

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICA Y EXPERIENCIA
DE TRAUMA DENTOALVEOLAR EN COMUNIDAD
ODONTOLÓGICA. REVISIÓN DE TEMA**

(Autor)
ANA YULIETH MEJÍA LEAL

**PROGRAMA DE ODONTOLOGÍA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**



UNIVERSIDAD DEL SINU SECCIONAL CARTAGENA

CARTAGENA DE INDIAS DT Y C, mayo 27 de 2019
CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICA Y EXPERIENCIA DE TRAUMA
DENTOALVEOLAR EN COMUNIDAD ODONTOLÓGICA: REVISIÓN DE TEMA

ANA YULIETH MEJÍA LEAL

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de
ODONTÓLOGO

ASESOR DISCIPLINAR Y METODOLÓGICO

LESBIA ROSA TIRADO AMADOR

ODONTÓLOGA, ESPECIALISTA EN ESTADÍSTICA APLICADA (C).
INVESTIGADOR EN EL ÁREA DE SALUD PÚBLICA. DOCENTE,
COORDINADOR DE INVESTIGACIONES ESCUELA DE ODONTOLOGÍA,
UNIVERSIDAD DEL SINÚ EBZ.

UNIVERSIDAD DEL SINU ELIAS BECHARA ZAINUM

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

CARTAGENA DE INDIAS DT Y C, mayo 27 de 2019

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICA Y EXPERIENCIA DE TRAUMA
DENTOALVEOLAR EN COMUNIDAD ODONTOLÓGICA: REVISIÓN DE TEMA**

*Knowledge, attitudes, practice and experience of dentoalveolar trauma in the
dental community: Topic review*

ANA YULIETH MEJÍA LEAL ¹

LESBIA ROSA TIRADO AMADOR ²

¹Estudiante de Odontología, Universidad del Sinú Seccional Cartagena.
anamejialeal@gmail.com

² Odontóloga, Profesor Investigador, Escuela de Odontología, Universidad del Sinú
seccional Cartagena. **[lesbia.tirado @unisinu.edu.co](mailto:lesbia.tirado@unisinu.edu.co)**

Correspondencia. Sede María Auxiliadora- Calle 30 No. 39-175 Amberes. Tel
6810803 ext: 4011. Cartagena de Indias, Universidad del Sinú. Correo electrónico:
[lesbia.tirado @unisinu.edu.co](mailto:lesbia.tirado@unisinu.edu.co)

RESUMEN

Objetivo: Determinar, a través de una revisión de tema, la existencia de estudios enfocados en la relación entre los conocimientos, actitudes, práctica y experiencia de trauma dental en la comunidad odontológica.

Material y Métodos: Se realizó una búsqueda de artículos de investigación publicados en los últimos cinco años utilizando los motores de búsqueda de Google Scholar y MEDLINE (Pubmed) mediante dos revisores independientes, los cuales, recopilaron y analizaron los artículos en dos etapas: En una primera etapa fueron seleccionados aquellos artículos en que en su resumen relacionaban con la temática en la comunidad odontológica. En una segunda etapa se fue analizado el texto completo de los artículos previamente seleccionados, se aceptaron estudios observacionales y se excluyeron artículos de revisión. Las discrepancias fueron discutidas, en caso de no alcanzarse el acuerdo.

Resultados: De un total de 131 artículos, se seleccionaron 31 artículos en texto completo y se incluyeron 18 artículos, los cuales se relacionaban principalmente con los conocimientos (7), actitudes (3), práctica (4) y experiencia (4) de trauma dental en estudiantes de odontología y odontólogos.

Conclusión: La evidencia publicada permitió establecer que las comunidades odontológicas poseen niveles de conocimientos aceptables. No obstante, con respecto a las actitudes y prácticas, ambas poblaciones poseen falencias para cumplir la atención, lo cual se puede explicar por la falta de experiencia adquirida durante la formación, por lo cual es importante, desarrollar medidas educativas y espacios clínicos para fortalecer estos aspectos.

Palabras claves: Traumatismo dental, fractura de los dientes, conocimiento, actitud, practica odontológica general, estudiantes de odontología, odontólogos (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine, through a review of the topic, the existence of studies focused on the relationship between knowledge, attitudes, practice and experience of dental trauma in the dental community.

Material and Methods: A search was made of research articles published in the last five years using Google Scholar and MEDLINE search engines (Pubmed) through two independent reviewers, who collected and analyzed the articles in two stages: In the first stage those articles were selected in which in their summary they related to the theme in the dental community. In a second stage, the full text of the previously selected articles was analyzed, observational studies were accepted and review articles were excluded. The discrepancies were discussed; in case the agreement was not reached.

