

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO DENTAL GENERAL

Entiendo que la odontología no es una ciencia exacta y, por lo tanto, los profesionales dentales no pueden garantizar resultados de manera adecuada. Reconozco que no se ha hecho ninguna garantía o promesa por parte de nadie con respecto al tratamiento dental que he solicitado y/o autorizado. Por la presente, autorizo a cualquiera de los doctores o auxiliares dentales de “Dental Expressions” a proceder y realizar los procedimientos dentales que me han sido explicados. Entiendo que esto es solo una estimación del tratamiento a realizar y está sujeto a modificaciones dependiendo de circunstancias imprevistas o no diagnosticadas que puedan surgir durante el curso del tratamiento.

RAYOS X: Entiendo completamente que el dentista necesita radiografías dentales para realizar un diagnóstico completo y minucioso. Se me ha explicado que, sin radiografías, es posible que no se detecten diversos problemas relacionados con la salud dental. Si he elegido no tomar radiografías dentales en este momento, libero a todo el personal, al dentista y a “Dental Expressions” de cualquier responsabilidad en caso de que surja un problema en el futuro que podría haber sido detectado mediante una radiografía.

.....RADIOGRAFÍAS RECHAZADAS

CAMBIOS EN EL TRATAMIENTO: Entiendo que durante el tratamiento puede ser necesario cambiar o agregar procedimientos debido a condiciones encontradas durante el tratamiento de los dientes que no fueron detectadas al momento del examen. Por ejemplo, una endodoncia después de procedimientos restauradores de rutina o caries adicionales no visibles o previamente diagnosticadas.

PREMEDICACIÓN: La Asociación Americana del Corazón recomienda terapia con antibióticos para la prevención de endocarditis bacteriana en individuos con riesgo debido a ciertas condiciones de salud preexistentes. Si tengo alguna de estas condiciones, entiendo que el dentista requerirá que tome antibióticos antes del tratamiento dental para reducir el riesgo de infección por bacterias presentes en la boca. Si rechazo el uso de antibióticos, “Dental Expressions” o sus dentistas no asumirán ningún riesgo y podrían no realizar el tratamiento dental para mí. Entiendo los riesgos involucrados y acepto la responsabilidad total por no tomar la premedicación según lo prescrito por mi médico/dentista.

MEDICAMENTOS Y ANESTÉSICOS: Entiendo que los antibióticos, analgésicos y otros medicamentos pueden causar reacciones alérgicas. Enrojecimiento, hinchazón, dolor, picazón, vómitos y shock anafiláctico son algunos signos de una reacción alérgica. Si experimento alguno de estos síntomas, suspenderé el uso del medicamento y llamaré al consultorio, buscaré atención médica o llamaré al 911 de inmediato. Proporcionaré una lista de todos los medicamentos que estoy tomando y si tengo alguna alergia a medicamentos, incluida la epinefrina. Cuando se realizan procedimientos con anestesia local, se debe tener cuidado al masticar hasta que la anestesia haya desaparecido para evitar traumatismos en la mejilla, los labios o la lengua.

RESINA: Soy consciente de que “Dental Expressions” no coloca empastes de amalgama (plata-mercurio) y se me está colocando un empaste de resina compuesta en mi diente/dientes. Estas restauraciones son empastes del color del diente y tienen una vida útil aproximada de 5 a 7 años. Entiendo que es común experimentar cierta sensibilidad después de colocar estos empastes. Es posible que se necesiten algunos ajustes menores si la sensibilidad persiste. Entiendo que a veces no es posible igualar exactamente el color de los dientes naturales.

INCRUSTACIONES Y ONLAYS DE PORCELANA: Se me ha informado sobre la diferencia entre una incrustación/onlay de porcelana y un empaste de resina. Al igual que los empastes de resina, estas restauraciones son adhesivas y del color del diente, pero tienen una mayor vida útil. El material de porcelana/cerámica utilizado es fuerte, añade resistencia a la estructura dental restante y es más conservador que una corona. Entiendo que a veces no es posible igualar exactamente el color de los dientes naturales. También

entiendo que la resina podría usarse para restaurar el diente/dientes, pero no tendrá la misma resistencia y durabilidad que la porcelana.

