

UNICESUMAR - CENTRO UNIVERSITÁRIO DE MARINGÁ

CAMPUS CURITIBA

CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

PRÓTESE TOTAL IMEDIATA PÓS EXTRAÇÃO SERIADA – RELATO DE CASO

ALISSON DE LIMA

RAFAELA DE LIMA

CURITIBA – PR

2024

ALISSON DE LIMA
RAFAELA DE LIMA

PRÓTESE TOTAL IMEDIATA PÓS EXTRAÇÃO SERIADA – RELATO DE CASO

Artigo apresentado ao curso de graduação em Odontologia da UniCesumar – Centro Universitário de Maringá como requisito parcial para a obtenção do título de bacharel(a) em Odontologia, sob a orientação do Profa. Dra. Bruna Luiza do Nascimento e coorientação do Prof. Me. Matheus Andre Muller.

CURITIBA – PR

2024

FOLHA DE APROVAÇÃO

ALISSON DE LIMA

RAFAELA DE LIMA

PRÓTESE TOTAL IMEDIATA PÓS EXTRAÇÃO SERIADA – RELATO DE CASO

Artigo apresentado ao curso de graduação em Odontologia da UniCesumar – Centro Universitário de Maringá como requisito parcial para a obtenção do título de bacharel(a) em Odontologia, sob a orientação do Profa. Dra. Bruna Luiza do Nascimento e coorientação do Prof. Me. Matheus Andre Muller.

Aprovado em: ____ de ____ de ____.

BANCA EXAMINADORA

Profa. Dra. Bruna Luiza do Nascimento, UniCesumar

Profa. Me. Rhafaela Ribeiro, UniCesumar

Prof. Dr. Wellington Zaitter, UniCesumar

PRÓTESE TOTAL IMEDIATA PÓS EXTRAÇÃO SERIADA – RELATO DE CASO

ALISSON DE LIMA

RAFAELA DE LIMA

RESUMO

A saúde bucal é essencial para o bem-estar geral, afetando aspectos físicos, nutricionais, mentais e sociais. A perda de dentes pode prejudicar a mastigação, levando ao desequilíbrio nutricional e à deterioração da saúde física. Além disso, a falta de dentes, especialmente anteriores, impacta a autoestima e o convívio social. As próteses imediatas surgem como uma solução eficaz, proporcionando tanto a recuperação estética quanto funcional, o que melhora a qualidade de vida do paciente. Instaladas logo após a extração dentária, elas ajudam a preservar a estrutura facial, a mastigação e o suporte emocional, evitando o impacto negativo de ficar desdentado. O objetivo deste trabalho foi relatar o planejamento cirúrgico e protético de um caso de reabilitação oral utilizando uma prótese parcial imediata maxilar, discutindo os benefícios estéticos, funcionais e psicológicos proporcionados ao paciente após a extração dentária. O caso clínico relatado exemplifica os benefícios de uma prótese total imediata superior em uma paciente, que obteve recuperação estética e funcional logo após múltiplas extrações. As orientações foram cruciais para o sucesso do tratamento e a melhora da autoestima da paciente. Com base no relato de caso, foi concluído que há os benefícios multidimensionais da prótese imediata na reabilitação oral, não apenas restaurando a função mastigatória e a estética, mas também proporcionando uma recuperação emocional ao paciente.

Palavras-chave: Odontologia, Extração seriada, Prótese Provisória, Extração Múltipla.

IMMEDIATE TOTAL PROSTHESIS AFTER SERIAL EXTRACTION - CASE REPORT

ABSTRACT

Oral health is essential for general well-being, affecting physical, nutritional, mental and social aspects. The loss of teeth can impair chewing, leading to nutritional imbalance and deterioration in physical health. In addition, missing teeth, especially front teeth, have an impact on self-esteem and social interaction. Immediate prostheses have emerged as an effective solution, providing both aesthetic and functional recovery, which improves the patient's quality of life. Installed soon after tooth extraction, they help preserve facial structure, chewing and emotional support, avoiding the negative impact of becoming toothless. The aim of this study was to report the surgical and prosthetic planning of an oral rehabilitation case using a maxillary immediate partial denture, discussing the aesthetic, functional and psychological benefits provided to the patient after tooth extraction. The clinical case reported exemplifies the benefits of an upper immediate total prosthesis in a patient who achieved aesthetic and functional recovery immediately after multiple extractions. Guidance was crucial to the success of the treatment and the improvement of the patient's self-esteem. Based on the case report, it was concluded that there are multidimensional benefits of immediate dentures in oral rehabilitation, not only restoring masticatory function and aesthetics, but also providing emotional recovery for the patient.

Keywords: Dentistry, Serial Extraction, Provisional Prosthesis, Multiple Extraction

1 INTRODUÇÃO

A saúde bucal desempenha um papel crucial na manutenção do bem-estar geral do indivíduo, sendo um fator determinante para a qualidade de vida. Condições orais debilitadas, como a perda de dentes, podem impactar negativamente diversos aspectos da vida, afetando não apenas a saúde física, mas também o estado nutricional, mental e social. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), a saúde bucal é essencial para a saúde global, uma vez que doenças bucais crônicas podem causar dor, desconforto e comprometer funções essenciais, como mastigação, deglutição e até mesmo a fala (WHO, 2020). Dentro desse contexto, a perda de dentes, em especial dos anteriores, destaca-se por suas consequências estéticas e funcionais, gerando um impacto profundo na autoestima e nas interações sociais.

A ausência dentária pode ser vista como um fator limitador para a função mastigatória e, consequentemente, para a nutrição adequada do indivíduo. Sugere-se que a falta de dentes pode reduzir significativamente a capacidade funcional do sistema estomatognático, interferindo na ingestão de alimentos de diferentes texturas e consistências. Como resultado, há uma propensão ao desequilíbrio nutricional, já que alimentos mais fibrosos e ricos em nutrientes tendem a ser mais difíceis de consumir para pessoas que sofrem com a ausência de dentes. Assim, a perda dentária está associada não apenas à diminuição da capacidade mastigatória, mas também a complicações metabólicas e à deterioração da saúde física de modo geral (Cardoso *et al.*, 2015).

Além dos impactos físicos e nutricionais, a perda dentária também afeta a saúde mental e emocional. A estética do sorriso é um fator de grande relevância no bem-estar psicológico do indivíduo, visto que a aparência do sorriso influencia diretamente a autoestima e a confiança pessoal. A falta de dentes anteriores pode gerar um sentimento de vergonha e constrangimento, levando o indivíduo a evitar situações sociais que exijam interações diretas ou a exposição pública (Shillingburg *et al.*, 2012). Esse isolamento social crescente é uma resposta psicológica comum à percepção negativa da própria aparência e à dificuldade de comunicação clara, prejudicada pela falta dos dentes, especialmente em situações que envolvem conversas e apresentações em público (Shillingburg *et al.*, 2012).

Nesse cenário, as próteses dentárias, especialmente as próteses imediatas, surgem como uma alternativa reabilitadora de grande valor. A reabilitação bucal com próteses visa restaurar tanto a função mastigatória quanto a estética, proporcionando ao paciente uma melhora na qualidade de vida e na sua reintegração social. As próteses imediatas, definidas como próteses

instaladas logo após a extração dentária, oferecem ao paciente um benefício estético imediato, eliminando o período de desdentado visível e promovendo uma transição suave entre a extração dos dentes comprometidos e a reabilitação completa. Esse tipo de prótese, oferece não apenas uma função restauradora essencial para a mastigação, mas também um suporte emocional, ao permitir que o paciente mantenha sua aparência e, conseqüentemente, sua confiança nas interações diárias (FONSECA, 2018). As próteses imediatas, ao serem instaladas logo após a extração, ajudam a manter o suporte para os tecidos moles da face, preservando o contorno natural do rosto e minimizando os efeitos colaterais da perda óssea. Dessa forma, a utilização de próteses imediatas não apenas restaura a função mastigatória, mas também contribui para a manutenção da harmonia facial, proporcionando ao paciente um aspecto mais jovem e saudável (ZARB & BOLENDER, 2014).

A reabilitação bucal com o uso de próteses imediatas apresenta-se como uma solução eficaz para minimizar os impactos negativos da perda dentária em diversos aspectos da vida do paciente (SHELDON, 2016). Mais do que uma alternativa para a substituição de dentes perdidos, as próteses imediatas representam uma abordagem que visa promover a recuperação da autoestima, da função mastigatória e da saúde física e emocional. Porém, sua confecção e adaptação por parte do paciente é desafiadora pela remodelação tecidual pós-cirurgia de extração dentária. Sendo assim, objetivo deste trabalho foi relatar o planejamento cirúrgico e protético de um caso de reabilitação oral utilizando uma prótese parcial imediata maxilar, discutindo os benefícios estéticos, funcionais e psicológicos proporcionados ao paciente após a extração dentária.

2. RELATO DE CASO

O presente estudo é descritivo qualitativo de um relato de caso clínico de um único paciente. Este foi baseado na observação feita durante o tratamento do paciente. O estudo foi realizado a partir da assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) pelo paciente. Este continha informação sobre o prognóstico, riscos e benefícios e ciência da utilização de imagens.

A paciente, E.R.B., do sexo feminino, 46 anos, compareceu à clínica odontológica da Unicesumar queixando-se de dor na região do dente 23. Após avaliação inicial, foi identificado que o dente 23 correspondia a uma raiz residual, necessitando de intervenção cirúrgica. Durante a anamnese, a paciente relatou não apresentar problemas sistêmicos de saúde, sendo classificada como ASA I (paciente saudável), porém com histórico de tabagismo e ex-etilismo. A paciente

não fazia uso de medicamentos e durante o exame físico, os sinais vitais estavam normais.

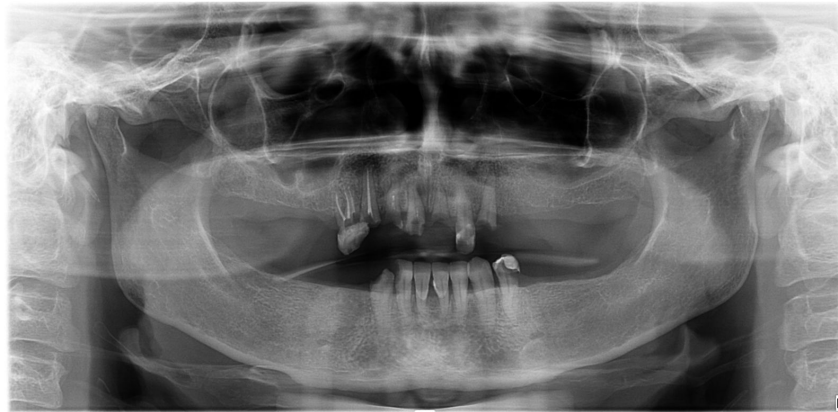


Figura 1. Radiografia Panorâmica Inicial. Fonte: foto dos autores (Curitiba, 2024).



Figura 2. Vista clínica inicial. Fonte: foto dos autores (Curitiba, 2024).

2.1 PLANEJAMENTO E PROCEDIMENTO CIRÚRGICO

A paciente foi submetida a exodontia múltipla dos dentes 16, 13, 12, 11, 21, 22 e 23, que apresentavam comprometimento severo, tornando a reabilitação oral necessária. Para o procedimento cirúrgico, foi administrada anestesia local com articaina 4% e epinefrina 1:100.000. Foi utilizada a técnica aberta de exodontia para remoção das raízes e dentes comprometidos.

A exérese foi realizada mediante incisão intra-sucular com o uso de bisturi cabo nº 3 e lâmina nº 15. Após a extração dos dentes, foi feita a regularização das espículas ósseas para evitar áreas traumáticas no processo de cicatrização, e os alvéolos dos dentes extraídos foram submetidos a curetagem cuidadosa. A área cirúrgica foi irrigada com soro fisiológico para promover a limpeza e facilitar a cicatrização. A hemostasia foi realizada utilizando a manobra de Chompret, que se mostrou eficaz na contenção do sangramento.

Para garantir uma melhor estabilização e cicatrização dos tecidos, a síntese da ferida cirúrgica foi realizada com fio de nylon 4-0, utilizando a técnica de sutura contínua festonada. Esta técnica de sutura proporciona uma boa aproximação das bordas cirúrgicas e maior segurança para o processo de cicatrização, sendo adequada para evitar deiscência dos tecidos e promover o fechamento eficiente dos alvéolos (Figura 3).

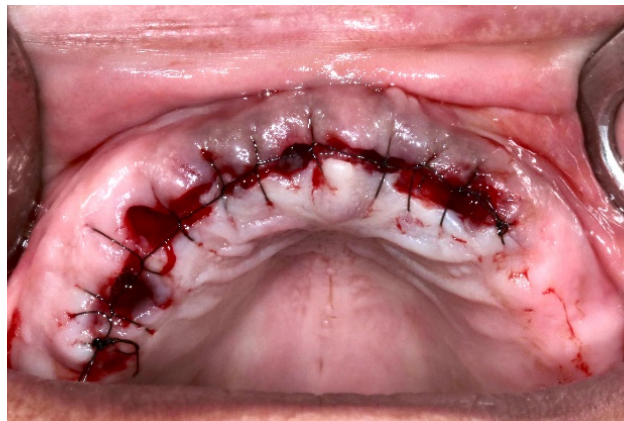


Figura 3. Sutura contínua festonada. Fonte: foto dos autores (Curitiba, 2024).

2.2 PRÓTESE TOTAL IMEDIATA SUPERIOR

Uma semana antes do procedimento cirúrgico, foi realizada a moldagem dos arcos dentários superiore e inferior com alginato para a confecção da prótese total imediata superior. Essa prótese foi preparada e ajustada para ser instalada logo após a exodontia dos dentes comprometidos, evitando que a paciente permanecesse sem dentes visíveis após as extrações (Figura 4).

Após a conclusão da cirurgia e a entrega da prótese total imediata superior, a paciente foi instruída a não utilizar a prótese nos primeiros 3 dias, a fim de evitar desconforto e promover uma melhor cicatrização inicial dos tecidos. Além disso, foi recomendado que a paciente ficasse

pelo menos 7 dias sem fumar, considerando o impacto negativo do tabagismo na cicatrização tecidual.



Figura 4. Molgens superior e inferior em alginato. Fonte: foto dos autores (Curitiba, 2024).

2.3 ACOMPANHAMENTO E PÓS-OPERATÓRIO

A paciente foi orientada a retornar para ajustes da prótese e acompanhamento pós-operatório. Foram fornecidas orientações detalhadas sobre a higienização da prótese e cuidados com a cavidade bucal, além da importância de evitar traumas na região operada. Analgésicos e anti-inflamatórios foram prescritos para controle da dor e do edema, caso necessário. A paciente relatou alívio da dor inicial, rápida adaptação à prótese e melhora significativa na aparência estética, o que proporcionou um impacto positivo em sua autoestima. Após um mês, a prótese foi reembasada a partir de uma moldagem com pasta zinco enólica, assim melhorando ainda mais na adaptação da protese porvisoria, deixando de deslocar na fala do paciente.

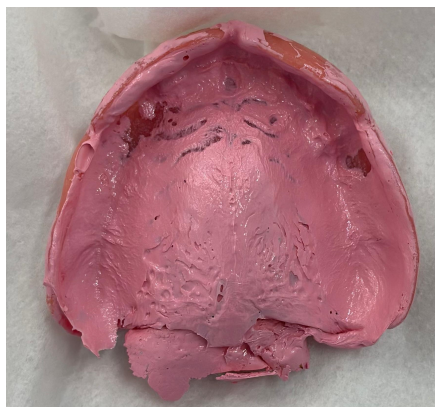


Figura 5. Reembasamento com pasta Zinco-enólica. Fonte: foto dos autores (Curitiba,

2024).



Figura 5. Vista frontal antes e depois da instalação da prótese total imediata superior. Fonte: foto dos autores (Curitiba, 2024).

3 DISCUSSÃO

O conceito de prótese imediata refere-se à instalação da prótese imediatamente após a extração dos dentes comprometidos, sendo uma abordagem que envolve tanto fatores estéticos quanto funcionais. Esta técnica apresenta uma diferença notável em relação às próteses temporárias convencionais, as quais demandam um intervalo de tempo entre a extração e a confecção da prótese definitiva. A principal vantagem da prótese imediata é proporcionar ao paciente uma reabilitação imediata, sem que haja a necessidade de passar por um período de desdentamento, o que tem um impacto significativo na autoestima e na adaptação social do indivíduo. Essa abordagem requer um planejamento pré-operatório detalhado, envolvendo a moldagem dos arcos dentários antes da extração, a fim de obter um modelo de referência que sirva de base para a confecção da prótese (FONSECA, 2018).

