

# TEMA XV

## CONTROL DEL DOLOR Y LA ANSIEDAD



*Prof<sup>ra</sup>. A. Mendoza Mendoza*

# DOLOR

**Estado personalizado que acompaña el daño tisular real o aparente a consecuencia de un estímulo determinado**

# COMPONENTES DEL DOLOR

- **Percepción**
- **Reacción**

# PERCEPCION

**Reconocimiento de una  
sensación dolorosa**

# VIA DEL DOLOR

**Trayecto que ha de recorrer el estímulo nervioso generado por la activación de un nociceptor hasta que alcanza los centros donde se hace consciente**

# VIA ASCENDENTE

- Receptor periférico.
- Primera Neurona:  
(Ganglio Sensitivo)
- Segunda Neurona:  
(Médula o Istmo encefálico)
- Tercera Neurona:  
(Tálamo)
- Proyección cortical.

# **REACCION AL DOLOR**

**Reacción que tiene el individuo  
una vez que el impulso neural alcanza  
el cerebro y lo interpreta**

# ELEMENTOS QUE AFECTAN AL UMBRAL DE LA REACCION DEL DOLOR

- **Ansiedad**
- **Tensión Emocional**
- **Fatiga**
- **En niños:**
  - **Experiencias previas**
  - **Influencia de los padres**

# **CONTROL DE LA PERCEPCION DEL DOLOR**

**Bloqueo de la vía anatómica  
Correspondiente  
(Anestesia local – Anestesia general)**

# **CONTROL DE LA REACCION AL DOLOR**

- **Técnicas del control de la conducta.**
- **Sedación consciente.**

**TECNICAS  
DEL CONTROL  
DE LA  
CONDUCTA**

# TECNICAS BASICAS DEL MANEJO

- **Técnica de comunicación**
  - **Lenguaje Pediátrico.**
  - **Decir-Mostrar-Hacer.**
- **Técnica de modificación de la conducta**
  - **De Sensibilización.**
  - **De Modelamiento.**
  - **De Refuerzo.**
- **Técnica de enfoque físico o restrictivo**

# TECNICAS RESTRICTIVAS

- **Modulación de la voz.**
- **Restricción física.**
- **Mano sobre boca.**

# **CLASIFICACION DEL PACIENTE ODONTOPEDIATRICO**

- **Cooperativo.**
- **Cooperativo tenso.**
- **Tímido.**
- **Aprensivo, altamente aprensivo.**
- **Temeroso o ansioso.**
- **Terco o desafiante.**
- **Hiperemotivo.**
- **Impedido.**
- **Emocionalmente inmaduro.**

# CONTROL DE LA PERCEPCION DEL DOLOR

- **Anestesia.**
- **Analgesia.**

# ANESTESIA LOCAL

# **MECANISMO DE ACCION**

**Bloquean la conducción del estímulo por las fibras nerviosas al penetrar la solución del anestésico por la membrana de la célula nerviosa y evitar la entrada de iones  $\text{Na}^+$  relacionados con la despolarización de la membrana**

# **QUALIDADES DE UN BUEN ANESTESICO**

- **Reversible.**
- **Toxicidad sistémica baja.**
- **Toxicidad local baja.**
- **Inicio rápido de acción.**
- **Duración suficiente.**
- **Potencia suficiente.**
- **Versatilidad.**
- **Sin reacciones adversas.**
- **Estéril.**
- **Estable.**
- **Metabolismo y eliminación rápida.**

