



CENTRO UNIVERSITÁRIO GOYAZES
CURSO DE ODONTOLOGIA

CIRURGIA ESTÉTICA DO SORRISO: Relato de caso clínico

Eduarda Vitoria Freitas Lopes
Patrícia Carvalho de Castro

Orientador: Prof. Ms. Ricardo José de Souza Pinheiro Júnior

Trindade – GO
2024

CENTRO UNIVERSITÁRIO GOYAZES
CURSO DE ODONTOLOGIA

CIRURGIA ESTÉTICA DO SORRISO: Relato de caso clinico

Eduarda Vitoria Freitas Lopes

Patrícia Carvalho de Castro

**Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado ao Centro Universitário
Goyazes – UniGoyazes como requisito
parcial à obtenção do título de Bacharel
em Odontologia.**

Orientador: Prof. Me. Ricardo José de Souza Pinheiro Júnior

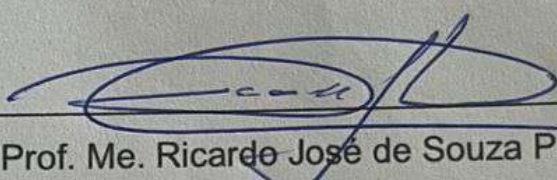
Trindade – GO

2024

Eduarda Vitoria Freitas Lopes
Patrícia Carvalho de Castro

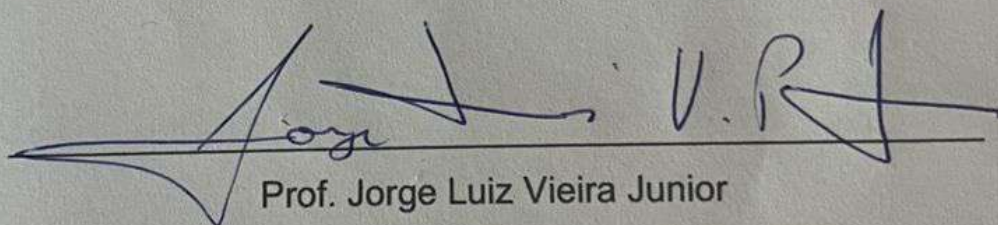
CIRURGIA ESTÉTICA DO SORRISO: Relato de caso clínico

Trabalho de Conclusão de Curso
apresentado ao Centro Universitário
Goyazes – UniGoyazes como requisito
parcial à obtenção do título de Bacharel em
Odontologia.



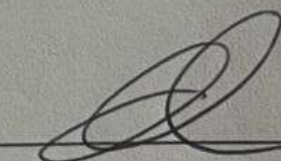
Prof. Me. Ricardo José de Souza Pinheiro Júnior

Centro Universitário Goyazes – UniGoyazes



Prof. Jorge Luiz Vieira Junior

Centro Universitário Goyazes – UniGoyazes



Profa. Dra. Maysa Magalhães Vaz

Pontífica Universidade Católica de Goiás

Trindade – GO

03 / 12 / 2024

AGRADECIMENTOS

Agradecemos primeiramente a Deus, por nos guiar e dar discernimento ao longo dessa jornada.

Agradecemos aos nossos pais, que foram os nossos maiores incentivadores e apoiadores, “que por baixo de muito sol nos fizeram chegar aqui pela sombra”.

Um agradecimento especial ao meu orientador, Dr. Ricardo Pinheiro pela orientação, paciência e pelas valiosas contribuições que foram fundamentais para a realização deste trabalho.

“É justo que muito custe o que muito vale” Santa Teresa D’Avila.

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	7
METODOLOGIA	8
DISCUSSÃO	19
CONCLUSÃO	21
REFERÊNCIAS.....	22
APÊNDICE I.....	24
APÊNDICE II.....	28
APÊNDICE III.....	31
ANEXO I.....	32
ANEXO II.....	34

CIRURGIA ESTÉTICA DO SORRISO: Relato de caso clínico

Eduarda Vitória Freitas Lopes¹¹; Patricia Carvalho de Castro¹; Ricardo José de Souza Pinheiro Junior²².

RESUMO

INTRODUÇÃO: A exposição gengival excessiva, usualmente denominada de sorriso gengival, é caracterizado por um desequilíbrio entre a exposição dentária ea gengival. Dessarte, sua etiologia pode ser multifatorial, associada ao excesso vertical de crescimento da maxila, a erupção passiva alterada (EPA), a hiperatividade dos músculos do lábio superior. Com tudo isso, existem diversas opções de tratamento, como: o reposicionamento labial, a cirurgia ortognática, o uso da toxina botulínica, as cirurgias plásticas periodontais. **OBJETIVOS:** Descrever o tratamento estético e funcional de erupção passiva alterada por meio de relato de caso clínico, a fim de auxiliar o cirurgião-dentista na sua prática clínica. **METODOLOGIA:** O relato de caso clínico será realizado na Clínica Integrada I da Escola de Odontologia do Centro Universitário Goyazes após protocolo de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa e concordância do paciente expressa por meio da assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e Termo de Autorização do Uso de Imagem. A paciente previamente diagnosticado com erupção passiva alterada e selecionada na Clínica Integrada I será submetida ao tratamento odontológico multidisciplinar e fundamentado nas terapias periodontal. **RESULTADOS:** Espera-se que, o relato de caso clínico auxilie o cirurgião-dentista a avaliar, diagnosticar, planejar, prognosticar e tratar adequadamente a erupção passiva alterada. **CONCLUSÃO:** O relato de caso clínico auxiliará o cirurgião-dentista a diagnosticar e tratar a erupção passiva alterada. O tratamento proposto a paciente tende a viabilizar melhor condição estético-funcional do sítio orofacial, aliado aos princípios de estética e fortalecimento psicossocial.

PALAVRAS-CHAVE: Gengivoplastia, Hiperplasia Gengival, má oclusão, procedimento cirúrgico pré-protético

COSMETIC SMILE SURGERY: Clinical case report

ABSTRACT

INTRODUCTION: Excessive gingival exposure, usually referred to as gummy smile, is characterized by an imbalance between dental and gingival exposure. Thus, its etiology can be multifactorial, associated with vertical maxillary excess growth, altered passive eruption (APE), and hyperactivity of the upper lip muscles. With all this, there are several treatment options, such as lip repositioning, orthognathic surgery, the use of botulinum toxin, and periodontal plastic surgeries. **OBJECTIVES:** To describe

¹ Acadêmicas do Curso de Odontologia do Centro Acadêmico UniGoyazes.

