

Isso pode ser explicado pelo fato de ambos serem mais sensíveis, quando comparados à análise visual. Apesar de a subtração digital ser uma análise subjetiva, ela elimina o chamado *ruído anatômico* e, assim, as diferenças nos tecidos são mais facilmente notadas pelo examinador. Dessa forma, os resultados desses últimos dois testes parecem ser mais confiáveis do que a simples análise visual. Infelizmente, a análise radiográfica visual é o método rotineiramente utilizado pelos profissionais no acompanhamento pós-operatório de seus pacientes. Entretanto, diferenças geométricas e, principalmente, de brilho e contraste entre as imagens de um mesmo indivíduo, podem determinar diagnósticos incorretos. A digitalização de imagens e sua posterior correção eletrônica de brilho, no vídeo, diminuem as chances de erro, sobretudo se for realizada adicionalmente a subtração digital. A mensuração da média dos níveis de cinza ainda é superior, por ser uma análise objetiva e independente da experiência ou acuidade visual do examinador.

Apesar de as tecnologias digitais exigirem investimento financeiro, tempo e capacitação pessoal, elas permitem a obtenção de diagnósticos mais acurados, que indubitavelmente trazem benefícios para o paciente. A adoção de tais práticas, apesar de pontuais na nossa comunidade, tende a tornar-se mais universal num futuro próximo. As vantagens disso são indiscutíveis.

## *6 Conclusões*

## **6 CONCLUSÕES**

Com base na metodologia ora empregada, pode-se concluir que:

- A fixação interna determinou, imaginologicamente, uma reparação óssea de fraturas mandibulares em menor tempo que a fixação intermaxilar;
- A análise visual digital demonstrou maior frequência de neoformação óssea no grupo da fixação interna, em todos os tempos avaliados, sendo estatisticamente significante ( $p < 0,05$ ) após um mês e três meses do tratamento. No grupo da fixação intermaxilar, após um mês de tratamento, as freqüências de reabsorção e neoformação ósseas foram iguais. Após três meses, a freqüência de neoformação foi maior. Não houve diferença estatística ( $p > 0,05$ ) entre os tempos avaliados. Comparados os grupos entre si, não foi observada diferença estatística ( $p > 0,05$ );
- A média dos níveis de cinza aumentou em ambos os grupos, com o passar do tempo, sendo este aumento significante ( $p < 0,01$ ) no grupo da fixação interna.
- O coeficiente de variação da média dos níveis de cinza diminuiu significativamente ( $p < 0,01$ ) no grupo da fixação interna, com o passar do tempo. No grupo da fixação intermaxilar, esse coeficiente aumentou após o primeiro mês e regrediu no terceiro mês, não havendo diferença estatística ( $p > 0,05$ ) entre os períodos de tempo avaliados;
- A análise por subtração radiográfica digital demonstrou maior frequência de neoformação óssea no grupo da fixação interna, em todos os tempos avaliados, sem diferença estatística ( $p > 0,05$ ). No grupo da fixação intermaxilar, a frequência de reabsorção óssea inicialmente predominou e após três meses foi menor que a de neoformação. Não houve diferença estatística ( $p > 0,05$ ) entre os tempos avaliados. Comparados os grupos entre si, observou-se diferença estatística após um mês do tratamento ( $p < 0,05$ );

- A mensuração da média dos níveis de cinza e a subtração radiográfica digital mostraram resultados comparáveis entre si ( $p > 0,05$ ) e houve diferença estatística ( $p < 0,05$ ) entre os achados obtidos a partir da avaliação visual digital e a mensuração da média dos níveis de cinza e subtração radiográfica digital.

