

# INFORMACION DE CONSENTIMIENTO

## RETRATAMIENTO DE ENDODONCIA

**Yo entiendo que el retratamiento de endodoncia** incluye posible riesgos inherentes tales como pero no limitados a lo siguiente, incluyendo que no se me han hecho promesas o garantías de resultados exitosos. Un diente retratado puede permanecer adolorido o en dolor por un periodo de tiempo. Durante y después de haber terminado el tratamiento. Si el dolor es severo o la inflamación ocurre es imperativo que llame a nuestra oficina inmediatamente. También existe la posibilidad de parestesia de la lengua, labios, dientes, maxilares y/o tejidos de la cara los cuales pueden ser resultado de la administración de la anestesia local o del procedimiento esta parestesia es usualmente temporal pero raramente puede volverse permanente.

1. **Tratamiento complicado extensivo puede ser necesario.** Cuando el retratamiento es necesario hay que remover el material del relleno previo y esto puede involucrar dificultades como la cámara pulpar o perforación de la raíz, fractura de la raíz u otras complicaciones. Esto puede hacer necesario que se refiera al paciente a un especialista o puede requerir la extracción del diente.
2. **La separación de un instrumento puede ocurrir.** Debido al pequeño diámetro y fragilidad de los instrumentos de endodoncia, existe la posibilidad de que un instrumento se separe o se rompa. Muchas veces la separación del instrumento puede ser removida o incluida en la instructoria dentaria sin causar problemas. No importa que tan cuidadoso se sea al manipular los instrumentos existe la posibilidad de que se rompa o se separe.
3. **Retratamiento de endodoncia no es siempre exitoso.** Muchos factores influyen en el éxito: tales como grado de infección residual; adecuada encía adherida y hueso de soporte; higiene oral; cuidado oral anterior y presente; salud general; trauma pre-existente de raíces fracturadas indetectables; canales laterales o accesorios; etc. Puede ser difícil colocar el material de relleno hasta la punta de la raíz (no obturado completamente) o algún material puede salir de la punta de la raíz (sobre obturado), lo cual puede en algunos casos causar inflamación, daño del nervio y como resultado puede presentar parestesia temporal y en raros casos permanente del labio. Cirugía puede ser requerida para remover los excesos del material de relleno. Aunque el diente puede parecer retratado exitosamente existe siempre la posibilidad de fracaso al hacer el retratamiento, cirugía adicional de raíz (apisectomia) o la extracción puede ser necesaria. Si en un puente o en una corona se necesita un retratamiento de endodoncia la oportunidad de perforación se aumenta debido a la obscuridad de la anatomía. Es más difícil alcanzar el éxito en un retratamiento que después del tratamiento inicial.
4. **Un diente previamente tratado se puede infectar.** Si esto ocurre, puede ser difícil controlar la infección con un retratamiento solamente y/o la administración de antibióticos. El diente puede requerir una apisectomia y relleno retro apical lo que implica la remoción de la punta de la raíz y un relleno en la parte apical que queda. En la mayoría de los casos esto soluciona el problema. Sin embargo algunas veces este procedimiento no puede producir los resultados deseados y la preservación del diente no puede ser posible. Las infecciones algunas veces no se pueden controlar y la hospitalización puede ser necesaria.
5. **La corona de un diente puede ser dañada o destruida.** Durante la colocación de la tela de caucho, acceso para la preparación, u otros procedimientos como parte de la terapia de endodoncia. La porcelana es particularmente susceptible a fracturarse o romperse y una corona en porcelana pre-existente puede necesitar una corona nueva particularmente si la corona es toda en porcelana, si una corona no se pone después del tratamiento el diente queda frágil o quebradizo y debe ser preservado con una corona para prevenir fracturas.
6. **La fractura de la raíz es una de las razones principales para el fracaso de un retratamiento de endodoncia.** Desafortunadamente hay fracturas invisibles o indetectables. Causas de fractura de raíz son: trauma, inadecuada protección de los dientes fractura de la parte coronal del diente rellenos pre-existente y extensos, inadecuada mordida, desgaste excesivo, bruxismo, etc. La fractura de la raíz antes o después del tratamiento usualmente necesita la extracción.
7. **Existen alternativas al retratamiento de endodoncia.** Estas alternativas incluyen: no tratamiento, extracción, extracción seguida de un puente o una parcial, y/ o extracción seguida de un implante y una corona.
8. **Medicamentos.** Analgésicos y/o antibióticos pueden ser prescritos dependiendo de los síntomas y el tratamiento estos medicamentos deben ser tomados de acuerdo a las instrucciones. Mujeres que toman anticonceptivos orales deben saber que los antibióticos hacen los anticonceptivos ineficaces. Otros métodos de control prenatal deben ser utilizados durante este periodo de tiempo.
9. **Irrigantés.** Durante la terapia de endodoncia los Irrigantés son usados para aumentar la remoción de tejido y diente infectado. Ocasionalmente estos Irrigantés pueden entrar al tejido o hueso y pueden causar dolor, inflamación y en raros casos necrosis del tejido.
10. **Citas de larga duración.** Hay la posibilidad de citas de larga duración para completar el procedimiento lo cual puede causar dolor en los músculos de la mandíbula. Problemas pre-existentes de la articulación se pueden agravar debido a la extensión de la apertura de la boca.

### **11. UNA VEZ QUE EL TRATAMIENTO HA COMENZADO es absolutamente necesario que el retratamiento de endodoncia sea**

**terminado.** Una o más citas pueden ser requeridas para completar el tratamiento. Es la responsabilidad del paciente de buscar atención si cualquier circunstancia inesperada ocurre. Además el paciente debe seguir diligentemente toda las instrucciones pre y pos-operatorias que le han sido dadas por el odontólogo y o personal.

**Información de Consentimiento:** Me han dado la oportunidad de hacer preguntas sobre la naturaleza y propósito de tener un retratamiento de endodoncia y he recibido las respuestas a mi satisfacción. Voluntariamente asumo todo los riesgos incluyendo el de recibir un daño substancial, el cual puede estar asociado con una fase de este tratamiento en espera de obtener los resultados deseados los cuales pueden o no ser alcanzados. No garantías o promesas se me han hecho con respecto a la recuperación y resultado del tratamiento hecho. Los costos de este servicio se me han sido explicados a mi satisfacción. Firmando esta forma yo doy mi consentimiento libremente y autorizo al Dr. \_\_\_\_\_ y/o cualquier asociado a rendir el tratamiento y/o necesario o aconsejable a mi condición dental, incluyendo la administración y/o prescripción de anestésicos y medicamentos.

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

\_\_\_\_\_  
Firma de paciente o representante legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Numero del diente

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha