



**FAPAC – FACULDADE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS
INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS PORTO LTDA
CURSO DE ENFERMAGEM**

**VALCELI MIGUEL COSTA
GABRIELA GALVÃO SÁ
JAMERSSON PEREIRA AIRES**

**LEVANTAMENTO CIRURGICO DE FISSURAS LABIOPALATINAS REALIZADAS
NO MUNICIPIO DE PORTO NACIONAL-TO**

**PORTO NACIONAL – TO
2020**

**VALCELI MIGUEL COSTA
GABRIELA GALVÃO SÁ
JAMERSSON PEREIRA AIRES**

**LEVANTAMENTO CIRURGICO DE FISSURAS LABIOPALATINAS REALIZADAS
NO MUNICIPIO DE PORTO NACIONAL-TO**

Projeto de Pesquisa submetido ao curso de Odontologia da FAPAC / ITPAC PORTO NACIONAL, como requisito parcial para obtenção do Grau de Bacharel em Odontologia.

Orientador: Prof^a Luis Otavio Jonas

**PORTO NACIONAL – TO
2020**

**VALCELI MIGUEL COSTA
GABRIELA GALVÃO SÁ
JAMERSSON PEREIRA AIRES**

**LEVANTAMENTO CIRURGICO DE FISSURAS LABIOPALATINAS REALIZADAS
NO MUNICIPIO DE PORTO NACIONAL-TO**

Projeto de Pesquisa submetido ao curso de Odontologia da FAPAC / ITPAC Porto, como requisito parcial para obtenção do Grau de Bacharel em Odontologia.

Orientadora: Profª Luis Otavio Jonas

BANCA EXAMINADORA

Projeto de pesquisa apresentado e defendido em ____/____/____ e aprovado perante a banca examinadora constituída pelos professores:

XXXXXXXXXX

Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto

XXXXXXXXXX

Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto

XXXXXXXXXX

Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto

**PORTO NACIONAL – TO
2020**

RESUMO

Introdução: As Fissuras labiopalatais são anomalias congênitas consideradas as lesões mais frequentes que acometem a face correspondendo cerca de 70% de todas as malformações que inferem na descontinuidade craniofacial do ser humano,, Em geral não se manifestam isoladamente, podendo estar associadas a fatores genéticos que provocam anomalias ou uma síndrome de sintomas mais agudos. Efeitos notáveis são alterações na face e de fala. **Objetivo:** o presente trabalho objetiva descrever e analisar o levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas realizadas no município de Porto Nacional –TO como meio de explorar as experiências vivenciadas com atuação mais eficaz para com os pacientes. **Métodos:** Trata-se de um projeto de pesquisa qualiquantitativo, descritivo e exploratório que acompanhará e analisará os dados e informações dos prontuários dos pacientes portadores de fissura labiopalatina que realizaram tratamento no Hospital Regional de Porto Nacional- TO. **Resultados Esperados:** Espera-se, ao concluir a pesquisa, conseguir informações importantes sobre os benefícios da atuação profissional na construção de fissuras labiopalatais e na recuperação do paciente.

Palavras-chave: Fissuras Labiopalatais. Profissionais Odontólogos. Atendimento de saúde.

ABSTRACT

Introduction: The cleft lip and palate are congenital anomalies evaluated the most frequent that affect a face, corresponding to about 70% of all malformations that infer human craniofacial discontinuity. or a syndrome of more acute symptoms. Notable effects are changes in the face and speech. **Objective:** the present study aims to describe and analyze the surgical survey of cleft lip and palate performed in the city of Porto Nacional - TO as a means of exploring the experiences lived with more effective performance for patients. **Methods:** This is a qualitative, quantitative, descriptive and exploratory research project that will monitor and analyze the data and information in the medical records of patients with cleft lip and palate who underwent treatment at the Hospital Regional de Porto Nacional - TO. **Expected Results:** Upon completion of a research, it is expected to find important information about the benefits of professional practice in the construction of cleft lip and palate and in the recovery of the patient.

Key-words: Cleft lip and palate, Dental professionals. Health care

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	9
1.1	PROBLEMA DE PESQUISA	10
1.2	HIPÓTESE	10
1.3	JUSTIFICATIVA	11
2	OBJETIVOS.....	13
2.1	OBJETIVO GERAL	13
3	REFERENCIAL TEÓRICO	14
3.1	Fissuras labiopalatais:.....	14
3.2	Atendimentos e processos cirúrgicos	15
3.3	Modificações psicossociais	17
4	METODOLOGIA	19
4.1	DESENHO DO ESTUDO	19
4.2	LOCAL E PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA PESQUISA	19
4.3	POPULAÇÃO E AMOSTRA	19
4.4	CRITÉRIOS DE INCLUSÃO	19
4.5	CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO	20
4.6	VARIÁVEIS.....	20
4.7	ESTRATÉGIAS DE APLICAÇÃO, ANÁLISE E APRESENTAÇÃO DOS DADOS	20
5	INSTRUMENTOS DE PESQUISA.....	21
6	ASPECTOS ÉTICOS.....	22
6.1	RISCOS	22
6.2	BENEFÍCIOS.....	22
7	DESFECHO	23
7.1	DESFECHO PRIMÁRIO	23
7.2	DESFECHO SECUNDÁRIO	23
8	CRONOGRAMA.....	24
9	ORÇAMENTO	25
	REFERENCIAS	26
	APÊNDICES	28

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 – Cronograma e planejamento do projeto de pesquisa nomeado: Levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas realizadas no Município de porto Nacional- TO.

