



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DA PARAÍBA
CAMPUS VIII – PROFESSORA MARIA DA PENHA
CENTRO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIA E SAÚDE – CCTS
DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA
CURSO DE ODONTOLOGIA**

RICARDO ANTÃO DE SÁ

**ESTRUTURAÇÃO FACIAL E BIOESTIMULAÇÃO DE COLÁGENO POR MEIO DA
ASSOCIAÇÃO ENTRE FIOS DE PDO E ÁCIDO HIALURÔNICO – RELATO DE
CASO**

**ARARUNA-PB
2024**

RICARDO ANTÃO DE SÁ

**ESTRUTURAÇÃO FACIAL E BIOESTIMULAÇÃO DE COLÁGENO POR MEIO DA
ASSOCIAÇÃO ENTRE FIOS DE PDO E ÁCIDO HIALURÔNICO – RELATO DE
CASO**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Departamento do Curso Odontologia da Universidade Estadual da Paraíba, como requisito parcial à obtenção do título de Cirurgião-Dentista.

Área de concentração: Harmonização orofacial

Orientador: Profa. Me. Tayná Ribeiro Monteiro de Figueiredo

Coorientador: Prof. Esp. Mauricio de Sousa Carvalho Reis

**ARARUNA-PB
2024**

É expressamente proibida a comercialização deste documento, tanto em versão impressa como eletrônica. Sua reprodução total ou parcial é permitida exclusivamente para fins acadêmicos e científicos, desde que, na reprodução, figure a identificação do autor, título, instituição e ano do trabalho.

S111e Sá, Ricardo Antão de.
Estruturação facial e bioestimulação de colágeno por meio da associação entre fios de pdo e ácido hialurônico [manuscrito] : relato de caso / Ricardo Antao de Sa. - 2024.
30 f. : il. color.

Digitado.

Trabalho de Conclusão de Curso (Graduação em Odontologia) - Universidade Estadual da Paraíba, Centro de Ciências, Tecnologia e Saúde, 2024.

"Orientação : Prof. Ma. Tayná Ribeiro Monteiro de Figueiredo, Coordenação do Curso de Odontologia - CCTS".

"Coorientação: Prof. Esp. Mauricio de Sousa Carvalho Reis, UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ".

1. Odontologia. 2. Estética dentária. 3. Colágeno. I. Título

21. ed. CDD 617.6

RICARDO ANTÃO DE SÁ

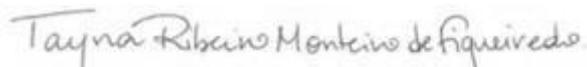
ESTRUTURAÇÃO FACIAL E BIOESTIMULAÇÃO DE COLÁGENO POR MEIO DA ASSOCIAÇÃO ENTRE FIOS DE PDO E ÁCIDO HIALURÔNICO – RELATO DE CASO

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Departamento do Curso Odontologia da Universidade Estadual da Paraíba, como requisito parcial à obtenção do título de Cirurgião-Dentista.

Área de concentração: Harmonização orofacial

Aprovada em: 05/11/2024.

BANCA EXAMINADORA



Profa. Me. Tayná Ribeiro Monteiro de Figueiredo (Orientadora)
Universidade Estadual da Paraíba (UEPB)



Profa. Esp. Júlia Quintela Brandão de Gusmão
Universidade Estadual da Paraíba (UEPB)



Profa. Me. Rafaella Araújo Amâncio de Lima Medeiros
Universidade Estadual da Paraíba (UEPB)

Ao meu querido pai, Antonio Filho Antão (*In Memoriam*), meu maior incentivador e fonte de inspiração. Seu amor moldou a minha vida, e a sua força continua a me inspirar. Que sua luz brilhe eternamente em meu coração. À minha tia, Aldevana Maria de Sá (*In Memoriam*), que sempre acreditou em meus sonhos e me envolveu com seu amor incondicional. Seus conselhos foram faróis na minha trajetória.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 (A-B): Demarcações para guiar a inserção e aspecto imediato após os fios de PDO.....	10
Figura 2 (A-B): Demarcações para guiar a inserção e aspecto imediato após os fios de PDO.....	11
Figura 3 (A-B): Demarcações para guiar a inserção e aspecto imediato após os fios de PDO.....	11
Figura 4 (A-B): Demarcações para guiar a inserção e aspecto imediato após os fios de PDO.....	12
Figura 5 (A-B): Demarcações para guiar a inserção e aspecto imediato após os fios de PDO.....	12

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.	7
2 RELATO DE CASO.9
3 DISCUSSÃO.	12
4 CONCLUSÃO.	17
REFERÊNCIAS	17
ANEXO A	20

ESTRUTURAÇÃO FACIAL E BIOESTIMULAÇÃO DE COLÁGENO POR MEIO DA ASSOCIAÇÃO ENTRE FIOS DE PDO E ÁCIDO HIALURÔNICO – RELATO DE CASO

FACIAL STRUCTURING AND COLLAGEN BIOSTIMULATION THROUGH THE COMBINATION OF PDO THREAD AND HYALURONIC ACID - CASE REPORT

Ricardo Antão de Sá*
Júlia Quintela Brandão de Gusmão
Rafaella Araújo Amâncio de Lima Medeiros
Tayná Ribeiro Monteiro de Figueiredo**

RESUMO

Diversas técnicas de rejuvenescimento facial foram desenvolvidas ao longo do tempo para atender quem busca uma aparência mais jovem. O lifting com fios de polidioxanona (PDO) é uma opção minimamente invasiva que proporciona ótimos resultados, oferecendo suporte aos tecidos e estimulando colágeno e elastina. O presente trabalho teve como objetivo apresentar um caso clínico no qual foram empregados fios espiculados de PDO e preenchimento com ácido hialurônico para tratar a flacidez da pele, elevando a comissura labial e reduzindo a flacidez na região da mandíbula (jowls). Este estudo apresenta um caso clínico de uma paciente melanoderma de 38 anos, com queixa principal leve flacidez no terço inferior da face, na região da comissura labial e jowls (Efeito bulldog). Após avaliação clínica, a paciente foi submetida à inserção de fios espiculados no terço médio da face, utilizando a técnica de tração para sustentar os tecidos e estimular colágeno. Na mesma sessão, foi realizado preenchimento na região malar com ácido hialurônico para melhorar o volume e a simetria. Imediatamente, observou-se efeito tensor e suavização do sulco nasogeniano, com melhora significativa na autoestima da paciente. O caso apresentado demonstrou que a combinação de fios de polidioxanona com ácido hialurônico mostrou-se ser segura e eficaz para tratar flacidez leve no terço inferior da face, promovendo rejuvenescimento facial minimamente invasivo. A paciente obteve elevação da comissura labial, redução da flacidez mandibular e suavização do sulco nasogeniano. A técnica também favorece a bioestimulação de colágeno e mostrou-se segura, sem complicações significativas, oferecendo resultados estéticos naturais.