## *Referências*

## REFERÊNCIAS

- ABREU, T. C. Avaliação do tecido ósseo perimplantar através de técnicas radiográficas convencional e digitais. 2003. 107 f. **Dissertação** (Mestrado em Odontologia) - Universidade Federal de Pernambuco.
- ABUBAKER, A. O.; LYNAM, G. T. Changes in charges and costs associated with hospitalization of patients with mandibular fractures between 1991 and 1993. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 56, p. 161-167, 1998.
- AFRAMIAN-FARNAD, F. et al. Effect of maxillomandibular fixation on the incidence of postoperative pulmonary atelectasis. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 60, p. 988-990, 2002.
- ALDEGHERI, A.; BLANC, J. L. The pearl steel wire: A simplified appliance for maxillomandibular fixation. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 37, p. 117-118, 1999.
- ATANASOV, D. T. A retrospective study of 3 326 mandibular fractures in 2 252 patients. **Folia Med (Plovdiv)**, v. 45, n. 2, p. 38-42, 2003.
- AYOUB, A. F.; ROWSON, J. Comparative assessment of two methods used for interdental immobilization. **J Cranio Maxillofac Surg**, v. 31, p. 159-161, 2003.
- BAURMACH, H. D. Closed reduction, an effective alternative for comminuted mandible fractures. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 62, p. 115-118, 2004.
- BELL, R. B.; KINDSFATER, C. S. The use of biodegradable plates and screws to stabilize facial fractures. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 64, p. 31-39, 2006.
- BELTRÃO, R. V. Avaliação radiográfica do reparo ósseo periapical em dentes com tratamento endodôntico – Estudo longitudinal em imagens digitalizadas. 2004. 162 f. **Tese** (Doutorado em Programa Integrado de Pós Graduação Ufba Ufpb) – Universidade Federal da Paraíba.
- BERTI, S. A. et al. Estudo radiográfico da densidade óssea mandibular em pixels e milímetros equivalentes de alumínio. **Rev Odonto Ciênc**, v. 20, n. 49, p. 251-256, 2005.
- BILLER, J. A. et al. Complications and the time to repair of mandible fractures. **Laryngoscope**, v. 115, p. 769-772, 2005.
- BOLOURIAN, R.; LAZOW, S.; BERGER, J. Transoral 2.0-mm miniplate fixation of mandibular fractures plus 2 weeks' maxillomandibular fixation: A prospective study. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 60, p. 167-170, 2002.
- BRANFOOT, T. Research directions for bone healing. **Injury**, v. 36S, p. S51-S54, 2005.

BRASILEIRO, B. F.; PASSERI, L. A. Epidemiological analysis of maxillofacial fractures in Brazil: A 5-year prospective study. **Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod**, v. 102, n. 1, p. 28-34, 2006.

CARANO, R. A. D.; FILVAROFF, E. H. Angiogenesis and bone repair. **Drug Discov Today**, v. 8, n. 21, p. 980-989, 2003.

CASANOVA, M. L. S.; HAITER NETO, F. H.; OLIVEIRA, A. E. F. Avaliação da qualidade das imagens digitais panorâmicas adquiridas com diferentes resoluções. **Pós-Grad Rev Odontol**, v. 5, n. 2, p. 23-28, 2002.

CHANDRAMOHAN, J. Fractures of the mandible and zygomatic complex – Postoperative radiographs are not necessary. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 45, n. 1, p. 90, 2007.

CHILDRESS, C. S.; NEWLANDS, S. Utilization of panoramic radiographs to evaluate short-term complications of mandibular fracture repair. **Laryngoscope**, v. 109, n. 8, p. 1269-1272, 1999.

CHRCANOVIC, B. R. et al. Facial fractures: A 1-year retrospective study in a hospital in Belo Horizonte. **Pesqui Odontol Bras**, v. 18, n. 4, p. 322-328, 2004.

CHRITAH, A.; LAZOW, S. K.; BERGER, J. R. Transoral 2.0-mm locking miniplate fixation of mandibular fractures plus 1 week of maxillomandibular fixation: A prospective study. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 63, p. 1737-1741, 2005.

COBURN, D. G.; KENNEDY, D. W. G.; HODDER, S. C. Complications with intermaxillary fixation screws in the management of fractured mandibles. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 40, p. 241-243, 2002.

COSTA, R. C. C. Efeito da instrumentação manual e ultra-sônica sobre o tecido ósseo periodontal – Avaliação *in vivo* por meio de técnicas radiográficas digitais. 2003. 162 f. **Dissertação** (Mestrado em Odontologia) – Universidade Federal da Bahia.

CRUZ, J. F. W. et al. A imagem digitalizada na determinação da porosidade superficial de corpos-de-prova em resina acrílica. **J Bras Clin Odontol Int**, v. 8, n. 44, p. 106-108, 2004.

