



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ – CAMPUS SOBRAL  
CURSO DE ODONTOLOGIA**

**ANTÔNIO EDNARDO DE SOUZA FILHO**

**CARGA IMEDIATA APÓS TRATAMENTO ORTODÔNTICO INSATISFATÓRIO: RELATO  
DE CASO**

**Sobral-CE**

**2025**

ANTÔNIO EDNARDO DE SOUZA FILHO

CARGA IMEDIATA APÓS TRATAMENTO ORTODÔNTICO INSATISFATÓRIO: RELATO DE  
CASO

Trabalho de Conclusão do Curso,  
apresentado ao Curso de Odontologia da  
Universidade Federal do Ceará, Campus  
Sobral como requisito parcial para  
obtenção do grau de cirurgião-dentista.

Orientador: Poliana Bastos Ottoboni

Sobral-CE

2025

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação

Universidade Federal do Ceará

Sistema de Bibliotecas

Gerada automaticamente pelo módulo Catalog, mediante os dados fornecidos pelo(a) autor(a)

---

S1c SOUZA FILHO, ANTONIO EDNARDO DE.

CARGA IMEDIATA APÓS TRATAMENTO ORTODÔNTICO INSATISFATÓRIO :

RELATO DE CASO / ANTONIO EDNARDO DE SOUZA FILHO. – 2025.

23 f. : il. color.

Trabalho de Conclusão de Curso (graduação) – Universidade Federal do Ceará, Campus de Sobral, Curso de Odontologia, Sobral, 2025.

Orientação: Profa. Dra. POLIANA LIMA BASTOS.

1. Implante Carga Imediata. 2. Densidade Óssea. 3. Qualidade de Vida. 4. Reabsorção Radicular. I. Título.

CDD 617.6

---

**ANTÔNIO EDNARDO DE SOUZA FILHO**

**CARGA IMEDIATA APÓS TRATAMENTO ORTODÔNTICO INSATISFATÓRIO: RELATO DE  
CASO**

Trabalho de Conclusão do Curso,  
apresentado ao Curso de Odontologia da  
Universidade Federal do Ceará, Campus  
Sobral como requisito parcial para  
obtenção do grau de cirurgião-dentista.

Orientadora: Profa. Dra. Poliana Lima  
Bastos

Aprovada em 11/02/2025.

**BANCA EXAMINADORA**

---

Profa. Dra. Poliana Lima Bastos (Orientadora)  
Universidade Federal do Ceará (UFC)

---

Prof. Dr. Marcelo Magalhães Dias  
Universidade Federal do Ceará (UFC)

---

Prof. Dr. Hilmo Barreto Leite Falcão Filho  
Universidade Federal do Ceará (UFC)

A Deus,  
À minha mãe, Ana Célia dos Santos,  
Ao meu pai, Antonio Ednardo de Souza,  
Aos meus irmãos, Isaac Souza, Davi  
Cavalcante, Enzo Souza, Enrico Souza e  
Francisco Souza,  
À minha esposa, Letícia Vasconcelos  
Frota Viñas de Souza,  
Ao meu filho, Lorenzo Vasconcelos Viñas  
de Souza.

## **AGRADECIMENTOS**

À Profa. Dra. Poliana Lima Bastos, pela orientação, empenho e por todos ensinamentos como aluno e como pessoa.

Aos professores participantes da Banca examinadora, Prof. Dr. Marcelo Magalhães Dias e Hilmo Barreto Leite Falcão Filho pela disponibilidade em participar desta banca e por todos os aprendizados durante a graduação.

À minha dupla de clínica, Lucas de Araújo Albuquerque.

Aos meus colegas de turma 15, que foram essenciais durante minha trajetória acadêmica.

Aos servidores, diretoria e coordenação desta instituição pelo zelo com a universidade.

À minha família que foi meu alicerce durante minha trajetória acadêmica.

Aos amigos Joelson Dantas, Jamily Frota e Pedro Teylon pelo auxílio e dedicação.

Aos projetos LATIUM, LAERP e PRORAD por todo aprendizado conquistado.

Ao meu sogro e minha sogra, Leila e Miguel pelo suporte e palavras de apoio.

*Levanto os meus olhos para os montes e pergunto: De onde me vem o socorro?  
O meu socorro vem do Senhor, que fez os céus e a terra.  
Ele não permitirá que você tropece; o seu protetor se manterá alerta,  
sim, o protetor de Israel não dormirá, ele está sempre alerta!  
(SALMOS 121:1-4)*

## RESUMO

O tratamento ortodôntico é uma excelente opção de tratamento para correção de maloclusões, no entanto, quando há uso de forças mal aplicadas durante a terapia, pode gerar um estresse biológico no tecido e causar como consequência, reabsorção radicular do elemento dentário, podendo provocar perda do dente acometido. Nesse sentido, implante com carga imediata é uma excelente opção para restabelecer a função e a estética em um curto período de tempo. O objetivo deste estudo é descrever um caso de paciente com histórico de tratamento ortodôntico recente e que apresentava reabsorção interna e mobilidade no elemento 12. Desse modo, optou-se por realizar a exodontia do elemento 12 e instalação de um implante imediato com carga imediata, devido a qualidade da fixação (torque de 60 Ncm), e instalação de uma coroa provisória. Desta forma, foi possível devolver a função, estética e qualidade de vida à paciente.

**Palavras-chave:** Implante Carga Imediata; Densidade Óssea; Qualidade de Vida; Reabsorção Radicular.

## ABSTRACT

Orthodontic treatment is an excellent treatment option for correcting bad exclusions, however, when poorly applied forces are used during therapy, it can generate biological stress on the tissue and cause root resorption of the premature element, which can cause loss of the affected tooth. In this sense, implants with immediate loading are an excellent option for restoring function and aesthetics in a short period of time. The objective of this study is to describe a patient with a history of recent orthodontic treatment and who presented internal resorption and mobility in element 12. Therefore, it was decided to perform an extraction of element 12 and install an immediate implant with immediate load, due to the quality of fixation (torque of 60 Ncm), and installation of a temporary crown. In this way, it was possible to restore function, aesthetics and quality of life to the patient.

**Keywords:** Immediate Dental Implant Loading; Bone Density; Quality of Life; Root Resorption.

## SUMÁRIO

<b>1. INTRODUÇÃO.....</b>	<b>9</b>
<b>2. METODOLOGIA.....</b>	<b>10</b>
<b>3. RELATO DE CASO.....</b>	<b>10</b>
<b>4. DISCUSSÃO.....</b>	<b>13</b>
<b>5. CONCLUSÃO.....</b>	<b>14</b>
<b>REFERÊNCIAS.....</b>	<b>15</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>18</b>

## 1. INTRODUÇÃO

A imagem do indivíduo é um ponto crucial para fazer com que ele se sinta bem fisicamente e socialmente, além de motivado para as adversidades diárias. E, para os cirurgiões-dentistas, é de suma importância considerar todos os aspectos funcionais, estéticos e psicológicos, pois todos estão diretamente associados com a saúde do paciente (OLIVEIRA *et al.*, 2020).

O tratamento ortodôntico tem como finalidade corrigir a posição dos dentes e dos ossos maxilares e utiliza como princípios, forças biomecânicas para atingir seus resultados. No entanto, essa terapia pode provocar um quadro patológico quando utilizado de forma errônea, como a Reabsorção Radicular, que é provocada por uma condição inflamatória local ocasionada por força excessiva sobre os tecidos dentários durante a movimentação ortodôntica, gerando comprometimento e condenação do dente acometido, necessitando de intervenções reabilitadoras para tratamento dessa condição (YASSIR *et al.*, 2021; CONSOLARO, 2011).

Em vista disso, os implantes imediatos, que são caracterizados por serem instalados em mesmo tempo cirúrgico da exodontia, podem ser utilizados nesses casos de tratamento em dentes condenados, pois a técnica tem como vantagens, manter as cristas marginais ósseas, reduzir o tempo de tratamento e a quantidade de intervenções cirúrgicas, que são fundamentais para o tratamento reabilitador. Além disso, este método visa aumentar o potencial estético, o que permite a manutenção da arquitetura do tecido ósseo e quando utilizado em conjunto com enxertos de tecidos moles e duros ou ainda com biomateriais de substituição óssea, maximiza os resultados (LACERDA *et al.*, 2023).