Quadro 2 – Orçamento relacionado ao projeto de pesquisa nomeado: Levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas realizadas no Município de porto Nacional- TO.

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

FAPAC- Faculdade Presidente Antônio Carlos

DNA- Ácido Desoxirribonucleico

HRPN- Hospital Regional de Porto Nacional

ITPAC- Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos porto LTDA

SAS- Secretaria de Atenção a Saúde

SUS – Sistema Único de Saúde

TCLE- Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

TO- Tocantins

1 INTRODUÇÃO

Fissuras labiopalatais são anomalias congênitas consideradas as lesões mais frequentes que acometem a face correspondendo cerca de 70% de todas as malformações que interferem na descontinuidade craniofacial do ser humano. É caracterizada por uma abertura na estrutura do lábio, palato ou lábio e palato ao mesmo tempo. Em geral não se manifestam isoladamente, podendo estar associadas a fatores genéticos que provocam anomalias ou uma síndrome de sintomas mais agudos. Efeitos notáveis são alterações na face e de fala.

As fissuras labiopalatais são consideradas o resultado da imperfeição anatômica na construção do processo facial que de acordo com as prerrogativas desse trabalho geralmente decorre em um período entre quarta e a décima segunda semana de gestação. São divididas devido a sua localidade anatômica: fissuras do palato (fissuras palatais), fissuras do lábio superior (fissuras labiais), fissuras no lábio e percorrendo o palato (fissuras labiopalatais), ainda se subdividem conforme extensão: completas e incompletas, de um lado (uni labial) ou de ambos os lados (bilaterais/ bilabiais).

Essa patologia possui sua carga afetada de fatores etiológicos, sendo os fatores genéticos os preponderantes para sua ocorrência, especialmente os relacionados ao próprio indivíduo como as (mutações e polimorfismo- variações na sequência do DNA), possuem ainda cargas de mudanças na formação genética oriunda dos fatores ambientais: resultados da carência nutricional, etilismo e tabagismo da genitora.

As pesquisas quanto a incidência de fissura labiopalatais no Brasil costumam variar no quesito de proporções sobre a seu recaimento no território nacional, estima-se que aproximadamente 1 (um) em cada 500-2.000 nascido vivo apresentam a comorbidade, mas uma vez esse dado possui variância de localidade geográfica, de raça, de condições socioeconômicas

Entretanto ainda se confere um número considerável na ausência de tratamento adequado levando a ter pacientes com sequelas irreversíveis que

afetam as funções de cognição e harmonia e estética facial. A voz hipernasal é um clássico exemplo de sequela funcional, que afeta a qualidade de vida desses pacientes. Assim como a ausência de face harmônica leva a inúmeras sequelas psicológicas e cognitivas. Onde as mesmas sequelas são motivo de discriminação e estigma entre para as pessoas nascidas com as fissuras labio-palatais, sendo culminantes ao bem estar de crianças e de suas famílias.

É considerado que para uma completa reabilitação das pessoas com fissuras labiopalatais, requer uma abordagem interdisciplinar entre os profissionais atuantes do sistema de saúde, envolvendo a odontologia a medicina, a psicologia, a fonoaudiologia, o serviço social e a enfermagem e uma vez que atinge todos os níveis de complexidade e de qualidade no atendimento requer um envolvimento de capacidade.

Devido a essa problemática que envolve as pessoas com fissuras labiopalatais e inúmeras sequelas e ainda observando as suas necessidades individuais, assim como a importância de assistência humanizada por parte dos profissionais de saúde frente a esta demanda da sociedade, o presente trabalho objetiva descrever e analisar o levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas realizadas no município de Porto Nacional –TO como meio de explorar as experiências vivenciadas com atuação mais eficaz para com os pacientes.

1.1 PROBLEMA DE PESQUISA

A oferta de um levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas realizadas no município de Porto Nacional- TO por uma instituição de ensino superior (FAPAC/ITPAC-PORTO) e com o apoio do HRPN (Hospital Regional de Porto Nacional) poderá contribuir com a melhoria na qualidade dos atendimentos prestados aos portadores de fissura palatina na comunidade Portuenses?

1.2 HIPÓTESE

O levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas realizadas no município de Porto Nacional – TO tende a incentivar a melhora na qualidade do atendimento prestado e em uma abordagem mais ampla frente à sociedade uma vez que a mesma não está ciente de que a cidade de Porto Nacional também oferece o serviço público para o desenvolvimento do tratamento de pessoas com fissuras labiopalatinas.

1.3 JUSTIFICATIVA

A importância desse levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas no município de Porto Nacional se dá pelo fato de haver uma barreira de comunicação entre as equipes de saúde e as pessoas portadoras desse tipo de lesão craniofacial. Frente à ampliação do número de serviços voltados ao atendimento a pessoa com fissuras labiopalatais, foi verificada que em 2008 havia o número de 19 centros de atuação passando para 28 unidades, no ano de 2015, BRASIL (2015). O desenvolvimento dessas áreas estabeleceu a necessidade de implantação de novas unidades nos estados brasileiros (CONTANDRIOPOULOS, 2006).

O Ministério da Saúde (MS) com esse desenvolvimento criou em 2013 um grupo de trabalho voltado para a área de fissuras labiopalatais, que estabeleceu como metas: à reestruturação da atenção especializada com critérios de planejamento, organização e monitoramento da atenção, com diretrizes específicas para que comesçassem a funcionar em perfeita estrutura em 2014, com um ano de análises e construção (BRASIL, 2014).

No relatório de gestão dos anos subsequentes 2015 e 2016 foi constatado que as metas para as estruturas das unidades de atendimentos foram mantidas. BRASIL (2014 e 2015), evidenciando que para o governo logicamente atingindo a população necessitada desse atendimento era favorável esse aprimoramento. Logo compreendemos que são existentes e disponibilizadas nos estados e municípios os recursos e profissionais capacitados para a realização do tratamento de lesões como as fissuras labiopalatinas para a população.

Estas considerações que justificam o interesse dos acadêmicos pesquisadores em motivar o levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas no município de Porto Nacional e em realizar a pesquisa com o propósito de analisar o processo de tratamento dos pacientes frente ao atendimento desses profissionais. Além de reorganizar os serviços de atendimento aos usuários do SUS sem a necessidade que o mesmo se desloque de sua cidade em busca de tratamento favorecendo assim a melhora na qualidade de vida dos pacientes com fissuras labiopalatais.

2 OBJETIVOS

Analisar o levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas realizadas no município de Porto Nacional –TO como meio de explorar as experiências vivenciadas com a atuação da odontologia e a eficácia desse procedimento nos pacientes

2.1 OBJETIVO GERAL

- Descrever o nível de interação entre os portadores de fissura labiopalatinas e os profissionais atuantes na área da saúde frente a essa patologia.
- Acompanhar o desenvolvimento do processo de identificação, diagnóstico, proposta de intervenção cirúrgica de pacientes portadores de fissuras labiopalatinas.
- Verificar os meios de comunicações da sociedade portuense sobre a oferta do tratamento para a patologia pelo sistema único de saúde do município.
- Analisar ao término da pesquisa as expectativas dos pacientes em relação ao atendimento que receberam sem a necessidade de se deslocarem do seu município.

3 REFERENCIAL TEÓRICO

3.1 Fissuras labiopalatais:

Significam-se por fissuras labiopalatais as más formações congênitas identificadas na região craniofacial dos recém-nascidos vivos. E são consideradas alterações significativas analisando o ponto de vista da qualidade de saúde e da coexistência da vida humana, tanto pela regularidade com que ocorrem, quantos pelos efeitos psicológicos que acarretam devido as disfunções estético-funcionais (SILVA,2003).

De acordo com Silva (2007) as fissuras labiopalatais são as alterações mais frequentes no índice de deformidades referentes ao crânio e a face com relatos de cerca de 70% de efeitos na descontinuidade da face e da cavidade bucal. Em sua maioria são caracterizadas pela falta da junção do lábio e ou do palato,decorrentes de falhas no desenvolvimento ou durante a maturação dos processos embrionários, coincidem ainda com as fase em que ocorre a fusão dos processos nasais (mediais e laterais) e destes com as formações dos maxilares que se dão lateralmente, responsáveis pela formação da face MIA-CHON &LEME (2014).

A complexidade da etiologia desta patologia envolve a interação de fatores genéticos e ambientais produzindo comprometimentos na continuidade adequada no estágio de desenvolvimento embrionário e formação da face do individuo FIGUEIREDO (et al., 2008a). Alguns dos fatores etiológicos podem atuar isoladamente ou em associação, culminando efeitos de causa multifatoriais. A formação da face é considerada um processo minucioso de grande complexidade, o que faz com que essa região se torne bastante susceptível a erros de morfogênese. FIGUEIREDO (et al., 2008a).

A apresentação das fissuras labiopalatais possuem variadas formas clínicas de modo a serem classificadas pela localidade das distorções anatômicas provocadas (lábio superior, nariz e palato). Em sua maioria os pacientes desenvolvem irregularidades dentárias, má oclusão e alta prevalência de cárie na dentição A agremiação desses fatores são a causa de alterações nas funções: respiração, fonação, ordem alimentar, deglutição e de posicionamento

dentário, observando ainda a presença de comprometimento psicossocial Stefens (2008).

De acordo com MENEGOTO (1989) as primeiras evidências de fissuras labiopalatais foram descritas vindas da Era Cristã no século I sendo uma escultura indígena. Entretanto o 1º tratamento cirúrgico confirmado ocorreu no ano 390 depois de Cristo, na hoje considerada superpotência emergente China, o “doutor dos lábios” como ficou conhecido o medico pela realização do procedimento na reconstrução labial.

