

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para el paciente de ortodoncia

Riesgos y limitaciones del tratamiento de ortodoncia

El éxito de un tratamiento de ortodoncia es una asociación entre el ortodoncista y el paciente. El médico y el personal están dedicados a lograr el mejor resultado posible para cada paciente. Como regla general, aquellos pacientes que están informados y son cooperadores pueden lograr resultados positivos de ortodoncia. Sin dejar de reconocer los beneficios de una sonrisa hermosa y saludable, también se debe tener en cuenta que, al igual que con todas las especialidades médicas, el tratamiento de ortodoncia tiene limitaciones y riesgos potenciales. Estos son rara vez lo suficientemente grave como para indicar que usted no debe tener un tratamiento. Sin embargo, todos los pacientes deben considerar seriamente la opción de no realizarse tratamiento de ortodoncia alguno quedándose con su condición oral actual. Las alternativas a un tratamiento de ortodoncia puede variar de acuerdo con el problema específico de cada uno, y soluciones protésicas o tratamiento de ortodoncia limitado podrían ser considerados. Se le anima a discutir alternativas con el médico antes de comenzar el tratamiento.

Ortodoncia y Ortopedia dentofacial es la rama de la odontología que incluye el diagnóstico, la interceptación y la corrección de la maloclusión, así como también las anormalidades neuromusculares y esqueléticas de las estructuras orofaciales en desarrollo o maduras.

Un ortodoncista es un especialista dental que ha completado al menos tres años adicionales de ortodoncia en un programa acreditado de postgrado, después de su graduación de la facultad de odontología.

Resultados del Tratamiento

El tratamiento de ortodoncia por lo general avanza según lo previsto, y tenemos la intención de hacer todo lo posible para lograr los mejores resultados para todos los pacientes. Sin embargo, no podemos garantizar que usted estará completamente satisfecho con los resultados, ni se pueden anticipar todas las complicaciones o consecuencias. El éxito del tratamiento depende de su cooperación en las citas, mantener una buena higiene bucal, evitando aparatos sueltos o rotos, y siguiendo las instrucciones del ortodontista cuidadosamente.

Duración del Tratamiento

La duración del tratamiento depende de varios factores, incluyendo la gravedad del problema, el crecimiento del paciente y el nivel de la cooperación del paciente. El tiempo de tratamiento real es por lo general cerca de el tiempo de tratamiento estimado, pero el tratamiento puede alargarse si, por ejemplo, el crecimiento no anticipado se produce, si hay hábitos que afectan a las estructuras dentofaciales, si se producen problemas periodontales u otros problemas dentales, o si la cooperación del paciente no es adecuada. Por lo tanto, los cambios en el plan de tratamiento original pueden llegar a ser necesarios.

Molestias

La boca es muy sensible y, por lo tanto, es posible que haya un período de adaptación durante el cual

habrán molestias causadas por los aparatos de ortodoncia.

Recidiva

Un tratamiento de ortodoncia terminado no garantiza dientes perfectamente rectos para el resto de su vida. Se requerirá retenedores para mantener sus dientes en sus nuevas posiciones como resultado de su tratamiento de ortodoncia. Deberá usar los retenedores que se le indiquen. De no hacerlo, es posible que sus dientes se desplacen, además de padecer efectos adversos adicionales. Es necesario el uso de los retenedores durante varios años después del tratamiento de ortodoncia. Sin embargo, los cambios después de ese tiempo pueden ocurrir debido a causas naturales, incluidos los hábitos tales como sacar la lengua, respiración por la boca, y el crecimiento y la maduración que continúan durante toda la vida. Con el tiempo, la mayoría de la gente verá que sus dientes se desplazan. Es posible que algunas irregularidades menores, sobre todo en los dientes frontales inferiores, tenga que aceptarse. Algunos cambios pueden requerir tratamiento de ortodoncia adicional o, en algunos casos, la cirugía. Algunas situaciones pueden requerir retenedores no removibles u otros aparatos dentales.

Extracciones

Algunos casos requerirán la extracción de dientes temporales (de leche) o dientes permanentes. Existen riesgos adicionales asociados con la extracción

de dientes que usted debe discutir con su dentista o cirujano oral antes del procedimiento.

Cirugía ortognática

Algunos pacientes tienen desarmonías esqueléticas significativas que requieren tratamiento de ortodoncia en conjunto con cirugía ortognática (dentofacial). Existen riesgos adicionales asociados con este tipo de cirugía que usted debe discutir con su cirujano oral y / o maxilofacial antes de comenzar un tratamiento de ortodoncia. Tenga en cuenta que el tratamiento de ortodoncia antes de la cirugía ortognática a menudo sólo alinea los dientes en los arcos dentales individuales. Por lo tanto, es posible que los pacientes que suspendan el tratamiento de ortodoncia sin completar los procedimientos quirúrgicos previstos pueden tener una maloclusión que es peor que cuando comenzaron el tratamiento.

Descalcificación y la caries dental

Una excelente higiene oral es esencial durante el tratamiento de ortodoncia como son las visitas regulares a su dentista. Una higiene inadecuada o incorrecta puede causar caries, dientes descoloridos, enfermedad periodontal y / o descalcificación. Estos mismos problemas pueden ocurrir sin tratamiento de ortodoncia, pero el riesgo es mayor para un individuo usando brackets u otros aparatos de ortodoncia. Estos problemas pueden agravarse si el paciente no

ha tenido el beneficio de agua fluorada o su sustituto, o el paciente consume bebidas o alimentos endulzados.

Reabsorción Radicular

Las raíces de algunos dientes de algunos pacientes se hacen más cortos (reabsorción) durante el tratamiento de ortodoncia. No se sabe exactamente qué causa la reabsorción radicular, ni es posible predecir qué pacientes la van a experimentar. Sin embargo, muchos pacientes han conservado los dientes durante toda la vida con raíces severamente acortadas. Si se detecta la reabsorción durante el tratamiento de ortodoncia, se puede recomendar una pausa en el tratamiento o la retirada de los aparatos antes de la finalización del tratamiento de ortodoncia.

Daño a los nervios

Un diente que ha sido traumatizado por un accidente o una caries profunda puede tener daños experimentados en el nervio del diente. El movimiento dental ortodóncico puede, en algunos casos, agravar esta condición. En algunos casos, puede ser necesario un tratamiento de conducto. En los casos graves, el diente o los dientes se pueden perder.

Enfermedad Periodontal

La enfermedad periodontal (de las encías y hueso) puede desarrollarse o empeorar durante el tratamiento de ortodoncia debido a muchos factores, pero más a menudo debido a la falta de higiene oral adecuada. Usted debe pedir

a su dentista, o si está indicado, a un periodoncista monitorear su salud periodontal durante el tratamiento de ortodoncia cada tres a seis meses. Si los problemas periodontales no pueden ser controlados, el tratamiento de ortodoncia puede tener que ser interrumpido antes de la finalización.

Lesiones Causadas por los Aparatos de ortodoncia

Deberán evitarse actividades o alimentos que puedan dañar, aflojar o desalojar los aparatos de ortodoncia. Los aparatos de ortodoncia sueltos o dañados pueden ser inhalados o tragados o podrían causar otros daños al paciente. Usted deberá informar a su ortodontista de cualquier síntoma inusual o de cualquier aparato suelto o rota en cuanto se note. Se pueden producir daños en el esmalte de un diente o de una restauración (corona, carilla, etc.) cuando se quitan los aparatos de ortodoncia. Este problema puede ser más probable cuando se usen aparatos estéticos (transparente o de color dental). Si el daño se produce a un diente o a una restauración será necesario que su dentista realice una restauración del diente o dientes involucrado/s.

Aparatos de tracción extraoral

Los aparatos de tracción extraoral (cascos, casquetes...) pueden causar lesiones al paciente. Las lesiones pueden incluir daños a la cara o los ojos. En caso de lesión o especialmente una lesión

en el ojo se deberá buscar ayuda médica, aunque sea menor. Evite usar casco en situaciones en las que puede haber una posibilidad de que sea arrancado. Actividades deportivas y juegos deben ser evitados cuando se lleva aparatos de ortodoncia de tracción extraoral.

Disfunción de la Articulación Temporomandibular (la mandíbula)

Pueden ocurrir problemas en las articulaciones de la mandíbula, es decir, las articulaciones temporomandibulares (ATM), causando dolor, dolores de cabeza o problemas de oído. Hay muchos factores que pueden afectar la salud de las articulaciones de la mandíbula, incluyendo traumas pasados (golpe en la cabeza o la cara), la artritis, la tendencia hereditaria a problemas en las articulaciones temporomandibulares, desgastar o apretar excesivamente los dientes, mordida mal equilibrada, y muchos trastornos médicos. Los problemas de las articulaciones temporomandibulares pueden ocurrir con o sin tratamiento de ortodoncia. Cualquier síntoma de las articulaciones temporomandibulares, incluyendo el dolor, chasquido del maxilar inferior o dificultad para abrir o cerrar, debería notificarse sin demora. El tratamiento por otros especialistas médicos o dentales puede ser necesario.

Dientes Incluidos, Anquilosados y No erupcionados

Los dientes pueden llegar a estar incluidos (atrapado debajo del hueso o de las encías), anquilosados (fusionado con el hueso) o simplemente dejar de entrar en erupción. A menudo, estas condiciones se dan sin razón aparente y, en general, no se pueden anticipar. El tratamiento de estas condiciones depende de la circunstancia particular y la importancia global del diente afectado, y puede requerir la extracción, la exposición quirúrgica, el trasplante quirúrgico o sustitución protésica.

Ajuste Oclusal

Usted puede contar con un mínimo de imperfecciones en la forma en que sus dientes se encuentran tras el final del tratamiento. Un procedimiento de equilibrado oclusal puede ser necesario, que es un método de tallado utilizado para ajustar la oclusión. También puede ser necesario extraer una pequeña cantidad de esmalte entre los dientes, con lo que "aplanar" superficies con el fin de reducir la posibilidad de una recidiva.

Resultados No Ideales

Debido a la amplia variación en el tamaño y la forma de los dientes, la falta de dientes, etc., el logro de un resultado ideal (por ejemplo, el cierre completo de un espacio) puede no ser posible. Es posible que se indique un tratamiento de restauración dental, tales como adhesivos estéticos, coronas o puentes o terapia periodontal. Se le anima a

preguntar sobre el cuidado complementario.

Terceros Molares

Cuando los terceros molares (muelas del juicio) se desarrollan, sus dientes pueden cambiar la alineación. Su dentista y ortodoncista debe supervisarlos con el fin de determinar cuándo y si es necesario extirpar los terceros molares.

Alergias

Ocasionalmente, los pacientes pueden ser alérgicos a algunos de los materiales de los componentes de sus aparatos de ortodoncia. Esto puede requerir un cambio en el plan de tratamiento o interrupción del tratamiento antes de su finalización. Aunque es muy poco frecuente, puede ser necesario el tratamiento médico de las alergias a los materiales dentales.

Problemas de Salud Generales

Los problemas de salud generales, tales como enfermedades de los huesos, la sangre o los trastornos endocrinos, así como muchos medicamentos recetados y de venta libre pueden afectar a su tratamiento de ortodoncia. Es imperativo que usted nos informe de cualquier cambio en su estado de salud general.

El Uso de Productos de Tabaco

Se ha demostrado que fumar o masticar tabaco aumenta el riesgo de enfermedad de las encías e interfiere con la curación después de una cirugía oral. Los consumidores de tabaco son más propensos

al cáncer oral, a la recesión gingival (de las encías), y al movimiento dental retardado durante el tratamiento ortodóncico. Si consume tabaco, debe considerar cuidadosamente la posibilidad de un resultado de ortodoncia comprometido.

Herramientas Accesorias de Anclaje Temporal

Su tratamiento puede incluir el uso de un dispositivo de anclaje temporal (es decir, tornillo de metal o miniplaca adherida al hueso). Existen riesgos específicos asociados con ellos.

