



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ESTOMATOLOGÍA

CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON
POR TRAUMA FACIAL AL CENTRO DENTAL DOCENTE DE
LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, 2023

CHARACTERIZATION OF PATIENTS WHO COME DUE TO
FACIAL TRAUMA TO THE TEACHING DENTAL CENTER OF
THE UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, 2023

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN CIRUGÍA
BUCAL Y MAXILOFACIAL

AUTOR

ALBERTO GIOVANNY CORNEJO PINTO

ASESOR

ROBERTO ANTONIO LEON MANCO

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Esp. Roberto Antonio Leon Manco

Departamento Académico de Odontología Social

ORCID: 0000-0001-9641-1047

Fecha de aprobación: 01 de julio de 2024

Calificación: Aprobado

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado primeramente a Dios quien gracias a él me dio fortaleza y pude continuar esforzándome día a día en la vida. A mis padres Alberto y Nancy. A mi esposa Celia y mi hija Catalina.

AGRADECIMIENTO

A Dios por el amor que siempre me brinda y haberme acompañado en todo este tiempo. A mis padres Alberto y Nancy por su apoyo incondicional en todo momento y ser pilar fundamental en esta meta. A mi esposa Celia y a mi hija Catalina porque siempre han estado junto a mí y brindándome su apoyo incondicional y ser motivo para seguir siempre adelante, fueron ellos quienes estuvieron presentes en mi mente en cada paso que he dado.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

El autor declara no tener ningún conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

CARACTERIZACIÓN DE LOS PACIENTES QUE ACUDIERON POR TRAUMA FACIAL AL CENTRO DENTAL DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA CAYETANO HEREDIA, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

24% INDICE DE SIMILITUD	24% FUENTES DE INTERNET	9% PUBLICACIONES	4% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
-----------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

FUENTES PRIMARIAS

1	renatiqa.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	5%
2	bibliovirtualujap.files.wordpress.com Fuente de Internet	2%
3	faest.cayetano.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	2%
5	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Peruana Cayetano Heredia Trabajo del estudiante	1%
7	www.semanticscholar.org Fuente de Internet	1%
8	vdocuments.com.br Fuente de Internet	1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Objetivos	3
III. Materiales y métodos	4
IV. Resultados esperados	8
V. Conclusiones	9
VI. Referencias bibliográficas	10
VII. Presupuesto y cronograma	12
Anexos	13

RESUMEN

Introducción: El traumatismo maxilofacial se le va a considerar a un conjunto de lesiones y traumatismos que van afectar la región maxilofacial, la cual va a estar constituida por huesos de la cara y alveolar, músculos y tejido blando. La prevalencia de estas lesiones se va a ser más predisponentes en varones jóvenes, y las estructuras mayormente afectadas van a ser el maxilar inferior. **Objetivo:** determinar las características de los pacientes que acudieron por trauma facial al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2023. **Materiales y métodos:** Se realizará un análisis y registro de todas las historias clínicas de los pacientes que acudieron por trauma facial al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2023. **Conclusiones:** El estudio contribuirá con el entendimiento de la frecuencia y características de los pacientes con trauma facial, en crear protocolos de diagnóstico, tratamiento de estos pacientes, y se espera que los resultados obtenidos puedan orientar futuras investigaciones en el campo de la cirugía maxilofacial que se pueden presentar en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Palabras clave: Traumatismo maxilofacial, lesiones tejido duros, lesiones en tejido blando.

ABSTRACT

Introduction: Maxillofacial trauma will be considered a set of injuries and traumas that will affect the maxillofacial region, which will be made up of facial and alveolar bones, muscles and soft tissue. The prevalence of these injuries will be more predisposing in young men, and the structures most affected will be the lower jaw. **Objective:** to determine the characteristics of the patients who came for facial trauma to the Teaching Dental Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia, in the year 2023. **Materials and methods:** An analysis and record of all the medical records of the patients who came for facial trauma will be carried out. facial trauma to the Teaching Dental Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia, in 2023. **Conclusions:** The study will contribute to the understanding of the frequency and characteristics of patients with facial trauma, in creating diagnostic protocols, treatment of these patients, and It is expected that the results obtained can guide future research in the field of maxillofacial surgery that can be presented at the Dental Teaching Center of the Universidad Peruana Cayetano Heredia.

