

ÍNDOLE Y PROPOSITO DE LOS PROCEDIMIENTOS

La Ortodoncia procura mejorar la oclusión, ayudando a dirigir las fuerzas ejercidas sobre los dientes. Para protegerlos del trauma durante las actividades de masticación y deglución de alimentos. La Ortodoncia distribuye la tensión de la masticación por toda la boca para minimizar la tensión excesiva en los huesos, las raíces de los dientes, el tejido de las encías y las articulaciones temporomandibulares. Mediante el tratamiento de Ortodoncia se pueden eliminar posibles problemas dentales, inclusive el desgaste anormal. El tratamiento puede facilitar la buena higiene bucal para reducir las caries y los problemas periodontales. La Ortodoncia puede también propiciar una sonrisa agradable, que mejore la imagen personal y la autoestima.

RIESGOS

Toda forma de tratamiento del área de la salud, incluida la Ortodoncia, tiene algunos riesgos y limitaciones. Afortunadamente, en la Ortodoncia las complicaciones no son frecuentes y cuando ocurren generalmente son de poca importancia. No obstante, deben considerarse al tomar la decisión de someterse a un tratamiento de Ortodoncia. Los primeros riesgos que se confrontan en el tratamiento de Ortodoncia pueden incluir:

1- Caries, enfermedades de las encías y marcas permanentes (descalcificación) de la dentadura, que puede ocurrir si los pacientes de Ortodoncia comen alimentos que contienen azúcar en exceso y/o no se cepillan los dientes frecuente y correctamente. Estos mismos problemas pueden ocurrir sin tratamiento de ortodoncia, pero el riesgo es mayor para una persona que utilice aparatos ortodóncicos.

2- En algunos pacientes, la longitud de las raíces de las piezas dentarias, pueden reducirse durante el tratamiento de ortodoncia. Algunos pacientes son propensos a que esto suceda, otros no. Habitualmente esto no tiene consecuencias significativas pero, ocasionalmente puede constituir una amenaza para la duración de la pieza en cuestión.

3- La salud del hueso y las encías que sujetan los dientes puede ser afectada por el movimiento ortodóncico de las piezas si ya existe la predisposición y en algunos casos raros, cuando no aparece existir dicha condición. En general, el tratamiento de ortodoncia disminuye la posibilidad de pérdida de piezas o enfermedad de las encías, al solucionar el mal alineamiento de las piezas dentarias. La inflamación de las encías y la pérdida del hueso alveolar pueden incurrir si la placa bacteriana no se desprende diariamente con una buena higiene bucal.

4- Los dientes pueden presentar una tendencia a cambiar sus posiciones después del tratamiento. Generalmente esto es solo un cambio menor y el uso de los retenedores debe reducir esta tendencia. Durante la vida, la oclusión puede cambiar de manera adversa por diversas causas, tales como cambio de crecimiento y/o madurez, el respirar por la boca, el tocar instrumentos musicales y otros hábitos orales, todos los cuales pueden estar fuera de control del ortodoncista.

5- Ocasionalmente pueden surgir problemas en las articulaciones temporomandibulares (ATM), que causen dolor en la articulación, dolor de cabeza o de oído. Estos problemas pueden ocurrir con o sin tratamiento de ortodoncia. Se debe avisar rápidamente al ortodoncista sobre cualquiera de los síntomas anteriormente señalados.

6- A veces una pieza dental puede haber sido traumatizada por un accidente anterior o puede que tenga restauraciones grandes que causen daño al nervio de la misma. En algunos casos el movimiento ortodóncico de la pieza puede agravar esta condición y en raras condiciones podría culminar en tratamiento de conducto de la raíz.

7- A veces los dispositivos de ortodoncia pueden ser accidentalmente aspirados o ingeridos o pueden irritar los tejidos bucales. Las encías, las mejillas y los labios pueden ser escorados o irritados por los aparatos rotos o sueltos, o por golpes en la boca. Debe esperarse una sensibilidad después de ajuste y este periodo de sensibilidad varía con cada paciente y el procedimiento realizado. La sensibilidad típica posterior al ajuste puede durar de 24 a 48 horas. Usted debe dar aviso sobre cualquier síntoma anormal o sobre aparatos sueltos o rotos, tan pronto lo note.

8- En raras ocasiones cuando se usan instrumentos dentales en la boca, el paciente puede recibir inadvertidamente un arañazo, una punción o un golpe en una pieza con daño potencial o afectación de las estructuras orales. También es posible un desgaste anormal de las estructuras dentales cuando el paciente aprieta los dientes excesivamente.

9- Si se manipula indebidamente los aparatos extraorales pueden causar lesiones a la cara o a los ojos, incluso ceguera. Se advierte a los pacientes que no deben usar estos aparatos en momentos de deporte, de contacto o competencias deportivas. Aunque nuestros aparatos extraorales están equipados con un sistema de seguridad, les instamos a tener cuidado en todo momento.