Nesse sentido, há possibilidade de associar a técnica de implante imediato com o de carga imediata, pois permite a coroa protética receber carga mastigatória imediatamente após a etapa cirúrgica, não havendo um período de espera para o processo de osseointegração. Assim, a grande vantagem de se fazer carga imediata é a devolução imediata da estética e função da região, além de promover melhor cicatrização para os tecidos moles, impedir a utilização de prótese provisória removível, evitar um segundo tempo cirúrgico,

causar menor morbidade do paciente e reduzir o prejuízo à estética gengival adjacente. No entanto, necessitam de alguns fatores para conseguir aderir a técnica, como boa qualidade óssea e promoção de estabilidade primária que é alcançada quando ocorre um travamento do implante com torque de no mínimo 35 Ncm, impedindo micro movimentos superiores a 150 µm da interface do implante com o tecido ósseo de suporte (LACERDA *et al.*, 2023).

O objetivo do presente trabalho é de descrever o manejo de um caso clínico de reabilitação de um incisivo lateral que foi acometido com reabsorção radicular interna após tratamento ortodôntico prolongado e finalizado há 1 ano, em que foi instalado no mesmo ato cirúrgico o implante e o provisório, com carga imediata.

## **2. METODOLOGIA**

Esse trabalho foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Estadual Vale do Acaraú (No. 4.138.242).

## **3. RELATO DE CASO**

Paciente do gênero feminino, normossistêmica, 24 anos, sem histórico de trauma, compareceu ao ambulatório odontológico com queixa de mobilidade no dente 12. Durante a anamnese, a paciente relatou ter finalizado o tratamento ortodôntico prolongado, com finalização há 1 ano. Na análise tomográfica, foi observado extensa reabsorção interna no dente 12, além de reabsorções externas nos elementos 13, 11, 21, 22 e 23, entretanto, sem mobilidade dentária (Figura 1). Diante disso, após avaliação clínica e radiográfica, optou-se pela exodontia e instalação de implante na região do elemento 12, por conta de sua mobilidade e prognóstico insatisfatório, além de preservação dos outros elementos, pois não apresentavam algum grau de mobilidade.



**Figura 1. Tomografia inicial.**

No pré-operatório, foi realizada uma moldagem das arcadas, para confecção de confecção de guia cirúrgico. O implante instalado foi o Cone Morse Indexado (CMI), Wayfit (Cônico) DSP BIOMEDICAL ®, de medidas 3,5 x 15,0mm, com torque de 60 Ncm (Figura 2), possibilitando a instalação do provisório e ativação da carga oclusal.



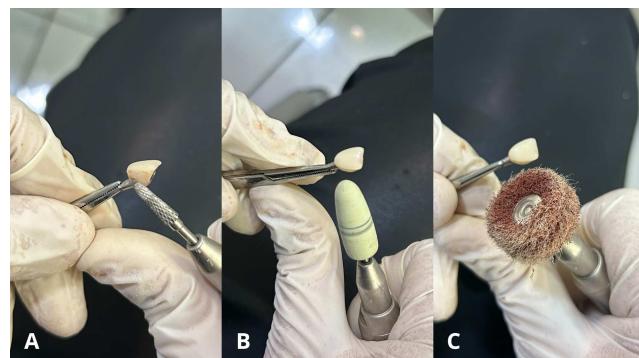
**Figura 2. Implante Instalado.**

Após a instalação do componente protético, foi inserido 0,5g de enxerto ósseo bovino (Lumina-Bone CRITERIA ®, São Paulo, Brasil) para preencher os espaços vazios entre o implante e o osso remanescente (Figura 3) e os tecidos moles periimplantares foram suturados.



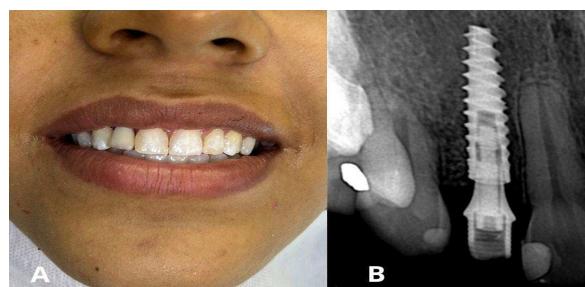
**Figura 3. Instalação do Componente protético e inserção de enxerto ósseo.**

Para confecção da coroa provisória, o pilar de titânio serviu de ancoragem para adaptação da coroa protética provisória. Após a fixação da coroa sobre o pilar de titânio com uso de resina acrílica, foram realizados acabamento e polimento (Figura 4).



**Figura 4. Acabamento e Polimento da coroa provisória.**

Por fim, foi efetuada a fixação do pilar (torque de 10 Ncm), e em seguida, realizada proteção do parafuso protético com teflon e ajuste oclusal, de forma a distribuir as cargas oclusais de forma equilibrada, para evitar sobrecarga sobre o implante instalado, além de rx final para avaliação da posição do implante. O caso será acompanhado continuamente, por meio de tomografias trimestrais, para observação do comportamento clínico dos dentes com reabsorção e da osseointegração do implante, para posterior instalação da coroa definitiva (Figura 5).



**Figura 5. Resultado clínico e radiográfico após a instalação da coroa provisória.**

#### 4. DISCUSSÃO

A reabsorção radicular interna pode ser lenta (anos), rápida (meses) ou prosseguir sem atividade patológica marcante. Uma das principais causas da reabsorção interna é por infecção pulpar, tratamento ortodôntico e trauma. (HEBOYAN *et al.*, 2022) Além disso, a literatura mostra que a reabsorção pode envolver um ou vários dentes e que uma combinação de reabsorções internas e externas também é possível indo ao encontro do caso clínico descrito (HEBOYAN *et al.*, 2022). Concomitante a isso, estudos também relatam que os incisivos maxilares são mais suscetíveis à reabsorção e eles geralmente reabsorvem após o tratamento ortodôntico (HEBOYAN *et al.*, 2022). Nesse sentido, a paciente do caso clínico mencionado não apresenta histórico de trauma oclusal, trauma mecânico e doença periodontal, acreditando-se que a causa da reabsorção seja por carga ortodôntica prolongada. Por fim, vale salientar que as reabsorções dentárias são alterações puramente locais e adquiridas e não representam manifestações dentárias de doenças sistêmicas (CONSOLARO, 2011).

Um ensaio clínico randomizado comparou o resultado de implantes com carga imediata e de carga tardia utilizando implantes cônicos após extração dentária durante acompanhamento de 4 anos. Os implantes foram instalados em alvéolos frescos na região de dentes anteriores e o estudo demonstrou que não houve significância entre as duas terapias abordadas (carga imediata e carga tardia) e que teve um alto grau de sucesso e de sobrevivência (96,55%) nas duas técnicas realizadas, exatamente o que se espera do tratamento clínico descrito. (TETÈ *et al.*, 2020)

Um estudo de coorte prospectivo também buscou compreender a qualidade de vida e as complicações mecânicas e biológicas de pacientes que foram tratados com reabilitações provisórias maxilares parciais ou unitárias suportadas por implantes com carga imediata. O estudo teve participação de 35 pacientes com 40 próteses suportadas por 60 implantes. Os resultados do presente estudo indicaram baixa porcentagem de pacientes afetados por complicações mecânicas precoces (13,3%) ou biológicas (5%), uma melhora significativa na qualidade de vida dos pacientes tratados e uma alta satisfação

geral com o tratamento recebido (SÁNCHEZ-TORRES *et al.*, 2024), exatamente o que foi observado no relato deste caso.

Como foi visualizado no caso clínico, uma das suas principais vantagens da associação das duas técnicas, são a redução do tempo de tratamento, preservação da morfologia dos tecidos moles e duros e estabelecimento da estética imediata que faz a técnica ter boa aceitação pelos pacientes tratados, corroborando com outros trabalhos na literatura (ATIEH *et al.*, 2021; BINEVICTUE *et al.*, 2024; CALDERON *et al.*, 2024; SHAMIR *et al.*, 2022; TETÈ *et al.*, 2020).

No entanto, alguns pré-requisitos são necessários para alcançar os resultados satisfatórios, como extração minimamente traumática, posição correta tridimensional do implante instalado, manejo adequado dos tecidos moles e duros, avaliação da morfologia do gap (implante e tábua óssea vestibular) e estabilidade primária (YUAN *et al.*, 2023; SAINI *et al.*, 2023; ATRI *et al.*, 2024; ELASKARY *et al.*, 2024; CALDERON *et al.*, 2024). Da mesma forma que, em relação aos aspectos anatômicos da zona do implante, devem dar importância, principalmente à quantidade e à qualidade óssea disponível, e estes são fundamentais para obter estabilidade primária, e consequente sucesso da prótese implanto-suportada, existindo uma relação entre a estabilidade primária e a densidade óssea (LACERDA *et al.*, 2023; BAEK *et al.*, 2023). Ambos parâmetros foram levados em consideração durante o tratamento da paciente.