² Orientador: Professor do Curso de Odontologia do Centro Universitário UniGoyazes.

the aesthetic and functional treatment of Altered Passive Eruption through a clinical case report, in order to assist the dentist in their clinical practice. **METHODOLOGY:** The clinical case report will be conducted at the Integrated Clinic II of the School of Dentistry of Goyazes University Center after approval protocol by the Research Ethics Committee and patient agreement expressed through the signing of the Informed Consent Form and Image Use Authorization Form. The patient previously diagnosed with altered passive eruption and selected in the Integrated Clinic I will undergo multidisciplinary dental treatment based on periodontal therapies. **RESULTS:** It is expected that the clinical case report will assist the dentist in evaluating, diagnosing, planning, prognosticating, and properly treating altered passive eruption. **CONCLUSION:** The clinical case report will assist the dentist in diagnosing and treating altered passive eruption. The proposed treatment for the patient aims to provide a better aesthetic-functional condition of the orofacial site, allied to the principles of aesthetics and psychosocial strengthening.

KEYWORDS: Gingivoplasty, Gingival Hyperplasia, malocclusion, pre prosthetic surgical proced.

INTRODUÇÃO

A face humana é um importante símbolo de comunicação dentro da comunidade. As características presentes na face intensificam emoções, expressões, saúde, idade e várias combinações que resultam na estética individual de cada ser (SOUSA et al., 2019).

A demanda por procedimentos odontológicos estéticos tem contribuído para o desenvolvimento de novos materiais, técnicas e procedimentos mais avançados na ciência odontológica que atendam às demandas dos pacientes (PEREIRA et al., 2020).

Dessa forma, o plano de tratamento é individualizado e deve ser orientado pela queixa do paciente e pelas limitações do dentista, aliadas às limitações anatômicas e estéticas do corpo humano. Assim, a fotografia combinada com a estética tornou-se uma necessidade, pois permite e auxilia na tomada de decisões, possibilitando uma análise detalhada por profissionais e tornou-se um meio de comunicação entre profissionais, seja entre dentistas ou protéticos (NETO et al., 2019).

Entre as várias ferramentas desenvolvidas, o fluxo digital se tornou um aliado para as reabilitações. Contudo, uso de scanners a possibilidade de encerramentos diagnósticos e a impressão de guias cirúrgicos, possibilita ao cirurgião dentista planejar e avaliar o tratamento para que a queixa do paciente seja sanada devolva face harmônica e estética (REIS et al., 2018).

Dessa forma, entende-se que a harmonia, a beleza e a atratividade em um sorriso são itens importantes que afetam a interação, a autoestima e a saúde mental dos pacientes. Portanto, a busca por tratamentos para corrigir anomalias ou buscar melhoria na estética do sorriso é frequentemente procurada nos consultórios odontológicos (SOUSA et al., 2022).

Exames complementares são extremamente importantes para o planejamento e, entre os vários exames, a tomografia ajuda a identificar a localização da crista óssea em relação à junção cimento-esmalte, permitindo assim uma ressecção cirúrgica precisa e estética (PASSOS et al., 2016).

Além disso, o encerramento no planejamento é de extrema importância, pois, além de auxiliar na comunicação, A exposição gengival excessiva, geralmente referida como sorriso gengival, é caracterizada por um desequilíbrio entre a exposição

dentária e gengival (SOUSA et al., 2019).

A harmonia entre gengiva e dente é uma queixa recorrente de pacientes que buscam a proporção correta e estética. Assim, existem algumas técnicas que visam melhorar a proporção entre coroa e gengiva, como gengivoplastia e gengivectomia. Além disso, o alinhamento e posicionamento dos dentes são extremamente importantes (NETO et al., 2019).

Portanto, sua etiologia pode ser multifatorial, associada ao crescimento excessivo vertical da maxila, erupção passiva alterada (EPA), hiperatividade dos músculos do lábio superior, aumento gengival devido a drogas e fibromatose gengival hereditária. Assim, a EPA é caracterizada pelo crescimento excessivo da gengiva sobre a coroa clínica, resultando em uma coroa curta e desproporcional. Diante disso, pacientes com EPA apresentam características específicas, como alta linha do sorriso, biotipo gengival espesso e aparência de coroa quadrada (KALSI et al., 2020).

Consequentemente, o tratamento requer um diagnóstico adequado. Com tudo isso, existem várias opções de tratamento, como reposicionamento labial, cirurgia ortognática, reposicionamento ortodôntico, uso de toxina botulínica, cirurgias plásticas periodontais ou uma combinação dessas opções (ESPÍNDOLA et al., 2022).

METODOLOGIA

Este projeto consistirá em relato de caso clínico e o paciente selecionado previamente na Clínica Escola de Odontologia do Centro Universitário Goyazes – Rodovia GO 060, km 19, 3.184, Laguna Park, Trindade/GO, CEP: 75380-000, telefone: (62) 3506-9300, site: www.unigy.edu.br, e-mail: contato@fug.edu.br.

O relato de caso clínico iniciou somente após protocolo de aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário Goyazes **CAAE: 82365224.2.0000.9067**. A paciente foi orientada por meio de uso de linguagem acessível à compreensão sobre todas as informações referentes à sua participação no projeto e sua concordância deverá ser expressa por meio da assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

A paciente inicialmente procurou a clínica de integrada da Universidade Goyazes expressando insatisfação com seu sorriso, relatando que “mostrava muita gengiva e tinha dentes pequenos”. Após essa consulta, foi realizado um exame intra oral, no qual constatou que a paciente apresentava erupção passiva alterada (EPA)

demonstrando uma desproporção entre gengiva e os dentes. As figuras 1 e 2 ilustram a condição inicial do paciente.

Figura 1: Aspecto inicial do sorriso.



Fonte: Autoras (2024).

Figura 2: Aspecto inicial da oclusão.

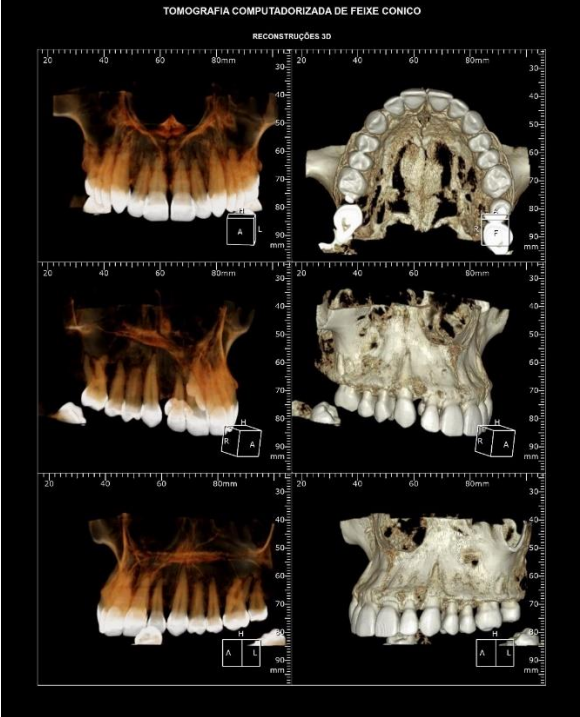


Fonte: Autoras (2024).

Após a análise do caso da paciente, os tratamentos propostos incluíram a correção ortodôntica ou cirurgia gengival e posterior reabilitação estética. Diante dos tratamentos propostos, a paciente optou pela segunda opção de tratamento, com o objetivo de melhorar a estética do sorriso.

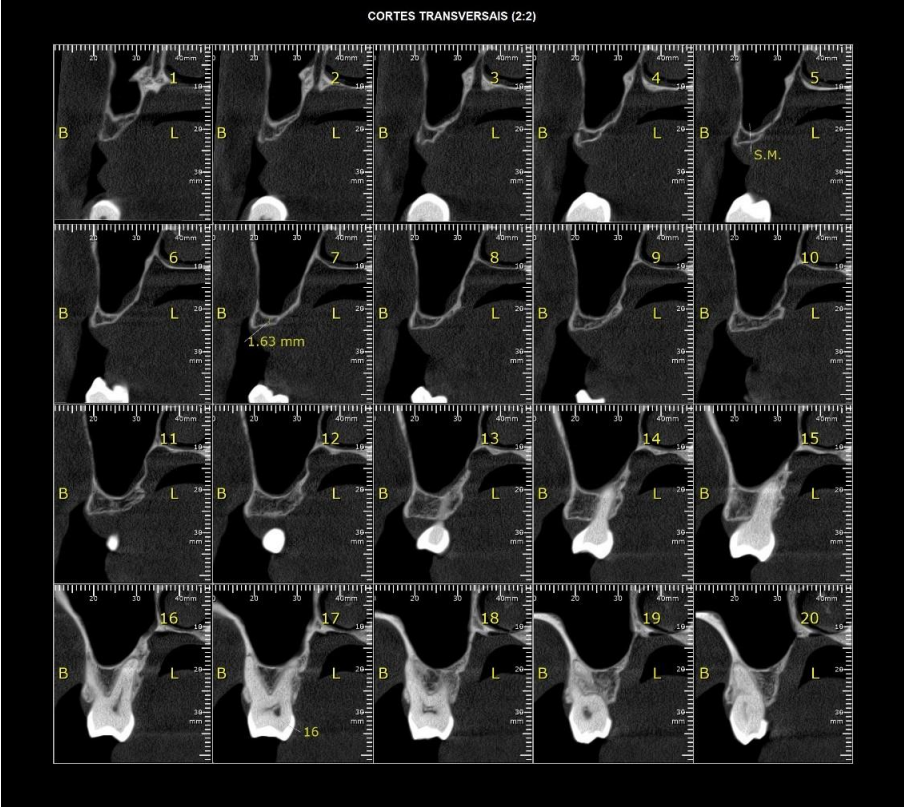
Como etapa inicial, foi solicitada uma tomografia computadorizada da paciente (figura 3) para auxiliar no planejamento periodontal.

Figura 3: Reconstrução 3D tomografia computadorizada (Cone-Beam).



Fonte: Autoras (2024).

Figura 4: Tomografia computadorizada cortes transversais de 2 em 2 mm.



Fonte: Autoras (2024).

Realizou-se o escaneamento intraoral utilizando o Scanner Intraoral Medit i600(Figura 5).

Figura 5: Realização do escaneamento.



Fonte: Autoras (2024).

Após o escaneamento, apresentamos ao paciente as imagens iniciais, os resultados da tomografia computadorizada e o arquivo escaneamento. Com essas informações, explicamos detalhadamente o planejamento prévio desenvolvido pela equipe a paciente aprovou o tratamento, e a partir disso, iniciamos o tratamento.

Figura 6: Planejamento inicial.



Fonte: Autoras (2024).

Figura 7: Planejamento final.



Fonte: Autoras (2024).

O tratamento cirúrgico periodontal incluiu, a antissepsia intra oral com clorexidina 0,12% (Antisséptico Bucal Riorex Gard 0,12% - Rioquímica) e a antissepsia extra oral com clorexidina 2% (Riohex Clorexidina 2% 100ml - Rioquímica). Também foi realizada a anestesia troncular dos nervos alveolares superiores anterior, médio e posterior, tanto do lado direito quanto do esquerdo, utilizando solução anestésica da Lidocaína 2% com epinefrina 1:100.000 (Alphacaína DFL) e agulha gengival curta de 30g (Torumo).

Figura 8: Sonda milimetrada Carolina do Norte



Fonte: Autoras (2024).

Figura 9: Transferência da distância para a região da gengiva ceratinizada.



Fonte: Autoras (2024).

Após a confirmação, foram realizadas incisões em bisel interno utilizando lâmina de bisturi aço inox 15c Swann-Morton.

Figura 10: Marcação com a sonda milimetrada (ponto sangrante).



Fonte: Autoras (2024).

Figura 11: Incisões em bisel interno, com a lâmina posicionada a 45° graus.



Fonte: Autoras (2024).

A remoção do colarinho gengival foi realizada com a cureta goldman fox2, utilizando um cabo oco.

Figura 12: Remoção do colarinho gengival.



Fonte: Autoras (2024).

Em seguida, foi realizado o descolamento mucoperiosteal da maxila para exposição óssea, utilizando o descolador de molt2-4, com fins de osteoplastia e osteotomia (Figura 14).

Figura 13: Descolamento mucoperiosteal do retalho da maxila.



Fonte: Autoras (2024).

Na sequência, conferimos a distância entre a junção cimento-esmalte e a crista óssea.