## CLASIFICACION DE ALGUNOS ANESTESICOS LOCALES SEGÚN SU ESTRUCTURA QUIMICA

<b>TIPOS ESTER</b>			<b>TIPO AMIDA</b>		<b>OTROS</b>
<b>Del ácido Benzoico</b>	<b>Del ácido paranmino Benzoico (PABA)</b>	<b>Del ácido metánmino Benzoico</b>	<b>Derivados de la Xilina</b>	<b>Otros</b>	
<b>Cocaína</b>	<b>Procaína</b>	<b>Ciclometicaína</b>	<b>Lidocaina (Xilocaina)</b>	<b>Prilocaina</b>	<b>Dicionina</b>
<b>Benzocaína</b>	<b>Clorprocaína</b>		<b>Mepivacina</b>	<b>Carticaína (Articaina)</b>	
<b>Butacaína</b>	<b>Proparacina</b>		<b>Etidocaína</b>	<b>Dibucaína</b>	
<b>Exlicaína</b>	<b>Propoxicaína</b>		<b>Bupivacaina</b>	<b>(Cincocaína)</b>	
<b>Hipercocaína (Metilcana)</b>	<b>Bupivacaina</b>				
	<b>Ametocaína</b>				

# CARACTERISTICAS Y TIPOS DE LOS ANESTESICO LOCALES

<b>TIPOS</b>	<b>METABOLISMO</b>	<b>ESTABILIDAD</b>	<b>ALERGIA</b>
<b>TIPO ESTER</b> (Procaina, Tetracaina, Benzocaina, Cocaina, Piperocaina, Ciclometocaina)	<b>PLASMA</b>	<b>MENOR</b>	<b>Relativamente Elevada</b>
<b>TIPO AMIDA</b> (Lidocaina, Mepivacaina, Corticaina, Dibucaina, Articaina)	<b>HIGADO</b>	<b>MAYOR</b>	<b>Extremadamente baja</b>

# DOSIFICACION Y DURACION

<b>ANESTESICO</b>	<b>DOSIS RECOMENDADS</b>	<b>DOSIS POR CARTUCHO</b>	<b>DURACION T. PULPAR T.BLANDO</b>
<b>LIDOCAINA AL 2% SIN VASO CONSTRICTOR</b>	<b>2'5 mg/Kg.</b>		
<b>LIDOCAINA AL 2% CON VASO CONSTRICTOR</b>	<b>4 mg/Kg.</b>	<b>36 mg</b>	<b>60' - 90'    3-5 h.</b>
<b>MEPIVACAINA AL 3%</b>	<b>4 mg/Kg.</b>	<b>54 mg</b>	<b>20 ' - 40'    2 h.</b>
<b>ARTICAINA AL 4% CON VASO CONSTRUCTOR</b>	<b>5 mg/Kg. Niño 7 mg/Kg. Adulto</b>		<b>90'            3-5 h.</b>

**TECNICAS  
DE  
ANESTESIA REGIONAL**

**COLOCACION  
DEL  
PACIENTE**

# MAXILAR SUPERIOR

- Anestesia Infiltrativa , Terminal, Periférica o Supraperióstica.
- Anestesia palatina.

# MANDIBULA

**-Anestesia Troncular**

**-Infiltrativa (Sólo dientes anteriores)**

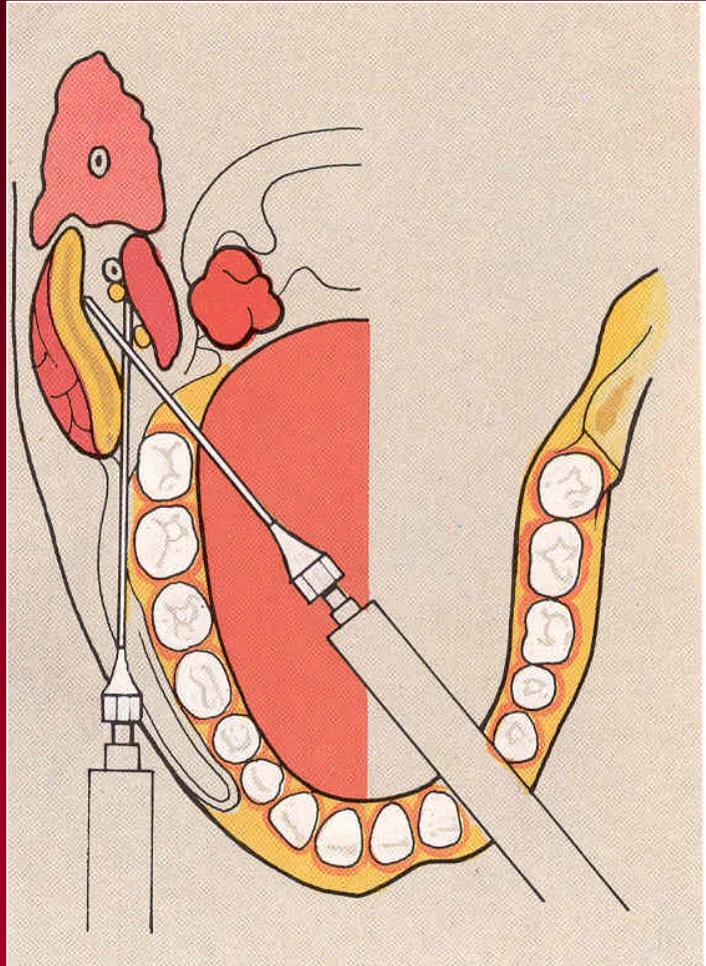
**ANESTESIA TOPICA  
O  
DE  
CONTACTO**

# **ANESTESIA INFILTRATIVA**

- **Suprime la sensibilidad a la altura de los órganos receptores y las ramas terminales periféricas.**
- **Maxilar.**

# ANESTESIA TROCULAR

- Actúa a la altura del tronco nervioso sensitivo (**Troncular**) o sus ramas secundarias (**Regional**).
- Mandíbula.



- **Altura de la punción**  
**(plano oclusal M)**
- **Punto de la punción.**
- **Colocación cuerpo jeringuilla**  
**(oclusal p.m. o m.tem. opuestos)**
- **Aspirar**
- **Inyección lenta**

## **Altura de la punción**

**Eje de la uña del dedo índice de la mano izquierda  
colocado con el pulpejo en la escotadura  
coronoidea y su borde radial paralelo y por fuera  
del plano oclusal de los molares**

# FRACASO DE LA ANESTESIA LOCAL I

- **Reacciones individuales:**
  - **Nivel de absorción, metabolismo.**
  - **Nivel de Ansiedad.**
- **Agotamiento de la Anestesia Pulpar:**
  - **Duración Tejidos Blandos > 2 - 3 h.**
  - **Duración Tejido Pulpar 30´.**
- **Ausencia total o parcial de analgesia por defecto técnico.**
- **Desconocimiento de los detalles anatómicos.**
- **Anastomosis: Sobre todo zona anteroinferior.**

## FRACASO DE LA ANESTESIA LOCAL II

- Inyección en hueso compacto.
- Inyección Intramuscular:
  - **Dolor y trismo postoperatorio.**
- Inyección Intravenosa.
- Desviación de nervios.
- Inyección en tejidos inflamados:
  - **La liberación de sustancias neuroactivas y ↓ pH , reducen la solubilidad del anestésico.**
- Confusiones.

# COMPLICACIONES GENERALES

- **Sincope (Hipotensión vasovagal)**
- **Reflejo nauseoso.**
- **Sobredosis:**
  - **Real:** Rara
  - **Temporal:** Por Inyección intravascular
- **Alérgicas:**
  - **Erupción cutánea o de mucosa.**
  - **Reacciones anafilácticas con broncoespasmo.**
  - **Disnea, Cianosis.**
  - **Hipotensión y colapso vascular periférico.**
- **Interacciones Medicamentosas:**  
**De los antidepresivos tricíclicos con la adrenalina y la noradrenalina.**

# COMPLICACIONES LOCALES

- **Inyección dolorosa ( rápida, excesivo volumen, laceración del nervio, arteria o vena ,laceración del periostio.)**
- **Necrosis Palatina.**
- **Trismo.**  
**(Por infiltrar el músculo pterigoideo interno)**
- **Infección.**
- **Nerviosas:**  
**Parálisis facial, dolor , parestesias, anestесias prolongadas.**
- **Rotura de la aguja.**
- **Mordedura.**