CARILLAS DE PORCELANA: Se me ha informado sobre la diferencia entre una carilla de porcelana y un “bonding” de resina y una corona. Al igual que las coronas y el bonding de resina, estas restauraciones se colocan con resina adhesiva y se personalizan en cuanto al color. Las carillas tienen una mayor vida útil que la resina sola y suelen estar a la par con las coronas. El material de porcelana/cerámica utilizado es fuerte, añade resistencia a la estructura dental restante y es más conservador que una corona. También entiendo que generalmente se requiere la preparación de los dientes antes de crear las carillas y, aunque las coronas podrían usarse para restaurar el diente/dientes, las coronas no son tan conservadoras como las carillas. Entiendo que a veces no es posible igualar exactamente el color de los dientes naturales.

CORONAS Y PUENTES: Reconozco que se necesitará una corona o puente para restaurar mi diente/dientes. Entiendo que a veces no es posible igualar exactamente el color de los dientes naturales con dientes artificiales. Comprendo que la última oportunidad para realizar cambios en mi nueva corona o puente (incluyendo forma, ajuste, tamaño o color) será antes de la cementación. Además, entiendo que podría estar usando una restauración temporal, que podría desprenderse, y que debo tener cuidado hasta que se coloque la restauración permanente. Sé que es mi responsabilidad regresar para la cementación permanente en la fecha/hora programada. Un retraso excesivo podría permitir el movimiento de los dientes, enfermedad de las encías o caries, lo que podría requerir la fabricación de una nueva corona o puente con un costo adicional para mí.

TEMPORALES: Entiendo usaré piezas temporales en lo que se realiza mi restauración final para establecer una relación de mordida adecuada y sirvan como base estética para las restauraciones finales. Las piezas temporales están diseñadas para funcionar por un período corto de tiempo y no es una restauración final. Se debe tener cuidado en el uso de los dientes temporales para evitar astilladuras y roturas de las restauraciones realizadas. Es posible que se necesiten algunas reparaciones durante el período de uso. Mientras uso los temporales, tendré la oportunidad de realizar cambios en la forma y el tamaño de los dientes antes de las restauraciones finales.

BLANQUEAMIENTO: Entiendo que los resultados del blanqueamiento dental varían para cada paciente. Los procedimientos de blanqueamiento proporcionan resultados rápidos que pueden desvanecerse con el tiempo después de completar el procedimiento. No hay garantía sobre la cantidad de cambio de tono que experimentará un paciente individual. El procedimiento de blanqueamiento en el consultorio requiere la aplicación de geles en los dientes que pueden ser cáusticos para el tejido gingival circundante. Se hace todo lo posible para aislar el tejido gingival y evitar el contacto con los geles blanqueadores, pero en algunos casos puede haber algún contacto. Este contacto puede resultar en una irritación temporal del tejido gingival y “decoloración” del tejido. Este efecto puede resultar en una leve molestia de “quemazón”, pero generalmente desaparece en 24-48 horas. Algunos pacientes pueden experimentar sensibilidad debido al blanqueamiento, lo que puede crear una hipersensibilidad a las temperaturas frías, que también generalmente desaparece después de 24-72 horas. La duración del uso y el efecto del blanqueamiento en casa pueden variar y también pueden causar irritación gingival si no se siguen adecuadamente las instrucciones del producto. Se me ha informado que el proceso de blanqueamiento no cambiará el color de ninguna restauración existente (empastes/coronas/puentes/carillas) que pueda tener. Los riesgos más comunes incluyen sensibilidad dental, irritación del tejido o reacción alérgica al producto. En estos casos, el procedimiento de blanqueamiento puede suspenderse, pero no se otorgarán reembolsos.

TRATAMIENTO PERIODONTAL: Se me ha informado que tengo una condición periodontal grave, que causa inflamación y/o pérdida de encías y hueso, lo que eventualmente podría llevar a la pérdida de mis dientes. Las investigaciones sugieren que existe un vínculo entre la enfermedad periodontal y otros problemas de salud, como diabetes, enfermedades cardiovasculares, derrames cerebrales, neumonía bacteriana y un mayor riesgo durante el embarazo. Entiendo que los métodos de tratamiento dependen del tipo y la gravedad de la enfermedad. Se

me han explicado mis opciones de tratamiento, que pueden incluir raspado y alisado radicular, cirugía de encías y posibles extracciones. Se pueden recomendar medicamentos, enjuagues bucales y/o otros auxiliares dentales para tratar mi condición. Además, entiendo que podrían derivarme a un periodoncista (especialista en encías) después del tratamiento en este consultorio. Al rechazar el tratamiento, asumo la responsabilidad total de la condición de mi boca y comprendo que podría perder algunos o todos mis dientes, experimentar dolor, hinchazón e infección, lo que podría llevar a la desfiguración. Además, libero a este consultorio de cualquier acción/reclamo que surja de mi decisión de rechazar el tratamiento de esta enfermedad.

..... TRATAMIENTO PERIODONTAL RECHAZADO

DENTADURAS POSTIZAS: Entiendo que usar dentaduras postizas puede ser difícil. Los problemas comunes son puntos dolorosos, alteraciones en el habla y dificultad para comer. Puede tomar varias visitas de ajuste para mejorar estos problemas, pero algunos pueden persistir. Las dentaduras inmediatas (colocación de dentaduras inmediatamente después de las extracciones) pueden ser dolorosas. Las dentaduras inmediatas pueden requerir ajustes considerables y varios rebases. Se requerirá un rebase permanente después de la cicatrización, con un costo adicional para mí.

ENDODONCIA: Entiendo que no hay garantía de que una endodoncia salvará mi diente y que pueden ocurrir complicaciones adicionales debido a este tratamiento. Ocasionalmente, el material de obturación del conducto radicular puede extenderse más allá de la raíz del diente, lo que no necesariamente afecta el éxito del tratamiento. Entiendo que podrían ser necesarios procedimientos quirúrgicos adicionales después de una endodoncia (inmediatamente o años después) y que podrían derivarme a un endodoncista (especialista en conductos radiculares). También entiendo que, a pesar de todos los esfuerzos para salvar un diente, aún podría perderse. Después del tratamiento de conducto, es posible que se necesite un poste y reconstrucción del núcleo, y un empaste o corona para proteger el diente y restaurarlo a su función adecuada. Entiendo que el costo de esta restauración final es adicional al costo del tratamiento de conducto.

..... TRATAMIENTO ENDODÓNTICO RECHAZADO

EXTRACCIÓN DE DIENTES: Si hay alguna alternativa a la extracción de mi diente/dientes, se me ha explicado y autorizo al dentista a extraer el/los siguiente(s) diente(s) Entiendo que la extracción de dientes no siempre elimina toda la infección presente y que podrían ser necesarios tratamientos adicionales. Entiendo los riesgos involucrados en la extracción de dientes, que incluyen dolor, hinchazón, propagación de la infección, alveolo seco, fractura de mandíbula y pérdida de sensibilidad en los dientes, labios, lengua y tejido circundante (parestesia) que puede durar por un período indefinido de tiempo. También entiendo que podría necesitar tratamiento adicional por parte de un especialista si surgen complicaciones durante o después del tratamiento, y que el costo de dicho tratamiento es mi responsabilidad. Se me han dado opciones de tratamiento para reemplazar este diente/dientes, y también conozco las consecuencias de no reemplazar el diente/dientes faltante(s), que incluyen el colapso de la mordida, el desplazamiento de los dientes adyacentes, la erupción excesiva de los dientes opuestos, un mayor riesgo de enfermedad periodontal y caries.