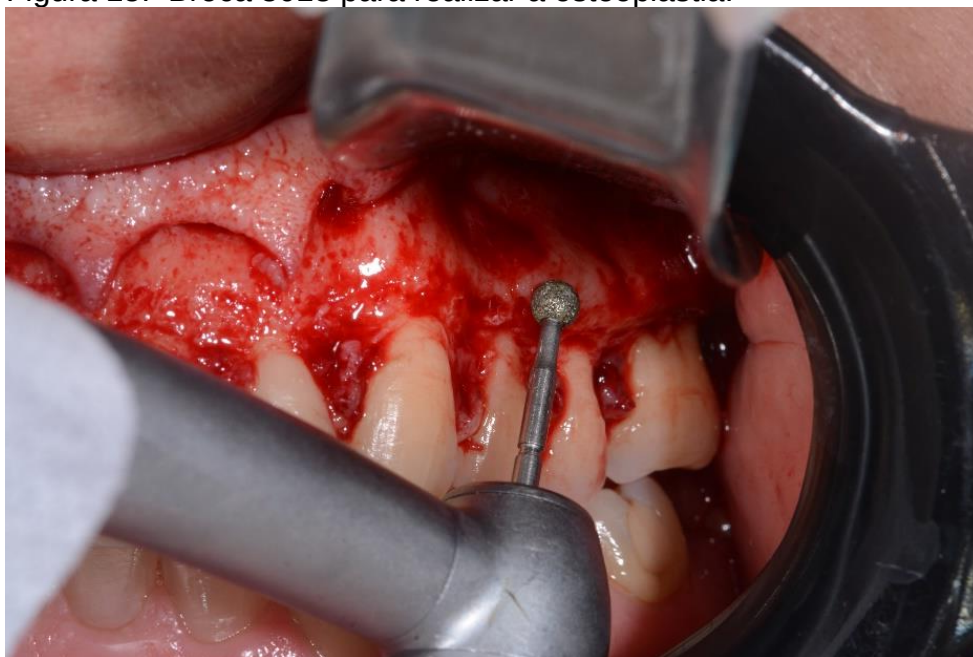
Figura 14: Medição do espaço biológico futuro com a sonda periodontal



Fonte: Autoras (2024).

Procedeu com a remoção óssea. A osteoplastia deu-se com broca 3018 (Figura 15), em alta rotação com irrigação de soro estéril, posteriormente a osteotomia utilizou-se broca 2173 (Figura 16), recuperando o espaço biológico de 3 mm.

Figura 15: Broca 3018 para realizar a osteoplastia.



Fonte: Autoras (2024).

Figura 16: Broca 2173 para realizar a osteotomia.



Fonte: Autoras (2024).

Para verificar as medidas planejadas, utilizou-se a sonda peiodontal Carolina do Norte. Dessa foma, foi possível medir o tamanho e a quantidade de osso para remoção.

Figura 17: Osteotomia e osteoplastia realizadas do lado esquerdo comparando com o lado que ainda não foi removido.



Fonte: Autoras (2024).

Conclui-se a osteotomia e a osteoplastia no arco superior, proporcionando ao paciente um espaço biológico adequado, além de resultados estéticos e funcionais satisfatórios.

Figura 18: Sonda Milimetrada Carolina do Norte demonstrando o espaço biológico devolvido ao paciente.



Fonte: Autoras (2024).

Figura 19: Pós-operatório imediato.



Fonte: Autoras (2024).

Concluindo a cirurgia periodontal, executou a síntese com o fio de sutura (Nylon BLUE 5.0-15mm-TECHSUTURE) pela técnica suspensória, em todos os dentes.

Com tudo isso, foi prescrito ao paciente Amoxicilina 500mg, de 8 em 8 horas por 07 dias, Dexametasona 4mg, de 12 em 12 horas por 04 dias e Dipirona 1g de 6 em 6 horas por 2 dias. O pós operatório sucedeu-se de forma plácida e o paciente retomou com 10 dias para realizar a remoção dos pontos.

Figura 20: Pós-operatório pós 10 dias, remoção de sutura.



Fonte: Autoras (2024).

Após cirurgia, é evidente observar a melhora significativa em relação a proporção entre dente e gengiva, além disso, o melhor posicionamento do zênite gengival buscando harmonia e equilíbrio para o sorriso.

Figura 21: Foto final.



Fonte: Autoras (2024).

DISCUSSÃO

O presente relato de caso clínico descreve o tratamento estético-funcional vermelha do sorriso, o qual o paciente teve seu caso realizado através de gengivoplastia.

A gengivoplastia é uma técnica que objetiva remover o excesso de tecido gengival a fim de reposicionar sua margem contribuindo para a harmonia com o lábio superior e trazendo maior simetria na proporção dental, resultando em maior estética bucal. É uma técnica relativamente de fácil execução e que permite contornos gengivais fisiológicos a fim de reanatomizar a gengiva (CLEMENTE *et al*, 2021).

A exposição da gengiva marginal considerada ideal para harmonia do sorriso é em média 2-3mm, e se houver excedente, pode atrapalhar a estética do indivíduo. Neste sentido, o procedimento de gengivoplastia torna-se indubitável em casos de exposição gengival excessiva. Outrem, se o quadro de "sorriso gengival" for aliado a discrepância no tamanho dos dentes, o tratamento interdisciplinar adjunto a

reanatomização dental com resina composta torna-se uma opção viável para resolução de queixas estéticas e funcionais da área brancae vermelha do sorriso (SOUSA *et al.*, 2019).

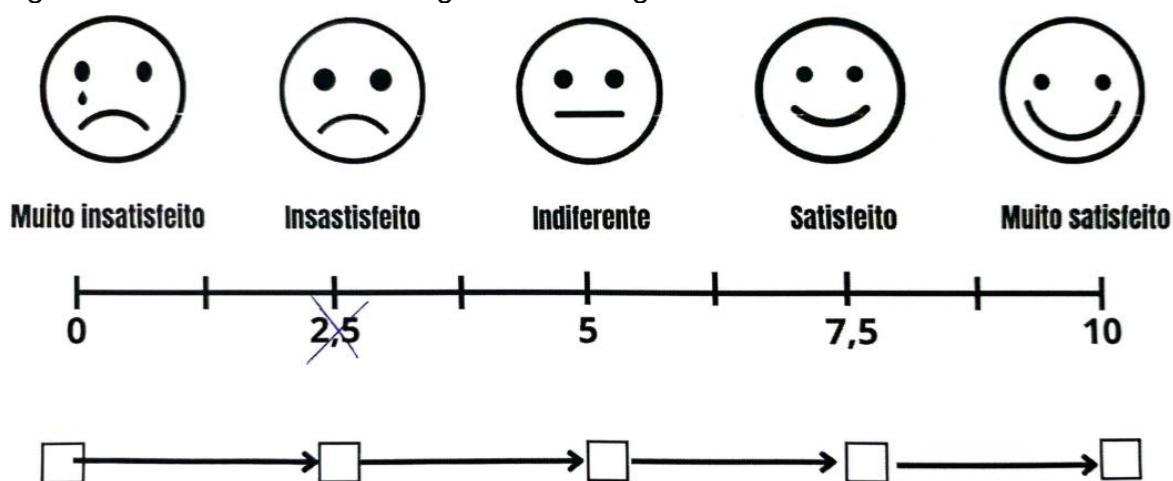
Além dos benefícios estéticos, é importante considerar o impacto psicológico que um sorriso harmonioso pode ter na vida do paciente. A estética dental está intimamente liada á percepção de si mesmo e á interação social, sendo um fator crucial na construção da autoconfiança (DELLA BONA *et al.*, 2018).

