



CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DENTAL / QUIRÚRGICO ORALES EN PACIENTES QUE HAN RECIBIDO MEDICAMENTOS CON BISFOSFONATOS (Pág. 1 de 2)

Por favor poner sus iniciales en cada párrafo después de leer. Si tiene alguna pregunta, favor preguntar al el doctor ANTES de poner sus iniciales.

Nombre del paciente: _____ Fecha: _____

Después de haber sido tratados previamente con medicamentos bifosfonatos usted debe saber que existe un riesgo significativo de futuras complicaciones asociadas con el tratamiento dental. Los medicamentos bifosfonatos parecen afectar negativamente la capacidad del hueso para descomponerse o remodelarse reduciendo o eliminando su excelente capacidad normal de cicatrización. Este riesgo es mayor después de la cirugía, sobre todo, desde la extracción, la colocación de implantes o de otro procedimientos “invasivos” que pueden causar incluso un traumatismo leve en el hueso. Osteonecrosis puede resultar. Este es un proceso destructivo, latente, de largo en la mandíbula que a menudo es muy difícil o imposible de eliminar.

Su historia médica /dental es muy importante. Debemos conocer los medicamentos y drogas que ha recibido o tenido o todavía está recibiendo o tomando. Una historia médica precisa, incluyendo nombres de los médicos es importante.

___1. Tratamiento antibiótico puede ser usado para ayudar a controlar la posible infección post operatoria. Para algunos pacientes este tipo de tratamiento puede causar reacciones alérgicas o efectos secundarios indeseables, tales como malestar gástrico, diarrea, colitis, etc.

___2. A pesar de todas las precauciones, puede haber retraso en la cicatrización, osteonecrosis, la pérdida de tejido óseo y tejidos blandos, fractura patológica de la mandíbula, oral fistula cutánea, o de otras complicaciones significativas.

___3. Si la osteonecrosis ocurre, el tratamiento puede ser prolongado y difícil, que involucra la terapia intensiva en curso, incluida la hospitalización, antibióticos a largo plazo, y el desbridamiento para eliminar huesos no vitales. Cirugía reconstructiva puede ser necesaria incluyendo un injerto de hueso, placas metálicas y tornillos, y / o colgajos e injertos de piel.

___4. Incluso si no hay complicaciones inmediatas del tratamiento dental propuesto, el área está siempre sujeta a la ruptura espontánea y a la infección. Incluso un trauma mínimo como cepillarse, masticar alimentos duros, o dolor en la dentadura pueden desencadenar una complicación.

___5. Supervisión postoperatoria a largo plazo puede ser necesaria y la cooperación en las citas programadas de mantenimiento es importante. Controles dentales regulares y frecuentes con su dentista son importantes para vigilar y tratar de prevenir la descomposición en su salud oral.

___6. He leído los párrafos anteriores y comprendo los posibles riesgos de someterme al tratamiento previsto. Entiendo y estoy de acuerdo con el siguiente plan de tratamiento:



CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DENTAL / QUIRÚRGICO ORALES EN PACIENTES QUE HAN RECIBIDO MEDICAMENTOS CON BISFOSFONATOS (Pág. 2 de 2)

____7. Entiendo la importancia de historia médica y afirmo que he dado toda la información que pueda afectar a mi cuidado. Entiendo que el hecho de no dar información verdadera salud puede afectar negativamente a mi cuidado y dar lugar a complicaciones no deseadas