

Dentista: Dr. Kaushali Patel

Paciente: _____

Diente #: _____

DATOS A CONSIDERAR

Mi dentista me ha informado que tengo un diente que requiere tratamiento de conducto. El tratamiento del conducto radicular, también llamado tratamiento de endodoncia consiste en remover el tejido nervioso (llamado pulpa) situado en el centro del diente y su raíz o raíces (también llamado canal de la raíz). El tratamiento consiste en la creación de una abertura a través de la superficie de masticación de los dientes para acceder a la pulpa o de sus restos, que luego se eliminan. Los medicamentos se pueden utilizar para desinfectar el interior del diente a fin de prevenir una infección mayor. El tratamiento del conducto radicular puede aliviar síntomas tales como el dolor y la incomodidad. Si ocurren dificultades inesperadas durante el tratamiento, puede ser derivado a un endodoncista, que es un especialista en tratamiento del conducto radicular. Cada canal de la raíz vacío que se puede encontrar está lleno de un material parecido al caucho y empaste medicado. Ocasionalmente se inserta un perno de metal (llamado poste o varilla), en uno o más canales para ayudar a restaurar el diente. La apertura en el diente se cierra con un relleno temporal. Una corona (funda) también puede ser necesaria para prevenir la fractura del diente. Una corona dental es un procedimiento aparte y no está incluido en esta discusión. Canales trenzados, curvos, accesorios o bloqueados pueden evitar la eliminación de toda pulpa inflamada o infectada y un llenado completo del conducto radicular. Dado que dejar la pulpa en el conducto radicular puede hacer que los síntomas continúen o empeoren, esto puede requerir un procedimiento adicional llamado apicectomía. A través de una abertura en la encía y el hueso circundante, se elimina cualquier tejido infectado y se sella el canal de la raíz. Una apicectomía también puede ser necesaria si los síntomas continúan o si el diente no se cura.

Una vez que se completa el tratamiento de conducto radicular es esencial volver rápidamente a un tratamiento en el diente completo. Debido a que un relleno temporal está diseñado para durar solo un tiempo breve, sino regresa cuando se lo indique su dentista o endodoncista para que le selle el diente permanente con una corona o un relleno puede producir otros problemas como el deterioro del relleno temporal que provoca caries, bacterias que se filtran en el conducto radicular provocando infecciones, enfermedades de encías, fractura del diente y la posible pérdida prematura del diente.

Entiendo que si no se administra tratamiento mi malestar puede continuar y que puedo enfrentarme al riesgo de una infección grave, potencialmente mortal, abscesos en el tejido y hueso que rodea los dientes y eventualmente, la pérdida de mi diente o dientes adyacentes.

(Iniciales)

LOS RIESGOS DEL TRATAMIENTO DEL CONDUCTO RADICULAR, NO SE LIMITAN A LO SIGUIENTE

Al igual que en todos los procedimientos dentales, el tratamiento del conducto radicular no está exento de riesgos. He sido informado de los posibles riesgos y complicaciones con el tratamiento del conducto radicular, los medicamentos a utilizar y la anestesia local. Estas complicaciones incluyen tratamiento posterior para el dolor, la inflamación, la infección continúa, la sensibilidad prolongada de los dientes y la posible recesión de la encía. Siempre hay una ligera posibilidad de que ocurra un entumecimiento de los labios, lengua, mentón, mejillas o dientes después de cualquier inyección. La duración exacta de este adormecimiento no siempre se puede determinar y puede ser irreversible. También son posibles lesiones en los dientes o implantes actuales, retraso en la cicatrización y reacciones alérgicas a los fármacos o medicamentos que se utilizan, etc. Entiendo que después del tratamiento puedo experimentar sangrado, dolor, hinchazón y malestar durante varios días, que pueden ser tratadas con medicamentos para el dolor. Es posible que una infección acompañe el tratamiento del conducto radicular y se puede tratar con antibióticos u otros procedimientos. Me pondré en contacto de inmediato con la oficina dental si las condiciones empeoran, si los síntomas persisten más allá de unos pocos días, o si tengo fiebre, escalofríos, sudores o entumecimiento.

Comprendo que voy a recibir una anestesia local u otros medicamentos. Estoy de acuerdo con el tipo de anestesia y otros medicamentos prescritos de acuerdo con la elección del médico. En raras ocasiones los pacientes tienen una reacción a la anestesia u otros medicamentos que pueden requerir atención médica de emergencia a mi costa. A algunos pacientes la anestesia local les reduce la capacidad de controlar la deglución. Esto aumenta las posibilidades de tragar objetos extraños durante el tratamiento. Según la anestesia y los medicamentos administrados, puede que necesite un conductor designado para llevarme a casa. Rara vez, la lesión del nervio temporal o permanente, puede ser resultado de una inyección de anestesia local. Entiendo que mantener mi boca abierta durante el tratamiento puede dejar mi mandíbula rígida temporalmente y causarme dolor de garganta, y hacer que me sea difícil, abrir la boca durante varios días después. Sin embargo, esto en ocasiones puede ser un indicio de un problema mayor. Tengo que notificar a la oficina dental si se refiere a este u otro problema.

Entiendo que de vez en cuando un instrumento del conducto radicular se puede desprender en un conducto radicular torcido, curvo o bloqueado con depósitos de calcio. Según su ubicación, el fragmento puede ser recuperado o puede que sea necesario sellarlo en el conducto radicular (estos instrumentos están hechos de acero quirúrgico inoxidable esterilizado o titanio, por lo que generalmente no causa ningún daño). También puede ser necesario realizar una apicectomía, como se describió anteriormente, para sellar el conducto radicular, o me pueden derivar a un endodoncista para un tratamiento posterior. Entiendo que durante el tratamiento el material de relleno del conducto radicular puede sobresalir al final del conducto radicular en el hueso y tejido circundante. De vez en cuando, puede ser necesaria una apicectomía para recuperar el material de relleno y sellado del conducto radicular, o me pueden derivar a un endodoncista para un tratamiento posterior.

Entiendo que después de un tratamiento del conducto radicular un diente puede ser más propenso a agrietarse y romperse con el tiempo, lo cual puede requerir la extirpación de los dientes y su sustitución por un (puente empastado) fijo, prótesis parcial removible (aparato) o implante (diente artificial). La presencia de la enfermedad de las encías (enfermedad periodontal) puede aumentar el riesgo de perder un diente a pesar de que el tratamiento del conducto radicular tenga éxito. Entiendo que el tratamiento del conducto radicular no puede aliviar los síntomas y en este caso, mi dentista me puede derivar a un endodoncista o tal vez necesite que me extraigan el diente.

Solicito y autorizo los servicios médicos/dentales para mi persona, incluso el tratamiento del conducto radicular y otro tratamiento relacionado. Comprendo totalmente que durante el procedimiento previsto, la cirugía o el tratamiento, pueden aparecer condiciones que justifiquen, a juicio del médico, el tratamiento adicional o alternativo pertinente para el éxito del tratamiento integral. Apruebo las modificaciones de diseño, materiales o atención, si el médico determina que es para mi mejor interés. Si surge una condición de imprevisto en el curso del tratamiento que requiera la realización de procedimientos, además de los que ahora contemplo, o algunos diferentes, también autorizo a mi médico e instruyo a mi médico, asociado o asistente, a que haga lo que considere necesario y conveniente dadas las circunstancias, incluyendo la decisión de no proceder con el tratamiento.

(Iniciales)

LOS BENEFICIOS DEL TRATAMIENTO DEL CONDUCTO RADICULAR, NO SE LIMITAN A LO SIGUIENTE

El tratamiento de conducto radicular tiene por objeto mantener sus dientes durante más tiempo, lo que ayudará a mantener su mordida natural y el buen funcionamiento de sus mandíbulas. Este tratamiento se puede recomendar para aliviar los síntomas tales como dolor, hinchazón, sensibilidad de los dientes y dolor al morder, o del frío o calor.

(Iniciales)

Dentista: Dr. Kaushali Patel _____

Paciente: _____

Diente #: _____

LOS TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS SI EL TRATAMIENTO DEL CONDUCTO RADICULAR NO ES LA ÚNICA SOLUCIÓN, NO SE LIMITAN A LO SIGUIENTE

Entiendo que según mi estado, puede haber alternativas para el tratamiento de conducto radicular que incluyen otras disciplinas de la odontología. La extracción de mis dientes es la alternativa más común para el tratamiento del conducto radicular. Esto también puede requerir el reemplazo del diente extraído con una prótesis parcial removible (aparato), un puente fijo (empastado) o un diente artificial llamado implante. He consultado a mi dentista sobre estas alternativas y sus respectivos costos. Mis preguntas han sido contestadas a mi satisfacción respecto a los procedimientos y sus riesgos, beneficios y costos.

(Iniciales)

En conclusión, entiendo que cada persona y situación de tratamiento es único, y por lo tanto, nadie me ha ofrecido garantía ni seguridad de que el tratamiento propuesto curará o mejorará las afecciones mencionadas anteriormente. A mi saber, he ofrecido un informe preciso de la historia clínica de mi salud física y mental. También he informado cualquier reacción alérgica o inusual previa a los medicamentos, alimentos, picaduras de insectos, anestésicos, polen, polvo, enfermedades de la sangre o el cuerpo, las reacciones de las encías o de la piel, sangrado anormal o cualquier otra condición relacionada con mi salud. Entiendo que todos los medicamentos tienen el potencial de los riesgos que acompañan, los efectos secundarios y las interacciones medicamentosas. Comprendo que si he tomado o tomo medicamentos para la osteoporosis o el tratamiento del cáncer de hueso que es un bifosfonato (por ejemplo, pero no limitado a: Zometa, Aredia, Fosamax, Boniva, Actonel), en raras ocasiones osteonecrosis (la falta de sangre a las células del hueso de la mandíbula causa la muerte de estas células) de la mandíbula puede ocurrir después de una extracción o cirugía. Por lo tanto, es fundamental que le diga a mi dentista todos los medicamentos y las vitaminas que estoy tomando actualmente, lo que he hecho.

Iniciales

Presto mi consentimiento para el tratamiento(s) de conducto radicular descrito anteriormente. _____

He sido informado y acepto las consecuencias si no se administra ningún tratamiento. _____

o

Me niego a dar mi consentimiento para el tratamiento propuesto, como se describió anteriormente. _____

Al firmar abajo, reconozco que he recibido la información adecuada acerca del tratamiento propuesto, que entiendo la presente información, y que todas mis preguntas han sido contestadas a mi satisfacción

Firma del Paciente / Padre o Madre

Fecha

PARA TERMINAR POR DENTISTA

Doy fe que he analizado los riesgos, beneficios, consecuencias y alternativas para el tratamiento de conducto radicular con mi paciente, que ha tenido la oportunidad de hacer preguntas, y creo que mi paciente entiende lo que se le ha explicado.

Firma del Médico

Testigo