

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
CENTRO DE SAÚDE E TECNOLOGIA RURAL
UNIDADE ACADÊMICA DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
BACHARELADO EM ODONTOLOGIA**

SÉRGIA LANDARA BEZERRA SOARES

**AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL, ABORDANDO ASPECTOS
FUNCIONAIS, SOCIAIS E PSICOLÓGICOS**

**PATOS-PB
2015**

SÉRGIA LANDARA BEZERRA SOARES

**AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL, ABORDANDO ASPECTOS
FUNCIONAIS, SOCIAIS E PSICOLÓGICOS**

Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) apresentado à Coordenação do Curso de Odontologia da Universidade Federal de Campina Grande – UFCG, como parte dos requisitos para obtenção do título em Bacharel em Odontologia.

Orientador: Prof. Dr. Rodrigo Araújo Rodrigues

**PATOS-PB
2015**

SÉRGIA LANDARA BEZERRA SOARES

**AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL, ABORDANDO ASPECTOS
FUNCIONAIS, SOCIAIS E PSICOLÓGICOS**

Trabalho de Conclusão de Curso (TCC)
apresentado à Coordenação do Curso de
Odontologia da Universidade Federal de
Campina Grande – UFCG, como parte dos
requisitos para obtenção do título em
Bacharel em Odontologia.

Aprovado em ____/____/____

BANCA EXAMINADORA

Prof. Dr. Rodrigo Araújo Rodrigues – Orientador
Universidade Federal de Campina Grande – UFCG

Prof. Dr. Rodrigo Alves Ribeiro – 1º Membro
Universidade Federal de Campina Grande - UFCG

Profª. Msc. Rosana Araújo Rosendo – 2º Membro
Universidade Federal de Campina Grande - UFCG

Dedico este trabalho aos meus pais Sérgio e Claudete, que me fizeram chegar até aqui e não mediram esforços para que nunca me faltasse nada. Aos meus irmãos, que nunca deixaram de estar ao meu lado, que sempre estão dispostos a me ajudar, seja qual for a necessidade. A vocês meus amores, dedico esta conquista e todas as outras que estão por vir.

AGRADECIMENTOS

Em primeiro lugar, agradeço a Deus, porque em todos os momentos dessa jornada, sei que não me desamparou, não me deixando desanimar frente aos obstáculos impostos pela vida.

Agradeço à minha família, que é o principal motivo de eu ter conseguido chegar até aqui. Ao meu pai, por tudo que ele é e representa pra mim, o maior orgulho e exemplo que eu poderia ter. À minha mãe, por estar sempre presente quando preciso, pela alegria que me contagia, por ser essa pessoa tão carinhosa e bondosa, agradeço também por toda a preocupação comigo, às vezes um tanto exagerada, mas que apenas reflete o tamanho do amor que sente por mim.

Agradeço aos meus irmãos, Mirella, Érika e Ewerton, pois sei que eles estarão sempre por mim, contra tudo e contra todos, e eu sempre estarei por eles da mesma forma.

Agradeço à minha tia de coração, Adriana, por ter participado de toda minha vida, por estar sempre presente e torcendo pelo meu sucesso e pela minha felicidade.

Agradeço também a todos que participaram dessa caminhada até aqui, todos que contribuíram de alguma forma nessa minha jornada. Agradeço a Rayane, que durante os primeiros anos de faculdade foi minha companheira e melhor amiga em todas as horas, compartilhando comigo todos os momentos tristes e alegres. Agradeço a Wilma, que também me acompanha desde o começo dividindo alegrias e complicações que apareceram durante esses anos, que mesmo nas diversidades, nos mantivemos juntas.

Aos meus amigos que a Odontologia me trouxe, tenho um agradecimento especial a minha dupla querida, Thays, que sempre me acolheu e me ajudou, que além de colega de faculdade se tornou também parte da minha família. A Thássio e Israel, que sempre estiveram presentes nas horas que precisei, me ajudando e tornando tudo mais fácil no meu dia a dia na Faculdade. Obrigada pela amizade, vocês são especiais!

Agradeço também a Geninha, Klidenberg, Roberta, Luan, Rayssa, Marisley, Manoela, Vinícius, Gabriela, Rodolfo, Mariana, Arthur, Luiz Eduardo, Narjara, Jéssica Gomes, Allana, Rachel, Nathallye, Emiliano, Renan, Enaura e Luan Veiga, alguns desses por me ajudaram na realização desse trabalho e por sempre estarem presentes e tornarem minha vida mais alegre e

leve, obrigada a vocês por todas as conversas, por toda a diversão e felicidade que trouxeram à minha vida, vocês ficarão pra sempre no meu coração.

Agradeço ao meu namorado, Daniel, que antes de se tornar meu namorado, já era o meu melhor amigo, meu companheiro e confidente. Hoje só tenho a agradecer por todos os cuidados e preocupações comigo, por tornar meus problemas os seus problemas e me ajudar a solucionar todos, sempre com calma e paciência.

Ao meu orientador, professor Dr. Rodrigo Araújo Rodrigues, por sempre estar presente, pela sua dedicação, empenho e paciência durante o desenvolvimento deste trabalho. Agradeço também pelos conhecimentos repassados ao longo do curso, sendo um exemplo de professor, pois sempre tratou os alunos com respeito e amizade.

A todos os professores que contribuíram com minha formação, em especial aos mestres da Universidade Federal de Campina Grande. Muito obrigada pelo ensino de qualidade, pela compreensão, apoio e incentivo.

*“Não faças do amanhã o sinônimo de nunca,
nem o ontem te seja o mesmo que nunca mais.
Teus passos ficaram. Olhes para trás, mas vá
em frente, pois há muitos que precisam que
chegues para poderem seguir-te.”*

Charles Chaplin

RESUMO

A perda dos elementos dentários é aceita pela sociedade como consequência natural do envelhecimento, sendo decorrente do não controle da cárie e doença periodontal, resultante de diferentes fatores biológicos, comportamentais e psicossociais. Algumas funções como: fonação e mastigação são comprometidas levando o indivíduo a ter uma diminuição da qualidade de vida, pois são afetados tanto os padrões estéticos quanto psicológicos do indivíduo. As próteses totais (PT) devolvem ao indivíduo edêntulo sua capacidade mastigatória e uma estética agradável aos padrões da sociedade. O objetivo deste estudo é analisar o impacto causado pelo uso da PT, verificando a satisfação estética, a autopercepção da eficiência mastigatória e a existência de desconforto com o uso da mesma, o instrumento utilizado para obtenção dos dados foi o questionário OHIP (*Oral Health Impact Profile*). A pesquisa qualitativa, descritiva, randomizada, foi realizada mediante entrevista com a amostra de 50 voluntários da Clínica Escola de Odontologia da UFCG. Os dados foram analisados no SPSS e dentre os entrevistados, 74% eram do gênero feminino e 26% do gênero masculino, verificou-se uma mediana de 62,50 anos de idade dos usuários e um tempo utilização das próteses de 41 anos, verificou-se também um efeito moderado do tempo de uso com a dimensão estética social e com o desconforto, evidenciando que quanto maior o tempo de uso, maiores as queixas nessas áreas, os resultados mostraram ainda maior prevalência de queixa feminina em relação à estética social, enquanto os homens na eficiência mastigatória. Diante dos resultados obtidos, conclui-se que o gênero feminino é o que mais busca a reabilitação oral e demonstra uma maior preocupação com a estética e o convívio social, enquanto os indivíduos do gênero masculino mostram uma preocupação maior a respeito da eficiência mastigatória, sendo esse fator um ponto determinante para o sucesso do tratamento e consequente satisfação do paciente.

Palavras-chave: Prótese Total. Reabilitação Bucal. Satisfação do Paciente.