DIMITRIOU, R.; TSIRIDIS, E.; GIANNOUDIS, P. V. Current concepts of molecular aspects of bone healing. **Injury**, v. 36, p. 1392-1404, 2005.

DIMITROULIS, G. Management of fractured mandibles without the use of intermaxillary wire fixation. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 60, p. 1435-1438, 2002.

DOBLARÉ, M.; GARCÍA, J. M.; GÓMEZ, M. J. Modelling bone tissue fracture and healing: A review. **Engineering Fracture Mechanics**, v. 71, p. 1809-1840, 2004.

DOTTO, G. N. et al. Subtração digital radiográfica na identificação precoce de perdas minerais em esmalte. **Ciênc Odontol Bras**, v. 8, n.1, p. 82-89, 2005.

DURHAM, J. A. et al. Postoperative radiographs after open reduction and internal fixation of the mandible: Are they useful?. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 44, n. 4, p. 279-282, 2006.

ELLIS, E. Use of lag screws for fractures of the mandibular body. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 54, p. 1314-1316, 1996.

ELLIS, E.; GRAHAM, J. Use of a 2.0-mm locking plate/screw system for mandibular fracture surgery. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 60, p. 642-645, 2002.

ELLIS, E.; MUNIZ, O.; ANAND, K. Treatment considerations for comminuted mandibular fractures. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 61, p. 861-870, 2003.

ERDOGAN, Ö. et al. Effects of low-intensity pulsed ultrasound on healing of mandibular fractures: An experimental study in rabbits. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 64, p. 180-188, 2006.

FINN, R. A. Treatment of comminuted mandibular fractures by closed reduction. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 54, p. 320-327, 1996.

FORDYCE, A.M. et al. Intermaxillary fixation is not usually necessary to reduce mandibular fractures. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 37, p. 52-57, 1999.

FRACASSI, L. D. et al. Diagnóstico de lesão de cárie oculta em imagens digitalizadas: Estudo in vivo. **J Bras Clin Odontol Int**, v. esp, p. 01-09, 2006.

FURR, A. M.; SCHWEINFURTH, J. M.; MAY, W. L. Factors associated with long-term complications after repair of mandibular fractures. **Laryngoscope**, v. 116, p. 427-430, 2006.

GHAZAL, G.; JAQUIÉRY, C.; HAMMER, B. Non-surgical treatment of mandibular fractures – survey of 28 patients. **Int J Oral Maxillofac Surg**, v. 33, p. 141-145, 2004.

GÓMEZ-BENITO, M. J. et al. Influence of fracture gap size on the pattern of long bone healing: A computacional study. **J Theor Biol**, v. 235, p. 105-119, 2005.

GRAZIOTTIN, L. F. R. et al. Measurement of the optical density of packable composites – Comparison between direct and indirect digital systems. **Pesqui Odontol Bras**, v. 16, n. 4, 2002.

HALPERN, L. R.; KABAN, L. B.; DODSON, T. B. Perioperative neurosensory changes associated with treatment of mandibular fractures. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 62, p. 576-581, 2004.

HAUG, R. H.; FATTAHI, T. T.; GOLTZ, M. A biomechanical evaluation of mandibular angle fracture plating techniques. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 59, p. 1199-1210, 2001.

HAUG, R. H.; STREET, C. C.; GOLTZ, M. Does plate adaptation affect stability? A biomechanical comparison of locking and nonlocking plates. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 60, p. 1319-1326, 2002.

HAUSMANN, E. et al. Usefulness of subtraction radiography in the evaluation of periodontal therapy. **J Periodontol**, v. 56, n. 11, p. 4-7, 1985.

HORIBE, E. K. et al. Perfil epidemiológico de fraturas mandibulares tratadas na Universidade Federal de São Paulo – Escola Paulista de Medicina. **Rev Assoc Med Bras**, v. 50, n. 4, p. 417-421, 2004.

IMAZAWA, T. et al. Mandibular fractures treated with maxillomandibular fixation screws (MMFS method). **J Craniofac Surg**, v. 17, n. 3, 2006.

JONES, D. C. The intermaxillary screw: A dedicated bicortical bone screw for temporary intermaxillary fixation. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 37, p. 115-116, 1999.

KARLIS, V.; GLICKMAN, R. An alternative to arch-bar maxillomandibular fixation. **Plast Reconstr Surg**, v. 99, n. 6, p. 1758-1759, 1997.

KAWAI, T. et al. Radiographic changes during bone healing after mandibular fractures. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 35, p. 312-318, 1997.

KLOSS, F. R.; GASSNER, R. Bone and aging: Effects on the maxillofacial skeleton. **Exp Gerontol**, v. 41, n. 2, p. 123-129, 2006.

KOSITBOWORNCHAI, S. et al. Ex vivo comparison of digital images with conventional radiographs for detection of simulated voids in root canal filling material. **Int Endod J**, v. 39, p. 287-292, 2006.

LAMBERTI, P. L. R. Avaliação radiográfica convencional e digital dos processos de des/remineralização do esmalte dentário: Estudo experimental. 2004. 142 f. **Tese**. Doutorado em Programa Integrado de Pós Graduação Ufba Ufpb) – Universidade Federal da Paraíba.

LAMBERTI, P. L. R.; ALBUQUERQUE, S. R.; FARIA, J. G. Estudo comparativo entre a radiografia periapical e a interproximal no diagnóstico de cárries proximais – Análise digital e convencional. **J Bras Clin Odontol Int**, v. esp, p. 1-5, 2006.

LAMPHIER et al. Complications of mandibular fractures in urban teaching center. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 61, p. 745-749, 2003.

LAZOW, S. K. The mandible fracture: A treatment protocol. **J Craniomaxillofac Trauma**, v. 2, n. 2, p. 24-30, 1996.

LICKS, R. et al. Comparação dos níveis de cinza de resinas compostas de alta viscosidade por meio de imagens radiográficas digitalizadas. **Rev Odonto Ciênc**, v. 19, n. 43, p. 25-31, 2004.

MALIZOS, K. N.; PAPATHEODOROU, L. K. The healing potential of the periosteum: Molecular aspects. **Injury**, v. 36S, p. S13-S19, 2005.

MALONEY, P. L.; LINCOLN, R. E.; COYNE, C. P. A protocol for the management of compound mandibular fractures based on the time from injury to treatment. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 59, p. 879-884, 2001.

MATHOG, R. H. et al. Nonunion of the mandible: An analysis of contributing factors. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 58, p. 746-752, 2000.

MATTHEW, I. R.; FRAME, J. W. Ultrastructural analysis of metal particles released from stainless steel and titanium miniplate components in an animal model. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 56, p. 45-50, 1998.

McCAUL, J. A.; DEVLIN, M. F.; LOWE, T. A new method for temporary maxillo-mandibular fixation. **Int J Oral Maxillofac Surg**, v. 33, p. 502-503, 2004.

MILES, B. A.; POTTER, J. K.; ELLIS, E. The efficacy of postoperative antibiotic regimens in the open treatment of mandibular fractures: A prospective randomized trial. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 64, p. 576-582, 2006.

MORAES, M. E. L., et al. Estudo radiográfico da reparação óssea em tibias de ratos estressados: Densidade óptica por meio de radiografia digital. **Rev Odonto Ciênc**, v. 20, n. 49, p. 257-261, 2005.

MORENO, J. C. et al. Complication rates associated with different treatments for mandibular fractures. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 58, p. 273-280, 2000.

MUKERJI, R.; MUKERJI, G.; McGURK, M. Mandibular fractures: Historical perspective. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 44, n. 3, p. 222-228, 2006.

MURRAY, D.; WHYTE, A. Dental panoramic tomography: What the general radiologist needs to know. **Clin Radiol**, v. 57, n. 1, p. 1-7, 2002.

NAKAMURA, S.; TAKENOSHITA, Y.; OKA, M. Complications of miniplate osteosynthesis for mandibular fractures. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 52, p. 233-238, 1994.

NEI, H. et al. Biological fixation for maxillofacial osteosynthesis. **International Congress Series**, v. 1284, p. 73-74, 2005.

PANAGIOTIS, M. Classification of non-union. **Injury**, v. 36S, p. S30-S37, 2005.

PHILLIPS, A. M. Overview of the fracture healing cascade. **Injury**, v. 36S, p. S5-S7, 2005.

PREIN, J. et al. Scientific background. In: **Manual of internal fixation in the cranio-facial skeleton**. Alemania: Springer-Verlag, p. 1-50, 1998, Cap. 1.

RASUBALA, L. et al. Comparison of the healing process in plated and non-plated fractures of the mandible in rats. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 42, p. 315-322, 2004.

RIBEIRO, E. A.; FEITOSA, A. C. R. Utilização da radiografia de subtração para avaliação de alterações ósseas no tratamento periodontal. **UFES Rev Odontol**, v. 1, n. 2, p. 8-15, 1999.

ROCCIA, F. et al. An audit of mandibular fractures treated by intermaxillary fixation using intraoral cortical bone screws. **J Cranio Maxillofac Surg**, v. 33, p. 251-254, 2005.

RENTON, T. F.; WIESENFELD, D. Mandibular fracture osteosynthesis: A comparison of three techniques. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 34, p. 166-173, 1996.

ROTH, F. S. et al. The identification of mandible fractures by helical computed tomography and panorex tomography. **J Craniofac Surg**, v. 16, n. 3, p. 394-399, 2005.

RUBIRA-BULLEN et al. Detecção de cáries interproximais: Comparação entre análise radiográfica convencional e imagens digitalizadas. **R Saúde**, v. 17, n. 1, p. 19-23, 2003.

RUTGES, J. P. H. J. et al. Functional results after conservative treatment of fractures of the mandibular condyle. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 45, n. 1, p. 30-34, 2007.

SARMENTO, V. A.; RUBIRA, I. R. F. Mensuração da densidade óptica apical - Uma proposta para diagnóstico diferencial em Endodontia. **J Bras Odontol Clin**, v. 12, n. 2, p. 65-68, 1998.

SARMENTO, V. A.; PRETTO, S. M. Diagnóstico radiográfico de alterações periapicais de origem endodôntica através da determinação do nível de cinza em imagens digitais - Estudo experimental em ratos. **Rev Pós Grad**, v. 10, n. 4, p. 333-345, 2003.

SARMENTO, V. A. et al. Avaliação da qualidade de obturação endodôntica através da digitalização direta de imagens. **Rev Odonto Ciênc**, v. 13, n. 26, p. 139-155, 1998.

SARMENTO, V. A. et al. Análise radiográfica mesiodistal da densidade óptica dos materiais utilizados em diferentes técnicas de obturação endodôntica, através de imagens digitalizadas. **Revista da Faculdade de Odontologia da Universidade de Passo Fundo**, v. 4, n. 2, p. 7-10, 1999.

SARMENTO, V. A. et al. Avaliação do emprego de ferramentas digitais na detecção radiográfica de lesão periapical artificialmente produzida, em radiografias obtidas de filmes de diferentes sensibilidades. **Rev Odonto Ciênc**, v. 20, n. 48, p. 163-169, 2005.

SCHLIEPHAKE, H. et al. Ultrastructural findings in soft tissues adjacent to titanium plates used in jaw fracture treatment. **Int J Oral Maxillofac Surg**, v. 22, p. 20-25, 1993.

SCHMIDT, B. T. et al. A financial analysis of maxillomandibular fixation versus rigid internal fixation for treatment of mandibular fractures. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 58, p. 1206-1210, 2000.

SCHUBERT, W. Radiographic diagnosis of mandibular fractures: Mode and implications. **Otolaryngol Head Neck Surg**, v. 13, n. 4, p. 246-253, 2002.

SHETTY, V. et al. Clinician variability in characterizing mandible fractures. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 59, p. 254-261, 2001.

SHETTY, V. et al. Determinants of surgical decisions about mandible fractures. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 61, p. 808-813, 2003.

SCHORTINGHUIS, J.; BOS, R. R. M.; VISSINK, A. Complications of internal fixation of maxillofacial fractures with microplates. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 57, p. 130-134, 1999.

SICKELS, J. E. V. A review and update of new methods for immobilization of the mandible. **Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod**, v. 100, p. S11-S16, 2005.

SIMÕES, F. X. P. C.; ARAÚJO, T. M.; BITTENCOURT, M. A. V. Avaliação da maturação óssea na sutura palatina mediana, após expansão rápida da maxila, por meio da imagem digitalizada. **R Dental Press Ortodon Ortop Facial**, v. 8, n. 1, p. 59-67, 2003.

SOARES, R. M. et al. Análise dos níveis de cinza de resinas compostas de alta viscosidade utilizando radiografias digitalizadas. **Rev Odonto Ciênc**, v. 19, n. 45, 200

STACEY, D. H. et al. Management of mandible fractures. **Plast Reconstr Surg**, v. 117, n. 3, p. 48e-60e, 2006.

TAMS, J. et al. A three-dimensional study of loads across the fracture for different fracture sites of the mandible. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 34, p. 400-405, 1996.

THOR, A.; ANDERSSON, L. Interdental wiring in jaw fractures: effects on teeth and surrounding tissues after a one-year follow-up. **Br J Oral Maxillofac Surg**, v. 39, p. 398-401, 2001.

TOMA, V. S. et al. Transoral versus extraoral reduction of mandible fractures: A comparison of complication rates and other factors. **Otolaryngol Head Neck Surg**, v. 128, p. 215-219, 2003.

TSIKLAKIS, K. et al. The use of digital subtraction radiography to evaluate bone healing after surgical removal of radicular cysts. **Oral Radiol**, v. 21, p. 56-61, 2005.

UTLEY, et al. Direct bonded orthodontic brackets for maxillomandibular fixation. **Laryngoscope**, v. 108, n. 9, p. 1338-1345, 1998.

VARTANIAN, A. J.; ALVI, A. Bone-screw mandible fixation: An intraoperative alternative to arch bars. **Otolaryngol Head Neck Surg**, v. 123, p. 718-721, 2000.

VIEIRA, E. H. et al. Rigid internal fixation with titanium versus bioresorbable miniplates in the repair of mandibular fractures in rabbits. **Int J Oral Maxillofac Surg**, v. 34, p. 167-173, 2005.

VILLARREAL, P. M. et al. Study of mandibular fracture repair using quantitative radiodensitometry: a comparison between maxillomandibular and rigid internal fixation. **J Oral Maxillofac Surg**, v. 58, p. 776-781, 2000.

WILSON, I. F. et al. Prospective comparison of panoramic tomography (zonography) and helical computed tomography in the diagnosis and operative management of mandibular fractures. **Plast Reconstr Surg**, v. 107, n. 6, p. 1369-1375, 2001.

YOSHIOKA, T. et al. An observation of the healing process of periapical lesions by digital subtraction radiography. **J Endod**, v. 28, n. 8, p. 589-591, 2002.

## *Anexos*

## **ANEXO A - Termo de Consentimento Livre e Esclarecido**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade número \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, após ser examinado(a) pelo Serviço de Cirurgia e Traumatologia Buco-Maxilo-Faciais do Hospital Santo Antônio (Obras Sociais Irmã Dulce) ou Hospital Universitário Professor Edgard Santos (Universidade Federal da Bahia), fui informado(a) que apresento fratura mandibular, necessitando de intervenção para o seu tratamento. O acompanhamento clínico e radiográfico pós-operatório será realizado pelos preceptores e residentes deste Serviço, e pelo aluno do curso de Mestrado em Odontologia – UFBA, *Christiano Sampaio Queiroz*, o qual também faz parte do referido Serviço. Os procedimentos aos quais serei submetido me foram devidamente explicitados. Declaro estar ciente que estes procedimentos terão finalidade de pesquisa, que minha condição poderá ser fotografada pelo profissional em questão e que dados obtidos nos meus exames (clínicos, imaginológicos e laboratoriais) serão utilizados para estes fins, desde que haja a completa preservação do meu anonimato. Qualquer informação advinda destes estudos e que possa ser benéfica ao meu tratamento me será transmitida. Sei que posso me reservar o direito de interromper o tratamento a qualquer momento, desde que eu assuma todas as responsabilidades pelas consequências advindas desta interrupção, assim como pelo não seguimento das orientações fornecidas pelos preceptores, residentes e pelo aluno deste curso de Mestrado. Sei que, se de alguma forma me sentir prejudicado(a), ou se precisar de esclarecimentos adicionais, posso a qualquer tempo entrar em contato com os preceptores, residentes e pelo aluno deste curso de Mestrado, *Christiano Sampaio Queiroz*, tels. (71) 3354-1362 / 9966-3176. Este Termo foi lido e explicado para mim, o qual eu firmo e conservo uma cópia.

Salvador, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Paciente

## **ANEXO B**