CONSENTIMIENTO INFORMADO

para el paciente de ortodoncia

Riesgos y limitaciones del tratamiento de ortodoncia

Un tratamiento de ortodoncia exitoso es una asociación entre el ortodoncista y el paciente. El médico y el personal están dedicados a lograr el mejor resultado posible para cada paciente. Como regla general, los pacientes informados y cooperativos pueden lograr resultados de ortodoncia positivos. Aunque se reconoce los beneficios de una sonrisa hermosa y saludable, también se debe tener en cuenta que, como ocurre con todas las artes curativas, el tratamiento de ortodoncia tiene limitaciones y riesgos potenciales. Estos rara vez son lo suficientemente graves como para indicar que no debe recibir tratamiento; sin embargo, todos los pacientes deben considerar seriamente la opción de no recibir ningún tratamiento de ortodoncia al aceptar su condición oral actual. Las alternativas al tratamiento de ortodoncia varían según el problema específico del individuo, y pueden considerarse soluciones protésicas o un tratamiento de ortodoncia limitado. Se le anima a discutir las alternativas con un médico antes de comenzar el tratamiento.

La Ortodoncia y Ortopedia Dentofacial es la especialidad odontológica que comprende el diagnóstico, prevención, intercepción y corrección de las maloclusiones, así como de las anomalías neuromusculares y esqueléticas de las estructuras orofaciales en desarrollo o maduras.

Un ortodoncista es un especialista dental que ha completado al menos dos años adicionales de capacitación de posgrado en ortodoncia en un programa acreditado después de graduarse de la facultad de odontología.

American Association of Orthodontists®

© 2023 American Association of Orthodontists, aaoinfo.org

CONSENTIMIENTO INFORMADO para el paciente de ortodoncia

Resultados del tratamiento
El tratamiento de ortodoncia por lo general procede según lo planeado, y tenemos la intención de hacer todo lo posible para lograr los mejores resultados para cada paciente. Sin embargo, no podemos garantizar que estará completamente satisfecho con sus resultados, ni se pueden anticipar todas las complicaciones o consecuencias. El éxito del tratamiento depende de su cooperación para asistir a las citas, mantener una buena higiene bucal, evitar aparatos flojos o rotos y seguir cuidadosamente las instrucciones del ortodoncista.

Duración del tratamiento
La duración del tratamiento depende de una serie de cuestiones, incluida la gravedad del problema, el crecimiento del paciente y nivel de cooperación del paciente. El tiempo de tratamiento real suele ser cercano al tiempo de tratamiento estimado, pero el tratamiento puede alargarse si, por ejemplo, se produce un crecimiento no previsto, si hay hábitos que afectan a las estructuras dentofaciales, si se producen problemas dentales o periodontales, o si la cooperación del paciente no es adecuada. Por lo tanto, pueden ser necesarios cambios en el plan de tratamiento original. Si el tiempo de tratamiento se extiende más allá de la estimación original, se pueden aplicar tarifas adicionales.

Malestar
La boca es muy sensible, por lo que puede esperar un período de ajuste y algunas molestias debido a la introducción de aparatos de ortodoncia. Se pueden usar analgésicos sin receta durante este período de ajuste.

Reincidencia
El tratamiento de ortodoncia completado no garantiza dientes perfectamente alineados por el resto de su vida. Se requerirán retenedores para mantener sus dientes en sus nuevas posiciones como resultado de su tratamiento de ortodoncia. Debe usar sus retenedores según las instrucciones o los dientes pueden moverse, además de otros efectos adversos. El uso regular del retenedor suele ser necesario durante varios años después del tratamiento de ortodoncia. Sin embargo, pueden ocurrir cambios después de ese tiempo debido a causas naturales, incluidos hábitos como interposición lingual, respirar por la boca y el crecimiento y la maduración que continúan durante toda la vida. Más adelante en la vida, la mayoría de las personas verán que sus dientes se mueven. Es posible que deban aceptarse irregularidades menores, particularmente en los dientes frontales inferiores. Algunos cambios pueden requerir un tratamiento de ortodoncia adicional o, en algunos casos, cirugía. Algunas situaciones pueden requerir retenedores no removibles u otros aparatos dentales hechos por su dentista familiar.

Extracciones
Algunos casos requerirán la extracción de dientes deciduos (de leche) o dientes permanentes. Existen riesgos adicionales asociados con la extracción de dientes que debe discutir con su dentista familiar o cirujano oral antes del procedimiento.

