

KIRURGIA PERIAPIKALA ETA APIZEKTOMIA EGITEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA PERIAPICAL Y APICECTOMÍA

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:
.....

B. INFORMAZIOA:

Txantxar baten, hortzetako patologia baten edo hortzetako traumatismo baten ondorioz, hortz-mamiaren nekrosia gerta daiteke, eta ondoren, infekzio kronikoa zainaren alderdi apikalean edo periapikalean; denborarekin, granuloma periapikala garatzen da eta zenbaitetan baita hortzetako kisteak ere. Horrelako lesioak tratatzeko orduan, lehenengo urratsa izan ohi da afektatutako hortzeko endodontzia egitea (nerbioa hiltzea), eta, horrek huts egiten bada, lesioa guztiz sendatzen ez bada edo tamaina handiko lesioa bada, afektatutako zain guztien apizektomia gauzatzen da. Apizektomia zera da, hortzetako zain baten amaierako muturra eraztea eta sortzen den hutsunea garbitzea, eta hodi erradikularrak obturatzea eta ixtea osorik ez badago. Zenbaitetan, beharrezkoa izaten da ohandze kirurgikoa berreraikitzea hezurak txertatuta, pazientearen hazkuntzan aberatsa den haustura plasmatikoa eginda edo beste material sintetiko batzuk erabilia, tratatutako hortzen arrakasta eta bideragarritasuna bermatzeko.

C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

Interbentzio hau anestesia orokorarekin edo lokalarekin gauzatu ahal da eta anestesiarekin lotutako arriskuez zure anestesistak emango dizu informazioa. Erabiltzen diren farmakoek ezaguerari eragin dezaiokete; horregatik, interbentzioa burutu orduko, ezingo da zenbait aktibitate egin; esate baterako, autoa gidatzea.

Estatistikoki maizenik gertatzen diren konplikazioak:

Alergia anestesikoari edo kirurgia egin aurreko, egin bitarteko eta ondoko medikamentuei.

Operatu ondoko hematoma, odoljarria eta hantura interbenitutako alderdian.

Ohandze kirurgikoaren eta/edo erabilitako materialen operazio ondoko infekzioa.

Jostura irekitzea.

Ondoko hortzak kaltetzea.

Hortzetako beheko nerbioaren sentikortasun eza, partziala ala erabatekoa, behin-behinekoa ala behin betikoa (beheko ezpaineiko sentikortasuna).

Mihiko nerbioaren sentikortasun eza, partziala ala erabatekoa, behin-behinekoa ala behin betikoa (mihikoa eta dastamenekoa).

Orbita azpiko nerbioaren (masailaren) sentikortasun-falta partziala ala erabatekoa, behin-behinekoa ala behin betikoa.

Ehunaren edo hezuraren infekzioa. - Sinusitisa. - Ahoaren eta sudurraren edo masailezurretako sinuen arteko komunikazioa.

Prozesu infekzioso berriz agertzea eta hortzetakoren bat erazi behar izatea edo beste tratamendu kirurgiko bat ematea.

Hausturak hezurretan. - Tresnak puskatzea. Anestesiako

A. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:
..... Fecha:

B. INFORMACIÓN:

Como consecuencia de una caries, patología dental o un traumatismo dental se puede producir una necrosis de la pulpa, seguida de una infección crónica en la región apical o periapical de su raíz, que con el tiempo desarrolla un granuloma periapical y en ocasiones quistes dentarios. El paso inicial para tratamiento de estas lesiones suele ser la endodoncia (matar el nervio) del diente afectado y, en caso de fracaso de la misma, no resolución completa de la lesión o gran tamaño de la misma, se realiza la apicectomía de todas las raíces afectadas. La apicectomía es la extirpación del extremo final de una raíz dental, con limpieza de la cavidad residual y obturación y sellado de los conductos radiculares cuando ésta fuese incompleta.

En algunos casos, es necesaria la reconstrucción del lecho quirúrgico mediante injertos de hueso, fracción plasmática rica en factores de crecimiento del propio paciente u otros materiales sintéticos, con el fin de asegurar el éxito y viabilidad de los dientes tratados.