ABSTRACT

The loss of teeth is accepted by society as a natural consequence of aging, due to the lack of control of caries and periodontal disease, resulting from different biological factors, behavioral and psychosocial. Some functions such as speech and chewing are compromised leading the individual to have a lower quality of life, because are affected the aesthetic and psychological patterns of the individual. The complete denture returns to individual edentulous your chewing ability and a pleasing aesthetic to society's standards. The objective of this study is to analyze the impact caused by the use of complete denture, checking the aesthetic satisfaction of the users, masticatory efficiency self-perceived and the existence of discomfort with use, the instrument used for data collection was the questionnaire OHIP (Oral Health Impact Profile). The search qualitative, descriptive, randomized, was performed by interviewing the sample of 50 volunteers from the School Clinic of Dentistry, UFCG. Data were analyzed using SPSS, among respondents 74% were female and 26% male, there was a median of 62.50 years of age of the users and a time of use of prosthesis 41, was found also a moderate effect of time of use with the aesthetic dimension and social with the discomfort, showing that the longer the time of use, more complaints in these areas, the results showed an even higher prevalence of female complaints about social aesthetics, while men masticatory efficiency. Based on these results, it is concluded that the female is what most search oral rehabilitation and demonstrates a greater concern with the social contact and with the aesthetic, while males show greater concern about the masticatory efficiency, and this factor is a key point for successful treatment and subsequent patient satisfaction.

Keywords: Denture complete. Mouth Rehabilitation. Patient Satisfaction.

LISTA DE TABELAS

TABELA 01 - Descrição do sexo dos participantes	22
TABELA 02 - Descrição das medidas demográficas contínuas do estudo	22
TABELA 03 - Comparação das médias das dimensões do OHIP	23
TABELA 04 - Correlações entre as dimensões do OHIP, a idade e o tempo de uso da prótese	23
TABELA 05 - Comparações do sexo entre as dimensões do OHIP	24

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

OHIP	<i>Oral Health Impact Profile</i>
PT	Prótese Total
CEP	Comitê de ética em pesquisa
UFCG	Universidade Federal de Campina Grande
SPSS	Statistical Package for Social Sciences

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	12
2 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA.....	13
REFERÊNCIAS.....	16
3 ARTIGO.....	18
4 CONCLUSÃO.....	25
APÊDICE A – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO	28
ANEXO A – QUESTIONÁRIO.....	30
ANEXO B – PARECER DO CEP.....	32
ANEXO C – NORMAS PARA PUBLICAÇÃO.....	34
ANEXO D – COMPROVANTE DE SUBMISSÃO ONLINE	37

1 INTRODUÇÃO

A perda dos elementos dentários é aceita pela sociedade como consequência natural do envelhecimento, sendo decorrente do não controle da cárie e doença periodontal, resultante de diferentes fatores biológicos, comportamentais e psicossociais (ETTINGER, 1997).

A condição de desdentado interfere na vida diária dos indivíduos, gera uma desestabilização do sistema estomatognático, restringindo duas funções importantes para a sobrevivência: a fonação e a mastigação, dificultando e limitando o consumo de diversos alimentos (SANTILLO et al., 2014; ANDRADE; SEIXAS, 2006). A mastigação é uma das funções mais importantes do sistema estomatognático, para que seja feita de forma eficiente, permitindo uma nutrição de qualidade, requer um equilíbrio entre músculos, dentes e ossos que formam esse sistema (CAVALCANTI; BIANCHINI, 2008).

O impacto dessa condição tem grande repercussão sobre a qualidade de vida das pessoas, pois afeta tanto a estética quanto o psicológico do indivíduo, reduzindo a autoestima e a integração social (MUSACCHIO et al., 2007).

O tratamento com próteses totais (PT) tem como objetivo substituir os elementos perdidos, restaurar a função mastigatória do paciente e devolver a capacidade de fonação, levando a uma melhor aparência facial e convivência social (PERACINI et al., 2010; NETO et al., 2010). Todavia, o sucesso da reabilitação não depende exclusivamente da eficácia da realização da técnica, mas do processo de adaptação individual, que influencia a aceitação da prótese pelo usuário. Por esse fato, é comum que próteses novas e tecnicamente aceitáveis sejam insatisfatórias, tornando necessária a investigação e monitoramento da qualidade da prótese, permitindo seu aperfeiçoamento (COSTA et al., 2013).

Um dos instrumentos mais utilizados para investigar os impactos da saúde bucal na qualidade de vida é o *Oral Health Impact Profile* (OHIP), que conta com questões subjetivas sobre a saúde bucal do indivíduo. O OHIP abrange sete dimensões: limitação funcional, dor física, desconforto psicológico, incapacidade física, incapacidade psicológica, incapacidade social e deficiência na realização das atividades cotidianas, sendo o de escolha para avaliar as percepções dos indivíduos sobre o impacto das desordens bucais em seu bem-estar (MARTINS et al., 2014).

Este trabalho teve como objetivo analisar o impacto causado pelo uso de próteses totais, verificando a satisfação estética dos indivíduos usuários, a autopercepção da eficiência mastigatória e a existência de desconforto com o uso da prótese, sendo o questionário OHIP o instrumento utilizado para obtenção dos dados,

2 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA

O edentulismo se configura como um reconhecido e grave problema de saúde pública, sendo considerado como um aspecto importante na medida da condição de saúde bucal, possuindo forte efeito sobre a qualidade de vida das pessoas (MOREIRA et al., 2011). É uma condição crônica que pode ocasionar dificuldades na mastigação, digestão, fala, atrofia das estruturas alveolares, diminuição do tônus muscular facial, dificuldades sociais e psicológicas. A reabilitação oral deve ter como objetivo reestabelecer a função dentária e bucal, como também proporcionar a reintegração do indivíduo ao convívio social (COSTA et al., 2013).

As próteses totais são aparelhos mecânicos usados para reabilitação da cavidade oral, utilizadas para restaurar as funções complexas e altamente individuais, formando um conjunto harmônico com o sistema estomagnático. A ação sinérgica da prótese total com a língua, lábios, bochechas e assoalho da boca, promovem a melhoria de funções como a fala, a mastigação, a deglutição, o sorriso e a risada (PEGORARO, 2004). Embora os usuários de próteses totais apresentem apenas 35% da capacidade mastigatória, próteses mal adaptadas, sem retenção ou estabilidade, reduziram ainda mais o desempenho das funções do sistema estomatognático (ANDRADE; SEIXAS, 2006).

Para se obter sucesso na reabilitação protética, é necessário um exame clínico detalhado e completo antes de iniciar o tratamento. Deve-se avaliar a mucosa dos rebordos, palatos, lábios, bochechas e assoalho da boca, sendo importante que a fibromucosa do paciente encontre-se saudável. Assim como verificar a mobilidade de todos os tecidos em contato com as próteses, tamanho, cor e porosidade da língua, quantidade e qualidade da saliva, área do bordo sublingual, forma e sensibilidade do palato, inserções musculares e freios, além da avaliação dos movimentos mandibulares e aspectos radiográficos panorâmicos e periapicais (GRANT et al., 1996). O conhecimento dos fatores que podem afetar os tecidos orais e a quantidade de saliva, como doenças ou uso de certos medicamentos, é de suma importância para que o cirurgião-dentista consiga fazer um diagnóstico preciso. Além disso, são necessários procedimentos eficientes e regulares para limpeza da prótese, promovendo sua maior longevidade e manutenção da saúde bucal, que é parte essencial para a qualidade de vida e saúde geral do indivíduo (PERANCINI et al., 2010; MARTINS et al., 2014).

A perda dentária resulta no desequilíbrio da função mastigatória, deglutição, fala e estética, que contribuem, conseqüentemente, para o declínio da autoestima. Os fatores psicológicos que influenciam na aceitação das próteses totais são variáveis e não específicos. Os pacientes que possuem próteses mal adaptadas sempre convivem com o sentimento de

medo, ansiedade e depressão, sendo importante estabelecer uma relação paciente-profissional para se conseguir perceber e entender esses fatores, auxiliando no processo de adaptação dos pacientes. Assim, o cirurgião-dentista assume o papel de proporcionar aos seus pacientes uma condição bucal adequada, dando condições para uma melhor qualidade de vida (GUIMARÃES et al., 2013).

Para se obter o sucesso em todos os aspectos no tratamento reabilitador, além de uma anamnese detalhada, os passos para a confecção das próteses devem ser corretamente seguidos, procurando, no momento da seleção, montagem e provas clínicas dos dentes, satisfazer as funções do sistema estomatognático, bem como conseguir uma estética bem favorável e agradável. Variáveis como: sexo, raça, tamanho dos dentes, cor, disposição, alinhamento, posição, cor da gengiva artificial, formato do rosto e outras, devem ser levadas em consideração, sempre consultando a opinião do paciente (QUELUZ; DOMETTI, 2000). O cirurgião dentista tem como dever informar ao paciente os benefícios que a prótese total vem a trazer, porém, muitas vezes os pacientes podem esperar por falsos resultados, como uma aparência mais jovem ou a eliminação das rugas faciais; nessas circunstâncias é de extrema importância demonstrar o que se pode ou não se pode ser conseguido após o tratamento protético.

A estética é algo que vem sendo bastante procurado no tratamento de prótese total, podendo ser analisada por dois pontos de vista: pelo ponto de vista da sociedade, pois cada sociedade tem seus próprios conceitos de beleza e estética; e pelo ponto de vista do próprio indivíduo, que também tem suas visões do que lhe é considerado belo e estético. Por isso, para que o tratamento seja satisfatório, é importante escutar o que os pacientes almejam, pois muitas vezes o conceito de estética é diferente do paciente para o profissional (MUNHOZ; ABREU, 2011).

Após instalação da prótese muitos pacientes não ficam satisfeitos, apresentando queixas como: ruído com o toque dos dentes, pequeno embaraço na conversação, quantidade anormal de saliva na boca, mudança na expressão facial normal, ou ainda o deslocamento da prótese inferior; na maioria das vezes, estas queixas desaparecerão em curto espaço de tempo e para sempre, basta esperar o período de adaptação que a prótese exige, sendo que o tempo de adaptação da prótese inferior é quatro vezes maior que o tempo da superior (QUELUZ; DOMETTI, 2000).

Os pacientes devem entender que o sucesso da prótese é um processo que requer tempo e paciência, sendo necessário manter as visitas regulares ao cirurgião-dentista associado ao uso correto da mesma. A estética é um determinante no sucesso do tratamento, já

que a satisfação do paciente está intimamente ligada à beleza estética, outros fatores como dor e desconforto, que ocasionam um elevado índice de rejeição, podem ser contornados por sessão de controle pós-instalação para proporcionar o adequado ajuste oclusal e elevação de autoestima (MUNHOZ; ABREU, 2011).

Ao paciente portador de prótese total, recomenda-se procurar o cirurgião-dentista a cada cinco anos para uma análise criteriosa e para a confecção de novas próteses. Estética, harmonia facial, desgaste dos dentes, envelhecimento precoce, falta de retenção, reabsorção óssea, dores em algumas áreas, são alguns itens importantes para indicação ou não de uma nova prótese (QUELUZ; DOMETTI, 2000).

REFERÊNCIAS

- ANDRADE, B. M. S.; SEIXAS, Z. A. Condição mastigatória de usuários de próteses totais. **International Journal of Dentistry**, Recife, 1(2): 48-51 abril/ junho 2006.
- CAVALCANTI, R. V. A.; BIANCHINI, E. M. G. Verificação e análise morfofuncional das características da mastigação em usuário de prótese dentária removível. **Revista CEFAC**, São Paulo, v. 10, n.4, p. 490-502, 2008.
- COSTA, A. P. S.; MACHADO, F. C. A.; PEREIRA, A. L. B.; CARREIRO, A. F. P.; PEREIRA, M. A. F. Qualidade técnica e satisfação relacionadas às próteses totais. **Ciência & Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, 18(2):453-460, 2013.
- ETTINGER, R. L. The unique oral health needs of an aging population. **Dental Clinics of North America**, Philadelphia, v. 41, n. 4, p. 633-649, 1997.
- GRANT, A. A.; HEATH, J. R.; McCORD, J. F. **Prótese odontológica completa. Problemas, diagnóstico e tratamento**. 1. ed. São Paulo: Medsi; 1996.
- GUIMARÃES, M. B.; ROCHA, F. R.; BUENO, R. S.; BLAYA, M. B. G.; HIRAKATA, L. M. Impacto do uso de próteses dentárias totais na qualidade de vida de idosos. **Revista Brasileira de Qualidade de Vida**, Ponta Negra, v. 05, n. 01, p. 31-38, jan./mar. 2013.
- MARTINS, A. M. E. B.; JONES, K. M.; SOUZA, J. G. S.; PORDEU, I. A. Associação entre impactos funcionais e psicossociais das desordens bucais e qualidade de vida entre idosos. **Ciência & Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, 19(8):3461-3478, 2014.
- MOREIRA, R. S.; NICO, L. S.; TOMITA, N. E. O risco espacial e fatores associados ao edentulismo em idosos em município do Sudeste do Brasil. **Caderno Saúde Pública**, Rio de Janeiro, 27(10):2041-2053, out, 2011.
- MUNHOZ, E. G. A.; ABREU, C. W. Os fatores que influenciam na satisfação do paciente

submetido a tratamento de prótese total convencional. **HU Revista**, Juiz de Fora, v. 37, n. 4, p. 413-419, out./dez. 2011.

MUSACCHIO, E.; PERISSINOTTO, E.; BINOTTO, P.; SARTORI, L.; SILVA-NETO, F.; ZAMBON, S. Tooth loss in the elderly and its association with nutritional status, socio-economic and lifestyle factors. **Acta Odontologica**, Caracas - Venezuela, v. 65, n. 2, p. 78-86, 2007.

NETO, A. F.; JUNIOR, W. M.; CARREIRO, A. F. P. Masticatory Efficiency in Denture Wearers with Bilateral Balanced Occlusion and Canine Guidance. **Brazilian dental journal**, Ribeirão Preto, v. 21, n. 2, p. 165-169, 2010.

PEGORARO, L. F. **Prótese Fixa**. 1ª Ed. São Paulo: Artes Médicas, 2004.

PERACINI, A.; ANDRADE, I. M.; PARANHOS, H. F. O.; SILVA, C. H. L.; SOUZA, R. F. Behaviors and Hygiene Habits of Complete Denture Wearers. **Brazilian dental journal**, Ribeirão Preto, v. 21, n. 3, p. 247-252, 2010.

QUELUZ, D. P.; DOMETTI, S. S. Expectativa do paciente em relação à prótese total. **Revista Brasileira de Prótese Clínica e Laboratorial**, Florianópolis, v. 2, n. 9, p. 57-64, 2000.

SANTILLO, P. M. H.; GUSMÃO, E. S.; MOURA, C.; SOARES, R. S. C.; CIMÕES, R. Fatores associados às perdas dentárias entre adultos em áreas rurais do estado do Pernambuco, Brasil. **Ciência & Saúde Coletiva**, Rio de Janeiro, 19(2):581-590, 2014.

