino en edades comprendidas entre 6-11 años., odontopediatría, dientes temporarios. **Palabras clave:** trauma dental, odontopediatría, niños, dentición temporaria.

Abstract:Dental traumas are lesions that are formed in the tooth, tissue, bone and other supporting tissues. This can occur at any age and is considered one of the most unpleasant experiences for both kids and parents. The great majority of these cases occur during childhood causing aesthetic, functional, and psychological alterations. This case study was done with the objective of knowing the prevalence of dental trauma and its etiology. **Materials and methods:** This research paper has an analytical and descriptive approach. The sample consisted of 90 pediatric patients that were treated at the Pediatric Dentistry Clinic of the UCSG. In addition a survey was completed by each child's representative in which various variables were observed like the patient's age, the absence or presence of dental trauma, their habits during the daytime and nighttime, causes of the trauma and affected dental piece. The research paper was done in Microsoft Excel 2010. It contains the results of the formula for the sample size, average, standard deviation and frequency, values P and CHI2. **Results:** With a total universe of 83 patients observed, 21 of them, 25% of the total number of patients observed, presented dental trauma. Moreover, 11 of those patients were male and 10 were female, all between the ages of 6- and 10 years old. From the sample mentioned, 19% of the patients with dental trauma stated that the fall of childhood is the most common cause of dental trauma in pediatric patients. **Discussion:** Gonzales García and associates, whom have a predilection in the masculine sex due to the fact that men have an inclination of being involved in more violent games than females from a very early age. Abreu Correa y Sarria MC sustain the evidence obtained in this research paper which is that the most recurring age of patients with dental trauma ranges from 5 to 11 years old. The fall of childhood was the most common cause of dental trauma. **Conclusions:**Among the observed patients, male patients prevail in ages between 6 and 11 years. In more than half of the surveyed patients who presented dental trauma, it was observed that the most affected teeth were the right and left upper incisors; the fall of childhood was the cause in most patients. **Key words:** pediatric, dental trauma. Children, tooth, dentistry.

Introducción

El trauma dental puede ocurrir a cualquier edad y es un suceso desagradable que afecta tanto a los niños como a los padres.¹ Los niños con trauma dental en los dientes anteriores experimentan un impacto negativo en su bienestar social, principalmente por evitar sonreír.²

Hoy en día los traumatismos dentales son la segunda causa de atención odontopediátrica después de la caries.³ Las causas de traumatismos dentales no se consideran de una naturaleza compleja y están influenciados por diferentes factores, los que incluyen la biología humana, el comportamiento individual y el medio.⁴ El trauma dental se define como una lesión de extensión e intensidad variable de origen accidental o intencional, causada por fuerzas que actúan sobre el órgano dentario y los tejidos que le rodean, pudiendo ser observadas o diagnosticadas a simple vista, con ayuda de radiografías.⁵ Los factores predisponentes al trauma dentario

pueden ser agrupados a características bucales, faciales y la presencia de hábitos de cada niño.⁵

Existen numerosas clasificaciones de las lesiones traumáticas dentarias; la clasificación que utilizaremos es la descrita por Andreasen (1981) siendo está aprobada por la organización mundial de la salud.⁶ En la literatura revisada y en estudios epidemiológicos realizados por García Pérez N. y col, revelan que 1 de cada 5 niños sufre algún tipo de traumatismo dentario, durante la edad escolar.⁷ Moré L. y colaboradores encontraron que los traumatismos dentales más frecuentes ocurren en la edad de 6-11 años con un 59% de prevalencia.⁷

El objetivo de este estudio es estimar la prevalencia y conocer los factores de riesgo que predisponen el trauma dental, contribuyendo de esta forma con la prevención, conocimiento y el tratamiento apropiado para cada paciente que acude a la clínica odontológica de la UCSG.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio de investigación de tipo descriptivo, transversal observacional, en las instalaciones de la clínica odontológica UCSG, donde se incluyó 83 pacientes pediátricos con edades comprendidas dentro del un rango de 3 a 11 años de sexo masculino y femenino que fueron atendidos por estudiantes en la Clínica de Odontopediatría I y II de la UCSG,

Se realizó una encuesta al representante de cada paciente, y gracias a su consentimiento Y colaboración respondieron las preguntas satisfactoriamente.

