



Dental Practice of Maulik Shah, DDS, Inc. • 2603 Patterson Rd, Suite 5, Riverbank, CA 95367 • (209) 315-6300 • theriverbankdentist.com

AVISO DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO PUEDE USARSE Y DIVULGARSE LA INFORMACIÓN MÉDICA SOBRE USTED, Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. POR FAVOR, REVÍSELO CUIDADOSAMENTE. LA PRIVACIDAD DE SU INFORMACIÓN MÉDICA ES IMPORTANTE PARA NOSOTROS.

Riverbank Modern Dentistry, Dental Practice of Maulik Shah, DDS, Inc.

Conforme a la Ley de Portabilidad y Responsabilidad de Seguros Médicos de 1996 (HIPAA) y a las leyes de privacidad de California, estamos obligados a mantener la privacidad y seguridad de su información médica protegida (PHI). También estamos obligados a colocar en un lugar claro y visible, y a proporcionar a los pacientes, este Aviso de Prácticas de Privacidad, que detalla nuestras prácticas de privacidad, nuestras obligaciones legales y sus derechos respecto a su PHI. Este Aviso está actualmente en vigor y permanecerá vigente hasta que lo reemplacemos.

Nos reservamos el derecho de cambiar nuestras prácticas de privacidad y los términos de este Aviso en cualquier momento, siempre que dichos cambios estén permitidos por la ley. Si se hacen cambios, un nuevo Aviso de Prácticas de Privacidad se exhibirá en nuestra oficina y estará disponible a solicitud. Puede solicitar una copia de nuestro Aviso en cualquier momento.

Le notificaremos con prontitud si ocurre una violación que pueda haber comprometido la privacidad y seguridad de su PHI. No usaremos ni compartiremos su información de manera distinta a lo aquí descrito, a menos que usted nos autorice por escrito. Puede cambiar de opinión en cualquier momento. Notifíquenoslo por escrito.

Usos y Divulgaciones de la Información Médica

Lo siguiente describe cómo puede usarse su PHI en este consultorio dental:

Servicios de Tratamiento: Podemos usar o divulgar su PHI a un médico u otro proveedor de atención médica que le brinde tratamiento.

Pago: Podemos usar y divulgar su PHI para obtener el pago de los servicios que le brindamos. A solicitud escrita suya, no divulgaremos a su aseguradora médica los servicios que usted haya pagado de su propio bolsillo.

Operaciones de Atención Médica: Podemos usar y divulgar su PHI en relación con nuestras operaciones de atención médica, que incluyen control de calidad, manejo de enfermedades, capacitación, y programas de licencia y certificación.

Otras Autorizaciones: Además de nuestro uso de su PHI para tratamiento, pago u operaciones de atención médica, usted puede darnos autorización por escrito para usar su información médica o divulgarla a cualquier persona para cualquier propósito. Si nos da una autorización, puede revocarla por escrito en cualquier momento. Su revocación no afectará ningún uso o divulgación permitido por su autorización mientras estuvo vigente. A menos que nos dé una autorización por escrito, no podemos usar ni divulgar su PHI por ninguna razón, excepto las descritas en este aviso.

Familiares, Amigos y Otras Personas Involucradas en su Cuidado: Solo si usted lo autoriza, podemos divulgar su PHI a un familiar, amigo u otra persona si es necesario para ayudar con su tratamiento y/o el pago de los servicios. También podemos poner a disposición información para que otra persona pueda recoger recetas, suministros médicos, expedientes o radiografías en su nombre. Si usted está presente, antes de usar o divulgar su PHI le daremos la oportunidad de objetar dichos usos o divulgaciones. En caso de incapacidad o circunstancias de emergencia,

divulgaremos la PHI que sea directamente relevante para la participación de esa persona en su atención médica. Su PHI puede divulgarse para ayudar a notificar a un familiar, cuidador o representante personal sobre su ubicación, condición o fallecimiento.

Mercadeo/Recaudación de Fondos: No usaremos su PHI para fines de mercadeo o recaudación de fondos sin su consentimiento por escrito. Usted puede optar por no recibir información sobre nuestro mercadeo o recaudaciones de fondos. No venderemos su PHI sin su autorización explícita.

Recordatorios de Citas: Podemos usar o divulgar su PHI para brindarle recordatorios de citas, como mensajes de voz, tarjetas postales o cartas. Usaremos correo electrónico sin cifrar para comunicarnos con usted únicamente a su solicitud específica.