3 ARTIGO

AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL, ABORDANDO ASPECTOS FUNCIONAIS, SOCIAIS E PSICOLÓGICOS

Sérgia Landara Bezerra Soares¹, Rodrigo Araújo Rodrigues², Rodrigo Alves Ribeiro³,
Rosana Araújo Rosendo⁴

RESUMO

O objetivo deste estudo é analisar o impacto causado pelo o uso de prótese total (PT), verificando a satisfação estética dos indivíduos usuários, a autopercepção da eficiência mastigatória e a existência de desconforto com o uso, o instrumento utilizado para obtenção dos dados foi o questionário OHIP (*Oral Health Impact Profile*). A pesquisa qualitativa, descritiva, randomizada, foi realizada mediante entrevista com a amostra de 50 voluntários da Clínica Escola de Odontologia da UFCG. Os dados foram analisados no SPSS, dentre os entrevistados 74% eram do gênero feminino e 26% do gênero masculino, verificou-se uma mediana de 62,50 anos de idade dos usuários e um tempo de próteses de 41 anos, verificou-se também um efeito moderado do tempo de uso com a dimensão estética social e com o desconforto, evidenciando que quanto maior o tempo de uso, maiores as queixas nessas áreas, os resultados mostraram ainda maior prevalência de queixa feminina em relação à estética social, enquanto os homens na eficiência mastigatória. Diante dos resultados obtidos, conclui-se que o gênero feminino é o que mais busca a reabilitação oral e demonstra uma maior preocupação com a estética e o convívio social, enquanto os indivíduos do gênero masculino mostram uma preocupação maior a respeito da eficiência mastigatória, sendo esse fator um ponto determinante para o sucesso do tratamento e consequente satisfação do paciente.

Palavras-chave: Prótese Total. Reabilitação Bucal. Satisfação do Paciente.

¹ Discente do curso de Bacharelado em Odontologia da Universidade Federal de Campina Grande - UFCG

² Docente do curso de Bacharelado de Odontologia da Universidade Federal de Campina Grande - UFCG (Doutor em Odontologia)

³ Docente do curso de Bacharelado de Odontologia da Universidade Federal de Campina Grande - UFCG (Doutor em Odontologia)

⁴ Docente do curso de Bacharelado de Odontologia da Universidade Federal de Campina Grande – UFCG (Mestre em Odontologia)

Correspondência: Sérgia Landara Bezerra Soares. Rua do Prado, número 369, apt. 106, Centro – Patos PB
Email: landarasoares@gmail.com

USERS ASSESSMENT OF COMPLETE DENTURE, ADDRESSING FUNCTIONAL, SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL ASPECTS

ABSTRACT

The objective of this study is to analyze the impact caused by the use of complete denture, checking the aesthetic satisfaction of the users, masticatory efficiency self-perceived and the existence of discomfort with use, the instrument used for data collection was the questionnaire OHIP (Oral Health Impact Profile). The search qualitative, descriptive, randomized, was performed by interviewing the sample of 50 volunteers from the School Clinic of Dentistry, UFCG. Data were analyzed using SPSS, among respondents 74% were female and 26% male, there was a median of 62.50 years of age of the users and a time of use of prosthesis 41, was found also a moderate effect of time of use with the aesthetic dimension and social with the discomfort, showing that the longer the time of use, more complaints in these areas, the results showed an even higher prevalence of female complaints about social aesthetics, while men masticatory efficiency. Based on these results, it is concluded that the female is what most search oral rehabilitation and demonstrates a greater concern with the social contact and with the aesthetic, while males show greater concern about the masticatory efficiency, and this factor is a key point for successful treatment and subsequent patient satisfaction.

Keywords: Denture complete. Mouth Rehabilitation. Patient Satisfaction.

INTRODUÇÃO

A perda dos elementos dentários é aceita pela sociedade como consequência natural do envelhecimento, sendo decorrente do não controle da cárie e doença periodontal, resultante de diferentes fatores biológicos, comportamentais e psicossociais(1).

A condição de desdentado interfere na vida diária dos indivíduos, gera uma desestabilização do sistema estomatognático, restringindo duas funções importantes para a sobrevivência: a fonação e a mastigação, dificultando e limitando o consumo de diversos alimentos(2-3). O impacto dessa condição tem grande repercussão sobre a qualidade de vida das pessoas, pois afeta tanto a estética quanto o psicológico do indivíduo, reduzindo a autoestima e a integração social(4).

O tratamento com próteses totais (PT) tem como objetivo substituir os elementos perdidos, restaurar a função mastigatória do paciente e devolver a capacidade de fonação, levando a uma melhor aparência facial e convivência social(5-6). Todavia, o sucesso da

reabilitação não depende exclusivamente da eficácia da realização da técnica, mas do processo de adaptação individual, que influencia a aceitação da prótese pelo usuário. Por esse fato, é comum que próteses novas e tecnicamente aceitáveis sejam insatisfatórias, tornando necessária a investigação e monitoramento da qualidade da prótese, permitindo seu aperfeiçoamento(7).

Os fatores psicológicos que influenciam na aceitação das próteses totais são variáveis e não específicos. Os pacientes que possuem próteses mal adaptadas sempre convivem com o sentimento de medo, ansiedade e depressão, sendo importante estabelecer uma relação paciente-profissional para se conseguir perceber e entender esses fatores, auxiliando no processo de adaptação dos pacientes. Assim, o cirurgião-dentista assume o papel de proporcionar aos seus pacientes uma condição bucal adequada, dando condições para uma melhor qualidade de vida(8).

A estética é algo que vem sendo bastante procurado no tratamento de prótese total, podendo ser analisada por dois pontos de vista: pelo ponto de vista da sociedade, pois cada sociedade tem seus próprios conceitos de beleza e estética; e pelo ponto de vista do próprio indivíduo, que também tem suas visões do que lhe é considerado belo e estético. Por isso, para que o tratamento seja satisfatório, é importante escutar o que os pacientes almejam, pois muitas vezes o conceito de estética é diferente do paciente para o profissional. A estética é um determinante no sucesso do tratamento, já que a satisfação do paciente está intimamente ligada à beleza estética. Outros fatores como dor e desconforto, que ocasionam um elevado índice de rejeição, podem ser contornados por sessão de controle pós-instalação para proporcionar o adequado ajuste oclusal e elevação de autoestima(9).

Um dos instrumentos mais utilizados para investigar os impactos da saúde bucal na qualidade de vida é o *Oral Health Impact Profile* (OHIP), que conta com questões subjetivas sobre a saúde bucal do indivíduo. O OHIP abrange sete dimensões: limitação funcional, dor física, desconforto psicológico, incapacidade física, incapacidade psicológica, incapacidade social e deficiência na realização das atividades cotidianas, sendo o de escolha para avaliar as percepções dos indivíduos sobre o impacto das desordens bucais em seu bem-estar(10).

Este trabalho teve como objetivo analisar o impacto causado pelo uso de próteses totais, verificando a satisfação estética dos indivíduos usuários, a autopercepção da eficiência mastigatória e a existência de desconforto com o uso, sendo o questionário OHIP o instrumento utilizado para obtenção dos dados.

METODOLOGIA

Método e cálculo amostral

Foi realizada uma pesquisa qualitativa, descritiva, randomizada, mediante entrevista com a amostra de 50 pessoas (voluntários), tendo sido aprovada pelo CEP (37182514.5.0000.5575). De acordo com a quantidade de pacientes já atendidos na Clínica-Escola de Odontologia da UFCG – campus de Patos, foi aplicada a seguinte fórmula de cálculo, para identificar a quantidade de indivíduos a serem entrevistados:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1 - p)}{Z^2 \cdot p \cdot (1 - p) + e^2 \cdot (N - 1)}$$

Onde:

n - amostra calculada

N - população

Z - variável normal padronizada associada ao nível de confiança

p - verdadeira probabilidade do evento

e - erro amostral

Critérios de inclusão e exclusão

Foram incluídos os indivíduos que tinham a disponibilidade em responder o questionário, utilizando como critérios de inclusão, indivíduos submetidos a reabilitação oral total e que apresentavam prontuário na Clínica Escola de Odontologia da UFCG, de ambos os sexos, de idades variadas, que espontaneamente assinem o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Ficaram enquadrados nos critérios de exclusão da pesquisa àqueles indivíduos que não atenderam aos requisitos já citados.