Se cuestionó la edad del paciente, la presencia de trauma dental. En los casos que respondían positivamente al trauma dental se les preguntó la causa y los números de piezas dentarias afectadas. También Utilizamos la clasificación descrita por Andreasen para observar y evaluar las características del diente con trauma y usamos la sub clasificación; tejidos duros del diente, ya que esta se puede observar clínicamente y es la que

más impacto causa ante los ojos de los padres y los niños.

Los puntos a evaluar fueron:

- Fractura incompleta
- Fractura complicada de la corona
- Fractura de la corona
- Fractura no complicada de la corona
- Ninguna

Como dato relevante también se cuestionó si el paciente tenía algún tipo de hábito como por ejemplo: succión digital, respirador bucal, lengua protráctil, bruxismo o si mascaba objetos, observamos el tipo de perfil, resalte y sobrepase. Con el fin de encontrar factores predisponentes que puedan estar relacionados a la causa del trauma dental.

Se siguieron principios éticos para la investigación por lo cual se obtuvo una autorización de la universidad para realizar las encuestas.

Fueron calculadas las frecuencias y los porcentajes para la síntesis de esta información con el SPSS 18.0. Los resultados se presentaron con tablas y gráficos que se realizaron en el programa Microsoft Excel 2010.

Resultados

Con un universo total de 83 pacientes observados, de los cuales 21 pacientes quienes conformaron el 25% del total de pacientes observados, fueron los que presentaron traumatismos dentales. De los cuales 11 pacientes pertenecieron al sexo masculino y 10 al sexo femenino en edades comprendidas entre 6-10 años.

Con los datos recolectados se logró observar que el %19 de pacientes con trauma dental afirmaron que la caída de la infancia es la causa más común de traumatismos dentales en pacientes pediátricos.

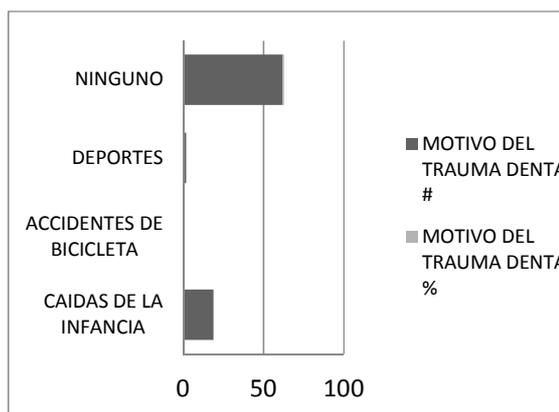


Gráfico 1. Causas de traumatismo.

En base a la clasificación tejidos duros del diente de Andreasson se observaron que 62% de pacientes

tuvieron fractura incompleta, fractura no complicada de la corona el 14% , 9% con fractura complicada de la corona, un 5% con fractura de la corona y