O processo de confecção da prótese imediata é complexo e envolve diversos fatores. A

moldagem dos arcos dentários, realizada antes da exodontia, é uma etapa fundamental, pois permite que o cirurgião-dentista visualize com precisão a estrutura dentária e óssea do paciente. Dessa forma, é possível planejar uma prótese que se adapte adequadamente às condições anatômicas do paciente após a cirurgia. A moldagem deve ser feita com materiais que garantam a reprodução fiel dos detalhes da cavidade bucal, assegurando que a prótese proporcione um encaixe confortável e seguro (FONSECA, 2018). A precisão nessa etapa é crucial, pois um ajuste inadequado da prótese pode comprometer tanto a função mastigatória quanto o conforto do paciente. Muitos pacientes enfrentam dificuldades para se alimentar após a perda de dentes, o que pode afetar diretamente sua nutrição e saúde geral. A prótese imediata oferece um suporte oclusal essencial, permitindo que o paciente mantenha uma dieta equilibrada mesmo durante o período de cicatrização. Isso é particularmente importante para pacientes idosos ou com condições sistêmicas que requerem uma nutrição adequada para a recuperação da saúde (FONSECA, 2018).

Além do planejamento pré-operatório, a execução da cirurgia de exodontia e a instalação da prótese imediata exigem uma coordenação cuidadosa entre o cirurgião-dentista e o protético. É fundamental que o profissional esteja atento às condições anatômicas do paciente, especialmente em relação ao volume ósseo e à saúde dos tecidos moles. Esses fatores determinam o sucesso da adaptação da prótese e influenciam diretamente o processo de cicatrização. A prótese imediata, ao ser instalada logo após a extração dos dentes, atua como uma espécie de curativo, protegendo o coágulo e a ferida cirúrgica. Essa função protetora é crucial para o processo de cicatrização, pois evita o deslocamento do coágulo, que é essencial para a regeneração óssea e dos tecidos moles (ZARB & BOLENDER, 2014).

Outro benefício importante da prótese imediata está relacionado à sua função estética. A instalação imediata da prótese permite que o paciente mantenha a aparência natural do sorriso, o que tem um impacto psicológico positivo. Pacientes que passam por processos de exodontia, especialmente em áreas estéticas, como os dentes anteriores, tendem a sofrer com a falta de confiança e o medo de interações sociais. A recuperação da estética facial através da prótese imediata minimiza os efeitos psicológicos negativos da perda dentária, evitando o desenvolvimento de quadros de ansiedade e depressão. O fato de o paciente não precisar passar por um período de desdentamento visível é um dos principais fatores que contribuem para a aceitação dessa técnica, tanto do ponto de vista funcional quanto estético (SHELDON, 2016).

Além de proteger o coágulo, a prótese imediata favorece uma melhor acomodação dos tecidos moles durante o processo de cicatrização. Isso é particularmente relevante para evitar complicações pós-operatórias, como retração gengival e reabsorção óssea excessiva, que

podem comprometer tanto a função quanto a estética da prótese definitiva. A literatura aponta que a ausência de um dente e a falta de suporte imediato podem resultar em uma remodelação óssea desfavorável, dificultando a instalação de próteses futuras (ZARB & BOLENDER, 2014). Nesse sentido, as próteses imediatas desempenham um papel fundamental na preservação da estrutura óssea e no controle da reabsorção, proporcionando uma base mais estável para reabilitações protéticas posteriores.

No entanto, apesar das vantagens oferecidas pelas próteses imediatas, sua aplicação requer habilidades específicas e atenção redobrada por parte do cirurgião-dentista. O processo de adaptação da prótese, tanto durante quanto após a cicatrização, é um desafio que não deve ser subestimado. O sucesso desse tipo de reabilitação depende de uma avaliação criteriosa do estado clínico do paciente, considerando fatores como a quantidade de osso remanescente, a condição dos tecidos moles e a presença de infecções ou doenças periodontais. Esses fatores podem interferir diretamente no sucesso da adaptação da prótese e no conforto do paciente. Ajustes inadequados podem gerar desconforto, mobilidade da prótese e, em casos mais graves, falha no tratamento (MISCH, 2015).

A manutenção da prótese imediata durante o período de cicatrização também requer um acompanhamento frequente por parte do cirurgião-dentista. À medida que os tecidos moles cicatrizam e a remodelação óssea ocorre, é comum que a prótese precise de ajustes para manter o conforto e a função mastigatória. Essa fase de adaptação é crucial para evitar complicações a longo prazo e garantir que o paciente se sinta confortável com a prótese até a instalação da prótese definitiva. A falta de acompanhamento adequado durante o período de cicatrização pode comprometer os resultados do tratamento, levando a insatisfação por parte do paciente e à necessidade de intervenções corretivas (SHELDON, 2016).