## 5. CONCLUSÃO

Concluiu-se que a técnica de implantes imediatos com carga imediata, após tratamento ortodôntico insatisfatório, é uma boa opção de escolha, pois otimiza o tempo de tratamento e restabelece a estética e a função do paciente. Por fim, tornam-se importantes estudos mais aprofundados com maior quantidade de casos clínicos para consolidar o sucesso do tratamento.

## REFERÊNCIAS

- ATIEH, M. A. et al. The socket shield technique for immediate implant placement: A systematic review and meta-analysis. **et al [Journal of esthetic and restorative dentistry]**, v. 33, n. 8, p. 1186–1200, 2021.
- ATRI, F.; NOKAR, K. Prosthetic soft Tissue Management in esthetic implant restorations, part I: Presurgical planning, implant placement, and restoration timing. A narrative review. **Clinical and experimental dental research**, v. 10, n. 6, 2024.
- BAEK, Y.-W.; LIM, Y.-J.; KIM, B. Comparison of implant surgery methods of cortical tapping and cortical widening in bone of various density: A three-dimensional finite element study. **Materials**, v. 16, n. 8, p. 3261, 2023.
- BINEVICIUTE, Z.; JUODZBALYS, G. Attitudes of oral surgeons and periodontists towards immediate dental implant placement. **Journal of oral & maxillofacial research**, v. 15, n. 2, 2024.
- CALDERON, I. et al. Immediate loaded post extraction implant and connective graft-guided bone regeneration: A case report. **Odovtos - International Journal of Dental Sciences**, p. 16–23, 2024.
- CONSOLARO, A. The concept of root resorptions: root resorptions are not multifactorial, complex, controversial or polemical! **Dental press journal of orthodontics**, v. 16, n. 4, p. 19–24, 2011.
- ELASKARY, A. et al. Soft and hard tissue evaluation for vestibular socket therapy of immediately placed implants in infected and non-infected sockets: a 1-year prospective cohort study. **BMC oral health**, v. 24, n. 1, 2024.

HEBOYAN, A. et al. Tooth root resorption: A review. **Science progress**, v. 105, n. 3, 2022.

LACERDA, J. DOS P.; de ARAÚJO, I. R. G.; COELHO, E. P.; DE CARDENAS, A. M. C.; VANÇAN, R. N.; DOS SANTOS, A. M. CARGA IMEDIATA SOBRE IMPLANTES EM ÁREA ESTÉTICA: REVISÃO DE LITERATURA. **Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences**, 5(4), 03–26, 2023. (NORMA ABNT).

OLIVEIRA, G. de S.; GUSMÃO, Y. G.; NUNES, F. M.; OLIVEIRA, I. de S.; CANGUSSU, L. S.; GONÇALVES, M. C. Associação entre a odontologia estética e autoestima.. **Revista Eletrônica Acervo Odontológico**, v. 1, p. e3892, 10 set. 2020.

SAINI, P. et al. Evaluation and comparison of three-dimensional finite element analysis of stress distribution in immediately placed and loaded conventional and customized three-dimensional printed dental implants. **Journal of Indian Society of Periodontology**, v. 27, n. 6, p. 590–599, 2023.

SÁNCHEZ-TORRES, A.; MORAGÓN-RODRIGUEZ, M.; AGUIRRE-VITORES, A.; CERCADILLO-IBARGUREN, I.; FIGUEIREDO, R.; VALMASEDA-CASTELLÓN, E. Early complications and quality of life in patients with immediately loaded implant-supported maxillary partial rehabilitations: A prospective cohort study. **Medicina oral, patología oral y cirugía bucal**, p. e172–e179, 2024.

SHAMIR, R.; DAUGELA, P.; JUODZBALYS, G. Comparison of Classifications and Indexes for Extraction Socket and Implant Supported Restoration in the Aesthetic Zone: a Systematic Review. **Journal of oral & maxillofacial research**, v. 13, n. 1, 2022.