Keywords: Maxillofacial trauma, hard tissue injuries, soft tissue injuries.

I. INTRODUCCIÓN

El traumatismo maxilofacial se le define como una fuerza física la cual va a producir una lesión en un tejido, hoy en día representa un grave problema de salud pública en todo el mundo (1). La etiología de estas lesiones está relacionada principalmente con los accidentes de tránsito, agresiones por terceros, accidentes laborales o caídas. Estos traumatismos faciales en su gran mayoría van a estar acompañados por lesiones que abarcan tejidos blandos, lesiones nerviosas y viscerales estas pueden ir desde una simple abrasión o contusiones hasta laceraciones penetrantes que puede romper músculos. La localización de estas lesiones va a ser muy determinantes tanto para su pronóstico, manejo y mortalidad, ya que pueden afectar estructuras vitales (2-4).

La historia clínica en estos casos cumple un a papel importante ya que estas lesiones se pueden agravar con enfermedades previas, edad de pacientes, enfermedades sistémicas crónicas como la hipertensión arterial, cardiopatías, uso de fármacos, antecedentes familiares, y otros (4). El examen físico facial debe ser sistematizado y ordenado el cual va a constar de una exhaustiva inspección, palpación, examen intraoral (identificar hematomas, equimosis, cuerpos extraños, ausencias dentarias, escalones óseos, y muy importante, la relación oclusal), palpación de columna cervical y terminar siempre con una especuloscopia nasal (4).

La literatura indica que existe una mayor frecuencia de estos traumatismos en pacientes de género masculino de 20 a 40 años y van a estar asociadas a personas

con un nivel socioeconómico bajo (1,5). Estas lesiones pueden ser muy variables, afectando en su mayoría a la mandíbula (47,2%), seguido por el complejo cigomático (17,4%), maxilar superior (12,4%), nasal (1,8%), craneal y orbital (1,3%), panfacial (1,1%), dentales y tejidos blandos (18,9%) (6). Estas lesiones constituyen un reto para su diagnóstico y manejo, esto se debe básicamente a la complejidad de la anatomía de la cara, trazos de fractura, la sutileza de algunos hallazgos (4). El examen imagenológico de elección el día de hoy tanto para su diagnóstico como manejo de todo trauma facial es la Tomografía Computarizada, por su amplia disponibilidad y rapidez (3).

Entre las complicaciones que pueden presentar estos pacientes una vez producido el trauma tenemos la ceguera, oftalmoplejía y diplopía, exoftalmos, parestesia, trismo, fractura dental, avulsión, desvitalización, maloclusión, infección de tejidos blandos, aspiración de las vías respiratorias (7). Es por ello que un manejo oportuno de estos pacientes va ser determinante y este por lo general va a estar acompañado de antibioticoterapia, intervenciones quirúrgicas, terapia médica entre otras (8). Es por todo lo planteado que se realiza la pregunta: ¿Cuáles son las características de los pacientes que acudieron por trauma facial al centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2023?

II. OBJETIVO

Objetivo general

Determinar las características de los pacientes que acudieron por trauma facial al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2023.

Objetivos específicos

1. Determinar las principales lesiones en tejidos duros en pacientes que acudieron al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2023.
2. Determinar las principales lesiones de tejidos blandos en pacientes que acudieron al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2023.
3. Determinar las principales lesiones en dientes y alrededor de estructuras dentales en pacientes que acudieron al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el año 2023.

III. MATERIALES Y MÉTODOS:

Tipo de estudio

Transversal

Población

Historias clínicas de pacientes que acudieron por trauma facial Cirugía Bucal y Maxilofacial del Centro Dental Docente Cayetano Heredia, entre enero a diciembre de año 2023.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

Historias clínicas de pacientes que acudieron por trauma facial Cirugía Bucal y Maxilofacial del Centro Dental Docente Cayetano Heredia, entre enero a diciembre de año 2023.

Criterios de exclusión

Historia clínica incompletas y no se realizo un seguimiento postoperatorio.