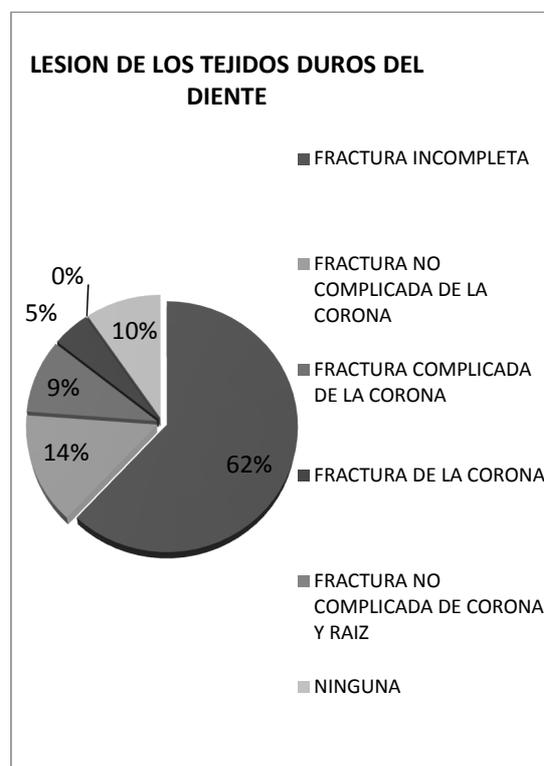


Gráfico 2. Lesión de los tejidos duros del diente según la clasificación de Andreasson.

10% de los pacientes no tuvieron ninguna lesión luego del trauma.

Se encontró que la pieza dental mayormente afectada por traumatismo dental a causa de las caídas de la infancia fue el incisivo superior derecho (dentición temporaria). Algunos pacientes presentaron más de un diente afectado.

PIEZA DENTAL AFECTADA		
	#	%
#51	15	18%
#52	1	1%
#53	0	0%
#61	12	14%
#62	0	0%
#63	1	1%
#11	1	1%
#21	1	1%

Tabla 1. Numero de pieza dental afectada

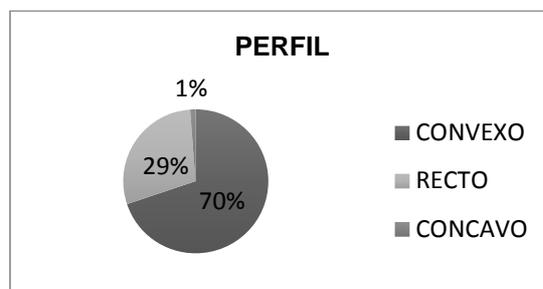
En cuanto la presencia de tipo de hábitos, encontramos que la mayoría de pacientes que tenían trauma dental presentaban uno o más hábitos. Los hábitos con mayor predominio fueron: respiradores bucales y pacientes que mascan objetos.

TIPO DE HABITO		
	#	%
SUCCION DIGITAL	5	6%
LENGUA PROTRACTIL	1	1%
RESPIRACION BUCAL	10	12%

BRUXISMO	7	8%
MASCAR OBJETOS	8	10%
NINGUNO	4	5%

Tabla 2. Tipo de hábito en relación a los pacientes con trauma dental.

Como dato relevante pudimos observar que del total de pacientes analizados el 70% tenía el perfil convexo, el 29% recto y el 1% cóncavo.



De los pacientes que presentaron trauma dental el 19% tenían perfil convexo, el 14% tenían incompetencia labial, 14% tenían resalte aumentado y el 22% presentaban sobrepase normal.

Características faciales			
PERFIL		#	%
	CONVEXO	1	19%
	RECTO	5	6%
	CONCAVO	0	0%

	TOTAL	2 1	25 %
COMPETENCIA LABIAL	INCOMPETENTE	1 2	14 %
	COMPETENTE	9	11 %
	TOTAL	2 1	25 %
RESALTE	AUMENTADO	1 2	14 %
	NORMAL	9	11 %
	DISMINUIDO	0	0%
	TOTAL	2 1	25 %
SOBREPASE	AUMENTADO	3	4%
	DISMINUIDO	0	0%
	NORMAL	1 8	22 %
	TOTAL	2 1	25 %

Tabla 3. Características faciales de los pacientes con trauma dental.

