

**FACULDADE DE PATOS DE MINAS
GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA**

**GABRIELLA MARCOLINO MATIAS
MARIELLY MARCOLINO DE OLIVEIRA**

**REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL
DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT- relato de caso clínico**

**PATOS DE MINAS
2020**

**GABRIELLA MARCOLINO MATIAS
MARIELLY MARCOLINO DE OLIVEIRA**

**REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL
DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT- relato de caso clínico**

Artigo apresentado à Faculdade Patos de Minas como requisito parcial para a conclusão do Curso de graduação em Odontologia.

Orientadora: Prof.^a Dra. Lia Dietrich

FACULDADE PATOS DE MINAS
GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA

**GABRIELLA MARCOLINO MATIAS
MARIELLY MARCOLINO DE OLIVEIRA**

**REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL
DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT- relato de caso clínico**

Trabalho de Conclusão de Curso aprovado pela banca examinadora do Curso de Bacharelado em Odontologia, composta em 08 de dezembro de 2020.

Orientadora: Prof.^a Dra. Lia Dietrich
Faculdade Patos de Minas

Examinadora 1: Prof. Me. Marcelo Dias Moreira de Assis Costa
Faculdade Patos de Minas

Examinador 2: Profa. Dra. Luciana de Araújo Mendes Silva
Faculdade Patos de Minas



**ATA DE DEFESA DO TRABALHO DE CURSO, APRESENTADO POR
GABRIELLA MARCOLINO MATIAS
COMO PARTE DOS REQUISITOS PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE CIRURGIÃO DENTISTA
DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA.**

Aos dias do mês e ano abaixo datado, reuniu-se, no Auditório Central, a Comissão Examinadora designada pelo Colegiado do Curso de Graduação em Odontologia da Faculdade Patos de Minas, constituída pelos professores abaixo assinados, na prova de defesa de seu trabalho de curso intitulado:


**REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL DESADAPTADA:
DA CIRURGIA À REABILITAÇÃO COM PT- RELATO DE CASO CLÍNICO**

Concluída a exposição, os examinadores arguíram alternadamente o graduando(a) sobre diversos aspectos da pesquisa e do trabalho, como REQUISITO PARCIAL DE CONCLUSÃO DE CURSO. Após a arguição, a comissão reuniu-se para avaliar o desempenho do(a) graduando(a), tendo chegado ao resultado, o(a) graduando(a)

GABRIELLA MARCOLINO MATIAS

foi considerado(a) APROVADO(A). Sendo verdade eu, Profa. Dra. Luciana de Araújo Mendes Silva, Docente Responsável pela Disciplina de TC do Curso de Graduação em Odontologia, confirmo e lavro a presente ata, que assino juntamente com o Coordenador(a) do Curso e os demais Membros da Banca Examinadora.

Patos de Minas - Defesa ocorrida em terça-feira, 8 de dezembro de 2020

Profa. Dra. Lia Dietrich Orientador	Defesa do trabalho em modo remoto, documento assinado pelo professor de TC como registro legal da defesa.
Prof. Me. Marcelo Dias Moreira de Assis Costa Examinador 1	Defesa do trabalho em modo remoto, documento assinado pelo professor de TC como registro legal da defesa.
Profa. Dra. Luciana de Araújo Mendes Silva Examinador 2	Defesa do trabalho em modo remoto, documento assinado pelo professor de TC
Prof. Me. Fernando Nascimento Coordenador do Curso de Graduação em Odontologia 	
Profa. Dra. Luciana de Araújo Mendes Silva Docente Responsável pela Disciplina de TC do Curso de Graduação em Odontologia	



**ATA DE DEFESA DO TRABALHO DE CURSO, APRESENTADO POR
MARIELLY MARCOLINO DE OLIVEIRA
COMO PARTE DOS REQUISITOS PARA OBTENÇÃO DO TÍTULO DE CIRURGIÃO DENTISTA
DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM ODONTOLOGIA.**

Aos dias do mês e ano abaixo datado, reuniu-se, no Auditório Central, a Comissão Examinadora designada pelo Colegiado do Curso de Graduação em Odontologia da Faculdade Patos de Minas, constituída pelos professores abaixo assinados, na prova de defesa de seu trabalho de curso intitulado:


**REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL DESADAPTADA:
DA CIRURGIA À REABILITAÇÃO COM PT- RELATO DE CASO CLÍNICO**

Concluída a exposição, os examinadores arguíram alternadamente o graduando(a) sobre diversos aspectos da pesquisa e do trabalho, como REQUISITO PARCIAL DE CONCLUSÃO DE CURSO. Após a arguição, a comissão reuniu-se para avaliar o desempenho do(a) graduando(a), tendo chegado ao resultado, o(a) graduando(a)

MARIELLY MARCOLINO DE OLIVEIRA

foi considerado(a) APROVADO(A). Sendo verdade eu, Profa. Dra. Luciana de Araújo Mendes Silva, Docente Responsável pela Disciplina de TC do Curso de Graduação em Odontologia, confirmo e lavro a presente ata, que assino juntamente com o Coordenador(a) do Curso e os demais Membros da Banca Examinadora.