Results: From a total of 131 articles, 31 articles were selected in full text and 17 articles were included, which were mainly related to knowledge (7), attitudes (3), practice (4) and experience (4) of dental trauma in dentistry and odontology students.

Conclusion: The published evidence allowed establishing that dental communities have acceptable levels of knowledge. However, with respect to attitudes and practices, both populations have shortcomings to fulfill the attention, which can be explained by the lack of experience acquired during the training, so it is important to develop educational measures and spaces to strengthen these aspects.

.

Keywords: dental injuries, tooth fractures, knowledge, attitude, general practice dental, students dental, dentists (MESH)

INTRODUCCIÓN

El traumatismo dental es una injuria agresiva sobre los órganos dentarios y sus tejidos de soporte; por lo cual, es uno de los motivos de consultas más frecuentes en urgencias odontológicas. Se puede presentar en cualquier práctica diaria de la persona y por consiguiente tiene repercusiones serias tanto en la estética como en las funciones que cumplen cada órgano dental dentro de la cavidad bucal, sumado a esto, afecta también la salud emocional de los pacientes al tratar de relacionarse con las demás personas, convirtiéndolo en un problema de salud pública, ya que constituye la quinta parte de las lesiones corporales (1) (2). Aunque la fractura mandibular se presenta como la más común en accidentes, es seguida del trauma dental en un 0,27% (3). En la actualidad el trauma dental tiene mayor prevalencia en niños y en adolescentes en edades de 0-18 años con un (12.0-64,8%) (4) (5), pero además aunque existe la misma probabilidad de exposición a trauma dental en la vida cotidiana, es más frecuente en hombres con un 10,2% y en mujeres

con 6,5% (5), los tipos más comunes y graves consisten en fracturas dentales (34,5% – 62.2%) y la avulsión dental (9% – 11,7%) (1), teniendo en cuenta que dentro de los factores de riesgo al que a diario están expuestos se encuentran las actividades deportivas, accidentes de tránsito, caídas, etc (4) (5).

Por consiguiente, debido a la frecuencia con que se presentan el trauma dental como motivo de consulta en una urgencia odontológica; el profesional en odontología y los estudiantes deben estar preparados para resolver este tipo de situaciones, donde el pronóstico de funcionalidad y estética que se requiera deba ser favorable para el paciente (6).

En concreto hay muchas posibilidades de que un trauma dental al ser tratado correctamente tenga una evolución exitosa, priorizando en los mismos debido a que son considerados una problemática de salud pública, asumiendo como desafío en la odontología, la conservación de las estructuras dentarias y tejidos de sostén (7).

Por lo anterior, el objetivo de la presente revisión es mostrar la evidencia en la literatura actual respecto a conocimientos, actitudes, prácticas y experiencia de los estudiantes y odontólogos en caso de traumatismos dentoalveolares.

Materiales y métodos

Estrategia de búsqueda

La búsqueda se realizó con una combinación de palabras claves y términos libres como conocimiento, actitud, practica, experiencia, trauma dentoalveolar,

estudiantes y profesionales de odontología a través de la búsqueda de contenido y literatura científico-académica mediante de Google Scholar y bases de datos como MEDLINE con el motor de búsqueda PUBMED. Los detalles de la estrategia de la búsqueda se muestran en la tabla 1. Esta búsqueda se restringió dentro de los últimos cinco años y por idiomas; en el cual sólo se incluyeron estudios escritos en inglés, portugués o español distribuidos en un 80% en inglés y otros idiomas y el 20% en español.

Estrategia de selección

Una vez identificados los estudios, los autores de manera independiente analizaron los títulos/resúmenes acordes a los criterios de selección. Las discrepancias fueron discutidas, en caso de no alcanzarse el acuerdo, estos debían consultar y revisar el texto completo para determinar la inclusión o no del estudio.

Luego de la preselección de los estudios, estos fueron obtenidos en textos completos y almacenados con un código (ejemplo: 001), estos fueron evaluados independientemente por los dos autores de acuerdo a los criterios de elegibilidad.

Extracción de datos

La extracción de datos se realizó por dos revisores de manera pareada e independiente; en la cual se obtuvieron las características de los estudios y los

datos de los principales, los cuales fueron consignados en un formato diseñado para esto.

