

Faccette dentali estetiche

Modulo di consenso informato

DATI DEL PAZIENTE			
Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Sesso:	
Condizioni particolari:			
DATI DEL PROFESSIONISTA SANITARIO CHE FORNISCE L'INFORMAZIONE			
Cognome:		Nome:	
Qualifica:			
DATI DELLA PROCEDURA			
Procedura:	Faccette dentali estetiche	Tipologia:	Trattamento
Area Specialistica:	Odontoiatria	Denominazioni alternative:	"Applicazione di veneers"
Codice ICD-9-CM:	23.49 Altra riparazione dentaria		

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA	
Cosa è?	<p>Le faccette dentali estetiche, note anche come "veneers", sono sottili lamine personalizzate in ceramica o materiale composito che vengono applicate sulla superficie esterna dei denti anteriori. Queste lamine hanno uno spessore che varia generalmente da 0,3 a 0,7 millimetri e sono progettate per migliorare l'aspetto estetico dei denti, coprendo imperfezioni come macchie, scheggiature, disallineamenti minori o alterazioni nella forma dei denti.</p> <p>Le faccette vengono realizzate su misura per adattarsi perfettamente ai denti naturali del paziente e vengono cementate in modo permanente sulla superficie frontale del dente con una speciale resina adesiva, permettendo di modificarne colore, forma e allineamento.</p>
A cosa serve?	<p>Le faccette dentali hanno principalmente finalità estetiche e vengono utilizzate per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correggere discromie dentali resistenti allo sbiancamento. • Mascherare piccole imperfezioni come scheggiature o usura dello smalto. • Chiudere diastemi (spazi tra i denti). • Modificare la forma di denti irregolari o troppo piccoli. • Migliorare l'allineamento apparente in caso di lievi malposizioni dentali.
Che natura ha?	<p>La procedura di applicazione delle faccette dentali è minimamente invasiva. Sebbene sia necessario rimuovere una piccola quantità di smalto dalla superficie del dente per consentire l'applicazione stabile delle faccette, questa rimozione è generalmente superficiale e non compromette la salute del dente in maniera significativa. La procedura può essere eseguita con o senza anestesia locale, a seconda della sensibilità del paziente e della quantità di smalto da rimuovere. Non è una procedura dolorosa, ma potrebbe causare un lieve disagio.</p>
Cosa comporta?	<p>La procedura comporta la preparazione della superficie del dente, che include la rimozione di una minima quantità di smalto per creare lo spazio necessario all'applicazione della faccetta. La preparazione del dente è irreversibile, anche se minimamente invasiva rispetto ad altre procedure come le corone complete. Successivamente, viene presa un'impronta dentale per creare faccette che si adattino perfettamente alla forma e alle dimensioni dei denti del paziente. Infine, le faccette vengono applicate e fissate ai denti tramite una resina adesiva speciale e una lampada polimerizzatrice che solidifica l'adesivo.</p> <p>L'intervento coinvolge solo i denti anteriori, generalmente dell'arcata superiore e/o inferiore, senza interessare altre aree del cavo orale. Le faccette richiedono la stessa cura e manutenzione dei</p>

	denti naturali, con particolare attenzione all'igiene orale quotidiana.
Quanto dura?	La durata complessiva della procedura può variare, ma generalmente si articola in due o tre sedute odontoiatriche . La prima visita è dedicata alla valutazione iniziale, pianificazione del trattamento e preparazione dei denti, inclusa la rimozione dello smalto e la presa dell'impronta dentale. La seconda visita avviene dopo alcuni giorni o settimane, a seconda del tempo necessario per la realizzazione delle faccette in laboratorio, e prevede l'applicazione definitiva delle faccette. La durata della procedura per ogni seduta varia da 1 a 2 ore . Le faccette dentali, una volta applicate correttamente, possono durare diversi anni, generalmente tra 10 e 15 anni, a seconda della cura e manutenzione.