Patos de Minas - Defesa ocorrida em terça-feira, 8 de dezembro de 2020

Prof. Dra. Lia Dietrich Orientador	Defesa do trabalho em modo remoto, documento assinado pelo professor de TC como registro legal da defesa.
Prof. Me. Marcelo Dias Moreira de Assis Costa Examinador 1	Defesa do trabalho em modo remoto, documento assinado pelo professor de TC como registro legal da defesa.
Prof. Dra. Luciana de Araújo Mendes Silva Examinador 2	Defesa do trabalho em modo remoto, documento assinado pelo professor de TC
Prof. Me. Fernando Nascimento Coordenador do Curso de Graduação em Odontologia 	
Prof. Dra. Luciana de Araújo Mendes Silva Docente Responsável pela Disciplina de TC do Curso de Graduação em Odontologia	

**REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL
DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT- relato de caso clínico**

**REMOVAL OF GENGIVAL HYPERPLASIA CAUSED BY TOTAL SUBJECT
PROSTHESIS: FROM SURGERY TO REHABILITATION WITH PT- CLINICAL
CASE REPORT**

Gabriella Marcolino Matias¹:

¹ Acadêmica do curso de bacharelado em Odontologia da Faculdade Patos de Minas-FPM, Patos de Minas, Minas Gerais, Brasil.
gabi-marcolino@hotmail.com

Marielly Marcolino de Oliveira²:

² Acadêmica do curso de bacharelado em Odontologia da Faculdade Patos de Minas-FPM, Patos de Minas, Minas Gerais, Brasil.
mariellymarcolino@gmail.com

Luciana de Araújo Mendes Silva³:

³ Professora titular do curso de Odontologia da Faculdade cidade de Patos de Minas-FPM, Patos de Minas-MG, Brasil.
luciana.silva@faculdadepatosdeminas.edu.br

Marcelo Dias Moreira de Assis Costa ⁴:

⁴ Professor titular do curso de Odontologia da Faculdade cidade de Patos de Minas-FPM, Patos de Minas-MG, Brasil.
marcelo.costa@faculdadepatosdeminas.edu.br

Lia Dietrich⁵:

⁵ Professora titular do curso de Odontologia da Faculdade cidade de Patos de Minas-FPM, Patos de Minas-MG, Brasil.
lia.dietrich@faculdadepatosdeminas.edu.br

Autor de correspondência:

Lia Dietrich:

Rua Major Gote, 1408 Centro- Patos de Minas – MG CEP: 38700-001

lia.dietrich@faculdadepatosdeminas.edu.br

(34) 38182300

REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT- relato de caso clínico

RESUMO

O edentulismo é muito comum em idosos e uma das opções mais usadas para a reabilitação oral destes é a prótese total removível devido à popularidade e baixo custo. Para o sucesso do tratamento é necessária a confecção adequada da prótese, respeitando a área chapeável, buscando retenção, estabilidade e suporte, caso contrário, um dos principais problemas perceptíveis é a falta de retenção, que traz incômodo e insegurança para o usuário. A instabilidade desta prótese pode causar lesões nos tecidos bucais. O objetivo deste trabalho é relatar um caso clínico, de correção de reabilitação de paciente desdentado total, que apresentava hiperplasia gengival gerada pela desadaptação da prótese total, confeccionada em classe III de Angle. Foram feitas buscas em sites específicos de artigos científicos sobre o assunto relatado, e uso de conhecimentos clínicos para melhores resultados. Após a remoção da hiperplasia, a confecção da nova prótese considerou a anatomia bucal individual da paciente, devolvendo assim a função mastigatória respeitando o aparelho estomatognático, que resultou na dimensão vertical adequada, e alcançou estabilidade e correção da mordida para classe I de Angle. A paciente, reabilitada, encontra-se em acompanhamento, e relatou satisfação com a estética, conforto e estabilidade.

Descritores: Prótese Total. Classe de Angle III. Hiperplasia. Idosa.

ABSTRACT

Edentulism is very common in the elderly and one of the most used options for their oral rehabilitation is the total removable prosthesis due to its popularity and low cost. For the success of the treatment, it is necessary to prepare the prosthesis properly, respecting the area that can be covered, seeking retention, stability and support, otherwise, one of the main noticeable problems is the lack of retention, which causes discomfort and insecurity for the user. The instability of this prosthesis can cause lesions in the oral tissues. The aim of this work is to report a clinical case of correction of the rehabilitation of a total edentulous patient, who presented gingival hyperplasia generated by the maladaptation of the total prosthesis, made in Angle class III. Searches were made on specific websites for scientific articles on the reported subject, and use of clinical knowledge for better results. After removing the hyperplasia, the making of the new prosthesis considered the patient's individual oral anatomy, thus returning the masticatory function respecting the stomatognathic apparatus, which resulted in the appropriate vertical dimension, and achieved stability and correction of the bite for Angle class I. The patient, rehabilitated, is being monitored, and reported satisfaction with aesthetics, comfort and stability.

