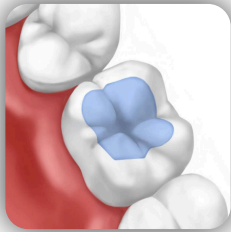


Aquest document, té una finalitat merament informativa. El dia de la realització del tractament, se li lliurarà el mateix formulari, però personalitzat amb les seves dades i les dades del doctor que li intervindrà, i si tindrà validesa com a consentiment al realitzar la intervenció ara descrita. L'objectiu d'aquest lliurament previ, és que ho pugui llegir detingudament i si té qualsevol tipus de dubte, ens el pugui fer saber amb anterioritat a la intervenció..



## TEXT DEL CONSENTIMENT INFORMAT SOBRE ODONTOLOGIA RESTAURADORA QUE VOSTÈ HAURÀ DE SIGNAR ABANS DE LA SEVA INTERVENCIÓ

### INFORMACIÓ SOBRE LES OBTURACIONS

#### FINALITAT

- Restaurar la integritat anatòmica i funcional dels teixits durs dentaris perduts o danyats irreversiblement.
- De vegades, la finalitat és estètica.

#### OBJECTIUS

- Aturar la progressió de la malaltia cariosa i evitar que segueixi la destrucció de la dent fins a la seva definitiva pèrdua.
- Tornar a la dent la seva forma natural (anatòmica), la seva funció i, si és possible, la seva estètica, mitjançant el reemplaçament dels teixits perduts o malalts i irrecuperables, per materials «aloplàstics» (artificials) adequats.

#### NATURESA DEL TRACTAMENT

- Sota anestèsia local, s'eliminen els teixits de la dent danyats per càries, els teixits contaminats que no admeten recuperació i les parts sanes però febles, que podrien trencar-se fàcilment. Amb això es crea una cavitat anomenada cavitat terapèutica, que posteriorment s'omple amb materials especials. En ocasions, la cavitat terapèutica queda molt propera al nervi, i pot ser necessària la col·locació d'un material que protegeixi la vitalitat de la dent (protecció pulpar directa o indirecta) i en molts casos evitar haver de realitzar l'endodòncia ("matar el nervi").
- Si els materials es col·loquen en estat plàstic (és a dir, «tous») i se'ls dóna forma i endureixen un cop col·locats a les dents, aquestes restauracions es diuen **obturacions** (vulgarment «empastaments»). Són les restauracions més freqüents i senzilles.
- Si els materials s'endureixen i se'ls dóna la forma adequada fora de la boca (generalment al laboratori de pròtesi) es diuen **incrustacions** (que, segons la forma, poden ser inlays, onlays i overlays).



## MATERIALS DE LES OBTURACIONS

- Les **resines compostes** o **composites** actuals aconseguen restablir l'aparença natural de la dent. Presenten certs problemes derivats de la pròpia composició del material i requereixen una tècnica clínica depurada. També necessiten habitualment major temps de col·locació i terminació.
- En el cas de les incrustacions el material utilitzat sol ser Composite o Disilicat de Liti.

## LIMITACIONS

- Els treballs d'Odontologia conservadora es deterioren amb el pas del temps a causa de les forces contínues que suporten. Per això és recomanable realitzar revisions periòdiques per detectar els danys que es vagin produint (petites fractures i desenganxaments, fissures, etc.). Aquestes revisions periòdiques no s'han d'espaiar més d'un any (excepte especificació del professional), i sempre que tingui alguna molèstia o dubte sobre el tractament.
- Les obturacions amb composites tenen una durada mitjana de cinc a set anys, depenent de la seva extensió i situació.
- En cas de càries molt profundes o de fractures que arribin a la **polpa** o «nervi» cal fer una endodòncia o tractament de conductes («matar el nervi») prèviament a la restauració.
- Quan les restauracions són molt grans, i especialment si la dent ha estat endodonciada, les dents restaurades poden quedar debilitades, de manera que poden trencar-se parcialment o totalment, amb el temps. La col·locació de reforços interns a l'arrel (**pals** o **perns**), que poden ser necessaris en grans debilitacions, no impedeixen, però, que amb el temps es pugui produir un esclat de l'arrel, que obligaria a l'extracció de la dent.
- **Important:** En el cas de tractaments amb un component estètic existeix sempre el risc de no complir amb les expectatives del pacient per motius difícilment evitables: inexistència dels tons exactes de color, tincions o decoloracions que no es poden corregir, etc. És important que si pretén aconseguir algun resultat estètic s'ho exposi al professional prèviament i que aquest li informi de la seva viabilitat.