Cirugía ortognática
Algunos pacientes tienen desarmonías esqueléticas significativas que requieren tratamiento de ortodoncia junto con cirugía ortognática (dentofacial). Existen riesgos adicionales asociados con esta cirugía que debe discutir con su cirujano oral y/o maxilofacial antes de comenzar el tratamiento de ortodoncia. Tenga en cuenta que el tratamiento de ortodoncia antes de la cirugía ortognática a menudo solo alinea los dientes dentro de los arcos dentales individuales. Por lo tanto, los pacientes que suspenden el tratamiento de ortodoncia sin completar los procedimientos quirúrgicos planificados pueden tener una maloclusión peor que cuando comenzaron el tratamiento.

Descalcificación y caries dental
Una excelente higiene oral es esencial durante el tratamiento de ortodoncia, al igual que las visitas regulares a su dentista familiar. Una higiene inadecuada o incorrecta podría provocar caries, dientes descoloridos, enfermedad periodontal y/o descalcificación. Estos mismos problemas pueden ocurrir sin tratamiento de ortodoncia, pero el riesgo es mayor para una persona que usa aparatos ortopédicos u otros aparatos. Estos problemas pueden agravarse si el paciente no ha tenido el beneficio del agua fluorada (o su sustituto) y/o el paciente consume bebidas o alimentos azucarados.

Recesión de las encías
Algunas raíces de los dientes tienen prominencias y/o están rodeadas por encías finas y tejido óseo. El ortodoncista coloca las raíces de los dientes con cuidado en una buena posición para sostener el diente. Sin embargo, a veces antes, durante o después del movimiento de los dientes, el tejido de las encías puede retroceder debido a la posición de los dientes y a las áreas delgadas de las encías y el hueso. La exposición de la superficie radicular puede estar asociada con la sensibilidad dental. Si esto ocurre, se puede recomendar un "injerto de encía" para cubrir parcial o completamente la superficie de la raíz.

Reabsorción de raíces
Las raíces de los dientes de algunos pacientes se acortan (reabsorción) durante el tratamiento de ortodoncia. No se sabe exactamente qué causa la reabsorción radicular, ni es posible predecir qué pacientes la experimentarán. Sin embargo, muchos pacientes han conservado dientes durante toda su vida con raíces severamente acortadas. Si se detecta reabsorción durante el tratamiento de ortodoncia, su ortodoncista puede recomendar una pausa en el tratamiento o la extracción de los aparatos antes de completar el tratamiento de ortodoncia.

Daño en el nervio
Un diente que ha sido traumatizado por un accidente o una caries profunda puede haber sufrido daños en el nervio o en el diente. Además, el nervio de un diente puede morir sin motivo aparente, y esto se conoce como "necrosis pulpar espontánea". El movimiento dental ortodóncico puede, en algunos casos, agravar estas condiciones y hacer que sea necesario un tratamiento de conducto. En casos severos, el diente o los dientes pueden perderse.

Enfermedad periodontal
La enfermedad periodontal (encías y huesos) puede desarrollarse o empeorar durante el tratamiento de ortodoncia debido a muchos factores, pero con mayor frecuencia debido a la falta de una higiene oral adecuada. Debe hacer que su dentista general, o un periodoncista si está indicado, controle su salud periodontal durante el tratamiento de ortodoncia cada tres a seis meses. Si no se pueden controlar los problemas periodontales, es posible que se deba suspender el tratamiento de ortodoncia antes de completarlo.

Lesión por aparatos de ortodoncia
Deben evitarse las actividades o los alimentos que puedan dañar, aflojar o expulsar los aparatos de ortodoncia. Los aparatos de ortodoncia aflojados o dañados pueden inhalarse o tragarse o causar otros daños al paciente. Debe informar a su ortodoncista de cualquier síntoma inusual o de cualquier aparato suelto o roto tan pronto como los note. Es posible que se dañe el esmalte de un diente o una restauración (corona, unión, carilla, etc.) cuando se retiran los aparatos de ortodoncia. Este problema puede ser más probable cuando se han seleccionado aparatos estéticos (transparentes o del color del diente). Si se daña un diente o una restauración, puede ser necesario que su dentista restaure el diente o los dientes.

Aparato extraoral
El aparato extraoral puede causar lesiones al paciente. Las lesiones pueden incluir daños en la cara o los ojos. En caso de lesión, especialmente una lesión ocular, por leve que sea, se debe buscar ayuda médica inmediata. Abstenerse de usar los aparatos extraorales en situaciones en las que exista la posibilidad de que se desprendan o se arranquen. Se deben evitar las actividades deportivas y los juegos cuando se usa un aparato extraoral.

