

## TRATAMIENTO DE URGENCIA Y A DISTANCIA DE LA LUXACIÓN LATERAL: REPORTE DE UN CASO CLÍNICO

*TORDO EDGAR RUBÉN; SALLAGO ANALUZ; DOMINGUEZ MIGLIACCIO MERLINA FLORENCIA; IRAIZOZ ANA SOFÍA; ASESOR CIENTÍFICO: LEVALLE MARÍA JOSÉ*

*Especialidad en Odontología Social y Comunitaria*

**Introducción:** Los traumatismos dentoalveolares son eventos que ocurren frecuentemente. Dada su alta incidencia son considerados como un problema de salud pública global (5). La incidencia de ellos en los países europeos varía entre un 8,7% al 43,8%, y en Latinoamérica entre el 5,0% y el 58,6% (4). Una lesión traumática dentaria representa la transmisión aguda de energía a un diente sus tejidos de soporte, que resulta en fractura y/o desplazamiento del diente y/o separación o compresión de los tejidos de soporte (2). La luxación lateral es una lesión del tejido de sostén, representa un desplazamiento excéntrico del diente en su alvéolo. Por la anatomía del alvéolo, la luxación se acompaña de fractura o conminución de la pared del alvéolo.

**Descripción del caso clínico:** Concorre a la consulta un paciente de sexo masculino, de 24 años de edad, que se desempeña como obrero de la construcción. Presenta a la inspección clínica una luxación lateral a palatino de las piezas 11 y 21, acompañadas de fractura de la pared ósea alveolar. Se realiza una reposición manual de los elementos dentarios y se estabilizan con una férula de alambre de 0,8 mm (férula rígida) por haber compromiso óseo. A los 15 días se realiza endodoncia con pasta alcalina y luego la endodoncia convencional. A los 60 días se retira la férula. En el control a los 90 días se observa compromiso pulpar de la pieza 12 y se controla posible reabsorción apical del 11. **Conclusión:** La atención del paciente traumatizado generalmente ocurre en el servicio de urgencia, donde debe primar el conocimiento y la actuación basada en las bases científicas y técnicas actuales. La primera atención determina el pronóstico de la pieza dentaria debiendo velar por la conservación del elemento dentario en boca. En caso de pronósticos desfavorables preparar el terreno de la mejor manera para el posterior abordaje protésico.

## EMERGENCY AND DISTANT TREATMENT OF LATERAL DISLOCATION: A CLINICAL CASE REPORT

*TORDO Edgar Rubén; SALLAGO Analuz; DOMINGUEZ MIGLIACCIO Merlina Florencia; IRAIZOZ Ana Sofía; ASESOR CIENTÍFICO: LEVALLE María José Especialidad en Odontología Social y Comunitaria*

**Introduction:** Dentoalveolar traumatismos are events that occur frequently. Given their high incidence, they are considered a global public health problem (5). Their incidence in European countries varies between 8.7% and 43.8%, and in Latin America between 5.0% and 58.6% (4). A traumatic dental injury represents the acute transmission of energy to a tooth and its supporting tissues, resulting in fracture and/or displacement of the tooth and/or separation or compression of the supporting tissues (2). Lateral luxation is an injury to the supporting tissue, it represents an eccentric displacement of the tooth in its alveolus. Due to the anatomy of the socket, dislocation is accompanied by fracture or comminution of the socket wall. **clinical case description** A 24-year-old male patient who works as a construction worker attends the consultation. Clinical inspection presents a lateral to palatal dislocation of teeth 11 and 21, accompanied by a fracture of the alveolar bone wall. A manual reposition of the dental elements is performed and they are stabilized with a 0.8 mm wire splint (rigid splint) due to bone compromise. After 15 days, endodontics is performed with alkaline paste and then conventional endodontics. At 60 days the splint is removed. In the control at 90 days, pulpal compromise of the piece<sup>12</sup> is observed and possible apical resorption of 11 will be controlled. **Conclusion:** The care of the traumatized patient generally takes place in the emergency service, where knowledge and action based on scientific bases and consistent techniques. The first attention determines the prognosis of the dental piece, having to ensure the conservation of the dental element in the mouth. In case of unfavorable forecasts, prepare the ground in the best way for the subsequent prosthetic approach.