A Escala EVA (Escala Visual Analógica) é uma ferramenta utilizada para medir a intensidade da dor ou insastifação do sorriso de forma subjetiva. Ela consiste em uma linha reta , onde os pacientes podem marcar um ponto que representa sua percepção.

A utilização da escala Eva promove um atendimento individualizado, personalizado e humanizado do paciente, uma vez que permite expressar sua percepção de dor ou satisfação, facilitando a comunicação com a equipe de saúde.

Ao solicitarmos que a paciente avaliasse sua insatisfação com o sorriso utilizando a escala antes do procedimento, ela atribuiu um valor de 2,5, o que indica um nível de insatisfação com a estética do sorriso, relativamente baixo. Essa informação foi essencial para o planejamento do tratamento, pois nos permitiu entender com mais clareza as expectativas da paciente e estabelecer metas realistas, ajustando o tratamento às suas necessidades e desejos.

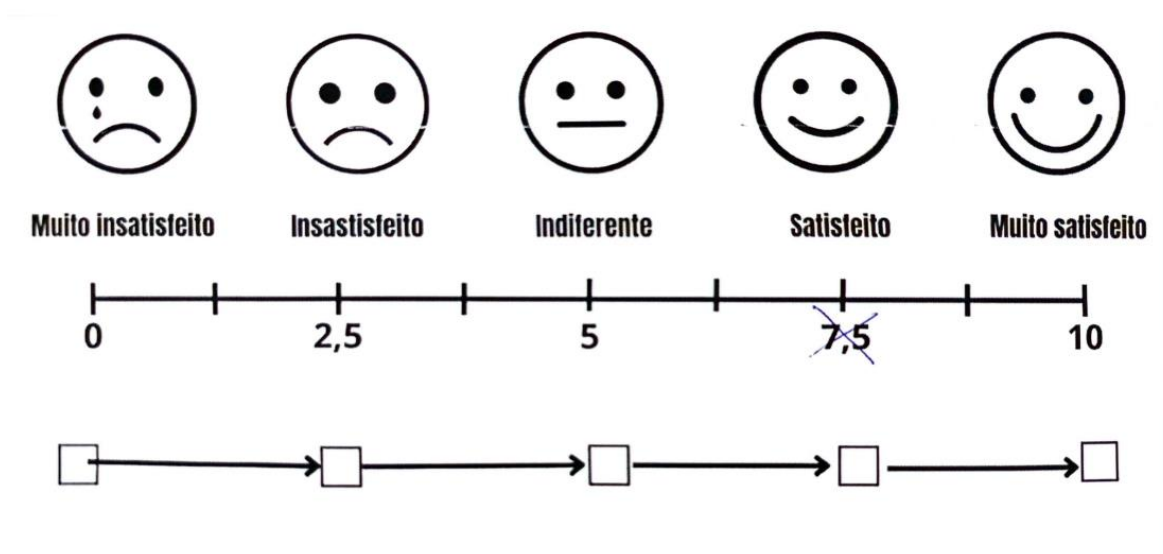
Figura 22: Escala Visual Analógica Pré Cirúrgico



Fonte: Autoras (2024).

Ao longo do tratamento, foi possível observar uma evolução significativa na satisfação da paciente com a estética do sorriso. Inicialmente, com um nível de insatisfação de 2,5, a paciente demonstrava uma expectativa moderada, o que nos permitiu planejar o tratamento de forma realista e atender suas necessidades de maneira eficaz. Após o procedimento, a paciente reportou um aumento na satisfação para 7,5, o que indica uma melhora considerável, mas também revela que ainda existem pontos a serem ajustados para atingir o resultado desejado.

Figura 23: Escala Visual Analógica Pós Cirúrgico



Fonte: Autoras (2024).

CONCLUSÃO

O resultado pós-operatório foi positivo, porém a paciente expressou o desejo de realizar facetas dentárias para alcançar um sorriso mais alinhado com suas expectativas estéticas, uma vez que direciona para a necessidade de um planejamento adicional. Essa solicitação reforça a importância de continuarmos a comunicação aberta com a paciente, para garantir que todas as suas expectativas sejam devidamente compreendidas e atendidas dentro dos limites clínicos possíveis.

Este caso ressalta a importância de um acompanhamento constante e de um planejamento adaptável, que considere não apenas as necessidades estéticas da paciente, mas também sua disposição para realizar ajustes ao longo do tratamento. O ponto essencial está na avaliação precisa das expectativas iniciais, seguida de uma

adaptação contínua do plano terapêutico, o que garante resultados finais que atendem de forma satisfatória tanto aos objetivos clínicos quanto estéticos da paciente. Dessa forma, conseguimos proporcionar um atendimento personalizado, alinhado às metas da paciente, e promover um sorriso que atenda suas expectativas de maneira realista e eficaz.

REFERÊNCIAS

ARONI, M.A.T. *et al.* Esthetic crown lengthening in the treatment of gummy smile.

Int J Esthet Dent, v. 14, n. 4, p. 370-382, 2019.

CESÁRIO, V.A.; LATTA, G.H. Relationship between the mesiodistal width of the maxillary central incisor and interpupillary distance. **The Journal Of Prosthetic Dentistry**, v. 52, n. 5, p. 641-643, 1984.