Requisitos Legales: Podemos divulgar su PHI cuando la ley así lo exija.

Abuso o Negligencia: Si se sospecha razonablemente de abuso, negligencia o violencia doméstica, podemos usar o divulgar su PHI a las autoridades correspondientes en la medida necesaria para evitar una amenaza grave a su salud o seguridad, o a la salud o seguridad de otros.

Seguridad Nacional: Cuando sea requerido, podemos divulgar a las autoridades militares la PHI del personal de las Fuerzas Armadas. La información puede proporcionarse a funcionarios federales autorizados cuando se requiera para actividades de inteligencia, contrainteligencia y seguridad nacional. Bajo ciertas circunstancias, podemos divulgar la PHI de reclusos a instituciones correccionales o a las autoridades encargadas de su custodia legal.

Asociados Comerciales: Algunos servicios de nuestra organización se prestan mediante contratos con asociados comerciales. Ejemplos incluyen representantes de software de gestión de la práctica, contadores, personal de servicio de contestador, etc. Cuando se contratan estos servicios, podemos divulgar su PHI a nuestros asociados comerciales para que puedan realizar el trabajo que les hemos solicitado y facturarle a usted o a su pagador externo por los servicios prestados. Todos nuestros asociados comerciales están obligados a proteger su PHI y a cumplir con las Reglas de Privacidad de HIPAA.

Actividades de Salud Pública: Podemos divulgar información médica para actividades de salud pública, incluyendo: prevenir o controlar enfermedades, lesiones o discapacidades; reportar reacciones a medicamentos o problemas con productos, notificar a las personas sobre retiros de productos que puedan estar usando; notificar a una persona que pueda haber estado expuesta a una enfermedad o que pueda estar en riesgo de contraer o propagar una enfermedad o condición.

Restricciones Adicionales sobre Uso y Divulgación: Algunas leyes pueden exigir protecciones de privacidad especiales que restringen el uso y la divulgación de ciertos tipos de PHI: trastornos por consumo de alcohol y sustancias, información biométrica, abuso o negligencia infantil o de adultos, incluyendo agresión sexual, enfermedades transmisibles, información genética, VIH/SIDA, salud mental, recetas médicas, salud reproductiva y enfermedades de transmisión sexual. Seguiremos la ley más estricta cuando nos sea aplicable.

Información sobre Trastornos por Consumo de Sustancias (SUD): Aunque no somos un programa de tratamiento de SUD según la ley federal, podemos recibir información sobre usted de un Programa de SUD. No podemos divulgar información de SUD para uso en un procedimiento civil, penal, administrativo o legislativo en su contra, a menos que contemos con (i) su consentimiento por escrito, o (ii) una orden judicial acompañada de una citación u otro requisito legal.

Notificación de Violaciones de Datos: Le notificaremos en cualquier momento que su PHI pueda haberse visto comprometida por adquisición, acceso, uso o divulgación no autorizados.

Derechos del Paciente

Acceso: Tiene derecho a revisar u obtener copias de su información médica, con excepciones limitadas. Puede solicitar que le proporcionemos copias en un formato distinto al de fotocopias. Usaremos el formato que solicite, a menos que no sea posible hacerlo. Debe presentar su solicitud por escrito para obtener acceso a su información médica.

Le cobraremos una tarifa razonable basada en el costo por gastos como copias y tiempo del personal. Si solicita radiografías, se aplicará una tarifa por las copias de las placas. Usted no tiene derecho a los originales, solo a copias. Se

agregará franqueo si las copias se envían por correo. Si lo prefiere, prepararemos un resumen o explicación de su información médica por una tarifa. Los detalles de todas las tarifas están disponibles con el Coordinador de HIPAA.

Registro de Divulgaciones: Tiene derecho a recibir una lista de las ocasiones en que nosotros o nuestros asociados comerciales divulgamos su información médica con fines distintos al tratamiento, el pago, las operaciones de atención médica y ciertas otras actividades, durante los últimos 6 años. Si solicita este registro más de una vez en un período de 12 meses, podemos cobrarle una tarifa razonable basada en el costo por responder a estas solicitudes adicionales.

Restricción: Tiene derecho a solicitar que impongamos restricciones adicionales sobre el uso o divulgación de su información médica. Mantendremos su información confidencial frente a sus planes de salud si paga en efectivo, a su solicitud. En algunos casos, es posible que no estemos obligados a aceptar estas restricciones adicionales, pero si lo hacemos, cumpliremos con nuestro acuerdo (excepto en una emergencia).

Comunicación Alternativa: Tiene derecho a solicitar que nos comuniquemos con usted sobre su información médica por medios alternativos o en ubicaciones alternativas. (Debe presentar su solicitud por escrito). Su solicitud debe especificar el medio o ubicación alternativos y proporcionar una explicación satisfactoria de cómo se manejarán los pagos bajo el medio o ubicación alternativos que solicite.

Enmienda: Tiene derecho a solicitar que enmendemos su información médica. (Su solicitud debe ser por escrito y explicar el motivo de la enmienda). Podemos denegar su solicitud bajo ciertas circunstancias.

Aviso Electrónico: Si recibe este Aviso en nuestro sitio web o por correo electrónico, tiene derecho a recibirlo también en forma escrita.

Preguntas y Quejas

Si desea más información sobre nuestra política de privacidad o tiene preguntas o inquietudes, contáctenos. Si tiene inquietudes relacionadas con una posible violación de sus derechos de privacidad, con el acceso a su información médica, con la enmienda o restricción del uso o divulgación de su información médica, o con la solicitud de medios alternativos de comunicación, puede contactarnos usando la información que aparece al final de este Aviso. También puede presentar una queja por escrito ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS). Le proporcionaremos la dirección del HHS a solicitud.

Apoyamos su derecho a la privacidad de su información médica. No tomaremos represalias de ninguna forma si usted decide presentar una queja con nosotros o con el HHS.

Coordinador de HIPAA	Maulik Shah, DDS
Teléfono	209-315-6300
Fax	209-315-6363
Correo electrónico	info@theriverbankdentist.com
Dirección	2603 Patterson Rd, Suite 5, Riverbank, CA-95367



Dental Practice of Maulik Shah, DDS, Inc. • 2603 Patterson Rd, Suite 5, Riverbank, CA 95367 • (209) 315-6300 • theriverbankdentist.com

RESPONSABILIDAD FINANCIERA Y PÓLIZA DE SEGURO

Responsabilidad Financiera del Paciente

Usted (el paciente o la parte responsable) es personalmente responsable de todos los cargos incurridos por los servicios prestados por Riverbank Modern Dentistry, independientemente de la cobertura de seguro, los estimados de beneficios o el pago de terceros. Este acuerdo se registrará e interpretará conforme a las leyes del Estado de California. Cualquier disputa que surja bajo este acuerdo se resolverá en los tribunales del Condado de Stanislaus, California.

Estimados de Seguro

Cualquier estimado de seguro, preautorización o cotización de beneficios que proporcionemos es solo un estimado — no son garantías de pago. La cobertura de seguro es un contrato entre usted y su aseguradora. Nosotros no somos parte de ese contrato, y las decisiones finales de cobertura corresponden únicamente a su aseguradora.

Usted sigue siendo responsable de cualquier monto no cubierto, denegado o ajustado por su aseguradora por cualquier motivo, incluyendo:

- Limitaciones de frecuencia o períodos de espera
- Exclusiones o reducciones de categoría (downgrades)
- Coordinación de beneficios
- Determinaciones de necesidad médica
- Limitaciones del plan o documentación faltante

Autorización para Divulgación y Pago

Al firmar este acuerdo, usted autoriza:

- El pago directo de los beneficios del seguro a Riverbank Modern Dentistry.
- La divulgación de expedientes e información necesarios para el procesamiento de reclamaciones, el pago y la coordinación de la atención.
- El uso de sistemas de presentación electrónica de reclamaciones y servicios de facturación de terceros según sea necesario.

Condiciones de Pago

El pago se debe realizar en el momento en que se prestan los servicios, a menos que se hayan hecho y aprobado arreglos previos por escrito con la práctica. Se cobrará una tarifa de \$35.00 por cualquier cheque devuelto o pago electrónico rechazado, además de cualquier cargo bancario o de procesamiento incurrido por la práctica.

La práctica se reserva el derecho de:

- Exigir un depósito antes de programar ciertos procedimientos.
- Suspender el tratamiento no urgente por saldos pendientes de pago.
- Exigir el pago por adelantado para citas futuras cuando así se justifique.

- Negarse a programar futuras citas no urgentes por falta de pago reiterada.

Requisito de Pago Inicial para Tratamientos Mayores

Todos los procedimientos dentales mayores — incluyendo, entre otros, coronas, puentes, implantes y restauraciones de múltiples superficies — requieren un depósito financiero al momento de programarse. Este depósito se aplica directamente a los costos de su tratamiento.

El depósito se vuelve no reembolsable si una cita se cancela, reprograma o se falta a ella sin al menos dos (2) días hábiles de aviso previo. Se hace una excepción únicamente para emergencias médicas documentadas y verificadas.

Cobranza

Los saldos no pagados dentro de los 60 días posteriores a la fecha del estado de cuenta se consideran morosos y pueden remitirse a una agencia de cobranza o a un abogado conforme a la ley aplicable. Puede acumularse interés sobre los saldos vencidos a la tasa máxima permitida por la ley de California. Usted acepta seguir siendo responsable de todos los costos de cobranza razonables, tarifas administrativas, honorarios de abogados y otros costos legales asociados con los esfuerzos de cobranza, en la medida permitida por la ley de California. La Práctica se reserva el derecho de reportar las cuentas morosas a las agencias de reportes crediticios al consumidor según lo permita la ley.

Solicitudes de Expedientes

Se pueden cobrar tarifas razonables basadas en el costo, de hasta \$0.25 por página (o hasta \$50.00 por transferencias electrónicas o administrativas), por la copia, envío, transferencia electrónica o procesamiento administrativo de expedientes y radiografías, según lo permita la ley de California. Los expedientes originales siguen siendo propiedad de la práctica y no serán entregados. Estas tarifas deben pagarse antes de la entrega de los expedientes.



Dental Practice of Maulik Shah, DDS, Inc. • 2603 Patterson Rd, Suite 5, Riverbank, CA 95367 • (209) 315-6300 • theriverbankdentist.com

CONSENTIMIENTO DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA

Propósito de Este Consentimiento

Este consentimiento autoriza a Riverbank Modern Dentistry a comunicarse con usted electrónicamente. La comunicación electrónica incluye correo electrónico, mensajes de texto (SMS), mensajes del portal del paciente, correo de voz y otros medios electrónicos.

Qué Podemos Comunicar

Las comunicaciones electrónicas de nuestra oficina pueden incluir información médica protegida (PHI), tal como:

- Programación, recordatorios y confirmaciones de citas
- Recomendaciones de tratamiento e instrucciones de seguimiento
- Información de facturación y seguros
- Información clínica, radiografías o fotografías
- Otras comunicaciones relacionadas con la atención médica

Comprensión de los Riesgos

Las comunicaciones electrónicas no siempre son completamente seguras. Al firmar este consentimiento, usted reconoce y acepta que:

- Los mensajes electrónicos pueden ser interceptados, reenviados, almacenados, copiados o vistos por personas no destinadas.
- No se puede garantizar la confidencialidad absoluta de las comunicaciones electrónicas, a pesar de nuestras medidas de seguridad razonables.
- Pueden aplicarse las tarifas estándar de mensajes y datos de su operador.

Usted acepta voluntariamente estos riesgos y nos autoriza a comunicarnos con usted electrónicamente.

Limitaciones Importantes

La comunicación electrónica NO debe usarse para emergencias médicas o situaciones dentales urgentes. Si tiene una emergencia dental, llame directamente a nuestra oficina al (209) 315-6300, o en caso de una emergencia que ponga en riesgo la vida, llame al 911.

La práctica no es responsable por retrasos en la transmisión, fallas técnicas o divulgaciones que ocurran a través de plataformas de comunicación de terceros, salvo que la ley aplicable lo exija. Usted acepta que la Práctica no será responsable por daños, pérdidas o perjuicios que resulten de la interceptación o divulgación no autorizada de comunicaciones electrónicas enviadas a su solicitud o con su consentimiento bajo esta autorización.

Su Derecho a Revocar

Puede revocar este consentimiento en cualquier momento presentando una solicitud por escrito a nuestra oficina. La revocación no aplicará retroactivamente a las comunicaciones ya enviadas basándose en este consentimiento.



Dental Practice of Maulik Shah, DDS, Inc. • 2603 Patterson Rd, Suite 5, Riverbank, CA 95367 • (209) 315-6300 • theriverbankdentist.com

RECONOCIMIENTO DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y CONTROL DE INFECCIONES

Nuestro Compromiso con el Control de Infecciones

Riverbank Modern Dentistry sigue los procedimientos y protocolos de control de infecciones establecidos por los CDC, OSHA y las pautas de la junta dental de California para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades contagiosas. Sin embargo, ningún entorno de atención médica puede garantizarse completamente libre de riesgo de exposición.

Riesgos Inherentes de la Atención Dental

Al recibir tratamiento dental, usted reconoce y comprende que:

- El tratamiento dental implica contacto físico cercano entre los pacientes y el equipo dental.
- Ciertos procedimientos pueden generar aerosoles, gotículas o salpicaduras.
- A pesar de nuestras medidas preventivas, puede ocurrir exposición a enfermedades transmisibles.
- Las personas infectadas con una enfermedad contagiosa pueden ser asintomáticas (sin mostrar síntomas) y aun así ser contagiosas.

Al proceder con el tratamiento, usted asume voluntariamente los riesgos inherentes asociados con recibir atención en un entorno de atención médica, incluyendo el riesgo potencial de exposición a enfermedades transmisibles como el COVID-19, la influenza, el VSR y otras condiciones virales o bacterianas. En la máxima medida permitida por la ley aplicable, usted por la presente libera y exime de responsabilidad a Riverbank Modern Dentistry, sus propietarios, dentistas, empleados y agentes de cualquier reclamo, pérdida o responsabilidad que surja de la exposición a una enfermedad transmisible en nuestras instalaciones, siempre que se hayan seguido nuestros protocolos estándar de control de infecciones.

Sus Responsabilidades

Para proteger a nuestros pacientes y a nuestro equipo, usted acepta:

- No buscar tratamiento en persona si actualmente presenta síntomas de una enfermedad contagiosa (como fiebre, tos, secreción nasal, dolor de garganta o una enfermedad gastrointestinal reciente), o si ha dado positivo a una enfermedad transmisible dentro de los últimos 10 días. No revelar una condición contagiosa conocida antes de su cita puede hacerlo responsable de cualquier costo, daño o pérdida que resulte de la exposición al personal de la práctica o a otros pacientes.
- Notificar a nuestra oficina de inmediato si presenta síntomas de una enfermedad contagiosa antes de su cita programada.
- Notificar a nuestra oficina si tiene conocimiento de una exposición reciente a una enfermedad transmisible que pueda ser relevante para la seguridad de los pacientes.

Derecho de la Práctica a Posponer el Tratamiento

Riverbank Modern Dentistry se reserva el derecho de posponer o rechazar tratamiento no urgente si la práctica, a su exclusivo juicio clínico, determina que continuar crearía un riesgo de salud irrazonable para el personal, otros pacientes o la comunidad. Dicha determinación no constituirá abandono del paciente. Cuando el tratamiento se posponga por razones relacionadas con enfermedades transmisibles, la práctica ayudará al paciente a reprogramar la atención tan pronto como sea clínicamente apropiado hacerlo.

DATOS SOBRE LOS EMPASTES

Hoja Informativa sobre Materiales Dentales

¿Y qué de la Seguridad de los Materiales de los Empastes (Rellenos)?

La salud del paciente y la seguridad de los procedimientos dentales son las metas principales de la profesión dental de California y del la Junta Dental de California (Dental Board of California). El propósito de esta hoja informativa es proporcionarle a Ud. información en cuanto a los riesgos y beneficios de todos los materiales utilizados en la restauración (el empastar o rellenar) de los dientes.

A la Junta Dental de California se le exige por ley* poner a la disposición de todo dentista legalmente aprobado en el estado de California esta hoja informativa sobre materiales dentales. Su dentista, a su vez, debe proveer la hoja informativa a cada paciente nuevo y a los pacientes actuales sólo una vez antes de empezar cualquier procedimiento restaurativo de dientes.

Como padre/tutor del paciente, se le sugiere altamente hablar con su dentista sobre los datos presentados concernientes a los materiales siendo considerados para su propia condición dental.

***Business and Professions Code** 1648.10-1648.20

Reacciones Alérgicas Contra Materiales Dentales

Algunos componentes de los empastes pueden tener efectos secundarios o causar reacciones alérgicas, al igual que otros materiales con que nos encontramos diariamente. Los riesgos de tales reacciones son muy bajos para todo tipo de material de empaste. Estas reacciones pueden ser causadas por componentes específicos de los empastes tal como mercurio, níquel, cromo, y/o aleaciones de berilo. Por lo general, una alergia aparece en forma de piel irritada y se puede corregir fácilmente cuando el individuo no está en contacto con el material.

No existen casos documentados de reacciones alérgicas contra resina compuesta, vidrio ionomérico, resina ionomérica, o porcelana. Sin embargo, se han reportado reacciones contra amalgama dental, porcelana fundida a metal, aleaciones de oro, y aleaciones de cromo con níquel o cobalto pero estos casos no son típicos.

Si Ud. padece de alergias, hable con su dentista sobre estos problemas potenciales antes de que se escoja un material para empastar.

La Toxicidad de Materiales Dentales

La Amalgama Dental

El mercurio en su forma elemental está en la lista de toxinas y carcinógenos conocidos de la Proposición 65 del Estado de California que causan intoxicación reproductiva. El mercurio podría dañar al cerebro en desarrollo de un niño o feto.

La amalgama dental se hace al mezclar el mercurio elemental (43-54%) y una aleación en polvo (46-57%) compuesta principalmente de plata, estaño, y cobre. Por esta razón se han discutido los riesgos del mercurio en la amalgama dental. El mercurio se emite en cantidades muy pequeñas de vapor. Esto ha provocado algunas inquietudes en cuanto a la posibilidad de intoxicación. La investigación científica sobre la seguridad de la amalgama dental continúa. Según el Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, hay poca evidencia que la salud de la mayoría de la población sea afectada por amalgama. La Administración de Drogas y Alimentos (FDA) y otras organizaciones públicas de salud han investigado la seguridad de la amalgama usada para empastar dientes. La conclusión: ninguna evidencia científica ha mostrado que amalgamas causan daño a pacientes con restauraciones dentales, excepto en casos raros de

alergia. La Organización Mundial de la Salud (WHO) llegó a una conclusión similar declarando: “Las restauraciones de amalgama son seguras y económicas.”

Existe una diversidad de opiniones con respecto a la seguridad de amalgamas dentales. Hay dudas en cuanto a la seguridad de amalgamas en mujeres embarazadas, niños, y personas diabéticas. Sin embargo, la evidencia científica y la literatura de estudios en publicaciones científicas, evaluadas por colegas en la profesión, indican que mujeres, niños, y diabéticos quienes de otra manera están de buena salud no corren un riesgo más alto por tener amalgamas dentales adentro de la boca. La FDA no le pone ninguna restricción al uso de amalgama dental.

Resina Compuesta

Alguna Resina Compuesta contiene Sílice Cristalina, la cual está en la lista de toxinas y carcinógenos conocidos de la Proposición 65 del Estado de California que causan cáncer.

Siempre es una buena idea hablar a fondo con su dentista de cualquier procedimiento dental.

Materiales Dentales--Ventajas y Desventajas

La durabilidad de cualquier restauración dental depende no sólo de los materiales usados sino también del método que el dentista utiliza al colocar la restauración. Otros factores incluyen los materiales auxiliares utilizados en el procedimiento y la cooperación del paciente durante el procedimiento. El tiempo de durabilidad de una restauración dependerá de su higiene dental personal, su dieta, y sus hábitos de masticar.

EMPASTES DE AMALGAMA DENTAL

Amalgama dental es una mezcla de mercurio líquido y un polvo de una aleación de plata, estaño, y cobre que se endurece por sí sola. A veces a la amalgama se le refiere como empastes de plata por su color. Con frecuencia se usa como material para empastar y como reemplazo para dientes quebrados.

Ventajas

- Duradera
- No se gasta pronto; resiste la fuerza al morder
- Relativamente económica
- Generalmente se completa en una sola visita
- Se sella solo; se encoge muy poco o no se encoge, y no se escurre
- Tiene alta resistencia a mayor deterioro (caries) pero puede resultar difícil detectar en sus etapas iniciales
- Menos frecuencia de reparación y de reemplazo

Desventajas

- Véase "Qué de la Seguridad de los Materiales de los Empastes (Rellenos)"
- Color gris, no color de diente
- Puede oscurecerse al corroer (dañarse); puede manchar los dientes con el tiempo
- Requiere extraer parte del diente sano
- En empastes más grandes de amalgama, lo que queda del diente se podría debilitar y fracturar
- El conducto de temperaturas altas y bajas en el metal podría causar momentos de sensibilidad de dientes a cosas calientes y frías
- El contacto con otros metales ocasionalmente puede causar una pequeña corriente eléctrica

EMPASTES DE RESINA COMPUESTA

Empastes compuestos son una mezcla de vidrio en polvo y resina de plástico, y a veces se le refiere como empastes blancos, plásticos, o empastes del color de los dientes. Se usa para empastes, incrustaciones, recubrimientos, coronas parciales y completas, o para reparar partes de dientes quebrados.

Ventajas

- Fuerte y duradera
- Color de diente
- Una sola visita para empastar
- Resiste fracturas
- Cantidad máxima del diente preservado
- Poco riesgo de escurrimiento si está pegado solamente al esmalte (superficie)
- No se corroe (no se desgasta o pudre)
- Generalmente resiste la fuerza al morder dependiendo del producto utilizado
- La resistencia a mayor deterioro (caries) es moderada y fácil de detectar
- De menos a moderada frecuencia de reparación y de reemplazo

Desventajas

- Véase "Qué de la Seguridad de los Materiales de los Empastes (Rellenos)"
- Frecuencia moderada de momentos de sensibilidad de dientes; el material es sensible al método de aplicación del dentista
- Cuesta más que amalgama dental
- El material se encoge al endurecerse y podría ocasionar mayor deterioro (caries) y/o sensibilidad de temperaturas
- Requiere más de una visita para incrustaciones, recubrimientos, y coronas
- Puede gastarse más rápido que el esmalte dental
- Puede escurrirse con el tiempo cuando está pegado debajo del esmalte (debajo de la superficie)

CEMENTO DE VIDRIO IONOMÉRICO

Cemento de vidrio ionomérico es una mezcla de vidrio y ácido orgánico que se endurece por sí sola. Es el mismo color de los dientes y varía en su estado de translucidez. Vidrio ionomérico usualmente se usa para empastes pequeños pegando con cemento metal y coronas de porcelana/metal, revestimientos, y restauraciones temporales.

Ventajas

- Buena apariencia
- Puede ayudar contra el deterioro (caries) porque deja escapar fluoruro
- Cantidad mínima de diente requiere ser extraída y se sella bien con el esmalte (la superficie) y con la dentina debajo del esmalte
- El material tiene menos ocurrencia de producir sensibilidad de dientes
- Usualmente se completa en una sola visita dental

Desventajas

- Costo es muy similar al de resina compuesta (que cuesta mas que amalgama)
- Uso limitado porque no es recomendado usarse en superficies de dientes permanentes en donde se muerde
- Con el tiempo, este material podría hacerse áspero (roñoso) y puede aumentar la acumulación de placa dental y de la enfermedad periodontal
- Se gasta relativamente pronto; suele rajarse con el tiempo y se puede dislocar

CEMENTO DE RESINA IONOMÉRICA

Cemento de resina ionomérica es una mezcla de polímero de vidrio y resina y de ácido orgánico que endurece al estar expuesta a una luz azul usada en la oficina dental. Es el mismo color de los dientes pero más translúcido que el cemento de vidrio ionomérico. Más se usa para pequeños empastes, pegando con cemento metal y coronas y revestimientos de porcelana/metal.

Ventajas

- Muy buena apariencia
- Puede ayudar contra el deterioro (caries) porque deja escapar fluoruro
- Cantidad mínima de diente requiere ser extraída y se sella bien con el esmalte (la superficie) y con la dentina debajo del esmalte
- Bueno para superficies en donde no se muerde
- Se puede usar para restauraciones a corto plazo de los dientes primarios
- Puede durar más que vidrio ionomérico pero no tanto como la compuesta
- Resiste bien el escurrimiento
- El material tiene menos ocurrencia de producir sensibilidad de dientes
- Usualmente se completa en una sola visita dental

Desventajas

- Costo es muy similar al de resina compuesta (que cuesta mas que amalgama)
- Uso limitado porque no se recomienda para restaurar superficies de dientes de adultos en donde se muerde
- Se gasta más rápido que la compuesta y la amalgama

PORCELANA (CERÁMICA)

Porcelana es un material semejante al vidrio que se forma en empastes o coronas, usando modelos de los dientes preparados. El material es el mismo color de los dientes y se usa en incrustaciones, recubrimientos, coronas, y puentes fijos.

Ventajas

- Cantidad mínima de diente requiere ser extraída para los recubrimientos; más cantidad para las coronas porque su fuerza está relacionada con su tamaño
- Buena resistencia a mayor deterioro (caries) si la restauración queda a la medida
- No se gasta la superficie pero puede causar que se gasten los dientes opuestos
- Resiste escurrimiento porque puede ser moldeado para una medida exacta
- El material no ocasiona sensibilidad de dientes

Desventajas

- El material es frágil y se puede quebrar bajo la fuerza de morder
- Tal vez no sea recomendado para las muelas
- Costo más alto porque requiere por lo menos dos visitas dentales y servicios de laboratorio

ALEACIONES DE NÍQUEL O COBALTO Y CROMO

Aleaciones de níquel o cobalto y cromo son mezclas de níquel y cromo. Son de color plateado oscuro y se utilizan para coronas y puentes fijos y la mayoría de las armazones de dentaduras parciales.

Ventajas

- Buena resistencia a mayor deterioro (caries) si la restauración queda a la medida
- Durabilidad excelente; no se fractura bajo tensión
- No se desgasta o se pudre en la boca
- Cantidad mínima de diente requiere ser extraída
- Resiste escurrimiento porque puede ser moldeado para una medida exacta

Desventajas

- No es color de diente; aleación es un color de metal plateado oscuro
- Conduce calor y frío; puede irritar dientes sensibles
- Puede ser abrasivo a dientes opuestos
- Costo alto; requiere por lo menos dos visitas dentales y servicios de laboratorio
- Un poco más de desgaste a los dientes opuestos

PORCELANA FUNDIDA A METAL

Este tipo de porcelana es un material como el vidrio que se “esmalta” encima de cascos de metal. Es el mismo color de diente y se usa para coronas y puentes fijos.

Ventajas

- Buena resistencia a mayor deterioro (caries) si la restauración queda a la medida
- Muy durable, debido a la estructura del metal
- El material no ocasiona sensibilidad de dientes
- Resiste escurrimiento porque puede ser moldeado para una medida exacta

Desventajas

- Más diente requiere ser extraído (que por la porcelana) para la estructura de metal
- Costo más alto porque requiere por lo menos dos visitas dentales y servicios de laboratorio

ALEACIÓN DE ORO

Aleación de oro es una mezcla de oro, cobre, y otros metales. Es color oro y se usa principalmente para coronas y puentes fijos y algunas armazones de dentaduras parciales.

Ventajas

- Buena resistencia a mayor deterioro (caries) si la restauración queda a la medida
- Durabilidad excelente; no se fractura bajo tensión
- No se desgasta o se pudre en la boca
- Cantidad mínima de diente requiere ser extraída
- No se gasta pronto; no gasta los dientes opuestos
- Resiste escurrimiento porque puede ser moldeado para una medida exacta

Desventajas

- No es color de diente; aleación es color amarillo
- Conduce calor y frío; puede irritar dientes sensibles
- Costo alto; requiere por lo menos dos visitas dentales y servicios de laboratorio

HOJA INFORMATIVA SOBRE MATERIALES DENTALES

INSTRUCCIONES

El 14 de mayo de 2004, la Junta actualizó la Hoja Informativa sobre Materiales Dentales. **Business & Professions Code sección 1648.15** requiere lo siguiente:

- El dentista debe proporcionar esta hoja informativa actualizada a cada paciente nuevo y a los pacientes actuales antes de realizar trabajo de restauración dental. El dentista necesita proporcionar la hoja informativa a cada paciente solamente una vez.
- El paciente debe firmar un documento implicando que ha recibido la hoja informativa, y una copia de la prueba de este documento se debe poner en el archivo dental del paciente.
- Si la Junta actualiza la hoja informativa, la versión actualizada debe ser entregada a los pacientes de la misma manera.
- El dentista también debe proveer la hoja informativa al los pacientes que la soliciten

Este requisito no se les aplicará a procedimientos dentales quirúrgicos, endodónticos, periodónticos, u ortodónticos en los cuales no se utilizan materiales restaurativos.

El dentista es responsable de distribuir copias de esta hoja informativa.

En este momento la hoja informativa actualizada está disponible sólo en inglés. Sin embargo, una versión en español se espera pronto.

Declaración sugerida para el “Formulario de Consentimiento”:

“Yo he recibido una copia de la Hoja Informativa sobre Materiales Dentales como lo ha requerido la ley”

Provee una línea abajo en el formulario para la firma y la fecha, O, puede mandar a hacer un sello con palabras apropiadas, sellar el archivo del paciente y obtener una firma y fecha.

Esta hoja informativa también se puede bajar de la página web de la Junta Dental de California:
<http://www.dbc.ca.gov> debajo del título “News and Information”