

INFORMACION DE CONSENTIMIENTO  
**AJUSTE OCLUSAL Y TERAPIA DE FIJACION**

**YO ENTIENDO** que el AJUSTE OCLUSAL y LATERAPIA DE FIJACION involucra procedimientos para ajustar la mordida para evitar que los dientes se toquen en la mejor configuración para cada paciente individualmente. Comprendo que le ajuste oclusal y la terapia de fijación incluye riesgos y resultados no exitosos los cuales posiblemente ocurran a pesar del extremo cuidado y diligencia ejercida en este procedimiento dental. También entiendo que no se me han dado promesas o garantías de éxito o resultados anticipados. Posibles riesgos y posibles fracasos de los resultados que pueden ocurrir como los siguientes:

1. **Pulimiento de los dientes:** Muchas veces los dientes no ocluyen o articulan como deberían por el alineamiento de las superficies oclusales y/o cúspides de los dientes. En orden de ajustar las superficies oclusales o cúspides de los dientes puede ser necesario desgastar las superficies para hacer la oclusión o mordida más uniforme.
2. **Sensibilidad de los dientes:** Como resultado del pulimiento de la superficies oclusales o cúspides, los dientes que han sido desgastados pueden volverse sensibles. Esta sensibilidad debe desaparecer gradualmente en un periodo corto de tiempo. Sin embargo en unos casos donde los dientes son extremadamente sensibles o hay que adelgazar el esmalte substancialmente. Esta sensibilidad puede persistir por un periodo largo de tiempo. Si la sensibilidad no desaparece, es necesario informar a la oficina para hacer una exanimación para determinar si es necesario un tratamiento.
3. **Necesidad de coronas:** Algunas veces si la oclusión es diagnosticada excesivamente fuera de su balance el ajuste oclusal solo no podrá ser realizado debido a la gran cantidad de esmalte que debe ser removido y lo cual llevara a complicaciones no deseadas. En casos tales como estos, será necesario hacer una corona al diente o dientes para alcanzar la articulación de los dientes deseada para un mejor nivel de mordida.
4. **Fijación de los dientes:** La colocación de una fijación involucra la fabricación y colocación de aparatos para alcanzar una buena posición de los maxilares en conjunción con su musculatura para lograr un cómodo engranaje o alineamiento de los dientes superiores con los inferiores. La fijación también puede ayudar a corregir discrepancias en la mordida lo cual con lleva a un rechinamiento de los dientes traumático o apretamiento de los dientes lo cual es llamado bruxismo. Las fijaciones son frecuentemente usadas en conjunción con el procedimiento de ajuste oclusal, particularmente si la mal oclusión es relativamente severa.
5. **Fijaciones que pueden irritar y ser incómodas:** La fijación queda sobre los dientes y puede ser incómoda o irritar la lengua y otros tejidos orales. Sin embargo a menos que la fijación sea usada diligentemente hay una poca probabilidad de éxito. Después de la fijación y dependiendo de la posición final de los maxilares los cuales alcanzan una posición cómoda podría ser necesario hacer un tratamiento excesivo para acomodar la oclusión en su alineamiento adecuado. Esto podría necesitar tratamiento de ortodoncia, coronas y puentes, cirugía, tratamiento periodontal, etc. En muchos casos puede ser necesario referir el paciente a un especialista para alcanzar los resultados deseados. Durante el tratamiento de la fijación debe ser usada diligentemente y en conforme con las instrucciones recibidas por el odontólogo.
6. **Rompimiento de la fijación:** La fijación está construida de materiales plásticos y por esta razón es posible que se rompan no importa que tan bien estén construidas si un rompimiento ocurre es necesario reparar la fijación y reinsertarla lo más pronto posible para prevenir una recaída en el proceso de tratamiento.
7. **Terminación de la terapia de fijación:** Las fijaciones deben ser monitoreadas durante el periodo que están siendo usadas por el paciente. Si el paciente continúa usando la fijación sin chequeos regulares de mordida o intervalos regulares por el odontólogo, es posible que la mordida cambie hasta el punto de una intervención de ortodoncia y una terapia extensiva de coronas y puentes puede ser necesaria. La terapia de fijación debe ser terminada a menos que el paciente esté dispuesto a ver el odontólogo para visitas regulares y seguimientos de exanimación.

**Información de Consentimiento** Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas sobre la naturaleza y propósito del ajuste oclusal y fijaciones y se me ha respondido satisfactoriamente. Voluntariamente me hago responsable por cualquier y todos los posibles riesgos, incluyendo pero no limitados a los listados anteriormente, incluyendo daño substancial (si estos existen) que sean asociados con cualquiera de la etapas de este tratamiento en espera de obtener los resultados deseados los cuales pueden o no ser alcanzados. No se me ha hecho ninguna promesa con respecto al progreso de los resultados del tratamiento. Los costos por este servicio se me han explicado a mi satisfacción. Al firmar este documento, doy mi libre consentimiento para que el Dr. \_\_\_\_\_ y/o sus asociados me provean con los tratamientos necesarios y recomendables para mi condición dental, incluyendo cualquiera y todos los anestésicos y/o medicamentos

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

\_\_\_\_\_  
Firma del paciente, Guardián legal o Representante Autorizado.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha