

## INFORMACION DE CONCENTIMIENTO CORONAS Y PUENTES PROSTETICOS

Yo entiendo que el tratamiento de ciertas condiciones dentales requieren Coronas y/o Puentes incluye ciertos riesgos y posibles fracasos como resultados. Aunque se tenga el mayor cuidado y se sea diligente haciendo el tratamiento de aquellas condiciones que requieren coronas y puentes. No hay promesas o garantías anticipadas a el resultado y longevidad del tratamiento. Sin embargo, yo estoy de acuerdo y asumo todos los riesgos y posibles complicaciones y/o fracasos asociados con, pero no limitados a los siguiente:

1. **Reduccion de a Estructura Dentaria:** En orden de remplazar la caries o para modificar la existencia de un diente traumatizado para que las coronas o puentes puedan ser posicionados sobre el diente. La preparacion de el diente sera hecha lo mas conservativa posible.
2. **Lesion:** Durante la reduccion de la estructura dentaria o ajustes hechos a las restauraciones temporales, es posible que la lengua, mejillas, u otros tejidos de la boca puedan ser cortados o lacerados y en algunos casos suturas o tratamientos adicionales pueden ser requeridos.
3. **Anestesia Local:** Para reducir la estructura dentaria sin causar ningun dolor durante el procedimiento, sera necesario administrar un anestésico local. Tal administracion puede causar reacciones o efectos los cuales incluyen pero no estan limitados a: contusiones, hematomas, estimulacion cardiaca, paralisis de la lengua temporal y raramente permanente, labios, dientes, mandibula y/o tejidos faciales, y musculos adoloridos.
4. **Sensibilidad de los Dientes:** Frecuentemente despues de la preparacion de los dientes para recibir coronas o puentes los dientes pueden presentar sensibilidad, la cual puede ser moderada a severa. Esta sensibilidad puede ser de un corto periodo de tiempo o puede durar por mucho periodo de tiempo. Si la sensibilidad persiste usted debe llamar a la oficina inmediatamente para que todas las posibles causas de la sensibilidad puedan ser determinadas.
5. **Despues de la Preparacion del Diente para Coronas o Puentes el Diente Pude Requerir Endodoncia:** Los dientes despues de tener la corona, pueden presentar una condicion llamada pulpitis o degeneracion pulpar. Usualmente la cual no puede ser predeterminada. El diente o los dientes pueden haber sido traumatizados de un accidente, caries profunda, una preparacion extensiva, u otras causas. Es frecuentemente necesario hacer endodoncia en estos dientes, particularmente si quedan sensibles por un largo periodo de tiempo despues de la corona. Infrecuentemente el diente puede crear un absceso o no sanar completamente. En este caso una cirugía periapical o la extraccion podria ser necesaria.
6. **Rompimiento:** Coronas y puentes se pueden romper o quebrar. Muchos factores pueden contribuir a esta situacion tales como masticacion excesiva, cambios en las fuerzas de masticacion o traumas en la boca etc. Fracturas invisibles pueden estar en la corona debido a. causas pero las coronas y puentes no se rompen con comidas suaves o por una causa no aparente. Rompimientos o rupturas rara vez ocurren debido a materiales defectuosos o una mala construccion, estas ocurren tan pronto como la corona se cementa.
7. **Incomodidad o Malestar:** Esto puede ocurrir por las diferencias entre los dientes naturales y los artificiales. La mayoría de los pacientes se acostumbran a esta sensacion con el tiempo. En limitadas situaciones los musculos y la mandibula junto con la articulacion pueden quedar incomodos despues de una corona o un puente.
8. **Estetica:** Se le da la oportunidad a los pacientes para observar la apariencia de las coronas o puentes en su boca antes de cementacion final. Si es satisfactorio el paciente firmara esta forma donde esta indicado.
9. **Longevidad de Coronas y Puentes:** Hay muchas variables que terminan cuanto van ha durar las coronas y puentes algunos de los factores ya han sido mencionados anteriormente. Otros factores son salud general, buena higinene oral, chequeos regulares, dieta etc. Pueden afectar la longevidad por esta razon las garantías no se pueden dar o asumir con respecto a las coronas y los puentes y la duracion de estas.
10. **Mordida Abierta:** En algunos casos con el tiempo los dientes se desgastan creando una perdida en la dimension vertical de la cara. Una reconstruccion completa de la boca se hace con coronas y permite recuperar la dimension vertical. Como resultado el paciente puede experimentar una molestia temporal y las coronas seran mas sujetas al desgastarse y romperse. Si una placa de noche es recomendada pero el paciente no la usa aumenta el riesgo de rompimientos o fracturas de la porcelana.
11. **Es la responsabilidad del paciente buscar atencion del odontologo para solucionar cualquier problema inesperado. El paciente debe diligentemente seguir todas las instrucciones incluyendo asistir a las citas. Si no asiste a la cita para la cementacion final esto puede resultar en un fracaso de la corona y/o puente y un costo adicional se le puede ser cargado.**

**INFORMACION DE CONSENTIMIENTO:** Se me ha dado la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto a la naturaleza y proposito del tratamiento de la corona y/o puente he recibido las respuestas a mi completa satisfaccion. Yo voluntariamente asumo cualquier y todos los posibles riesgos, incluyendo riesgos substanciales si alguno estuviera asociado con una fase de este tratamiento en espera de obtener resultados deseados los cuales pueden o no ser alcanzados. No garantías o promesas se me han dado con respecto a los resultados del tratamiento. Los costos por este servicio se me han sido explicados a mi satisfaccion. Firmando esta forma yo libremente doy mi consentimiento autorizo al Dr. \_\_\_\_\_ y/o asociados hacer el tratamiento pertinente a coronas y puentes prosteticos considerados necesarios y recomendables para mi condicion dental, incluyendo la prescripcion y administracion de algunos medicamentos y/o anestésicos necesarios para mi tratamiento.

Nombre del Paciente \_\_\_\_\_

Representante Legal o  
Guardian \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Diente No. (s) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Testigo \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ (Rev. 7/09)

INFORMACION DE CONCENTIMIENTO  
CORONAS Y PUENTES PROSTETICOS

CONSENTIMIENTO PARA CEMENTACION FINAL

1. La naturaleza y tipo de material usado en mi corona o puente, por ejemplo porcelana – metal, toda porcelana, etc. Ha sido explicada y entiendo que el material a usar es:

\_\_\_\_\_

Firmando esta forma yo doy mi consentimiento y autorizo el material a usar en mi boca.

2. Se me a dado la oportunidad de ver mi corona y/o puente en boca antes de la cementacion final. Yo apruebo el color,forma,sentido ,y toda las apariencias de mi corona y/o puente. Yo entiendo que una vez cementado en mi boca los factores del color,forma,sentido y toda las apariencias no pueden ser cambiadas sin un costo adicional y significativo tiempo para ser hechas. Yo entiendo que en un futuro al remover una corona y/o puente puede crear un riesgo de lesion o rompimiento de los dientes debajo. Al firmar este consentimiento para cementacion final yo autorizo al Dr. \_\_\_\_\_ y doy mi aprobacion dela apariencia y el material a usar.

\_\_\_\_\_  
Nombre del paciente

\_\_\_\_\_  
Representate Legal o Guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Odontologo

\_\_\_\_\_  
Fecha