Palavras-Chave: Polidioxanona; Rejuvenescimento; Colágeno.

ABSTRACT

Several facial rejuvenation techniques have been developed over time to meet the needs of those seeking a more youthful appearance. Polydioxanone (PDO) thread lifting is a minimally invasive option that provides excellent results, offering support to the tissues and stimulating collagen and elastin. The present study aimed to present a

* Graduando em Odontologia pela UEPB, Campus VIII. E-mail: ricardo.sa@aluno.uepb.edu.br

** Docente do curso de Odontologia da UEPB, Campus VIII. E-mail: taynaribeirof@servidor.uepb.edu.br

clinical case in which PDO spiculated threads and hyaluronic acid fillers were used to treat skin sagging, raising the labial commissure and reducing sagging in the jaw region (jowls). This study presents a clinical case of a 38-year-old melanoderma patient, with the main complaint of mild sagging in the lower third of the face, in the region of the labial commissure and jowls (bulldog effect). After clinical evaluation, the patient underwent insertion of spiculated threads in the middle third of the face, using the traction technique to support the tissues and stimulate collagen. In the same session, hyaluronic acid was used to fill the malar region to improve volume and symmetry. A tightening effect and smoothing of the nasolabial fold were immediately observed, with a significant improvement in the patient's self-esteem. The case presented demonstrated that the combination of polydioxanone threads with hyaluronic acid was shown to be safe and effective for treating mild sagging in the lower third of the face, promoting minimally invasive facial rejuvenation. The patient achieved elevation of the labial commissure, reduction of mandibular sagging and smoothing of the nasolabial fold. The technique also favors collagen biostimulation and proved to be safe, without significant complications, offering natural aesthetic results.

Keywords: Polydioxanone; Rejuvenation; Collagen.

1 INTRODUÇÃO

A percepção da beleza é entendida como algo individual e subjetivo, sendo moldada de acordo com as vivências pessoais, os valores culturais e as influências sociais. No entanto, atualmente existe uma pressão social imposta em relação ao padrão de beleza, o que ocasiona uma busca em alcançar esse ideal de beleza por diversas pessoas (Skov et al., 2021).

O processo de envelhecimento da face inicia naturalmente a partir dos 25 anos. Todavia, os sinais desse envelhecimento geralmente demoram mais tempo a se tornarem perceptíveis. Logo, as principais mudanças que ocorrem ao longo do tempo são a diminuição dos músculos, a flacidez dos ligamentos e a degeneração dos tecidos moles. Dessa maneira, esses processos são provocados pela deterioração e redução das fibras colágenas. Como resultado, percebe-se um aspecto de cansaço facial, rugas, sulcos e flacidez. Por conseguinte, um dos aspectos iniciais do processo de envelhecimento, o qual é fisiológico e deve ser respeitado, são as mudanças e o enfraquecimento na produção de elastina e de colágeno, proteínas responsáveis pela firmeza e elasticidade da pele, visto que esses são os primeiros sinais do processo de envelhecimento, uma realidade inevitável e comum, mas que pode ser suavizada (Luvizuto e Queiroz, 2019).

Nesse âmbito, houve um grande interesse no desenvolvimento de tratamentos menos invasivos para postergar o processo de envelhecimento. Com isso, os fios de

polidioxanona (PDO) surgiram como uma alternativa muito interessante, feitos de material sintético, biocompatíveis, bioabsorvíveis, resistentes à tração, flexíveis e apresentarem ótima biodegradabilidade, os quais são reabsorvidos pelo organismo em 6 a 8 meses. Esses fios estão disponíveis em duas formas: espiculados e não espiculados. Ambas as formas estimulam a produção endógena de colágeno, sendo que a primeira proporciona uma maior tração por meio das espículas presentes nos fios. Além disso, os fios de polidioxanona (PDO) são mais flexíveis em comparação aos não absorvíveis. Por isso, quando inseridos corretamente, os fios de PDO espiculados proporcionam um efeito lifting através de uma ação mecânica, a qual é mantida por um tempo ainda maior devido ao estímulo na formação de colágeno e de elastina (Ali YH, 2018).

A técnica de inserção dos fios na pele é minimamente invasiva, com baixo risco de complicações, menor tempo de recuperação e apresenta resultados satisfatórios na correção de ptoses (pálpebra caída) e de rugas típicas do envelhecimento. Além disso, é um procedimento rápido, com a utilização de anestesia, com pequenas incisões e os efeitos indesejáveis são mínimos no pós-operatório (Swaminathan V, 2016).

A realização da intradermoterapia e a utilização de biomateriais indutores percutâneos de colágeno, com o objetivo de harmonizar os três terços da face (superior, médio e inferior), na região orofacial e nas estruturas anexas relacionadas, são competências técnicas do Cirurgião-Dentista devidamente habilitado para tais procedimentos, conforme reconhecido pelo Conselho Federal de Odontologia (2019). Essa prática se insere dentro da especialidade da Harmonização Orofacial (HOF), regulamentada pela resolução 198 do CFO, cujo objetivo é promover o equilíbrio estético e funcional da face por meio de técnicas avançadas.

Entre os materiais utilizados na HOF, destaca-se o ácido hialurônico, um glicosaminoglicano naturalmente presente no tecido conjuntivo, epitelial e nervoso do corpo humano. Sua estrutura química, composta por cadeias de ácido glucurônico e N-acetilglucosamina, permite a retenção de grandes volumes de água, o que contribui diretamente para a hidratação e elasticidade da pele (Nogueira et al., 2020). O uso desse composto pelo Cirurgião-Dentista na Harmonização Orofacial reforça a eficácia dos procedimentos voltados à estética facial, oferecendo resultados tanto estéticos quanto funcionais.

Na harmonização orofacial, o ácido hialurônico é utilizado como um preenchedor dérmico, indicado para a correção de deficiências volumétricas e a melhora de contornos faciais. A aplicação intradérmica de ácido hialurônico resulta em aumento do turgor cutâneo, diminuição de rugas e de sulcos, e realce de estruturas como lábios e região do osso zigomático. Sua biocompatibilidade e biodegradabilidade são fatores que minimizam riscos de reações adversas, tornando-o uma escolha preferencial em procedimentos estéticos (Ribeiro et al., 2021).

Diante do exposto, o presente trabalho teve como objetivo apresentar um caso clínico no qual foram empregados fios espiculados de PDO e preenchimento com ácido hialurônico para tratar a flacidez da pele, elevando a comissura labial e reduzindo a flacidez na região da mandíbula (jowls).

2 RELATO DE CASO

Paciente do gênero feminino, melanoderma, 38 anos de idade, buscou ajuda profissional com interesse em realizar procedimentos estéticos minimamente invasivos para rejuvenescimento facial. A paciente apresentava como queixa principal leve flacidez no terço inferior da face, na região da comissura labial e jowls (Efeito bulldog). Após exame clínico detalhado estabeleceu-se o plano de tratamento para o caso. Desse modo, foi planejado a inserção de fios de PDO espiculados e aplicação de gel preenchedor à base de Ácido Hialurônico, em ambos os lados do rosto da paciente.