CLEMENTE, J.S. *et al.* Resolução estética do sorriso através de técnica cirúrgica periodontal, clareamento dental conjugado e fechamento de diastemas: relato de caso. **Brazilian Journal of Development**, Curitiba, v.7, n.11, p.105317-105332, 2021

DOWLATSHAHI, M.S. *et al.* Crown Lengthening Techniques and Modifications to Treat Excessive Gingival Display. **Dent Clin**. V. 66, p. 361-372, 2022.

KALSI H.J. *et al.* Crown Lengthening surgery: An overview. **Prim Dent J**. v. 8, n. 4, p.48-53, 2020.

NASCIMENTO, B.F.K.S. *et al.* Resolução estética de sorriso gengival através da técnica de gengivoplastia: Relato de caso. **Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research**. Vol.14, n.3, pp.65-69, 2016.

PASSOS, L. *et al.* Esthetic Rehabilitation through Crown Lengthening Surgery and Conservative CAD/CAM Veneers: A Multidisciplinary Case Report. **Case Reports in Dentistry**, vol. 2016, p. 1-7, 2016.

PILALAS I.; TSALIKIS L.; TATAKIS D.N. Pre-restorative crown lengthening surgery outcomes: a systematic review. **J Clin Periodontol**. V. 43, p. 1094–1108, 2016.

SOUSA C.P.; GARZON A.C.; SAMPAIO J.E.C. Estética periodontal: relato de um caso. **Rev Bras Cir Periodontia**. V. 1, n. 4, p. 262-267, 2003.

SOUSA, G.V. *et al.* O sorriso gengival e o resgate da autoestima mediante a odontologia estética: revisão integrativa. **Rev. Ciência Plural**, v. 8, n. 1, p. e24913, 2022.

SOUSA, S.M.L. *et al.* Harmonização do sorriso com gengivoplastia e resina composta: relato de caso. **Revista ciência plural**, V. 5, n. 3, p. 143-152, 2019.

APÊNDICE I

O projeto de pesquisa intitulado **“Cirurgia Estética do Sorriso : Relato de caso clínico”** envolve seres humanos, portanto, serão fornecidas as devidas orientações referentes à participação do paciente para que posteriormente o aceite e concordância sejam expressos por meio da assinatura do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e Termo de Autorização do Uso de Imagem.

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE

Você está sendo convidado a participar, como voluntário, da pesquisa intitulada “Cirurgia Estética do Sorriso: Relato de caso clínico.”. Meu nome é Prof. Me. Ricardo José de Souza Pinheiro Junior, sou o pesquisador responsável e minha área de atuação é Periodontia e Implantodontia. Após receber os esclarecimentos e as informações a seguir, se você aceitar fazer parte do estudo, rubrique todas as páginas e assine ao final deste documento, que está impresso em duas vias, sendo que uma delas é sua e a outra pertence ao pesquisador responsável. Esclareço que em caso de recusa na participação você não será penalizado de forma alguma. Masse aceitar participar, as dúvidas sobre a pesquisa poderão ser esclarecidas pelo pesquisador responsável e pelos pesquisadores auxiliares, alunas Eduarda Vitoria Freitas Lopes e Patricia Carvalho de Castro, via e-mail (ricardo.junior@unigoyazes.edu.br, eduarda.lopes@fug.edu.br e patricia.castro@fug.edu.br) e, inclusive, sob forma de ligação a cobrar, acrescentando o número 9090 antes do(s) seguinte(s) contato(s) telefônico(s): (61) 981127708 / (64) 993144699 / (64) 992867965. Ao persistirem as dúvidas sobre os seus direitos como participante desta pesquisa, você também poderá fazer contato com o Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário Goyazes (CEP - UNIGY), localizado no Centro Universitário Goyazes, GO 060, Km 19, Trindade/GO, CEP: 75380-000, telefone: (62) 3506-9300, funcionamento: 8h às 12h e 13h às 17h, de segunda a sexta-feira. O Comitê de Ética em Pesquisa é vinculado à Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP) que por sua vez é subordinado ao Ministério da Saúde (MS). O CEP é responsável por realizar a análise ética de projetos de pesquisa com seres humanos, sendo aprovado aquele que segue os princípios estabelecidos pelas resoluções, normativas e complementares. Essa pesquisa segue as normativas da Resolução CNS 466/2012.

1. Informações Importantes sobre a Pesquisa:

1.1 A senhora Simony Alves de Freitas, está sendo convidado a participar da pesquisa “CIRURGIA ESTÉTICA DO SORRISO: Relato de caso clínico”. O objetivo central do estudo é descrever o diagnóstico, planejamento digital e tratamento da erupção passiva alterada. Sua participação é voluntária, isto é, ela não é obrigatória e você tem plena autonomia para decidir se quer ou não participar, bem como retirar sua participação a qualquer momento. Você não será penalizado de nenhuma maneira caso decida não consentir sua participação, ou desistir da mesma;

1.2 O procedimento será realizado em múltiplas sessões, com aproximadamente 1h 30 minutos de duração para a realização da cirurgia. A cirurgia periodontal (sorriso gengival) que visa tratar a erupção passiva alterada, que caracteriza pelo excesso de gengiva localizada na coroa clínica do paciente. Não será fornecido pagamento de nenhum tipo ou qualquer gratificação financeira pela sua participação na pesquisa. Todos os custos do tratamento, de todas as sessões serão custeadas pelos pesquisadores. Seus custos consistirão apenas no deslocamento para o local do tratamento;

1.3 A cirurgia periodontal (sorriso gengival) apesar de ser um procedimento eletivo porem funcional e estético possui alguns riscos. Dessa forma, existem riscos potenciais associados a essa abordagem, como risco cirúrgico locais deste tratamento proposto temos: dilaceração gengival, recessão gengival, cicatriz, sensibilidade dentinária e black space. Além disso, os riscos sistêmicos são: ansiedade, aumento da pressão arterial, aumento da frequência cardíaca, aumento da frequência respiratória, reações cutâneas, edema de laringe, broncoespasmo. Esses riscos podem ser minimizados com a aplicação adequada da técnica, experiência do profissional, protocolos de segurança e exames complementares;

1.4 Já o risco dessa pesquisa de relato de caso consiste em quebra de sigilo, confidencialidade e vazamento de informações. Para minimizar esse risco, os dados serão armazenados pela equipe responsável, em computador de uso pessoal com senha. As fotos e imagens não identificarão os pacientes. Seu nome não será divulgado no trabalho, porém pode ser substituído por letra e/ou codinome;

