

CONSENTIMIENTO PARA PROTESIS TOTAL Y PROTESIS PARCIAL.

Yo entiendo que el proceso de fabricacion y ajuste de una **PROTESIS REMOVIBLE** (protesis parcial y/o protesis total) incluye riesgos y posibles fracasos. A pesar de que se tiene el maximo cuidado y diligencia en la preparacion y fabricacion de una protesis, existe la posibilidad de un fracaso con el paciente al no poder adaptar la protesis. Yo estoy de acuerdo en asumir posibles riesgos y fracasos asociados pero no limitados a lo siguiente:

- 1. Fracaso de la protesis total:** Hay muchas variables las cuales pueden contribuir a esta tales como: (1) Encia que no puede soportar la presion y resulta en dolor o adoloramiento en algunas areas; (2) rebordes mandibulares los cuales no proven un adecuado soporte y/o retencion;(3)los musculos de la lengua,piso de la boca, cachetes etc. los cuales no se adaptan a la protesis artificial;(4) reflujo excesivo;(5) saliva excesiva o resequedad de la boca; (6) problemas psicologicos y fisicos que interfieran con el exito de la protesis.
- 2. Fracasos de las protesis parciales removibles:** Muchas variables pueden contribuir al fracaso de las protesis parciales (removibles). Las variables pueden incluir los mismos problemas de una protesis total, en adicion a : (1) Dientes naturales estos sirven de anclaje para la protesis , estos pueden volverse flojos, adoloridos y/o con dolor ; (2) Estos dientes pueden desarrollar caries o erasionar el diente alrededor del gancho;(3) El tejido que soporta los dientes puede hacerse mas debil.
- 3. Rompimiento :** Debido a los tipos de materials los cuales son necesarios para la construccion de estas protesis, un rompimiento puede ocurrir a pesar de que los materials usados no estaban defectuosos. Factores pueden contribuir al rompimiento como: (1) Masticar comidas u objetos excesivamente duros; (2) La retraccion de la encia la cual causa presion excesiva ejercida y desigual sobre las dentaduras; (3) Grietas pueden ser imperceptibles y pudieron haber ocurrido previamente por causas como las mencionadas en (1) y (2); (4) El uso de dientes en porcelana como parte de la protesis, o las protesis que han sido danadas previamente son rebasadas. Los factores descritos anteriormente pueden tambien causar el desgastamiento de los dientes de la protesis o astillado de esta.
- 4. Protesis flojas:** Las protesis totales normalmente se vuelven menos seguras cuando la encia de soporte cambia. Las protesis no cambian a menos que sean expuestas al calor o a la sequedad. Cuando las protesis se vuelven flojas es necesario rebasarlas. Normalmente rebasar las protesis tiene un costo. Las protesis parciales se aflojan por las razones anteriormente dichas y por los ganchos y soportes flojos. A veces las protesis se aflojan por otras razones (ver paragrafo 1).
- 5. Alergias a los materials de la protesis:** No muy frecuentemente el tejido presenta reacciones alergicas al material de la protesis, ya sea parcial o total nosotros no tenemos control sobre estos materials.
- 6. Fracaso de los dientes de soporte y/o tejidos suaves:** Los dientes naturales pueden fracasar debido a caries,trauma excesiva, problemas de hueso y encia. Algunos dientes necesitaran ser extraidos. El tejido de soporte puede fracasar debido a una pobre salud dental o una mala salud en general.
- 7. Incomodidad:** Esto se debe a las diferencias entre los dientes naturales y la protesis artificial. La mayoría de los pacientes se acostumbran a esta sensacion a medida de que pasa el tiempo.
- 8. Apariencia y estetica:** Se les da la oportunidad a los pacientes de observar y ver la apariencia en la boca antes de hacerla . Si es satisfactoria el paciente firmara(firma legal o guardian) esta forma en la parte de atras donde se indica.
- 9. Es la responsabilidad del paciente de buscar atencion cuando un problema ocurra y no esperar;ademas debe ser examinado regularmente para evaluar las protesis, condicion de los tejidos y salud oral.**

INFORMACION DE CONSENTIMIENTO: Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas con respecto a la naturaleza y proposito de la protesis dental y he recibido respuestas a mi entera satisfaccion. Yo voluntariamente asumo todos los posibles problemas y riesgos, incluyendo riesgos de danos substanciales si alguno estuviese asociado con una fase del tratamiento en espera de obtener el resultado deseado, el cual puede o no ser alcanzado. No garantias o promesas se me han dado con respecto al resultado relacionado a mi habilidad para usar una protesis dental exitosamente ni a su longevidad. Los costos por este servicio se me han explicado a mi satisfaccion. Firmando esta forma, libremente doy mi consentimiento para permitir y autorizar al Dr _____ Para rendir el tratamiento dental necesario y aconsejable a mi condicion incluyendo administracion y prescripcion de anesteticos y/o medicamentos.

Nombre del paciente

Firma del paciente o guardian
o persona autorizada

Fecha

Testigo

Fecha

CONSENTIMIENTO PARA EL PROCESO FINAL

Se me ha dado la oportunidad de ver mis protesis en la boca antes del proceso final. Yo apruebo el color, forma, como se sienten y sobre todo la apariencia de mis protesis. Yo entiendo que una vez las protesis se han procesadas por el laboratorio, el factor de color, forma, sensacion y apariencia no pueden ser cambiadas sin adicionar y tiempo significativo para realizar el cambio y un costo por los cambios hechos. Firmando este consentimiento para el proceso final yo doy al Dr. _____
_____ mi consentimiento para el proceso final y aprobacion de la apariencia.

Nombre de Paciente

Firma de paciente, o Guardian legal

Fecha

Firma del testigo

Fecha

Firma del Odontologo

Fecha

(Rev. 11/09)