



Consentimiento para tratar y Consentimiento Informado

Su hijo tiene una cita en la Clínica Dental Móvil HEALS, ubicada en una de las escuelas con las que nos hemos asociado para brindar servicios de salud bucal.

Su hijo (o hijos) tiene una/varias cita para recibir cualquiera de los tratamientos mencionados en la siguiente lista: limpieza dental, radiografías, selladores, fluoruro de diamina de plata, fluoruro de barniz, impresión dental, evaluación o examen dental, o cualquier otro tratamiento dental.

Si requiere un tratamiento más especializado, nos comunicaremos con usted para derivarlo a cualquiera de nuestras otras ubicaciones, por ejemplo:

- Clínica HEALS de la escuela primaria Martin Luther King Jr. (Huntsville, AL)
- Clínica HEALS de la escuela primaria Madison Cross Roads (Toney, AL)
- Clínica HEALS de la escuela primaria del condado de Madison (Gurley, AL)

Por favor escriba **sus iniciales** en cada línea, esto indicará que está de acuerdo

_____ Entiendo, acepto y doy permiso para que el dentista y el higienista dental traten a mi hijo en la Clínica Dental Móvil HEALS.

_____ Entiendo y sé que al firmar este documento, es posible que los proveedores de atención médica deban administrar anestesia local o tópica y/o usar óxido nitroso y oxígeno para cuidar a mi hijo.

_____ Entiendo que es posible que se requieran varias citas para completar el tratamiento.

_____ Entiendo que mi hijo probablemente recibirá un pequeño obsequio o una calcomanía que indique que recibió selladores, algún tipo de anestesia local o que le revisaron los dientes.

Formulario de Consentimiento Informado, Riesgos y Tratamiento Alternativos en Odontología General.

Plan de Tratamiento

Yo entiendo el tratamiento recomendado como se me ha explicado, y reconozco haber recibido un plan de tratamiento impreso con la lista de los procedimientos que se van a realizar. Yo entiendo que al firmar este consentimiento no estoy en ninguna forma obligado a permitir que se haga ningún tratamiento en mi hijo. Reconozco que durante el tratamiento puede ser necesario hacer cambios o añadir procedimientos debido a la posibilidad de que se descubran problemas que no se encontraron durante el examen dental inicial. Por ejemplo, es posible que un relleno o restauración dental se convierta en un tratamiento de conductos o una endodoncia.

Drogas y Medicamentos

Entiendo que puede ser necesario recetar antibióticos, analgésicos y otros medicamentos durante el tratamiento dental. Estos medicamentos pueden causar reacción alérgica como enrojecimiento del tejido, inflamación, dolor, comezón, vómito o shock anafiláctico.

Óxido Nitroso

Entiendo que es posible que se necesite el uso de Óxido Nitroso durante el tratamiento. Éste es una forma leve de sedación consciente que se usa para relajar a los pacientes que sufren de ansiedad. Alguno de los riesgos al usar Óxido Nitroso son (aunque no se limitan a estos) son: náuseas, vómito, dolor de cabeza, congestión nasal, dificultad para respirar por la nariz, o problemas temporales de comportamiento en pacientes con autismo. Entiendo que el uso de Óxido Nitroso no garantiza que sea posible realizar el tratamiento dental en mi hijo.

Rellenos o Restauraciones dentales

Entiendo que debo recordarle a mi hijo (o en caso de que a usted se le haya realizado un tratamiento dental) de tener cuidado al masticar del lado donde se realizó la restauración. Especialmente las primeras 24 horas, primero para evitar fracturas, y en segundo para evitar morderse el tejido de la mejilla o lengua en caso de haber recibido anestesia dental. Entiendo que puede ser necesario un tratamiento más extenso que el diagnosticado, debido a que se pueden encontrar caries adicionales durante el tratamiento. Entiendo que la sensibilidad dental es un efecto secundario común en los dientes con restauración de resina o amalgama. Si la sensibilidad persiste después de la primera semana, por favor, haga cita para revisar y evaluar el diente tratado.

Extracciones

1) En dientes primarios o de leche:

Los riesgos al extraer dientes de leche son menores que con la extracciones de dientes de adulto. Sin embargo, hay ciertos riesgos que debemos tomar en cuenta. Es posible dañar el diente de adulto recién formado que está creciendo para reemplazar el diente de leche. También existe el riesgo de infección o daño de los dientes adyacentes. En algunos casos, puede quedar una pequeña porción de la raíz después de extraer el diente. Lo que podría causar molestias e infección.