Disfunción de la articulación temporomandibular (mandíbula)
Pueden ocurrir problemas en las articulaciones de la mandíbula (es decir, articulaciones temporomandibulares (TMJ)), causando dolor, dolores de cabeza

Iniciales del paciente o padre/madre/tutor _____

o problemas de oído. Muchos factores pueden afectar la salud de las articulaciones de la mandíbula, incluidos traumatismos anteriores (golpes en la cabeza o la cara), artritis, tendencia hereditaria a problemas en las articulaciones de la mandíbula, rechinar o apretar los dientes en exceso, mordida mal equilibrada y muchas condiciones médicas. Los problemas de la articulación de la mandíbula pueden ocurrir con o sin tratamiento de ortodoncia. Cualquier síntoma de la articulación de la mandíbula, incluido el dolor, el chasquido de la mandíbula o la dificultad para abrir o cerrar, debe informarse de inmediato al ortodoncista. Puede ser necesario el tratamiento por parte de otros especialistas médicos o dentales.

Dientes impactados, estancados y no erupcionados
Los dientes pueden quedar impactados (atrapados debajo del hueso o las encías), estancados (fusionados con el hueso) o simplemente dejar de erupcionar. A menudo, estas condiciones ocurren sin motivo aparente y, por lo general, no se pueden anticipar. El tratamiento de estas condiciones depende de la circunstancia particular y la importancia general del diente afectado, y puede requerir extracción, exposición quirúrgica, trasplante quirúrgico o reemplazo protésico.

Ajuste oclusal
Puede esperar imperfecciones mínimas en la forma en que sus dientes se juntan al final del tratamiento, por lo que puede ser necesario un procedimiento de equilibrio oclusal que ajuste la altura de sus dientes para afinar su mordida. Antes y durante el tratamiento, también puede ser necesario remodelar el área entre los dientes seleccionados con un procedimiento llamado Reducción interproximal (IPR). Este procedimiento de recontorneado (adelgazamiento) elimina una pequeña cantidad de esmalte entre ciertos dientes mejorando su forma y tamaño. Esto se hace para crear espacio para una mejor colocación de los dientes que se adapte a la forma y el tamaño de sus mandíbulas y/o para mejorar la estabilidad. En algunos casos, este tratamiento puede conducir ocasionalmente a un diente o dientes sensibles.

Resultados no ideales
Debido a la amplia variación en el tamaño y la forma de los dientes, la falta de dientes, etc., puede que no sea posible lograr un resultado ideal (por ejemplo, el cierre completo de un espacio). Puede estar indicado el tratamiento dental restaurativo, como unión estética, coronas o puentes, o terapia periodontal.

Terceros molares
A medida que se desarrollan los terceros molares (muelas del juicio), sus dientes pueden cambiar de alineación. Su dentista y/u ortodoncista deben monitorearlos para determinar cuándo y si es necesario extraer los terceros molares.

Alergias
Ocasionalmente, los pacientes pueden ser alérgicos a algunos de los componentes de sus aparatos de ortodoncia. Esto puede requerir un cambio en el plan de tratamiento o la interrupción del tratamiento antes de su finalización. Aunque es muy poco común, puede ser necesario el manejo médico de las alergias al material dental.

Transmisión de enfermedades
Aunque nuestra oficina de ortodoncia sigue las regulaciones estatales y federales y los protocolos universales de desinfección y protección personal recomendados para prevenir la transmisión de enfermedades transmisibles, es posible que no siempre tengan éxito en bloquear la transmisión de un virus altamente infeccioso. No es posible realizar un tratamiento de ortodoncia con distanciamiento social entre el paciente, el ortodoncista, el personal de asistencia y, en ocasiones, otros pacientes. Sabiendo que usted podría estar expuesto a enfermedades transmisibles en cualquier lugar, al presentarse usted o su hijo para un tratamiento de ortodoncia, asume y acepta el riesgo de que, sin darse cuenta, pueda estar expuesto a una enfermedad transmisible en el consultorio de ortodoncia.

Problemas generales de salud
Los problemas generales de salud, como trastornos óseos, sanguíneos o endocrinos, y muchos medicamentos recetados y de venta libre (incluidos los bisfosfonatos), pueden afectar su tratamiento de ortodoncia. Es imperativo que informe a su ortodoncista de cualquier cambio en su estado de salud general.

Uso de productos de tabaco
Se ha demostrado que fumar o mascar tabaco aumenta el riesgo de enfermedad de las encías e interfiere con la curación después de una cirugía bucal. Los consumidores de tabaco son más propensos al cáncer oral, la recesión de las encías y el retraso en el movimiento de los dientes durante el tratamiento de ortodoncia. Si consume tabaco, debe considerar cuidadosamente la posibilidad de un resultado de ortodoncia comprometido.

Dispositivos de anclaje temporal
Su tratamiento puede incluir el uso de un dispositivo de anclaje temporal (es decir, un tornillo de metal o una placa fijada al hueso). Hay riesgos específicos asociados con ellos.