Historias clínicas de pacientes no relacionadas a trauma facial.

Variables

Trauma facial (TF): Lesiones producidas por factores externos que se van a localizar en región maxilofacial, variable cualitativa, politómica, nominal y valores según el tejido afectado: 0= no presenta lesión (NP), 1= Lesiones que afectan tejido duro, 2= Lesiones que afectan tejido blando, 3= lesiones que afectan dientes y alrededor de estructuras dentales.

Ubicación de la lesión: Ubicación de lesión región maxilofacial. Esa información será obtenida de historias clínicas y estudios imagenológicos (radiografías panorámicas, tomografías computarizadas, etc). Variable cualitativa, categoría politómica, escala nominal y valores: 0= No Presenta, 1= Tercio superior, 2= Tercio medio, 3= Tercio inferior.

Procedencia: Lugar donde proviene el paciente, este vamos a distribuirlos según el departamento de el cual acude a la clínica dental Docente de la Universidad Cayetano Heredia entre los meses enero a diciembre del año 2023, variable cualitativa, categoría politómica, escala nominal con valores de regiones existentes del país.

Sexo: Es una condición y características biológicas y fisiológicas que distingue a los seres humanos como hombre y mujer, obtenida de historias clínicas realizadas en la Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Variable

cualitativa, dicotómica medida en escala nominal. Siendo posibles respuestas 1=Hombre y 2=Mujer.

Edad: Es el tiempo transcurrido que ha vivido una persona. Información obtenida de historias clínicas realizadas en la Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Variable cuantitativa, discreta, de razón y valores de años en números.

eProcedimientos y técnicas

Se tomaron datos de historias clínicas de pacientes atendidos que acudieron al Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, entre los meses enero a diciembre del año 2023, donde se tomó en cuenta los siguientes datos: trauma facial (TF) las lesiones que tipo de tejido afecto, ubicación de la lesión, procedencia, sexo, edad y grado de instrucción. Base de datos en Excel.

Plan de análisis

Se realizará el procesamiento de los datos se realizó mediante tablas de Excel. Se obtendrá resultados los cuales clasificará según las variables de estudio mediante la obtención de sus frecuencias absolutas, relativas. Se utilizará la prueba estadística Chi cuadrado. Los datos que se obtendrán se representaron en tablas y gráficos usando el software estadístico STATA 18.0. Se estableció un nivel de confianza del 95% y un $p < 0.05$.

Aspectos éticos del estudio

El presente estudio será realizado después de ser aprobado por el Comité Institucional de Ética de La Universidad Peruana Cayetano Heredia (CIE- UPCH). Adicional a ello se solicitará permiso al Jefe del Servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial del Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Así mismo se mantendrá el anonimato de los pacientes usando un código correlativo.

IV. RESULTADOS ESPERADOS

Resultados teóricos, si estudio permitirá reafirmar lo descrito en diversos textos que se mencionaron información sobre la incidencia que fue mayor en varones jóvenes, siendo el maxilar inferior la estructura anatómica mayormente afectada y factores como edad y sistémicos van a influenciar en el pronóstico de estos pacientes.

Resultados clínicos contribuirá en implementar protocolos de tratamiento estandarizados en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

V. CONCLUSIONES

Del presente trabajo académico, se puede concluir que contribuirá a registrar características clínicas, frecuencia y localización de las lesiones en pacientes con trauma facial y a su vez crear protocolos de diagnóstico y tratamiento y manejo de estos pacientes y se espera que los resultados obtenidos puedan orientar futuras investigaciones en el campo de la cirugía maxilofacial que se pueden presentar en el Centro Dental Docente de la Universidad Peruana Cayetano Heredia.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Wusiman, Patiguli DDS, Maimaituexun, Buhailiqiguli MDS Guli, Saimaiti, Adilijiang DDS; Mamá, Adili DDS, MD .Epidemiología y patrón de traumatismos bucales y maxilofaciales. *Journal of Craniofacial Surgery* 2020.
2. Kanala S, Gudipalli S, Perumalla P, Jagalanki K, Polamarasetty PV, Guntaka S, Gudala A, Boyapati RP. Aetiology, prevalence, fracture site and management of maxillofacial trauma. *Ann R Coll Surg Engl.* 2021.
3. Boscà-Ramon A, Dualde-Beltrán D, Marqués-Mateo M, Nersesyan N. Multidetector computed tomography for facial trauma: structured reports and key observations for a systematic approach. *Radiologia (Engl Ed).* 2019;61(6):439-52.
4. Rodrigo Hernández N. Manejo del trauma facial: Una guía práctica. *Rev médica Clín Las Condes.* 2010;21(1):31–9.
5. Yuldashev I, Rakhmanov A, Urgunaliev B, Yuldasheva G, Tynaliev U, Kulnazarov A. Frequency of midfacial traumatic injuries - A report from the maxillofacial reconstructive and plastic surgery department of Kyrgyz Republic Health Service Ministry's National Hospital, Bishkek from 2013-17 - A retrospective study. *Ann Maxillofac Surg.* 2020;10(2):377.
6. Kanala S, Gudipalli S, Perumalla P, Jagalanki K, Polamarasetty PV, Guntaka S, Gudala A, Boyapati RP. Aetiology, prevalence, fracture site and management of maxillofacial trauma. *Ann R Coll Surg Engl.* 2021;103(1):18-22.
7. Trauma Surgery, *Journal of Oral and Maxillofacial Surgery*, Volume 81, Issue 11, Supplement, 2023.

8. Dhole S, Mahakalkar C, Kshirsagar S, Bhargava A. Antibiotic Prophylaxis in Surgery: Current Insights and Future Directions for Surgical Site Infection Prevention. *Cureus*. 2023 28;15(10):e47858.

VII. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

MATERIALES	CANTIDAD	PRECIO UNIDAD	TOTAL
Computadora	1	4000.00	4000.00
TOTAL			4000.00

Cronograma

Actividades	Junio 2024	Junio 2024	Agosto 2024	Setiembre 2024	Octubre 2024	Diciembre 2024
Presentación del protocolo	X					
Aceptación del protocolo		X				
Recojo de datos			X			
Procesamiento de datos				X		
Análisis de los datos					X	
Informe final						X

ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de variables del estudio

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo	Escala	Valores
Trauma maxilofacial (TM)	Lesiones producidas por factores externos que se van a localizar en región maxilofacial.	Se obtendrá dicha información de los diagnósticos de las historias clínicas registradas.	Cualitativa	Politémica Nominal	0= NP 1= Lesiones que afectan tejido duro. 2= Lesiones que afectan tejido blando. 3= lesiones que afectan dientes y alrededor de estructuras dentales
Ubicación de la lesión	Ubicación de la lesión en la región maxilofacial. Esa información será obtenida de historias clínicas, estudios imagenológicos (radiografías panorámicas, tomografías computarizadas, etc).	Se obtendrá dicha información de las historias clínicas y la radiografía panorámica, así como el informe radiográfico anexado en la historia clínica.	Cualitativa	Politémica Nominal	0= NP 1= Tercio superior. 2= Tercio medio. 3= Tercio inferior.
Procedencia	Región geográfica de procedencia del paciente	Se obtendrá dicha información de la historia clínica	Cualitativa	Politémica Nominal	1= Amazonas 2= Ancash 3= Apurímac 4= Arequipa 5= Ayacucho 6= Cajamarca 7= Callao 8= Cuzco 9= Huancavelica 10= Huánuco 11= Ica 12= Junín 13= La Libertad 14= Lambayeque 15= Lima 16= Loreto 17= Madre de Dios 18= Moquegua 19= Pasco 20= Piura 21= Puno 22= San Martín 23= Tacna 24= Tumbes 25= Ucayali
Sexo	Es el conjunto de características fisiológicas de una especie, que los divide en masculinos y femeninos.	Se obtendrá dicha información de la historia clínica	Cualitativa	Dicotómica Nominal	1= Hombre 2= Mujer
Edad	Es el tiempo de vida cronológico que ha transcurrido desde el nacimiento de un individuo.	Se obtendrá dicha información de la fecha de nacimiento registrado en la historia clínica.	Cualitativa	Discreta De razón	Edad en años