1.5 O benefício dessa pesquisa, para a participante, com as tecnologias, as quais será utilizada, permite uma previsibilidade do tratamento cirúrgico e reabilitador,

dessa forma, juntamente com o paciente podemos planejar de acordo com a queixa principal do paciente, com tudo isso, proporciona ao paciente e ao profissional uma segurança maior na hora de executar os procedimentos. Essas vantagens contribuem para um tratamento mais efetivo e bem-sucedido que reflete na resolução do caso devolvendo ao paciente estética e função, além de ilustrar procedimento seguro e eficaz para o tratamento, que poderá servir de apoio, como informações científicas, para profissionais com caso semelhante;

1.6 Será realizado o tratamento cirúrgico a partir do planejamento digital, antecedendo de um escaneamento intra oral, fotografia previas, e aceitação do paciente a partir do planejamento realizado;

1.7 Você pode se recusar a participar ou retirar o seu consentimento, em qualquer fase da pesquisa (relato de caso), sem penalização alguma e sem prejuízo ao seu cuidado ou à comunidade de seu tratamento;

1.8 Fique ciente que os resultados da pesquisa serão tornados públicos, sejam eles favoráveis ou não;

1.9 Fique ciente que os resultados desse trabalho serão utilizados para apresentação de trabalhos acadêmicos de conclusão de curso, assim como, a publicação em jornais, revistas e outros meios acadêmicos, sejam eles on-line ou impressos;

1.10 Você tem o direito de receber assistência integral, gratuita, por tempo indeterminado, por danos imediatos ou tardios decorrentes da participação na pesquisa (relato de caso), por profissional indicado por você;

1.11 Você tem o direito de receber indenização (reparação a danos imediatos ou futuros), garantida em lei, decorrentes de sua participação caso comprovado dano;

1.12 Você não receberá nenhum tipo de pagamento pela participação na pesquisa, mas poderá pedir ressarcimento caso tenha alguma despesa com a pesquisa (relato de caso);

1.13 Os dados da pesquisa em arquivo, físico ou digital, sob guarda e responsabilidade do pesquisador responsável, por um período de 5 anos após o término da pesquisa. Após esse período, o material obtido deverá ser picotado e reciclado. Declaração do pesquisador responsável. Eu, Ricardo José de Souza Pinheiro Júnior, pesquisador responsável por este estudo, esclareço que cumprirei as informações acima e que o participante terá acesso, se necessário, a assistência

integral e gratuita por danos diretos e indiretos, imediatos ou tardios devido a sua participação nesse estudo; e que suas informações serão tratadas com confidencialidade e sigilo. O participante poderá sair do estudo quando quiser, sem qualquer penalização. Se tiver algum custo por participar da pesquisa, será ressarcido; e em caso de dano decorrente do estudo, terá direito a indenização, conforme decisões judiciais que possam suceder.

APÊNDICE II

FACULDADE UNIÃO DE
GOYAZES



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: Cirurgia estética do Sorriso: Relato de Caso Clínico

Pesquisador: RICARDO JOSE DE SOUZA PINHEIRO JUNIOR

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 82365224.2.0000.9067

Instituição Proponente: Centro de Estudos Octávio Dias de Oliveira

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 7.129.289

Apresentação do Projeto:

A exposição gengival excessiva, usualmente denominada de sorriso gengival, é caracterizado por um desequilíbrio entre a exposição dentária e a gengival. Dessarte, sua etiologia pode ser multifatorial, associada ao excesso vertical de crescimento da maxila, a erupção passiva alterada (EPA), a hiperatividade dos músculos do lábio superior. Com tudo isso, existem diversas opções de tratamento, como: o reposicionamento labial, a cirurgia ortognática, o uso da toxina botulínica, as cirurgias plásticas periodontais. O

Objetivo da Pesquisa:

Descrever o tratamento estético e funcional de Erupção passiva alterada por meio de relato de caso clínico, a fim de auxiliar o cirurgião-dentista na sua prática clínica

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Como risco cirúrgico locais deste tratamento proposto temos: dilaceração gengival, recessão gengival, cicatriz, sensibilidade dentinária e blackspace. A recessão gengival e a sensibilidade dentinária pode ser minimizada com cirurgia de enxerto conjuntivo subepitelial, a cicatriz com pelling gengival e a dilaceração com suturas. Além disso, os riscos sistêmicos são: ansiedade, aumento da pressão arterial, aumento da frequência cardíaca, aumento da frequência respiratória, reações cutâneas, edema de laringe, broncoespasmo caracteriza algumas reações alérgicas aos anestésicos e ao procedimento cirúrgico. Poderá utilizar, caso necessário, sedação via oral, com medicação. Já o risco dessa pesquisa de relato de caso consiste em

Endereço: Prédio da Diretoria da Unidade Trindade. Sala do Comitê de Ética do Centro Universitário Goyazes.

Bairro: Setor Laguna Parque

CEP: 75.393-899

UF: GO

Município: TRINDADE

Telefone: (62)3506-9316

E-mail: cep@unigy.edu.br

FACULDADE UNIÃO DE GOYAZES



Continuação do Parecer: 7.129.289

quebra de sigilo, confidencialidade e vazamento de informações.

Os benefícios desta pesquisa, para a participante, com as tecnologias a serem utilizadas, proporcionam uma previsibilidade do tratamento cirúrgico e reabilitador. Desta maneira, em conjunto com o paciente, podemos planejar de acordo com a sua queixa. Com todas essas ferramentas, proporciona -se ao paciente e ao profissional uma maior segurança na execução dos procedimentos.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Pendências atendidas após solicitação em último parecer ético.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Termos apresentados adequadamente.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Vide comentários acima.

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_2348558.pdf	12/09/2024 15:14:28		Aceito
Recurso Anexado pelo Pesquisador	Carta_resposta_comite_de_etica.pdf	12/09/2024 15:14:11	RICARDO JOSE DE SOUZA PINHEIRO JUNIOR	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	pre_projeto_eduarda_patricia.pdf	12/09/2024 15:13:49	RICARDO JOSE DE SOUZA PINHEIRO JUNIOR	Aceito
Cronograma	Cronograma_TCC.pdf	12/09/2024 15:08:10	RICARDO JOSE DE SOUZA PINHEIRO JUNIOR	Aceito
Folha de Rosto	folhaderosto_.pdf	13/06/2024 16:02:02	RICARDO JOSE DE SOUZA PINHEIRO JUNIOR	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	TCLE_TCC_final.pdf	06/06/2024 18:16:04	RICARDO JOSE DE SOUZA PINHEIRO JUNIOR	Aceito
Declaração de Pesquisadores	termo_de_compromisso.pdf	06/06/2024 18:04:59	RICARDO JOSE DE SOUZA PINHEIRO	Aceito

Endereço: Prédio da Diretoria da Unidade Trindade. Sala do Comitê de Ética do Centro Universitário Goyazes.