Los datos que se extrajeron, fueron los siguientes:

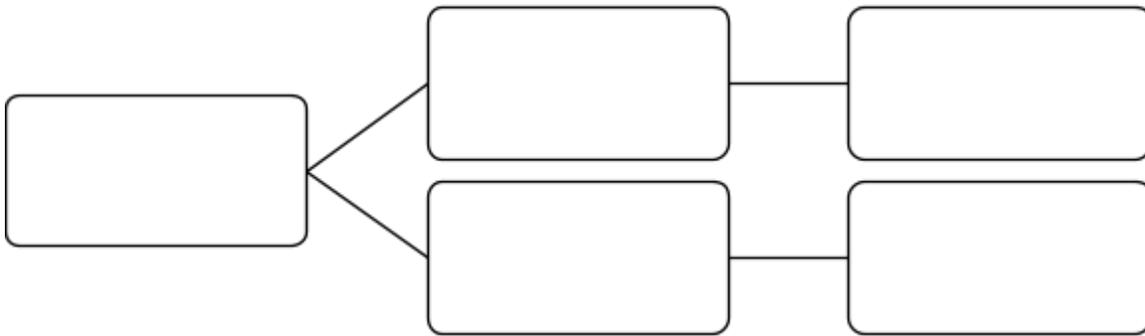
- Año de publicación, país de origen
- Detalles de las características demográficas de los participantes incluidos
- Detalle de los desenlaces reportados en torno a las variables de estudio (conocimiento, actitud, practica, experiencia)
- Otras observaciones relevantes

Tabla 1. Estrategia de búsqueda en Google Scholar and Pubmed (1 de marzo 2019)

Google Scholar	Conocimientos, actitudes y prácticas de traumatismo dental en “estudiantes de odontología” “odontólogos”	Cualquier fecha: 304 Últimos 5 años: 184 Artículos: 35
PUBMED	1# knowledge	1# 4# and 5# (7#) = 30
	2# attitude	2# 4# and 5# (7#) = 22
	3# practice	3# 4# and 5# (7#) = 31
	4# dental injuries	
	5# students dental	
	6# dentists	1# # 2 # 3 4# and 6# (7#) 14
	7# Published in the last 5 years	

Total	132
-------	-----

Figura 1. Estrategia de selección en dos etapas por los dos revisores



Resultados

La búsqueda arrojó 132 referencias en total, los cuales se fueron excluyendo y arrojando un número total de 18 artículos de texto completo, de los cuales se seleccionaron para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de trauma dentoalveolar. Se excluyeron artículos de revisión de literatura, o artículos con abordaje de la temática en profesores, padres o cuidadores. Del mismo modo, se realizó una descripción de cada estudio con referente a los conocimientos, actitudes, prácticas y experiencias de trauma dento-alveolar en estudiantes y odontólogos.

Conocimiento de trauma dento-alveolar en estudiantes y odontólogos.

Zafar K, et al. (Pakistan, 2018). Este estudio fue realizado con el objetivo de evaluar el conocimiento y práctica de dentistas con respecto a la gestión inmediata

de la avulsión dental, en el cual, se incluyeron, odontólogos con especialidades y odontólogos generales con más de 1 año de experiencia, por lo tanto, se excluyeron odontólogos no practicantes y retirados. El conocimiento, la actitud y las prácticas fueron categorizados como buenas (10-12), moderadas (7-9) y pobres (< 6); en cuanto a los resultados en general, 30 (11%) dentistas tenían buen conocimiento, mientras que 130 (46%) tenían un conocimiento moderado y 122 (43%) tenía un conocimiento deficiente, el cual fue medido mediante un cuestionario autoadministrado. El cuestionario constaba de dos partes. Part-I estaba relacionado con los detalles demográficos profesionales personales, y la parte II consistía en 12 preguntas de opción múltiple relacionadas con el conocimiento y la práctica de la avulsión dental. Hay que mencionar, además que los odontólogos generales y ortodoncistas tuvieron un conocimiento relativamente bajo con respecto a otras especialidades, concluyendo que los odontólogos generales poseen un conocimiento inadecuado al momento de tratar una avulsión dental (8).

Mientras tanto, Alyasi M, et al (Emiratos Árabes Unidos, 2018), realizaron un estudio con el objetivo de comparar el nivel de conocimientos sobre el manejo de una lesión traumática dental entre odontólogos generales y odontólogos pediátricos de este país, se excluyeron, estudiantes y odontólogos de otras especialidades, el instrumento utilizado fue un cuestionario auto-administrado en papel y por medio de correo electrónico personal, el cuestionario constaba de siete preguntas relativas a los datos demográficos de los participantes junto con trece

preguntas en las que se evaluó aspectos sobre conocimientos en trauma dentoalveolar en dentición primaria y permanente; de 332 cuestionarios realizados, solo fueron validos 296 cuestionarios, los odontólogos pediátricos obtuvieron un conocimiento adecuado 32 (64%), mientras que los odontólogos generales obtuvieron un conocimiento adecuado fueron 101 (41,1%), demostrando que en el 9,3% la especialidad y años de experiencia influyo en la puntuación de conocimiento adecuado; en contraste con lo anterior no hubo un nivel de conocimiento significativo ante otros factores como que el género, la frecuencia de los casos de trauma dental y la asistencia de los participantes a cursos educativos continuos (9).