Apesar de sua complexidade, a prótese imediata não deve ser vista apenas como uma solução paliativa ou temporária. Ao contrário, trata-se de um procedimento que requer um profundo conhecimento das técnicas de reabilitação protética e uma abordagem personalizada para cada paciente. O sucesso da prótese imediata está diretamente ligado à habilidade do profissional em planejar e executar o procedimento de forma precisa, levando em consideração as necessidades individuais do paciente e as limitações anatômicas apresentadas (FONSECA, 2018). A utilização adequada dessa técnica proporciona não apenas uma recuperação estética e funcional imediata, mas também uma melhora significativa na autoestima e na qualidade de vida do paciente.

Do ponto de vista psicológico, a reabilitação com prótese imediata tem um impacto profundo na autoconfiança do paciente. Perder dentes pode ser uma experiência traumática,

especialmente em indivíduos que dependem da estética facial para sua vida pessoal ou profissional. Pode-se destacar que a perda de dentes anteriores pode gerar um isolamento social significativo, uma vez que o paciente pode evitar interações que envolvam a exposição do sorriso. A prótese imediata, ao restaurar instantaneamente a estética do sorriso, ajuda o paciente a manter sua rotina social e profissional, reduzindo o impacto psicológico da perda dentária (SHELDON, 2016).

Por fim, a prótese imediata é uma técnica que, quando bem aplicada, pode oferecer resultados satisfatórios tanto do ponto de vista estético quanto funcional. A recuperação rápida da função mastigatória, associada à preservação da estética facial, faz dessa técnica uma opção valiosa para pacientes que necessitam de uma solução imediata após a exodontia. Contudo, seu sucesso depende de um planejamento minucioso, uma execução precisa e um acompanhamento constante por parte do cirurgião-dentista, a fim de garantir que o paciente obtenha os melhores resultados possíveis em termos de conforto, funcionalidade e aparência.

4 CONCLUSÃO

Com base no relato de caso, foi concluído que há os benefícios multidimensionais da prótese imediata na reabilitação oral, não apenas restaurando a função mastigatória e a estética, mas também proporcionando uma recuperação emocional ao paciente. Bem como, sublinha os desafios técnicos e a importância de planejamento cirúrgico e protético cuidadosos, além de um acompanhamento pós-operatório rigoroso para garantir o sucesso do tratamento.

REFERÊNCIAS

1. *FONSECA, D. **Reabilitação oral com próteses imediatas.** *Odontologia Clínica, São Paulo, v. 32, n. 4, p. 54-62, 2018.
2. *ZARB, G. A.; **BOLENDER, C. L. ***Prótese total: princípios e conceitos práticos.** 12. ed. São Paulo: Santos, 2014.
3. *SHILLINGBURG, H. T.; **HOBBS, S.; **WHITSETT, L. D. ***Próteses parciais fixas.** 4. ed. São Paulo: Quintessence, 2012.
4. *CARDOSO, A.; **SILVA, J. R.; **FERNANDES, A. B. **Impacto da perda dentária na função mastigatória e no estado nutricional.** *Revista Brasileira de Odontologia, Rio de Janeiro, v. 72, n. 3, p. 45-51, 2015.
5. *WHO. World Health Organization. **Oral health.** *WHO Reports, 2020. Disponível em: <<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>>. Acesso em: 28 set. 2024.
6. *FONSECA, D.; **SANTOS, R. **A importância das próteses imediatas na preservação estética e funcional do paciente.** *Revista de Reabilitação Oral, Porto Alegre, v. 10, n. 2, p. 72-80, 2018.
7. *MISCH, C. E. ***Implant dentistry.** 4. ed. St. Louis: Elsevier, 2015.
8. *SHELDON, B. **A função psicológica das próteses imediatas.** *Revista de Odontologia Psicossocial, Salvador, v. 5, n. 2, p. 91-99, 2016.
9. *SHILLINGBURG, H. T.; **SACKETT, L.; **DESILVA, L. ***Fundamentals of fixed prosthodontics.** 4. ed. Chicago: Quintessence, 2012.
10. *FONSECA, D.; **LIMA, A. C. **Prótese imediata e sua função no controle da reabsorção óssea.** *Journal of Oral Rehabilitation, v. 35, n. 3, p. 112-120, 2018.
11. *ZARB, G. A.; **ECKERT, S. E. ***Próteses totais: planejamento e execução clínica.**

13. ed. São Paulo: Santos, 2014.