BENEFICI ATTESI	
Cosa posso aspettarmi?	<p>Le faccette dentali offrono numerosi vantaggi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Risultati estetici eccellenti e naturali: Nel 95% dei casi, le faccette forniscono un miglioramento estetico significativo del sorriso. 2. Durabilità: Con una corretta manutenzione, le faccette possono durare dai 10 ai 15 anni. Studi clinici mostrano un tasso di sopravvivenza del 90% dopo 10 anni e dell'85% dopo 20 anni. 3. Resistenza alle macchie: Il materiale ceramico utilizzato è altamente resistente alle discromie causate da caffè, tè o vino rosso. 4. Minima invasività: Rispetto alle corone tradizionali, le faccette richiedono una preparazione dentale significativamente inferiore, preservando la maggior parte della struttura dentale naturale. 5. Tempi di recupero rapidi: La maggior parte dei pazienti torna alle normali attività entro 24-48 ore dal trattamento. <p>Percentuale di Successo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il tasso di successo clinico delle faccette dentali è estremamente alto, con studi che riportano percentuali tra il 95% e il 98% a 5 anni. • La soddisfazione dei pazienti è elevata, con l'89% che si dichiara molto soddisfatto del risultato estetico. <p>Limiti e Considerazioni È importante essere consapevoli dei seguenti limiti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Non sono una soluzione permanente: Nonostante la loro durabilità, le faccette potrebbero necessitare di sostituzione nel corso della vita. 2. Irreversibilità: La preparazione del dente, anche se minima, è permanente e irreversibile. 3. Possibili limitazioni funzionali: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Non sono indicate per pazienti con bruxismo severo o abitudini parafunzionali non controllate ◦ Potrebbero richiedere alcune modifiche nelle abitudini alimentari (evitare di mordere oggetti duri) 4. Risultati non garantiti al 100%: Sebbene rare, possono verificarsi: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Discrepanze di colore (in circa il 5% dei casi) ◦ Problemi di adattamento marginale (2-3% dei casi) ◦ Sensibilità dentale post-trattamento (generalmente temporanea, si risolve entro 1-2 settimane nel 98% dei casi) <p>Aspettative Realistiche È fondamentale avere aspettative realistiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le faccette possono migliorare significativamente l'aspetto del sorriso, ma non sono una soluzione magica • Il risultato finale dipende da vari fattori, tra cui: <ul style="list-style-type: none"> ◦ La situazione dentale di partenza ◦ L'anatomia facciale del paziente ◦ Le aspettative estetiche individuali <p>Mantenimento dei Risultati Per massimizzare la durata e il successo del trattamento, è necessario:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mantenere un'eccellente igiene orale • Effettuare controlli regolari (almeno ogni 6 mesi) • Utilizzare un bite notturno se consigliato dal dentista • Evitare comportamenti che possono danneggiare le faccette (come aprire confezioni con i denti)

Nota importante: La decisione di procedere con le faccette dentali dovrebbe essere presa dopo un'attenta valutazione personale e una discussione approfondita con il proprio odontoiatra, considerando attentamente sia i benefici che i potenziali limiti del trattamento.

RISCHI E COMPLICANZE POTENZIALI

Cosa può andare storto?

I principali rischi di complicanze ed eventi avversi nella procedura di applicazione delle faccette dentali estetiche (Veneers) sono i seguenti.

1. Effetti Collaterali

Effetti comuni e generalmente temporanei:

- **Sensibilità dentale:**
 - Incidenza: **40-50% dei pazienti**
 - Durata tipica: 1-2 settimane
 - Nel 2% dei casi può persistere per 1-3 mesi
- **Disagio gengivale:**
 - Incidenza: **25-30% dei pazienti**
 - Risoluzione spontanea entro 5-7 giorni nel 95% dei casi
- Alterazioni temporanee della fonazione:
 - Incidenza: 15-20% dei pazienti
 - Adattamento completo entro 2 settimane nel 98% dei casi