Hartman R, et al (Brasil, 2018). El siguiente estudio fue realizado con para evaluar el nivel de conocimiento sobre trauma dentoalveolar, usando como referencia las directrices de la Asociación Internacional de Traumatología dental (IADT), el instrumento utilizado fue por medio de un cuestionario electrónico, el cual fue enviado a todos los que estaban registrados del Consejo regional de Odontología de Rio Grande do Sul (n = 14 753). El cuestionario se dividió en dos partes: la parte I fue utilizada identificar los perfiles sociodemográficos y profesionales de los encuestados (edad, sexo, años de experiencia, más alto nivel de postgraduación, área de práctica, configuración de la práctica principal, número de casos de trauma dental previamente tratados y auto-reportados conocimiento de trauma dental (SKDT). La parte II comprendía 12 preguntas sobre el trauma dentoalveolares. Estas preguntas se refieren a la guía de trauma dental propuesta

por el IADT. Fueron encuestados 1414 entre odontólogos generales y especialistas, mostrando así un resultado donde los odontólogos que están especializados en Endodoncia ($6,58 \pm 1,63$) y odontología pediátrica ($6,05 \pm 1,44$) alcanzaron niveles más altos de conocimiento sobre trauma dental, concluyendo en general que el nivel conocimiento de los odontólogos de Rio Grande do Sul, basados en las directrices del IADT es moderado (10).

Akhlaghi N, et al. (Iran, 2014). En su estudio tomo como objetivo los conocimientos de los odontólogos sobre la gestión de trauma dental, utilizando como instrumento el cuestionario, el cual fue validado por cuatro odontólogos pediátricos y tres endodoncistas, para saber si el contenido era adecuado para alcanzar el objetivo del estudio. La parte 1 del cuestionario incluyó siete preguntas centradas en la información personal y profesional y la parte 2 hizo preguntas sobre siete casos dados de odontología traumas. Obteniendo entonces como resultado un conocimiento moderado en la comunidad seleccionada para realizar el estudio (11).

Por el contrario, Azmi M, (India, 2018). Este estudio fue realizado con la finalidad de evaluar y comparar el conocimiento y la práctica de los estudiantes dentales de pregrado de 2º y 5º año con respecto al manejo de la avulsión dental. . El tamaño de la muestra fue de 309 (186 del 2º año y 98 del 5º año). Se utilizó un cuestionario auto-administrado para evaluar el conocimiento. Los resultados revelaron que la mayoría de los estudiantes de 5º año tienen suficiente información, especialmente con respecto a la pregunta planteada sobre la

definición de avulsión (79,6%), mientras que la mayoría de los estudiantes de 2° año respondieron que no sabían lo que era una avulsión dental (60,2%). Sin embargo, se concluye en este estudio que, aunque los estudiantes de 5° año mostraron tener más información en comparación con los estudiantes de 2° año, es válido considerar que no son lo suficientemente calificados para manejar la avulsión de los dientes, y algunos tienen muy débil e insuficiente conocimiento sobre la gestión de emergencia de esta situación, especialmente aquellos en 2° año (12).

Actitudes asumidas en caso de trauma dentoalveolar.

Motahir H, et al. (Arabia Saudita 2015). El objetivo de este estudio fue evaluar el nivel de conocimiento y actitud de los estudiantes dentales sauditas en el manejo del trauma dental en niños. Se realizó mediante un cuestionario auto-administrado; el cual, comprendía 17 preguntas divididas en tres partes. La primera parte proyectó los perfiles personales y profesionales de los estudiantes, incluyendo la edad, género, nivel educativo, formación de primeros auxilios, y los cursos de trauma dental. La segunda parte evaluó el conocimiento de los estudiantes sobre el trauma dental. La tercera parte investigó la actitud y la gestión del trauma dental con el énfasis en la avulsión de los dientes. Se encontró con respecto a las actitudes sobre como reimplantar un diente avulsado, las mujeres (80,4%) obtuvieron un mejor resultado que los hombres (32,1%), teniendo una mejor actitud los estudiantes de 4° año (68,2%) que los de 5° año (40,2%); en cuanto a la actitud sobre como reimplantar un diente avulsado cubierto de barro, los

hombres (80,1%) obtuvieron un mejor resultado con respecto a las mujeres (63,7%), demostrando que los estudiantes de 5° año (88,9%) tuvieron una mejor gestión que los de 4° año (55,2%); la actitud para lavar un diente avulsado, los hombre (66,7%) tuvieron una mejor actitud que las mujeres (35%) y teniendo una mejor gestión los estudiantes de 5° año (70,8%) con respecto a los de 4° año (32,4%). Las mujeres (50,4%) fueron más eficaces que los hombres (6,9%) al momento de escoger medio de transporte para un diente avulsado. En general tuvieron una mejor actitud las mujeres que los hombres en cuanto a su actitud ante un diente avulsado (13).