Optou-se pelos fios de sustentação, pois fornecem suporte aos tecidos, como também promovem a bioestimulação de colágeno, consequentemente suavizam as linhas de expressão e melhoram a qualidade da pele. Inicialmente, realizou-se a antissepsia do rosto com clorexidina aquosa (2%), seguida do mapeamento do caso, com a demarcação dos vetores de inserção dos fios com lápis dermatográfico na cor branca. Além disso, realizou-se anestesia extrabucal infiltrativa do nervo facial com lidocaína 2% com vasoconstrictor ao longo de todo o trajeto do fio. Posto isso, foram utilizados para o procedimento, 2 fios reabsorvíveis espiculados de PDO (cada hemiface recebeu 1 fio) do tipo Sculpt, 19G-100mm, da marca Medbeauty, no terço médio da face. Com o objetivo de promover preenchimento e sustentação da região. Os fios foram inseridos utilizando a técnica reversa, de baixo para cima, direcionados à região do osso parietal. A linha de inserção foi feita paralelamente à linha que vai do

canto externo do olho até a comissura labial (Figura 1-5). Após a inserção, os fios foram tracionados e ativados, posteriormente foram cortados e deixados no interior da derme.

Na mesma sessão foi realizado o preenchimento na região do osso malar para o efeito Top Model Look. Desse modo, realizou-se anestesia na região com Lidocaína 2% com vasoconstrictor, o preenchedor foi injetado com cânula 22G - 50mm através da técnica de retroinjeção, utilizou-se 1 seringa de ácido hialurônico Juverderm Volux, 0,5 ml de cada lado. Com o intuito de estimular ainda mais o preenchimento da região facial tratada.

Logo após a realização dos procedimentos fica visível o efeito tensor (lifting) do fio e do efeito preenchedor do ácido hialurônico, com suavização do sulco nasogeniano e conseqüentemente um aumento na autoestima da paciente.

Figura 1 – (A) Demarcações para guiar a inserção e (B) aspecto imediato após os fios de PDO (vista frontal)



Fonte: Elaborada pelo autor, 2024.

Figura 2 – (A) Demarcações para guiar a inserção e (B) aspecto imediato após os fios de PDO (vista lateral esquerda)



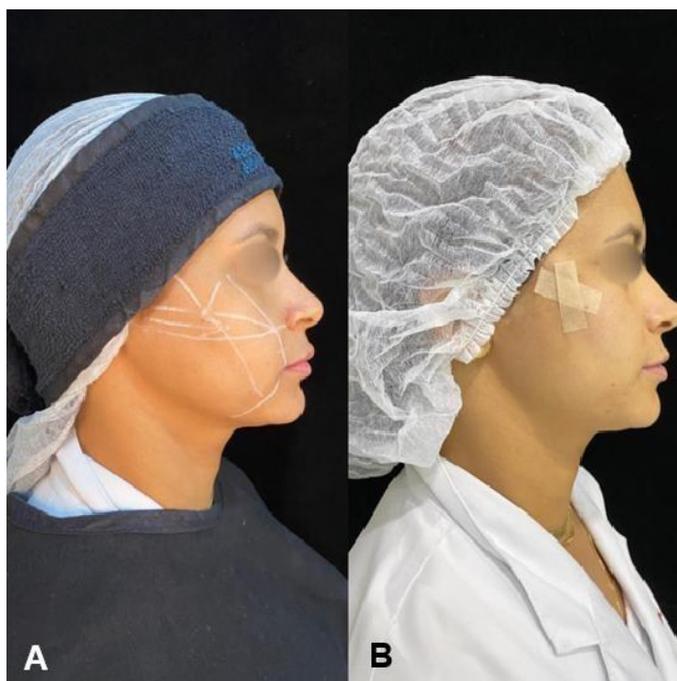
Fonte: Elaborada pelo autor, 2024.

Figura 3 – (A) Demarcações para guiar a inserção e (B) aspecto imediato após os fios de PDO (vista fronto-lateral esquerda)



Fonte: Elaborada pelo autor, 2024.

Figura 4 – (A) Demarcações para guiar a inserção e **(B)** aspecto imediato após os fios de PDO (vista lateral direita)



Fonte: Elaborada pelo autor, 2024.

Figura 5 – (A) Demarcações para guiar a inserção e **(B)** aspecto imediato após os fios de PDO (vista fronto-lateral direita)



Fonte: Elaborada pelo autor, 2024.

4 DISCUSSÃO

Imediatamente após a execução do procedimento foi notório o efeito tensor promovido pela inserção e pela ativação do tracionamento dos fios de sustentação. Com isso, promoveu uma aparência mais rejuvenescida, uma simetria facial e uma

elevação da autoestima. Além disso, os resultados serão ainda mais favoráveis ao longo dos meses seguintes, visto que os fios de sustentação também possuem o efeito de bioestimulação endógena de colágeno e de elastina (Park et al., 2024).

Também é válido destacar que essa técnica pode ser aprimorada com auxílio de um ultrassom, por se tratar de regiões com estruturas nobres, o procedimento guiado por ultrassom agrega ainda mais segurança para execução da intervenção. Embora, não seja tão acessível por conta do seu alto custo (Arora et al., 2022).

Os fios de PDO são produtos frequentemente utilizados em procedimentos faciais, sendo absorvidos pelos tecidos ao longo de vários meses. Por essa razão, eles têm sido empregados nas cirurgias estéticas por um período considerável. A aplicação dos fios de PDO não se limita apenas ao lifting facial, mas também visa aprimorar a textura da pele, reduzindo a flacidez cutânea e melhorando a elasticidade dérmica (Cobo, 2020).

Kim et al. (2017) durante seu estudo perceberam alterações nos tecidos, como a formação de cápsulas fibrosas ao redor do fio, seguidas de inflamação e aumento do colágeno após a inserção de um fio de PDO com espículas em um experimento com cobaia.

Em outro estudo desenvolvido por Yoon et al. (2018) após a inserção de fios de polidioxanona sem espículas de 9 cm na pele do porco Yucatan, os autores perceberam a origem de um novo tecido fibroso conjuntivo, o qual se uniu ao tecido conjuntivo fibroso já presente, ocorreu também tensão tecidual pela ação dos fibroblastos, também houve aumento do tamanho dos vasos e da circulação sanguínea e diminuição do tamanho da quantidade de gordura devido à desnaturação dos adipócitos. Além do mais, foi observado que o fio de PDO manteve seu formato durante 12 semanas pós-inserção, e com 24 semanas iniciou o processo de fragmentação e foi dissolvido totalmente depois de 48 semanas. Essas propriedades favoráveis dos fios de PDO no tecido serão cada vez mais usadas em rejuvenescimento facial.

Em outra análise, Suh et al. (2015) utilizaram PDO em 31 pacientes para tratamento facial rejuvenescimento. Ao final do estudo, de acordo com a avaliação da satisfação de cada paciente, 19 pacientes (61%) consideraram seus resultados clínicos excelentes e 21 pacientes (21%) consideraram bons.

De acordo com Unal et al. (2019), foi observado clinicamente que unir os fios em um único ponto entre si ocasionou um melhor efeito tensor. Além disso, proporcionou um efeito lifting mais satisfatório. Ademais, a inserção de fios de PDO é considerado um procedimento seguro. Entretanto, é possível destacar as principais complicações dos fios de PDO. As complicações mais frequentes são quebra do fio (refere-se a quando ocorre a quebra do fio de sustentação dentro da pele, o que pode

comprometer o resultado estético e requerer intervenção adicional para remoção ou substituição do fio); deslocamento do fio (é quando o fio de sustentação se move de sua posição original, podendo causar assimetria facial ou outros problemas estéticos. Isso pode ser causado por várias razões, incluindo a técnica de inserção inadequada ou características individuais do paciente) e exposição cutânea e irregularidades na pele (o fio de sustentação causa irregularidades na superfície da pele, resultando em ondulações visíveis ou palpáveis). Dessa forma, é imprescindível ressaltar a importância de procurar um profissional capacitado e habilitado para executar procedimentos estéticos com fios de sustentação, além de seguir os cuidados pós-procedimento adequados para reduzir os riscos de complicações.

Os principais cuidados pós-operatório incluem: manter a fita de micropore por 48 horas, para garantir a fixação adequada e evitar a ginástica facial. Manter a cabeça erguida e evitar dormir de bruços para auxiliar a circulação. Além disso, não ingerir bebidas alcoólicas nas 72 horas seguintes, a fim de minimizar o risco de hemorragia. Nas primeiras 48 horas, aplicar compressas geladas para reduzir o inchaço. Evitar o uso de anti-inflamatórios nas duas primeiras semanas após o procedimento, pois podem interferir na cascata inflamatória. Do mesmo modo, manter-se distante de fontes de calor excessivo durante 4 semanas para reduzir o risco de infecções e manchas na pele.

O ácido hialurônico possui a capacidade de reter até 100 vezes o seu peso molecular em água, o que promove uma expansão da matriz extracelular e facilita a difusão de moléculas hidrossolúveis. Contudo, a concentração de ácido hialurônico não se correlaciona diretamente com a longevidade do organismo. Assim, com o avanço da idade, observa-se uma redução significativa em seus níveis. Essa diminuição na hidratação celular contribui para o surgimento de rugas, desidratação cutânea, alterações na elasticidade da pele (Depintor et al., 2023).

A técnica de aplicação de ácido hialurônico na Harmonização Orofacial é um procedimento especializado que busca restaurar o volume e a simetria facial. O processo inicia-se com uma avaliação detalhada do paciente para identificar áreas a serem corrigidas, como sulcos nasogenianos, lábios, mandíbula e maçãs do rosto. Essa análise é crucial para elaborar um plano de tratamento personalizado. A injeção é feita com uma seringa de agulha fina ou cânula, com o profissional adaptando a técnica conforme necessário, utilizando injeções em bolus para efeito volumoso ou microinjeções para um resultado mais natural. Após a aplicação, a modelagem manual da área tratada garante uma distribuição uniforme do produto e um resultado estético harmonioso (Iranmanesh et al., 2022).

Um dos principais riscos associados ao preenchimento com ácido hialurônico é a possibilidade de reações alérgicas. Embora o ácido hialurônico seja uma

substância naturalmente encontrada no corpo humano, algumas pessoas podem apresentar hipersensibilidade, resultando em reações adversas como vermelhidão, inchaço ou coceira no local da aplicação. Além disso, há a possibilidade de desenvolvimento de nódulos ou granulomas, que representam reações inflamatórias locais frequentemente associadas à administração do produto. Essas formações podem causar desconforto significativo e, em determinadas circunstâncias, requerem procedimentos cirúrgicos para sua remoção (Faria e Júnior, 2020).

Um dos efeitos colaterais mais preocupantes do preenchimento com ácido hialurônico é a obstrução vascular, que ocorre quando o ácido hialurônico é injetado inadvertidamente em um vaso sanguíneo. Isso pode resultar em consequências graves, como necrose (morte do tecido) ou perda de visão, dependendo da área afetada. A identificação precoce de sinais de obstrução vascular, como dor intensa ou alterações na coloração da pele, é crucial para o manejo adequado (Gava et al., 2023).

A hialuronidase é uma enzima responsável pela degradação do ácido hialurônico, produzida por diversas fontes, como bactérias, testículos de touro e, em menor escala, tecidos humanos. Sua principal função é catalisar a hidrólise das ligações glicosídicas do ácido hialurônico, resultando na diminuição da viscosidade do fluido intersticial. Além disso, a degradação do ácido hialurônico desempenha um papel importante na modulação de processos inflamatórios e na promoção da cicatrização. Essa enzima é frequentemente utilizada em procedimentos de preenchimento dérmico, o que permite a dissolução de preenchedores à base de ácido hialurônico em casos de resultados indesejados (Mena et al., 2022).

Embora a hialuronidase seja geralmente considerada segura em diversos contextos, seu uso pode resultar em reações adversas, como alergias, inflamações ou reações locais no local da injeção. Por isso, é fundamental que o procedimento seja realizado por profissionais qualificados, que possam avaliar corretamente as indicações e contraindicações (De Aquino et al., 2020).

A análise facial, como ferramenta de diagnóstico, desempenha um papel fundamental na eficácia dos tratamentos odontológicos, uma vez que apresenta uma relevância crescente na prática clínica. Tradicionalmente aplicada por ortodontistas e cirurgiões bucomaxilofaciais, essa metodologia deve ser incorporada em todas as especialidades odontológicas, especialmente aquelas focadas em aspectos estéticos (Machado, 2020).

O Cirurgião-Dentista possui um conhecimento aprofundado sobre a anatomia facial, incluindo suas estruturas e as suas funções. Ao longo da formação acadêmica, o Cirurgião-Dentista é exposto a disciplinas como Anatomia Geral, Anatomia Facial, Anatomia Dental e Análise Facial, com ênfase na ortodontia. Essa sólida base teórica e prática confere ao Cirurgião-Dentista a competência necessária para realizar

análises faciais detalhadas, integrando esses conhecimentos na formulação de diagnósticos e na elaboração de planos de tratamento (Da Costa Schmidt et al 2021).

A Harmonização Orofacial tem proporcionado significativos avanços na prática do Cirurgião-Dentista, destacando-se por sua capacidade de ampliar a área de atuação. Ao integrar procedimentos estéticos às práticas tradicionais da Odontologia, os dentistas têm conseguido expandir seu escopo profissional. Como também, a crescente popularização dos tratamentos estéticos resultou em um aumento substancial no número de pacientes em busca de serviços relacionados à Harmonização Orofacial, o que, por sua vez, tem levado a uma melhoria na satisfação dos pacientes (Soares Cruz et al., 2021).

É fundamental pontuar como uma limitação a falta de fotos dos resultados estéticos depois de 6 e de 8 meses pós-procedimento. Dado que é importante avaliar a resposta do organismo frente aos estímulos de neocolagênese promovidos pelos fios de sustentação (Haddad et al., 2022). Além disso, é importante ressaltar que a paciente não retornou ao consultório dentro do prazo sugerido devido à mudança de cidade. Contudo, ela foi contatada por telefone e relatou estar bastante satisfeita com os resultados obtidos.

Em vista do exposto, é importante salientar que trabalhos nesse contexto são cada vez mais cruciais em estudos científicos sobre a utilização de fios de polidioxanona, tanto para a prática clínica quanto para a pesquisa na área da estética. Visto que, é fundamental difundir novas práticas e avanços técnicos com resultados comprovados, os quais visam promover cada vez mais melhorias na qualidade de vida e no aumento da autoestima dos pacientes. Através de estudos criteriosos e rigorosos baseados em evidências, para assim, contribuir com o aprimoramento e a validação dos resultados.

Como também, orientar a prática clínica, garantir a realização de procedimentos com maior segurança e minimizar os riscos e as complicações associadas. Além de desempenharem um papel importante na elucidação dos pacientes, fornecendo informações claras sobre expectativas realistas, opções de tratamento e cuidados pós-operatórios, o que facilita uma escolha de tratamento informada e melhora a satisfação geral dos pacientes (Martins et al., 2020).

5 CONCLUSÃO

O caso apresentado demonstrou que a associação de fios espiculados de polidioxanona (PDO) com preenchimento de ácido hialurônico foi uma abordagem segura e eficaz para o tratamento de flacidez leve no terço inferior da face, atendendo ao objetivo de promover rejuvenescimento facial minimamente invasivo. A paciente apresentou resultados imediatos de elevação da comissura labial e redução da flacidez na região mandibular (jowls), com efeito tensor visível e suavização do sulco nasogeniano. Além disso, a bioestimulação de colágeno proporcionada pelos fios de PDO tende a melhorar progressivamente a qualidade da pele. A ausência de complicações significativas reforça a segurança da técnica quando realizada por profissionais qualificados, evidenciando sua eficácia na obtenção de resultados estéticos naturais.

REFERÊNCIAS

- Ali, Y. H. Two years' outcome of thread lifting with absorbable barbed PDO threads: Innovative score for objective and subjective assessment. **J Cosmet Laser Ther.** v. 20, n. 1, p. 41-49, 2018.
- Arora, R. T., Bansal, S., Arora, S. Non-surgical Brachiopteryx Using Polydioxanone Threads and Onabotulinum Toxin Type A in an Indian Female Patient: A Case Report. **J Cutan Aesthet Surg.** v. 15, n. 3, p. 323-326, 2022.
- Cobo, R. Use of Polydioxanone Threads as an Alternative in Nonsurgical Procedures in Facial Rejuvenation. **Facial Plast Surg.** v. 36, n. 4, p. 447-452, 2020.
- Conselho Federal de Odontologia - **Resolução 198**, de 29 de janeiro de 2019 - Rio de Janeiro, CFO, 2019.
- Da Costa Schmidt, L. L., Da Silva, F. C. A importância do conhecimento anatômico na realização de procedimentos injetáveis com propósito de harmonização facial. **Aesthetic Orofacial Science.** v. 2, n. 2, 2021.

Depintor, V. Z., Muknicka, D. P., Suguihara, R. T. Aplicação do ácido hialurônico para o rejuvenescimento periorbicular e volumização labial na harmonização orofacial. **Aesthetic Orofacial Science**. v. 4, n. 2, p. 15-23, 2023.

De Aquino, J. M., et al. Hialuronidase: uma necessidade de todo cirurgião dentista que aplica ácido hialurônico injetável. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**. n. 39, 2020.

Faria, T. R., Júnior, J. B. Possíveis intercorrências causadas pelo preenchimento facial decorrente da utilização de ácido hialurônico na harmonização facial. **Conexão Ciência (Online)**. v. 15, n. 3, p. 71-83, 2020.

Gava, B., Suguihara, R. T., Muknicka, D. P. Complicações e intercorrências no preenchimento labial com ácido hialurônico. **Research, Society and Development**. v. 12, n. 5, 2023.

Haddad, S., Galadari, H., Patil, A., et al. Evaluation of the biostimulatory effects and the level of neocollagenesis of dermal fillers: a review. **Int J Dermatol**. v. 61, n. 10, p. 1284-1288, 2022.

Iranmanesh, B., Khalili, M., Mohammadi, S., et al. Employing hyaluronic acid-based mesotherapy for facial rejuvenation. **J Cosmet Dermatol**. v. 21, n. 12, 2022.

Kim, J., Zheng, Z., Kim, H., et al. Investigation on the cutaneous change induced by face-lifting monodirectional barbed polydioxanone thread. **Dermatol Surg**. v. 43, p. 74-80, 2017.

Luvizuto, E., Queiroz, T. **Arquitetura facial**. Nova Odessa, SP: Napoleão Editora, 2019.

Machado, L. L. **Atuação do cirurgião dentista na harmonização orofacial**. Universidade Federal do Rio Grande do Sul. 2020. Disponível em: [Atuação do cirurgião dentista na harmonização orofacial](#). Acesso em: 24/10/2024.

Martins, J. A., Lach, A. A., Morris, H. L., et al. Polydioxanone implants: A systematic review on safety and performance in patients. **J Biomater Appl.** v. 34, n. 7, p. 902-916, 2020.

Mena, M. A., et al. O Uso da Hialuronidase na Harmonização Orofacial - Revisão Narrativa. **Research, Society and Development.** v. 11, n. 5, 2022.

Nogueira, L. T., et al. O uso do ácido hialurônico e toxina botulínica na harmonização orofacial: Revisão de literatura. **Revista Cathedral.** v. 2, n. 3, p. 103-110, 2020.

Ribeiro, M. R. A., et al. Propriedades, eficácia e segurança do uso do ácido hialurônico em harmonização orofacial. **Research, Society and Development.** v. 10, n. 13, , 2021.

Skov, M., Nadal, M. The nature of beauty: behavior, cognition, and neurobiology. **Ann N Y Acad Sci.** v. 1488, n. 1, p. 44-55, 2021.

Suh, D. H., Jang, H. W., Lee, S. J., et al. Outcomes of polydioxanone knotless thread lifting for facial rejuvenation. **Dermatol Surg.** v. 41, n. 6, p. 720-725, 2015.

Swaminathan, V. Polydioxanone thread lifting considerations and patient expectations. **J Aesth Nurs.** v. 5, n. 2, p. 70-73, 2016.

Unal, M., İslamoğlu, G. K., Ürün Unal, G., Köylü, N. Experiences of barbed polydioxanone (PDO) cog thread for facial rejuvenation and our technique to prevent thread migration. **J Dermatological Treatment.** v. 32, n. 2, p. 227-230, 2019.

Yoon, J. H., Kim, S. S., Oh, S. M., et al. Tissue changes over time after polydioxanone thread insertion: An animal study with pigs. **J Cosmet Dermatol.** p. 1-7, 2018.

ANEXO A – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Pelo presente termo de consentimento livre e esclarecido, eu, **Priscila Sousa da Mata Santos**, paciente, CPF nº **056.230.184-40**, residente a Rua Sete de Setembro, 1577, vermelha, Teresina - PI, declaro que o (a) cirurgião(a) dentista **Maurício de Sousa Carvalho Reis**, devidamente inscrito(a) no CRO PI sob o nº **5402**, profissional escolhido para realizar o tratamento descrito no planejamento de tratamento e custos, constante em meu prontuário declaro que:

I. DO CARÁTER REPARADOR E OBRIGAÇÃO DE MEIO

Todo procedimento odontológico é reparador e estético ao mesmo tempo, não sendo possível caracterizar nenhum procedimento como "meramente estético". A saúde humana é o conjunto de bem-estar físico, mental e social, sendo que os procedimentos invariavelmente interferem nesse conjunto melhorando e recuperando a saúde dos pacientes.

Também é de ciência do(a) paciente que o profissional assume neste ato, e em todos os outros atos, inequivocamente uma obrigação de meio. **Não foi prometido pelo cirurgião dentista nenhum resultado.**

II. DO PROCEDIMENTO COM FIOS ABSORVÍVEIS – PDO

Foi-me explicado que o lifting com fios de PDO consiste em um método de suspensão dos tecidos da face e do corpo, com o uso de fios 100% absorvíveis compostos de polidioxanona (PDO). Dentre as informações mais relevantes que recebi, estão:

- Cada fio é colocado por meio de microcânula e inserido logo abaixo da pele, sendo que os pontos de entrada e de saída da cânula-guia na pele fecham-se imediatamente. Em seguida, o profissional faz uma tração manual do fio, suspendendo a pele de acordo com a necessidade de cada paciente. O fio possui pequenos cones ou garras que se fixam no subcutâneo, impedindo o seu deslocamento após o tratamento.
- Os fios da face ficam alojados na camada de gordura, não causam ondulações e não são visíveis ou palpáveis.
- Ao serem reabsorvidos pelo organismo, esses polímeros estimulam a formação de colágeno novo na pele. Dessa forma, o tratamento atua de duas maneiras:
- Efeito de lifting suave logo após a aplicação dos fios;
- Efeito regenerador ao estimular a ativação dos fibroblastos e a produção de colágeno nos meses seguintes, proporcionando resultados progressivos e naturais duradouros.

O procedimento é indicado para pacientes com mais de 30 anos de idade.

Os resultados são localizados e começam a ser observados imediatamente após a aplicação e, também, progressivamente. O efeito final do procedimento aparece entre 40 e 60 dias da sua realização, com possível melhora da flacidez.

III. DOS PRINCIPAIS RISCOS



Estou ciente de que NÃO HÁ GARANTIA DE RESULTADO FINAL, visto ser um procedimento que depende da resposta do meu organismo ao tratamento estabelecido.

O(A) profissional da saúde e a sua equipe se comprometem a empregar todos os meios e as técnicas possíveis e à disposição para alcançar o melhor resultado possível.

Foi-me explicado sobre a possibilidade de ser necessário realizar um procedimento complementar com a finalidade de tentar alcançar o melhor aspecto do local manipulado, de acordo com critérios técnicos do(a) profissional da saúde. Estou ciente que, se necessário sua realização, em hipótese alguma configurará imperícia, imprudência, negligência ou má-conduta do profissional.

O procedimento de refinamento será agendado de comum acordo pelo(a) paciente e o(a) profissional, levando sempre em consideração as condições gerais e específicas do(a) paciente e critérios clínicos e técnicos avaliados, podendo haver novos gastos com o(a) profissional de saúde, sendo que as informações aqui prestadas e esclarecidas são igualmente válidas para o procedimento de refinamento.

VII. DAS DECLARAÇÕES E CONSENTIMENTOS

- FUI INFORMADO(A) que o procedimento em questão se trata de obrigação de meio, pelo que não há garantia de obtenção do resultado esperado, tendo em vista que a obtenção do resultado esperado depende de diversos fatores, tais como: condições orgânicas do corpo humano do(a) paciente, comprometimento do(a) paciente em seguir o tratamento pré e pós-procedimento, dentre outras. A ausência de garantia de resultado é tanto quanto ao percentual de melhora, como em aparência ou, mesmo, a permanência dos resultados atingidos;
- FUI INFORMADO(A) que sobre todos os atos, detalhes e benefícios que compõem o procedimento de modo claro, objetivo e completo, oportunidade na qual pude fazer perguntas e obter as respostas, as quais julguei suficientes. Estou ciente que posso desistir do procedimento a qualquer tempo;
- AFIRMO ter feito um relato cuidadoso da minha história pessoal e familiar de saúde física e mental. Relatei também alguma reação alérgica ou incomum a drogas anteriormente utilizadas, bem como a alimentos, a mordidas de insetos, a anestésicos, a pólen e a poeira. Relatei também possuir alguma doença sanguínea ou sistêmica, reações na pele ou nas gengivas, sangramento anormal ou outras condições relacionadas a minha saúde. Entendendo que minha falha na informação possa resultar em significantes complicações;
- COMPROMETO-ME a informar todo e qualquer medicamento/droga utilizado nas últimas 72 (setenta e duas) horas antes do procedimento, seja ele legal ou ilegal. Bem como ingestão alcoólica, uso de medicamentos caseiros, de xaropes ou qualquer outra forma de cura ou alívio de queixas ainda que corriqueiras e que pareçam não importar ao cirurgião dentista, diante da cultura popular de automedicação. Entendendo que minha falha na informação possa resultar em significantes complicações;
- Estou CIENTE que a inobservância ao meu dever de prestar as informações reais e precisas, ao dever de obediência às orientações e prescrições do tratamento, ou o abandono do tratamento, exclui a responsabilidade do profissional;

Foi-me explicado que todas as pessoas submetidas a um procedimento estético estão expostas a um risco de complicação, o qual está relacionado a inúmeros fatores, tais como: idade, doenças crônicas, hábitos, associações de procedimentos, cirurgias anteriores, dentre outros.

Assim, tomei ciência de que os principais riscos são:

- Dor leve a moderada durante o procedimento, podendo persistir até uma semana após a sua realização;
- Edema (inchaço) local transitório: ocorre em alguns casos e desaparece em poucas horas;
- Hematoma (mancha arroxeadada) temporário: ocorre em alguns casos e pode desaparecer em até duas semanas;
- Infecção no local de inserção dos fios de sustentação;
- Assimetria facial.
- Migração: o fio de PDO pode migrar (mudar de local), dependendo dos cuidados pós-implante, como também do tipo de fio utilizado;
- Extrusão do fio: a saída do fio pela pele pode ocorrer por condições clínicas do(a) paciente em razão de absorção tardia ou, até mesmo, por rejeição do fio;
- Formação de cicatriz nos locais de implante do fio;
- Possibilidade, mesmo que remota, de necrose tecidual.

IV. RECOMENDAÇÕES PRÉ-PROCEDIMENTO

- Evitar bebidas alcoólicas no dia anterior ao procedimento;
- Comparecer ao local previamente agendado, em jejum, obedecendo ao horário estipulado.
- Comunicar até 2 (dois) dias antes do procedimento ocorrências como gripe, indisposição, febre, infecções no local do procedimento (viral ou bacteriana);
- Evitar tomar aspirina, alguns anti-inflamatórios e medicamentos naturais, conforme orientação, pois podem aumentar o sangramento;

V. RECOMENDAÇÕES PÓS-PROCEDIMENTO

- Manter a fita de micropore por 48 horas - conter a ginástica facial;
- No primeiro dia pós-procedimento manter a cabeça erguida e não dormir de bruços;
- Manter a cabeceira da cama elevada por 3 dias;
- Não ingerir bebida alcoólica no dia do procedimento e após 72 horas;
- Aplicar gelo 3 (três) vezes ao dia na área tratada nas primeiras 48 horas;
- Caso sinta dor, utilizar analgésico indicado pelo profissional;
- Não ingerir anti-inflamatórios durante as duas primeiras semanas após o procedimento;
- Não expor a calor excessivo durante 4 semanas, incluindo sauna;
- O retorno das atividades habituais se dá em 72 horas (academia);
- Não realizar cirurgias dentárias e evitar tratamentos de pele e de beleza na primeira semana após o tratamento.

VI. DO RESULTADO

- DECLARO que nada omiti em relação à minha saúde e que esta declaração passe a fazer parte da minha ficha clínica, ficando o cirurgião dentista autorizado a utilizá-la em qualquer época, no amparo e na defesa de seus direitos, sem que tal autorização implique em qualquer tipo de ofensa. Fica também autorizado o acesso a minha ficha clínica que exista em outro estabelecimento hospitalar, clínica, ou consultório e inclusive a solicitar segundas vias de exames laboratoriais, cardiológicos, RX e outros que porventura existirem;
- RECONHEÇO, que durante o procedimento podem surgir situações ou elementos novos que não puderam ser previamente identificados e, por isso, outros procedimentos adicionais ou diferentes daqueles previamente programados possam se fazer necessários. Por tal razão, AUTORIZO, a equipe de profissionais a realizar os atos necessários condizentes com a nova situação que, eventualmente, venha a se concretizar;
- FUI ORIENTADO(A) a respeito de todos os cuidados pré e pós-procedimento que deverão ser cumpridos rigorosamente, bem como fui informado(a) a respeito das possíveis intercorrências e complicações;
- AUTORIZO o registro (foto, som e imagem, etc.) dos procedimentos necessários para o procedimento proposto, por compreender que tais registros, além de serem uma exigência médica – legal ainda representam uma alternativa importante de estudo e de informações científicas; entendo também que nos casos de apresentação de caráter científico, minha identidade não será revelada;
- Fui CIENTIFICADO(A) e autorizo a coleta e o tratamento de dados pessoais em decorrência da prestação do serviço contratado, podendo o profissional acessar, utilizar, manter, processar e arquivar, eletrônica e manualmente, informações e dados prestados por mim a fim de cumprir com as suas obrigações, jamais para qualquer outro propósito, nos moldes da Lei 13.709/2018, a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) e demais ordenamentos jurídicos;
- DECLARO, ainda, que fui informado(a) de que posso revogar o meu consentimento até antes do início do procedimento, sendo necessário que eu informe a minha decisão ao(a) meu/minha cirurgião(ã) dentista e assine juntamente com ele(a) o Termo de Revogação, que será disponibilizado no momento que eu manifestar a minha vontade de não me submeter ao procedimento;
- CONFIRMO que este TCLE é a instrumentalização de um processo de informação e esclarecimento iniciado na primeira consulta pré-procedimento;
- PORTANTO, declaro que permito a utilização do meu prontuário para uso em publicações científicas ou com finalidade acadêmica, permitindo a exibição de imagens e exames com finalidade didático-acadêmica, conforme previsto no Código de Ética Odontológico.

Teresina - PI, 03 de fevereiro de 2024


Assinatura do paciente ou seu Responsável legal

AGRADECIMENTOS

Agradeço a Deus, pela luz e pela força que sempre me acompanharam ao longo desta jornada. Sua orientação me deu coragem nos momentos de desafio e me lembrou da importância da fé. Agradeço também a Nossa Senhora, que me envolveu com seu manto sagrado de proteção e de amor.

Agradeço de coração à minha mãe, Alda Maria, por todo o amor, o apoio incondicional e a dedicação que sempre me ofereceu. Sua força e determinação foram fundamentais na minha jornada acadêmica, e sem a senhora, eu não teria conseguido. Obrigado por acreditar em mim e por estar ao meu lado em todos os momentos. Obrigado por ser exemplo de coragem e de honestidade. Uma das melhores sensações que já experienciei, foi dividir a felicidade desta conquista com a senhora.

Quero destinar um agradecimento especial às minhas irmãs, Karla Sandra e Mayara, pelo apoio ao longo desta jornada. Agradeço também aos meus sobrinhos, José Carlos e Saulo, que trouxeram tanta alegria aos meus dias. E às minhas tias, Aldenoura de Sá e Antonieda Antão, que sempre estiveram presentes com carinho e incentivo. A todos vocês, meu sincero agradecimento.

Gostaria de agradecer ao Ricardo, de cinco anos atrás, o qual sonhou e acreditou que tudo isso seria possível. Ele teve a coragem de se mudar para um lugar distante e totalmente desconhecido. Sua jornada não foi fácil, mas desistir nunca foi uma opção. O que antes era um local estranho, depois se transformou em casa, e fiz amizades que levarei para toda a vida. Aqui, trilhei meus passos como um menino aprendiz, sempre em busca de extrair o máximo de conhecimento, tendo privilégio de contar com excelentes professores. Além de me formar profissionalmente, cresci como pessoa e, o mais fundamental, encontrei meu propósito de vida. Por isso, obrigado Araruna – PB, foi muito bom termos feitos as pazes, você fará parte da minha história para sempre. Do mesmo modo, obrigado UEPB - Campus VIII.

Agradeço profundamente à minha orientadora, Tayná Ribeiro, por sua orientação exemplar e apoio ao longo deste projeto. Sua paciência e seus conhecimentos foram inspirações constantes e essenciais para o desenvolvimento do meu trabalho. Sou

muito grato pela oportunidade de aprender com você. Eu não poderia ter sido mais feliz em minha escolha, sem você eu não teria conseguido.

Estendo os meus agradecimentos aos membros da banca avaliadora, Júlia Quintela e Rafaella Amancio, pela atenção e contribuição valiosa na avaliação do meu trabalho. Sou grato pela confiança em meu projeto e pela oportunidade de apresentar minhas ideias. Vocês representam todos os bons professores que eu tive ao longo da minha trajetória.

Murilo Nazário, quero dedicar um parágrafo especial a você, meu grande amigo e parceiro de jornada. Nossa trajetória na graduação foi repleta de desafios, de aprendizados e de muitas risadas. Você foi uma peça fundamental no tabuleiro da minha vida acadêmica. Em você, encontrei um amigo de coração genuinamente afetuoso e, em muitas ocasiões, seu apoio foi essencial para que eu seguisse em minha jornada. Ser sua dupla foi um privilégio que levarei para sempre comigo, foi um verdadeiro presente que a vida me deu. Nossos atendimentos foram leves e divertidos, pois você tem o dom de iluminar qualquer ambiente com sua presença. Espero que você nunca perca esse coração bondoso. Desejo que a vida nos proporcione muitos momentos para colhermos os frutos da nossa dedicação. Sou extremamente grato por ter acompanhado sua trajetória e sua evolução profissional, tenho muito orgulho de você. Brilhe intensamente, pois o mundo merece sua luz. Obrigado por compartilhar essa caminhada comigo. Em você eu tive o privilégio do gostinho de saber como é ter um irmão. Nunca esquecerei nossa parceria, e nossa amizade sempre permanecerá. Estarei sempre torcendo por você. Que venham as novas conquistas!!!!

Maria Eduarda (Duda), desde o início, senti uma energia positiva, e não estava errado. Em você, encontrei uma amiga incrível, que muito me apoiou ao longo desses anos. Vou sentir falta da sua risada espontânea. Obrigado pela amizade, pelo cuidado e por todo o carinho. Você foi muito presente e importante para mim. Você definitivamente tornou essa jornada mais leve e mais significativa. Não consigo imaginar como teria sido sem você ao meu lado, guardarei com muito carinho as belas recordações. Espero que a vida nos reserve reencontros especiais, e estarei sempre torcendo por você, a menina dos cachinhos que eu vi crescer.

Bruna Pereira, de longe, minha mineira favorita, quero expressar o quanto valorizo os laços que construímos e os levarei comigo para sempre. Você realmente compreende o verdadeiro valor da amizade. Uma excelente companhia para revisar antes das provas, com sua inteligência notável, e para conversar sobre perspectivas futuras ou simplesmente jogar conversa fora. Sua maturidade é admirável. Seu futuro é brilhante, e eu tenho um imenso orgulho de você. Obrigado pelo privilégio de ter uma amizade verdadeira ao meu lado. Sobre o futuro, conto com sua amizade, pois como disse Paulo Coelho, "a amizade é um dos maiores presentes que a vida pode nos dar, um laço que nos une mesmo em distâncias." Com isso em mente, espero que a vida nos prepare muitos outros encontros, pois você foi um dos melhores presentes que eu poderia receber. Já estou com saudade desse sotaque mineirinho.

Rafaella Querino (Rafa), quero externar minha profunda gratidão a você, minha amiga, que esteve ao meu lado desde o início, antes mesmo de eu chegar aqui o destino já tinha preparado essa bela amizade. Sinto-me privilegiado por contar com seu apoio constante. Obrigado por ser minha melhor companhia e por todas as saídas repletas de boas risadas, vou sentir muita saudade dos nossos encontros cheios de conversas incríveis. Sua beleza exterior reflete a grandiosidade do seu coração. Carregar a saudade será o preço que pagamos por ter vivido momentos preciosos. No entanto, o que me conforta é saber que ainda virão muitas risadas na terra dos cangurus.

Joelly Pinheiro, você é uma das pessoas mais divertida que eu conheci aqui. Seu jeito de ver a vida tornou os dias serranos especiais, sua rizada é contagiante, que a vida sempre nos brinde ao som dela, com muitos encontros futuros. Sou grato por ter você como uma amiga fiel em todos os momentos. Obrigado pelas lembranças maravilhosas que construímos juntos.

Paloma Maria, quero expressar minha profunda gratidão por ter você em minha vida. Sempre com seu jeito meigo e doce, sua presença iluminou meus dias acadêmicos. As risadas que compartilhamos e os momentos que vivemos juntos são preciosos para mim. Sou muito grato por sua amizade e por ser essa companhia tão especial. Você é uma amiga para a vida, e tenho um carinho enorme por você. Desejo que nunca falte borboletas em seu jardim.

Roger Karpowicz, obrigado pela amizade e pela parceria incrível nas clínicas da infância. Sua companhia e apoio tornaram essa experiência muito mais enriquecedora e divertida. Sou grato por termos sido uma excelente dupla.

Aos meus amigos, Myllenna Ferreira, Rayssa Mousinho, Valéria Larissa, Jhulie Mendes e Lucas Vinicius. Também agradeço aos meus amigos de turma, Millena Neves, Fábio Gabriel, Pedro Emanuel, Mateus Leal, e aos meus colegas da TXVIII. Também quero agradecer de forma especial as minhas amigas Sabrina André, Thays Melo e Gabriela Cristina (Gabi).

Aos meus pacientes, meu muito obrigado a todos que confiaram em mim durante a graduação em Odontologia. Cada um de vocês contribuiu para meu aprendizado e crescimento profissional. Aos meus professores, Wliana Pontes, Alencar Neto, Gustavo Agripino, Anderson Santos, Nayanna Fernandes, Liege Helena, Karyna Menezes, Rodrigo Lins, João Paulo e Ernani Junior. A Maurício de Sousa pela confiança ao me entregar este caso clínico, sua colaboração foi essencial. A Gledson Rezende, por todo apoio e incentivo.

Também agradeço a cada pessoa que, de maneira silenciosa, foi fundamental na minha formação. Embora seus nomes não estejam registrados, suas ações foram essenciais para que eu chegasse até aqui. A trajetória continuará.

Com o coração repleto de gratidão, faço minha despedida inspirado na obra do poeta Pablo Neruda. “Os rios não bebem sua própria água; as árvores não comem seus próprios frutos. O sol não brilha para si mesmo; e as flores não espalham sua fragrância para si. Viver para os outros é uma regra da natureza. A vida é boa quando você está feliz; mas a vida é muito melhor quando os outros estão felizes por sua causa”. Desse modo, que eu possa ser instrumento de cura e de melhoria na vida das pessoas, que eu possa por meio do meu propósito de vida ajudar os meus pacientes. Para assim, exercer uma odontologia, ética e responsável. Que nunca me falte sorrisos colhidos na arvore da vida.