

Cirugía oral

1- Identificación y descripción del procedimiento

La cirugía oral se realiza para resolver determinados problemas de la cavidad oral como: extracción de piezas dentarias o restos apicales incluidos, fenestración o tracción de dientes retenidos, plastia de frenillos labiales, extirpación de quistes maxilares y pequeños tumores de los mismos al del resto de la cavidad oral.

Esta cirugía puede realizarse con anestesia local o general con los riesgos inherentes a las mismas.

2- Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

La cirugía oral se utiliza sobre todo para quitar piezas dentarias incluidas o que estén causando dolor o infección, para quitar lesiones precancerosas, para añadir piezas dentarias (implantes), mejorar la colocación de una prótesis.

Se espera obtener una mejor colocación de prótesis, mejor función masticatoria, desaparición de dolor e infección, etc.

3- Alternativas razonables a dicho procedimiento

El tratamiento ortodóncico, endodoncias y odontología preventiva.

4- Consecuencias previsibles de su realización.

Tras un periodo de molestias e incapacidad funcional es de esperar la desaparición parcial de la sintomatología que presentaba el paciente y una mejoría en su evolución.

5- Consecuencias previsibles de la no realización.

En caso de no realizarse la intervención en casos de infecciones o tumoraciones cancerosas se podrá llegar a un empeoramiento del paciente en primer caso y un desarrollo maligno en el segundo caso, y el no hacer cirugía preprotésica conllevaría un peor asentamiento de prótesis.

6- Riesgos

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables: dolor postoperatorio, hemorragia intra o postoperatoria, infección local postoperatoria, hematoma y edema postoperatorio, hipoestesia o anestesia del nervio dentario inferior, lingual e infraorbitario de forma temporal o definitiva, dehiscencia de la sutura, osteítis, sinusitis, fracturas óseas, rotura de instrumentos, paresia, alteración de la sensibilidad de áreas faciales u orales, los dientes próximos a la cirugía pueden resultar dañados.

7- Riesgos en función de la situación clínica personal del paciente.

Es necesario, por parte del paciente, advertir de sus posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, renales, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, que pudiera complicar la intervención o agravar el postoperatorio.

Por la situación vital actual del paciente (diabetes, obesidad, inmunodepresión, hipertensión, anemia, edad avanzada...), puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones, por lo que el riesgo quirúrgico general es mayor.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

D/Dña. de años, con D.N.I. N°..... y con domicilio en

D/Dña..... con D.N.I N°..... y domicilio en..... en calidad de (representante legar, familiar o allegado de la paciente)..... con DNI....., Declaro:

Que el Doctor/a..... me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de Y que ha comprendido adecuadamente la información que me ha dado

En a de de

Fdo.: D/Dña..... DNI.....

Fdo.: Dr./Dra..... Colegiado N°:.....

REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO

Revoco el consentimiento prestado en fecha..... de..... de 2..... y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de

Fdo.: Médico Colegiado N°.....

Fdo.: Paciente. DNI.....