Es posible que el(los) tornillo(s) se afloje(n), lo que requeriría retirarlo y posiblemente reubicarlo o reemplazarlo con un tornillo más grande. El tornillo y el material relacionado pueden tragarse accidentalmente. Si el dispositivo no se puede estabilizar durante un período de tiempo adecuado, puede ser necesario un plan de tratamiento alternativo.

Es posible que el tejido alrededor del dispositivo se inflame o infecte, o que el tejido blando crezca sobre el dispositivo, lo que también podría requerir su extracción, escisión quirúrgica del tejido y/o el uso de enjuagues antibióticos o antimicrobianos.

Es posible que los tornillos se rompan (es decir, al insertarlos o retirarlos). Si esto ocurre, la pieza rota se puede dejar en la boca o se puede extraer quirúrgicamente. Esto puede requerir la remisión a otro especialista dental.
Al insertar el(los) dispositivo(s), es posible dañar la raíz de un diente o un nervio, o perforar el seno maxilar. Por lo general, estos problemas no son significativos; sin embargo, puede ser necesario un tratamiento dental o médico adicional.

Se puede usar anestesia local cuando se insertan o retiran estos dispositivos, lo que también tiene riesgos. Informe al médico que coloca el dispositivo si ha tenido alguna dificultad con los anestésicos dentales en el pasado.

Si ocurre alguna de las complicaciones mencionadas anteriormente, puede ser necesaria una derivación a su dentista familiar u otro especialista dental o médico para recibir tratamiento adicional. Las tarifas de estos servicios no están incluidas en el costo del tratamiento de ortodoncia.

Registros de diagnóstico
Al dar su consentimiento para el tratamiento de ortodoncia, usted da su consentimiento para que se realicen los registros de ortodoncia necesarios, incluidas las radiografías, antes, durante y después de la prestación de la atención.

Personal de ortodoncia
Cuando corresponda, se puede indicar al personal del consultorio que realice partes del tratamiento de ortodoncia según lo prescrito y dirigido por los ortodoncistas tratantes.

Divulgación de información del paciente
Al dar su consentimiento para el tratamiento de ortodoncia, usted acepta que el consultorio comparta información sobre su atención de ortodoncia para cualquier “uso y divulgación permitidos” (por ejemplo, para actividades de tratamiento de un proveedor de atención médica) como se define en la Regla de Privacidad de la HIPAA. Para otros usos, nuestro consultorio obtendrá una Autorización antes de hacer una divulgación. Consulte 45 CFR § 164.506 y/o la Política y procedimientos de privacidad de nuestro consultorio para obtener información adicional.

Transferencia de paciente
Los tratamientos de ortodoncia varían ampliamente. La transferencia probablemente aumentará las tarifas del tratamiento, puede implicar cambios en las políticas de pago y puede cambiar su tratamiento y/o aparatos. Cuando se transfiere a un nuevo ortodoncista, el tiempo de tratamiento a menudo se prolonga por el proceso de transferencia.

Iniciales del paciente o padre/madre/tutor _____

Notas

Iniciales del paciente o padre/madre/tutor _____ Fecha _____ Iniciales del ortodoncista _____

Reconocimiento y consentimiento para someterse a un tratamiento de ortodoncia

Por medio de la presente reconozco que he leído y entiendo completamente las consideraciones y los riesgos del tratamiento presentados en este formulario. También entiendo que puede haber otros problemas que ocurran con menos frecuencia que los presentados y que los resultados reales pueden diferir de los resultados anticipados. También reconozco que he discutido este formulario con los ortodoncistas que se muestra en la parte de abajo y que se me han dado la oportunidad de hacer cualquier pregunta. Me han pedido que tome una decisión sobre mi tratamiento. Por medio de la presente doy mi consentimiento para el tratamiento propuesto y autorizo al (los) ortodoncista(s) indicado(s) a continuación para proporcionar el tratamiento. También reconozco que mi(s) ortodoncista(s) puede(n) usar mi información de atención médica para usos permitidos. Entiendo que la tarifa de mi tratamiento cubre solo el tratamiento brindado por los ortodoncistas, y que el tratamiento brindado por otros profesionales médicos o dentales no está incluido en la tarifa de mi tratamiento de ortodoncia.

Firma del paciente/padre/madre/tutor	Nombre del paciente/padre/madre/tutor	Fecha
Firma del Ortodoncista	Nombre del ortodoncista	Fecha
Firma del testigo	Nombre del testigo	Fecha

Si está firmado por una persona que no sea el paciente, complete lo siguiente:

Tengo la autoridad legal para firmar en nombre de

Nombre del paciente

Nombre del padre/madre/tutor

Relación con el paciente