Es posible que el tornillo o tornillos se aflojen, lo que requeriría que se les retirara y que posiblemente hubiera que reinsertarlos en otro sitio o reemplazarlos con tornillos más grandes. El tornillo y el material conexo pueden tragarse accidentalmente. Si el dispositivo no puede estabilizarse por un período de tiempo adecuado, un plan de tratamiento alternativo puede ser necesario.

Es posible que el tejido alrededor del dispositivo podría inflamarse o infectarse, o el tejido blando podría crecer sobre el dispositivo, que también podría requerir su retirada, la extirpación quirúrgica del tejido y / o el uso de antibióticos o enjuagues antimicrobianos.

Es posible que los tornillos se rompieran (en la inserción o extracción). Si esto ocurre, la pieza rota se puede dejar en la boca o se puede extirpar quirúrgicamente. Esto

puede requerir la remisión a otro especialista dental.

Al insertar el dispositivo, es posible dañar la raíz de un diente, un nervio, o perforar el seno maxilar. Por lo general, estos problemas no son significativos; sin embargo, puede ser necesario un tratamiento dental o médica adicional.

La anestesia local usada cuando se insertan o retiran estos aparatos también tienen riesgos. Le recomendamos avisarle al doctor que coloque la herramienta accesoria si ha tenido alguna dificultad con anestésicos dentales en el pasado.

Si alguna de las complicaciones antes mencionadas ocurren, será necesaria una derivación a su dentista u otro especialista dental o médico para recibir tratamiento adicional. Los honorarios por estos servicios no están incluidos en el coste del tratamiento de ortodoncia.

Primera y Segunda Fase de Ortodoncia

Los tratamientos de ortodoncia pueden tener una primera fase ortopédica y una segunda fase dentaria. Los padres quedan informados que una vez terminado el recambio dentario se evaluará la conveniencia de una segunda fase dentaria. Cada una de las fases tendrá una evaluación, un tratamiento y un presupuesto diferente.

RECONOCIMIENTO

Por la presente declaro que he leído y entiendo plenamente las consideraciones de tratamiento y los riesgos que se presentan en este formulario. También entiendo que puede haber otros problemas que se producen con menos frecuencia que las que se presentan, y que los resultados reales pueden diferir de los resultados anticipados. También reconozco que he hablado de esta firma con el ortodoncista firmante y que tuve la oportunidad de hacer cualquier pregunta. Se me ha pedido que tomar una decisión sobre mi tratamiento. Doy mi consentimiento para el tratamiento propuesto y autorizo al ortodoncista y a los profesionales de la clínica para proporcionar el tratamiento. También doy mi autorización para proporcionar mi información de salud para mis otros proveedores de atención médica.

Firma del Paciente / Padre / DNI

Firma del Médico / Nombre de la Clínica / Fecha

CONSENTIMIENTO PARA SOMETERSE A UN TRATAMIENTO DE ORTODONCIA

Por la presente autorizo a hacer de registro de diagnóstico, incluyendo rayos X, antes, durante y después del tratamiento de ortodoncia, y al ortodoncista y, donde corresponda, al personal

que prestará el tratamiento de ortodoncia prescrito por el ortodoncista. Entiendo plenamente todos los riesgos asociados con el tratamiento.

AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Por la presente autorizo al ortodoncista y a la clínica para proporcionar a otros proveedores de atención médica información sobre el cuidado de ortodoncia del individuo arriba mencionado según se considere apropiado. Entiendo que una vez divulgada, ni los médicos ni el personal tendrán responsabilidad alguna por cualquier divulgación en el futuro hecha por la persona que reciba esta información.

CONSENTIMIENTO PARA EL USO DE LOS REGISTROS

Yo doy mi permiso para el uso de los registros de ortodoncia, incluyendo fotografías, realizados en el proceso de los exámenes, el tratamiento y la retención para fines de consultas profesional, la investigación, la educación o la publicación en revistas profesionales

Firma y Fecha

Tengo la autoridad legal para firmar este formulario en nombre de

Nombre del Paciente

Relación con el Paciente

Notas: