

En odontología, la técnica más usada es la anestesia local, que elimina la sensibilidad dolorosa en la zona en la que se realizará la intervención. Pero seguirá sintiendo la presión o los ruidos, solo pierde el dolor.

Existen dos tipos de anestesia local:

Anestesia infiltrativa: se aplica directamente, o muy cerca del sitio a intervenir, se limita a una sección pequeña circundante al diente o zona a tratar.

Anestesia troncular:

Anestesia Troncular Maxilar:

1. **Nervio Infraorbitario:** Afecta la sensación en el maxilar superior, incluyendo los incisivos, caninos, premolares y algunos molares superiores.
2. **Nervio Alveolar Superior Anterior:** Adormece los incisivos y caninos superiores.
3. **Nervio Alveolar Superior Posterior:** Afecta la sensación en los molares superiores.

Anestesia Troncular Mandibular:

1. **Nervio Alveolar Inferior:** Se utiliza para anestésiar los dientes inferiores, incluyendo premolares y molares.
2. **Nervio Lingual:** Anestesia la lengua y los tejidos blando. Con este tipo de anestesia se pretenden adormecer zonas un poco más grandes consiste en insensibilizar el nervio dentario inferior y el hueso mandibular. Se originó en el siglo XIX con la cocaína y se desarrolló con la solución anestésica de óxido de nitrógeno. Se aplica en la zona afectada con una solución anestésica menos dañina que la cocaína. Es una opción para evitar el dolor en cirugías quirúrgica.

Estos nervios son esenciales para lograr un bloqueo efectivo del dolor en la mandíbula inferior durante procedimientos dentales, como extracciones, tratamientos de conducto.

La anestesia periapical es una técnica de anestesia INFILTRATIVA local que se utiliza en odontología para adormecer una zona específica alrededor de la raíz de un diente. Se emplea comúnmente en procedimientos dentales que involucran un solo diente, como tratamientos de conducto (endodoncia) o extracciones dentales.

Esta técnica se basa en la inyección de un anestésico local cerca de la punta de la raíz del diente afectado. El término "**periapical**" se refiere a la región alrededor del ápice o extremo de la raíz dental. Al bloquear la conducción nerviosa en esta área, se logra la anestesia necesaria para realizar el procedimiento sin que el paciente sienta dolor.

El procedimiento típicamente implica la administración cuidadosa de la anestesia en el tejido cerca de la raíz del diente afectado. La efectividad de la anestesia periapical depende de varios factores, incluyendo la anatomía del paciente.

En resumen, la anestesia periapical es una técnica específica que se utiliza para adormecer la zona alrededor de la raíz de un diente individual durante procedimientos dentales

La anestesia infiltrativa y la anestesia periapical son dos tipos de técnicas de anestesia local utilizadas en odontología, y aunque comparten el objetivo principal de adormecer un área específica, difieren en su aplicación y alcance.

Anestesia Periapical:

Aplicación: La anestesia periapical implica la inyección del anestésico local cerca de la punta de la raíz del diente (área periapical), donde se encuentra el tejido inflamado o infectado.

Alcance: Se utiliza para procedimientos que involucran un solo diente y su área circundante. Es común en situaciones en las que se necesita anestesiarse un diente específico para realizar tratamientos como endodoncia (tratamientos de conducto) o ciertos tipos de cirugía dental.

En resumen, **la anestesia infiltrativa se aplica alrededor del diente en el tejido blando, mientras que la anestesia periapical se dirige a la punta de la raíz del diente.** La elección entre estas técnicas dependerá de la naturaleza del procedimiento, la ubicación del diente a tratar y las necesidades del paciente.

EJEMPLO

Para un molar inferior y un molar superior, generalmente se utilizan técnicas de anestesia local. Sin embargo, la técnica exacta puede variar según la preferencia del odontólogo y la complejidad del procedimiento.

Las técnicas de anestesia local comunes para molares inferiores y superiores incluyen:

Infiltración: Esta técnica implica la inyección de anestesia local directamente en el tejido blando alrededor del diente a tratar. Es comúnmente utilizada en molares superiores.

Bloqueo del nervio: Para molares inferiores, a menudo se realiza un bloqueo del nervio mandibular. Esto implica la inyección de anestesia local cerca del nervio mandibular para adormecer toda una sección de la mandíbula y los dientes inferiores.

Para los incisivos y caninos de la mandíbula, se suelen utilizar

Bloqueo del nervio alveolar inferior:

Esta técnica implica la administración de anestesia local cerca del primer molar inferior. Es eficaz para proporcionar anestesia a los incisivos y caninos de la mandíbula.

Técnica de infiltración:

La infiltración de anestesia local directamente en el área del diente a tratar es una opción común para procedimientos más pequeños o en dientes individuales, como los incisivos y caninos inferiores.

Técnica de bloqueo del nervio lingual:

Se utiliza para proporcionar anestesia en el área lingual de la mandíbula. Puede ser útil en procedimientos específicos en los incisivos y caninos inferiores.

Técnica de bloqueo del nervio mentoniano:

Se utiliza para proporcionar anestesia en el área del mentón y la mandíbula anterior. Puede ser una opción en procedimientos que involucren los incisivos inferiores.

