

CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO ENDODONTICO

Por favor revise la forma de consentimiento a continuación. Se requiere la firma antes de iniciar el tratamiento, sin embargo, el firmar no le obliga al tratamiento.

De vez en cuando, algún medicamento será recetado por el Dr. Grassin. Los medicamentos que se receten para el dolor y/o la sedación pueden causar somnolencia, y sus efectos pueden aumentarse con el uso del alcohol o de otras drogas. Aconsejamos no conducir vehículos ni equipo peligroso mientras que se este tomando tales medicamentos. Además, ciertos medicamentos pueden causar reacciones alérgicas, tales como urticaria (ronchas) o malestar intestinal. Si se le ocurre alguno de estos problemas, Vd. debe llamar al Dr. Grassin inmediatamente. Es la responsabilidad del paciente informarle al Dr. de cualquier cambio en su historia médica.

Entiendo que el tratamiento endodóntico es un procedimiento que conserva un diente que de una u otra manera pueda requerir la extracción. Como práctica especialista, esta oficina efectúa solamente procedimientos endodónticos y cirugía asociada. Aunque el tratamiento endodóntico tiene un nivel de éxito muy alto, no se puede garantizar el resultado. En pocos casos, es posible que un diente que ha sido sometido al tratamiento endodóntico, pueda requerir otra endodoncia, la cirugía, o aún extracción. Después del tratamiento, puede que el diente este frágil y susceptible a fractura. Una restauración (resina), una corona y/o el poste y la base serán necesarios para restaurar el diente, y su dentista general realizará estos procedimientos. Durante el tratamiento endodóntico, hay la posibilidad de separación del instrumento dentro de los conductos, perforaciones (aberturas adicionales), daños a los puentes, a las resinas existentes o a las coronas o las chapas de porcelana, canales dejados sin tratamiento, pérdida de estructura del diente en el acceso a los conductos, y dientes fracturados. También, hay ocasiones en las cuales un procedimiento quirúrgico de menor importancia puede indicarse o en que no conviene el tratamiento endodóntico. Otras opciones al tratamiento incluyen el no recibir tratamiento, esperarse un período para que desarrollen síntomas más definitivos, o extracción del diente. Los riesgos implicados en estas opciones pueden incluir, pero no se limitan al dolor, infección, hinchazón, perdida de dientes, e infección a otras áreas.

El Dr. Grassin ha contestado todas mis preguntas y entiendo completamente las declaraciones antedichas en esta forma del consentimiento. Además, doy al Dr. Grassin el permiso de grabar en cinta o digitalmente, hacer videocinta y/o sacar fotos de 35mm y/o digitales de mi procedimiento con objeto de completar mi expediente médico y/o para la educación de pacientes.

Nota: Se guardan todos los expedientes médicos de una manera estrictamente confidencial.

Nombre del paciente (en mayúsculas) _____

Firma del paciente _____ Fecha _____

(Si el paciente es menor de edad (menos de 18 años), se requiere la firma de un padre o de un(a) guardián(a).) _____

