

1) Tto general:

- Dieta blanda 10 d.
- Analgésia adecuada.
- Cepillado con cepillo suave y enjuagues con clorhexidina al 0,12 %/ 12 h 7 d.

2) Tto ATB:

- Dientes primarios si riesgo endocarditis.
- Secundarios en intrusiones, extrusiones, luxaciones laterales y avulsiones. ***Amoxicilina** 50 mg/kg/d, cada 8 h.
- *En alérgicos:*
- Eritromicina** 40 mg/kg/d, cada 8 h o **Clindamicina** 10- 20 mg/kg/d, cada 8 h.
- Duración: 5 a 7 d.

3) Profilaxis antitetánica:

- Según estado vacunal.
- En heridas sucias.
- Considerar en dientes avulsionados, laceraciones profundas o dientes intruidos.

MANEJO INICIAL

TRIÁNGULO EVALUACIÓN PEDIÁTRICA



INESTABLE

- O2 al 100%.
- Monitorización.
- Acceso venoso, SSF 20 ml/kg.
- ABCDE.

ESTABLE

- Tto general.
- Tto antibiótico.
- Profilaxis antitetánica.

****REIMPLANTACIÓN:**

- Transportar diente en medio adecuado.
- Si < 60 min extraoral sujetar por la corona y lavar raíz con SSF sin tocarla. Si >60 min eliminar t. necrótico de la raíz con gasa con suero.
- Sumergir diente en minociclina o doxiciclina 5 min.
- Anestésiar área lesionada .Valorar sedación.
- Limpiar zona con Clorhexidina. Irrigar alvéolo con suero.
- Reposicionar diente en su alvéolo con presión digital ligera.
- Mantener en el sitio diciéndole al niño que lo sostenga o mordiendo una toalla limpia o gasa.
- Remitir de forma urgente.
- *Contraindicaciones:* caries graves o enf. periodontal, enf. Sistémica grave.



Tipo de lesión.*

Avulsión.

Luxación.

Fractura.

-Diente primario: NO reimplantar.
-Secundario: REIMPLANTACIÓN URGENTE. **

-Si muy móvil valorar recolocación y ferulización.

-Si fx de raíz de diente secundario valorar ferulización.

DERIVACIÓN AL DENTISTA.*

| INMEDIATA. | LO MÁS PRONTO POSIBLE (24 HORAS). | NO URGENTE EN 1 SEMANA. |
|--|---|---|
| Avulsión dental. Luxaciones dentales muy móviles. | Fx que afectan a dentina y/o pulpa. Subluxación. Intrusión. Luxaciones no muy móviles. | Fx que afectan a esmalte. Contusión. |

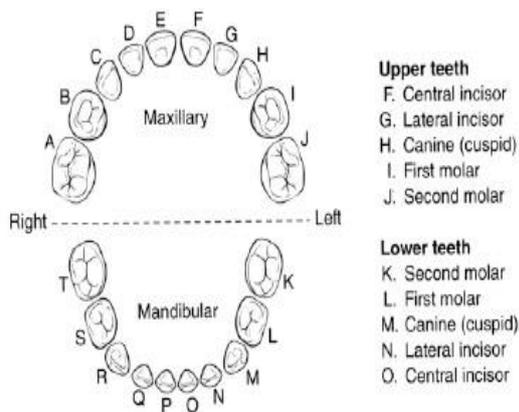


FIGURE 1
Primary dentition.

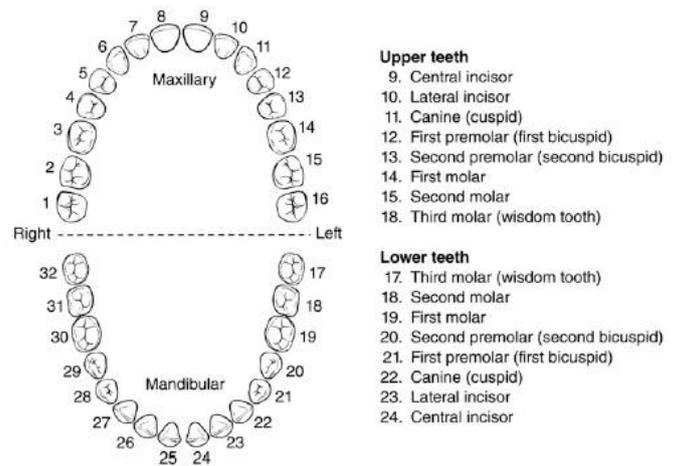


FIGURE 2
Permanent dentition.

REVISIONES:

- ✓ Evaluation and management of dental injuries in children. Uptodate 2014.
- ✓ Management of dental trauma in a primary care setting. Pediatrics 2014.
- ✓ Protocolo de traumatismo dental. H. Cruces. 2014.
- ✓ Protocolo de traumatismo dental en pediatría. Hospital Gregorio Marañón 2013.
- ✓ Urgencias bucodentales. Protocolo AEP 2010.
- ✓ Traumatismos dentarios en la infancia. Anales de pediatría.

Ana María García Miguel.

Abril 2015.