

CONSENTIMIENTO INFORMADO - ORTODONCIA

Tratamiento:	Ortodoncia
Código:	11
Descripción:	Tratamiento para corregir la posición de dientes y maxilares

1. NATURALEZA DEL TRATAMIENTO:

El tratamiento de ortodoncia tiene como objetivo corregir la malposición dental y las alteraciones de crecimiento de los maxilares mediante aparatos fijos o removibles.

2. DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:

La duración estimada es de 18-36 meses, aunque puede variar según la complejidad del caso y la colaboración del paciente. Se requieren visitas regulares cada 4-8 semanas.

3. MOLESTIAS Y RIESGOS:

Es normal experimentar molestias los primeros días tras cada ajuste. Los riesgos incluyen: descalcificación del esmalte, reabsorción radicular, problemas periodontales si no se mantiene buena higiene.

4. HIGIENE DURANTE EL TRATAMIENTO:

Es fundamental mantener una higiene oral excelente durante todo el tratamiento. Se proporcionarán instrucciones específicas sobre cepillado y uso de hilo dental con aparatos.

5. RETENCIÓN:

Tras la fase activa es necesario usar retenedores para mantener los resultados obtenidos. El no uso de retenedores puede causar recidiva del tratamiento.

6. CONSENTIMIENTO:

He comprendido el tratamiento de ortodoncia, su duración, limitaciones y la importancia de mi colaboración para el éxito del mismo.

Fecha: _____

Firma del Paciente: _____

Nombre del Paciente:

Firma del Profesional: _____

Colegiado N°: _____

Documento generado automáticamente - 31/08/2025 14:45