

Protocolo dental para pacientes con CRPS / RSD:

¡Manéjelo con cuidado!



CRPS Awareness

99 Cherry Street
Milford, CT 06460
Toll-free: 877.662.7737
info@rds.org
<http://rds.org>

El síndrome de dolor regional complejo (**CRPS**), anteriormente conocido como distrofia simpática refleja (RSD), es una afección "neuro inflamatoria" que hace que los sistemas nervioso e inmunológico funcionen mal, enviando señales de dolor constantes al cerebro. El **CRPS** se caracteriza por un dolor intenso por ardor, cambios patológicos en los huesos y la piel, sudoración excesiva, hinchazón de los tejidos y una sensibilidad extrema al tacto. La escala de dolor de McGill calificó al **CRPS** más alto que el dolor del parto, la amputación y el cáncer. Las personas con **CRPS** son extraordinariamente sensibles a ciertos estímulos, como el tacto, el movimiento, las vibraciones, el ruido, la luz y los pinchazos de agujas.

Consejos para pacientes:

- Lleve una copia de las Pautas dentales, de emergencia y del Hospital RSDSA, junto con la tarjeta **"TENGO CRPS"**, para validar y educar a los médicos.
- Entregue lo siguiente a su dentista:
 - ✓ Una copia impresa de su historial médico detallado desde su primer episodio de **CRPS**, incluido el evento desencadenante.
 - ✓ Sus tratamientos para **CRPS** y médicos tratantes. Lista de alergias: lista de medicamentos recetados actualmente, de venta libre, medicamentos compuestos de especialidad (dosis y frecuencia).
 - ✓ Lista de todos los AIMD (dispositivos médicos implantables activos) SCS (simuladores de médula espinal), bombas para el dolor, marcapasos cardíacos, desfibriladores y dispositivos de monitorización.
 - ✓ Lista de cualquier implante: mama, coclear (oído), lente intraocular (ojo), válvulas cardíacas, anticonceptivos, prótesis, etc.
 - ✓ Lista de trasplantes de órganos. Prácticas de investigación especializado en el tratamiento de pacientes con afecciones de dolor crónico (Asociación Dental Americana) y dispuesto a aprender sobre **CRPS**. <http://rds.org/crps-and-dentistry/>
- Tenga paciencia al educar a su equipo dental: dentista, dentista anestesiólogo, periodoncista, ortodoncista, asistentes / higienistas dentales, técnicos de laboratorio, etc.
- Para evitar perder sus dientes y mantener su salud en general, comience con una evaluación dental integral para desarrollar un plan de tratamiento que se adapte a sus necesidades como paciente de **CRPS**.
- Comparta cualquier problema de salud bucal y dental, incluidos:
 - ✓ Reacciones alérgicas
 - ✓ sensibilidades a productos dentales o ingredientes
- Boca con ardor, boca seca, erosión, caries dentales, inflamación / irritación crónica de la boca, ortodoncia, problemas musculares de la cabeza, cuello y mandíbula, lengua o cambios en las glándulas salivales.

- Desarrolle su plan diario de higiene bucal con el médico, que incluya:
 - ✓ Tipo de cepillo de dientes, es decir, cerdas suaves
 - ✓ Uso de enjuague bucal
 - ✓ Spray humectante
 - ✓ Uso de hilo dental
 - ✓ Adopte una dieta dental saludable y tome vitaminas (aprobadas por su doctor)

Consejos para profesionales médicos:

- Directorio de recursos de asistencia financiera de RSDSA https://rds.org/wp-content/uploads/2014/12/2012-13Directory_final_web.pdf
- **CRPS** es una condición médica real que requiere apoyo, educación y un plan de acción para minimizar el dolor adicional.
- **CRPS** tiene una disfunción tanto sensorial como autonómica que resulta en Sensibilización central del dolor, provocando: Hiperalgesia (aumento de la sensibilidad al dolor)
- Considere las opciones de anestesia que incluyen: anestesia tópica, gel anestésico antes de las inyecciones, limpiezas, radiografías.
- Considere las opciones de anestesia que incluyen sedación moderada y anestesia general con citas o procedimientos dentales prolongados, como un tratamiento de conducto que puede exacerbar los síntomas del **CRPS**.
- Suavidad extrema usando equipo dental (succión de saliva, taladro, spray para comer, palillo de dientes, etc.) para minimizar el dolor. Alodinia (dolor inducido por no doloroso)
- Los materiales hipoalergénicos pueden ser útiles con sensibilidades.
- Las luces brillantes pueden ser un detonante para el paciente, las gafas de sol pueden ayudar.
- Es posible que sea necesario ajustar la temperatura ambiente según las necesidades de los pacientes.
- Evite estar cerca del aire acondicionado o ventiladores.
- Evite el hielo en el área de **CRPS**, previene un mayor daño a los nervios.
- Evite que cualquier cosa choque con el paciente.
- La posición del paciente es clave para obtener resultados positivos. Considere utilizar almohadillas, almohadas, soporte de gel y mantas para apoyar al paciente.
- El ruido de monitores, equipos dentales, diagnósticos, voces, teléfonos, TV, intercomunicador, etc. pueden elevar el dolor.
- Las sesiones de tratamiento más cortas pueden ayudar a minimizar los brotes de **CRPS**.
- Evalúe el ROM limitado, la debilidad para la asistencia dentro y fuera del sillón dental.
- Evaluar la necesidad del paciente de dispositivos de higiene bucal adaptables
- **Hiperhidrosis (patrón de sudoración anormal)**
- La sudoración anormal de la piel, la temperatura de la piel y los cambios de color de la piel (moteado, cianótico, rojo, morado) pueden requerir un ajuste de los controles ambientales de la habitación, incluido el uso del ventilador para algunos pacientes (NO coloque al paciente directo de un ventilador).
- Cambios e hinchazón del cuero cabelludo / uñas

Trastornos del movimiento

- Evaluar la necesidad de alterar el tratamiento dental debido a trastornos motores, espasmos y movimientos musculares involuntarios (bradicinesia, distonía, mioclonías, sobresaltos y temblores excesivos); uso de (bloques de mordida, posicionamiento del paciente, uso de sedación o anestesia general) puede ser útil

- **Disestesia (sensación de escalofríos, hormigueo, al tacto)**
- Evite entrar en contacto con sitios de **CRPS** afectados.
- Si es más cómodo para el paciente y si es posible, proporcione tratamiento dental de pie / sentado

Visión general:

- Un procedimiento dental menor / mayor puede requerir: premedicación, un plan adicional de manejo del dolor que incluya ketamina (intravenosa, pastilla), óxido nitroso, anestesia oral tópica (gel anestésico) para minimizar las exacerbaciones.
- Mantener el acceso a certificaciones y equipos de emergencia
- Muchos tienen afecciones secundarias (POTS, MCAS, EDS)