Instrumento para coleta dos dados

Como instrumento para coleta de dados foi aplicado individualmente um questionário baseado no *Oral Health Impact Profile*, (OHIP-14), desenvolvido e validado por Slade(11), traduzido para o português e adaptado socioculturalmente para a realidade brasileira por Pires, Ferraz e Abreu(12). Portanto, trata-se de um instrumento internacional e transculturalmente aceito, o qual é configurado através de 14 itens para analisar as médias das 7 dimensões de limitação funcional, dor física, desconforto psicológico, inabilidade física, inabilidade psicológica, inabilidade social e incapacidade. Este foi adaptado para a realidade regional e características dos pacientes analisados. Para cada uma das 15 questões foi usada uma escala de 5 pontos, onde a resposta determinava o escore de cada questão: Nunca = 0; Quase nunca = 1; Às vezes = 2; Quase sempre = 3 e Sempre = 4. Tal

questionário foi composto de um cabeçalho destinado à identificação do paciente, com nome, idade, sexo, e incluindo tempo de uso da prótese total.

Para melhor entendimento deste estudo, foram reduzidas as dimensões para apenas 3: 1. Satisfação estética e social; 2. Autopercepção da eficiência mastigatória; 3. Existência de desconforto ou dor com o uso da prótese total.

Análise dos dados

Os dados foram analisados no SPSS (Verão 21). Além de estatísticas descritivas de frequência, porcentagem, tendência central (média e mediana) e de dispersão (desvio padrão, valores mínimos e máximos), foram utilizados testes inferenciais não paramétricos de Mann-Whitney (U) para fazer comparação entre o gênero e de Friedman para fazer comparações entre as medianas das dimensões e a correlação de Spearman para relacionar as variáveis dimensões do OHIP com idade e tempo de uso da prótese. A amostra foi considerada não paramétrica por meio da análise de Kolmogorov-Smirnov.

RESULTADOS

A amostra foi predominantemente de mulheres (74%) (Tabela 1).

Tabela 1. Descrição do gênero dos participantes

		F	%
Sexo	Mulher	37	74,0
	Homem	13	26,0

Fonte: Do Autor

A Tabela 2 faz uma descrição das medidas demográficas de idade, de tempo de uso das próteses. Verificou-se uma mediana de 62,50 anos de idade dos usuários e um tempo de próteses de 41 anos.

Tabela 2. Descrição das medidas demográficas contínuas do estudo.

	Idade	Tempo de uso das próteses
Média	63,28	40,00
Desvio padrão	10,15	5,55
Mediana	62,50	41,00

Mínimo	42,00	33,00
Máximo	87,00	51,00

Fonte: Do Autor

A Tabela 3 faz uma comparação entre as medianas das dimensões. Os resultados apontam para uma diferença significativa, com a eficiência mastigatória apresentando maior mediana (med = 4,50) que as demais dimensões.

Tabela 3. Comparação das médias das dimensões do OHIP.

	Dimensão Estética e social	Eficiência mastigatória	Desconforto com o uso/Dor
Média	3,32	5,08	3,24
Mediana	3,00 ^a	4,50 ^b	3,00 ^a
Desvio padrão	2,60	2,84	2,15
Mínimo	0,00	1,00	0,00
Máximo	11,00	13,00	10,00

Teste de Freidman ($p = 0,01$) com post hoc de Bonferroni

Fonte: Do Autor

A Tabela 4 apresenta as correlações entre as variáveis, não sendo verificada nenhuma correlação significativa com as dimensões do OHIP. Entretanto, verifica-se que existe um efeito moderado do tempo de uso com a dimensão estética social ($r = 0,47$) e com o desconforto ($r = 0,40$), evidenciando que quanto maior o tempo de uso, maior as pontuações nessa dimensão.

Tabela 4. Correlações entre as dimensões do OHIP, a idade e o tempo de uso.

	Dimensão Estética e social	Eficiência mastigatória	Desconforto com o uso/dor	Idade	Tempo
Dimensão Estética e social	1,000	0,17	0,13	0,02	0,47
Eficiência mastigatória	0,17	1,00	0,15	0,14	0,16
Desconforto com o uso/Dor	0,13	0,15	1,00	-0,10	0,40
Idade	0,02	0,14	-0,10	1,000	0,89**

Tempo de uso das próteses	0,47	0,16	0,40	0,89**	1,00
---------------------------	------	------	------	--------	------

Fonte: Do Autor

A Tabela 5 mostra as comparações entre o gênero com as dimensões do OHIP. Não foi encontrado nenhuma diferença significativa, mas verifica-se que as mulheres apresentam maior mediana na dimensão estética social e os homens na eficiência mastigatória.

Tabela 5. Comparações do sexo entre as dimensões do OHIP.

	Dimensão Estética e social (Mediana)	Eficiência mastigatória (Mediana)	Desconforto com o uso/Dor (Mediana)
Mulher	5,00	4,00	3,00
Homem	4,00	5,00	3,00
<i>p</i> -valor	0,33	0,48	0,72

Fonte: Do Autor

DISCUSSÃO

Os resultados desta pesquisa mostram uma correlação entre gênero do usuário e tempo de uso das próteses totais, sendo evidenciado que as pessoas do gênero feminino são as que mais buscam reabilitação com este tipo de aparelho protético, tendo em vista que 74% dos entrevistados foram mulheres e apenas 26% homens. Ainda em relação ao gênero dos entrevistados, foi verificado que para as dificuldades mastigatórias se fizeram mais prevalentes nas respostas em entrevistados do gênero feminino.

Estudos apontam que o edentulismo constitui uma condição crônica que pode ocasionar dificuldades sociais, psicológicas e físicas, onde os autores citam como dificuldades físicas a mastigação deficiente, digestão de alimentos em grandes porções, fala, atrofia das estruturas alveolares, diminuição do tônus muscular facial, dentre outras características(13-14). Dentre as dimensões estudadas nesta pesquisa, a que trata da eficiência mastigatória apresentou os valores mais elevados, deixando claro que a maior parte dos entrevistados apontou a dificuldade na mastigação como fator mais importante, concordando com os estudos dos autores citados. Outro estudo afirma que a perda da função mastigatória prejudica a condição social do indivíduo portador de prótese total(15).

Achados na literatura destacaram a importância do caráter social da prótese, reintegrando o usuário ao convívio social, portanto, a reabilitação protética deve

proporcionar não apenas a função dentária e/ou bucal, mas também a reintegração desse indivíduo ao convívio social(4,16). Na presente pesquisa, foi verificado que para os entrevistados do gênero feminino, esta característica é mais presente, o que nos faz concordar com os autores citados neste parágrafo. Pesquisas ainda reiteram que a observação de aspectos estéticos relacionados com a face, tornam o trabalho mais aceitável do ponto de vista estético(1,17).

Segundo os dados do censo(18), 24 milhões de brasileiros possuem edentulismo total, representando parcela significativa da população de nosso país. Levando-se em conta a idade mínima (42) e máxima (87) das idades apontadas neste estudo e o tempo médio de 40 anos de utilização, podemos afirmar que o assunto é de suma importância para bem-estar de uma grande parcela da população.