Keywords: Dentures. Angle class III. Hyperplasia. Elderly.

INTRODUÇÃO

Desde o século XIX, a odontologia vem evoluindo, entretanto, a falta de acesso ao tratamento odontológico, principalmente a idoso, é bastante significativa. O edentulismo que é a perda de todos dos dentes da maxila e/ou da mandíbula é comum em várias partes do Brasil e do mundo, e muitas pessoas sofrem com os prejuízos funcionais e estéticos causados por isso. Existem vários fatores que levam a ausência dentária, como condições socioeconômicas, ou mesmo por falta de informações necessárias e assim apresentam saúde bucal precária (1,2,3).

Um dos problemas da saúde pública há alguns anos atrás, era a falta de promoção da saúde e procedimentos preventivos, o que levava sempre a exodontias. A qualidade de vida destes pacientes era comprometida de forma estética, fonética, mastigatória. Alguns tinham a vida social prejudicada por sentirem vergonha da sua aparência (4,5,6).

A prótese total removível tem sido a solução mais eficaz para a reabilitação desses indivíduos sendo capaz de restabelecer a sua autoestima. Além disso, ela é de fácil aquisição, pois tem custo acessível e há vários profissionais habilitados para confeccioná-la (7,5). Entretanto, várias pessoas têm dificuldade com a sua adaptação. É importante lembrar que o cirurgião dentista deve ter uma boa comunicação com o paciente e controlar suas expectativas a fim de ter resultados satisfatórios (7).

Devido às pressões constantes em áreas mal adaptadas da prótese que causam traumas sobre a mucosa bucal, existe uma resposta tecidual acentuada que induz o desenvolvimento da hiperplasia. Ela é uma das lesões orais mais comuns e pode ser de consistência fibrosa ou flácida, podendo ainda ser encontrada em qualquer lugar da cavidade oral, sendo mais comum na gengiva (8,9). E para melhor adaptação da prótese e manutenção de um tecido saudável é necessária a remoção cirúrgica desse tecido aumentado (9).

Para pessoas com má-oclusão o cirurgião dentista enfrenta vários desafios para adaptar a mordida, até que resulte uma forma mais correta e confortável. De acordo com a classificação de Angle, tomando como referência a posição do primeiro molar permanente, pacientes classificados como classe III, se dá quando o primeiro molar permanente superior encontra-se distalizado em relação ao primeiro molar inferior, ou seja, a mandíbula fica anteriorizada em relação à maxila (10). Por isso, há um certo grau de dificuldade na confecção da prótese dentária.

Uma das fases mais importantes desse tratamento reabilitador é a instalação da prótese. O cirurgião dentista deve orientar seu paciente, utilizando uma linguagem simples de forma que compreenda o que quer transmitir. Além de ser preparado para receber uma reabilitação funcional e estética o paciente também deve ser preparado psicologicamente, obtendo assim um resultado satisfatório (7). A partir desse momento o acompanhamento do profissional é indispensável, as orientações devem ser passadas, como mudanças de alimentação e cuidados higiênicos (7,11).

O retorno periódico ao consultório é necessário até que a prótese esteja totalmente adaptada a cavidade oral. É importante a remoção de tudo que irá traumatizar a mucosa, como irregularidades, e é também necessário apresentar boa retenção ao rebordo e estabilidade (7). A qualidade de vida está intimamente ligada a alimentação, já que o alimento além de ser suprimento nutricional, significa também o convívio social e familiar (12).

O objetivo da realização do caso clínico trata-se da reabilitação oral de paciente desdentado, o qual apresenta hiperplasia por fazer uso de prótese total removível durante muito tempo. A confecção da nova prótese é funcional e de grande importância para esse paciente na melhoria de seu bem estar social.

METODOLOGIA

Este projeto se trata de um relato de caso clínico, paciente do gênero feminino, 64 anos, desdentado total há 38 anos, no qual necessita de confecção de uma nova prótese total removível, pelo longo tempo de uso da antiga prótese, há presença de hiperplasia no qual inicialmente foi feita a realização da cirurgia pré-protética para a sua remoção, logo após a confecção da prótese, que nos ocasionou um desafio de melhorar a mordida da paciente que era classificada como classe III de Angle. Foram analisados e estudados vários artigos como auxílio para o melhor planejamento dos procedimentos clínicos realizados para reabilitação do paciente.

A paciente assinou o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) e o trabalho foi submetido à aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Faculdade Patos de Minas. O trabalho foi aprovado sob a CAAE: 29916920.1.0000.8078 e o número do Parecer: 4.002.607, de acordo com as atribuições definidas na Resolução CNS: 466/12.

