

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

(Elaborado de acordo com a Resolução 466/2012-CNS/MS) PARA MAIORES DE 18 ANOS
OU EMANCIPADOS

Convidamos o (a) Sr. (a) para participar como voluntário (a) da pesquisa **INFLUÊNCIA DO RITMO CIRCADIANO NAS RESPOSTAS INFLAMATÓRIAS E HEMODINÂMICAS EM CIRURGIAS DE TERCEIROS MOLARES INCLUSOS: ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO DE BOCA DIVIDIDA**, que está sob a responsabilidade da pesquisadora **Profa. Dra. Renata de Albuquerque Cavalcanti Almeida, Professor Dr. João Luiz Gomes Carneiro Monteiro e dos Mestrandos Henrique Lima Ferreira de Souza e Heitor Ferreira de Souza Neto.**

INFORMAÇÕES SOBRE A PESQUISA:

Os ritmos circadianos correspondem a processos endógenos com duração aproximada de 24 horas, responsáveis por regular funções fisiológicas essenciais e promover a adaptação do organismo a eventos diários repetitivos. A Cirurgia de exodontias complicadas e de dentes inclusos estão frequentemente relacionadas à dor, inchaço e trismo, representados clinicamente através de sinais e sintomas inflamatórios moderados a graves que podem produzir impactos severos na qualidade de vida dos participantes. Nesse contexto, o cortisol exerce papel central, apresentando variação diurna bem estabelecida, com níveis mais elevados ao despertar e declínio progressivo ao longo do dia, sendo um importante modulador da inflamação e da resposta imunológica. Alterações na secreção de cortisol podem comprometer a capacidade adaptativa do indivíduo e favorecer maior expressão de citocinas inflamatórias, especialmente em situações de estresse agudo ou crônico. O procedimento cirúrgico pode desencadear ansiedade pré e transoperatória, ativando o sistema nervoso simpático e o eixo hipotálamo-hipófise-adrenal, com possível repercussão sobre parâmetros hemodinâmicos como pressão arterial, frequência cardíaca e frequência respiratória. Evidências sugerem que a sincronização entre o horário de intervenções terapêuticas e o ritmo circadiano pode influenciar a eficácia clínica e o controle de sintomas. Assim, a realização da exodontia de terceiros molares inclusos em dois diferentes períodos do dia (manhã versus tarde), associada à administração padronizada de dexametasona no período matutino, poderá influenciar as respostas inflamatórias e hemodinâmicas dos pacientes. Nesse contexto, os resultados poderão contribuir para o aprimoramento de protocolos clínicos baseados em evidências, com potencial impacto na segurança do paciente e na redução da morbidade pós-operatória.

A pesquisa só será iniciada após aprovada pelo Comitê de ética e Pesquisa (CEP) que é formado por um conselho criado para defender os interesses dos participantes da pesquisa em sua integridade e dignidade e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos. Além disso, todos os documentos que constam nesse projeto estão de acordo com a Circular Nº24/2022/CONEP/SECNS/DGIP/SE/MS.

A pesquisa tem por Objetivo Primário analisar a influência do ritmo circadiano em relação aos parâmetros inflamatórios pós-operatórios e hemodinâmicos transoperatórios em pacientes submetidos a cirurgia de terceiros molares inclusos. Além disso, apresenta os seguintes Objetivos Secundários: 1) Comparar a intensidade da dor pós-operatória quando da realização do procedimento cirúrgico no período da manhã versus tarde; 2) Avaliar as diferenças entre edema, trismo e temperatura superficial ao longo do período pós-

operatório e em relação ao pré-operatório, quando da realização do procedimento cirúrgico no período da manhã versus tarde; 3) Avaliar os parâmetros hemodinâmicos – Pressão arterial, frequência respiratória, a saturação de oxigênio e a frequência cardíaca; 4) Quantificar a concentração de cortisol salivar na consulta inicial e no dia da cirurgia, imediatamente antes da mesma (manhã e tarde); 5) Avaliar a variação do cortisol entre a consulta inicial e os momentos pré-operatórios imediatos (manhã versus tarde); 6) Correlacionar os parâmetros hemodinâmicos com os níveis de cortisol salivar nos procedimentos realizados pela manhã e pela tarde.

