

PROTOCOLO ASISTENCIAL

Odontalgia

CONSULTA DE REORIENTACIÓN DE LA DEMANDA



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD

PROTOCOLO ASISTENCIAL

CONSULTA DE REORIENTACIÓN DE LA DEMANDA
PROTOCOLO ASISTENCIAL

ODONTALGIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

SERVICIO ANDALUZ DE SALUD



Junta de Andalucía

Año de edición 2020

Coordinación

- Susana Rodríguez Gómez Estrategia de Cuidados de Andalucía
- Minerva Blázquez Barba DSAP Sevilla

Autores/as

- Minerva Blázquez Barba Médico de Familia. DSAP Sevilla
- Consolación Matoso Ambrosiani Enfermera de familia. DSAP Sevilla

Equipo de revisión

- Francisco Javier Aguilar Aguilar Enfermero de Familia. DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
- Mercedes García Murillo Enfermera de Familia. DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
- Magdalena Cuevas Fernández-Gallego Enfermera de Familia. DSAP Málaga-Valle del Guadalhorce
- M^a Carmen González Montero Enfermera. Dirección General de Asistencia Sanitaria y Resultados en Salud
- Alejandro Pérez Milena Médico de Familia. Distrito Sanitario Jaén-Jaén Sur. SAMFyC.
- Ana M^a Reales Arroyo Enfermera de Familia. Directora de Cuidados de Enfermería. DSAP Aljarafe-Sevilla Norte
- M^a Rosa Sánchez Pérez Médico de Familia. DSAP Málaga-Valle del Guadalhorce. SEMERGEN
- Pilar Torres Alegre Enfermera de Familia. Directora de Cuidados de Enfermería. DSAP Almería

Maquetación y cubierta

- Jesús Zamora Acosta



Esta obra está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional License

Edita:

© 2020 Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud y Familias. Junta de Andalucía.
Avenida de la Constitución 18, 41001 Sevilla
Tel. 955 01 80 00, fax 955 01 80 37
www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud

PRESENTACIÓN 5

ODONTALGIA 6

ANEXO 1 10

**Información para el autocuidado
(profesionales)**

ANEXO 2 12

Recomendaciones para el autocuidado

PRESENTACIÓN

Este protocolo se ha diseñado como instrumento de soporte para la toma de decisiones clínicas y apoyo a las recomendaciones de autocuidados que se facilitarán desde las Consultas de Reorientación de la Demanda llevadas a cabo por la enfermera dentro del Plan de Accesibilidad de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud (SAS). En cualquier caso, el uso y aplicación de este protocolo no sule la valoración individualizada de cada persona que atendemos, pero servirá de orientación para el reconocimiento y determinación de signos y síntomas que se puedan responder a través de las intervenciones detalladas dentro del protocolo. Estas intervenciones están dirigidas a dar una respuesta resolutive y adecuada a las personas que acceden a la Consulta de Reorientación de la Demanda.

El protocolo será revisado periódicamente para añadir la última evidencia científica disponible y las novedades terapéuticas y organizativas que sean necesarias.

ODONTALGIA

DEFINICIÓN

Dolor en la cavidad oral de causa odontógena provocado comúnmente por procesos infecciosos inflamatorios localizados en los dientes y periodonto, de forma generalmente autolimitada, cuya causa más frecuente es la caries.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Dolor oral de origen dental.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Tras una primera valoración enfermera se derivarán a consulta médica:

- Menores de 14 años.
- Embarazo/lactancia.
- Fiebre > 37,5.
- Inmunodepresión.
- Edema importante, especialmente a nivel mandibular.
- Celulitis o absceso.
- Alteración deglución.
- Paciente pluripatológico con compromiso de estado general.
- A criterio de la Enfermera.
- A solicitud del interesado.

ANAMNESIS, VALORACIÓN Y EXPLORACIÓN

- Edad.
- Antecedentes personales.
- Fármacos y Alergias.
- Estado general.

- Tiempo de evolución.
- Clínica acompañante.
- Características del dolor: Escala EVA.
- Manipulaciones orales recientes.
- Constantes: Temperatura.
- Exploración de la cavidad oral.