Na Rússia, trezentos anos após o primeiro autor se atentar para as malformações labiopalatinas, Fröbelius no período de 1833 a 1865 realizou uma análise com cerca de 180 mil crianças em um hospital de São Petersburgo, onde foram constatados 118 casos de fissuras (MENEGOTO, 1989).

As revisões literárias realizadas sobre a fissura labiopalatinas mostram citações históricas de que essa patologia esta catalogada desde muito antigamente. Demonstram tamanha antiguidade com relatos constatados em uma múmia egípcia datada de 2400 a 1300 a.C. (GORLIN et al., 1990). Os Incas festejam o nascimento uma criança com o lábio partido/lesão, para a cultura motivo de orgulho e honra.

Conforme relatado anteriormente pode-se observar que as fissuras labiopalatais sempre foram notadas. Assim desperta a necessidade que se deve dar nos dias de hoje essa atenção completa a reabilitação das pessoas com essa patologia de modo que é evidente para a sua qualidade de vida a recuperação por completa.

3.2 Atendimentos e processos cirúrgicos

As diversidades de transtornos que as fissuras palatinas trazem, variam entre desarranjos orgânicos, funcionais e estéticos logicamente cada um deles tem sua carga de interferência na vida dos indivíduos incluindo o convívio social (AMARAL, GENARO 1996). No que se a procedimentos cirúrgicos é constatado que os pacientes submetidos à cirurgia sem assistência dos profissionais da ortodôntica a sua maioria completa à idade adulta apresentando al-

terações significativas, ocasionando o desenvolvimento de más oclusões de difícil tratamento posterior findando em prognósticos desfavoráveis.

De acordo com Souza et. al. 2009 os especialistas odontólogos, com ênfase na ortodontia, são os profissionais que representam o papel de suma importância para controle à fase do crescimento da face e dos arcos dentários e durante a recuperação das proporções da face e da cavidade bucal e para a reabilitação ortodôntica dos pacientes fissurados portadores de sequelas, onde as mesmas estão ligadas diretamente com o de intensidade do traumatismo provocado pelas cirurgias.

O ortodontista deve consumir sua participação no planejamento e na montagem das alternativas necessárias para a reabilitação no decorrer do tratamento, com o objetivo claro de estabelecer o melhor protocolo de tratamento, avaliando os quesitos como: idade, local em que a fissura esta instalada, verificação do grau de comprometimento anatômico, funcional e também psicológico para que as intervenções ortodônticas e ortopédicas possibilitem o crescimento da boca e da face, dentro dos padrões de normalidade (LACERDA, 2015).

Com o percentil de cerca de 30% tem-se eu as correções cirúrgicas das estruturas envolvidas sejam elas: (lábio, palato ou ambos) não garante que a função articulatória que também e comprometida na fase embrionária retorne normalmente após a reconstrução cirúrgica. Logo os pacientes podem seguir com alterações de fala, mastigação e/ou deglutição (BARCILLOS,1990).

As alterações comumente encontradas alem das citadas anteriormente esta a hipernasalidade oriunda do escape de ar pelas narinas onde a sua fraca pressão intra-oral causa fonemas oclusivos e também fricativos, resultando em dificuldades comunicativas, pois afeta a clareza da fala, o que chama a atenção de quem ouve, e trazendo a retração e a difícil aceitação do indivíduo seja nos ambientes familiares, escolares, profissionais e sociais (CARVALHO,2002).

As correções para esses casos requerem um tratamento interdisciplinar a junção de diversos profissionais da área da saúde. As intervenções de-

vem contar com os componentes essenciais, que tragam consigo o adequado e completo tratamento, que comportem os resultados esperados e que seus efeitos sejam referencia para essa população.

No Brasil os serviços de saúde destinados às pessoas com fissuras labiopalatais são regidos pela portaria da SAS/MS com Nº 62 de 19 de abril de 1994, onde menciona que para a realização dos tratamentos a esses pacientes é necessário a composição de um grupo de especialista além do profissional médico os da: odontologia (profissionais - bucomaxilofacial, especialistas em implantodontia, e como a maioria dos casos são com crianças é necessário um odontopediatra), fonoaudiologia; otorrinolaringologia, cirurgia plástica, clínica médica, enfermagem; psicologia; serviço social; fisioterapia; nutrição; e atendimento familiar (BRASIL, 1994).

Em longo prazo, os principais resultados da junção das dimensões desses profissionais e de suas respectivas atividades consomem o plano elaborado para a reabilitação integral do indivíduo, que atenta à correção cirúrgica e a reparação da fala, com o mínimo de sequelas, findando a inclusão social e trazendo a melhoria das condições de saúde e de vida dessas pessoas (ALONSO, 2009).

