

90. DIAZEPAM OR MIDAZOLAM I.V. TO CONTROL ANXIETY IN TMJ ARTHROCENTESIS

STIFANO M¹, MANANI G², ZANETTE G², LOZANO-DE LUACES³.

University of Padua / University of Barcelona.

^{1,2} *Department of Dentistry Anesthesiology, University of Padua (Italy).*

³ *Department of Odonto-Stomatology, University of Barcelona (Spain).*

Abstract:

In this study we evaluated an anaesthesia technique utilized for temporomandibular joint (TMJ) arthrocentesis. More specifically, we evaluated the efficacy and safety of oral premedication with chlordemethyldiazepam (CDDZ) followed by diazepam or midazolam i.v. administration for anxiety control. 20 patients scheduled for TMJ arthrocentesis were studied. Surgical treatment provided the introduction of hyaluronic acid into the TMJ and was repeated once to five consecutive times in the same patient. Anxiety management was performed by means of 2 mg oral CDDZ, followed by diazepam or midazolam i.v. titration. The intravenous benzodiazepine was alternatively changed, in the same patient, at every appointment. Local anaesthesia with mepivacaine 3% and TMJ washout were performed before hyaluronic acid injection. Patient evaluation and monitoring were performed in all cases, patient's opinion about treatment was recorded. The performance of local anaesthesia was painless. The effective doses of diazepam and midazolam were 4.4 mg and 2.3 mg respectively. The hemodynamic conditions were stable after diazepam administration, but a light hypotension was observed after midazolam. Sedation technique was the cause of psychophysical modifications, specifically psychomotor alterations as evidenced by Newman test, requiring a skilled patient evaluation after procedures of brief duration. The patient's satisfaction was due to: perioperative tranquillity, lack of complications, preoperative anxiety control, feeling of well being and absence of painful sensation. It is our opinion that the two used benzodiazepines are very useful and pleasant sedatives without dangerous effects on respiratory function. Anyway, for equivalent doses of diazepam

and midazolam, CDDZ-diazepam is the best drug association, because the lesser hemodynamic effects.

Resumen

En el presente estudio hemos evaluado una técnica de anestesia utilizada para la artrocentesis de la articulación de la ATM. Más específicamente, evaluamos la eficacia y la seguridad de premedicación oral con chlordemethyldiazepam (CDDZ) seguida por la administración de diazepam o midazolam i.v. para el control de la ansiedad. Se estudiaron 20 pacientes sometidos a artrocentesis de la ATM. Los tratamientos quirúrgicos se realizaron desde uno a cinco veces sucesivamente en el mismo paciente, realizando la introducción de ácido hialurónico intrarticular. El control de la ansiedad se realizó por medio de 2 mg CDDZ oral, con la administración gradual de diazepam o midazolam i.v. Las benzodiazepinas intravenosa fueron utilizadas alternativa-mente para comprobar su eficacia, en el mismo paciente, en cada cita. El lavado articular y la inyección de ácido hialurónico fue precedida por anestesia de la ATM con mepivacaina 3%. Los pacientes se monitorizaron, se evaluaron sus condiciones psicofísicas y se les entrevistaron para averiguar el rechazo o no de la técnica utilizada. La anestesia local no produjo prácticamente molestias en los pacientes estudiados. Las dosis efectivas de diazepam y midazolam fueron respectivamente 4.4 mg y 2.3 mg. Las condiciones hemodinámicas demostraron estabilidad tras la administración de diazepam, y una cierta tendencia a la hipotensión tras midazolam. Las técnicas de sedación fueron causa de modificaciones psicofísicas, específicamente de alteraciones psicomotoras como muestra el test Newman, requiriendo una evaluación de las habilidades del paciente después de los procedimientos de breve duración. La satisfacción del paciente era debida a: tranquilidad peroperatoria, ausencia de complicaciones, control preoperatorio de la ansiedad, sentido de bienestar y ausencia de sensaciones dolorosas. En nuestra opinión las dos benzodiazepinas usadas, son sedantes muy útiles y agradables sin efectos peligrosos sobre la función respiratoria. Sin embargo, para las dosis equivalentes de diazepam y midazolam, el binomio CDDZ y diazepam, es la mejor asociación de fármacos, debido a los menores efectos hemodinámicos.