Discusión

Respecto a la edad y sexo, coinciden los resultados puesto que son similares a los encontrados por algunos autores entre ellos Gonzales García y colaboradores quienes plantean la predilección por el sexo masculino. Ya que los

varones practican juegos con mayor vehemencia que las mujeres desde muy temprana edad.⁸

De acuerdo a Abreu Correa y Sarria MC corroboran a los datos obtenidos en este estudio que la edad mas recurrente con pacientes que presentan trauma, oscila entre 6-11 años ya que en esa edad están rodeados de muchas actividades y para muchos es difícil poder evaluar el riesgo.⁹ Sin embargo León Valle M.¹⁰ en un estudio que se realizó sobre traumatismos en adolescentes menores de 19 años, reportan predomina el grupo de 12-14 años de edad. En México, el Dr. Eduardo de la Teja, Durán-Gutiérrez y Cortés-Morales mencionan que la edad con mayor riesgo de sufrir traumatismos es la edad escolar, entre cuatro y seis años y los adolescentes entre 11 y 13 años.¹¹

En cuanto a las causas del trauma dental de pacientes pediátricos, en este estudio la caída de la infancia fue la más frecuente. Para García Pérez y otros estudios también predominaron los traumas por caídas, en su mayoría durante

juegos con 36.4%, un porcentaje un poco mas bajo que el de este estudio.¹²

Se piensa que estas fueron principalmente por en el curso de actividades de la vida cotidiana. Según Gassner¹³, , las causas más comunes son: las actividades deportivas (34,6%), actividades de juego (27,2%), actividades caseras (15,3%), asalto y violencia (9,6%), accidentes de tránsito (7,5%) y otro tipo de accidentes (1,6%).

Andreasen, estomatólogo danés, uno de los estudiosos del trauma dental, aseguró que en algunas sociedades uno de cada dos individuos sufre de una lesión traumática durante su niñez o adolescencia.¹⁴ Sandalli y col (Turquía) refieren que el 14% de los niños y jóvenes han sufrido lesiones traumáticas en algún momento.¹⁵

La fractura de corona no complicada dio como resultado la lesión que más veces se presenta en los pacientes del presente estudio, lo que coincide con otros autores. También para García Pérez y col.¹², este es el tipo de traumatismo más frecuente,

mientras que en los laterales fue la infractura. Vila Morales¹⁶, Rodríguez Soto¹⁷ y Pérez Cordero y col.¹⁸, refieren la infractura como el tipo de lesión más frecuente. A diferencia del presente estudio en cuyos resultados encontramos a la fractura incompleta como lesión mas frecuente.

La Dra. Arce Hecharrie, en 2007, obtuvo un predominio de 88% de trauma en incisivos, cuyos datos son similares a la muestra recolectada donde se pudo comprobar que las piezas 51 y 61 eran las que mas sufrían trauma.¹⁹

En la presente investigación, la mayoría de padres no tenían conocimiento sobre que debían de hacer frente a esta situación y la gran mayoría no tomo asunto sobre lo sucedido.

Como dato relevante en la presente investigación se hicieron preguntas sobre el tipo de perfil, resalte, y tipos de hábitos de cada paciente ya que esto se considera un factor predisponente para el trauma dental. Se pudo encontrar que los

respiradores bucales presentaban mayor predisposición ante el trauma mientras que Hernández M,²⁰ que describe como hábito más frecuente a la succión digital (40 %), en su investigación.

En la investigación predominaron los pacientes con perfil convexo dentro de los que sufrieron un trauma dental. Es importante destacar que más de la mitad de todos los niños estudiados con trauma o sin él, presentan este tipo de perfil, lo cual debe tomarse con gran responsabilidad por parte del odontólogo General para la detección temprana en edades de crecimiento y remitir los casos necesarios al especialista en ortodoncia.

En cuanto al tipo de resalte, en este estudio predominan los pacientes con resalte aumentado dentro de los que sufrieron traumatismo dental, resultados que aportan una gran importancia ya que diferentes autores, plantean que los traumas dentales ocurren dos veces más frecuentes, entre los niños y niñas con vestibuloversión dentaria, que en los de oclusión normal. La

mayoría de estos estudios afirman que la prevalencia de las lesiones dentales aumenta de forma paralela a la protrusión de los incisivos. Esto coincide con un trabajo publicado en Cuba²¹ donde se encontró que un resalte de 3–6 mm, dobla la cantidad de lesiones dentarias traumáticas y si estas sobrepasan 6 mm, se triplica el riesgo. Por tanto es importante destacar que la detección temprana de este tipo de crecimiento maxilar y el tratamiento del resalte aumentado contribuirán a la reducción de los factores predisponentes que inciden en la alta frecuencia con que se presenta el trauma dentario.

