

CONSENTIMIENTO INFORMADO para DENTADURAS POSTIZAS
Rev. 07/2019

INFORMACIÓN A CONSIDERAR

Los candidatos para prótesis (dentaduras) han perdido la mayoría o todos sus dientes. Las dentaduras postizas están diseñadas para reemplazar los dientes en los maxilares inferior y superior.

Se me ha hablado sobre los siguientes tipos de dentaduras postizas:

Al momento de la extracción de los dientes restantes se coloca una dentadura inmediata. Para que esto sea posible, se han tomado las medidas y los modelos en una visita preliminar. Sin embargo, los huesos y las encías pueden encogerse con el tiempo, especialmente durante el período de recuperación, seis meses después de la extracción. Cuando las encías se reducen, las dentaduras pueden requerir de ajustes para que se adapten de manera apropiada. La dentadura inmediata es a menudo provisional y necesitará ser reemplazada.

Una dentadura postiza convencional (removible), se coloca en la boca una vez que todos los dientes han sido extraídos y los sitios de extracción han sanado, lo cual toma normalmente de seis a ocho semanas después de la extracción.

Una dentadura parcial es una pieza removible regularmente compuesta de un marco, dientes artificiales y material acrílico. Rellena los espacios creados por los dientes que faltan y previene que los otros dientes se muevan.

Una sobre dentadura es un tipo de dentadura removible que está apoyada por un número pequeño de dientes naturales o implantes. La dentadura se coloca sobre los dientes o implantes. Los dientes naturales deberán ser preparados para afinar su forma y para que se ajusten a la dentadura y den apoyo y estabilidad.

OPCIONES SELECCIONADAS:

Entiendo que la estabilidad y retención de las dentaduras postizas depende de varios factores, entre ellos el ajuste y apoyo de las dentaduras hacia los dientes naturales, así como los implantes, si existieran, la cantidad y el tipo de hueso, el tejido de las encías, la saliva y mi habilidad de colocar y quitar las dentaduras.

Al usar dientes naturales como apoyo, entiendo que el dentista aplicará anestesia en los dientes y en la encía a su alrededor. La superficie para masticar y los costados de los dientes que servirán de apoyo, serán preparados para reducirlos y crear espacio para la dentadura.

Entiendo que el mantener la boca abierta durante el tratamiento puede causar cierta rigidez y dolor en mi

16160 Monterey Road, Morgan Hill, CA 95037

☎ (408) 782-6568

☎ (888) 503-6560

✉ info@stDental.com

🌐 www.stDental.com

mandíbula y provocar dificultades para abrir bien la boca durante varios días, lo que algunas veces se denomina trismo. Sin embargo, en ocasiones esto puede ser una indicación de algún otro problema. En el caso de que esto ocurra, debo notificar al consultorio dental si experimento trismo persistente o si surge algún otro problema similar.

Entiendo que las encías pueden sentirse adoloridas o incómodas debajo de las dentaduras. Con un ajuste y tratamiento del tejido, el dentista podrá mejorar el malestar. Es posible que sean necesarias varias citas antes de que la dentadura (o dentaduras) se ajuste de manera cómoda.

Entiendo que la nueva dentadura (o dentaduras) podrá sentirse rara durante algunas semanas, hasta que me vaya acostumbrado a ellas, y también la dentadura (o dentaduras) puede sentirse floja en tanto los músculos de mi boca y mi lengua aprendan a mantenerla en su lugar.

Entiendo que el dentista tratará, hasta donde sea posible, de crear una apariencia natural para mis dentaduras postizas; no obstante, puede darse el caso de que no sea posible que las dentaduras se ajusten perfectamente a mi labio y a mis rasgos faciales.

Entiendo que comer con la dentadura (o dentaduras) postiza requerirá de práctica. El dentista me ha recomendado que empiece con alimentos suaves, cortados en trozos pequeños y que mastique lentamente, usando ambos lados de mi boca al mismo tiempo, para evitar que las dentaduras postizas se vayan de lado. Entiendo que necesito ser cuidadoso al comer alimentos pegajosos, calientes o duros (por ejemplo: manzanas, palomitas de maíz, uvas o golosinas).

Entiendo que el pronunciar algunas palabras puede requerir de práctica. Puedo practicar leyendo en voz alta o repitiendo palabras cuya pronunciación me cueste trabajo. En ocasiones las dentaduras postizas pueden deslizarse cuando ría, tosa o me sonría. Puedo volver a poner las dentaduras en su lugar, mordiendo ligeramente y tragando. Si el problema con el habla continúa, me comunicaré con el dentista para que me haga una revisión.

Entiendo que mis dentaduras postizas, de la misma manera que los dientes naturales, requieren de cepillado diario para eliminar los depósitos de comida y sarro. El dentista me ha explicado cómo cuidar de las dentaduras y los productos que debo usar. Antes de colocarme las dentaduras tengo que cepillar mis encías, lengua y paladar con un cepillo de cerdas suaves. Si no limpio o cuido de manera adecuada mis dentaduras, éstas podrían mancharse, producir un olor desagradable o afectar el sabor de la comida.

Entiendo que cualquier ajuste que yo haga a mi dentadura (o dentaduras), puede alterar y causar irritación en encías y mejillas e incluso producir llagas. Si la dentadura (o dentaduras) se me afloja, se despostilla, se

16160 Monterey Road, Morgan Hill, CA 95037

☎ (408) 782-6568

☎ (888) 503-6560

✉ info@stDental.com

🌐 www.stDental.com

fractura o se rompe, llamaré al dentista inmediatamente. El pegamento comercial para reparar una dentadura rota, a menudo contiene químicos peligrosos y no debe ser usado en las dentaduras. El que yo ajuste mi dentadura (o dentaduras) postiza es algo que no está recomendado y puede resultar en cambios permanentes a la misma, que podrían afectar su ajuste y función. Todo esto también podría resultar en la necesidad de rehacer la dentadura y en ese caso, entiendo que yo asumiré los costos relacionados.

Entiendo que tengo que mantener las citas regulares con el dentista para conservar una buena salud bucal y asegurar que mi dentadura (o dentaduras) mantenga su ajuste adecuado y su función. Si no lo hago podría resultar en una lesión o daño a mi salud dental, incluyendo las encías y la barbilla.

Entiendo que se hará cualquier esfuerzo razonable para asegurar el éxito de mi tratamiento, pero que no se puede garantizar el éxito.

BENEFICIOS DE LA DENTADURA POSTIZA, ENTRE OTROS:

Entiendo que se puede lograr una apariencia estética razonable.

Entiendo que la función y habilidad de comer mejorará con dentaduras postizas, comparado con no tener dientes.

RIESGOS DE LA DENTADURA POSTIZA, ENTRE OTROS:

Entiendo que existen posibles problemas, por ejemplo: enfermedades periodontales (de la encía), fracturas de la porcelana, cambios en la mordida, manchas y cambios en el color, reducción de la encía, acumulación de comida entre los dientes, deterioro, desgaste excesivo debido a la fricción o rechinamiento de los dientes y Disfunción de la Articulación Temporomaxilar (TMD), entre otros.

Entiendo que las dentaduras postizas pudieran tener posibles características y problemas, tales como: mal olor, desportilladuras y desgaste, problemas de estabilidad y retención, cambios en la apariencia facial y de los labios y adaptación de la lengua y los labios para un habla correcta. Es posible que se requieran ajustes periódicos ya que la encía y el hueso cambian con el tiempo, la sensación en la boca pudiera cambiar y es indispensable tener una buena higiene bucal.

Entiendo que las dentaduras postizas que no se ajustan bien, pueden causar irritación constante por un período largo de tiempo y pueden contribuir al desarrollo de algunas llagas. El no usar la dentadura (o dentaduras) por largos períodos puede afectar el ajuste de la misma. Mi dentadura (o dentaduras) podría necesitar un nuevo ajuste o incluso un reemplazo. Si la dentadura (o dentaduras) se me afloja o me causa malestar prolongado, llamaré al dentista inmediatamente.

Entiendo que un labio adormecido puede ser resultado de la presión de una dentadura (o dentaduras) postiza

removible. Este problema requiere un ajuste selectivo y en casos raros, el nervio necesitará ser reposicionado con una cirugía.

Entiendo que la orilla (base) de de la dentadura normalmente está cerca de la línea de la encía, que es un área en la que se puede presentar irritación de la encía, infección o deterioro. Una higiene oral correcta en casa, una dieta saludable y las limpiezas profesionales, son algunas de las medidas de prevención esenciales que pueden ayudar a controlar dichos problemas.

CONSECUENCIAS DE NO ADMINISTRAR EL TRATAMIENTO, ENTRE OTRAS:

Entiendo que puedo elegir no hacer nada y que mi condición actual continuará y puede empeorarse. Las opciones subsecuentes de reparación dental pueden ser más difíciles, costosas o imposibles.

Entiendo que si no reemplazo mis dientes perdidos, tengo el riesgo de afectar la estética de mis dientes y que los dientes que están al lado u opuestos a los espacios pudieran moverse, lo que a su vez puede resultar en un colapso de la integridad de la dentadura natural. Esto podría crear o empeorar un problema de disfunción temporomaxilar.

PROCESO DEL TRATAMIENTO:

Entiendo que las siguientes fechas de citas son una propuesta preparada por el dentista. Es importante mantener las citas lo mas cercano posible al calendario propuesto o podría poner en riesgo el plan de tratamiento.

- Examen, selección de tono y molde, e impresión - hoy
- Preparación de la boca, ajuste quirúrgico – según cada caso individual
- Prueba del armazón – según cada caso individual
- Prueba y ajuste con cera – dos semanas después de la impresión. Podría necesitar varias visitas.
- Ajuste y entrega – dos semanas después de la prueba

ATERNATIVAS A LA DENTADURA POSTIZA, ENTRE OTRAS:

Entiendo que dependiendo de la razón por la cual soy candidato(a) a dentaduras postizas, pudieran existir alternativas, incluyendo la colocación de implantes dentales como apoyo para la dentadura. He preguntado a mi dentista sobre estas alternativas y sobre sus respectivos costos. Se han respondido a mi satisfacción las preguntas relacionadas con los procedimientos, sus riesgos, beneficios y costos.

PARA TODOS LOS PACIENTES

Entiendo que se hará cualquier esfuerzo razonable para asegurar el éxito de mi tratamiento. Entiendo además que cualquier persona y tratamiento son únicos y, por lo tanto, no se me han ofrecido ninguna garantía o



Family • Cosmetic • Sedation • Invisalign

certeza de que el tratamiento propuesto vaya a curar o mejorar las condiciones indicadas anteriormente.

Entiendo que durante el tratamiento podría ser necesario cambiar o añadir procedimientos, según las condiciones encontradas durante el trabajo en los dientes que no hayan sido detectadas durante el examen. El dentista explicará todos los cambios.

Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas dentaduras postizas y creo que tengo suficiente información para dar mi consentimiento tal como se refleja a continuación.

CONSENTIMIENTO

He sido informado, verbalmente y mediante la información contenida en este formulario, de los riesgos y beneficios y de las alternativas del tratamiento propuesto. He sido informado, verbalmente y mediante la información contenida en este formulario, de los riesgos y beneficios materiales de tratamientos alternativos y de elegir no tratar mi condición. Confirmando que he leído y entiendo la información descrita y que he entendido las explicaciones al respecto y que mis preguntas han sido contestadas. Autorizo e instruyo al dentista a hacer lo que piense necesario y aconsejable, bajo las circunstancias. Doy mi consentimiento para recibir el tratamiento mencionado anteriormente. Consiento a someterme al tratamiento. Aunque el tratamiento pueda estar cubierto por mi seguro médico y/o dental, acepto cualquier responsabilidad financiera por este tratamiento y autorizar el tratamiento.

Si estoy firmando por un paciente menor de edad, confirmo que soy el padre/madre y/o el tutor legal del niño, o que tengo la autorización de los padres y/o tutores legales del menor (es necesario un formulario de autorización separado). Si estoy firmando por un adulto, confirmo que soy su tutor legal y que estoy autorizado a tomar decisiones médicas y económicas en nombre del paciente.

16160 Monterey Road, Morgan Hill, CA 95037

☎ (408) 782-6568

☎ (888) 503-6560

✉ info@stDental.com

🌐 www.stDental.com