Para los incisivos y caninos del maxilar

Bloqueo del nervio alveolar superior: Este bloqueo se realiza cerca del primer molar superior.

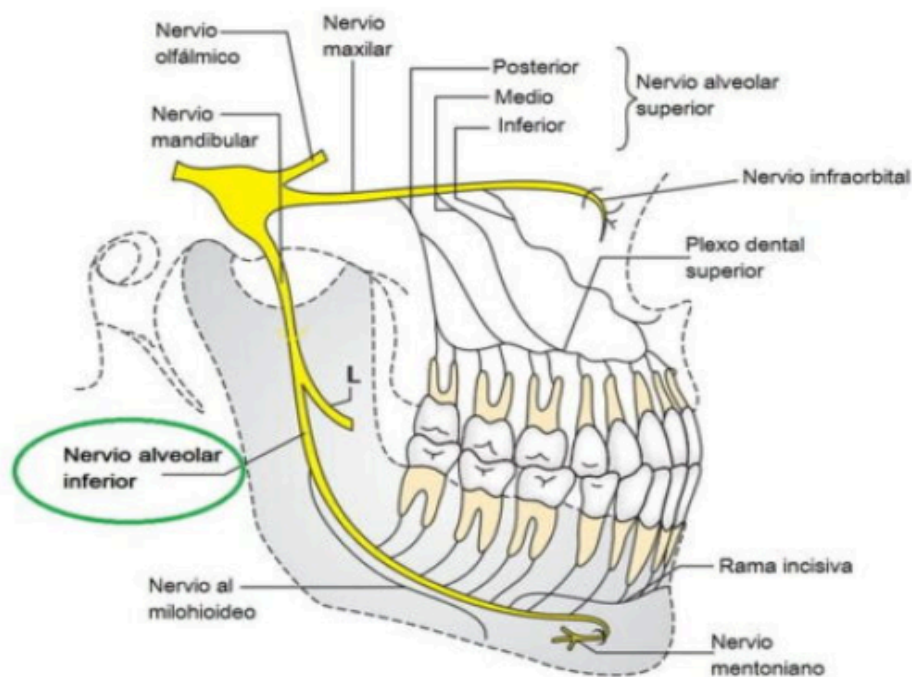
Bloqueo del nervio infraorbitario: Se realiza en la región infraorbitaria y es especialmente útil para procedimientos que involucran los dientes anteriores

Técnica de infiltración:

-Infiltración palatina: Para proporcionar anestesia en el paladar de la región maxilar, especialmente útil en procedimientos que involucran los incisivos y caninos superiores.

Bloqueo del nervio nasopalatino: Se utiliza para anestesiarse la zona anterior del paladar en el maxilar. Puede ser una opción en procedimientos en los incisivos y caninos superiores.

La elección entre estas técnicas dependerá de la preferencia del odontólogo, la anatomía del paciente y la naturaleza específica del procedimiento dental.



Las agujas de anestesia utilizadas en la mandíbula y el maxilar en odontología son similares en muchos aspectos, pero existen algunas diferencias clave:

Las agujas **de anestesia largas** se utilizan principalmente en la **mandíbula** para la anestesia troncular o bloqueo nervioso del nervio alveolar inferior. Esto se debe a la necesidad de llegar a nervios más profundos para adormecer una sección grande de la mandíbula, como en el caso de extracciones de molares inferiores o intervenciones quirúrgicas.

En el **maxilar**, **las agujas más cortas** son generalmente suficientes debido a la menor profundidad de los tejidos y la proximidad de los nervios a la

superficie. Sin embargo, en algunos casos específicos, se pueden usar agujas más largas si es necesario alcanzar estructuras más profundas.

En resumen:

- **Mandíbula:** Agujas largas para bloquear nervios profundos.
- **Maxilar:** Generalmente, agujas cortas, pero se pueden usar largas en casos específicos.

Grosor: Las agujas para la anestesia mandibular suelen ser más gruesas que las utilizadas en el maxilar debido a la densidad de los tejidos de la mandíbula.

Diseño de la punta: Las agujas de anestesia maxilar a menudo tienen una punta más afilada para facilitar la penetración a través de los tejidos más blandos de la parte superior de la boca.

Ángulo de inserción: En la anestesia mandibular, la aguja se inserta generalmente de manera más recta, mientras que en la anestesia maxilar, la aguja se coloca en un ángulo hacia arriba para alcanzar la parte superior de la boca.

La elección de la técnica específica dependerá de la ubicación y la extensión del tratamiento, así como de la preferencia del odontólogo y la comodidad del paciente. En cualquier caso, el objetivo es garantizar que el paciente no sienta dolor durante el procedimiento dental.

Algunos de **los anestésicos** locales más comunes utilizados por los odontólogos incluyen:

Lidocaína: Es uno de los anestésicos locales más ampliamente utilizados en odontología debido a su eficacia y duración.

Articaína: Este anestésico local se utiliza en procedimientos más invasivos debido a su capacidad de proporcionar una anestesia profunda y duradera.

Mepivacaína: Se utiliza en procedimientos más cortos y superficiales, y su acción es más rápida que la lidocaína.