3.3 Modificações psicossociais

O paciente que procura ajuda profissionais para tratar-se de uma deformidade facial no caso a abordada nesse trabalho de pesquisa a fissura labiopalatal além da cura esta à procura de aceitação de compreensão pois sofre com condições emocionalmente abaladas, com reclusão social com uma diversidade de emoções e sentimentos onde o pacientes e seus familiares procuram a realização do bem estar (VERONEZ , TAVANO, 2005)

De acordo com VERONEZ e TAVANO, 2005 o paciente que é submetido a uma cirurgia Ortognática espera-se desvencilhar do trauma, o qual também é motivo de zombaria, reprimenda social e dificuldades nos relacionamentos interpessoais. Mais que os benefício na melhora das condições mastigató-

rias, respiratórias e funcionais, estão às expectativas de se adequada em meio à sociedade (ALVES, 1985).

As cirurgias Ortognática são entendidas como aquelas que são realizada nas regiões (maxilar ou mandibular) objetivando alcançar a melhora na oclusão dentária, na reconstrução da estética facial, buscando aperfeiçoar a função mastigatória e articulatória da face. Sabe-se que pacientes com fissura de lábio e palato apresentam deformidades chamadas na odontologia de maxila atrésica ou retroposicionada, sendo a cirurgia Ortognática de extrema necessidade para a correção desses problemas (ARAUJO, 1979).

Em sua maioria os pacientes se submetem à cirurgia na face da adolescência ou quando se encontra na idade adulta, período este, em que não há como refazer ou remodelar a continuidade óssea. Os resultados levam o paciente à harmonia estético-ocluso-facial com algumas imperfeições no procedimento cirúrgico, mas que são provocam verdadeiras transformações e geram resultados nas relações interpessoais e de autoestima, consolidam uma maior integração social e maior cooperação diante das terapêuticas paralelas a recuperação (ARAUJO, 1979).

4 METODOLOGIA

Trata-se de um projeto de pesquisa qualiquantitativo, descritivo e exploratório que acompanhará e analisará os dados e informações dos prontuários dos pacientes portadores de fissura labiopalatina que realizaram tratamento no Hospital Regional de Porto Nacional- TO.

4.1 DESENHO DO ESTUDO

Trata-se de uma pesquisa de caráter qualiquantitativo, descritivo e exploratório sobre as análises nos prontuários dos pacientes que realizaram tratamento e ou acompanhamento de fissura labiopalatina no Hospital Regional de Porto Nacional- TO, visando constatar a rotatividade de pacientes assim como os serviços prestados pelo Sistema Único de Saúde do município, e os profissionais capacitados na oferta desse tratamento de saúde. Buscando com a pesquisa verificar o índice dos profissionais da odontologia frente a essa patologia.

4.2 LOCAL E PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA PESQUISA

A pesquisa será realizada no Hospital Regional de Porto Nacional- TO, no centro da cidade de Porto Nacional- TO, localizada a 70 km da capital tocanтинense, Palmas. No período de março a junho de 2021. Com a análise dos prontuários do período que se encontram entre 2015 a 2019.

4.3 POPULAÇÃO E AMOSTRA

A amostra será composta pelos prontuários dos pacientes portadores de fissura labiopalatina que realizaram tratamento e ou acompanhamento na região municipal de saúde de Porto Nacional- TO no Hospital Regional de Porto Nacional.

4.4 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO

- Prontuários em que os pacientes realizaram tratamento de correção de fissura labiopalatina
- Prontuários em que os pacientes realizaram acompanhamento de fissura labiopalatina

- Prontuários que se encaixarem no recorte temporal proposto de (2015 a 2019).

4.5 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

- Prontuários que não apresentem pacientes com fissuras labiopalatinas
- Prontuários que não se enquadram no período temporal de realização da pesquisa: (2015 a 2019);
- Prontuários que não pertence à unidade de saúde – Hospital regional de Porto Nacional

4.6 VARIÁVEIS

- Gênero
- Idade
- Herança genética
- Nível de escolaridade
- Biótipo

4.7 ESTRATÉGIAS DE APLICAÇÃO, ANÁLISE E APRESENTAÇÃO DOS DADOS

O projeto de pesquisa acontecerá, a partir de março de 2021, com a análise dos prontuários na fase inicial, catalogando e os dividindo por período de tempo que contempla o recorte temporal entre 2015 a 2019 contará com a autorização do Conselho de ética e dos membros diretores e coordenadores do Hospital Regional de Porto Nacional.

As informações contidas nos prontuários serão de cunho sigiloso, sendo extraídas dos mesmos apenas as informações relevantes para o levantamento quantitativo da pesquisa. Recolheremos informações no período vespertino com a carga horária de 2 horas diária, nos dias da semana de segunda a sexta de modo que não venha a trazer transtorno ou comprometimento ao serviço prestado pelo profissional responsável pelos arquivos em questão.

Somente após a autorização do CEP, nos pesquisadores daremos início à pesquisa por meio de análise dos prontuários que nos serão disponibilizados logo após relatarmos as experiências sobre como se realizam a abordagem á

esses pacientes e como se dá o atendimento à pessoa com fissura do labiopalatina além de uma análise ampla sobre relatos dos pós-operatórios.

Os dados serão apresentados através de gráficos, quando dados quantitativos, todavia a análise centrar-se-á nos relatos de recuperação e de como foi o percurso para a realização da reconstrução das fissuras.

5 INSTRUMENTOS DE PESQUISA

Para a realização deste estudo, a metodologia irá se concretizar com a aplicação de análise de prontuários que apresentem diagnóstico inicial de pacientes com fissuras labiopalatais, os dados utilizados serão retirados conforme a necessidade de conhecer o tratamento conduzido para cada paciente mantendo o sigilo e a integridade da pessoa por detrás do prontuário além da análise e plano de ação do atendimento prestado no serviço de saúde na cidade de Porto Nacional- TO. Os dados colhidos serão base da pesquisa para o demonstrativo de interação do público-alvo e a disponibilidade de tratamento.

6 ASPECTOS ÉTICOS

6.1 RISCOS

A participação na presente pesquisa não oferecerá nenhum risco físico, emocional ou psicológico aos pesquisados, todavia poderá haver a sensação de constrangimento ao analisar detalhes dos prontuários. Com o propósito de evitar tal situação, os mesmos serão analisados individualmente, em um local adequado e o sigilo será mantido sobre a identidade dos pacientes. Também será solicitada autorização a diretoria do HRPN – TO a respeito do manuseio com os arquivos. No TCLE constará uma cláusula sobre direitos e deveres para com os arquivos e autorização da diretoria.

6.2 BENEFÍCIOS

Os benefícios estarão na oportunidade de analisar o quantitativo de paciente portador de fissuras labiopalatais, além de verificar o plano de ação utilizado pelos profissionais e a interação da equipe multiprofissional, consumir por meio dos relatos e da evolução pós-cirúrgica a melhoria na qualidade de vida que com um diagnóstico preciso e um tratamento adequado a cada paciente os mesmo pode ter inclusão social tão desejada e uma resposta positiva em meio à sociedade.

7 DESFECHO

7.1 DESFECHO PRIMÁRIO

Espera-se com a conclusão deste trabalho analisar por meio dos prontuários o intercurso do plano de ação no tratamento de portadores de fissuras labiopalatais baseado nos profissionais da área de saúde da de Saúde Hospital Regional de Porto Nacional- TO observando as expectativas do paciente, evolução do tratamento, aplicabilidade na vida pessoal e qual o modo que o serviço de saúde do município oferece o tratamento.

7.2 DESFECHO SECUNDÁRIO

Espera-se organizar os resultados de forma detalhada e clara, para que possam servir como norte para a organização e execução de outros tratamentos pela instituição envolvida, bem como para mediar observâncias sobre o processo que facilite a conectividade do serviço de saúde para com o paciente. Os resultados da presente pesquisa também serão apresentados em congresso da área da saúde e pretende-se publica-los em forma de artigos científicos em revistas da área.

8 CRONOGRAMA

Evento	Ano 2020										
	I semestres					II semestre					
	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Definição do Projeto							X				
Pesquisa Bibliográfica							X				
Elaboração do Projeto de Pesquisa							X	X	X	X	
Apresentação do Projeto										X	
Submissão ao a Plataforma Brasil										X	
Aprovação do comitê de ética										X	X
Revisão Bibliográfica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Ano 2021										
Coleta de dados		X	X	X	X						
Análise e discussão dos dados		X	X	X	X						
Elaboração do Artigo				X	X						
Submissão do Artigo				X	X						

Quadro 1 – Cronograma e planejamento do projeto de pesquisa nomeado: “Levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas realizadas no Município de porto Nacional- TO”.

9 ORÇAMENTO

CATEGORIA: Gastos com Recursos Materiais			
ITENS	Quantidade	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Impressão (folha A4)	120	0,50	60,00
Caneta	04	2,00	8,00
Prancheta	03	17,00	51,00
Encadernação	04	3,00	12,00
Valor Total			131,00

CATEGORIA: Gastos com Recursos Humanos			
ITENS	Quantidade	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
Combustível	64 litros	4,34	255,36
Valor Total			277,76

FINANCIAMENTO TOTAL DA PESQUISA	
ITENS	Valor total (R\$)
Gastos com Recursos Materiais	131,00
Gastos com Recursos Humanos	277,76
Valor Total	408,76

Quadro 2 – Orçamento relacionado ao projeto de pesquisa nomeado: “Levantamento cirúrgico de fissuras labiopalatinas realizadas no Município de porto Nacional- TO”.

REFERENCIAS

ALONSO N; TANIKAWA D. Y. S; LIMA JUNIOR J E; ROCHA D L; STERMAN S; FERREIRA, MC. Fissuras labiopalatinas: Protocolo de atendimento multidisciplinar e seguimento longitudinal em 91 pacientes consecutivos. *Revista Brasileira de Cirurgia Plástica* v. 24, n. 2; p. 176-181:2009.

ALVES M.C.R. Aspectos psicológicos das intervenções cirúrgicas na área odontológica. *Odontol Mod.* 12 (6): 48-52, 1985;

AMARAL, S. A, GENARO, K. F. Análise da fala em indivíduos com fissura labiopalatina operada. *Pró-Fono*; 8(1): 36-46, 1996.

ARAÚJO A. Avaliação estética, psicológica e fonoaudiológica de pacientes fissurados submetidos à cirurgia ortognática [tese]. São José dos Campos: Universidade Estadual Paulista, Faculdade de Odontologia de São José dos Campos; 1979.

BARCILLOS J. Fissuras labioplatinas. In: Zanini SA. *Cirurgia e traumatologia bucomaxilofacial*. Rio de Janeiro: Revinter; p.321-34,1990.

BRASIL, Ministério da Saúde. Portaria SAS/MS nº 62, de 19 de abril de 1994. Normaliza cadastramento de hospitais que realizem procedimentos integrados para reabilitação estético-funcional dos portadores de má-formação lábio-palatal para o Sistema Único de Saúde. *Diário Oficial [da] União*, Brasília, DF, 20 abr. 1994. Disponível em: <http://sna.saude.gov.br/legisla/legisla/alta_lab_p/SAS_P62_94alta_lab_p.doc> . Acesso em: 17 jan. 2017.

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Relatório de Gestão 2014. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2015. Disponível em: Acesso em: 2016.

BRASIL, Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Relatório de Gestão 2013. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2014. Disponível em: Acesso em: 20 mar. 2016.

CARVALHO, L. E. P. Avaliação do nível de satisfação, capacidade, eficiência e performance mastigatórias em pacientes reabilitados com próteses fixas totais inferiores sobre implantes, sob carga imediata [dissertação]. Bauru: Faculdade de Odontologia, Universidade do Sagrado Coração; 2002.

CONTANDRIOPOULOS, A. P. Avaliando a institucionalização da avaliação. *Ciência & Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, v. 11, n. 3, p. 705-711, set. 2006.

FIGUEIREDO, M. C; PINTO, N. F.; SILVA, D. D. F.; OLIVEIRA. Fissura bilateral completa de lábio e palato: Alterações dentárias e de má oclusão - relato de

caso clínico. Publicatio UEPG: Ciências Biológicas e da Saúde.14, n.1; 7-14:mar,2008.

GORLIN, R. J., COHEN Jr., M. M.; LEVIN, L. S. Syndromes of the head and neck. New York, Oxford: Oxford University Press, 1990.

LACERDA, R.H. W.; RAMOS, T. B.; FIGUEIRAS, V. M. A ortodontia como pilar na reabilitação do paciente com fissura labiopalatina. *Orthodontic Science and Practice*, v. 8, n. 31, p. 372-378, 2015.

MENEGOTTO, B. Epidemiologia e interação herança-ambiente nas fissuras labiopalatinas. 1989. Dissertação (mestrado) – Faculdade de Biologia, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, 1989.

MIACHON, M. D.; LEME, P. L. Tratamento operatório das fendas labiais. *Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões*, v. 41, n. 3, p. 208-215, 2014

SILVA A. ;Estudo sobre o crescimento e desenvolvimento craniofacial: teste de associação entre marcadores genéticos e indicadores morfológicos numa amostra de fissurados labiopalatais o estado do Paraná-Brasil. *Revista Dental Press de Ortodontia e Ortopedia Facial Maringá*, v.12, n.1;102-109: jan/fev ,2007.

Silva H.S, Bordon AKCB, Duarte DA. Estudo da fissura labiopalatal. Aspectos clínicos desta malformação e suas repercussões. Considerações relativas à terapêutica. *J Bras de Fonoaudiol*. 4(14):71-4,2003.

SOUZA M M.; MENEZES L M; RIZZATO S M D; VIEIRA G L; MENEGUZZI R D. Análise morfológica do arco superior de portadores de fissura labiopalatal submetidos a diferentes protocolos de expansão rápida maxilar: avaliação das alterações maxilares. *Revista Dental Press de Ortodontia e Ortopedia Facial*, v.14, n. 5; 82-91: set /out ,2009.

SOUZA, L. E. P. O SUS necessário e o SUS possível: estratégias de gestão. Uma reflexão a partir de uma experiência concreta. *Ciência & Saúde Coletiva*, Rio de Janeiro, n. 14, v. 3, p. 911-918, 2009.

STEFFENS D. J. D. Tratamento ortodôntico em pacientes com fissura lábio palatina. Monografia. Instituto de Ciência da Saúde FUNORTE/SOEBRAS. Núcleo Canoas. Canoas: 63 p, 2008.

VERONEZ, F. S.; TAVANO L. D´A;Saúde Modificações psicossociais observadas pós-cirurgia ortognática em pacientes com e sem fissuras labiopalatinas Psychosocial modifications observed after orthognathic surgery by patients with and without cleft lip and palate; jul-set;12(3):133-37,2005.



