



MARICOPA FAMILY

Dentistry & Orthodontics

Consentimiento Informado para Cirugía de Implante Dental

Debido a las amplias diferencias entre personas y condiciones dentales, no siempre se puede garantizar un resultado exitoso. La odontología no es una ciencia exacta y no se pueden ofrecer garantías ni asegurar el resultado del tratamiento o de la cirugía. Mi dentista ha examinado mi boca y me ha explicado las alternativas a este tratamiento. A mi leal saber y entender, he proporcionado un historial médico y psicológico preciso a mi dentista. También he informado sobre cualquier reacción alérgica o inusual previa, sangrado anormal u otras condiciones relacionadas con mi salud.

Se me ha informado sobre los posibles riesgos, entre los cuales se incluyen:

- Dolor, hinchazón, infección, decoloración y falta de integración del(los) implante(s)
- Entumecimiento del labio, lengua, mentón, mejilla, dientes u otras áreas (La duración exacta puede no determinarse y podría ser irreversible)
- Inflamación o lesión en dientes adyacentes, fracturas óseas, perforación del seno maxilar, cicatrización retardada y reacciones alérgicas a los medicamentos utilizados

El tabaquismo excesivo, el alcohol, el consumo de azúcar, enfermedades sistémicas y ciertos medicamentos pueden afectar la cicatrización de las encías y limitar el éxito del implante. Acepto seguir las indicaciones de cuidado en casa proporcionadas por mi médico y acudir a revisiones periódicas según se me indique.

Entiendo lo que implica colocar el implante debajo de la encía y en el hueso. Reconozco que no existe un método exacto para predecir la capacidad de cicatrización de las encías y/o hueso después de la colocación del implante, y se me ha explicado que en algunos casos los implantes fallan y deben ser retirados.

Solicito y autorizo la realización de la cirugía de implante y entiendo plenamente que durante y/o después del tratamiento pueden surgir condiciones que, a juicio del médico, requieran tratamientos adicionales o alternativos pertinentes para el éxito del implante. También autorizo la liberación de mi información médica a otros proveedores de atención médica, compañías de seguros u otras partes involucradas, según lo considere apropiado este consultorio. Asimismo, apruebo cualquier modificación del procedimiento o de los materiales utilizados si se considera necesario.

Cirugía Dental y Riesgos Asociados con el Uso de Bifosfonatos

Si actualmente estás siendo tratado, o fuiste tratado anteriormente por tu médico con medicamentos del grupo de los bifosfonatos, podrías tener riesgo de desarrollar osteonecrosis maxilar relacionada con bifosfonatos (BRONJ) u osteonecrosis maxilar relacionada con medicamentos (MRONJ).

- **¿Qué es la osteonecrosis maxilar relacionada con bifosfonatos (BRONJ)?**
La BRONJ es una condición en la cual el hueso de la mandíbula superior o inferior no cicatriza adecuadamente y puede permanecer expuesto a la cavidad oral. Esta falta de cicatrización suele estar relacionada con un suministro sanguíneo deficiente o con una alteración de las células que ayudan a regenerar el hueso.
- **¿Cuál es el riesgo de desarrollar BRONJ si estoy tomando bifosfonatos?**

Las investigaciones actuales estiman que el riesgo de desarrollar BRONJ varía según el tipo de bifosfonato que estés tomando:

- Si estás tomando bifosfonatos inyectables o intravenosos, el riesgo de desarrollar BRONJ en asociación con ciertos procedimientos dentales puede ser de hasta un 28%.
- Si estás tomando bifosfonatos orales, el riesgo suele ser menor al 0.1%.

** Los riesgos mencionados en este consentimiento se basan en investigaciones actuales, pero no garantizan ser las estimaciones más recientes, ya que frecuentemente se publican nuevos estudios relacionados con BRONJ.*

- **¿Qué procedimientos dentales se asocian con el desarrollo de BRONJ?**

Los procedimientos dentales que implican exposición ósea o penetración del tejido de las encías han mostrado una alta relación con el desarrollo de BRONJ. El procedimiento más comúnmente asociado es la extracción dental. Cualquier procedimiento quirúrgico puede aumentar el riesgo de desarrollar BRONJ.

- **¿Si deo de tomar bifosfonatos antes del procedimiento dental, se reduce el riesgo?**

La vida media de los bifosfonatos puede ir de 7 a 10 años. Dependiendo del tipo (oral, inyectable o intravenoso), suspender el medicamento puede no reducir el riesgo de desarrollar BRONJ e incluso podría aumentar el riesgo de daño en otras partes del cuerpo. No se deben hacer cambios en tu tratamiento sin consultarlo estrictamente con tu médico tratante.

- **¿Existen pruebas para saber si puedo ser tratado de manera segura?**

Actualmente, la única prueba indicada en la literatura médica/odontológica para ayudar a evaluar el riesgo de desarrollar BRONJ es el telopéptido C-terminal (CTX) en sangre. Esta es una prueba sencilla que mide marcadores relacionados con la remodelación ósea. Sin embargo, aunque el CTX puede ser un indicador del riesgo de BRONJ, no es una prueba infalible, y esta condición puede desarrollarse incluso si los resultados son satisfactorios.

- **¿Cuáles son los signos y síntomas de BRONJ?**

Debes notificar a tu dentista de inmediato si presentas alguno de los siguientes síntomas ahora o en cualquier momento posterior al tratamiento. En algunos casos, el BRONJ se ha desarrollado meses o incluso años después del procedimiento dental:

Entumecimiento en la mandíbula

Dolor en la mandíbula

Hinchazón en la mandíbula

Dientes flojos

Supuración

Hueso expuesto

- **¿Cómo puedo reducir el riesgo de BRONJ?**

Actualizaciones recientes de la Academia Americana de Cirujanos Orales y Maxilofaciales (octubre de 2022) indican que no existe una estrategia que elimine completamente el riesgo de MRONJ/BRONJ, pero las siguientes medidas pueden ayudar a reducirlo: 1) Dejar de fumar 2) Tener un control óptimo de la diabetes 3) Mantener una buena higiene bucal

Por medio de la presente certifico que el personal me ha proporcionado esta información para ayudarme en el proceso de toma de decisiones. Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas al doctor y/o al personal sobre el tratamiento dental propuesto y los riesgos asociados con los implantes, el uso de bifosfonatos y el desarrollo de BRONJ. He informado completamente sobre mi uso actual o pasado de medicamentos bifosfonatos a los doctores y/o su personal. Entiendo el tratamiento recomendado, los costos involucrados, los riesgos del tratamiento, las alternativas disponibles y los riesgos de dichas alternativas, incluyendo las consecuencias de no hacer nada. Todas mis preguntas han sido respondidas y no se me han ofrecido garantías.

Nombre del paciente _____ **Pieza / Zona** _____

Firma del paciente o tutor _____ **Fecha** _____

Firma del testigo _____ **Fecha** _____