2)En dientes permanentes o de adulto:

Entiendo que la extracción de dientes no siempre elimina la infección, y si ésta continúa, será necesario recibir más tratamiento. Los riesgos involucrados debido a la extracción dental son dolor, hinchazón, propagación de la infección, alveólo seco, fracturas de la mandíbula, pérdida de la sensación en los dientes o tejidos aledaños al diente extraído (parestias). Las parestias pueden durar por un periodo indefinido. El paciente puede necesitar tratamiento, y el paciente es responsable del costo adicional y es responsabilidad del paciente y de los padres o tutores legales de continuar y seguir con el tratamiento adecuado. Las alternativas a la extracción dental son el tratamiento de conductos o de los nervios del diente (endodoncia), coronas, puentes, terapia periodontal y ortodoncia.

Selladores

Entiendo que algunos casos mi hijo puede necesitar selladores para ayudar a prevenir las caries en las superficies masticatorias de los dientes posteriores. Los riesgos de los selladores incluyen, entre otros, la ruptura del sellador (ésto es más común en niños que rechinan los dientes o aprietan los dientes, cuando mastican chicles o alimentos pegajosos o mastigan alimentos duros como dulces y caramelos o hielo), fallas o pérdida de los selladores y desarrollo de caries. Entiendo que para evaluar el estado de los selladores dentales es necesario acudir cada 6 meses a la limpieza dental y verificar que el dentista los haya evaluado.

Coronas, Puentes y veneers

Entiendo que a veces no es posible igualar el color de los dientes naturales con los dientes artificiales. Además, entiendo que mi hijo usará coronas temporales durante un periodo de corto de tiempo (las coronas de acero inoxidable no requieren coronas temporales adicionales). Entiendo que las coronas temporales pueden desprenderse fácilmente y que debo tener cuidado para asegurarme de que se mantengan hasta que es entregue la corona final. Me doy cuenta de que la oportunidad final para realizar cambios (forma, ajuste, tamaño y color) será antes de la cementación permanente de la corona. También es mi responsabilidad asegurar que mi hijo regrese para la cementación de los 30 días posteriores a la preparación del diente. Retrasos excesivos pueden permitir el movimiento del diente o de los dientes y por consecuencia no habrá una cementación adecuada, por motivo del movimiento dental. Esto puede requerir una re impresión de la corona o el puente. Los tratamientos alterativos a la corona pueden ser: resinas, amalgama, corona de acero inoxidable o extracción del diente.

Terapia endodóntica

Yo tengo en cuenta que el tratamiento de los nervios no garantiza que se salve el diente de mi hijo, y que pueden haber complicaciones. Ocasionalmente, el material de relleno que se usa durante el tratamiento de nervios puede extenderse fuera de la raíz, lo cual no necesariamente afecta el éxito del tratamiento. Entiendo que las limas y fresas endodónticas son instrumentos muy finos y, por lo tanto, las tensiones y los defectos en su fabricación pueden hacer que se rompan en la raíz durante el uso. Entiendo que a veces se necesitan procedimientos quirúrgicos adicionales después del tratamiento endodóntico. Entiendo que el diente se puede perder a pesar de todos los esfuerzos para salvarlo. El tratamiento alternativo a la endodoncia es la extracción del diente.

SDF (O FDP - Fluoruro Diamino de Plata)

Entiendo que cuando se aplique SDF, habrá una mancha negra permanente en el área tratada (que puede sustituirse con un empaste o una corona). Los empastes o restauraciones del color de los dientes y las coronas pueden decolorarse (generalmente se pueden pulir y la decoloración disminuirá). La mancha marrón/blanca de piel o encía (es totalmente inofensiva y desaparece en 1 a 3 semanas) puede dejar una marca permanente si usted o su hijo intentan eliminarla frotando otros productos sobre la mancha. Es posible que experimente un sabor metálico temporal. Si no hay una buena higiene, es posible que la caries progrese (puede requerir tratamiento adicional). No hay éxito garantizado con el tratamiento con SDF si no hay cooperación del paciente para fomentar una buena higiene y mejorar los hábitos alimentarios. El tratamiento alternativo al SDF es no realizar ningún tratamiento sobre el diente ni restaurarlo con resina o amalgama. Además, entiendo que la odontología no es una ciencia exacta y, por lo tanto, los profesionales acreditados no pueden garantizar los resultados. Reconozco que ninguna garantía ha sido dada por nadie con respecto al tratamiento dental que he solicitado y autorizado.

Yo entiendo que la Odontología no es una ciencia exacta, y que por lo tanto los doctores o dentistas (profesionales de buena reputación) no pueden garantizar los resultados. Reconozco que nadie me ha garantizado o asegurado el tratamiento dental que yo he solicitado y autorizado.

Mi Firma aplica para todos los niños aquí enlistados:

Nombre y firma de los Padres/Tutor legal: _____ Fecha: _____

Clinical Staff: _____ Date: _____