FAPAC - Faculdade Presidente Antônio Carlos.
 INSTITUTO TOCANTINENSE PRES. ANTÔNIO CARLOS PORTO S/A
 Rua 02, Qd. 07 - Jardim dos Ypês - Porto Nacional - TO - CEP 77.500-000
 CX Postal 124 - Fone: (63) 3363 - 9600 - CNPJ - 10.261. 569/0001 - 64
 www.itpacporto.com.br

APÊNDICE A: TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (T.C.L.E)

O (A) Senhor (a) _____,
 autoriza a participar de nos enquanto acadêmicos da ITPAC-PORTO como o projeto de pesquisa “LEVANTAMENTO CIRURGICO DE FISSURAS LABIO-PALATINAS REALIZADAS NO MUNICIPIO DE PORTO NACIONAL-TO”. A realizar a análise de prontuários de paciente portadores de fissuras labiopalatais do período de 2015 a 2019 na instituição HRPN. Os acadêmicos Valceli Miguel Costa Gabriela Galvão Sá, Jamersson Pereira Aires estaram sobre a orientação do Prof. Luiz Otavio Jonas e são responsáveis por sua execução, as seguintes informações, a fim de entender, sem dificuldade e sem dúvidas, os seguintes aspectos:

Este projeto de pesquisa tem como objetivo: Analisar o processo de tratamento e os planos de ação traçados pelos profissionais a fim de atingir a população com fissura labiopalatal na cidade de Porto Nacional na unidade: Hospital Regional de Porto Nacional- TO.

Esse estudo se baseia na importância de centrar-se na motivação em oferecer parâmetros para a sociedade de á profissionais atuantes nesse campo e que demonstram em suas atividades reflexo positivos no Sistema Único de Saúde (SUS).

Ao final deste estudo espera-se analisar os desenvolvimentos dos profissionais de saúde e da abrangência social desse tratamento os quais oferecem mudanças na assistência e na qualidade de vida do paciente

Esse estudo começará em março de 2020 e terminará em junho de 2020, logo após a aprovação do comitê de ética. Esclarecemos que essa pesquisa não oferecerá riscos à sua pessoa, todavia se o (a) senhor (a) se sentir constrangido, não será obrigado (a) a continuar na pesquisa. Objetivando minimizar e reduzir esses impactos, a pesquisa será realizada de forma individual

em um espaço reservado e será assegurado o sigilo das informações, utilizando-as apenas para fins acadêmicos científicos.

Por outro lado, a pesquisa trará benefícios, o profissional capaz de atender o paciente portador de fissuras, entender as suas dificuldades e anseios as suas queixas em um atendimento de qualidade e humanizado baseado nas suas características patológicas, assim como todos os cidadãos terão de forma justa e correta o seu direito a saúde resguardado e solidificado, pois o profissional que o atender terá cumprido com o dever de um atendimento digno de seu cliente.

Para participar desse estudo o (a) Sr. (a) não terá nenhum custo, nem receberá qualquer vantagem financeira. Apesar disso, caso sejam identificados e comprovados danos provenientes desta pesquisa, o (a) Sr. (a) tem assegurado o direito à indenização.

O (A) Sr. (a) terá esclarecimentos sobre o estudo em qualquer aspecto que desejar e estará livre para participar ou recusar-se a participar. Poderá retirar seu consentimento ou interromper a participação a qualquer momento. A sua participação é voluntária e a recusa em participar não acarretará qualquer penalidade ou modificação na forma em que o Sr. (a) é atendido (a).

Este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido encontra-se impresso em duas vias originais, sendo que uma será arquivada pelo pesquisador responsável, na Faculdade FAPAC/ITPAC Porto e a outra será fornecida ao (à) Sr. (a). Os dados e instrumentos utilizados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável por um período de 5 (cinco) anos, e após esse tempo serão destruídos.

Os pesquisadores tratarão a sua identidade com padrões profissionais de sigilo. Os resultados da pesquisa estarão a sua disposição quando finalizada a pesquisa. Seu nome ou o material que indique sua participação não serão liberados sem a sua permissão, atendendo a legislação brasileira (Resolução CNS N. 466/2012), utilizando as informações somente para os fins acadêmicos e científicos.

Caso existam gastos adicionais, estes serão absorvidos pelo orçamento da pesquisa. Em casos de dúvidas ou reclamações a respeito da pesquisa, o

(a) Sr. (a) poderá entrar em contato a qualquer momento com os pesquisadores através dos contatos (63) 98131-9793 (Acadêmica Pesquisadora Gabriela Galvão) ou (63) 98405-7800 (Acadêmico Pesquisador Valceli Miguel). Também poderá entrar em contato com o CEP – Comitê de Ética e Pesquisa localizado no Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto Ltda – ITPAC PORTO, na Rua 02, Quadra 07, s/n., Bairro Jardim dos Ipês, Porto Nacional – TO, CEP: 77500-00 pelo telefone: (63) 3363 – 9674, ou ainda pessoalmente de segunda a sexta-feira no período das 12 às 18 horas, e-mail: cep@itpacporto.com.br.

Eu, _____, portador do RG N. _____, fui informado (a) dos objetivos da pesquisa “LEVANTAMENTO CIRURGICO DE FISSURAS LABIOPALATINAS REALIZADAS NO MUNICIPIO DE PORTO NACIONAL-TO”, de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações e modificar minha decisão de participar, se assim o desejar.

Declaro que concordo em participar. Recebi uma via original deste Termo de consentimento Livre e Esclarecido e me foi dada a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

Porto Nacional, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Participante

Assinatura do Acadêmico Pesquisador

Assinatura do Orientador

Assinatura do Acadêmico Pesquisador

Assinatura da Acadêmica Pesquisadora