2. Complicanze Generali

- **Infezioni:**
 - Rischio: **1-2% dei casi**
 - Generalmente gestibili con terapia antibiotica
- Reazioni allergiche ai materiali:
 - Incidenza: **0,1-0,3%** dei pazienti
 - Possono manifestarsi come:
 - Irritazione gengivale locale (comune)
 - Reazioni sistemiche (molto rare, <0,01%)
- Trauma ai tessuti molli:
 - Rischio: 5-10% durante la procedura
 - Guarigione tipica entro 7-10 giorni

3. Complicanze Specifiche della Procedura

- **Distacco della faccetta:**
 - Incidenza a 5 anni: **4-7% dei casi**
 - Fattori di rischio:
 - Bruxismo non trattato
 - Trauma dentale
 - Errori tecnici durante la cementazione
- **Frattura della ceramica:**
 - Rischio a 10 anni: **5-8%**
 - Più comune nei pazienti con:
 - Abitudini parafunzionali
 - Malocclusione non corretta
- Problemi estetici:
 - **Discrepanze di colore:** 3-5% dei casi
 - **Visibilità dei margini:** 2-4% dei casi
 - **Asimmetrie:** 1-3% dei casi
- Carie secondaria sotto la faccetta:
 - Incidenza a 10 anni: **2-3%**
 - Fattori di rischio:
 - Igiene orale inadeguata
 - Infiltrazione marginale

4. Complicanze a Lungo Termine

- **Necessità di trattamento endodontico:**
 - Rischio a 10 anni: **1-3% dei denti trattati**
 - Cause principali:
 - Trauma durante la preparazione
 - Sensibilità persistente
- Recessione gengivale:

- Incidenza a 5 anni: **5-7%**
- Può compromettere l'estetica e richiedere la sostituzione della faccetta

5. Rischi Sistemici

Le faccette dentali sono considerate una **procedura a basso rischio sistemico**. Tuttavia, è importante essere consapevoli di:

- Rischi legati all'anestesia locale:
 - Reazioni allergiche gravi (anafilassi): **estremamente rare** (<0,001%)
 - Complicanze cardiovascolari transitorie: 0,5-1% nei pazienti a rischio
- **Non sono stati documentati casi di decesso** direttamente attribuibili alla procedura di applicazione di faccette dentali

Fattori che Possono Aumentare i Rischi

1. Condizioni mediche preesistenti:

- Diabete non controllato
- Malattie autoimmuni
- Disturbi della coagulazione

2. Abitudini del paziente:

- Fumo
- Bruxismo
- Scarsa igiene orale

Misure di Prevenzione delle Complicanze

Per minimizzare i rischi, il dentista:

1. Esegue un'**approfondita valutazione preliminare**
2. Utilizza **tecniche e materiali all'avanguardia**
3. Segue protocolli rigorosi di sterilità
4. Fornisce dettagliate istruzioni post-trattamento

Piano di Gestione delle Complicanze

In caso di complicanze, sono previsti:

1. Protocolli specifici di intervento per ogni tipo di problema
2. **Monitoraggio ravvicinato** nei primi mesi post-trattamento
3. Disponibilità per visite di emergenza se necessario

È importante sottolineare che, sebbene siano elencati numerosi possibili rischi e complicanze, la maggior parte dei pazienti sperimenta un decorso normale senza problemi significativi. Le statistiche mostrano che **oltre il 90% dei trattamenti con faccette dentali ha esito positivo** senza complicanze rilevanti.

CONTROINDICAZIONI

Relative

Le **controindicazioni relative** indicano **situazioni che aumentano il rischio** di complicanze o possono compromettere il risultato del trattamento, ma non lo impediscono necessariamente. In questi casi, il dentista valuterà attentamente il rapporto rischi/benefici e potrà adottare precauzioni speciali.