Entre los pacientes que sufrieron lesiones traumáticas dentarias predominaron los que tenían una relación labial incompetente. La incompetencia bilabial, limita la protección natural que los labios ofrecen a los dientes, por lo que es necesario el diagnóstico y tratamiento precoz de estas alteraciones para contribuir a la prevención la presencia de los traumatismos dentarios.

Similar resultado plantea Soto C² al presentar los pacientes un sellado insuficiente de los labios. Pérez y otros¹² realizaron un estudio en el 2009, en el cual los resultados mostraron que 53,6 % de los pacientes que sufrieron trauma dentoalveolar presentaron incompetencia labial.

Dentro de los pacientes que sufrieron lesiones traumáticas dentarias predominaron los que tenían un sobrepase negativo. Esto se debe a la frecuencia en que aparece este tipo de anomalía de la oclusión en pacientes succionadores digitales y de lengua protráctil. Los resultados difieren con Jaime Herrera²³ quien refiere que el sobrepase aumentado incrementa la probabilidad de lesión traumática.

Conclusiones

Entre los pacientes observados predominaron los de sexo masculino en edades comprendidas entre 6-11 años. En mas de la mitad de los pacientes encuestados que presentaron trauma dental se observo que los dientes mas afectados fueron los

incisivos superiores derecho e izquierdo; la caída de la infancia fue la causa en la mayoría de los pacientes. Como dato importante encontramos que la mayoría de los padres de los niños no conocían los pasos a seguir frente a una situación como esta por ende no les brindaron atención especializada inmediata.

Referencias Bibliográficas

1. Gonzales X, Crespo M, Cardentey J, Porras O. Traumatismos dentales en niños de 7-11 años. Rev Ciencias medicas. Pinar del Rio 2016; 20(4):1561-3194.
2. Soto L, Cuberlo R, Torres L. Frecuencia de traumatismos dentales en los incisivos en niños de 6-12 años. Rev Habanera de ciencias medicas. 2016;15(1):101-112.
3. García Ballesta Carlos, Pérez Lajarín Leonor, Castejón Navas Isabel. Prevalencia y etiología de los traumatismos dentales. Rev RCOE. 2003 ; 8(2): 131-141.

4. Batista Sánchez Tamara, Tamayo Ávila Juan Oniel, Soto Segueo Maritza, Paz Gil Liuva. Traumatismos dentarios en niños y adolescentes. 2016; 20(4): 741-756.
5. Sánchez P, Sanchez L, Peres J, De la Torre E, factores predisponentes del trauma dental, Escuela primaria "Republica de Angola". Rev Cub de Estomatología. 2015;52(2): 122-134.
6. Pagadala S, Chaitanya D. An overview of classification of dental trauma. IAIM, 2015; 2 (9):157-164.
7. Moré L, Pedroso L, Divo Y, Sierra R. Trauma dentario en niños de 3-11 años del municipio de la Habana del Este.. Rev Med Electron. 2016; 38(1): 14-23.
8. Gonzales Martinez C, Rivero M, Pérez N. Traumatismos dentarios denticion permanente en el servicio de urgencias de melena del sur. Rev ciencias medicas de la Habana. 2015; 21(2): 10.21.
9. Abreu Correa Juana María, Sarría María Caridad. Diagnóstico y tratamiento del trauma dental. Rev Cubana Estomatologica.1997; 34 (2): 62-66.
10. Valle L, Arada Otero JA, López Blanco M, Armas Cruz. Traumatismos dentarios en el menor de 19 anos. Rev Ciencias Médicas. 2012;16(05): 4-13.
11. De la Teja-Ángeles E, Cortés-Morales V, Durán-Gutiérrez A. Factores de riesgo para las urgencias estomatológicas en el Instituto Nacional de Pediatría: Acta Pediatr Mex. 2008;29(6): 329-35.
12. García Pérez N, Legañoa Alonso J, Alonso Montes de Oca C, Montalvo Céspedes N. Comportamiento de los traumatismos dentoalveolares en niños y adolescentes. Archivo Médico de Camagüey. 2010; 14(1): 56-66.
13. Gassner R, Tuli T, Enshoff, Waldart E. Mountainbiking. A dangerous sport:

