

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:
“CIRUGÍA DE ANCHO BIOLÓGICO”**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: [***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***](https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento)

**Objetivos del procedimiento:**

Bajar el nivel de la encía alrededor del diente.

**Descripción del procedimiento:**

Con anestesia local se realiza corte en la encía, exposición y recorte del hueso, cierre de la encía con puntos.

**Riesgos del procedimiento:**

1. Dolor, hinchazón e infección

2. Sangrado. Para disminuir este riesgo es necesario que Usted haga reposo relativo (no deporte o fuerzas).

3. Pérdida de los puntos. Si esto ocurre, puede tener sangrado o perder el resultado logrado. Para prevenir esto debe consumir papillas o líquidos por 1 semana a partir de la cirugía y no cepillarse la zona por el mismo tiempo.

4. Puede aparecer o aumentar la sensibilidad en los cuellos dentarios (con lo frío, caliente, dulce, ácido y al tacto). Este síntoma generalmente es transitorio y puede ser tratado.

5. Avísele a su Odontólogo todas las enfermedades sistémicas que tiene y los medicamentos que consume.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

Extracción del diente.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

Pérdida del diente.

**Mecanismo para solicitar más información:**

Si necesita más información consulte a su Odontólogo o al Jefe de Servicio Dental.

**Revocabilidad**

Se me señala, que hacer si cambio de idea tanto en aceptar o rechazar el procedimiento, cirugía o terapia propuesta.