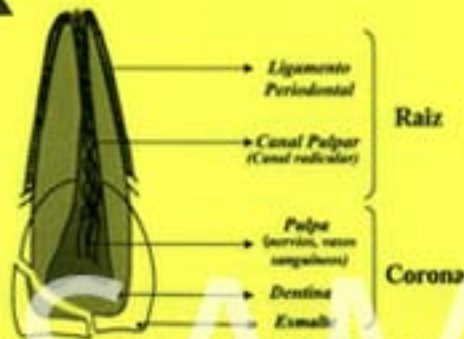




Tratamiento de Emergencia del Trauma Dental Deportivo



Los protectores orales se recomiendan para todos los deportes de choque y contacto debe ser adaptado, apropiadamente y abarado profundamente.

Visite www.sportsdentistry-usd.org

AVULSION (Diente totalmente fuera del alveolo, incluyendo raíz)

1. Evite adiciones más trauma al diente mientras lo manipula. No manipule el diente por la raíz. **No cepille el diente. No desinfecte el diente.**
2. Si el diente está sucio, suavemente enjuáguelo con agua.
3. Si es posible, reimplántelo y estabilícelo mordiendo suavemente sobre una toalla o un pañuelo. Hágalo solamente si el atleta está consciente y alerta.
4. Si no se puede reimplantar:
 - 1a opción** – Coloque el diente en un medio de transporte fisiológico (Ej.: Solución salina balanceada de Hank's).
 - 2a opción** – Coloque el diente en leche fría.
 - 3a opción** – Enjuague el diente en una gasa húmeda con suero fisiológico.
 - 4a opción** – Coloque el diente debajo de la lengua del atleta. Hágalo **SOLAMENTE** si el atleta está consciente y alerta.
 - 5a opción** – Coloque el diente en una vaso de agua.
5. El tiempo es muy trascendente. La reimplantación durante los primeros 30 minutos tiene un alto grado de éxito. **TRANSPORTELO INMEDIATAMENTE A DONDE UN DENTISTA.**

LUXACION (Diente aún en el alveolo pero en mala posición)

TRES POSICIONES

DIENTE EXTRUIDO – Diente superior colgando parcialmente afuera del alveolo y/o diente inferior afuera del alveolo.

1. Reposicione el diente en el alveolo usando presión firme.
2. Estabilice el diente haciendo que el paciente muerda sobre una toalla o pañuelo.
3. **TRANSPORTELO INMEDIATAMENTE A DONDE UN DENTISTA.**

DESPLAZAMIENTO LATERAL – Diente inclinado hacia atrás o hacia adelante.

1. Trate de reposicionarlo utilizando presión digital.
2. El atleta podría necesitar anestesia local para la reposición del diente; estabilice el diente haciendo que el paciente muerda suavemente sobre una toalla o pañuelo.
3. **TRANSPORTELO INMEDIATAMENTE A DONDE UN DENTISTA.**

DIENTE INTRUIDO – Diente intruido en la encía – apriete corto.

1. Sin tratamiento – evite cualquier reposición del diente.
2. **TRANSPORTELO INMEDIATAMENTE A DONDE UN DENTISTA.**

FRAGMENTACION

1. Si el diente está totalmente perdido en dos, gire los fragmentos y lévelos al consultorio dental, como se describe en la guía de Fractura, artículo 4. Estabilice la posición que permanece en la boca haciendo que el paciente muerda suavemente sobre una toalla o pañuelo para controlar el sangrado.
2. Si hay dolor, trate el contacto con los dientes antagonistas, aire o la lengua. El órgano pulpar podría estar lesionado. En cual es muy raras para el atleta.
3. **INMEDIATAMENTE TRANSPORTE EL PACIENTE Y LOS FRAGMENTOS DENTALES A DONDE UN DENTISTA.**



Academy for Sports Dentistry

118 Faye Street

P.O. Box 364

Farmersville, IL 62533

USA

217-227-3431

www.sportsdentistry-usd.org

La Academia de Odontología Deportiva reconoce con gratitud el apoyo del Dr. Samuel D. Harris por patrocinarse parcialmente este proyecto de servicio público. La Academia también quiere reconocer al Dr. Alan Della Bella de Cincinnati, Ohio por el desarrollo de esta guía. La academia de Odontología deportiva, una organización profesional dedicada a los necesidades dentales de los atletas en riesgo de lesiones deportivas, recomienda que cada equipo médico deportivo incluya un dentista con conocimiento en odontología deportiva.

LOS PROTECTORES ORALES ADAPTADOS APROPIADAMENTE, Hacen SER PARTE FUNDAMENTAL DE TODO EQUIPO DEPORTIVO