

VEO 3805



COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS  
Y ESTOMATÓLOGOS DE LA XI REGIÓN  
(PONTEVEDRA Y OURENSE)

### FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO PERIODONTAL

Para satisfacción de los DERECHOS DEL PACIENTE, como instrumento favorecedor del correcto uso de los Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos, y en cumplimiento de la Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, se le presenta para su firma el siguiente documento:

D/ña M.ª Jose Rodríguez Caoiro con domicilio en.....  
Provincia de PONTEVEDRA con DNI 3613 0159 B

Que con fecha 19/2/25, y en la clínica Evo MRCT el facultativo abajo firmante me ha diagnosticado la existencia de una enfermedad periodontal activa. El Dr./Dra. me ha propuesto y presupuestado el Tratamiento periodontal con cirugía por cuadrantes después de una primera fase básica periodontal.

#### INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA ENFERMEDAD PERIODONTAL

La enfermedad periodontal es una patología crónica, que cursa en brotes con una sintomatología mínima (en ocasiones, totalmente asintomática) y conduce a la pérdida de soporte periodontal de los dientes, es decir, del hueso en el que éstos se sujetan y de las encías. Existen varios grados de enfermedad periodontal que van desde la gingivitis (inflamación de las encías) hasta la periodontitis (con inflamación del periodonto con distinta gravedad). Generalmente aparece a una edad joven y acaba en la pérdida inexorable de los dientes en poco tiempo. Está causada por la placa bacteriana, que es el conjunto de bacterias presentes en la boca. De ahí la importancia fundamental de la higiene oral personal con la técnica que le han recomendado en la clínica. Existe cierta predisposición genética ligada a algunas deficiencias en el sistema inmunitario. Por este motivo se requiere además de la higiene, el tratamiento de mantenimiento de periodicidad adecuada a su caso llevado a cabo por el dentista o por la higienista dental. Los factores de riesgo son el mal control de la placa bacteriana y el tabaco, que favorecen el depósito de bacterias en dientes y encías y una respuesta peor a los tratamientos. *Cronicidad: La enfermedad periodontal no tiene cura, se busca mantener el estado bucal y evitar que se agrave siempre que el paciente coopere.*

**Expectativas terapéuticas:** El tratamiento es fundamentalmente domiciliario con una exquisita higiene oral (manejo del cepillado, uso de seda dental y constancia). Sin embargo en fases activas estos procedimientos son insuficientes sin tratamiento previo en el dentista. El tratamiento va destinado a preparar la boca para que usted pueda limpiarla adecuadamente. Se eliminarán los irritantes que retienen la placa bacteriana como los rebordes de obturaciones desbordadas o de coronas sobrecontorneadas, la eliminación de los depósitos de placa y cálculo (sarro) situados por encima y por debajo del nivel gingival (detartraje), alisamiento de las raíces (fase básica o curetaje) y cuando estas medidas sean insuficientes, se realizarán correcciones quirúrgicas (cirugía periodontal). En ocasiones será necesaria la extracción de algún diente para evitar la propagación de la enfermedad a dientes adyacentes. Es imprescindible la realización de visitas de control y mantenimiento con detartraje y alisados radiculares con la periodicidad que determine el facultativo para cada caso según la evolución de la enfermedad.

**Advertencias:** La colaboración personal de paciente en el mantenimiento inactivo de la enfermedad periodontal es tan importante que no le recomendamos empezar ningún tratamiento clínico si no se está dispuesto a implicarse activamente en su propio cuidado. Al igual que todas las enfermedades crónicas, la enfermedad periodontal es susceptible de reactivarse en un determinado momento, pudiendo pasar los nuevos brotes inadvertidos si no se realizan revisiones periódicas.

Entiendo que es mi responsabilidad informar al dentista de toda información sobre mi condición física o mental que pueda ser relevante para mi salud. Comprendo que fumar en exceso, el alcohol y el azúcar elevado en sangre (en caso de diabetes) puede afectar a la cicatrización.

#### INFORMACIÓN SOBRE LA FASE BÁSICA PERIODONTAL

Los objetivos son eliminar los contaminantes (cálculo o sarro, placa bacteriana y cemento radicular contaminado) adherido a la superficie de las raíces dentarias. Alisando las raíces se facilita la adhesión de la encía al diente. Se busca reducir las bolsas periodontales a una profundidad fisiológica (normal) que mantenga al hueso libre de microbios. Si no se logra, está indicada la repetición de esta fase o realizar tratamiento quirúrgico. **Naturaleza del tratamiento y limitaciones:** Generalmente después de poner anestesia se raspan meticulosamente las superficies de las raíces de los dientes por debajo de la encía mediante instrumentos como las curetas. El raspado-alisado radicular NO garantiza la remisión o reducción suficiente de las bolsas por lo que es posible necesitar su repetición o recurrir a la cirugía. *La regeneración de los tejidos dañados o perdidos anteriormente es excepcional.* **MUY IMPORTANTE:** No es curación lo que buscamos, así que es fundamental completar este tratamiento con mantenimiento frecuente.