

## RESUMEN

Desde los inicios de la odontología, el profesional ha ido innovando en técnicas para la disminución del dolor durante el tratamiento dental, hasta llegar a descubrir la anestesia dental y sus diferentes técnicas. En los últimos tiempos se ha introducido un método para disminuir el dolor durante la infiltración de la anestesia, acelerar su tiempo de latencia y mejorar la satisfacción del paciente mediante el control de la temperatura del anestúbulo.

El presente trabajo intenta saber si el método de calentamiento previo de la anestesia es efectiva y sus posibles efectos en el paciente niño.

Se realizaron pruebas diagnósticas de anestesia en 30 niños, haciendo 2 pruebas en cada uno, una con anestesia a temperatura ambiente y otra a temperatura corporal, se les hizo llenar un formulario con datos personales, historia clínica y las escalas de dolor.

Los resultados mostraron que en cuanto a la percepción del dolor, entre un método y otro no hay diferencias estadísticas significativas, pero sí se pudo demostrar que el tiempo de latencia de la administración de lidocaína al 2% a temperatura corporal es menor que en la administración de lidocaína al 2% a temperatura ambiente.

Se llegó a la conclusión de que en cuanto a la percepción del dolor por sexo, son las mujeres las que tienen una percepción más baja del dolor en relación a los hombres.

En cuanto a la satisfacción del paciente, la mayoría mostró mayor satisfacción y menos molestias con la administración de anestesia a temperatura corporal, y unos cuantos sintieron lo mismo en ambos procedimientos.

Los síntomas de la anestesia a temperatura corporal fueron en el 100% con adormecimiento, por lo que se deduce que los beneficios de la anestesia no disminuyen con el calentamiento.