

Consentimiento Para La Preservación Del Alvéolo (Injerto Óseo)

Información de fondo

Cuando se extrae un diente, la cicatrización se produce por la contracción del alvéolo de extracción restante. La pérdida ósea resultante en la zona puede complicar la colocación de un implante en el futuro, afectar la estética de un puente o crear una formación desfavorable de bolsas (especialmente detrás de los segundos molares tras la extracción de la muela del juicio). Afortunadamente, este problema ahora se puede evitar. Al extraer un diente, el alvéolo vacío se rellena con un material reabsorbible (injerto) y se cubre con una membrana. El injerto estimula el crecimiento de hueso propio en la zona y previene su contracción.

Luego de un examen oral minucioso, el dentista ha determinado que es probable que en el futuro haya una deficiencia de cresta como resultado de la extracción del diente y recomienda enfáticamente la preservación del alvéolo.

Consentir

Acepte seguir las instrucciones postoperatorias después del procedimiento, especialmente no fumar. Esto puede comprometer el injerto y conlleva un mayor riesgo de infección. Si esto ocurre, podría ser necesario repetir el tratamiento o realizar un tratamiento de emergencia con un costo adicional.

Me han informado sobre posibles métodos alternativos de tratamiento, incluida la extracción sin preservación del alvéolo.

Entiendo que, como con cualquier cirugía, existen riesgos que incluyen:

- Molestias, hematomas e hinchazón postoperatorias.
- Infección que podría afectar el nuevo injerto óseo y necesitar tratamiento
- Falla en la unión del injerto óseo con el hueso natural, lo que resulta en la pérdida del injerto.
- Reacciones alérgicas (previamente desconocidas) a cualquier medicamento o material utilizado en el tratamiento.

Entiendo que, si deseo colocar un implante en el sitio de extracción, debo esperar hasta que el injerto esté listo (de 4 a 6 meses). También entiendo que si pasa demasiado tiempo antes de la colocación del implante, el hueso podría reabsorberse ("derretirse") y no habrá suficiente hueso para colocar el implante.

Yo, el abajo firmante, doy mi consentimiento para la preservación del alvéolo inmediatamente después de la extracción del diente.

Al firmar a continuación, certifico que he leído, comprendido y aceptado lo anterior, y que todas mis preguntas han sido respondidas satisfactoriamente. Reconozco que la cirugía dental no es una ciencia exacta y que no se puede garantizar el resultado del tratamiento. Me comprometo a seguir diligentemente las instrucciones postoperatorias que se me den e informar a la clínica sobre cualquier reacción imprevista lo antes posible.

Firma del paciente o tutor legal

Fecha