TETÈ, G. et al. Immediate versus delayed loading of post-extraction implants in the aesthetic zone: a prospective longitudinal study with

4-year follow-up. **Journal of biological regulators and homeostatic agents**, v. 34, n. 6 Suppl. 3, p. 19–25, 2020.

YASSIR, Y. A.; MCINTYRE, G. T.; BEARN, D. R. Orthodontic treatment and root resorption: an overview of systematic reviews. **European journal of orthodontics**, v. 43, n. 4, p. 442–456, 2021.

YUAN, D. X. et al. Hard and soft tissue alterations after immediate implant placement and provisionalization with customized definite abutment in esthetic zone: A retrospective study. **The international journal of oral & maxillofacial implants**, v. 38, n. 3, p. 479–488, 2023.

**ANEXO A - TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO****TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO****(CÓPIA PESQUISADORES)**

Você está sendo convidado a participar como voluntário do projeto de pesquisa: "Reabilitações protéticas orais para restabelecimento da função e estética e melhoria da qualidade de vida – relato de casos" pesquisa organizada pela Profa. Dra. Poliana Lima Bastos. Leia atentamente as informações abaixo e faça qualquer pergunta se desejar, para que todos os procedimentos executados nestas pesquisas sejam esclarecidos. A pesquisa consiste em registros escritos e multimídias dos atendimentos realizados para posteriores apresentações e ou publicações dos casos. Não apresenta riscos ao participante, os dados coletados serão de uso somente para as pesquisas, como também, seus colaboradores não receberão nenhuma espécie de pagamento para sua participação voluntária. A qualquer momento, o participante da pesquisa poderá se recusar a participar da mesma e, também poderá retirar o seu consentimento sem que isso lhe traga prejuízos. Os riscos do estudo consistem na desistência do tratamento pelo paciente, comprometendo sua reabilitação protética bem como a coleta de dados. O estímulo e a motivação ao paciente para continuidade do tratamento, por parte dos pesquisadores, serão utilizados de maneira a diminuir os riscos apresentados. As informações consentidas através de sua participação não permitirão a identificação da sua pessoa, exceto aos responsáveis pela pesquisa e a divulgação das mencionadas informações só será feita entre os profissionais estudiosos do assunto. A instituição responsável é a Universidade Federal do Ceará (UFC) - Campus Sobral, localizada na Rua Coronel Estanislau Frota, 563, bairro Centro, Sobral - CE, CEP: 62010-560. Caso tenha alguma consideração ou dúvida sobre sua participação nestas pesquisas entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Vale do Acaraú (UVA), localizado na Avenida Comandante Maurocélia Rocha Pontes, 150, Bairro Derby, telefone para contato: 3677-4255.

Eu, voluntário Maria Laís Pereira Ripardo, idade 25 anos e RG: 20082521756, declaro que é de livre espontânea vontade que estou participando desta pesquisa. Desde já, declaro que li cuidadosamente esse Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e que, após a leitura tive a oportunidade de fazer perguntas sobre o seu conteúdo e recebi as devidas explicações sobre estas pesquisas. Declaro ainda estar recebendo uma cópia assinada desse termo.

Data: 30 / 01 / 2025

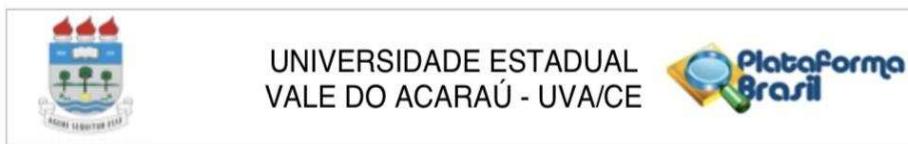
Assinatura do Voluntário. Maria Laís Pereira Ripardo

Assinatura do pesquisador: Poliana Lima Bastos

Assinatura da testemunha:

 Documento assinado digitalmente  
ANTONIO EDNARDO DE SOUZA FILHO  
Data: 30/01/2025 17:26:29-0300  
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

## ANEXO B - PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP



### PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

#### DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

**Título da Pesquisa:** Reabilitações Protéticas Orais para Restabelecimento da Função e da Estética e Melhoria da Qualidade de Vida: Relatos de Casos