RELATO DO CASO

Paciente, gênero feminino, parda, 64 anos, compareceu à Policlínica da Faculdade Patos de Minas, MG, com a queixa principal da necessidade de uma nova prótese total removível, devido à dores musculares. Na anamnese, paciente relatou que faz o uso da prótese há aproximadamente 38 anos. A análise extra oral revela deficiência do suporte labial superior e diminuição da dimensão vertical (DV), além de protrusão mandibular, projeção do mento, aprofundamento dos sulcos nasogenianos (Figura 1 – a e b).



Figura 1- Aspecto extra oral inicial, prévio ao início do tratamento: frontal (a), perfil (b).

À avaliação clínica intra oral observou-se a prótese existente em mal estado de conservação, desgastada, mal adaptada em classe III de Angle. (Figura 2 – a e b). Nos rebordos alveolares observou-se reabsorção óssea em todo perímetro dos rebordos e a presença de uma lesão hiperplásica associada a traumatismo da borda da prótese na mucosavestibular.

O tratamento proposto foi a remoção da hiperplasia gengival e a confecção de um novo par de próteses totais.



Figura 2- Aspecto inicial prévio ao início do tratamento: em oclusão (a), intra-oral (b)

Inicialmente foi feita a moldagem de estudo das arcadas superior e inferior, em seguida a remoção cirúrgica da hiperplasia gengival na região anterior da arcada inferior. A remoção da hiperplasia foi realizada com anestesia mentoniana bilateral e infiltração para hemostasia na região a hiperplasia. Após aguardar o efeito anestésico e hemostático a hiperplasia foi apreendida com a pinça Allis. Com o cabo de bisturi número 03 e uma lâmina 15 adaptada foi contornada a lesão hiperplásica removendo-a em toda a sua extensão. Após foram realizados pontos simples isolados para fechamento da ferida. 7 dias após o procedimento, a paciente retornou à Policlínica, onde observou-se bom aspecto pós-operatório e promoveu a remoção das suturas (Figura 3).



Figura 3 – Imagem após remoção das hiperplasias gengivais

Na sequência, para confecção da prótese, nova moldagem foi realizada, e solicitado ao laboratório protético a confecção da moldeira individual superior e inferior. Com moldeira individual ajustada, a moldagem dinâmica foi realizada utilizando a pasta zinco enólica (Lysanda, São Paulo, Brasil).

Após a moldagem, novo modelo foi obtido para confecção dos planos de cera. A prova e a demarcação foram realizadas clinicamente, iniciando com o ajuste do plano de cera superior observando suporte labial, altura e exposição incisal, seguido da demarcação da linha média, altura do sorriso, guia canina. Com a colocação do plano de cera inferior na boca e ajustes, é então refinado curva de Spee, e dimensão vertical com compasso de Willis (JON, São Paulo, Brasil). Realizada seleção dos dentes a serem utilizados, de acordo com cor, forma e tamanho; e posteriormente enviado ao laboratório.

Após montagem e ceroplastia, a prova dos dentes foi realizada, executando testes fonéticos, observação de harmonia na montagem, corredor bucal,

compatibilidade de cor e formato com a face da paciente. Foram feitos pequenos ajustes em harmonia e funcionalidade, conferência do suporte labial, linha média, dimensão vertical, exposição incisal, aplicação de testes fonéticos e deglutição. Foi realizada a seleção da cor da gengiva e com os planos aprovados, encaminhou-se ao laboratório. A prótese foi confeccionada seguindo a técnica Thomaz Gomes. Durante a instalação, foram realizados os ajustes da prótese à cavidade oral da paciente, em seguida foram passadas as orientações de higienização e as restrições. Mantendo em preservação até que esteve perfeitamente adaptada (Figura 4 – a,b e c).



Figura 4 – Resultados finais: vista frontal (a), vista lateral de perfil (b), sorriso (c)

Foi possível correção e compensação da DV, e manutenção da oclusão em Classe I de Angle.

DISCUSSÃO

O uso da prótese total removível por muitos anos, além do período considerado adequado pela literatura (até 6 anos), leva às alterações de funções do sistema estomatognático (3), podendo contribuir para o desgaste acelerado dos rebordos residuais, gerando desadaptações destas próteses, o que pode levar ao aparecimento de hiperplasias, causadas pelo trauma mastigatório. Como foi o caso da paciente,

que além do uso prolongado da prótese total (38 anos), não realizou o acompanhamento e consultas subsequentes à instalação da prótese pelo Cirurgião dentista. O trauma constante gerou o aparecimento e crescimento da hiperplasia, fazendo-se necessária a remoção cirúrgica previamente à confecção da nova prótese (12).

É importante que durante a fase de prova de dentes e após a instalação da prótese, a fonação seja restabelecida, até que a fala não tenha alteração ou sopro (11). Deve-se ter os cuidados necessários aos ajustes para manter a área basal da prótese proporcional à área chapeável, permitindo assim, a mastigação de forma satisfatória, pois este é um dos prazeres dos seres humanos, além de essencial para sua sobrevivência (3,10), devolvendo conforto e funcionalidade. Foram levadas em consideração no planejamento a análise estética, a harmonia entre dentes e face, devolução da dimensão vertical, suporte labial, devolvendo conforto e funcionalidade (3,5,6). Ao compensar a perda dos dentes e rebordo, foi possível reposicionamento da mandíbula de forma correta, voltando a paciente ser classificada como classe I de Angle, que na antiga prótese era classe III.