INTERVENCIONES

Generales

- La atención meticulosa a la higiene oral es la estrategia más importante para la prevención de la caries como para el tratamiento de la periodontitis.
- Cepillado dental con pasta fluorada e higiene bucal, enjuagues con clorhexidina 0.12-0.2%, después del cepillado, no más de 14 días, reducción del consumo de azúcar, evitar consumo bebidas frías o muy calientes, no fumar.
- Realice enjuagues con agua tibia y bicarbonato.
- - Tome infusiones de Manzanilla.
- - Analgesia: Paracetamol 500-650 mg VO c/6-8h, Ibuprofeno 400 mg VO c/8h. Metamizol 575mg VO c/8h. Previa consulta con médico de familia, indicar si metamizol 2 gr ampolla vía oral.
- - Antibióticos: En caso de flemón o absceso dentario administrar tratamiento antibiótico:
- Amoxicilina 500-1g/8h 5-7 días hasta manejo por odontólogo. Si tras 48 h no mejoría Amoxicilina/Clavulánico 500-875 mg/8h 5-7 días hasta control por odontología
- Si alergia a betalactámicos: Clindamicina 300mg/8h 7 días.
- Los antibióticos para las infecciones odontogénicas (caries dental y enfermedad periodontal [gingivitis y periodontitis]) sólo están indicados para pacientes con enfermedad que avanza rápidamente, dolor intenso o una afección inmunocomprometida.
- Citar a Odontología
- Información y recomendaciones para el autocuidado (Anexo 1 y 2)

DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS NANDA

00132 Dolor agudo.

00004 Riesgo de Infección.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA (NIC)

1400 Manejo del dolor

5510 Educación Sanitaria

1700 Mantenimiento de la Salud Buca

2390 Prescripción de medicación

5602 Enseñanza enfermedad.

7920 Documentación.

8100 Derivación.

PRESCRIPCIÓN ENFERMERA (fármacos)

PARA QUÉ	FÁRMACOS/DOSIS/VÍA/PAUTAS
Dolor	<ul style="list-style-type: none"> - Paracetamol/500-650 mg/vo/6-8 h. - Ibuprofeno 400mg/vo/8 h. - Metamizol* 575 mg/vo/8 h. - Metamizol* 2 gr, ampolla, máximo 2 al día.
Infección	<ul style="list-style-type: none"> - Amoxicilina * 500-1g/8h 5-7 días - Amoxicilina/Clavulánico* 500-875 mg/8h 5-7 días - Clindamicina* 300 mg/8h/vo/7 días

(*) Fármaco no incluido en listado de prescripción enfermera. Para su indicación, la enfermera citará al paciente en agenda del médico y realizará consulta telefónica con el mismo para que incluya en la historia la prescripción del fármaco.

Los antibióticos sólo están indicados para pacientes con enfermedad que avanza rápidamente, dolor intenso o una afección inmunocomprometida.

CRITERIOS DE REVISIÓN MÉDICA

- La presencia de criterios de exclusión indica derivación al médico como consulta no demorable
- Si no mejora después de 48 horas con tratamiento, valoración odontólogo/médico de familia.
- A criterio de la enfermera.

CRITERIOS DE REVISIÓN ENFERMERA -

Revisión consultas de enfermería

Bibliografía

1. Fernández Urrusuno R. Grupo de Trabajo de la Guía. Guía de Terapéutica Antimicrobiana del Área Aljarafe, 3ª edición, Sevilla. Distrito Sanitario Aljarafe-Sevilla Norte y Hospital San Juan de Dios del Aljarafe, 2018. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/guiaterapeuticaaljarafe/guiaTerapeuticaAljarafe/>
2. Gascón-Ferret J, Giménez-Jordan, L, Mateo-Viladomat E, Pavón-Rodríguez F, Vilalta-García, S, Castelldefels Agents de Salut d'Atenció Primària. CASAP. Guía de intervenciones de enfermería a problemas de salud. 2014. Disponible en: <http://www.casap.cat/wp-content/uploads/2015/01/Guia-intervencions-Infermeria-Infants-CASAP-2014-esp-def.pdf>
3. Colegio de Odontólogos y Estomatólogos (COE). Guía de Práctica Clínica para la prevención y tratamiento no invasivo de la caries dental. RCOE. 2014;19(3):189-248
4. Escribano Ceruelo E, Peña Chamorro P, Sanz Santa Eufemia FJ. Infección bucodental (v.2/2015). Guía-ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [en línea] [actualizado el 01-feb-2015; consultado: 10 de febrero de 2020]. Disponible en <http://www.guia-abe.es>
5. W Chow A. Complications, diagnosis, and treatment of odontogenic infections. (Última actualización: Jun 17, 2019). Disponible: <https://www.uptodate.com/contents/complications-diagnosis-and-treatment-of-odontogenic-infections>