1. Bruxismo (digrignamento dei denti) non trattato:

- **Descrizione:** Il bruxismo è una condizione in cui il paziente digrigna o serra i denti, spesso inconsapevolmente, durante il sonno o in momenti di stress. Questa condizione può causare usura accelerata, fratture o distacco delle faccette dentali.
- **Valutazione:** Prima di procedere con l'applicazione delle faccette, è consigliabile trattare il bruxismo, ad esempio con l'uso di bite notturni, per ridurre il rischio di danneggiamento delle faccette.

2. Gengivite o parodontite:

- **Descrizione:** In presenza di infiammazione gengivale (gengivite) o malattia parodontale (parodontite), la stabilità e la salute delle faccette possono essere compromesse.
- **Valutazione:** È fondamentale trattare queste condizioni prima dell'applicazione delle faccette. Il medico può decidere di posticipare il trattamento finché la salute parodontale non è stata adeguatamente ripristinata.

3. Denti con smalto molto sottile:

- **Descrizione:** Nei pazienti con uno smalto dentale particolarmente sottile, la rimozione ulteriore di smalto necessaria per l'applicazione delle faccette può indebolire ulteriormente il dente, aumentando il rischio di sensibilità o fratture.
- **Valutazione:** Il medico dovrà valutare se la quantità di smalto residua è sufficiente per supportare le faccette senza compromettere la salute del dente.

4. **Progressa endodonzia (trattamenti canalari):**

- **Descrizione:** I denti che sono stati sottoposti a trattamenti canalari (devitalizzazioni) sono generalmente più fragili e meno elastici rispetto ai denti vitali, aumentando il rischio di frattura o insuccesso dell'applicazione delle faccette.
- **Valutazione:** La decisione di applicare le faccette su questi denti deve essere presa con cautela, valutando la necessità di ulteriori trattamenti protettivi, come la realizzazione di corone.

5. **Morsi aperti o gravi malocclusioni:**

- **Descrizione:** In presenza di gravi malocclusioni, come morsi aperti o profili dentali significativamente disallineati, le faccette potrebbero non essere sufficienti per garantire un risultato estetico e funzionale ottimale.
- **Valutazione:** Potrebbe essere necessario considerare trattamenti ortodontici prima di applicare le faccette o valutare soluzioni alternative.

6. **Ipersensibilità dentale preesistente:**

- **Descrizione:** I pazienti che soffrono già di ipersensibilità dentale potrebbero trovare la condizione esacerbata dalla rimozione di smalto durante la procedura.
- **Valutazione:** Il medico dovrà considerare il grado di sensibilità e discutere con il paziente le potenziali conseguenze, adottando eventualmente misure preventive.

Assolute

Le **controindicazioni assolute** indicano situazioni che **rendono il trattamento non sicuro o non fattibile**. In presenza di queste condizioni, le faccette dentali non possono essere applicate. Il paziente deve quindi dichiarare di non essere affetto da tali condizioni.

1. **Grave compromissione dello smalto dentale:**

- **Descrizione:** In presenza di una significativa erosione o demineralizzazione dello smalto dentale, la procedura di rimozione di ulteriore smalto necessaria per l'applicazione delle faccette potrebbe danneggiare irrimediabilmente il dente.
- **Implicazione:** In questi casi, le faccette non possono essere applicate e devono essere considerate soluzioni alternative come corone o altre ricostruzioni protesiche.

2. **Carie dentali attive o non trattate:**

- **Descrizione:** La presenza di carie attive rappresenta una controindicazione assoluta, poiché applicare faccette su denti cariati comprometterebbe sia la salute del dente che l'integrità della faccetta stessa.
- **Implicazione:** È indispensabile trattare e risolvere tutte le carie prima di prendere in considerazione la procedura.

3. **Pazienti con gravi malattie parodontali non trattate:**

- **Descrizione:** Le malattie parodontali avanzate che hanno causato significativa perdita ossea o mobilità dentale rappresentano una controindicazione assoluta, poiché le faccette non possono essere applicate su denti instabili o su tessuti parodontali malati.
- **Implicazione:** È necessario trattare con successo la malattia parodontale prima di qualsiasi procedura estetica dentale.