Lora I, et al (Colombia, 2017) En este estudio se tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y experiencias de los estudiantes de último año con respecto a trauma dentoalveolar, se utilizó un cuestionario auto-administrado basado en las directrices de la IADT (International Association of Dental Traumatology guidelines), que constaba de 17 preguntas (selección múltiple con única respuesta correcta), de las cuales se realizó 10 preguntas respecto a trauma dental; siendo 9 de estas orientadas a la evaluación del nivel de conocimiento y 1 pregunta para identificar la asignatura de la cual los estudiantes consideran proviene su conocimiento, en cuanto a la variable tipo de actitudes, se utilizaron 6 preguntas formuladas como caso clínico y con la posibilidad de seleccionar una única solución a partir de opciones múltiples, obteniendo como resultado des favorable en un 82% en cuanto a la actitud de los estudiantes frente a un caso de trauma dentoalveolar (4).

Por el contrario, Azmi M, Et al (India, 2018). El (36%) de estudiantes de 2° año no sabía cómo manejar el caso de avulsión dental de un niño de 4 años mientras que los de 5° año (3,1%) respondieron que no sabían el manejo de avulsión dental, respuesta que se obtuvieron mediante un cuestionario auto-administrado, además el género no influyo en la actitud de los estudiantes al momento de instaurar tratamiento ante un trauma dental (12).

Prácticas realizadas en caso de trauma dentoalveolar.

Ferreira R, et al (Brasil, 2018). Este estudio tuvo como objetivo comprobar el nivel de conocimiento de estudiantes del 5° al 10° período de Odontología frente a la avulsión como un tipo de trauma dentoalveolar. Fue utilizado como instrumento un cuestionario previamente validado, conteniendo 12 preguntas y aplicado a 215 académicos de la carrera de Odontología. Además de registrar que tanto conocimiento tenían los estudiantes también se evaluó la práctica de los estudiantes en cuanto a la manipulación del diente avulsionado y a cómo reimplantarlo el 10°, 8° y 6° períodos obtuvieron 100% de aprovechamiento, manipulándolo por la corona y alineando a los dientes vecinos durante el reimplante (7).

Fujita Y. et al (Japón 2014). En este estudio se tuvo como objetivo indagar en los estudiantes de Odontología su nivel de conocimiento educativo en la gestión de las avulsiones dentales, para la realización de este estudio se usó como

instrumento en su totalidad 121 cuestionarios auto-administrados (53 estudiantes del primer año, 68 sexto año). En cuanto a la inmediata gestión de emergencia de un caso en el que una niña de 9 años se había caído por las escaleras y había perdido un incisivo maxilar pero permaneció consciente, el 55,9% de los estudiantes del sexto año y el 28,3% de los estudiantes del primer año sugirieron el transporte inmediato del diente a un dentista. La respuesta seleccionada en su mayoría (50,9%) por los encuestados del primer año estaba "al margen de la chica lesionada y hacer que muerda en un papel de pañuelo durante varias horas" (16).

Abdullah D (Malasia 2016). En este estudio se validó un cuestionario de 11 ítems previamente evaluado en los oficiales dentales. La encuesta se distribuyó a 182 PIB que asistieron a la conferencia anual de la Asociación Dental de Malasia en enero de 2010. Un mayor porcentaje de los encuestados dio la respuesta correcta de enjuagar el diente avulsado sucio 84,1% y tratar la cavidad con una irrigación suave y aspiración con solución salina antes de replantar un diente avulsificado en la cavidad 83%. Con respecto al tipo de férula que se usó para estabilizar el diente replantado, el 45,6% de los encuestados respondió correctamente al usar una férula flexible y el 64,8% de ellos respondió correctamente al usar una duración de férula de 7 a 10 días. La mayoría de los encuestados respondió correctamente con respecto a las posibles secuelas de la replantación del diente avulsionado, citando reabsorción 89,6%, seguida de necrosis pulpar 80,2% y anquilosis 65,4% (17).

Al-zubair N (Yemen, 2015). El objetivo de esta investigación fue indagar sobre el conocimiento de los dentistas generales sobre el manejo de emergencias de la

avulsión dental en Sana'a, Yemen. Se usó un cuestionario como instrumento que contenía nueve preguntas sobre el manejo de emergencia de los dientes con avulsión en un total de 416 participantes que habían completado el grado de Licenciatura en Cirugía Dental fueron seleccionados al azar de esos hospitales y clínicas; sólo se incluyeron aquellos que estaban dispuestos a participar. Entre el grupo estudiado, (44%) dijo que un diente permanente avulsionado no puede ser replantado. El 78% de los encuestados informaron que usan una férula rígida para el diente avulsionado y el 29% dijo que se debería usar una férula semirrígida (18).

Experiencia referida de atención e traumatismo dental en estudiantes y odontólogos.

Akhlaghi N, et al. (Iran, 2014). Este estudio se realizó mediante un cuestionario aplicado a odontólogos generales para indagar respecto a con qué frecuencia se presentaban casos de trauma dentoalveolar en su práctica clínica y el 20% manifestó que se le han presentado casos frecuentes, el 35,6% declararon que ocasionalmente habían tenido casos de trauma dentoalveolar y el 44,4% afirmaron que raramente se le presentaban casos de trauma dental; además, se evidenció una relación significativa entre la frecuencia de los casos de trauma dental que fueron encontrados y tratados por los odontólogos generales en su práctica diaria; concluyendo que tenían una mejor práctica clínica en los casos de trauma dental que más se presentaban (11).

Lora I, et al (Colombia, 2017). Este estudio fue realizado a partir de un cuestionario que constaba de 16 preguntas emitidas a los estudiantes de último año de la escuela de odontología y se evidenció que mediante la pregunta si habían tenido experiencia clínica con algún caso de trauma de dentoalveolar, en lo que los estudiantes afirmaron que solo el 4% había tenido experiencia y un 95% afirmó que no habían tenido ningún caso con respecto a trauma dental (4).

Ferreira R, et al (Brasil, 2018). En este estudio se realizó un cuestionario en el que se le preguntaba a los estudiantes de 5° a 10° año si alguna vez habían tenido experiencia sobre trauma dentoalveolar donde el solo el 32,0% respondió que sí habían tenido experiencia y un 68,0% dio una respuesta desfavorable con respecto a la vivencia de trauma dental en su práctica clínica (7).

Alyasi M, (United Arab Emirates, 2018). Al momento de realizar la comparación sobre el nivel de conocimientos en el manejo de trauma dental entre odontólogos generales y odontólogos pediátricos, así mismo, se halló que la especialidad es un factor influyente en el conocimiento sobre el manejo de emergencias en casos de trauma dental, dicho en otras palabras, a mayor experiencia, hay un mejor manejo en lesiones de trauma dental (9).

Estado actual de la literatura con respecto a la formación académica de los odontólogos y estudiantes de odontología en la temática de TD.

Ferreira R, et al Brasil, 2018. Este estudio realizado en estudiantes asevera que al momento de recibir información sobre trauma dentoalveolar, 185 (69,03%)

académicos afirman que la recibieron en las clases de la facultad, 52 (19,4%) en algún libro o revista y 18 (6,72%) con un dentista u otro profesional; sin embargo, es necesario reforzar los conocimientos, mejorar técnicas, y abarcar el aprendizaje sobre el asunto avulsión, por medio de conferencias, seminarios y congresos, así como por cursos de formación y actualización(7).

Lora I, et al, Colombia, 2017. En este estudio realizado en estudiantes de último año se manifiesta que la fuente de información adquirida sobre trauma dentoalveolar en un (63%) lo han recibido del área de endodoncia, (44%) del área de cirugía y solo el (2%) de los estudiantes afirmaron que su conocimiento provenía del área de periodoncia, por ello los autores de este trabajo aludieron que es necesario implementar herramientas educativas y escenarios adecuados que ayuden a mantener a los estudiantes actualizados con respecto a sus conocimientos, manejo y practica para obtener una mejor experiencia en lesiones de trauma dentoalveolar(4).

Akhlaghi N, et al. Iran, 2014. En este estudio realizado en odontólogos generales confirma que al momento de recibir información, solo un 27,8% asistió a cursos educativos sobre trauma dentoalveolar, concluyendo que por lo tanto las estrategias integrales parecen obligatorias para mantenerlas actualizadas y mejorar sus conocimientos sobre trauma dentoalveolar, se pueden desarrollar y distribuir diferentes directrices aprobadas en forma de folletos y carteles a clínicas de emergencias y dentales para mejorar el conocimiento de los médicos y de las personas; además, se pueden establecer centros especializados para TDI en

ciudades con personal capacitado para ofrecer servicios de 24 h, especialmente para casos complicados(11).

AlJazairy Y, et al. Arabia Saudita, 2015. En este estudio realizado en odontólogos generales en donde se utilizó un cuestionario que consistía en elementos demográficos y preguntas de opción múltiple sobre el conocimiento de la avulsión y su gestión en el que la mayoría de sus encuestados (58,3%) informaron que no habían asistido a ningún programa de cursos de educación continua sobre la gestión de la avulsión dental (15).

M. Alyasi, et al (Emiratos Árabes Unidos, 2018). En este estudio los que asistieron a cursos educativos continuos sobre trauma dental tenían un conocimiento adecuado (47,3%) un porcentaje mayor de dentistas no asistió a tales cursos (42,6%) lo que indica que no hubo una diferencia estadísticamente significativa entre los participantes que tomaron cursos y los que no (9).