## CONTRAINDICACIONS I ADVERTÈNCIES IMPORTANTS

- Si té, o creu tenir, **al·lèrgia al làtex** ha d'advertir-nos-ho perquè tant la majoria dels guants com els discs (membranes que es col·loquen a les dents per aïllar el camp operatori i protegir les parts toves) el contenen.
- Si ha tingut, o creu tenir, **al·lèrgia o algun tipus d'intolerància o reacció anormal als anestèsics locals o als vasoconstrictors**, ha de fer-nos-ho saber immediatament.
- Si té **hipertensió** o **diabetis**, no us oblideu d'indicar-nos-ho, ja que determinats components dels anestèsics locals (vasoconstrictors) poden exacerbar-la.
- Adverteixi'ns si té vostè alguna malaltia cardíaca que aconselli fer **profilaxi enfront de l'endocarditis bacteriana** (febre reumàtica, vàlvules cardíacques artificials, etc.).
- Si és vostè portador de **marcapassos cardíac**, adverteixi-nos-ho, perquè està contraindicat l'ús dels aparells d'ultrasons utilitzats de vegades en aquest tractament.
- Les diverses modalitats de tractament endodòntic no inclouen la reconstrucció o restauració de la dent, que s'ha de fer posteriorment, com a tractament a part; admet diverses alternatives (principalment, obturació -empastament-, o reforços intraradiculars i corona protètica), que ofereixen diferent resistència a les forces masticatòries.
- L'existència d'una obturació, no preveu que aquesta dent pateixi una altra càries, malaltia periodontal o qualsevol altra afecció dentària.



## CONSEQÜÈNCIES RELLEVANTS O D'IMPORTÀNCIA QUE EL TRACTAMENT ORIGINA AMB SEGURETAT

- Els teixits dentaris eliminats, tant si ho van ser necessàriament per malaltia o per conveniència tècnica, no són regenerables.
- En cas de retirada d'una restauració és inexcusable col·locar una altra equivalent o més gran.

## RISCOS PROBABLES EN CONDICIONS NORMALS

- El fet d'utilitzar instrumental tallant, implica el risc de petits **danys a les zones que envolten l'àrea de treball**. No tenen més repercussió habitualment.
- A vegades es produeixen petites **molèsties al mastegar**, generalment degudes a petits contactes previs o excessius de la restauració amb la dent antagonista (la que mossega contra ella), que poden passar inadvertides després de la col·locació per l'efecte de l'anestèsia. Habitualment desapareixen espontàniament o es solucionen amb petits retocs o ajustaments a la clínica.
- De vegades la preparació de la dent ha de ser tan profunda que acaba afectant la **polpa dentària** (el que popularment es coneix com a «nervi») i provocant **sensibilitat** exagerada als estímuls freds, fins i tot dolor de la dent. Aquesta simptomatologia, que podia no existir abans del tractament, sol ser reversible o no.
- No obstant això, de vegades, sobretot en dents ja restaurades o amb lesions profundes, l'afectació de la polpa pot evolucionar cap a una **pulpitis**, és a dir, una inflamació de la polpa o «nervi» de la dent, que en la seva fase avançada o terminal es caracteritza fonamentalment per dolor amb les begudes o menjars calents i al llit. En aquest cas, haurà de realitzar endodòncia (eliminació del «nervi») o extracció.
- En restauracions molt subgingivals (és a dir, que s'enfonsin sota de la geniva) pot resultar difícil la higiene oral diària i produir-se una certa **inflamació crònica de la geniva**. L'única solució és quirúrgica: consisteix a treure geniva i una mica d'os per allargar la corona o part visible de la dent i deixar exposat (i abordable al raspallat) el marge de la restauració.
- Les **obturacions** («empastaments») dentocolorejats (del color de les dents) solen patir canvis de color amb el temps, a part de la seva tendència a tacar-se més que les dents naturals (excepte la ceràmica).

Consulteu-nos si té qualsevol dubte:

93 731 78 20

 608 297 949

Pot descarregar-se aquesta informació a:

<http://www.dentalcanparellada.es/pdf/consentimiento/restauradora-cat.pdf>