Foram essenciais o acompanhamento até a adequação da prótese na cavidade oral da paciente, com a remoção de interferências que poderiam causar trauma ao tecido mole. Todas as instruções e orientações sobre higienização da boca e das próteses totais, bem como dos cuidados mastigatórios e alimentares foram não só repassadas, como reforçadas, pois é de total importância na preservação, manutenção das estruturas bucais e durabilidade delas (11). A fase de adaptação do indivíduo ao uso da prótese é muito importante, apesar de negligenciada por muitos profissionais. Ainda existe a cultura pelos pacientes de que a prótese nova machuca e é normal e necessário acostumar com estas dores para adaptação das mesmas. Tal cultura é responsabilidade do cirurgião dentista, que, além de não orientar de forma correta os pacientes, não se responsabiliza na marcação de retornos para análise de ajustes, deixando para o paciente o julgamento da necessidade ou não de procurar o profissional para análise. A reabilitação correta com próteses totais deve não só devolver conforto, mas também qualidade de vida funcional, estética e social (5,6).

CONCLUSÃO

A prótese total removível foi a melhor opção encontrada para reabilitação da paciente descrita no relato de caso clínico. A devolução funcional destaca-se e ela passa a conseguir realizar pequenas funções do cotidiano, observando melhoras fonética, da mastigação e deglutição, e conseqüentemente da estética pela devolução da dimensão vertical e a harmonia entre a face e o sorriso.

Conclui-se, então, que a pesquisa em artigos e os conhecimentos clínicos, bem como, a realização de todas as etapas, seguindo os critérios específicos e individuais de cada uma, são fundamentais no auxílio de um bom planejamento para realização dessa reabilitação oral, que é capaz de devolver as funções possíveis.

REFERÊNCIAS

1. Alves AC, Cavalcanti RVA, Calderon PS, Pernambuco L, Alchieri JC. Quality of life related to complete denture. *Acta Odontol Latinoam*. [serial on the Internet]. 2018 [cited 2019 september 26];31(2):91-6. Available from: <http://actaodontologicalat.com/wp-content/uploads/2018/10/AOL-2-2018-FINAL.pdf>
2. Silva ET, Oliveira RT, Leles CR. Fatores associados ao edentulismo funcional em idosos brasileiros. *Comun ciênc saúde*. [periódico na Internet]. 2016 [acesso em 17 out 2019];27(2):129-38. Disponível em: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/periodicos/ccs_artigos/Fatores_associados_%20edentulismo_funcional_idosos.pdf
3. Ayres A, Teixeira AR, Martins MD, Gonçalves AK, Olchik MR. Análise das funções do sistema estomatognático em idosos usuários de prótese dentária. *Rev bras ciênc saúde*. [periódico na Internet]. 2016 [acesso em 03 jan 2020];20(2):99-106. Disponível em: <http://www.periodicos.ufpb.br/ojs2/index.php/rbcs/article/download/23312/15623>
4. Kopplin DC, Emami E, Hilgert JB, Hugo FN, Padilha DMP. Cognitive status of edentate elders wearing complete denture: Does quality of denture matter?. *J Dent*. [serial on the Internet]. 2015 [cited 2019 october 15]; 43(9):1071-5. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0300571215300154?token=B36E45407626F683A703879DEAA148162254F02E852BC4F17BB2DA1DC9EFF3B8344CA29C1BCD11339AD881405B6466D4>
5. Yen YY, Lee HE, Wu YM, Lan SJ, Wang WC, Du JK, et al. Impact of removable dentures on oral health-related quality of life among elderly adults in Taiwan. *BMC oral health*. [serial on the Internet]. 2015 [cited 2020 jan 03];15(1):1-12. Available from: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6831-15-1>
6. Rodrigues LCB, Pegoraro LF, Brasolotto AG, Berretin-Felix G, Genaro KF. Speech in different oral prosthetic rehabilitation modalities for elderly individuals. *Pró-Fono R Atual Cient*. [serial on the Internet]. 2010 [cited 2020 may 14];22(2):151-6. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-56872010000200014&lng=en
7. Ervolino ICS, Melo Neto CLM, Santos DM, Goiato MC. Instalação e controle de próteses totais convencionais. *Rev Odontol Araçatuba*. [periódico na Internet]. 2019 [acesso em 21 out 2019];40(2):22-6. Disponível em: <https://www.apcdaracatuba.com.br/revista/2019/06/trabalho3.pdf>
8. Dutra KL, Longo L, Grandó LJ, Rivero ERC. Incidence of reactive hyperplastic lesions in the oral cavity: a 10 year retrospective study in Santa Catarina,

- Brazil. Braz J Otorhinolaryngol. [serial on the Internet]. 2019 [cited 2019 october 15];85(4):399-407. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/bjorl/v85n4/1808-8694-bjorl-85-04-0399.pdf>
9. Gomes VR, Marques GM, Turatti E, Albuquerque CG, Cavalcante RB, Santos SE. Peripheral ossifying fibroma on the mandible: report of atypical presentation case. J Bras Patol Med Lab. [serial on the Internet]. 2019 [cited 2020 may 14];55(5):522-9. Available from: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1676-24442019000500522&lang=pt
 10. Metzger ALT, Campiotto AR, Muzy PC. Interferência do tipo de má oclusão nas medidas dos movimentos mandibulares: um estudo realizado com o apoio do exército brasileiro. Rev CEFAC. [periódico na Internet]. 2009 [acesso em 15 out 2019];11(1):78-85. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/rcefac/v11n1/143-07.pdf>
 11. Peracini A, Andrade IM, Paranhos HFOI, Silva CHL, Souza RF. Behaviors and hygiene habits of complete denture wearers. Braz. Dent. J. [serial on the Internet]. 2010 [cited 2020 apr 30];21(3):247-52. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-64402010000300013&lng=en
 12. Petry J, Lopes AC, Cassol K. Autoperception of food conditions of elderly dental prosthetic users. CoDAS [serial on the Internet]. 2019 [cited 2020 may 14];31(3):1-9. Available from: https://www.scielo.br/pdf/codas/v31n3/en_2317-1782-codas-31-3-e20180080.pdf

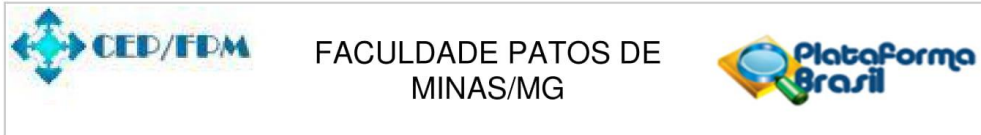
AGRADECIMENTOS

Agradecemos a Deus por nos permitir chegar até aqui. Aos nossos pais, pelo carinho e apoio nessa etapa decisiva da vida acadêmica.

Gratidão eterna a nossa orientadora Prof^a Dra. Lia Dietrich pelo apoio e paciência na elaboração do nosso trabalho final. Aos professores Ma. Marcelo Dias Moreira de Assis Costa e Dra. Luciana de Araújo Mendes Silva por contribuírem com a construção deste. Vocês foram essenciais para a nossa formação.

Agradecemos a Faculdade Patos de Minas- FPM, por ter nos dado todas ferramentas que nos permitiram chegar ao final desse ciclo de maneira satisfatória.

ANEXO A- Parecer de aprovação do CEP



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT - relato de caso clínico

Pesquisador: LIA DIETRICH

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 29916920.1.0000.8078

Instituição Proponente: ASSOCIACAO EDUCACIONAL DE PATOS DE MINAS - AEPM

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 4.002.607

Apresentação do Projeto:

O Projeto REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT - relato de caso clínico, proposto pelo pesquisador LIA DIETRICH tem como principal objetivo realizar caso clínico para reabilitação oral adequada de paciente com próteses totais confeccionadas seguindo os padrões para devolução de conforto, estabilidade e retenção, onde paciente fazia uso de prótese removível insatisfatória a qual levou a hiperplasia gengival mostrando deficiência de retenção e estabilidade da prótese antiga.

Objetivo da Pesquisa:

Objetivo geral

Realizar caso clínico para reabilitação oral adequada de paciente com próteses totais confeccionadas seguindo os padrões para devolução de conforto, estabilidade e retenção, onde paciente fazia uso de prótese removível insatisfatória a qual levou a hiperplasia gengival mostrando deficiência de retenção e estabilidade da prótese antiga.

Objetivos específicos

Melhorar a qualidade de vida do paciente específico;

Confeccionar prótese adequada para mastigação e que respeite o sistema estomatognático;

Remoção de lesões hiperplásicas

Endereço: Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº1220
Bairro: Cidade Nova **CEP:** 38.706-401
UF: MG **Município:** PATOS DE MINAS
Telefone: (34)3818-2300 **Fax:** (34)3818-2300 **E-mail:** cep@faculdadepatosdeminas.edu.br



Continuação do Parecer: 4.002.607

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Todos os riscos estão descritos bem como a maneira de contorná-los. Os custos foram descritos, bem como a solução de algum dano que venha a acontecer ao sujeito do caso clínico. Está descrito o benefício ao participante do caso clínico.

Foram tomadas as medidas necessárias para minimizar os riscos previsíveis, conforme parágrafo V da Res. 466/2012.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

A privacidade e a confidencialidade foram asseguradas explicitamente no protocolo de pesquisa e no TCLE (Res. CNS 466/2012 II.2.i) e foi assegurado ao sujeito da pesquisa que os dados pessoais oriundos da participação na pesquisa serão utilizados apenas para os fins propostos no protocolo (Res. CNS 196/96 IV.3.f).

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

O projeto REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT - relato de caso clínico está devidamente instruído e todos os documentos obrigatórios foram apresentados.

O TCLE foi redigido em linguagem acessível e contempla todos os requisitos da Res. CNS 196/96, IV, IV.1 e IV.2 e Res. CNS 422/2012 II.23, incluindo o endereço e telefone do pesquisador para contato em caso de necessidade.

O TCLE contém a descrição dos procedimentos para esclarecimento do sujeito (procedimento cirúrgico e protético) e por quem será feito.

Recomendações:

Recomendo a remoção do objetivo que trata da "melhora da qualidade de vida" do paciente pois não consta na metodologia nenhum instrumento que possa medir esta referida melhora.

Enviar relatório final até fevereiro de 2021.

Endereço: Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº1220
Bairro: Cidade Nova **CEP:** 38.706-401
UF: MG **Município:** PATOS DE MINAS
Telefone: (34)3818-2300 **Fax:** (34)3818-2300 **E-mail:** cep@faculdadepatosdeminas.edu.br



Continuação do Parecer: 4.002.607

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Todas as pendências e inadequações do presente projeto foram devidamente corrigidas e ou atendidas.

Considerações Finais a critério do CEP:

Data para entrega de Relatório Final ao CEP/FPM: fevereiro de 2021.

OBS.: O CEP/FPM LEMBRA QUE QUALQUER MUDANÇA NO PROTOCOLO DEVE SER INFORMADA IMEDIATAMENTE AO CEP PARA FINS DE ANÁLISE E APROVAÇÃO DA MESMA.

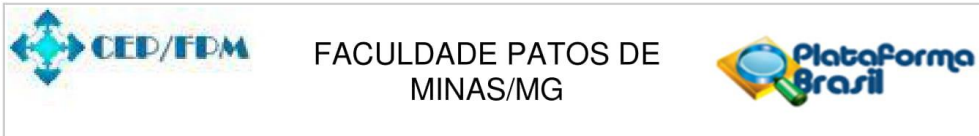
O CEP/FPM lembra que:

- a- segundo a Resolução 466/12, o pesquisador deverá arquivar por 5 anos o relatório da pesquisa e os Termos de Consentimento Livre e Esclarecido, assinados pelo Participante da pesquisa.
- b- poderá, por escolha aleatória, visitar o pesquisador para conferência do relatório e documentação pertinente ao projeto.
- c- a aprovação do protocolo de pesquisa pelo CEP/FPM dá-se em decorrência do atendimento a Resolução CNS 466/12, não implicando na qualidade científica do mesmo.

Orientações ao pesquisador :

- O Participante da pesquisa tem a liberdade de recusar-se a participar ou de retirar seu consentimento em qualquer fase da pesquisa, sem penalização alguma e sem prejuízo ao seu cuidado (Res. CNS 466/12) e deve receber uma via original do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, na íntegra, por ele assinado.
- O pesquisador deve desenvolver a pesquisa conforme delineada no protocolo aprovado e descontinuar o estudo somente após análise das razões da descontinuidade pelo CEP que o aprovou (Res. CNS 466/12), aguardando seu parecer, exceto quando perceber risco ou dano não previsto ao participante da pesquisa ou quando constatar a superioridade de regime oferecido a um dos grupos da pesquisa que requeiram ação imediata.
- O CEP deve ser informado de todos os efeitos adversos ou fatos relevantes que alterem o curso normal do estudo (Res. CNS 466/12). É papel de o pesquisador assegurar medidas imediatas adequadas frente a evento adverso grave ocorrido (mesmo que tenha sido em outro centro) e enviar notificação ao CEP e à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA – junto com seu posicionamento.
- Eventuais modificações ou emendas ao protocolo devem ser apresentadas ao CEP de forma clara

Endereço: Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº1220
Bairro: Cidade Nova **CEP:** 38.706-401
UF: MG **Município:** PATOS DE MINAS
Telefone: (34)3818-2300 **Fax:** (34)3818-2300 **E-mail:** cep@faculdadepatosdeminas.edu.br



Continuação do Parecer: 4.002.607

e sucinta, identificando a parte do protocolo a ser modificada e suas justificativas. Em caso de projetos do Grupo I ou II apresentados anteriormente à ANVISA, o pesquisador ou patrocinador deve enviá-las também à mesma, junto com o parecer aprobatório do CEP, para serem juntadas ao protocolo inicial (Res.251/97, item III.2.e).

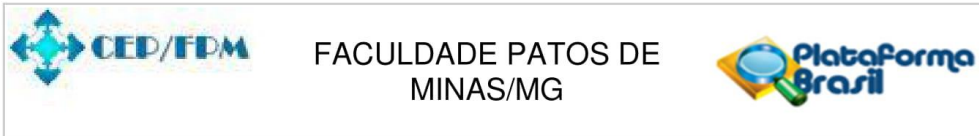
De acordo com as atribuições definidas na Resolução CNS 466/12, o CEP manifesta-se pela aprovação do protocolo de pesquisa proposto.