ANEXO 1. Información para el autocuidado (profesionales)

El dolor dental agudo en un diente o periodonto, suele estar producido por caries o por un flemón dental. En raras ocasiones, los problemas en los oídos, la mandíbula o la sinusitis, se pueden sentir como dolor en los dientes. La caries es una de las enfermedades más frecuentes. Afecta tanto a niños como a adultos y destruye el propio diente y sus estructuras. El exceso de azúcares en la dieta alimenta y facilita el crecimiento de las bacterias de la boca, que se adhieren a los dientes formando la placa dental. Esta placa favorece la aparición de caries, la destrucción de los dientes y las enfermedades de las encías. Inicialmente, la caries produce sólo cambios en el color del esmalte. Cuando la lesión avanza se produce un orificio en el diente. Este puede provocar un flemón en las encías y dolor local, sobre todo después de comer dulces o tomar bebidas o alimentos fríos o calientes.

¿Qué hacer?

- Puede aliviar el dolor tomando paracetamol a la dosis que le aconsejamos.
- Realice enjuagues con agua tibia y bicarbonato, ayuda a reducir el número de bacterias.
- Tome infusiones de manzanilla por su efecto antiinflamatorio.

Prevención

- Cepille todas las caras de los dientes con movimientos circulares y cortos después de cada comida, no en sentido horizontal. Durante 2-3 minutos. Cepille también las encías, con el objetivo de eliminar la placa bacteriana. Utilice pasta dental con flúor. El cepillo debe estar en buen estado. Valore cambiarlo cada tres meses. Elija los que tengan cerdas artificiales, dureza media y puntas redondeadas.
- Use el hilo dental o cepillos interdentes para sacar las partículas de comida de entre los dientes. Introduzca el hilo suavemente para no dañar las encías. Hágalo una vez al día antes de acostarse.
- La fluoración es la medida más eficaz en la lucha contra las caries. Existen muchas formas de administrar el flúor, consulte con su dentista.
- Disminuya los azúcares de la dieta. Evite los refrescos edulcorados y efervescentes, y los zumos industriales.
- Promueva la ingesta de agua.

- Evite tomar alimentos que se peguen a los dientes (chicles, caramelos blandos).
- Consuma alimentos crudos ricos en fibra (manzana, zanahorias).
- No fume. El tabaco puede causar problemas en las encías y cáncer en la boca.

Cuando acudir al Centro de Salud

- Si tiene un dolor fuerte o de más de 2-3 días de duración.
- Si tiene fiebre, dolor de oído o dolor al tener la boca muy abierta.
- Consulte al dentista todos los años. Puede llevar a su hijo cuanto tenga dientes de leche.
- Consulte con su pediatra la mejor forma de administración del flúor a su hijo.

¿Dónde conseguir más información?

https://www.semfyec.es/wp-content/uploads/2016/07/02_04.pdf

<https://es.familydoctor.org/boca-y-dientes-como-mantenerlos-sanos/>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001055.htm>

<https://enfamilia.aeped.es/indice/caries>

ANEXO 2. Recomendaciones para el autocuidado

#AndalucíaTECUIDA

Odontalgia

El dolor dental agudo en un diente o cerca de este suele estar producido por caries o por un flemón dental. En raras ocasiones, los problemas en los oídos, la mandíbula o la sinusitis, se pueden sentir como dolor en los dientes.



Cepille todas las caras de los dientes con movimientos circulares y cortos después de cada comida, no en sentido horizontal. Durante 2-3 minutos. Cepille también las encías.



Use pasta de dientes con fluor.



Disminuya los azúcares de la dieta y evite tomar alimentos que se peguen a los dientes chicles, caramelos blandos...



No fume.
El tabaco puede causar problemas en las encías y cáncer en la boca.



Consuma **alimentos crudos ricos en fibra** manzana, zanahorias...

Ante el dolor:

- Realice enjuagues con agua tibia y bicarbonato.
- Tome infusiones de manzanilla por su efecto antiinflamatorio.
- Utilice analgesia a las dosis aconsejadas.
- Acuda a su centro de salud si dolor fuerte o de más de 2-3 días de duración, si fiebre, dolor de oído o dolor al tener la boca muy abierta.
- Consulte a su dentista todos los años. Puede llevar a su hijo cuando tenga dientes de leche..