

Anestesia locale in odontoiatria pediatrica: Articoli e raccomandazioni fondamentali

American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD). Best Practices: Use of local anesthesia for pediatric dental patients. 2020. Available at: https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/bp_localanesthesia.pdf. Accessed on Oct. 25, 2021.

Arrow P. A comparison of articaine 4% and lignocaine 2% in block and infiltration analgesia in children. *Aust Dent J.* 2012;57:325–33.

de Geus JL, da Costa KN, Wambier LM, et al. Different anesthetics on the efficacy of inferior alveolar nerve block in patients with irreversible pulpitis. *JADA* 2020;151:87-97.

Dougall AJ, Hayes M, Daly B. A systematic review of the use of local analgesia in medically compromised children and adolescents. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2017;18:331-43.

Kühnisch J, Daubländer M, Klingberg G, Dougall A, et al. Best clinical practice guidance for local analgesia in paediatric dentistry: an EAPD policy document. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2017;18:313-21.

Klingberg G, Ridell K, Brogardh-Roth S, Vall M, Berlin H. Local anesthesia in paediatric dentistry. A systematic review of techniques and pharmacologic agents. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2017. 18:323–9.

Malamed SF. Clinical action of specific agents. In: *Handbook of Local Anesthesia*. 6th ed. St. Louis, Mo., Mosby; 2020. pp. 57-85.

Monteiro J, Tanday A, Ashley PF, Parekh S, Alamri H. Interventions for increasing acceptance of local anaesthetic in children and adolescents having dental treatment. *Cochrane Database Syst Rev.* 2020, Article No CD011024.

U.S. Food and Drug Administration (FDA). Risk of serious and potentially fatal blood disorder prompts FDA action on oral over-the-counter benzocaine products used for teething and mouth pain and prescription local anesthetics. May 31, 2018 Available at: <https://www.fda.gov/drugs/drug-safety-and-availability/risk-serious-and-potentially-fatal-blood-disorder-prompts-fda-action-oral-over-counter-benzocaine>. Accessed May 2, 2020.

Concetti di base

Il dolore in concomitanza con il trattamento odontoiatrico nei bambini e negli adolescenti deve essere evitato o ridotto al minimo. L'anestesia locale contribuisce a prevenire la trasmissione della sensazione dolorosa durante le procedure, il che può servire a costruire la fiducia e a favorire il rapporto tra paziente e odontoiatra, ad alleviare la paura e l'ansia e a promuovere un atteggiamento positivo verso la cura

dei denti. Gli anestetici locali disponibili in odontoiatria sono articaina, bupivacaina, lidocaina, mepivacaina e prilocaina. Il dosaggio massimo per la mepivacaina è di 6,6 mg/kg; prilocaina 8,0 mg/kg; lidocaina e articaina, 7,0 mg/kg. In particolare, per la lidocaina, la dose massima raccomandata dal produttore (MRD) è di 7,0 mg/kg; tuttavia, la dose massima odontoiatrica da tempo stabilita è di 4,4 mg/kg.

Raccomandazioni IAPD

1. La somministrazione di anestetici locali deve basarsi sul peso/indice di massa corporea (BMI) del paziente, senza superare il dosaggio massimo stabilito. Si deve utilizzare la dose totale più bassa per ottenere un'anestesia efficace.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 100%

2. Negli anestetici locali contenenti adrenalina viene utilizzato un conservante a base di bisolfito. Per i pazienti allergici al bisolfito, utilizzare un anestetico locale senza vasocostrittore.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

3. Gli anestetici locali senza vasocostrittori devono essere usati con cautela a causa del rapido assorbimento sistemico che può provocare un sovradosaggio.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

4. Gli anestetici topici possono essere utilizzati sui tessuti superficiali prima dell'iniezione di un anestetico locale per ridurre il disagio associato alla penetrazione dell'ago.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 100%

a. La benzocaina non deve essere utilizzata nei pazienti con anamnesi di metaemoglobinemia e non deve essere utilizzata nei bambini di età inferiore ai due anni.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

b. L'assorbimento sistemico degli anestetici topici deve essere considerato nel calcolo della quantità totale di anestetico somministrato.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 88%

5. La documentazione dell'anestesia locale deve includere la tecnica, il tipo e il dosaggio dell'anestetico locale e il dosaggio del vasocostrittore (ad esempio blocco mandibolare, calibro 27, 36 mg di lidocaina al 2% con 0,018 mg di adrenalina [o 36 mg di lidocaina al 2% con 1/100.000 di adrenalina]).

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 100%

6. Per le iniezioni intraorali, quando è necessaria l'aspirazione, si devono usare aghi di calibro compreso tra 23 e 27 mm.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

7. Per l'infiltrazione si devono usare aghi corti. Per un'iniezione più profonda nei tessuti molli si deve usare un ago lungo.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 88%

8. Per ridurre al minimo la rottura degli aghi, questi non devono essere piegati e gli aghi da 30 non devono essere utilizzati per l'anestesia tronculare.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

9. L'iniezione deve essere lenta per ridurre al minimo il dolore e la tossicità.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 100%

10. Ai bambini e ai tutori devono essere fornite istruzioni specifiche per evitare l'autolesionismo dei tessuti molli dopo la visita.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 100%

11. Le revisioni che hanno confrontato l'efficacia dell'articaina rispetto alla lidocaina hanno concluso che le differenze di efficacia sono minime, tranne che l'articaina può essere superiore alla lidocaina per il blocco del nervo alveolare inferiore nei pazienti con pulpite irreversibile.

Raccomandazione basata sul consenso > Accordo globale 82%

12. Le dosi di anestetico locale devono essere ridotte in caso di associazione a farmaci sedativi.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 88%

13. Gli interventi per aiutare i bambini a gestire la somministrazione dell'anestesia locale comprendono dispositivi di somministrazione elettronici, l'uso di tecniche di distrazione e l'ipnosi.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 88%