

Agradecimientos al odontólogo(a) que compartió esta experiencia para contribuir el desarrollo de la cultura de seguridad del paciente en odontología en Hispano América. No se publica identidades de odontólogos, clínicas, pacientes o país de origen para dar cumplimiento a la promesa de confidencialidad.

EDITOR: Francisco Luis Castro Velásquez – Odontólogo

REPORTE DEL CASO # 2 – Fractura Radicular

Paciente femenina de 38 años de edad, sin compromiso sistémico; tratamiento odontológico le genera ansiedad. consulta por dolor en el diente 26 (primer molar superior izquierdo); Diagnósticos: Caries, pulpitis irreversible sintomática; odontóloga le plantea opciones tratamiento de conductos y rehabilitación con poste y corona pero el paciente dice que no le es posible y solicita exodoncia. Agotado el proceso y firma de consentimiento informado, se procede a la analgesia con anestesia infiltrativa, debridación y al intentar la luxación se fractura. La clínica cuenta con equipo de rayos X, se toma radiografía y se observa situación anatómica de las raíces: Muy curvas e hiper- cementosis. Por la ansiedad de la paciente, el procedimiento con odontosección y osteotomía fue programado para otra cita.

PRGUNTAS PARA REFLEXIÓN FORMULADAS POR EL EDITOR

¿El exceso de confianza constituye un factor contributivo que puede generar incidentes o eventos adversos?

¿El uso de las ayudas diagnósticas como la radiografía, son una práctica segura?

visitaodontologica.com

VER OTROS CASOS

COMPARTE TU CASO AQUÍ

 $https://www.visitaodontologica.com/seguridadpaciente.ht \\ ml \\ v2f-1mfPYHmzRDnXalDpsEfg/viewform \\$



