

Tema 14

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

1. La ansiedad en la consulta odontológica
2. Prescripción de fármacos ansiolíticos
3. Benzodiacepinas
 - A. Características farmacocinéticas
 - B. Efectos adversos
 - C. Interacciones
 - D. El flumazenil como antagonista benzodiacepínico
 - E. Prescripción de benzodiacepinas
 - F. Pautas de utilización de benzodiacepinas
4. Antihistamínicos

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

1. La ansiedad en la consulta odontológica

Ansiedad: Vivencia de un sentimiento de amenaza, de expectación tensa ante el futuro y alteración del equilibrio psicossomático en ausencia de un peligro real, o por lo menos, desproporcionada en relación con el estímulo desencadenante

Cierto grado de “miedo” o ansiedad es normal cuando un paciente acude a la consulta odontológica (tensión muscular, aumento de la frecuencia cardíaca, sufrimiento limitado y temporal durante la inyección del anestésico local...)

En cambio, algunos pacientes experimentan un grado de ansiedad mayor, con reacciones inapropiadas al estímulo (aún cuando se realiza una sola sesión), así como alteraciones tanto físicas como psicológicas

En ocasiones, estos pacientes requieren tratamiento farmacológico

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

1. La ansiedad en la consulta odontológica

Sintomatología de la ansiedad

Síntomas físicos
Sequedad de boca
Sudoración
Nerviosismo
Molestias gastrointestinales
Mareos
↑Frecuencia cardíaca
Falta de aire

Síntomas psicológicos
Sensación de miedo
Insomnio
Tensión
Inapetencia
Cansancio
Dificultad de concentración
Aprehensión

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

1. La ansiedad en la consulta odontológica

Prevalencia internacional de la ansiedad en la consulta odontológica

Table 1. Prevalence of Dental Fear/Anxiety Internationally*

<i>Country</i>	<i>Level of High Dental Fear/Anxiety</i>
Japan	20.9%
Singapore	7.8%–20.8%
Denmark	4.2%
Iceland	4.8%
Netherlands	3.9%–10.8%
Sweden	3.9%–6.7%
Australia	13.7%
New Zealand	12.5%–21.1%
United States	10%–19%
Canada	4.4%–16.4%

* Reported prevalence of fear and anxiety from previous studies is shown. The Canadian data are from populations within specific cities and are not national in nature.

Anesth Prog 52:3–11 2005

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

2. Prescripción de fármacos ansiolíticos

El manejo farmacológico de la ansiedad en la consulta odontológica se realiza mediante el uso de los siguientes fármacos:

Primera elección: **Benzodiacepinas**

Segunda elección: **Antihistamínicos**

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiacepinas

Grupo farmacológico amplio: Diazepam y análogos

Mecanismo de acción y efectos terapéuticos similares

Características farmacocinéticas diferentes que condicionan su uso clínico

Estos fármacos son:

- Ansiolíticos
- Hipnóticos
- Relajantes musculares
- Anticonvulsivantes

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiacepinas

A. Características farmacocinéticas

Absorción oral muy buena (Concentraciones plasmáticas óptimas en 1 h)

Se unen en elevada proporción a las proteínas plasmáticas

Muy liposolubles → Riesgo de acumulación

Metabolismo hepático: **Condiciona la duración de su efecto**

- a) Glucuronoconjugación (metabolito inactivo): *BZD de vida media corta*
- b) Oxidativo (Metabolito activo: Nordazepam): *BZD de vida media larga*

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodicepinas

A. Características farmacocinéticas

Clasificación (basada en la duración del efecto):

Vida media ultracorta (< 6 h): Triazolam, Midazolam

Vida media corta (6-24 h): Bentazepam, clotiazepam, **lorazepam**, oxazolam...

Vida media intermedia (24-30 h): Alprazolam, nitrazepam, flurazepam,
lormetazepam...

Vida media larga (> 30 h) (metabolito activo): Diazepam, Clobazam...

