

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 ELEVACIÓ DE SÒL SINUSAL MAXIL·LAR QUE VOSTÈ HAURÀ DE SIGNAR ABANS DE LA SEVA INTERVENCIÓ

FINALITAT

Els procediments d'elevació sinusal van dirigits bàsicament a interposar entre el si maxil·lar i la cavitat oral una quantitat d'os suficient que ens permeti inserir en el seu gruix, amb majors garanties d'èxit, implants oseointegrats.

NATURALESIA DEL TRACTAMENT I LIMITACIONS

La tècnica consisteix a accedir al si maxil·lar a través d'una incisió feta a la cavitat oral i una finestra realitzada en l'os maxil·lar. Un cop al si es procedeix a aixecar la mucosa interior i a introduir, si escau, algun material de farciment ossi. En el mateix acte quirúrgic es poden col·locar implants oseointegrats o no. Molt rarament es necessiten procediments de fixació o osteosíntesi externs com plaques, malles o cargols. Posteriorment es sutura la zona.

Les raons que aconsellen aquesta tècnica són una quantitat insuficient d'os (en alçada i / o en gruix) en els sectors posteriors de la vora alveolar superior per a la col·locació d'implants oseointegrats.

De vegades és necessari empeltar os del propi pacient, pres generalment de la mateixa boca (tuberositat maxil·lar, branca de la mandíbula, mentó), de la volta del crani o d'un genoll (altiplà tibial), o altres materials de farciment, biològics (com l'os liofilitzat d'origen boví) o no (com hidroxiapatita o certs fosfats de calci). Potser caldrà utilitzar algun mitjà de fixació d'aquests empelts, que no es retiren posteriorment (cargols, malles, etc.).

CONTRAINDICACIONS I ADVERTIMENTS IMPORTANTS

- Si té, o creu tenir, al·lèrgia al làtex ha advertir-nos-ho perquè la majoria dels guants 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 augmentar-la.
- Si té, o creu tenir algun problema que afecta la seva coagulació, ha d'advertir-nos-ho, per a adoptar precaucions i mesures específiques.
- Si està prenent anticoagulants, antiagregants plaquetaris, aspirina o antiinflamatoris, ha d'advertir-ho per adoptar les precaucions i mesures específiques.
- Adverteixi'ns si té Vè. alguna malaltia cardíaca que aconselli fer profilaxi enfront de l'endocarditis bacteriana (febre reumàtica, vàlvules cardíques artificials, etc.).
- Ens ha d'indicar si pateix de diabetis, ja que, quan no està degudament compensada mitjançant tractament, és causa de problemes de cicatrització i risc d'infecció.
- Igualment ha d'advertir-nos de l'existència d'antecedents de radiació en els maxil·lars, pel risc de osteorradionecrosi.
- L'hàbit tabàquic és altament desfavorable per a la cicatrització de les ferides.
- Si utilitza Vè. pròtesis removibles superiors, hauran de ser-li adaptades, i en tot cas no ha d'utilitzar-les durant les primeres setmanes següents a la intervenció.



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

No hi ha cap efecte desfavorable que es produeixi amb seguretat.

RISCOS PROBABLES EN CONDICIONS NORMALS

Com tot procediment quirúrgic bucal, la cirurgia d'elevació del sòl del si maxil·lar comporta una sèrie de molèsties i riscos menors, però freqüents; per exemple:

- En primer lloc, recordarem els derivats de l'anestèsia local, ja comentats.
- Hemorràgies (fàcils de cohibir mitjançant compressió sobre una gasa humitejada).
- Hematoma facial i cervical (per extravasació de sang, que es preveu raonablement bé amb l'aplicació local de fred immediatament després de la col·locació dels implants).
- Dolor i inflamació de la zona durant uns dies.
- Petits danys en els teixits tous veïns.
- Dehiscència de la sutura.
- Sobre infecció de la ferida quirúrgica,
- Pèrdua de sensibilitat a la zona tractada, temporal o no, per danys causats en les terminacions nervioses per la incisió i / o la cicatrització.

Són riscos propis i específics del procediment quirúrgic d'elevació sinusal:

- Esquinçament de la mucosa sinusal, trencament de la cortical òssia (que obligaria a utilitzar altres procediments de tancament del si maxil·lar), etc.
- Aparició de sinusitis, aguda o crònica (que en ocasions obliga a la re-intervenció).
- Producció d'una comunicació orosinusal (que seria indicació de nova cirurgia).
- Al·lèrgia als materials d'ompliment utilitzats no provinents del pacient (hidroxiapatita, os liofilitzat d'origen animal, etc.).
- Col·lecció hemàtica persistent en si maxil·lar (que obligaria al seu drenatge), etc.
- Riscos i complicacions dels procediments d'empelts ossis autòlegs són:
 1. En cas d'utilitzar os procedent d'una altra zona del mateix subjecte es poden donar en la zona donant els riscos i complicacions de qualsevol procediment quirúrgic, assenyalats anteriorment.
 2. Existeix algun risc d'intoleràncies, rebutjos o al·lèrgies als materials utilitzats (sutura, malles, cargols, membranes, etc.), malgrat la seva màxima biocompatibilitat, que podrien obligar a la seva retirada. Aquestes reaccions idiosincràtiques individuals són impredecibles: no sempre es poden detectar i les proves per investigar-les, a més de no ser sempre vàlides, tenen un cost desproporcionat.
 3. Encara que infreqüent, és possible una fallada en la integració del material de farciment (que ens obligaria a un nou abordatge quirúrgic per retirar-lo).
 4. Quan cal col·locar empelts d'os del propi pacient, pot existir dolor important durant diversos dies a la zona donant (mentó, branca de la mandíbula, calota cranial o pelvis) i produir-se un hematoma. A més, l'empelt pot no resultar degudament integrat i precisar la seva retirada i una nova reposició.

PROCEDIMENTS ALTERNATIUS

Per la pròpia naturalesa de la intervenció no hi caben altres procediments alternatius que la renúncia a la rehabilitació mitjançant implants, cenyint-se a tractament rehabilitador mitjançant pròtesis removibles convencionals, llevat que s'utilitzessin implants transcigomàtics o pterigoidegs, de col·locació generalment més complexa i cruenta.

Pot descarregar-se aquesta informació a:
<http://www.dentalcanparellada.es/pdf/consentimiento/suelo-sinusal-cat.pdf>