

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EMPASTES

Rev. 07/2019

### INFORMACIÓN A CONSIDERAR

Los empastes se usan para proteger la superficie sensible del diente, para reemplazar estructura del diente, para aliviar dolor, para cubrir una zona erosionada y para cubrir una cavidad en la estructura del diente.

Entiendo que debo tener cuidado al masticar después de haberme puesto un empaste, especialmente durante las primeras 24 horas, para evitar que se rompa. Entiendo que podría ser necesario un empaste mayor que el diagnosticado originalmente si el diente está más deteriorado en el momento de realizar el tratamiento. Después de un empaste, el diente podría volverse sensible durante un corto periodo de tiempo. Si la sensibilidad continuara, informaré a mi dentista, porque esto podría ser una indicación de problemas más serios. Durante la preparación de un empaste, la eliminación de la estructura del diente puede provocar una exposición o un trauma al tejido nervioso o pulpa subyacente. La sensibilidad extrema o un posible absceso a menudo indican que la pulpa no se curó. Si ese fuera el caso, podría ser necesario un tratamiento o extracción del conducto radicular. Debido a presiones masticatorias extremas (masticación) u otras fuerzas traumáticas, es posible que los empastes se desprendan o se fracturen. El vínculo resina-esmalte que adhiere el material del empaste a la estructura del diente también puede fallar, resultando en fugas y deterioro recurrente.

Entiendo que retrasar el tratamiento puede causar daños, que la enfermedad dental puede progresar, que se pueden producir más daños en los dientes y también hinchazón e infección, lo que ocasiona un tratamiento adicional, junto con los gastos asociados.

Entiendo que el mantener la boca abierta durante el tratamiento puede causar cierta rigidez y dolor en mi 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 recibiré un anestésico local mediante una inyección y/u otras medicaciones. Entiendo que podría presentarse un adormecimiento de los dientes, labios, lengua y tejido colindante (parestesia) después de las inyecciones. En raras ocasiones, los pacientes pueden sufrir una reacción fuerte e impredecible al anestésico, lo cual puede requerir atención médica de emergencia. La medicación puede afectar la capacidad de controlar la deglución. Esto aumenta las probabilidades de ingerir objetos extraños durante el tratamiento. *Dependiendo de la anestesia y de los medicamentos administrados, es posible que necesite que un conductor designado me lleve en automóvil hasta mi casa. Rara vez, como resultado de una inyección, puede haber una lesión nerviosa, temporal o permanente, que derive en la pérdida de sensibilidad en el mentón, los labios, las*

16160 Monterey Road, Morgan Hill, CA 95037

☎ (408) 782-6568

☎ (888) 503-6560

✉ info@stDental.com

🌐 www.stDental.com

*enciás, la lengua y en una pérdida parcial del sentido del gusto.*

Entiendo que toda la medicación en esta clínica dental tiene el potencial de producir riesgos, efectos secundarios y reacciones adversas. Por lo tanto, es esencial que yo informe a mi dentista respecto a todos los medicamentos que estoy tomando actualmente. Pueden causar enrojecimiento e inflamación de los tejidos, dolor, picor, vómitos y/o choque anafiláctico. Confirmando que, según entiendo, se me ha facilitado un informe acertado de mi historial de salud mental y física. También he informado de cualquier alergia o reacción inusual a medicamentos, alimentos, picaduras de insectos, anestesia, polen, polvo, enfermedades corporales o de la sangre, reacciones en piel o encías, sangrado anormal o cualquier otra condición previa relacionada con mi salud.

#### **TIPOS DE EMPASTES DISPONIBLES**

**Compuesto (empaste del color del diente):** Los empastes de resina o blancos tienen la ventaja de permitir una preparación del diente más "conservadora", pueden tener un efecto reforzante en el diente, mejorar su estética y prácticamente se mezclan con el diente natural. Los riesgos relacionados con un empaste compuesto incluyen, pero no se limitan a, sensibilidad de los dientes, riesgo de líneas de fractura en la estructura dental, necesidad de terapia de conducto, lesión de los nervios, variación de color del empaste, alteración del habla, rotura, dislocamiento o despegamiento debido a presiones u otras fuerzas traumáticas.

**Amalgama (contiene plata y mercurio):** El mercurio ha sido utilizado durante décadas como componente de empastes para dientes. En los últimos años, sin embargo, algunos detractores han venido afirmando que existe la posibilidad, aunque no probada, de que la amalgama de plata pueda tener un efecto sobre la salud general de una persona debido a su contenido de mercurio. Ocasionalmente, las virutas generadas por la colocación o el tallado de empastes de amalgama de plata pueden abrirse camino dentro de los tejidos orales y quedarse atrapadas. Durante un período prolongado, pueden aparecer manchas o "tatuajes" grises dentro de la boca.

#### **HE LEÍDO LA HOJA INFORMATIVA SOBRE MATERIALES DENTALES.**

#### **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 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.

16160 Monterey Road, Morgan Hill, CA 95037

☎ (408) 782-6568

☎ (888) 503-6560

✉ info@stDental.com

🌐 www.stDental.com



Family • Cosmetic • Sedation • Invisalign

Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas sobre los empastes 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