Todos os participantes passarão por dois procedimentos cirúrgicos (P1 e P2) com um intervalo mínimo de quatro semanas entre eles. Em cada procedimento, um dente será extraído. O procedimento de randomização será realizado por um pesquisador assistente que não estará diretamente envolvido na avaliação dos pacientes e nas cirurgias. Esta etapa será realizada utilizando o programa Random.org, que gerará uma sequência aleatória e alocação será realizada (tempo 1 – manhã, tempo 2 – tarde). O sorteio entre lados será realizado utilizando dois envelopes selados e opacos, indicando os lados a serem operados (direito ou esquerdo). Este procedimento será realizado pelo pesquisador assistente que ficará responsável pela marcação da cirurgia no horário sorteado para a primeira intervenção. No dia da cirurgia, o mesmo pesquisador, abrirá o envelope relativo ao lado a ser operado e informará ao cirurgião. O segundo procedimento cirúrgico, será realizado no lado contralateral, e no outro tempo cirúrgico remanescente. Todos os participantes receberão 8 mg de dexametasona e serão orientados a ingeri-la 1 hora antes do procedimento, em ambas as intervenções. O cegamento do estudo será simples, com cegamento do estatístico.

Todos os dados coletados dos participantes da pesquisa a partir das fichas de avaliação utilizadas na pesquisa e fotos ficarão de posse do pesquisador responsável por um período de 05 anos, tanto de forma física, guardados em pasta e armário próprio com chave, assim como salvo em arquivo em computador próprio. Após passados os 5 anos do tempo de guarda das informações, os arquivos em papel serão queimados e os arquivos do computador deletados. Os pesquisadores se comprometem com a confidencialidade dos dados dos participantes da pesquisa e garantem a não utilização das informações em prejuízo deles. Os resultados da pesquisa serão repassados para os participantes.

Os riscos relacionados à pesquisa são aqueles em decorrência do procedimento cirúrgico. Dor, edema e trismo são complicações esperadas desse procedimento cirúrgico. No entanto, esses efeitos serão mitigados pela administração preemptiva de corticoide (dexametasona), que são eficazes no controle dessas complicações. Se necessário, o participante poderá utilizar a medicação de resgate, padronizada pelos pesquisadores, sendo o tylex de 7,5mg escolhida para o controle da dor.

Parestesia do nervo alveolar inferior pode acontecer quando de uma relação íntima entre o dente, principalmente os terceiros molares inferiores, e o canal mandibular. Esse risco será avaliado quando do planejamento do procedimento. Caso aconteça, os pesquisadores lançarão mão dos tratamentos medicamentosos e a laser disponíveis para essa condição. Infecção pós-operatória é um risco, principalmente, quando de uma má higienização por parte do paciente. Todo o cuidado de esterilização, assepsia e antissepsia serão tomados pela equipe, assim como a realização de uma cirurgia limpa, com irrigação abundante no transoperatório, além de passar todas as orientações pós-operatórias para o participante, dentre elas higienização e necessidade de realização de bochecho com solução de

clorexidina a 0,12% por sete dias. Em havendo necessidade, os pacientes receberão tratamento com antibióticos a serem prescritos pelos pesquisadores envolvidos. Todos os participantes que, porventura, sejam excluídos da pesquisa por terem apresentado efeitos adversos que precisem suspender a medicação, ou complicações decorrentes do procedimento cirúrgico, ou que desistam da participação na pesquisa, receberão seu tratamento nas clínicas escolas da Faculdade de Odontologia, Campus Arcoverde ou Santo Amaro, a depender do local de residência.

Em relação aos benefícios esperados com o resultado desta pesquisa estão: 1) a realização da cirurgia para remoção dos terceiros molares inclusos ou exodontias complicadas indicadas que prevenirão a ocorrência de infecção de origem odontogênicas, dentre outras complicações como sintomatologia dolorosa, reabsorções dentárias e ósseas, além do desenvolvimento das lesões de tecidos duros e moles; 2) Conhecer o melhor momento para a realização do procedimento cirúrgico de exodontia de terceiros molares inclusos, visando o melhor controle da dor, da inflamação e da hemodinâmica, considerando que o ritmo circadiano pode impactar significativamente nesses desfechos devido às variações circadianas nas respostas hormonais e imunológicas do corpo. Além disso, os resultados da pesquisa serão encaminhados para publicação guardados os devidos créditos aos pesquisadores associados e ao pessoal técnico integrante do projeto.

O participante da pesquisa tem direito de ressarcimento de despesas pela sua participação e estas serão de responsabilidade dos pesquisadores. Além disso caso haja algum dano decorrente de sua participação na pesquisa, o mesmo poderá pleitear por uma indenização.

Em caso de dúvidas, você pode procurar a equipe envolvida na pesquisa através dos seguintes contatos:

Renata de Albuquerque Cavalcanti Almeida (pesquisador responsável) através dos seguintes contatos: Rua Cícero Monteiro de Melo, S/N, São Cristovão, Arcoverde/PE; Departamento de Cirurgia Bucomaxilofacial da Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP/UPE) no Hospital Universitário Oswaldo Cruz, Rua Arnóbio Marques, número 310, Santo Amaro, Recife/PE. Celular (81) 99144-2695; e-mail: renata.albuquerquea@upel.br

João Luiz Gomes Carneiro Monteiro (coorientador): Departamento de Cirurgia Bucomaxilofacial, Harvard University, Massachusetts Hall, Cambridge, MA 02138, Estados Unidos; Celular: (81) 99996-1258; e-mail: joaoluiz.monteiro@upe.br

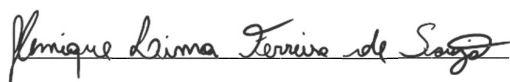
Henrique Lima Ferreira de Souza: Departamento de Cirurgia Bucomaxilofacial da Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP/UPE) no Hospital Universitário Oswaldo Cruz, Rua Arnóbio Marques, número 310, Santo Amaro, Recife/PE; Celular: (81) 99182-4631; e-mail: henriquelima.souza@upe.br.

Heitor Ferreira de Souza Neto: Departamento de Cirurgia Bucomaxilofacial da Faculdade de Odontologia de Pernambuco (FOP/UPE) no Hospital Universitário Oswaldo Cruz, Rua Arnóbio Marques, número 310, Santo Amaro, Recife/PE; Celular: (81) 99478-3476; e-mail: heitorferreira.neto@upe.br.

Apenas quando todos os esclarecimentos forem dados e você concorde com a realização do estudo, pedimos que rubrique e assine as páginas ao final deste documento que está em duas vias. Uma via lhe será entregue e a outra ficará com o pesquisador. Você estará

livre para decidir participar ou recusar-se. Caso não aceite participar, não haverá nenhum problema, desistir é um direito seu, bem como será possível retirar o consentimento em qualquer fase da pesquisa, também sem nenhuma penalidade. Em caso de dúvidas relacionadas aos aspectos éticos deste estudo, você poderá consultar o Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos da Universidade de Pernambuco, Multicampi Garanhuns que fica no seguinte endereço: R. Cap. Pedro Rodrigues, 105 – São José, Garanhuns – PE, CEP: 55294-902, através de e-mail CEP.multicampi@upe.br e Tel: (87) 98859-0493.

_____, ____ de _____ de _____



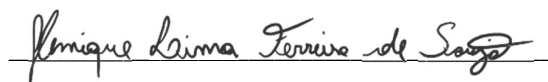
Assinatura do Pesquisador

CONSENTIMENTO DA PARTICIPAÇÃO DA PESSOA COMO VOLUNTÁRIA

Eu, _____, abaixo assinado, após a leitura (ou a escuta da leitura) deste documento e de ter tido a oportunidade de esclarecer minhas dúvidas com o pesquisador, concordo em participar do estudo **INFLUÊNCIA DO RITMO CIRCADIANO NAS RESPOSTAS INFLAMATÓRIAS E HEMODINÂMICAS EM CIRURGIAS DE TERCEIROS MOLARES INCLUSOS: ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO DE BOCA DIVIDIDA**, como voluntário(a) bem como, autorizo o acesso a meu prontuário, exames de imagem e o que for ser utilizado na pesquisa, a divulgação e a publicação de toda informação por mim transmitida, exceto dados pessoais, em publicações e eventos de caráter científico. Foi-me garantido que posso retirar o meu consentimento a qualquer momento, sem que isto leve a qualquer penalidade (ou interrupção de meu acompanhamento/ assistência/tratamento). Desta forma, assino este termo, juntamente com o pesquisador, em duas vias de igual teor, ficando uma via sob meu poder e outra em poder do(s) pesquisador(es).

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Participante da Pesquisa



Assinatura do pesquisador

APÊNDICE A – Ficha de Avaliação Clínica

Data: / /

1. DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Data de nascimento: _____ Idade: _____

Sexo: _____ Raça: _____

Peso: _____ Altura: _____

Profissão: _____ Endereço: _____

Telefone: _____ Whatsapp: _____

E-mail: _____

2. ANANMESE

- Já foi submetido (a) a alguma cirurgia dentária? () sim () não

- Já teve alguma reação com anestesia dental? () sim () não

Se sim, qual (is)? _____

- Queixa principal: _____

- Diabético (a): () sim () não

- Hipertenso (a): () sim () não

- Asmático (a): () sim () não

- Osteoporose: () sim () não

- Doença cardíaca: () sim () não

Se sim, qual (is)? _____

- Apresenta alguma alteração sanguínea? () sim () não.

Se sim, qual (is)? _____

- Doenças autoimunes: () sim () não.

Se sim, qual (is)? _____

- Faz uso de hormônio? () sim () não

Se sim, qual (is)? _____

- Fuma? () sim () não.

- Apresenta alguma doença que considere importante relatar? () Sim () Não

Se sim, qual (is)? _____

- Faz uso de alguma medicação? () Sim () Não

Se sim, qual (is)? _____

- Tem alergia a medicamentos ou outros? () sim () não

Se sim, qual (is)? _____

3. ESCALA DE ANSIEDADE ODONTOLÓGICA MODIFICADA PARA PROCEDIMENTO DE EXTRAÇÃO DENTÁRIA (MDAS-DEP)

1. Se você fosse informado que um dos seus dentes precisaria ser extraído, como você se sentiria?

Anmese / Pré-op

() () não ansioso

() () ligeiramente ansioso

() () razoavelmente ansioso

() () muito ansioso

() () extremamente ansioso

2. Se você fosse ao dentista amanhã para ter seu dente extraído, como você se sentiria?

() () não ansioso

() () ligeiramente ansioso

() () razoavelmente ansioso

☐ ☐ muito ansioso

☐ ☐ extremamente ansioso

3. Se você estivesse sentado na sala de espera aguardando o procedimento de extração dentária, como você se sentiria?

☐ ☐ não ansioso

☐ ☐ ligeiramente ansioso

☐ ☐ razoavelmente ansioso

☐ ☐ muito ansioso

☐ ☐ extremamente ansioso

4. Se você estivesse prestes a receber uma injeção de anestesia local na gengiva, como você se sentiria?

☐ ☐ não ansioso

☐ ☐ ligeiramente ansioso

☐ ☐ razoavelmente ansioso

☐ ☐ muito ansioso

☐ ☐ extremamente ansioso

5. Se seu terceiro molar estivesse prestes a ser removido através de um procedimento cirúrgico, como você se sentiria?

☐ ☐ não ansioso

☐ ☐ ligeiramente ansioso

☐ ☐ razoavelmente ansioso

☐ ☐ muito ansioso

☐ ☐ extremamente ansioso

Pontuação final (durante anamnese): _____

Pontuação final (dia do procedimento): _____

Parâmetros:

5 – 9, ansiedade muito baixa;

10 – 12 – ansiedade leve;

13 – 17, ansiedade moderada;

>19, alta ansiedade.

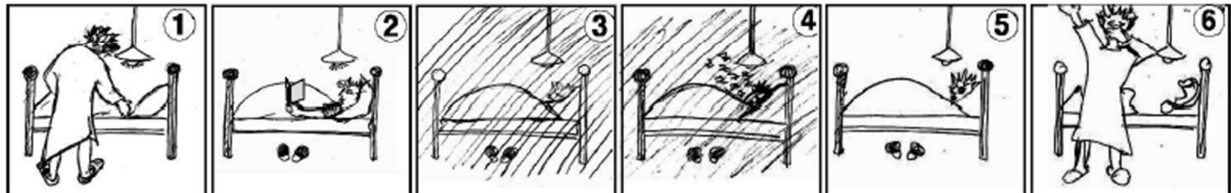
QUESTIONÁRIO DO CRONÓTIPO DE MUNIQUE (MCTQ)

Responda todas as questões baseado no seu hábito de sono habitual. As respostas devem diferenciar os dias de trabalho dos dias livres, indicando o que ocorre na maioria dos dias e noites.

Você tem um horário regular de trabalho (também como dona(o) de casa, etc.)?

Sim ☐ Se responder "SIM": quantos dias por semana? 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐

Não ☐



Use a escala das 24 horas, por exemplo, 23:00 em vez de 11:00!!!

Nos dias de trabalho (incluindo a noite anterior ao primeiro dia de trabalho)

Figura 1: Vou para a cama às _____ horas.

Figura 2: Algumas pessoas permanecem algum tempo acordadas depois de se deitar!

Figura 3: Às _____ horas, estou pronto para ir dormir.

Figura 4: Preciso de _____ minutos para adormecer.

Figura 5: Acordo às _____ horas.

Figura 6: Passados _____ minutos, levanto-me.

Você usa um despertador nos dias de trabalho? Sim ☐ Não ☐

Se responder "SIM", você acorda regularmente antes do alarme tocar? Sim ☐ Não ☐

Fora dos dias de trabalho (incluindo a noite anterior ao primeiro dia de descanso ou lazer)

Figura 1: Vou para a cama às _____ horas.

Figura 2: Algumas pessoas permanecem um tempo acordadas depois que vão se deitar!

Figura 3: Às _____ horas, estou pronto para ir dormir.

Figura 4: Preciso de _____ minutos para adormecer.

Figura 5: Acordo às _____ horas.

Figura 6: Passados _____ minutos acordo.

Os horários que mencionou acima são dependentes do despertador mesmo fora dos dias de trabalho? Sim ☐ Não ☐

Há uma razão pela qual você não possa escolher livremente os seus horários de sono fora dos dias de trabalho? Criança ou animal doméstico ☐ Hobbies ☐ Outro motivo ☐, por exemplo _____

Luz

Em média, quanto tempo por dia você passa exposto à luz do dia (ao ar livre)?

Nos Dias de Trabalho _____ horas _____ minutos

Fora dos dias de trabalho _____ horas _____ minutos

ORIENTAÇÕES PRÉ-COLETA DE CORTISOL SALIVAR

Nome do paciente: _____

Data da coleta: ____/____/____

Orientações ao paciente

- Não ingerir alimentos ou bebidas por pelo menos 30 minutos antes da coleta.
- Não fumar por pelo menos 30 minutos antes da coleta.
- Não escovar os dentes por 30 a 60 minutos antes da coleta.
- Evitar exercícios físicos intensos por pelo menos 1 hora antes da coleta.
- Evitar consumo de álcool nas 24 horas anteriores à coleta.
- Caso necessário, enxaguar a boca apenas com água cerca de 10 minutos antes da coleta.
- Informar qualquer sangramento gengival, doença aguda ou uso recente de medicamentos.

Registros

Horário de despertar: _____

Horário exato da coleta: _____

Qualidade do sono da noite anterior (0-10): _____

Número de horas dormidas: _____

Consumiu cafeína nas últimas 12 horas? () Sim () Não

Consumiu álcool nas últimas 24 horas? () Sim () Não

Realizou atividade física intensa nas últimas 24 horas? () Sim () Não

É fumante? () Sim () Não

Fumou antes da coleta? () Sim () Não

Medicamentos em uso: _____

Observações/intercorrências: _____

Autodeclaração de cronotipo: () Diurno () Noturno

Confirmação do paciente

Declaro que segui as orientações acima e que as informações fornecidas são verdadeiras.

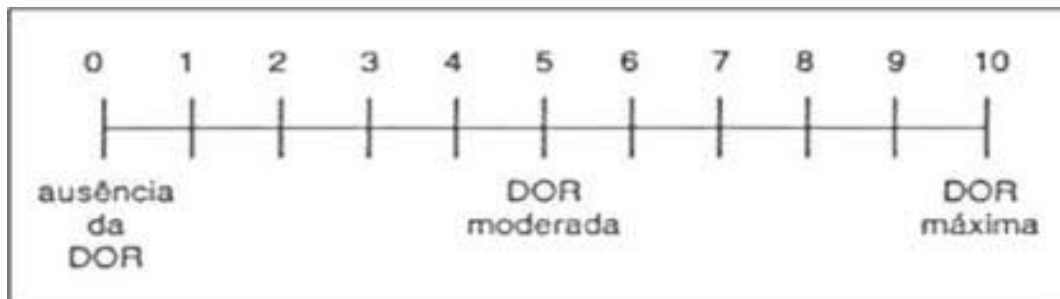
Assinatura do paciente: _____

4. COLETA DE SALIVA PARA MENSURAÇÃO DA CONCENTRAÇÃO DE CORTISOL.

Data	Momento	Hora	Dosagem
	Baseline		
	Antes da 1ª Cirurgia		
	Antes da 2ª Cirurgia		

5. AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE DOR (PÓS-OPERATÓRIA)

ESCALA VISUAL ANALÓGICA DE DOR



DENTE 38 (3ª MIE)	
06h	
12h	
24h	
48h	
72h	

DENTE 48 (3ª MID)	
06h	
12h	
24h	
48h	
72h	

**NÚMERO DE COMPRIMIDOS DE RESGATE – TYLEX
(SE FOREM TOMADOS)**

DENTE 38 (3ª MIE)	
DATA	HORÁRIO

DENTE 48 (3ª MID)	
DATA	HORÁRIO

6. AVALIAÇÃO DO EDEMA

Referências:

- (A) Canto do olho/ângulo da mandíbula;
- (B) tragus/canto da boca;
- (C) tragus/pogônio.

Fórmula: Edema = Média (A+B+C) - Baseline (Valor Pré-operatório).

38	Tempo	Pré-Operatório (A+B+C) / 3	Pós-Operatório (A+B+C) / 3	Total
	Pré-op			
	72h			
	7 dias			
48	Tempo	Pré-Operatório (A+B+C) / 3	Pós-Operatório (A+B+C) / 3	Total
	Pré-op			
	72h			
	7 dias			

7. AVALIAÇÃO DO TRISMO:

Fórmula: Trismo = Subtrair máxima abertura bucal não forçada pré-operatória (distância entre **incisivo central superior e inferior esquerdos**) pelas aferições pós-operatórias.

Pré-Operatório	Pós-Operatório		Total
	72h		
	7 dias		

8. AVALIAÇÃO DA TEMPERATURA SUPERFICIAL:

Aferição: aferida através de um termógrafo infravermelho (FLIRC5), mantendo distância preconizada entre o aparelho e superfície cutânea. Serão observados:

Referências:

- (A) limite anterior definido pela comissura labial;
- (B) limite posterior definido pela porção anterior do lóbulo da orelha;
- (C) limite superior definido pela porção mais caudal da asa do nariz;
- (D) limite inferior pela porção mais caudal do mento.

38	Pré-Operatório	Pós-Operatório		Total
		72h		
		7 dias		

48	Pré-Operatório	Pós-Operatório		Total
		72h		
		7 dias		

9. AVALIAÇÃO DOS PARÂMETROS HEMODINÂMICOS:

Aferição: Serão aferidas a pressão arterial (PA), a frequência respiratória (FR), a saturação periférica de oxigênio (SpO2) e a frequência cardíaca (FC).

Referências:

(A) PA, aferida através do esfigmomanômetro automático;

(B) FR, aferida através da contagem manual do número de incursões respiratórias por minuto, em repouso;

(C) SpO2 e FC, aferida por oxímetro de pulso digital de dedo.

Data: _____

38	Pré-op	Trans-op (Após anestesia)	Trans-op (Durante osteotomia)	Trans-op (Após a sutura)
PA				
FR				
SpO2				
FC				

Data: _____

48	Pré-op	Trans-op (Após anestesia)	Trans-op (Durante osteotomia)	Trans-op (Após a sutura)
PA				
FR				
SpO2				
FC				

10. AVALIAÇÃO DOS ÍNDICES INFLAMATÓRIOS:

Aferição: Serão calculados a partir do hemograma pré-operatório de cada participante, serão anotados os quantitativos de Leucócitos, Neutrófilos, Linfócitos, Monócitos e plaquetas por microlitro ($10^3/\mu\text{L}$) e calculados os seguintes índices inflamatórios derivados:

NLR (razão neutrófilos/linfócitos),

PLR (razão plaquetas/linfócitos),

LMR (razão linfócitos/monócitos),

SII - Índice de imunoinflamação sistêmica $[(\text{neutrófilos} \times \text{plaquetas})/\text{linfócitos}]$,

SIRI - Índice de resposta imunosistêmica $[(\text{neutrófilos} \times \text{monócitos})/\text{linfócitos}]$ e

PIV - Valor Pan-Imuno-Inflamatório $[(\text{plaquetas} \times \text{neutrófilos} \times \text{monócitos}) / \text{linfócitos}]$.

Data	Parâmetros	Valor
____/____/____	Leucócitos:	
	Neutrófilos:	
	Linfócitos:	
	Monócitos:	
	Plaquetas:	
	NLR	
	PLR	
	LMR	
	SII	
	SIRI	
	PIV	

11. AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE SATISFAÇÃO COM A CIRURGIA (ESCALA DE LIKERT) – 7ª DPO.

Por favor, indique o seu nível de satisfação com os seguintes aspectos da sua cirurgia odontológica:

1. Satisfação com os resultados da cirurgia.

- ☐ (1) Muito insatisfeito
- ☐ (2) Insatisfeito
- ☐ (3) Neutro
- ☐ (4) Satisfeito
- ☐ (5) Muito satisfeito

2. Alívio do problema que motivou a cirurgia.

- ☐ (1) Muito insatisfeito
- ☐ (2) Insatisfeito
- ☐ (3) Neutro
- ☐ (4) Satisfeito
- ☐ (5) Muito satisfeito

3. Processo de recuperação pós-cirúrgica.

- ☐ (1) Muito insatisfeito
- ☐ (2) Insatisfeito
- ☐ (3) Neutro
- ☐ (4) Satisfeito
- ☐ (5) Muito satisfeito

4. Informações recebidas sobre a cirurgia e o processo de recuperação.

- ☐ (1) Muito insatisfeito
- ☐ (2) Insatisfeito

- ☐ (3) Neutro
- ☐ (4) Satisfeito
- ☐ (5) Muito satisfeito

5. Gestão da dor e desconforto após a cirurgia.

- ☐ (1) Muito insatisfeito
- ☐ (2) Insatisfeito
- ☐ (3) Neutro
- ☐ (4) Satisfeito
- ☐ (5) Muito satisfeito

6. Atendimento da equipe médica durante todo o processo.

- ☐ (1) Muito insatisfeito
- ☐ (2) Insatisfeito
- ☐ (3) Neutro
- ☐ (4) Satisfeito
- ☐ (5) Muito satisfeito

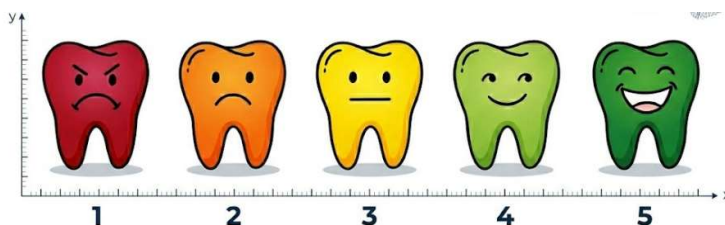
7. Satisfação geral com a experiência cirúrgica.

- ☐ (1) Muito insatisfeito
- ☐ (2) Insatisfeito
- ☐ (3) Neutro
- ☐ (4) Satisfeito
- ☐ (5) Muito satisfeito

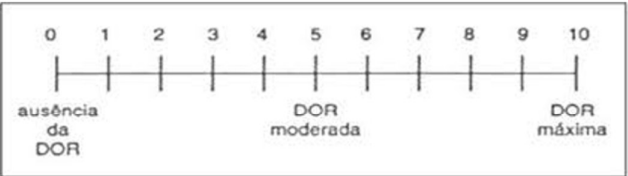
ESCORE: _____

Parâmetros:

7 – 13, Muito insatisfeito (1);
 13 – 18 – Insatisfeito (2);
 19 – 24, Neutro (3);
 25 - 30, Satisfeito (4);
 31 – 35, Muito satisfeito (5).



ESCALA VISUAL ANALÓGICA DE DOR



NÚMERO DE COMPRIMIDOS DE RESGATE – TYLEX
(SE FOREM TOMADOS)

DENTE 38 (3ª MIE)	
DATA	HORÁRIO

DENTE 48 (3ª MID)	
DATA	HORÁRIO

DENTE 38 (3ª MIE)

06h	
12h	
24h	
48h	
72h	

DENTE 48 (3ª MID)

06h	
12h	
24h	
48h	
72h	