Bairro: Setor Laguna Parque

CEP: 75.393-899

UF: GO

Município: TRINDADE

Telefone: (62)3506-9316

E-mail: cep@unigy.edu.br

FACULDADE UNIÃO DE GOYAZES



Continuação do Parecer: 7.129.289

Declaração de Pesquisadores	termo_de_compromisso.pdf	06/06/2024 18:04:59	JUNIOR	Aceito
Declaração de concordância	termo_de_anuencia.pdf	06/06/2024 18:04:01	RICARDO JOSE DE SOUZA PINHEIRO JUNIOR	Aceito
Orçamento	Orcamento_tcc.pdf	06/06/2024 17:53:58	RICARDO JOSE DE SOUZA PINHEIRO JUNIOR	Aceito

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

TRINDADE, 08 de Outubro de 2024

Assinado por:
SUSY RICARDO LEMES PONTES
(Coordenador(a))

Endereço: Prédio da Diretoria da Unidade Trindade. Sala do Comitê de Ética do Centro Universitário Goyazes.
Bairro: Setor Laguna Parque **CEP:** 75.393-899
UF: GO **Município:** TRINDADE
Telefone: (62)3506-9316 **E-mail:** cep@unigy.edu.br

APÊNDICE III

Declaração do pesquisador responsável:

Eu, Ricardo José de Souza Pinheiro Júnior, pesquisador responsável por este estudo, esclareço que cumprirei as informações acima e que o participante terá acesso, se necessário, a assistência integral e gratuita por danos diretos e indiretos, imediatos ou tardios devido a sua participação nesse estudo; e que suas informações serão tratadas com confidencialidade e sigilo. O participante poderá sair do estudo quando quiser, sem qualquer penalização. Se tiver algum custo por participar da pesquisa será ressarcido; e em caso de dano decorrente do estudo, terá direito a indenização, conforme decisões judiciais que possam suceder.

Consentimento do Participante de Pesquisa/Responsável legal:

Eu, Simony Alves de Freitas, abaixo-assinado, discuti com o pesquisador Ricardo José de Souza Pinheiro Júnior sobre a minha decisão em participar nesse estudo. Ficaram claros para mim quais são os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados, seus desconfortos e riscos, as garantias de assistência, confidencialidade e esclarecimentos permanentes. Ficou claro também que minha participação é voluntária e isenta de despesas e que poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento, sem penalidades ou prejuízo ou perda de qualquer benefício.

Trindade, 08 de outubro de 2024.

Assinatura do(a) participante de pesquisa /Responsável legal

Data: 08/10/2024

Assinatura do(a) pesquisador(a) responsável

Data: 08/10//2024

ANEXO I

Formulario de avaliação de satisfação do sorriso

Pré-Cirúrgico (Aumento de coroa clínica)

Perguntas	Respostas
1.Como você avalia a aparência geral do seu sorriso atualmente?	☐ Muito insatisfeito(a) ☒ Insatisfeito(a) ☐ Neutro ☐ Satisfeito(a) ☐ Muito satisfeito(a)
2.Como você se sente em relação ao comprimento de seus dentes?	☐ Muito curtos ☒ Um pouco curtos ☐ Tamanho adequado ☐ Um pouco longos ☐ Muitos longos
3. Você se sente desconfortável ao sorrir devido à exposição gengival (gengiva aparecendo muito)?	☐ Sim, muito desconfortável ☒ Sim, um pouco desconfortável ☐ Não me incomoda
4.Quão importante é para você melhorar a estética do seu sorriso com o aumento de coroa clínica?	☐ Pouco importante ☐ Moderadamente importante ☐ Muito importante ☒ Essencial
5.Quais são suas expectativas para o resultado estético do aumento de coroa clínica?	☐ Não tenho expectativas específicas ☐ Espero uma melhora discreta ☐ Espero uma mudança significativa ☒ Espero uma

	transformação completa
6.Você está preocupado(a) com algum aspecto funcional do procedimento (ex.: dor, tempo de recuperação)?	()Sim (X)Não Se sim, por favor, descreva:
7.Há algo específico que você gostaria de melhorar em relação ao seu sorriso atual?	()Sim (X)Não Se sim, por favor, descreva: COMPRIMENTO DOS DENTES.
8.De 0 a 10, qual o seu nível de confiança no sucesso do procedimento? (0- Nenhuma confiança; 10- Confiança total)	Nota: 10
9.Há mais alguma coisa que gostaria de nos informar ou discutir do procedimento?	NÃO

Expectativas Pré-Cirúrgicas

Pergunta	Resposta
1.O que você espera alcançar com a cirurgia estética do sorriso?	UM SORRISO BONITO E UM AUMENTO NA AUTO-ESTIMA.
2.Quais são suas principais preocupações em relação ao procedimento?	NENHUM
3.Voce tem expectativas específicas em relação ao resultado?	(X) Sim () Não Se sim, quais: AUMENTO NO COMPRIMENTO DOS DENTES
4.Em uma escala de 1 a 10, quão satisfeito(a) está com seu sorriso atualmente?	5

ANEXO II

Formulário de avaliação de satisfação do sorriso

Pós-Cirúrgico (Aumento de coroa clínica)

Avaliação da Recuperação

Perguntas	Respostas
1.Avalie sua dor/desconforto nas últimas 24 horas (1 a 10):	1
2.Notou inchaço na área cirúrgica?	(X) Sim () Não Se sim, avalie o inchaço de (1 a 10): 3
3.Tem apresentado sangramento:	() Sim (X) Não Se sim, com que frequência:

Acompanhamento e Resultados

Perguntas	Respostas
1.Avalie a aparência do seu sorriso (1 a 10)?	10
2.Está satisfeito(a) com o resultado inicial?	(X)Sim () Não Se não, por quê? _____

Expectativas Pós-cirúrgicas

Perguntas	Respostas
1.Como você avaliaria sua satisfação com o resultado da cirurgia até o momento?	Ótimo.
2.O resultado atendeu suas expectativas?	(X)Sim

	() Não Se sim, descreva:
3.Voce notou alguma diferença significativa na sua autoestima após a cirurgia?	(X) Sim () Não Se sim, descreva: Maior conforto emocional para sorrir.