

ENDODONCIA

Daniel Shalev D.D.S.
Jason Morris, D.D.S., M.M.Sc.

INFORMACIÓN PACIENTE Y CONSENTIMIENTO PARA TRATAR LA FORMA

La recepción, su dentista le ha referido a nuestra oficina para el tratamiento de Endodoncia. Todo el tratamiento implica la evaluación preliminar y la consulta de diagnóstico, utilizando las radiografías, una examinación oral e historia, más la prueba apropiada. Como práctica de la especialidad de Endodontic, la oficina realiza solamente los canales de la raíz y cirugía asociada. El tratamiento de Endodontic se utiliza para relevar dolor e infección en el diente o los dientes y los tejidos finos circundantes de la quijada. La terapia No-quirúrgica de Endodontic se realiza usando anestesia local y consiste en el retiro del tejido fino enfermo dentro de los canales de la raíz del diente, y el lacre del canal. Esta terapia es un procedimiento para conservar el diente, que puede requerir de otra manera la extracción. Aunque la terapia del canal de la raíz tiene un grado muy alto de éxito, los resultados no pueden ser garantizados. De vez en cuando, un diente, que ha tenido terapia del canal de la raíz, puede requerir el retratamiento, la cirugía o aún la extracción. En cualquier momento durante el tratamiento siguiente, el diente puede llegar a ser frágil y puede fracturar. En la terminación de la terapia de Endodontic, usted debe volver a su dentista para una evaluación del diente para la colocación posible de una restauración apropiada (el llenar, corona y/o poste y base) volviendo el diente a la función.

Los riesgos posibles se asociaron al tratamiento de Endodontic

1. Reacción imprevisible a los anestésicos locales y a la medicación usados con respecto al tratamiento.
2. Fracturas de la rayita dentro de las raíces del diente o de los dientes en el tratamiento, tan bien como las grietas, las fracturas, y las roturas en la corona del diente.
3. Saltando, rompiéndose, o dislodgement de chaquetas, de coronas, de embutidos, o de puentes permanentemente cementados.
4. Dulzura y dolor de los dientes y de las gomas, junto con zumbar e hincharse de las áreas asociadas.
5. Canales intratables, el pelar o perforación debido a; curvatura severa del canal, compartimiento o calcificaciones severas y/o obstrucción de la raíz.
6. Separación de los instrumentos usados en la terapia endodontic, que puede no ser recuperable.
7. Debajo de terraplén o sobrellene del material de terraplenado (gutta - percha) debido al sistema enfermo del canal y/o a los tejidos finos circundantes.
8. En algunas ocasiones, en cualquier momento en el curso del tratamiento, un acercamiento quirúrgico puede llegar a ser necesario. Un honorario separado será cotizado para este procedimiento.
9. Continuación de la infección y de la necesidad de la corrección quirúrgica o de la extracción posible.

Alternativas al tratamiento de Endodontic y a los riesgos asociados

1. Extracción del diente, con la pérdida de función, y la estética.
2. Formación de los abscesos y de los quistes en el jawbone.
3. Extensión de la infección a los dientes adyacentes y/o a las estructuras orales.

**** ENTIENDO QUE CUANDO SE TERMINA LA TERAPIA DEL CANAL DE LA RAÍZ, DEBO VOLVER A MI DENTISTA GENERAL PARA RESTAURAR EL DIENTE EN EL PLAZO DE 4-6 SEMANAS. _____ (inicial)**

Durante el curso del tratamiento cada esfuerzo será hecho alcanzar un resultado acertado y de mantenerle tan cómodo como sea posible.

Reconozco la lectura del precedente y entiendo su contenido. Doy por este medio mi consentimiento al tratamiento.

Firma _____ Fecha _____

En caso de emergencia notificar: _____

Relacion: _____ Telefono: _____