4. **Allergia ai materiali dentali utilizzati:**

- **Descrizione:** Una reazione allergica nota ai materiali utilizzati per le faccette (ad esempio, resine adesive o materiali ceramici) rappresenta una controindicazione assoluta.
- **Implicazione:** In questi casi, è necessario evitare la procedura e valutare alternative che non utilizzino i materiali allergenici.

5. **Inadeguato supporto dentale o radicolare:**

- **Descrizione:** Se un dente non ha sufficiente struttura di supporto (ad esempio, a causa di una significativa perdita di tessuto dentale o radicolare), non è possibile applicare una faccetta in modo sicuro.
- **Implicazione:** In tali situazioni, devono essere valutate altre opzioni di trattamento più appropriate, come l'estrazione del dente e l'uso di impianti o protesi.

Valutazione e Gestione delle Controindicazioni

Le controindicazioni, sia relative che assolute, devono essere attentamente considerate prima di procedere con l'applicazione delle faccette dentali. È essenziale che il paziente comprenda queste limitazioni e collabori con il medico per valutare la sicurezza e l'idoneità della procedura nel proprio caso specifico.

1. **Processo di Screening**

Il dentista eseguirà:

- **Anamnesi medica completa**
- Esame clinico approfondito

	<ul style="list-style-type: none"> • Eventuali esami diagnostici (radiografie, TAC) <p>2. Piano di Trattamento Personalizzato In caso di controindicazioni relative:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sviluppo di strategie di mitigazione • Monitoraggio più frequente • Possibile necessità di trattamenti preliminari <p>3. Documentazione Il paziente deve:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dichiarare di aver compreso tutte le controindicazioni • Confermare l'assenza di controindicazioni assolute • Impegnarsi a seguire le indicazioni per gestire le controindicazioni relative <p>Nota Importante Il paziente si impegna a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fornire una storia medica accurata e completa 2. Informare il dentista di qualsiasi cambiamento nelle sue condizioni di salute 3. Seguire scrupolosamente tutte le indicazioni pre e post-trattamento <p>La presenza di controindicazioni non note al dentista può compromettere il risultato del trattamento e aumentare il rischio di complicanze. È fondamentale la massima trasparenza e collaborazione tra paziente e professionista.</p>
--	--

ALTERNATIVE DISPONIBILI	
Quali alternative ho?	<p>Esistono diverse alternative alla procedura di applicazione delle faccette dentali estetiche, ognuna con caratteristiche specifiche che possono essere più o meno adatte a seconda delle esigenze e delle condizioni dentali del paziente.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sbiancamento dentale professionale: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Lo sbiancamento dentale professionale è una procedura non invasiva che utilizza gel a base di perossido di idrogeno o perossido di carbamide per schiarire i denti e migliorare il colore naturale. È particolarmente indicato per pazienti che desiderano semplicemente migliorare il colore dei denti senza alterare la forma o la struttura. 2. Otturazioni estetiche in composito: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Le otturazioni estetiche in composito sono materiali che possono essere utilizzati per riparare denti scheggiati, macchiati o con piccole carie. Vengono modellati direttamente sul dente e polimerizzati con una luce speciale, creando un aspetto naturale. 3. Corone dentali (capsule): <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Le corone dentali coprono interamente il dente danneggiato o esteticamente compromesso, offrendo una soluzione più robusta e durevole rispetto alle faccette. Sono realizzate in ceramica, metallo-ceramica o altri materiali e sono indicate quando il dente è gravemente danneggiato o indebolito. 4. Trattamento ortodontico: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: L'ortodonzia, attraverso l'uso di apparecchi fissi o mobili, può correggere disallineamenti dentali, spazi interdentali e malocclusioni senza necessità di alterare permanentemente i denti. Questo approccio è indicato soprattutto per i pazienti con problemi funzionali oltre che estetici.
Che differenze ci sono?	<p>Ogni alternativa presenta differenze significative in termini di rischi, benefici, invasività e durata dei risultati:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sbiancamento dentale professionale: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Rischi: Temporanea sensibilità dentale e irritazione gengivale. Non altera la forma o l'allineamento dei denti. ◦ Benefici: Miglioramento del colore dei denti in modo non invasivo. Tuttavia, non corregge imperfezioni strutturali o di forma. Il risultato è temporaneo e richiede mantenimento periodico. ◦ Invasività: Bassa. 2. Otturazioni estetiche in composito: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Rischi: Rischio minimo di rottura o decolorazione nel tempo. Potrebbe essere necessario rifare l'otturazione nel tempo. ◦ Benefici: Soluzione minimamente invasiva per correggere piccoli difetti estetici e funzionali. Adatta a riparazioni localizzate. ◦ Invasività: Bassa. 3. Corone dentali (capsule):