**Pesquisador:** POLIANA LIMA BASTOS

**Área Temática:**

**Versão:** 2

**CAAE:** 32836820.8.0000.5053

**Instituição Proponente:** Universidade Estadual Vale do Acaraú - UVA

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

#### DADOS DO PARECER

**Número do Parecer:** 4.138.242

#### Apresentação do Projeto:

Adotar-se-á um estudo qualitativo de caráter exploratório longitudinal. A população será composta pelos pacientes a serem reabilitados na clínica odontológica da Universidade Federal do Ceará – Campus Sobral. A amostra por sua vez será constituída por 30 pacientes que serão selecionados e atendidos ao longo dos semestres letivos do curso de graduação em questão. Aos pacientes a serem atendidos será explicada a importância e o método de realização do estudo, em seguida os mesmos serão convidados a participar da pesquisa e, ao aceitarem, assinarão o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e logo após serão realizados os procedimentos

necessários. Inicialmente será realizada a anamnese detalhada do paciente direcionada a seu histórico médico e odontológico e queixa principal, de acordo com o prontuário padrão da instituição. Em seguida, serão realizados pelo pesquisador os exames físicos extra e intra orais, avaliando a condição bucal do paciente e suas necessidades de tratamento afim de traçar um diagnóstico e planejamento adequado. Os pacientes serão encaminhados conforme suas necessidades para adequação do meio bucal às respectivas modalidades. Os atendimentos posteriores seguirão semanalmente conforme a disponibilidade dos pacientes e serão executados de acordo com os passos clínicos protocolados conforme a literatura disponível, direcionados à modalidade protética empregada em cada caso. Os dados serão registrados de maneira escrita nos prontuários dos pacientes, bem como por meio de recursos multimídias a cada etapa dos

<b>Endereço:</b>	Av Comandante Maurocélia Rocha Ponte, 150
<b>Bairro:</b>	Derby
<b>UF:</b>	CE
<b>Município:</b>	SOBRAL
<b>Telefone:</b>	(88)3677-4255
<b>Fax:</b>	(88)3677-4242
<b>E-mail:</b>	uva_comitedeetica@hotmail.com

## ANEXO B - PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP



**UNIVERSIDADE ESTADUAL  
VALE DO ACARAÚ - UVA/CE**



Continuação do Parecer: 4.138.242

atendimentos, estes serão armazenados em pastas específicas identificadas pelo nome completo e número de identificação do prontuário no computador pessoal do pesquisador. Os dados coletados serão analisados de acordo com sua relevância e influência em cada caso registrado e com a qualidade visual dos registros multimídias obtidos.

**Objetivo da Pesquisa:**

**Objetivo Geral:**

Atender pacientes no setor de reabilitação protética oral na clínica odontológica da Universidade Federal do Ceará (UFC) – Campus Sobral para posterior apresentação e publicação dos casos.

**Objetivos Específicos:**

- Reabilitar pacientes com diferentes modalidades protéticas;
- Disponibilizar aos pacientes atendidos resultados funcionais e estéticos satisfatórios afim de melhorar sua qualidade de vida;
- Registrar e armazenar as etapas dos atendimentos por meio de recursos multimídias;
- Divulgar na comunidade acadêmica e científica os resultados alcançados por meio das reabilitações.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Riscos descritos pela pesquisadora:

Os paciente abandonarem os atendimentos, de maneira a romper a coleta de dados e sua reabilitação.

Benefícios apresentados pela pesquisadora:

Aos pacientes atendidos e reabilitados serão devolvidos função, estética e fonética.

Os pesquisadores terão contato teórico e prático com diferentes tipos de modalidades protéticas.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Projeto com escrita clara, permitindo a adequada avaliação dos aspectos éticos.

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Termos apresentados e em conformidade.

**Recomendações:**

Apresentar relatório final da pesquisa a este CEP.

<b>Endereço:</b> Av Comandante Maurocélion Rocha Ponte, 150	<b>CEP:</b> 62.041-040
<b>Bairro:</b> Derby	
<b>UF:</b> CE	<b>Município:</b> SOBRAL
<b>Telefone:</b> (88)3677-4255	<b>Fax:</b> (88)3677-4242
<b>E-mail:</b> uva_comitedeetica@hotmail.com	

## ANEXO B - PARECER CONSUBSTANIADO DO CEP



**UNIVERSIDADE ESTADUAL  
VALE DO ACARAÚ - UVA/CE**



Continuação do Parecer: 4.138.242

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

Projeto de pesquisa sem óbices éticos.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

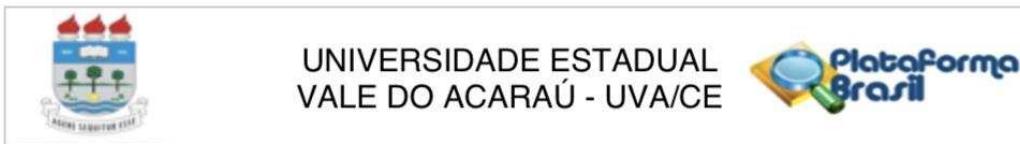
O Colegiado do CEP/UVA, após apresentação e discussão do parecer pelo relator, acatou a relatoria que classifica como aprovado o protocolo de pesquisa. O(a) pesquisador(a) deverá atentar para as recomendações listadas neste parecer.

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJECTO_1548910.pdf	21/06/2020 14:59:08		Aceito
Outros	Justificativa_alteracao_do_cronograma.docx	21/06/2020 14:58:36	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito
Cronograma	Cronograma_atualizado.pdf	21/06/2020 14:56:06	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	tcle.pdf	21/06/2020 14:55:49	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito
Outros	FOLHA_DE_ROSTO_REABILITACOES_PROTETICAS_ORAIS_PARA_RESTABELECIMENTO_DA_FUNCAO_E_DA_ESTETICA_E_MELHORIA_DA_QUALIDADE_DE_VIDA_RELATO_DE_CASOS.	18/05/2020 14:38:54	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito
Outros	Gmail_Orcio_para_submissao_de_projeto_de_pesquisa.pdf	18/05/2020 14:36:56	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito
Declaração de concordância	Carta_de_anuencia_REABILITACOES_PROTETICAS_ORAIS_PARA_RESTABELECIMENTO_DA_FUNCAO_E_DA_ESTETICA_E_MELHORIA_DA_QUALIDADE_DE_VIDA_RELATO_DE_CASOS.P	18/05/2020 14:35:08	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	PROJETO_de_pesquisa_REABILITACOES_PROTETICAS_ORAIS_PARA_RESTABELECIMENTO_DA_FUNCAO_E_DA_ESTETICA_E_MELHORIA_DA_QUALIDADE_DE_VIDA_RELATO_DE_CASOS	18/05/2020 14:30:27	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	Termo_fiel_depositario_REABILITACOES_PROTETICAS_ORAIS_PARA_RESTABELECIMENTO_DA_FUNCAO_E_DA_ESTETICA_E_MELHORIA_DA_QUALIDADE_DE_VIDA_RELATO_DE_CASOS	18/05/2020 14:27:44	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito

Endereço:	Av Comandante Maurocêlio Rocha Ponte, 150		
Bairro:	Derby	CEP:	62.041-040
UF: CE	Município:	SOBRAL	
Telefone:	(88)3677-4255	Fax:	(88)3677-4242
		E-mail:	uva_comitedeetica@hotmail.com

## ANEXO B - PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP



Continuação do Parecer: 4.138.242

Declaração de Instituição e Infraestrutura	Declaracao_de_infraestrutura_REABILITACOES_PROTETICAS_ORAIS_PARA_RESTABELECIMENTO_DA_FUNCAO_E_DA_ESTETICA_E_MELHORIA_DA_QUALIDADE_DE_VIDA_RELATO_DE_CASOS.PDF	18/05/2020 14:27:12	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito
Folha de Rosto	2020folhaderostopolianaassinada.pdf	18/05/2020 14:19:00	POLIANA LIMA BASTOS	Aceito

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

SOBRAL, 06 de Julho de 2020

---

**Assinado por:**  
**Maria do Socorro Melo Carneiro**  
**(Coordenador(a))**

<b>Endereço:</b> Av Comandante Maurocélio Rocha Ponte, 150	
<b>Bairro:</b> Derby	<b>CEP:</b> 62.041-040
<b>UF:</b> CE	<b>Município:</b> SOBRAL
<b>Telefone:</b> (88)3677-4255	<b>Fax:</b> (88)3677-4242
	<b>E-mail:</b> uva_comitedeetica@hotmail.com