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiacepinas

A. Características farmacocinéticas

Vida media y dosis orales equivalentes de las principales benzodiazepinas

<i>Principio activo</i>	<i>Vida media (horas)</i>	<i>Dosis equivalentes (mg)</i>
<i>Acción ultracorta (menos de 6 horas)</i>		
Benzazepam	2 - 5	25
Brotizolam	3 - 8	0,25
Midazolam	1 - 5	7,5
Triazolam	3 - 5	0,125 - 0,25
<i>Acción corta-intermedia (6-24 horas)</i>		
Alprazolam	12 - 15	0,25 - 0,5
Bromazepam	10 - 20	3 - 6
Flunitrazepam	15 - 30	0,5 - 1
Loprazolam	4 - 15	0,5 - 1
Lorazepam	11 - 30	0,5 - 1
Lormetazepam	11 - 30	0,5 - 1
Oxazepam	5 - 10	15
Temazepam	8 - 22	10
<i>Acción larga (más de 24 horas)</i>		
Clobazam	18	10
Clorazepato dipotásico	30 - 48	7,5
Clordiazepóxido	5 - 30	15
Diazepam	20 - 100	5
Flurazepam	24 - 100	15
Halazepam	30 - 100	10
Ketazolam	6 - 25	7,5
Nitrazepam	15 - 48	5
Quazepam	40 - 55	10
Clonazepam	18 - 50	0,25 - 0,5

Boletín de Información Farmacoterapéutica de Navarra (BiT) vol. 22, 2 (2014)

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiacepinas

B. Efectos adversos

Sedación e incoordinación motora, prolongación del tiempo de reacción, somnolencia

Deterioro de la memoria (amnesia anterógrada)

Reacciones paradójicas de excitación y agresividad

Depresión respiratoria (recién nacido, enfermedad respiratoria crónica)

Cuadro de dependencia y abstinencia

Sobredosis (flumazenil i.v.)

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiazepinas

C. Interacciones

Sedantes; Alcohol, barbitúricos, valeriana (depresores del SNC)

Anticonvulsivantes

Anticonceptivos

Antidepresivos tricíclicos

Antihistamínicos (en preparados contra resfriado)

Pomelo (interfiere en la absorción)

Antifúngicos, claritromicina, antivirales (inhiben el metabolismo de las BZD)

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiazepinas

D. El flumazenil como antagonista benzodiazepínico

Bloqueo específico de la acción de las BZD por inhibición competitiva de los efectos ejercidos en el SNC

Uso hospitalario

Indicaciones: Neutralización total o parcial del efecto sedante central de las BZD

Administración intravenosa

Dosis: 0,2-4 mg

Inicio de acción 3 min, duración de 15 a 140 min

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiazepinas

E. Prescripción de benzodiazepinas

Triazolam

1ª elección en la sedación odontológica (intervenciones cortas)

$t_{1/2}$ corta → Recuperación rápida

Administrar 60 min antes de la intervención

El efecto comienza transcurridos 15 y 30 minutos y dura unas 2 horas

El efecto residual puede durar unas 6 horas

Comprimidos con lactosa (precaución a la intolerancia a la lactosa)

Contraindicado en glaucoma de ángulo cerrado

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiacepinas

E. Prescripción de benzodiacepinas

Midazolam

Se utiliza en niños en la sedación odontológica

$t_{1/2}$ corta → Recuperación rápida

Administrar 30 min antes de la intervención

Se administra por vía oral (se debe introducir lentamente toda la solución en el espacio entre la encía y la mejilla)

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiacepinas

E. Prescripción de benzodiacepinas

Diazepam

1ª elección en la sedación odontológica (intervenciones prolongadas)

$t_{1/2}$ larga → Recuperación lenta

Administrar 60 min antes de la intervención

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

3. Benzodiacepinas

F. Pautas de utilización de benzodiacepinas

Las BZD son fármacos seguros y eficaces en los estados de ansiedad

Utilizar siempre la menor dosis posible en periodos cortos

Los ancianos muestran mayor efecto a las BZD

Contraindicadas en miastenia grave, enfermedad respiratoria o deterioro cognitivo

Tratamiento farmacológico de la ansiedad en Odontología

4. Antihistamínicos

Hidroxizina

2ª elección en el manejo de la ansiedad en la consulta odontológica

Antagonista histaminérgico H₁

Administrar 60 minutos antes de la intervención

Dosis recomendada en adultos 50-100 mg y en niños 0,65-1 mg/kg

Efectos adversos:

SNC: Sedación, somnolencia, cansancio, debilidad, ataxia, conducta delirante en ancianos, diplopía, visión borrosa

Náuseas y vómitos

Sequedad de boca

Taquicardia, hipotensión