12. *BOLENDER, C. L. **A importância da reabilitação estética imediata.** *Odontologia Avançada, São Paulo, v. 42, n. 1, p. 23-31, 2014.

13. *SILVA, M. L. C. **Prótese imediata: uma revisão de literatura.** *Revista Brasileira de Prótese e Estética Dental, Brasília, v. 15, n. 5, p. 60-68, 2020.

14. *MENEZES, P.; **ALMEIDA, R. S. **Considerações sobre a adaptação da prótese imediata.** *Revista Científica de Odontologia, Belo Horizonte, v. 8, n. 4, p. 35-42, 2017.

15. *MARTINS, R. M.; **ANDRADE, C. **O uso da prótese imediata na recuperação pós-operatória.** *Revista Brasileira de Odontologia, Rio de Janeiro, v. 71, n. 6, p. 85-91, 2016.

16. *GONÇALVES, P. P. **Vantagens da instalação imediata de próteses após exodontias.** *Odontologia Atual, São Paulo, v. 39, n. 2, p. 44-50, 2019.

17. *LOPES, A. C.; **SOUZA, L. P. **Prótese imediata: aspectos clínicos e psicológicos.** *Revista de Odontologia Clínica, Fortaleza, v. 11, n. 3, p. 102-109, 2020.

18. *ANDRADE, C. P.; **FONSECA, D. S. **Planejamento cirúrgico-protético em próteses imediatas.** *Revista Brasileira de Reabilitação Oral, Campinas, v. 17, n. 4, p. 76-83, 2019.

ANEXO

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Título do Projeto: Reabilitação Oral Com Prótese Total E Prótese Parcial Removível – Relato De Caso

Você está sendo convidado a participar de uma pesquisa cujo objetivo é procedimento cirúrgico para a remoção dos dentes 42, 41, 31, 32, 33 e raízes residuais 43 e 34 e reabilitação com prótese total superior e prótese parcial removível inferior. Esta pesquisa está sendo realizada pelo curso de graduação em odontologia da UniCesumar de Curitiba.

Se você aceitar participar da pesquisa, os procedimentos envolvidos em sua participação são os seguintes: protocolo fotográfico, consulta ao prontuário, anamnese e exames clínicos e radiográficos, abordagem cirúrgica para realização de extrações, moldagens para a confecção das próteses, consulta para ajustes e entrega das próteses.

Os possíveis riscos ou desconfortos decorrentes da participação na pesquisa são dor ou desconforto pós-operatório, e o insucesso do tratamento cirúrgico e protético devido a falha na execução ou não cumprimento das orientações.

Os possíveis benefícios decorrentes da participação na pesquisa são: Receber a reabilitação com prótese total superior e prótese parcial inferior sem custos na UniCesumar Curitiba, reestabelecendo a saúde oral, estética, função e fonética do participante.

Sua participação na pesquisa é totalmente voluntária, ou seja, não é obrigatória. Caso você decida não participar, ou ainda, desistir de participar e retirar seu consentimento, não haverá nenhum prejuízo ao atendimento que você recebe ou possa vir a receber na instituição.

Não está previsto nenhum tipo de pagamento pela sua participação na pesquisa e você não terá nenhum custo com respeito aos procedimentos envolvidos, porém, poderá ser ressarcido por despesas decorrentes de sua participação.

Caso ocorra alguma intercorrência ou dano, resultante de sua participação na pesquisa, você receberá todo o atendimento necessário, sem nenhum custo pessoal.

Os dados coletados durante a pesquisa serão sempre tratados confidencialmente. Os resultados serão apresentados de forma conjunta, sem a identificação dos participantes, ou seja, o seu nome não aparecerá na publicação dos resultados.

Caso você tenha dúvidas, poderá entrar em contato com a pesquisadora responsável Bruna Luiza do Nascimento, pelo telefone (41) 991008862 com o Comitê de Ética em Pesquisa da Unicesumar pelo telefone (44) 30276360 ramal 1345, ou no 5º andar do Bloco Administrativo, de segunda à sexta, das 8h às 17h.

Esse Termo é assinado em duas vias, sendo uma para o participante e outra para os pesquisadores.

Nome e assinatura do
participante da pesquisa

Thiéfanelle Ribas Bettinassi

Nome e assinatura do
pesquisador que aplicou o
TCLE

Rafaela de Lima

Local e Data: 03/09/2024 - Curitiba