



CONSENTIMIENTO PARA ADMINISTRAR SEDACIÓN CONSCIENTE PARA TRATAMIENTO DENTAL

UN TUTOR LEGAL DEBE ESTAR PRESENTE PARA FIRMAR EL DOCUMENTO DE SEDACIÓN Y DEBERÁ ESTAR PRESENTE EN LA OFICINA DURANTE TODA LA CITA DE LA SEDACIÓN ORAL.

PARA LA SEGURIDAD DE SU HIJO, LOS MÉDICOS PIDEN QUE LOS PADRES SE QUEDEN EN EL SALÓN DE VESTÍBULO DURANTE LA CITA DE SU HIJO.

Algunos niños no pueden recibir tratamiento dental de la manera habitual debido a su edad temprana, el miedo, la incapacidad de cooperar o la participación de los procedimientos. Las opciones para estos niños incluyen: (1) retrasar el tratamiento hasta que el niño sea más cooperativo, (2) inmovilizar al niño para lograr el cuidado que se requiere, (3) sedar al niño a un nivel en el que se espera que el cuidado dental se pueda brindar cómodamente o (4) administrar al niño anestesia general en el hospital. Todas estas posibilidades incluyen varias ventajas, desventajas y riesgos. Retrasar el tratamiento puede permitir que la enfermedad dental progrese a una situación de emergencia, incluida la formación de abscesos, infección, dolor, fiebre y riesgo para los dientes permanentes en desarrollo, o contribuir a un problema dental a largo plazo. Por lo general, inmovilizar al niño con una envoltura pediátrica seguro tiene pocas complicaciones. Sin embargo, en algunos niños puede aumentar el miedo al tratamiento dental. La anestesia general debe realizarse en un entorno de tipo hospitalario con un anestesiólogo administrando la anestesia. Existen costos financieros sustanciales asociados con este tratamiento, así como un bajo, pero presente, grado de riesgo para la salud del niño.

Los factores considerados al administrar un medicamento sedante incluyen el historial médico del niño, las reacciones previas a los medicamentos, la edad, el peso, el comportamiento del niño y el tratamiento a realizar. A pesar de estas consideraciones, la reacción del niño a un fármaco sedante puede variar, y algunos niños muestran poco efecto sedante mientras que otros pueden llegar a estar profundamente sedados. Los efectos secundarios más comunes de los sedantes incluyen náuseas, vómitos y mareos. Otras reacciones mucho **menos frecuentes** pero que conviene mencionar son: problemas respiratorios y cardíacos y reacciones alérgicas. Además de los medicamentos sedantes orales, se pueden usar óxido nitroso y oxígeno para complementar la sedación y administrar oxígeno. Los riesgos y complicaciones con el óxido nitroso son raros y sus efectos desaparecen cinco minutos después de que se suspende. Las reacciones desfavorables más comunes son náuseas y vómitos. Estos se minimizan cuando el niño no ha comido recientemente. Además, se utilizará anestesia local (adormecimiento) para controlar el dolor. Los riesgos que implica la anestesia local son bastante bajos pero similares a los que se enumeran para los medicamentos sedantes. Se tomarán las medidas adecuadas y aceptables para optimizar la seguridad de su hijo y lograr una odontología pediátrica de calidad; sin embargo, no podemos ofrecer garantías ni seguridades en cuanto a los resultados que puedan obtenerse.

Certifico que he leído y comprendido la información anterior y que he recibido respuestas satisfactorias a todas y cada una de las preguntas relacionadas con los procedimientos, los riesgos materiales y las complicaciones. Con la firma de esta declaración, doy un consentimiento informado, consciente y voluntario, para administrar sedación consciente a mi hijo, y libero al Dr. Randy Smith y al Dr. Mark Marlowe de cualquier tipo de accidente que pudiera ocurrir después de que el niño deja el consultorio debido a los efectos anteriores relacionados con los medicamentos de sedación consciente administrados.

Nombre del Niño: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Testigo: _____ Fecha: _____