Al-zubair N (Yemen, 2015) Ciento veinticuatro (46%) fueron autodidactas leyendo libros y artículos científicos sobre atención de emergencia por trauma dental; 76 (28%) realizaron cursos de educación continua por iniciativa propia después de graduarse en Odontología; y 72 (26%) solo han tenido información durante su educación en la Escuela Dental (18).

Tabla 2. Características de los estudios seleccionados

<i>Autor Apellido</i>	<i>País</i>	<i>Año</i>	<i>Resultados</i>	<i>Variable de estudio</i>
----------------------------------	--------------------	-------------------	--------------------------	---------------------------------------

Lam R. et al	Australia	2016	El trauma dental constituye la quinta parte de lesiones corporales más frecuentes.	Número de casos
Singh G. et al	India	2011	La fractura mandibular fue la más común (0,60%) seguida por dento-alveolares (0,27%).	Tipo de trauma
Salgado I. et al	Colombia	2017	El nivel conocimiento fue aceptable en 64,4%, las actitudes fueron desfavorable (82%), Experiencia de atención TD (5%)	Nivel de conocimientos, actitudes, experiencia.
Azami-Aghdash S. et al.	Iran	2015	La prevalencia de trauma dental fue 17,5%, con mayor prevalencia en niños. La caída fue la principal causa de trauma dental y la ubicación más frecuente fue el hogar. El tipo de trauma más frecuente fue la fractura del esmalte.	Número de casos Etiología de trauma Tipo de trauma
González X. et al	Cuba	2016	El resalte aumentado y la incompetencia bilabial son factores predisponentes para TD, donde la fractura no complicada fue la más frecuente, desencadenada por práctica de deportes.	Etiología de trauma Tipo de trauma
Zafar K. et al.	2018	Pakistan	11% dentistas tenían buen conocimiento, mientras que 46% tenían un conocimiento moderado y 43% tenía un conocimiento deficiente	Nivel de conocimientos
Alyasi M. et al.	2018	Emiratos Árabes Unidos	Los odontólogos pediátricos obtuvieron un conocimiento adecuado 64%, los odontólogos generales en 41,1%, demostrando que la especialidad y años de experiencia influyó en el 9,3% de los sujetos valorados para un conocimiento adecuado	Nivel de conocimientos Experiencia
Hartman R. et al.	Brasil	2018	El nivel conocimiento de los odontólogos de Rio Grande do Sul, es moderado. La mayoría de los encuestados (61%) auto-reportado teniendo buen conocimiento sobre la traumatología dental.	Nivel de conocimientos

Akhlaghi N, et al.	Iran	2014	Conocimiento fue moderado en la comunidad estudiada, en un (73,2%). El (20%) se le han presentado casos frecuentes, el (35,6%) ocasionalmente y el 44,4% afirmaron que raramente tuvieron casos de TD.	Nivel de conocimientos Experiencia
Al-Shamiri, H. M. et al.	Arabia Saudita	2017	Sólo (67,5%) de los participantes respondió correctamente a la pregunta sobre el período en el que el diente debe ser replantado.	Nivel de conocimientos
Motahir H, et al.	Arabia Saudita	2015	Las mujeres (80,4%) obtuvieron un mejor resultado que los hombres (32,1%), teniendo una mejor actitud los estudiantes de 4° año (68,2%) que los de 5° año (40,2%)	Actitud
Azmi M, Et al.	India	2018	El (36%) de estudiantes de 2° año no sabía cómo manejar el caso de avulsión dental mientras que los de 5° año (3,1%) respondieron que no sabían el manejo de TD.	Actitud
Ferreira R, et al.	Brasil	2018	Obtuvieron 100% de aprovechamiento, manipulándolo por la corona y alineando a los dientes vecinos durante el reimplante. 32,0% respondió que sí habían tenido experiencia y un 68,0% dio una respuesta desfavorable	Practica Experiencia
AlJazairy Y, et al.	Arabia Saudita	2015	58,3% informaron que no habían asistido a ningún curso de educación continua sobre la gestión de la avulsión dental.	
Fujita Y. et al.	Japón	2014	El 55,9% de los estudiantes del sexto año y el 28,3% de los estudiantes del primer año sugirieron el transporte inmediato del diente a un dentista.	Practica Nivel de conocimiento.
Abdullah D.	Malasia	2016	Respecto al tipo de férula que se usó para estabilizar el diente replantado, el 45,6% de los encuestados respondió usar una férula flexible y el 64,8% de ellos	Practica

			respondió usar una duración de férula de 7 a 10 días.	
Al-zubair N.	Yemen	2015	(44%) dijo que un diente permanente avulsionado no puede ser replantado. El 78% de los encuestados usan una férula rígida y el 29% usa una férula semirrígida.	Practica
Nagata J, et al.	Brasil	2018	El trauma dental ocurre en una parte expresiva de la población alrededor del mundo (4,5% – 17,5%)	Etiología de trauma