CONCLUSÃO

Diante dos resultados obtidos, conclui-se que no grupo estudado há maior prevalência do gênero feminino dentre os usuários de PT, evidenciando que essas são as que mais buscam a reabilitação oral, como também demonstram uma maior preocupação com a estética e o convívio social, enquanto os indivíduos do gênero masculino mostram uma preocupação maior a respeito da eficiência mastigatória.

Cabe ainda ressaltar que o tempo de uso da PT influencia na estética e no desconforto, evidenciando que quanto maior o tempo de uso, maiores as queixas nessas áreas. O fator apontado como o mais importante para reabilitação oral foi a eficiência mastigatória, sendo um ponto determinante para o sucesso do tratamento e consequente satisfação do paciente.

Dessa maneira, é necessário o paciente entender que o sucesso da reabilitação protética é um processo que requer tempo e paciência, sendo imprescindível visitar regularmente o dentista e fazer o uso correto da prótese.

REFERÊNCIAS

1. Ettinger RL. The unique oral health needs of an aging population. Dent clin North Am. 1997; 41: 633-649.
2. Santillo PMH, Gusmão ES, Moura C, Soares RSC, Cimões R. Fatores associados às perdas dentárias entre adultos em áreas rurais do estado do Pernambuco, Brasil. Ciênc saúde colet. 2014; 19(2):581-590.
3. Andrade BMS, Seixas ZA. Condição mastigatória de usuários de próteses totais. Int J Dent. 2006; 1(2): 48-51.

4. Musacchio E, Perissinotto E, Binotto P, Sartori L, Silva-Neto F, Zambon S. Tooth loss in the elderly and its association with nutritional status, socio-economic and lifestyle factors. *Acta odontol venez.* 2007; 65: 78-86.
5. Peracini A, Andrade I M, Paranhos HFO, Silva CHL, Souza RF. Behaviors and Hygiene Habits of Complete Denture Wearers. *Braz dent j.* 2010; 21: 247-252.
6. Neto AF, Junior WM, Carreiro AFP. Masticatory Efficiency in Denture Wearers with Bilateral Balanced Occlusion and Canine Guidance *Brazilian dental journal, Ribeirão Preto*, v. 21, n. 2, p. 165-169, 2010.
7. Costa APS, Machado FCA, Pereira ALB, Carreiro AFP, Pereira MAF. Qualidade técnica e satisfação relacionadas às próteses totais. *Ciênc saúde colet.* 2013; 18(2):453-460.
8. Guimarães MB, Rocha FR, Bueno RS, Blaya MBG, Hirakata LM. Impacto do uso de próteses dentárias totais na qualidade de vida de idosos. *R bras de Qual Vida.* 2013; 05: 31-38.
9. Munhoz EGA, Abreu CW. Os fatores que influenciam na satisfação do paciente submetido a tratamento de prótese total convencional. *HU rev.* 2011; 37: 413-419.
10. Martins AMEB, Jones KM, Souza JGS, Pordeu IA. Associação entre impactos funcionais e psicossociais das desordens bucais e qualidade de vida entre idosos. *Ciênc saúde colet.* 2014; 19(8):3461-3478.
11. Slade GD. Derivation and validation of a short-form oral health impact profile. *Community Dent Oral Epidemiol.* 1997; 25: 284-290.
12. Pires CPAB, Ferraz MB, Abreu MHNG. Translation into Brazilian Portuguese, cultural adaptation and validation of the oral health impact profile (OHIP-49). *Braz Oral Res.* 2006; 20: 263-268.
13. Awad MA, Feine JS. Measuring patient satisfaction with mandibular protheses. *Community Dent Oral Epidemiol.* 1998; 26(6):400-405.
14. Cavalcanti RVA, Bianchini, EMG. Verificação e análise morfofuncional das características da mastigação em usuário de prótese dentária removível. *Rev CEFAC.* 2008; 10: 490-502.
15. Turano JC, Turano LM. Fundamentos de prótese total. Rio de Janeiro: Quintessence Books, 1993.

16. Tallgren A, Lang BR, Miller RL. Longitudinal Study of soft-tissue profile changes in patients receiving immediate complete dentures. *Int J Prosthodont.* 1991; 4(1):9-16.
17. Castro Jr OV, Hvanov ZV, Frigerio MLMA. Avaliação estética da montagem dos seis dentes superiores anteriores em prótese total. *Pesq Odont Bras.* 2000; 14: 177-182.
18. BRASIL IBGE. Instituto Brasileiro de geografia e Estatística. Censo Demográfico. 2000, 2005.

APÊNDICE A

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E
ESCLARECIDO****ESTUDO: Avaliação dos usuários de prótese total, abordando aspectos funcionais, sociais e psicológicos.**

Orientador: Prof. Dr. Rodrigo Araújo Rodrigues

Orientando: SÉrgia Landara Bezerra Soares

Você está sendo convidado(a) a participar do projeto de pesquisa acima citado. O documento abaixo contém todas as informações necessárias sobre a pesquisa que estamos fazendo. Sua colaboração neste estudo será de muita importância para nós, mas se desistir a qualquer momento, isso não causará nenhum prejuízo a você.

Eu, _____

_____,
portador da Cédula de identidade, RG _____, e inscrito no CPF _____ nascido(a) em ____ / ____ / _____, abaixo assinado(a), concordo de livre e espontânea vontade em participar como voluntário(a) do estudo “*Avaliação dos usuários de prótese total, abordando aspectos funcionais, sociais e psicológicos*”. Por meio de um questionário, a pesquisa deseja avaliar os indivíduos usuários de prótese total, a fim de se obter resultados sobre a eficiência e satisfação ao tratamento reabilitador protético. Declaro que obtive todas as informações necessárias, bem como todos os eventuais esclarecimentos quanto às dúvidas por mim apresentadas.

Estou ciente que:

- D) O estudo se faz necessário para que se possa avaliar o perfil dos usuários de prótese total, de acordo com as opiniões destes, que serão obtidas através de aplicação de um questionário autoperceptivo.

- II) A participação neste projeto não representará qualquer risco de ordem física ou psicológica para você, como também não lhe trará benefícios diretos.
- III) Você tem o direito de desistir de participar da pesquisa a qualquer momento, sem nenhuma penalidade e sem necessidade de explicação.
- IV) Os resultados obtidos durante este ensaio serão mantidos em sigilo, mas concordo que sejam divulgados em publicações científicas, desde que meus dados pessoais não sejam mencionados;
- V) Caso eu desejar, poderei pessoalmente tomar conhecimento dos resultados, ao final desta pesquisa.
- Desejo conhecer os resultados desta pesquisa.
- Não desejo conhecer os resultados desta pesquisa.
- VI) Sua participação nesta pesquisa consistirá apenas no preenchimento de 1 questionário, respondendo às perguntas formuladas abordam os aspectos sociais, funcionais e psicológicos sobre o uso da prótese total.

Patos, _____ de _____ de 2014

Assinatura do entrevistado

Responsável pelo Projeto: Prof. Dr. Rodrigo Araújo Rodrigues
Endereço: Universidade Federal de Campina Grande, Rodovia Patos-Teixeira Km 01, Av. Universitária, Santa Cecília, 58700-970 - Patos/PB
Telefones: Clínica Escola de Odontologia: (83) 3511.3079
Coordenação: (83) 3511.3045

Atenciosamente,

Assinatura do Pesquisador

ANEXO A

Universidade Federal de Campina Grande
Centro de Saúde e Tecnologia Rural
Unidade Acadêmica de Ciências Biológicas
Curso de Odontologia

Nome: _____

Sexo: ()F ()M Idade: _____

Grau de escolaridade: _____

Nunca = 0; Quase nunca = 1; Às vezes = 2; Quase sempre = 3 e Sempre = 4.

Há quanto tempo faz uso de prótese total: _____

1. Você teve dificuldade em mastigar qualquer alimento por causa de problemas com sua dentadura?

0 1 2 3 4

2. Você já teve dificuldade em pronunciar algumas palavras por causa de problemas com sua dentadura?

0 1 2 3 4

3. Você já sentiu que sua aparência foi afetada devido a problemas com sua dentadura?

0 1 2 3 4

4. Você sentiu que a respiração tem sido prejudicada por causa de problemas com sua dentadura?

0 1 2 3 4

5. Você já teve comida pegando em suas próteses?

0 1 2 3 4

6. Você tinha uma mandíbula dolorida?

0 1 2 3 4

7. Você já teve dores de cabeça por causa de problemas com sua dentadura?

0 1 2 3 4

8. Você teve gengivas dolorosas?

0 1 2 3 4

9. Você já sentiu que suas próteses não foram encaixadas corretamente?

0 1 2 3 4

10. Você já teve próteses desconfortáveis?

0 1 2 3 4

11. Você já se sentiu desconfortável com a aparência de sua dentadura?

0 1 2 3 4

12. Você teve que evitar ou foi incapaz de comer alguns alimentos por causa da problemas com sua dentadura?

0 1 2 3 4

13. Tem a sua dieta insatisfatória devido a problemas com sua dentadura?

0 1 2 3 4

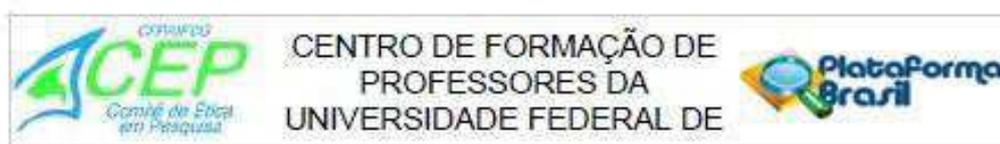
14. Você evitou sorrir por causa de problemas com o sua dentadura?

0 1 2 3 4

15. Você se sentiu deprimido por causa de problemas com o sua dentadura?

0 1 2 3 4

ANEXO B



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL, ABORDANDO ASPECTOS FUNCIONAIS, SOCIAIS E PSICOLÓGICOS

Pesquisador: RODRIGO

Área Temática:

Versão: 2

CAAE: 37182514.5.0000.5575

Instituição Proponente: UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 892.982

Data da Relatoria: 27/11/2014

Apresentação do Projeto:

O projeto de pesquisa intitulado AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL, ABORDANDO ASPECTOS FUNCIONAIS, SOCIAIS E PSICOLÓGICOS, 37182514.5.0000.5575 e sob responsabilidade de RODRIGO trata de um estudo transversal a ser desenvolvido na Clínica Escola de Odontologia da UFCG.

Objetivo da Pesquisa:

O projeto AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL, ABORDANDO ASPECTOS FUNCIONAIS, SOCIAIS E PSICOLÓGICOS tem por objetivo principal avaliar os indivíduos usuários de prótese total nos aspectos funcionais, sociais e psicológicos.

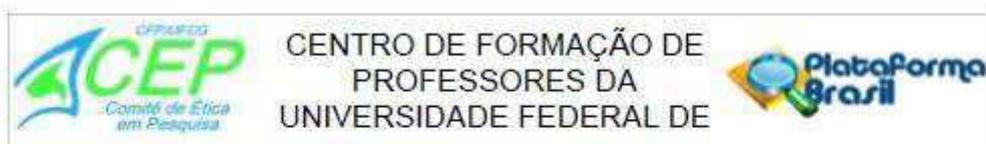
Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Os riscos e benefícios do projeto de pesquisa foram especificados adequadamente.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

O projeto de pesquisa AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL, ABORDANDO ASPECTOS FUNCIONAIS, SOCIAIS E PSICOLÓGICOS é relevante e os métodos especificados estão adequados à proposta do trabalho.

Endereço: Rua Sérgio Moreira de Figueiredo, s/n
 Bairro: Casas Populares CEP: 58.900-000
 UF: PB Município: CAJAZEIRAS
 Telefone: (83)3532-2075 E-mail: cep@ctp.ufcg.edu.br



Continuação do Parecer: 892.982

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Os documentos estão apresentados de forma adequada. O autor da pesquisa RODRIGO redigiu e apresentou de forma correta os seguintes itens: Termo de Consentimento Livre e Espontâneo, folha de rosto, carta de anuência, cronograma, orçamento e demais documentos necessários à aprovação do projeto de pesquisa.

Recomendações:

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Considerando o que foi exposto na nova versão, sugerimos a APROVAÇÃO do projeto AVALIAÇÃO DOS USUÁRIOS DE PRÓTESE TOTAL, ABORDANDO ASPECTOS FUNCIONAIS, SOCIAIS E PSICOLÓGICOS, número 37182514.5.0000.5575 e sob responsabilidade de RODRIGO.

Situação do Parecer:

Aprovado

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

Considerações Finais a critério do CEP:

CAJAZEIRAS, 01 de Dezembro de 2014

Assinado por:
Paulo Roberto de Medeiros
(Coordenador)

ANEXO C

NORMAS PARA PUBLICAÇÃO

A Revista Saúde & Ciência, órgão oficial do Centro de Ciências Biológicas e da Saúde da Universidade Federal de Campina Grande (CCBS/UFCG) é uma publicação semestral destinada, prioritariamente, à difusão de trabalhos científicos, desenvolvidos pela comunidade acadêmica do CCBS-UFCG. Objetiva também a publicação de artigos de interesse para as Ciências da Saúde, realizados por pesquisadores de outros setores da UFCG bem como de outras Universidades e Instituições de pesquisa.

A Revista publicará: artigos originais de natureza clínica ou experimental com informações novas ou relevantes; artigos de revisão sintéticos e interdisciplinares com análise crítica do material pesquisado; relatos de casos diferenciados com proposição de abordagem inovadora; cartas ao editor com críticas e/ou sugestões, além de informações de interesse aos profissionais de saúde. Os trabalhos enviados para a Revista não devem ter sido publicados antes, nem submetidos simultaneamente para outro periódico. O conteúdo dos textos enviados (resultados, análises, conceitos, opiniões etc.) é de exclusiva responsabilidade dos respectivos autores.

Todos os trabalhos recebidos pela Revista Saúde & Ciência serão analisados por pelo menos dois revisores (membros da comissão editorial especialistas na área do trabalho). Sempre que julgar necessário, a comissão editorial da revista poderá solicitar o parecer de consultores "ad hoc". O resultado da análise de cada texto poderá ser: trabalho recusado; trabalho aceito mediante correções e trabalho aceito como recebido. Apenas serão publicados os trabalhos aceitos como recebidos ou aqueles aceitos mediante correções, desde que as

eventuais pendências sejam resolvidas. A identidade dos revisores será mantida em absoluto sigilo do mesmo modo que esses receberão os artigos sem a especificação de autoria.

Os autores que tiverem seus trabalhos aprovados para publicação deverão assinar o termo de responsabilidade e de cessão de direitos autorais detalhado modo que a utilização de textos, ou parte deles, publicados na Revista Saúde & Ciência, dependerá do consentimento dos editores. Os originais não serão devolvidos, mesmo quando recusados para publicação.

Os trabalhos devem ser encaminhados para a Revista Saúde & Ciência exclusivamente como anexo em mensagem eletrônica para o endereço saude.ciencia.ccbs@ufcg.edu.br.

APRESENTAÇÃO GERAL:

Os textos devem ser apresentados como arquivo elaborado no programa Word for Windows (versão 8.0 ou superior), escritos em língua portuguesa, em fonte Arial, tamanho 11, espaçamento de 1,5 entre linhas, recuo de 1,0 cm em primeira linha de parágrafo, margens de 3,0 cm em cada lado. Os textos devem ter no máximo 15 laudas, incluindo os anexos. Os trabalhos devem conter as seguintes partes:

Título

Deve vir em negrito, centralizado, fonte 12 e em caixa alta. Os trabalhos devem conter a versão em inglês do título (title), logo abaixo do resumo.

Autores e Vínculo Institucional

A Revista receberá artigos apenas de autoria de pesquisadores doutores. Profissionais com outras titulações, pós-graduandos de programas com conceito CAPES e graduandos vinculados a projetos institucionais de pesquisa e/ou extensão, poderão figurar como co-autores, em um máximo de 6 nomes por artigo.

O nome completo do(s) autor (es) deve vir logo abaixo do título, centralizados e com indicação de titulação e instituição a que pertence (em). Também no conteúdo da nota de rodapé deve constar o endereço completo (inclusive eletrônico) do autor responsável pela correspondência.

Resumo e Palavras-Chave

O resumo, posicionado logo abaixo do nome do (s) autor (es), deve conter, em no máximo 250 palavras, as informações mais relevantes sobre objetivos, métodos, resultados e conclusões do trabalho. Logo após o resumo podem ser listadas até 4 palavras-chave.

Abstracte Keywords

Correspondem à versão para a língua inglesa do resumo e das palavras-chave, respectivamente, posicionados logo abaixo dessas.

As palavras-chaves e as keywords devem, obrigatoriamente, ser extraídas entre aquelas nos descritores disponíveis em <http://decs.bvs.br>.

Além disso, os artigos originais de natureza clínica ou experimental devem conter também: introdução, material e métodos, resultados e discussão, conclusões, agradecimentos (opcional) e

referências bibliográficas. Na metodologia de trabalhos experimentais com animais e de trabalhos envolvendo seres humanos, deve ser citado o número do processo de aprovação do projeto de pesquisa no comitê de ética em pesquisa (CEP) da respectiva instituição, sendo que um documento comprobatório pode ser solicitado pela comissão editorial como requisito para a publicação. As ilustrações (desenhos, gráficos, fotografias, plantas, mapas, entre outras) são consideradas figuras e devem ser limitadas a um máximo de quatro por artigo. As figuras serão apresentadas no corpo do texto, com legendas numeradas em seqüência mediante algarismos arábicos precedidos do nome "Figura", logo abaixo da figura a que se refere. As figuras devem ser enviadas em preto e branco, caso contrário, os autores deverão se responsabilizar pelas despesas extras decorrentes da impressão colorida.

NORMAS BIBLIOGRÁFICAS:

Citações no Texto:

A revista adota a citação numérica. NÃO É PERMITIDA A CITAÇÃO DO NOME DO AUTOR NO TEXTO. As referências devem ser numeradas por ordem de aparecimento no texto e citadas entre parênteses. Números sequenciais devem ser separados por hífen (1-4); números aleatórios devem ser separados por vírgula (1,3,4,8).

Referências Bibliográficas:

Devem ser numeradas e normatizadas de acordo com o Estilo Vancouver, conforme orientações fornecidas pelo International Committee of Medical

Journal Editors no Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (<http://www.icmje.org>). O número máximo de referências é 30 para artigos de pesquisa e 40 para revisão de literatura. A lista de referências deve ser escrita em espaço simples, em seqüência numérica. A referência deverá ser completa, incluindo o nome de todos os autores (até seis), seguido de "et al.". Os sobrenomes dos autores devem ser seguidos pelos seus prenomes abreviados sem ponto ou vírgula. Usar a vírgula somente entre os nomes dos diferentes autores. As abreviaturas dos títulos dos periódicos internacionais citados deverão estar de acordo com o Index Medicus/ MEDLINE e para os títulos nacionais com LILACS e BBO. Referências a comunicação pessoal e artigos submetidos à publicação não devem constar da listagem de Referências.

ALGUNS EXEMPLOS:

Artigo de Periódico:

Ahrar K, Madoff DC, Gupta S, Wallace MJ, Price RE, Wright KC. Development of a large animal model for lung tumors. *J Vasc Interv Radiol*. 2002;13(9 Pt 1):923-8.

Banit DM, Kaufer H, Hartford JM. Intraoperative frozen section analysis in revision total joint arthroplasty. *Clin Orthop*. 2002;(401):230-8.

Artigo em periódicos em meio eletrônico:

Kaeriyama E, Imai S, Usui Y, Hanada N, Takagi Y. Effect of bovine lactoferrin on enamel demineralization and acid fermentation by *Streptococcus mutans*. *Ped Dent J [serial on the Internet]*. 2007 Dec [cited 2008 Jan 15 12];17:2:118-26; Available from: http://www.jstage.jst.go.jp/browse/pdj/17/2/_contents.

Livro:

Murray PR, Rosenthal KS, Kobayashi GS, Pfaller MA. *Medical microbiology*. 4ª ed. St. Louis: Mosby; 2002.

Capítulo de Livro:

Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editores. *The genetic basis of human cancer*. New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

Dissertações e Teses:

Rubira CMF. Estudo longitudinal sobre similaridade, transmissão, e estabilidade de colonização de *Streptococcus mutans* em famílias brasileiras. [Tese]. Bauru: Faculdade de Odontologia, Universidade de São Paulo; 2007.

Informações Sobre a Capa:

O quadro de Rembrandt (Holanda, 1606-1669) intitulado "A Lição de Anatomia" do Dr Tulp, retrata a dissecação de um cadáver (Adriaen Adriaensz), condenado à morte por enforcamento devido ao furto de um casaco. O fato retratado ocorreu em 3 1/0 1/1632. Na época, a dissecação só era permitida em cadáveres de criminosos, se realizada por eminente membro da Universidade e com propósitos educativos.

Os Editores

REVISTA SAÚDE & CIÊNCIA ONLINE

CAPA SOBRE PÁGINA DO USUÁRIO PESQUISA ATUAL ANTERIORES NOTÍCIAS #CCBS#

Capa > [Lançar > Anor](#) > [Submissões Ativas](#)

SUBMISSÕES ATIVAS

ANOR APOIADO

ID	DATA DE ENVIO	SÉRIE	AUTORES	TÍTULO	SITUAÇÃO
161	03-16	ART	Seres, Rodrigues, Fabiano Rosendo	AVULSÃO DOS USUÁRIOS DE PROCTE TOTAL APOIADO	Aguardando designação

1 a 1 de 1 item

INICIAR NOVA SUBMISSÃO

CLIQUE AQUI para iniciar os cinco passos do processo de submissão.

APOIAMENTOS

TODOS NOVOS PUBLICADO REJEITADO

PALESTRANTE	HTS	URL	TÍTULO	SITUAÇÃO	AÇÃO
Não há apontamentos.					

ISSN: 2317-8469

OPEN JOURNAL SYSTEMS

[Ajuda do sistema](#)

USUÁRIO

[Logout como:](#)

[Iniciar sessão:](#)

[Perfil](#)

[Sair do sistema](#)

AUTOR

[Submissões](#)

[Ano \(1\)](#)

[Arquivo \(0\)](#)

[Nova submissão](#)

NOTIFIC. AÇÕES

[Visualizar](#)

[Gerenciar](#)

CONTEÚDO DA REVISTA

[Pesquisa](#)

Todos

[Pesquisar](#)

[Pesquisar](#)

[Por Editor](#)

[Por Anos](#)

[Por temas](#)

TAMANHO DE FONTE

[A](#) [A](#) [A](#)

INFORMAÇÕES

[Data de envio](#)