O protocolo não apresenta problemas de ética nas condutas de pesquisa com seres humanos, nos limites da redação e da metodologia apresentadas.

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1522126.pdf	12/04/2020 21:27:06		Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	termo_de_consentimento_alterado.docx	12/04/2020 21:26:53	LIA DIETRICH	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	brochura_alterado.docx	12/04/2020 21:26:17	LIA DIETRICH	Aceito
Cronograma	cronograma.docx	09/03/2020 18:02:14	LIA DIETRICH	Aceito
Folha de Rosto	folharosto.pdf	09/03/2020 18:01:54	LIA DIETRICH	Aceito
Outros	curriculo.docx	09/03/2020 16:45:33	LIA DIETRICH	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	declaracaoinstitucional.jpeg	09/03/2020 16:39:53	LIA DIETRICH	Aceito
Orçamento	orcamento.docx	09/03/2020 16:39:06	LIA DIETRICH	Aceito

Endereço: Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº1220
Bairro: Cidade Nova **CEP:** 38.706-401
UF: MG **Município:** PATOS DE MINAS
Telefone: (34)3818-2300 **Fax:** (34)3818-2300 **E-mail:** cep@faculdadepatosdeminas.edu.br



Continuação do Parecer: 4.002.607

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

PATOS DE MINAS, 01 de Maio de 2020

Assinado por:
HUGO CHRISTIANO SOARES MELO
(Coordenador(a))

Endereço: Av. Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº1220
Bairro: Cidade Nova **CEP:** 38.706-401
UF: MG **Município:** PATOS DE MINAS
Telefone: (34)3818-2300 **Fax:** (34)3818-2300 **E-mail:** cep@faculdadepatosdeminas.edu.br

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Autorizo a reprodução e divulgação total ou parcial deste trabalho, por qualquer meio convencional ou eletrônico, para fins de estudo e pesquisa, desde que citada a fonte.

Patos de Minas, 08 de dezembro de 2020.



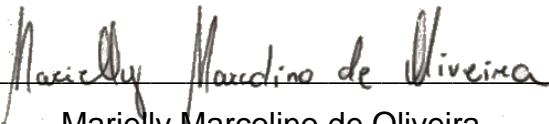
Gabriella Marcolino Matias

Lia Dietrich

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

Autorizo a reprodução e divulgação total ou parcial deste trabalho, por qualquer meio convencional ou eletrônico, para fins de estudo e pesquisa, desde que citada a fonte.

Patos de Minas, 08 de dezembro de 2020.




Marielly Marcolino de Oliveira

Lia Dietrich

**DECLARAÇÃO DAS DEVIDAS MODIFICAÇÕES EXPOSTAS EM DEFESA
PÚBLICA**

Eu Gabriella Marcolino Matias, matriculada sob o número 10180 da FPM, DECLARO que efetuei as correções propostas pelos membros da Banca Examinadora de Defesa Pública do meu TCC intitulado: **REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT- relato de caso clínico.**

E ainda, declaro que o TCC contém os elementos obrigatórios exigidos nas Normas de Elaboração de TCC e também que foi realizada a revisão gramatical exigida no Curso de Graduação em Odontologia da Faculdade Patos de Minas.



Gabriella Marcolino Matias
Graduando Concluinte do Curso

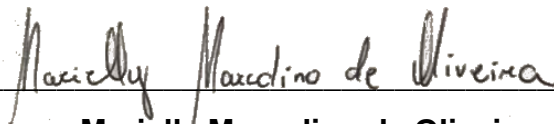
DECLARO, na qualidade de Orientador(a) que o presente trabalho está **AUTORIZADO** a ser entregue na Biblioteca, como versão final.

Lia Dietrich
Professor(a) Orientador(a)

**. DECLARAÇÃO DAS DEVIDAS MODIFICAÇÕES EXPOSTAS EM DEFESA
PÚBLICA**

Eu Marielly Marcolino de Oliveira, matriculada sob o número 10938 da FPM, DECLARO que efetuei as correções propostas pelos membros da Banca Examinadora de Defesa Pública do meu TCC intitulado: **REMOÇÃO DE HIPERPLASIA GENGIVAL CAUSADA POR PRÓTESE TOTAL DESADAPTADA: da cirurgia à reabilitação com PT- relato de caso clínico.**

E ainda, declaro que o TCC contém os elementos obrigatórios exigidos nas Normas de Elaboração de TCC e também que foi realizada a revisão gramatical exigida no Curso de Graduação em Odontologia da Faculdade Patos de Minas.



Marielly Marcolino de Oliveira
Graduando Concluinte do Curso

DECLARO, na qualidade de Orientador(a) que o presente trabalho está **AUTORIZADO** a ser entregue na Biblioteca, como versão final.

Lia Dietrich
Professor(a) Orientador(a)