CONCLUSIÓN

La evidencia publicada en relación a los conocimientos, actitudes, prácticas y experiencias de trauma dentoalveolar en estudiantes y odontólogos, permite mostrar que los conocimientos en torno al tema, son considerados aceptables. Sin embargo, con respecto a las actitudes y prácticas, poseen falencias para cumplir la atención, lo cual se puede explicar por la falta de experiencia adquirida durante la formación y es por ello que se hace necesario implementar estrategias educativas y espacios de prácticas que permitan afianzar los conocimientos y el desarrollo de habilidades en pro de una mejor atención en los pacientes.

REFERENCIAS

1. Lam R. Epidemiology and outcomes of traumatic dental injuries: a review of the literature. Aust Dent J. 2016; 61 (1):4-20.

2. Nagata J, Góis Vanessa, Münchow E, Albuquerque M. Dental trauma education intervention as a positive influence among undergraduate students, Eur J Dent. 2018; 12(4): 502-507.
3. Singh G, Mohammad S, Pal US, Hariram, Malkunje LR, Singh N. Pediatric facial injuries: It's management. Natl J Maxillofac Surg. 2011; 2 (2):156-62.
4. Lora I. y cols, Conocimiento, actitudes y experiencia respecto a trauma dental en estudiantes de odontología en Cartagena, Colombia. Rev Nac Odontol. 2018;13(26):1-11.
5. Azami-Aghdash S. et al. Prevalence, etiology, and types of dental trauma in children and adolescents: Systematic review and meta-analysis. Med J Islam Repub Iran. 2015;10;29(4):234
6. García X, Sánchez M, García J, Mijans O. Traumatismos dentales en niños de 7 a 11 años. Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2016; vol. 20 (4):465-471.
7. Ferreira de Miranda M, Barreto A, Vasconcelos A, Wanzeller B, Almeida da Silva T, Lamosa A, Sayão de Miranda M, Reis C, O trauma dental de pequena extensão em crianças e adolescentes e sua relação com a saúde pública. Adolescencia e Saude, 2017; 14(2), 154-162.
8. Zafar K, Ghafoor R, Khan FR, Hameed MH. Awareness of dentists regarding immediate management of dental avulsion: Knowledge, Attitude, and Practice study. J Pak Med Assoc. 2018; 68(4):595-599.

9. Alyasi M, Al Halabi M, Hussein I, Khamis AH, Kowash M. Dentists' knowledge of the guidelines of traumatic dental injuries in the United Arab Emirates. *Eur J Paediatr Dent*. 2018 Dec; 19(4):271-276.
10. Hartmann R, et al. Dentists' knowledge of dental trauma based on the International Association of Dental Traumatology guidelines: A survey in South Brazil. *Dent Traumatol*. 2019; 35(1):27-32.
11. Akhlaghi, N., Nourbakhsh, N., Khademi, A., & Karimi, L. (2014). General dental practitioners' knowledge about the emergency management of dental trauma. *Iranian endodontic journal*, 9(4), 251.
12. Azmi MA, Awooda EM. Knowledge of emergency management of avulsed tooth among undergraduate preclinical and clinical dental students: Questionnaire-based study. *J Dent Res Rev* 2016;3:140-3.
13. Al-Shamiri H, Alaizari N, Al-Maweri S, Tarakji B, Knowledge and attitude of dental trauma among dental students in Saudi Arabia. *Eur J Dent* 2015; 9(4): 518-522.
14. Ferreira de Souza R, Oliveira dos Santos C, Leite de Caldas A, Salviano C, Serpa E, Campos F. Avulsão em dentes permanentes: conhecimento de acadêmicos de odontologia. *Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social*, 2018; 6(2), 199-205.

15. AlJazairy Y, Halawany H, AlMaflehi N, Alhussainan N, Abraham N, Jacob V. Knowledge about permanent tooth avulsion and its management among dentists in Riyadh, Saudi Arabia. *BMC Oral Health*. 2015; 15:135.
16. Fujita Y, Shiono Y, Maki K. Knowledge of emergency management of avulsed tooth among Japanese dental students, Japón. *BMC Oral Health*, 2014. 8; 14:34.
17. Abdullah D, Soo SY, Kanagasingam S. Knowledge of managing avulsed tooth among general dental practitioners in Malaysia. *Singapore Dent J*. 2016; 37: 21-6.
18. Al-Zubair NM. General dentists knowledge about the emergency management of dental avulsion in Yemen. *Saudi J Oral Sci*. 2015; 2: 25.