	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Rischi: Richiede la rimozione di una quantità significativa di struttura dentale sana per adattare la corona. Possibile rischio di infezioni o necessità di trattamenti endodontici. ◦ Benefici: Offre una protezione completa e una correzione estetica e funzionale duratura, particolarmente utile per denti gravemente compromessi. ◦ Invasività: Elevata rispetto alle faccette. <p>4.Trattamento ortodontico:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Rischi: Lungo periodo di trattamento e possibili fastidi legati all'apparecchio. Necessità di mantenimento post-trattamento (contenzione). ◦ Benefici: Correzione definitiva delle problematiche di allineamento e occlusione, migliorando sia l'estetica sia la funzione masticatoria senza alterare permanentemente la struttura dei denti. ◦ Invasività: Dipende dal tipo di trattamento, generalmente bassa a media.
<p>E se non lo faccio?</p>	<p>Le conseguenze del non sottoporsi alla procedura proposta variano a seconda delle ragioni iniziali per cui si è considerato il trattamento con faccette dentali:</p> <p>1.Mantenimento delle attuali condizioni estetiche e funzionali:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: Se il paziente decide di non procedere con l'applicazione delle faccette, continuerà ad avere gli stessi difetti estetici (come discromie, piccoli disallineamenti, o imperfezioni nella forma dei denti) che potrebbero influenzare negativamente la sua autostima e percezione estetica. Dal punto di vista funzionale, se i denti sono usurati o danneggiati, la loro condizione potrebbe peggiorare nel tempo. <p>2.Progressione dei difetti dentali:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: In assenza di interventi correttivi, i difetti strutturali o estetici dei denti potrebbero peggiorare. Ad esempio, piccole fratture potrebbero estendersi, o l'usura dentale potrebbe aumentare, con potenziali conseguenze sulla funzione masticatoria e sulla salute orale complessiva. <p>3.Possibili implicazioni psicologiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Descrizione: L'insoddisfazione estetica legata all'aspetto del proprio sorriso potrebbe avere un impatto negativo sul benessere psicologico del paziente, influenzando la qualità della vita e l'autostima. <p>Conclusioni</p> <p>Il paziente deve considerare attentamente le alternative disponibili, valutando i rischi, i benefici e le conseguenze di ciascuna opzione in relazione alle proprie esigenze estetiche e funzionali. La scelta della soluzione più adeguata deve essere fatta in collaborazione con il proprio dentista, che potrà fornire consigli personalizzati basati sulla condizione orale specifica del paziente e sugli obiettivi di trattamento.</p>

INDICAZIONI PRE E POST-PROCEDURA	
<p>Cosa devo fare prima?</p>	<p>Prima della procedura di applicazione delle faccette dentali, il paziente deve seguire alcune indicazioni per garantire che il trattamento si svolga nelle migliori condizioni possibili:</p> <p>1.Igiene orale accurata:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Assicurarsi di mantenere una corretta igiene orale nei giorni precedenti alla procedura. Spazzolare i denti almeno due volte al giorno e usare il filo interdentale per rimuovere la placca tra i denti. <p>2.Visita di controllo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Effettuare una visita di controllo con il dentista per valutare lo stato di salute generale dei denti e delle gengive. Eventuali problemi come carie o gengiviti devono essere trattati prima della procedura. <p>3.Evita cibi o bevande che macchiano:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Nei giorni precedenti la procedura, evitare il consumo di cibi o bevande che potrebbero macchiare i denti, come caffè, tè, vino rosso e tabacco. Questo aiuta a mantenere il colore naturale dei denti in preparazione alla scelta della tonalità delle faccette. <p>4.Digiuno e farmaci:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Non è necessario digiunare prima della procedura, a meno che il dentista non fornisca indicazioni specifiche. Informare il medico di eventuali farmaci assunti regolarmente e seguire eventuali istruzioni specifiche riguardanti la sospensione di farmaci anticoagulanti o antinfiammatori, se applicabile. <p>5.Anestesia:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ Se la procedura richiede anestesia locale, seguire le istruzioni del dentista riguardo

	all'assunzione di cibi o bevande prima dell'intervento.
Cosa devo fare dopo?	<p>Dopo l'applicazione delle faccette dentali, è essenziale seguire alcune indicazioni per garantire una guarigione adeguata e il successo a lungo termine della procedura:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Igiene orale continuata: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Continuare a spazzolare i denti e utilizzare il filo interdentale come di consueto, con particolare attenzione alla pulizia intorno alle faccette per prevenire la formazione di placca e carie. 2. Pulizia professionale regolare: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Programmare pulizie dentali professionali ogni 6 mesi per mantenere la salute delle gengive e delle faccette. Questi appuntamenti permettono anche al dentista di monitorare lo stato delle faccette. 3. Gestione della sensibilità: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Se si manifesta una sensibilità temporanea ai cibi caldi o freddi, utilizzare un dentifricio specifico per denti sensibili. La sensibilità dovrebbe diminuire con il tempo, ma in caso di persistenza, consultare il dentista. 4. Adattamento alla masticazione: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Nei primi giorni dopo la procedura, masticare cibi morbidi e prestare attenzione ai nuovi contorni dei denti, evitando di esercitare pressione eccessiva sulle faccette.
Cosa dovrò evitare?	<p>Per preservare l'integrità delle faccette dentali e prevenire complicazioni, è necessario evitare alcune attività e comportamenti:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cibi duri e appiccicosi: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Evitare di masticare cibi duri come ghiaccio, caramelle dure, noci e ossa, che potrebbero fratturare o danneggiare le faccette. Allo stesso modo, evitare cibi appiccicosi che potrebbero causare il distacco delle faccette. 2. Bruxismo: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Se soffri di bruxismo, utilizzare un bite notturno per proteggere le faccette dal digrignamento dei denti, che potrebbe causare danni significativi. 3. Fumo e bevande coloranti: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Evitare il fumo e il consumo eccessivo di bevande coloranti come caffè, tè e vino rosso, che potrebbero macchiare le faccette o alterarne il colore nel tempo. 4. Usare i denti come strumenti: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Non utilizzare i denti per aprire bottiglie, tagliare fili o come strumenti di forza, poiché questo potrebbe causare il distacco o la rottura delle faccette.
A cosa dovrò stare attento?	<p>Dopo la procedura, è importante monitorare alcuni segni e sintomi che potrebbero indicare la necessità di un contatto immediato con il dentista:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sensibilità prolungata o acuta: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Se la sensibilità ai cibi caldi o freddi persiste oltre alcune settimane o se diventa dolorosa, contattare il dentista per valutare possibili complicazioni o necessità di trattamenti aggiuntivi. 2. Dolore persistente: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Un dolore persistente o un aumento del dolore nei giorni successivi alla procedura potrebbe indicare un problema, come un'infezione o un danno alla polpa dentale, e richiede una valutazione immediata. 3. Faccette mobili o distaccate: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Se una faccetta sembra mobile o si distacca parzialmente o completamente dal dente, è necessario recarsi dal dentista il prima possibile per riapplicarla o sostituirla. 4. Gengive infiammate o sanguinanti: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Se le gengive attorno alle faccette diventano gonfie, rosse, o sanguinano, potrebbe esserci un problema di adattamento delle faccette o un'infezione gengivale. Questo sintomo richiede una visita dal dentista. 5. Cambiamenti nell'allineamento dentale: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Se noti cambiamenti nella chiusura dei denti o una sensazione di malocclusione, contatta il dentista per un controllo. Potrebbe essere necessario un aggiustamento delle faccette. <p>Conclusioni Seguire attentamente queste indicazioni prima e dopo la procedura è fondamentale per garantire un risultato ottimale e duraturo. Mantenere una comunicazione aperta con il dentista e segnalare tempestivamente qualsiasi anomalia o problema è essenziale per prevenire complicazioni e assicurare il successo del trattamento.</p>

ANNOTAZIONI PARTICOLARI

C'è altro da considerare?

DIRITTI DEL PAZIENTE

Sono consapevole:

- Di avere il **diritto di sapere** tutto quello che c'è da sapere sulla mia salute, sui servizi sanitari che sono a mia disposizione, sul modo in cui posso utilizzarli e su tutte le ultime novità che la ricerca scientifica e l'innovazione tecnologica possono offrire per la mia situazione clinica.
- Di avere il **diritto di essere completamente informato**, così da poter partecipare attivamente alle decisioni sulla mia salute e fare una scelta consapevole nel momento in cui presto il consenso alla procedura sopra specificata.
- Di essere **libero di cambiare idea in qualsiasi momento**. Pertanto se, per qualsiasi motivo, dovessi decidere di non volermi più sottoporre alla procedura per cui avevo dato il consenso, posso sempre revocarlo senza bisogno di spiegazioni e la mia decisione sarà rispettata.
- Di avere il **diritto di richiedere in qualunque momento ulteriori informazioni e chiarimenti** sulla procedura a cui sto per sottopormi. Posso sempre avere accesso a una seconda opinione o a un altro parere esperto qualora ne sentissi la necessità.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Dichiaro quindi che:

- **Sono stato informato** in modo chiaro, comprensibile ed esaustivo sulla procedura a cui intendo sottopormi e, in particolare, sulla sua finalità, natura, portata ed estensione, sulla durata prevista, sui benefici attesi e sulla verosimile percentuale di successo, sui possibili rischi, complicanze e probabilità (ancorché ridotta) di eventi avversi, sulle alternative disponibili e sui relativi rischi e benefici, sulle implicazioni di un eventuale mancato consenso, nonché sulle indicazioni pre e post-procedura.
- **Ho avuto l'opportunità di fare domande e ritengo di aver ricevuto risposte chiare e dettagliate**; confermo che tutte le mie perplessità ed eventuali dubbi sono stati risolti con informazioni esaurienti e complete, che mi hanno permesso di comprendere appieno ogni aspetto e conseguenza della procedura cui mi accingo a sottopormi.
- **Ho riletto con molta attenzione le informazioni contenute in questo modulo** prima di sottoscriverlo e prestare il consenso informato, e riconosco che esse sono solo una sintesi di quelle più ampie ed esaustive che mi sono state illustrate oralmente.
- In piena capacità di intendere e volere, liberamente e spontaneamente, **decido di sottopormi alla procedura** che mi è stata proposta, e sono consapevole del fatto che questo consenso informato verrà inserito nella mia cartella clinica e nel mio fascicolo sanitario elettronico.
- Ricevuta l'informativa da parte del titolare, **autorizzo altresì la raccolta, il trattamento e la condivisione dei miei dati personali e sanitari** con altri professionisti coinvolti nel mio percorso di cura, per le finalità di diagnosi o trattamento cui è preordinata la procedura oggetto del presente modulo di consenso informato.

SOTTOSCRIZIONE

Data:

Firma: