

# Esiti di 588 lesioni traumatiche dentarie: valutazioni condotte su 2245 perizie medico-legali

Davide Maria Battaglia, Dino Re, Marco Lorenzo Scarpelli

## Introduzione

La traumatologia dentale è un fenomeno tanto diffuso quanto sottovalutato, le sequele si manifestano lungo tutta la vita del paziente, causando ingenti danni biologici ai quali conseguono necessità di trattamento prolungato e alti costi per la riabilitazione. Per tali ragioni queste lesioni di frequente sono associate a risvolti di tipo assicurativo-risarcitorio(1). Da queste premesse sono nati gli obiettivi di questo studio, vale a dire:

1. Indagare correlazioni tra la gravità delle lesioni riscontrate ed età, genere e causa dell'incidente.
2. Fornire indicazioni su danno biologico, costi e tempo, necessari per la riabilitazione ed i futuri rifacimenti nel campione.
3. Evidenziare aspetti clinici e medico legali dei traumi a carico dei soli incisivi centrali superiori, in quanto elementi con la più alta prevalenza.
4. Stimare l'impatto socio-economico della traumatologia dentale(2).

## Materiali & metodi

E' stato realizzato uno studio di coorte retrospettivo. Lo studio è stato condotto valutando 2245 (3) perizie medico-legali svolte negli anni 2009-2014, afferenti alla categoria delle consulenze private per parte lesa. Sempre presenti un referto medico post-trauma, o un parere di un secondo odontoiatra, oltre a quello del perito.

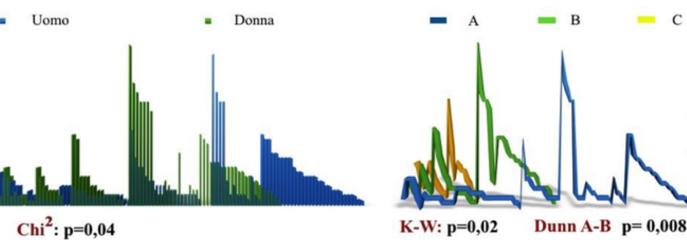
Diagnosi e il piano di trattamento sono sempre stati sempre effettuati, previa valutazione clinica e radiografica del paziente(4).

Sono stati selezionati 193 pazienti di età compresa tra 6 e 75, poi divisi in 3 fasce A(6-25),B(25-50),C(50-75), che avessero subito danni a carico di soli elementi permanenti e che soddisfacessero i criteri di inclusione.

Si è proceduto dunque alla raccolta dei dati, in particolare, tipo di lesione dentaria riscontrata, danno biologico, costo del trattamento riabilitativo immediato ed emergente, prospetto degli appuntamenti necessari.

Analisi statistiche sono state effettuate con software Sata 13 impiegando i test del chi quadrato, il test non parametrico di Kruskal wallis ed un successivo test Posthoc di Dunn con metodica di Hockberg.

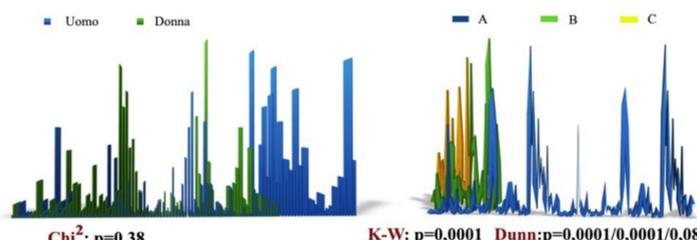
### Danno biologico



	N	Min	Mean	Max	Sd
Stradale	76	0	4	17	4
Scolastico	51	1	1	12	1
Sportivo	18	0	2	11	3
Violenza	14	0	3	7	2
Lavoro	6	1	3	7	2
Altro	28	0	3	13	3

K-W: p=0,001  
Dunn stradale-scolastico: p= 0,00001

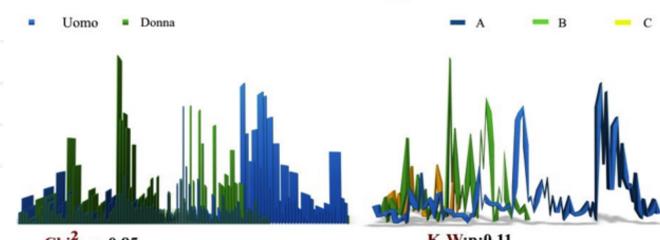
### Danno preliminare



	N	Min	Mean	Max	Sd
Stradale	76	225	6740	28000	7007
Scolastico	51	150	1604	21080	3500
Sportivo	18	200	2915	13000	3351
Violenza	14	300	4249	16000	4336
Lavoro	6	315	2890	5300	2306
Altro	28	200	5183	29703	7102

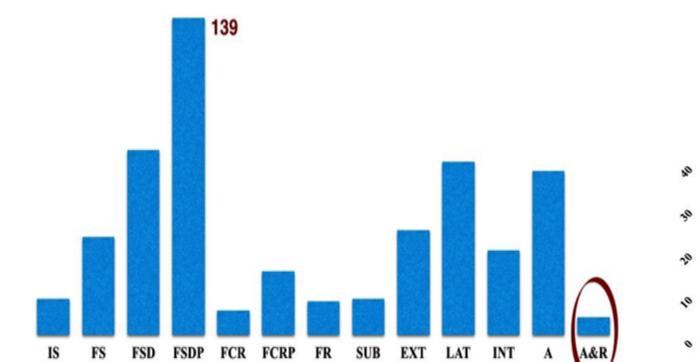
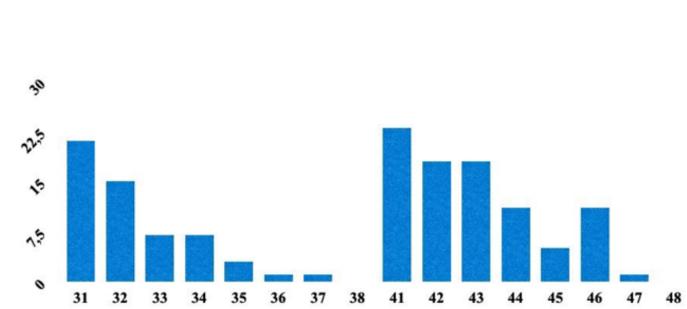
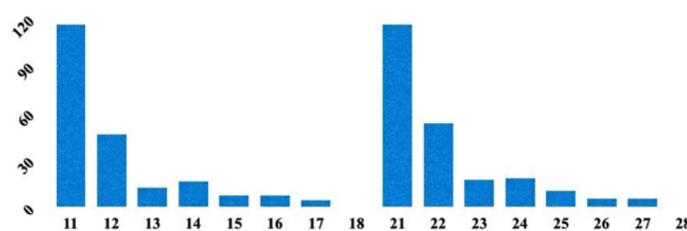
K-W: p=0,0001  
Dunn stradale-scolastico: p= 0,00001

### Danno emergente

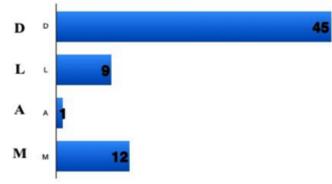


	N	Min	Mean	Max	Sd
Stradale	76	950	10461	63300	14144
Scolastico	51	1600	6534	41500	5889
Sportivo	18	1800	7184	21000	5368
Violenza	14	900	8101	16000	5258
Lavoro	6	915	4500	33781	13890
Altro	28	1000	9598	42703	10984

K-W: p=0,0009  
Dunn stradale-scolastico: p=0,0004



### Incisivi centrali superiori



## Risultati

Sono state diagnosticate 588 LTD. La lesione più frequente è stata la frattura di smalto e dentina con coinvolgimento pulpare(46%). 11 e 21 gli sono stati gli elementi più colpiti, con 332 lesioni. Maggior incidenza di trauma è stata visibile nel sesso maschile(p=0,0007), ma gli incidenti più gravi sono stati nelle donne nella fascia di età compresa tra 25 e 50 anni(p=0,0001). Il danno preliminare si è evidenziato correlata all'età e alla causa del trauma (p=0,0001). Il gruppo di età B ancora una volta è quello con la media di costo per riabilitazione immediata più alta. La media è stata di 33 appuntamenti programmati, 4458 euro di danno preliminare e 10.607 di danno emergente, 3% di danno biologico.

Incisivi centrali superiori. Gli uomini sono stati più colpiti rispetto alle donne e le lesioni hanno coinvolto più la struttura dentale rispetto al parodonto. Il contesto privilegiato è la scuola e l'età media dei soggetti si abbassa molto. La media di valori di danno biologico scende a 1,26%. Sono stati previsti in media 26 appuntamenti, 1.250 euro per il danno preliminare e 6.486 per il danno emergente.

Basandosi su un'incidenza dello 0,4% delle LTD calcolata da Shulman&Peterson in un range d'età sovrapponibile a quella del nostro campione, su 1.000.000 di persone si possono stimare 17.832.000 euro di danno preliminare, 40.268.000 euro di danno emergente comprensivo di riabilitazione iniziale e rifacimenti, 132.000 appuntamenti pianificati.

## Conclusioni

Nel campo dell'accertamento e della quantificazione del danno odontoiatrico, appare chiaro come nella maggior parte dei casi il valutatore si trovi di fronte a delle micro-invalidità, ossia a delle lesioni minime dell'integrità psicofisica inferiori al 9%. Le lesioni dentarie da trauma si presentano frequentemente, sono invalidanti e costose, trascinandosi nel tempo con complicanze e sequele. Da questo studio si evince quanto caro possa costare in termini socio-economici tale patologia; anche in relazione ad altri traumi apparentemente più gravi, le LTD hanno un impatto più rilevante. (5) Da un lato è necessario informare i pazienti, genitori ed insegnanti (6,7) attraverso le linee guida pubblicate del Ministero della Salute "per la prevenzione e la gestione clinica dei traumi dentali", in particolare in età evolutiva", dall'altro diffondere tra gli odontoiatri le linee guida per il trattamento proposte della International Association of Dental Traumatology onde diminuire conseguenze, complicanze e costi, biologici ed economici di questa patologia.

## Bibliografia

1. Azami-Aghdash S, EbadiFard Azar F, Pournaghi Azar F, Rezapour A, Moradi-Joo M, Moosavi A, Ghertasi Oskouei S. Prevalence, etiology, and types of dental trauma in children and adolescents: systematic review and meta-analysis.
2. Glendor U. On dental trauma in children and adolescents. Swed Dent J Suppl 2000;140:1-52
3. Borum MK, Andreasen JO. Therapeutic and economic implications of traumatic dental injuries in Denmark: an estimate based on 7549 patients treated at a major trauma centre. Int J Paediatr Dent 2001;11:249-58.
4. Chopra. Traumatic Dental Injuries Among 12-15-Year-Old-School Children in Panchkula
5. Lindqvist SS, Brodin H. One-year economic consequences of accidents in a Swedish municipality. Acid Anal Prev 1996;28:209-19
6. Biagi R, Cardarelli F, Butti AC, Salvato A. Sports-related dental injuries: knowledge of first aid and mouthguard use in a sample of Italian children and youngsters.
7. Quaranta A, De Giglio O, Coretti C, Vaccaro S, Barbuti G, Strohmenger L. What do parents know about dental trauma among school-age children? A pilot study
8. Re D Treatment of traumatic dental injuries: evaluation of knowledge among Italian dentists.