



Fernando J. Meza, DMD, PLLC

H. Vivian Lee, DDS

PRACTICE LIMITED TO ENDODONTICS

4660 Kenmore Ave. Suite 700, Alexandria, VA 22304

P: 703.370.1327 | F: 703.370.1907

Consentimiento para el Tratamiento de Endodoncia

Aunque serias complicaciones asociadas con el tratamiento de endodoncias son muy raras, queremos que nuestros pacientes estén informados sobre los procedimientos que se realizan durante el tratamiento y obtener su consentimiento antes de empezar su caso. Endodoncia es un tipo de terapia diseñada para retener el diente que, de lo contrario, sería extraído. El objetivo del tratamiento es desinfectar los canales dentro de las raíces del diente, o desinfectar los canales en las raíces de un diente previamente tratado.

Riesgos: Aunque la terapia de endodoncia tiene un alto grado de éxito, es un procedimiento biológico, por lo tanto los resultados no pueden ser garantizados. Durante el tratamiento existe el riesgo de separación o ruptura de instrumentos dentro de los canales; perforaciones; daños en puentes, coronas, o laminados o carillas de porcelana; canales que se omiten; pérdida de la estructura del diente por tratar de incrementar el acceso a los canales; y fractura del diente. Ocasionalmente, un diente con endodoncia puede requerir un tratamiento, cirugía apical o incluso una extracción.

Otras opciones de Tratamientos: No tratamiento inmediato, espera de síntomas mas definitivos, extracción del diente. Riesgos de estas opciones incluye dolor, hinchazón, infección y pérdida del diente.

Anestesia: Se le pondrá un inyección de anestesia local para adormecer el diente y los tejidos adyacentes. Yo estoy de acuerdo en el uso de anestesia local según el criterio de Dr. Meza/Dr. Lee. Complicaciones del uso de la anestesia local en el tratamiento de endodoncia incluye hinchazón, dolor, infección debido a la restringida abertura de la mandíbula, sangrado, adormecimiento u hormigueo de los labios o lengua que muy raras ocasiones se prolonga o incluso se hace permanente. Entiendo que es mi responsabilidad reportar cualquiera de estos síntomas a Dr. Meza/Dr. Lee inmediatamente.

Medicamentos: En algunas ocasiones, Dr. Meza/Dr. Lee recetaran medicamentos antes o después del tratamiento o cirugía. Entiendo que ciertos medicamentos recetados para eliminar el dolor pueden causar mareos and no deberán usarse al mismo tiempo que bebidas alcohólicas u otros sedantes. Entiendo que se recomienda en contra el uso de bebidas alcohólicas o manejar vehículos o aparatos peligrosos mientras este usando estos medicamentos. Adicionalmente estos medicamentos podrían causar un reacción alérgica en la forma de hinchazón o irritación estomacal. Si cualquiera de estos síntomas se presentan después de ingerir estos medicamentos, entiendo que debo comunicarme con Dr. Meza/Dr. Lee inmediatamente.

Después del Tratamiento: El diente puede estar débil y con riesgo de fractura. Entiendo que el diente necesita ser restaurado con un relleno o corona, la que deberá ser colocada por el dentista general.

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____ Fecha: __/__/____

(Completado por la oficina solamente)

Diente #: _____ Procedimiento: _____ Firma Dr.: _____