

14. TABLA PARA AUTORIZACIÓN DE PASAJEROS CON TRATAMIENTOS DE ODONTOLOGÍA O IMPLANTOLOGIA EN AEROLINEAS DE LINEA COMERCIAL

| TIPO DE TRATAMIENTO RECIBIDO O CONDICION ODONTOLOGIA | RIESGO PARA EL VUELO | TIEMPO ESPERADO PARA VUELO |
|--|---|---|
| FRACTURA NO TRATADA DE PIEZA DENTAL | BARODONTALGIA, HEMORRAGIA GINGIVAL, BRONOSINUSITIS | NO APTO PARA VUELO |
| CARIES DENTAL RESTAURACIONES DE DIENTES DEFECTUOSOS PULPITIS, NECROSIS DE LA PULPA, PERIODONTITIS APICAL BOLSAS PERIODONTALES DIENTE IMPACTADO QUISTE DE RETENCIÓN MUCOSO ABSCESO DENTAL | BARODONTALGIA HEMORRAGIA GINGIVAL, BRONOSINUSITIS | APTO PARA VUELO CON TRATAMIENTO PREVIO DE LAS POSIBLES COMPLICACIONES Y AUTORIZACIÓN DE MEDICO TRATANTE |
| TRATAMIENTOS DE ENDODONCIA | BARODONTALGIA, HEMORRAGIA GINGIVAL | 72 HORAS |
| TRATAMIENTOS DE EXODONCIA | BARODONTALGIA, HEMORRAGIA GINGIVAL | NO MENOS DE 48 HORAS SI SE TRATA DE EXODONCIAS SIMPLES (1 ORGANO DENTAL), SE DEBE TRAER CERTIFICADO DE TIEMPO DE EVOLUCION DEL PROCEDIMIENTO Y AUTORIZACION DE VUELO POR ESPECIALISTA TRATANTE |
| | | SI SE REALIZAN MULTIPLES EXTRACCIONES DENTALES SE EVALUARÁ CASO POR CASO Y LA RESTRICCIÓN PUEDE LLEGAR HASTA 10 DIAS DEPENDIENDO DEL GRADO DE INFLAMACION DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACION EN SANIDAD AEROPORTUARIA. SE DEBE TRAER CERTIFICADO DE TIEMPO DE EVOLUCION DEL PROCEDIMIENTO Y AUTORIZACION DE VUELO POR ESPECIALISTA TRATANTE |
| IMPLANTES DENTALES | INFECCIONES, DESPRENDIMIENTOS O EXPULSIONES DEL IMPLANTE O REACCIONES DE CUERPO EXTRAÑO | 24 HORAS SI FUÉ BAJO SEDACION O ANESTESIA LOCAL Y NO HAY INFLAMACION |
| | | SI HAY INFLAMACIÓN DE TEJIDOS ADYACENTES AL AREA INTERVENIDA, RESTRICCIÓN PARA VUELO DE 48 A 72 HORAS. |
| | | ENTRE 4 A 7 DIAS, VALORAR GRADO DE INFLAMACION DE LOS TEJIDOS, SE CONSIDERAN APTOS CON CERTIFICACION DE ESPECIALISTA TRATANTE |
| | | 7 DIAS O MÁS, APTOS PARA VUELO SIN RESTRICCIÓN |