Tots N' Teens Pediatric Dental Specialist

League City: 2950 Gulf Fwy S, Ste A, League City, TX 77573 | Ph (281) 337-3222 | Fax (281) 337-9222
Deer Park: 3317 Center St, Deer Park, TX 77536 | Ph (281) 377-3332 | Fax (281) 377-4741
www.tntdentistry.com | info@tntdentistry.com

Consentimiento para corona de acero inoxidable

English: Stainless Steel Crown Consent

Nombre del paciente

¿Qué es una corona de acero inoxidable y cuáles son sus beneficios? (What is a stainless steel crown and its benefits?)

Una corona de acero inoxidable restaura la forma y la función de un diente. Si un diente de leche tiene demasiada caries y necesita algo firme que lo mantenga unido, se debe colocar una corona de acero inoxidable. Es una restauración muy duradera. Las coronas de acero inoxidable se usan comúnmente en dientes de leche, o en dientes permanentes que aún no han salido por completo y no están listos para una corona permanente de adulto.

Si el diente tuvo un tratamiento del nervio, normalmente se coloca una corona de acero inoxidable después. Los dientes con tratamiento del nervio tienden a volverse frágiles y es más probable que se rompan si solo se coloca un empaste grande. La tasa de falla de las coronas de acero inoxidable es menor al 1% por año.

Nuestro objetivo es lograr el mejor resultado clínico usando el tratamiento menos invasivo y evitar que el paciente invierta tiempo y dinero en un tratamiento que no dure.

Las coronas de acero inoxidable están contraindicadas en pacientes con alergia conocida al níquel.

¿Cuáles son mis alternativas? (What are my alternatives?)

A algunos padres o pacientes no les gusta la apariencia de las coronas de acero inoxidable. Las alternativas son:

1. Corona de zirconia
2. Corona de porcelana fusionada con metal

Como en todo procedimiento dental, usted puede elegir no continuar con el tratamiento. Por supuesto, esa decisión tiene sus propios beneficios y riesgos. La caries empeorará causando pérdida de espacio y/o necesidad de extracción; los demás dientes pueden moverse y requerir ortodoncia en el futuro para reposicionar los dientes permanentes.

Yo, el/la abajo firmante, entiendo que es mi responsabilidad notificar a esta oficina si ocurre cualquier problema inesperado o si se presenta cualquier problema relacionado con el tratamiento realizado. Se recomiendan exámenes de rutina con el dentista para permitir la evaluación continua de el diente con corona.

Consentimiento informado (Informed consent)

Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas sobre la naturaleza y el propósito de una corona y he recibido respuestas a mi satisfacción. Me someto voluntariamente a este tratamiento con la esperanza de lograr los resultados deseados, aunque no se han dado garantías sobre el resultado. Por la presente asumo todos y cada uno de los riesgos posibles, incluido el riesgo de daño sustancial, si lo hubiera, que pueda estar asociado con cualquier fase de este tratamiento. Se me han explicado los honorarios de estos servicios y los acepto como satisfactorios. Al firmar este formulario, doy libremente mi consentimiento para autorizar a los dentistas y el personal de Tots N' Teens Pediatric Dental Specialist que participen en la prestación de los servicios o tratamientos necesarios para la condición dental existente, incluida la administración y/o receta de cualquier agente anestésico y/o medicamento.

Nombre del paciente (en letra de molde) | Parentesco con el paciente | Fecha

Firma del padre/madre o tutor legal | Testigo de la firma | Firma del doctor