10- en ocasiones la cirugía oral, la extracción de piezas o la cirugía ortognática son necesarias en conjunción con un tratamiento de ortodoncia, especialmente para corregir el apiñamiento severo o desequilibrio de la mandíbula y/o maxilar. Antes de tomar su decisión de continuar con este procedimiento debe consultar al cirujano oral u ortognático los riesgos, costos y beneficios implícitos en este tratamiento.

11- La formación atípica de los dientes o los cambios insuficientes en el desarrollo de los maxilares pueden limitar nuestra capacidad de lograr el resultado deseado. Si el desarrollo normal se altera durante el tratamiento o después de éste, o si una pieza se atrasa en desarrollarse, la oclusión puede cambiar y ello requerirá tratamientos adicionales o en algunos casos la cirugía oral. La falta de armonía en el desarrollo y las formaciones anormales de las piezas son procesos biológicos fuera de control del ortodoncista. Los cambios de crecimiento que ocurren después de un tratamiento de ortodoncia activo puede alterar la calidad de los resultados del tratamiento.

12- El tiempo total requerido para completar el tratamiento puede exceder el estimado. Un crecimiento excesivo o deficiente del hueso, la poca cooperación en el uso de los aparatos durante las horas requeridas por el día, la higiene bucal insuficiente, los aditamentos rotos y el no acudir regularmente a las consultas pueden demorar el tiempo del tratamiento y afectar la calidad de los resultados definitivos.

13- En casos en que se han utilizado brackets transparentes y/o de colores, hay informes de que algunos pacientes han

sufrido la rotura de los brackets y/o lesiones a los dientes, incluyendo el desgaste y desprendimiento en escamas del esmalte al despegarlos. Los brackets fracturados pueden resultar en pedazos que podrían ser nocivos para el paciente, especialmente si se ingieren o aspiran.

14- Debido a la gran variación de tamaño y forma de los dientes, el logro del resultado ideal (por ejemplo, el cierre total del espacio excesivo) podría requerir tratamiento dental restaurativo. Los tipos más comunes de tratamiento son la consolidación cosmética, el tratamiento restaurativo de coronas y puentes y/o terapia periodontal.

15- Una vez retirados los brackets de la boca, continúa una etapa de retención del tratamiento en la que es indispensable el uso de una aparatología diferente o retenedores de manera constante, por un tiempo aproximado de dos años a más. Pacientes que no utilizan los retenedores prescritos por el ortodoncista tendrán mayores posibilidades de recidiva de la anomalía tratada.

16- Los problemas médicos generales pueden afectar el tratamiento de ortodoncia. Usted debe mantener informado a su ortodoncista sobre cualquier cambio en su salud general.

ALTERNATIVAS POSIBLES

Para la inmensa mayoría de los pacientes, el tratamiento de ortodoncia es un proceso electivo, una posible alternativa al tratamiento de ortodoncia es no someterse a tratamiento alguno. Usted puede optar por aceptar su condición actual y decidir vivir sin corrección o mejoría ortodóncica. La alternativa específica al tratamiento de ortodoncia de cualquier paciente específico, depende de la índole de dentadura de esa persona, las estructuras de la base ósea y su apariencia.

Las alternativas podrían incluir:

- Tratamiento con o sin extracciones.
- Tratamiento con o sin cirugía ortognática.
- Posibles soluciones protésicas.
- Posibles soluciones intermedias.

CONSENTIMIENTO DE INFORMADO

Nombre del Paciente: _____

C.C. No.: _____

De: _____

Representante y/o acudiente: _____

C.C. No.: _____

De: _____

Fecha: _____

Mediante la presente el paciente o su representante con el profesional especialista en ortodoncia confirma que:

Se me han comunicado las principales consideraciones y los posibles riesgos del tratamiento de ortodoncia.

He leído y entendido este documento y comprendo que además pueden existir otros problemas que ocurren con menos frecuencia o son menos severos.

Se me ha expuesto el tratamiento de ortodoncia para solucionar mi anomalía y se me ha presentado información para ayudarme a tomar mi decisión, otorgándoseme la oportunidad de aclarar todos los cuestionamientos sobre el tratamiento de ortodoncia propuesto y la información contenida en este documento. Por consiguiente consiento a que se me proporcione el tratamiento de ortodoncia.

Conozco que debo cumplir las citas ortodóncicas asignadas y que en caso de incumplimiento de cinco (5) citas sin justa causa, el profesional podrá dar por terminado el contrato de prestación de servicios profesionales. Otra forma de terminación anticipada del tratamiento se deberá al no pago de los controles, cuotas iniciales, o cualquier aparato adicional que sea necesario para el tratamiento, no dándose lugar a restitución.

Así mismo acepto pagar los cargos adicionales por pérdida de aparatos, aparatos rotos por mal uso o mal trato y los aparatos que no se adapten por no ser utilizados.

Igualmente SI () NO () autorizo el uso de expedientes de ortodoncia, incluyendo fotografías tomadas en el proceso de exámenes, tratamiento y retención con fines de consulta profesional, investigación educación o publicación en revistas profesionales.

Firma del Paciente o Representante

Firma del Especialista