

Capacitación sobre traumatismos dentales en atletas adolescentes

Training on dental traumatism in adolescent athletes

Dra. Ana Caridad López Vantour,^I Dra. Anisley Hierrezuelo Rodríguez,^{II} Dra. Maricel Márquez Filiu,^I Dr. Leonardo Nuñez Antúnez^I y Dra. Ana María Quinzán Luna^I

^I Facultad de Estomatología "Máximo Gómez Báez", Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba.

^{II} Policlínico Universitario "Alberto Fernández Montes de Oca", San Luis, Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Se realizó una intervención educativa en los 23 atletas de lucha libre en la categoría juvenil, pertenecientes al Combinado Deportivo "Eduardo Izquierdo Quiñones" del municipio de San Luis, en Santiago de Cuba, desde noviembre de 2015 hasta abril de 2016, mediante la aplicación del Instructivo capacitante "Luchadores de sonrisas", a fin de proporcionarles conocimientos sobre los traumatismos dentales. Para evaluar el nivel de conocimiento se efectuó una encuesta -- antes y después de la intervención --, la cual incluía 6 preguntas relacionadas con los temas que serían tratados. Con el uso de técnicas afectivas y juegos didácticos se garantizó la motivación y participación activa para la adquisición de los conocimientos. Los principales resultados mostraron que 95,2 % de los atletas adquirieron un conocimiento general adecuado acerca de los traumatismos dentales.

Palabras clave: traumatismos de los dientes, conocimiento, atletas, adolescentes, educación en salud dental.

ABSTRACT

An educational intervention was carried out in the 23 athletes of free fight in the juvenile category, belonging to "Eduardo Izquierdo Quiñones" Sport Institution of San Luis municipality, in Santiago de Cuba, from November, 2015 to April, 2016, through the use of the Instructional guide "Combatant of smiles", in order to provide them knowledge about the dental traumatism. To evaluate the level of knowledge a survey was made-- before and after the intervention--, which included 6 questions related to the topics that would be treated. With the use of affective techniques and didactic games the motivation and active participation for the acquisition of the knowledge were guaranteed. The main results showed that 95,2% of the athletes acquired an appropriate common knowledge about dental traumatism.

Key words: teeth traumatism, knowledge, athletes, adolescents, education in dental health.

INTRODUCCIÓN

Los traumatismos dentarios son lesiones en los dientes o tejidos blandos producidas por una acción violenta sobre la cavidad bucal, que puede ocasionar la fractura o pérdida de

uno o varios dientes. También se ha referido que su extensión e intensidad son variables y su origen es accidental o intencional, por fuerzas que actúan sobre el órgano dentario y los tejidos que le rodean; pueden ser observados o diagnosticados a simple vista o con la ayuda de una radiografía.¹

Dichos traumatismos resultan episodios frecuentes, pues en datos estadísticos se revelan cifras considerablemente significativas en cuanto a su incidencia y prevalencia, por lo que se han llegado a considerar como un problema de salud. Estos no presentan un solo mecanismo etiopatogénico, ni mantienen un modelo predecible respecto a la intensidad o extensión. En un futuro muy cercano la incidencia de las lesiones traumáticas de los dientes constituirá la principal demanda de atención odontológica.²

De igual modo es usual que produzcan dolor, sangrado o hemorragia, desplazamiento de dientes, deformación de las arcadas dentarias y pérdida de tejidos, que pueden afectar la masticación y la dicción, además de ocasionar efectos negativos desde el punto de vista estético, todo lo cual puede conducir a trastornos psicológicos.³

Como consecuencia de los cambios introducidos en la vida moderna y de una disminución de la incidencia y prevalencia de la caries dental, se ha indicado que los traumatismos dentales están aumentando progresivamente en los últimos años. El ejercicio físico de los niños, como el uso de bicicletas, patinetas, y las actividades recreativas al aire libre, hacen que estén en contacto permanente con factores de riesgo. Los accidentes infantiles son un problema importante de salud pública. En España, por ejemplo, causan elevadas morbilidad y mortalidad en los primeros años de la niñez.⁴

Las lesiones traumáticas son casi endémicas en el deporte, sobre todo en la adolescencia. Hoy día, al expandirse la práctica deportiva, incluso entre los adultos, una gran parte de la población está expuesta. No solo hay muchos niños que realizan deportes, sino que empiezan a hacerlo desde edades más tempranas y en unos niveles superiores de intensidad y competencia.^{5,6}

El tiempo que transcurre entre el trauma dental y el tratamiento inicial es determinante para el pronóstico. Cuando se realizan los procedimientos de urgencia en las primeras 24 horas, existen las mayores posibilidades de éxito terapéutico, principalmente en la reinscripción de los dientes ex-articulados.⁷

Según la experiencia clínica, existe falta de información en los padres, tutores y maestros acerca de cómo prevenir los traumatismos dentarios. Es pobre la educación de las personas sobre la prevención y el tratamiento de estas lesiones de la boca.

Por ello, antes de implementar y llevar a cabo cualquier campaña de información o prevención sobre este tema, se tendrá que saber cuánto conoce la población al respecto. La instrucción adecuada acerca de la conducta correcta e inmediata a seguir ante estas emergencias, recaerá principalmente en los padres de familia y los educadores, quienes son generalmente las personas más cercanas a los niños. Las lesiones dentales podrían ser prevenidas si las personas conocieran cómo hacerlo y la necesidad del tratamiento inmediato.⁸

En Cuba no existe un estudio clínico-epidemiológico de carácter nacional acerca del trauma dentario, aunque se han realizado investigaciones en diferentes regiones del país, entre ellas una desarrollada en la Isla de la Juventud, donde el mayor porcentaje en una muestra de niños afectados correspondió al grupo etario de 5 a 11 años y el tipo de lesión más frecuente fue la fractura complicada de la corona, con 70 %.⁹

Referente a lo anterior, en el municipio de San Luis no se han encontrado estudios científicos recientes sobre dicho tema, pero el número creciente de pacientes aquejados por lesiones traumáticas que asisten a consultas de urgencia estomatológica, condujo a desarrollar este estudio con atletas de lucha libre de la categoría juvenil, porque comprende una mayor estabilidad en los grupos etarios, así como en sus entrenamientos.

MÉTODOS

Se efectuó una investigación experimental de intervención comunitaria en los 23 atletas de lucha libre, de ambos sexos, en la categoría juvenil, pertenecientes al Combinado Deportivo "Eduardo Izquierdo Quiñones", cuya atención estomatológica es responsabilidad del Policlínico Comunitario "Alberto Fernández Montes de Oca", en el período de noviembre del 2015 a abril del 2016, con vistas a modificar sus conocimientos sobre traumatismos dentales.

Para ello se aplicó el Instructivo capacitante "Luchadores de sonrisas" y se tuvieron en cuenta algunos aspectos éticos relacionados con las personas objeto de estudio.

La investigación se desarrolló en 3 etapas: la diagnóstica, la de intervención y la evaluativa, y se efectuaron un total de 6 reuniones.

- Etapa diagnóstica

Se realizó una encuesta con 6 preguntas; de ellas, 2 fueron de respuesta única y las 4 restantes de selección múltiple. Todas las preguntas fueron cerradas y cada una se correspondió con los temas impartidos durante la intervención; luego se evaluaron de manera cualitativa según la cantidad de incisivos respondidos correctamente:

- Tema 1: preguntas 1 y 2
- Tema 2: preguntas 3, 4 y 5
- Tema 3: pregunta 6

- Etapa de intervención

En esta fase se realizó la intervención propiamente dicha con el empleo del Instructivo capacitante "Luchadores de sonrisas", durante 5 semanas, con un encuentro semanal los miércoles de 2 a 4 p.m., para lo cual se conformaron 2 grupos: el A, con 11 atletas (horario de 2 a 3 p.m.), y el B, con 12 atletas (de 3 a 4 p.m.); en el mismo centro deportivo en un local adaptado a tales efectos, con características creadas por los investigadores, lo que permitió el éxito de la actividad.

Debe señalarse que el grupo fue dividido según el horario en que realizaban la práctica deportiva. Se impartieron un total de 3 temas (cada uno coincidió con una reunión):

- Tema 1. Traumatismo dental. Concepto. Manifestaciones clínicas. Juego utilizado: beisbol dental.
- Tema 2. Traumatismo dental. Tipos. Conducta a seguir.
- Tema 3. Traumatismo dental. Medidas preventivas. Juego utilizado: Tic tac toe.

Después de impartidos los temas 1 y 3 se aplicaron juegos didácticos, que permitieron la comprensión y consolidación de los conocimientos, así como una mayor cohesión en el grupo. Estos juegos quedaron en el Combinado Deportivo para que en otro momento fueran utilizados.

- Etapa evaluativa

Pasados 3 meses se aplicó nuevamente la encuesta a los deportistas, con los mismos criterios evaluativos, para determinar el nivel de conocimientos de estos después de la intervención.

Entre las variables analizadas figuraron la edad (15-16 años y 17- 18 años), el sexo, el nivel de conocimiento general, que se consideró adecuado cuando se respondieron correctamente entre 8 a 15 incisos, e inadecuado si fueron realizados de manera correcta 7 incisos o menos. También se evaluó el nivel de conocimiento por temas, a saber:

- Conocimiento sobre el tema 1: Se consideró adecuado cuando respondió adecuadamente entre 3 y 5 incisos e inadecuado si contestaba bien 2 o menos.
- Conocimiento sobre el tema 2: Se consideró adecuado cuando respondió de manera correcta de 4 a 7 incisos e inadecuado si fueron 3 o menos.
- Conocimiento sobre el tema 3: Se consideró adecuado cuando respondió de forma correcta de 2 a 3 incisos, e inadecuado cuando fue 1 o ningún inciso.

La información se procesó mediante el sistema estadístico SPSS-11.5 y se utilizó el porcentaje como medida resumen. En algunos casos se utilizó la prueba estadística de McNemar para establecer diferencias entre dos muestras relacionadas, con un nivel de significación de $p \leq 0,05$, y en otros se aplicó la prueba de hipótesis de comparación de proporciones, con igual nivel de significación.

RESULTADOS

En la serie no existieron diferencias significativas en cuanto a los grupos etarios, mientras que en relación al sexo más de 50,0 % eran varones.

Antes de la intervención educativa 19 deportistas no dominaban ninguno de los aspectos relacionados con el concepto de traumatismo dental y sus manifestaciones clínicas y solo 4 conocían lo referido en el tema 1; después de la capacitación, el total de los jóvenes adquirieron los conocimientos necesarios.

El tema 2 de la intervención educativa trataba sobre los diferentes tipos de traumatismos dentales y la conducta a seguir ante estos. Al analizar el conocimiento antes de aplicar el instructivo, ningún atleta conocía alguno de los elementos del tema; sin embargo, después de la intervención se logró significativamente ($p < 0,05$) que 23 luchadores adquirieran los conocimientos al respecto, con 21 de ellos que lo hicieron de forma adecuada, para 91,3 %.

En cuanto al tema 3, antes de la intervención 78,3 % poseía un conocimiento inadecuado sobre las medidas preventivas de los traumatismos dentales y solo 5 sabían que debían usar protectores bucales para la práctica deportiva como profilaxis. Después de la educación en el tema, 17 luchadores modificaron sus conocimientos a un modo adecuado, para 94,4 %. Los cambios fueron estadísticamente significativos ($p < 0,05$). Al finalizar se logró que 95,6 % dominara la materia.

Los resultados respecto al conocimiento general sobre traumatismos dentales en los atletas revelaron que antes de la intervención 21 tenían conocimientos inadecuados, lo que representó 91,3 %; después de aplicado el plan educativo se alcanzaron conocimientos adecuados en 95,6 % de los luchadores, pues se logró que 95,2 % adquirieran correctamente los conocimientos al respecto (tabla).

Tabla. Nivel de conocimiento general sobre traumatismos dentales

Nivel de conocimiento	Adecuado		Después Inadecuado		Total		
	No.	%	No.	%	No.	%	
Antes	Adecuado	2	100,0			2	8,7
	Inadecuado	20	95,2	1	4,8	21	91,3
	Total	22	95,6	1	4,4	23	100,0

p<0,05

DISCUSIÓN

Independientemente de que en Cuba no hay discriminación de género para la práctica deportiva, aún presenta mayor desempeño deportivo el sexo masculino. El hecho de que en el estudio predominaran los varones no resultó impedimento alguno en el desarrollo de la intervención educativa y en ninguna ocasión le dio credibilidad al planteamiento de que las hembras son más preocupadas en esta etapa de la vida. Los atletas de ambos sexos mantuvieron al mismo nivel su preocupación por aprender y la asimilación de los temas.

López Matos muestra resultados similares en su investigación; este constató la existencia de un conocimiento inadecuado sobre qué es un traumatismo dental, aunque su universo de estudio no lo conformaron atletas y sí jóvenes de las mismas edades que los de la presente serie (López Matos B. Intervención educativo-terapéutico en padres de alumnos de quinto grado [tesis de grado]. 2010. Policlínico Docente de Playa, La Habana).

Durante el desarrollo de la actividad educativa los participantes mostraron gran interés por los temas, dado que practicaban un deporte violento y de contacto físico. Los autores de esta casuística consideran que el tema en cuestión es fundamental no solo para los deportistas, puesto que los dientes son importantes para muchas funciones y se debe mantener el cuidado de ellos, sobre todo se debe dominar la conducta a seguir ante cualquier daño.

Lo obtenido en esta serie concordó con lo referido por Pérez Cordero *et al*,¹⁰ quien logró que estudiantes de 15 a 18 años de edad adquirieran conocimientos sobre los temas abordados; aunque los adolescentes no eran deportistas, sí pertenecían al mismo grupo etario.

La prevención de los traumatismos dentales y el conocimiento de cómo actuar ante estos, debe ser un tema importante para el estomatólogo en la promoción de salud en su comunidad, puesto que el pronóstico, así como los resultados, dependen de la rapidez de su atención, la individualidad de cada paciente, los cuidados postraumáticos y la disciplina y cooperación que brinde el paciente con el tratamiento; por tanto, la educación para la salud es importante en todos los niveles.

Finalmente, se pudo afirmar que el Instructivo capacitante "Luchadores de sonrisas" resultó efectivo, pues los atletas de lucha libre pertenecientes al Combinado Deportivo "Eduardo Izquierdo Quiñones" adquirieron conocimientos sobre traumatismo dentario de manera significativa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marcenes W. Clasificación, epidemiología y etiología. En: Andreasen J, Andreasen F, Andersson L. Atlas a color de lesiones dentales traumáticas. 3 ed. México, D.F.: Amolca; 2010. p. 217-44.
2. Moreno Barrial Y, Betancourt Ponce J. Prevalencia de las maloclusiones en la dentición mixta ocasionadas por traumatismos en la dentición temporal. Rev Cubana Ortod. 2002 [citado 13 Abr 2016]; 16(1): 59-64.
3. Sánchez Álvarez VM. Por una sonrisa feliz. Salud Vida. 2014 Sep [citado 8 Feb 2016].
4. López Marcos JF, García Cenador B, García Valle S. Tratamiento de lesiones dentales traumáticas. Acta Odont Ven. 2006 [citado 13 Abr 2016]; 44(3).
5. Zaleckiene V, Peciuliene V, Brukiene V, Drukteinis S. Traumatic dental injuries: etiology, prevalence and possible outcomes. Stomatologija. 2014; 16(1): 7-14.
6. Cotti E, Esposito S, Jacobs R, Slagmolen P, Bakland LK. Comprehensive management of a complex traumatic dental injury. Dent Traumatol. 2014; 30(5): 400-5.
7. Nemțoi A, Dănila I, Lăduncă O, Petcu A, Bamboi A, Haba D. Clinical--imaging aspects of young permanent teeth traumas and the ethiopatogenic mechanisms involved. Rev Med Chir Soc Med Nat Iasi. 2013; 117(1):83-7.
8. Cárdenas Sotelo O. Protección contra traumatismos deportivos. Rev Cubana Estomatol. 1972; 9(2): 131-45.
9. León Valle M, Arada Otero JA, López Blanco MN, Armas Cruz D. Traumatismos dentarios en el menor de 19 años. Rev Ciencias Médicas. 2012 [citado 13 Abr 2016]; 16(5).
10. 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 Cubana Estomatol. 2011 [citado 9 Feb 2016]; 48(4): 363-70.

Recibido: 28 de junio de 2017.

Aprobado: 16 de enero de 2018.

Ana Caridad López Vantour. Facultad de Estomatología "Máximo Gómez Báez", Sánchez Hechavarría esquina Plácido s/n, Santiago de Cuba, Cuba. Correo electrónico: a.lopez@infomed.sld.cu