- comparison with bicycling on oral and maxillofacial trauma. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 1999; 3:188-91
14. Andreasen JO. Textbook and color atlas of traumatic injuries to the teeth. 4 ed. Wiley-Blackwell; 2007.
 15. Sandalli N, Cildir S, Guler N. Clinical investigation of traumatic injuries in Yeditepe University, Turkey during the last 3 years. *Dent Traumatol.* 2005; 22:110-7.
 16. Vila Morales D. Alteraciones del desarrollo del cráneo, la cara, la boca y el cuello En: Santana Garay JC. Atlas de patología del complejo bucal. Ciudad de La Habana: ECIMED; 2010.
 17. Rodríguez Soto A, Pérez Cordero Y, Fernández Collazo ME, Vila Morales D, Cuevillas Guerra G. Traumas dentoalveolares relacionados con maloclusiones en menores de 15 años. *Rev Cubana Estomatol.* 2011; 48(3): 1-10.
 18. Pérez Cordero Y, Fernández Collazo ME, Rodríguez Soto A, Vila Morales D. Influencia del sobrepase y la incompetencia bilabial como factores predisponentes de traumatismos dentoalveolares. *Rev Cuba de Estomat.* 2011; 48(4): 363-70.
 19. Arce Y. Prevalencia de traumatismos dentales en escolares de la primaria "José Martí" Municipio Playa. Facultad de Estomatología de La Habana. Tesis para optar por el Título de Máster en Urgencias Estomatológicas, 2007.
 20. Maya Hernández B. Efectividad de la persuasión como terapia para la eliminación de hábitos bucales incorrectos. Provincia de Cienfuegos. *Rev Cubana Ortod.* 2009;15(2):66-70.
 21. Moreno Barrial Y, Betancourt Ponce J. Prevalencia de las maloclusiones en la dentición mixta ocasionadas por traumatismos en la dentición temporal. *Rev.*

- Cubana Ortod.
2013;16(1):59–64.
22. Jaime Herrera Y, Romero Zaldívar E, Pérez Cedrón R, López Hernández P. Evaluación a corto plazo de dientes traumatizados después de la aplicación de tratamientos. *Rev AMC*.2010; 14(6):1-10.
23. Liran Levin L, Lin S, Goldman S, Peleg K. Relationship between socio-economic position and general, maxillofacial and dental trauma: A national trauma registry study. *Rev Dental Traumatology*. 2013;26(4):342-5.
24. Robertson A. A retrospective evaluation of patients with uncomplicated crown fracture and luxation injuries. *Endod Dent Traumatol*. 1998;14: 245-56
25. Livny A, Sgan-Cohen HD, Junadi S, Marcenes W. Traumatic dental injuries and related factors among sixth grade schoolchildren in four Palestinian towns. *Dent Traumatol*. 2010 Oct; 26(5): 422-6.
26. Rendón Gómez J, Agudelo Díaz SM, Hincapié Escobar CM. Tratamiento ortodóncico en dientes comprometidos por trauma. *Revista Nacional de Odontología*. 2009; 5(9): 58-62.
27. Ravishankar TL, Kumar MA, Ramesh N, Chaitra TR. Prevalence of traumatic dental injuries to permanent incisors among 12-year-old school children in Davangere, South India. *Chin J Dent Res*. 2010;13(1):57-60.
28. Livny A, Sgan-Cohen HD, Junadi S, Marcenes W. Traumatic dental injuries and related factors among sixth grade schoolchildren in four Palestinian towns. *Dent Traumatol*. 2010; 26(5): 422-6.
29. Colectivo de autores. Manual de guías prácticas .Traumatismos dentarios en el menor de 19 años. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003. p. 128-40.
30. Sánchez Mateos A, Valero Sánchez C, León Bañuelos

E, Gallardo López NE.
Valoración de la actitud y
conocimientos de los padres
ante un supuesto
traumatismo dentario
infantil. Rev Gaceta Dental:

Industria y profesiones. 2010
;(2)214:130-41.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Diana Cristina Cabezas Arboleda**, con C.C: # **0930284146** autora del trabajo de titulación: “**Prevalencia de traumatismos dentales en pacientes de 3-11 años de la clínica Odontológica UCSG. Periodo B-2018**”, previo a la obtención del título de **Odontología** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **18** de marzo del **2019**

f. _____

Nombre: **Cabezas Arboleda Diana Cristina**

C.C: **0930284146**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN		
TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de traumatismos dentales en pacientes de 3-11 años de la clínica Odontológica UCSG. Periodo B-2018.	
AUTOR(ES)	Diana Cristina Cabezas Arboleda	
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Giselle María Adum Bustamante	
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas	
CARRERA:	Carrera de Odontología	
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	18 de marzo del 2019	No. DE PÁGINAS: 13
ÁREAS TEMÁTICAS:	Odontopediatría	
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Odontopediatría, trauma dental, niños, dientes temporarios, odontología, fractura.	
RESUMEN/ABSTRACT:		
<p>Resumen: Los traumatismos dentales son lesiones que se producen en el diente, tejido, hueso y demás tejidos de sostén. Pueden ocurrir a cualquier edad y se considera una de las experiencias más desagradables tanto para los niños como para los padres, en su mayoría ocurren en la infancia generando alteraciones estéticas, funcionales, y psicológicas. Este estudio se realizó con el objetivo de conocer la prevalencia del trauma dental y su etiología. Materiales y métodos: Se realizó un estudio de investigación de tipo transversal analítica y descriptiva. Se observaron 90 pacientes pediátricos que fueron atendidos en la Clínica de Odontopediatría de la UCSG, se realizó una encuesta al representante de cada niño y se observó variables como la edad del paciente, presencia o no de trauma dental, hábitos que presentan durante el día y la noche, causas del traumatismo y pieza dentaria afectada. Los datos se realizaron en Microsoft Excel 2010. Se calculó fórmula de tamaño muestral, promedios, desviación estándar y frecuencias, valores P Y CHI². Resultados: Con un universo total de 83 pacientes observados, de los cuales 21 pacientes quienes conformaron el 25% del total de pacientes observados, fueron los que presentaron traumatismos dentales. De los cuales 11 pacientes pertenecieron al sexo masculino y 10 al sexo femenino en edades comprendidas entre 6-10 años. el %19 de pacientes con trauma dental afirmaron que la caída de la infancia es la causa más común de traumatismos dentales en pacientes pediátricos. Discusión: Gonzales García y colaboradores quienes plantean la predilección por el sexo masculino.¹ Ya que los varones practican juegos violentos con mayor intensidad que las hembras desde edades muy tempranas.⁸ Abreu Correa y Sarria MC corroboran a los datos obtenidos en este estudio que la edad más recurrente con pacientes que presentan trauma, oscila entre 5-11. la caída de la infancia se presentó como la causa más común frente al traumatismo dentario. Conclusiones: Entre los pacientes observados predominaron los de sexo masculino en edades comprendidas entre 6-11 años. En más de la mitad de los pacientes encuestados que presentaron trauma dental se observó que los dientes más afectados fueron los incisivos superiores derecho e izquierdo; la caída de la infancia fue la causa en la mayoría de los pacientes.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0959269046	E-mail: dianacabezas7@hotmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Pino Larrea José Fernando	
	Teléfono: +593-4962790062	
	E-mail: jose.pino@cu.ucsg.ec	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA		
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):		
Nº. DE CLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		