C.- RIESGOS Y COMPLICACIONES:

La intervención puede realizarse con anestesia general o local con el riesgo inherente asociado a la misma, de lo que será informado por su anestesista, y los fármacos utilizados pueden producir determinadas alteraciones del nivel de conciencia por lo que no podré realizar determinadas actividades inmediatamente, tales como conducir un vehículo.

Complicaciones estadísticamente más frecuentes:

Alergia al anestésico, o medicaciones utilizados antes, durante o después de la cirugía.

Hematoma, hemorragia e inflamación postoperatoria de la zona intervenida

Infección postoperatoria del lecho quirúrgico y/o materiales utilizados.

Apertura de los puntos de sutura.

Daño a los dientes vecinos.

Falta de sensibilidad parcial o total, temporal o permanente del nervio dentario inferior (sensibilidad del labio inferior).

Falta de sensibilidad parcial o total del nervio lingual, temporal o definitiva (de la lengua y del gusto).

Falta de sensibilidad parcial o total del nervio infraorbitario (de la mejilla), temporal o definitiva.

Infección de los tejidos o del hueso. - Sinusitis. - Comunicación entre la boca y la nariz o los senos maxilares.

Recidiva del proceso infeccioso que requiera la extracción dentaria o un nuevo tratamiento quirúrgico.

Fracturas óseas. - Rotura de instrumental. Rotura de la aguja de anestesia.

orratza puskatzea.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BITARTEKOAK IZANGO DITU PREST, GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIOAK TRATATZEKO.

D. ESAN IEZAGUZU:

Halakorik baduzu, esan behar diguzu: medikamentuekiko alergiak, koagulazioaren asaldurak, bihotz-biriketako gaixotasunak, protesiak, taupada-markagailuak, egungo medikazioa, edo beste edozein kontu; izan ere, arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna handiagoa izan daiteke haien eraginez

E. ARRISKU PERTSONALAK:

Egoera pertsonal jakin batzuek eta gaixotasunek (diabetesa, arteria-hipertentsioa, anemia...) arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezakete. Medikuek eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

F. BESTELAKO AUKERAK:

Lesio txikiak agertzen badira eta hobetzeko moduko endodontzia bada, alternatiba izan daiteke endodontzia berriz egitea (endodontzia berria), ondoren apizektomia eginda edo egin gabe, eboluzioa nolakoa den. Apizektomiaren tratamenduak huts egin dezakeenez, baita zuzen egin bada ere, beste aukera bat litzateke hondatuta dauden pieza edo piezak erauztea pazienteak ez badu apizektomiarik edo berriz ere endodontziarik egin nahi.

EL HOSPITAL PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LOS MEDIOS NECESARIOS PARA TRATAR ESTAS POSIBLES COMPLICACIONES.

D.- AVISENOS:

Es necesario que nos advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, ya que pueden aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones

E.- RIESGOS PERSONALIZADOS:

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades (diabetes, hipertensión arterial, anemia,...) pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso.

F.- ALTERNATIVAS:

En caso de lesiones pequeñas, con endodoncias mejorables, podría ser una alternativa la reendodoncia (nueva endodoncia), con o sin apicectomía posteriormente según evolución. Debido a la posibilidad de fracaso del tratamiento de la apicectomía, a pesar de estar correctamente realizado, otra opción sería la extracción de la pieza o piezas afectadas si el paciente no quiere intentar la apicectomía o la reendodoncia.

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT ONGI IRAKURRI OSTEAN ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ZER EGIN BEHAR DIDATEN ULERTU ONDOREN, ITXARON DAITEZKEEN EMAITZEN ETA HORTIK ERAGIN DAITEZKEEN ARRISKUEN BERRI IZAN ONDOREN

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.

Pazientea/ El Paciente

Pazientearen izen-abizenak

Nombre, dos apellidos

Sinadura eta data

Firma y fecha

Medikua/El/La Médico

Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.

Nombre, dos apellidos y nº de colegiado del/de la médico/a

Sinadura eta data

Firma y fecha

Ordezkarria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad**Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna**Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha

Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal**Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.**Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha