

**CENTRO EDUCACIONAL DE ENSINO SUPERIOR DE PATOS LTDA
CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS - UNIFIP
CURSO DE BACHARELADO EM ODONTOLOGIA**

**FELIPE FIALHO DA SILVA
FERNANDA ALVES RODRIGUES**

**HARMONIZAÇÃO FACIAL E SUAS REPERCUSSÕES:
RELATO DE CASO CLINICO**

**PATOS-PB
2023**

FELIPE FIALHO DA SILVA
FERNANDA ALVES RODRIGUES

**HARMONIZAÇÃO FACIAL E SUAS REPERCUSSÕES:
RELATO DE CASO CLINICO**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Bacharelado em Odontologia do Centro Universitário de Patos - UNIFIP, como requisito para obtenção do Título de Cirurgião-Dentista.

Orientadora: Prof. Dra. Tércia Richelly Borja de Melo

PATOS-PB
2023

FELIPE FIALHO DA SILVA
FERNANDA ALVES RODRIGUES

**HARMONIZAÇÃO FACIAL E SUAS REPERCUSSÕES:
RELATO DE CASO CLINICO**

Trabalho de Conclusão de Curso apresentado ao Curso de Bacharelado em Odontologia do Centro Universitário de Patos - UNIFIP, como requisito para obtenção do Título de Cirurgião-Dentista.

Orientadora: Prof^a. Prof. Dra. Tércia Richelly Borja de Melo

Aprovado em: ____/____/____

BANCA EXAMINADORA

Prof^a. Dra. Tércia Richelly Borja de Melo
Orientadora – Centro Universitário de Patos – UNIFIP

Prof. Dr. Fernanda Stella de Oliveira Camboim
1º Examinador – Centro Universitário de Patos – UNIFIP

Prof. Dr. Poliana de Santana Costa
2º Examinadora – Centro Universitário de Patos – UNIFIP

AGRADECIMENTOS

Em primeiro lugar, agradecer a Deus por ter me abençoado, capacitado, e me guiado até aqui, me fazendo capaz de superar meus medos e inseguranças, me tornando capaz de chegar ao fim de uma linda etapa da minha vida que é essa jornada acadêmica. Sem a sua graça e amor infinito eu não estaria aqui. Obrigada Senhor.

Agradecer a toda minha família que de alguma forma contribuiu para esse momento se realizar. E em especial ao meu pai, Francisco Silva Rodrigues por ter sonhado comigo, ter feito o possível e o impossível para realizar o meu sonho, por sempre estar ao meu lado em cada etapa da minha vida, por ser meu melhor amigo, e minha maior inspiração. Te dedico meu pai essa vitória. Nós vencemos!

Agradecer a minha dupla Felipe Fialho Da Silva, que esteve comigo durante todos esses anos, tornando mais leve a caminhada, me fazendo sorrir, sendo mais que um amigo, um irmão, me ensinando, e também aprendendo comigo, tornando tudo menos árduo e trazendo graça e leveza para essa caminhada, muito obrigada por tudo.

Deixo também meus agradecimentos a nossa orientadora, professora e amiga, Dra Tércia Richelly Borja de Melo pelos inúmeros ensinamentos, conselhos, correções, puxões de orelha, atenção com nosso trabalho, sua amizade, e carinho conosco durante toda a graduação, não existem palavras que sejam capazes de expressar tamanha gratidão que sinto.

Gostaria de agradecer também aos meus amigos, minha turma, a cada professor que passou por nós, e a todas as pessoas que convivem e conviveram comigo durante minha graduação, meu muito obrigada, cada um de vocês marcaram de forma diferente e única a minha trajetória, muito obrigada a todos.

Fernanda Alves Rodrigues

AGRADECIMENTOS

Quero agradecer primeiramente a Deus por ter me ofertado tanta forças para conseguir chegar até aqui. Agradeço a minha mãe Francisca Fialho e ao meu pai José Miguel por sempre me estender a mão, e me motivar todos os dias para que eu não Pare de caminhar.

Agradeço a todos meus irmão em especial a minha irmã Kacilene Fialho por ser meu espelho e minha maior fonte de espição. Agradeço a minha orientadora Têssia Borja, por todo empenho, ajuda, paciência e por nos orientar e apoiar em nossos objetivos. OBRIGADO!!!

Felipe Fialho

RESUMO

Objetivo: Avaliar efeitos estéticos, de rejuvenescimento e de alterações nos contornos faciais, provocados pela aplicação de toxina botulínica e ácido hialurônico, na face uma paciente de meia idade. **Caso Clínico:** Paciente de 43 anos, sexo feminino, procurou tratamento estético queixando-se de ríides e de alterações nos contornos faciais. Ao exame clínico e fotográfico, através das técnicas de expressões faciais: contração dos músculos frontal, corrugadores, prócero, nasais e orbiculares bucais e orbitais, foi possível detectar presença de ríides dinâmicas e estáticas. A análise frontal e de perfil apresentou ptose facial com queda da calda da sobrancelha, depressão na região de CK3, marcação do sulco nasogeniano, queda da comissura labial e marcação do sulco labio-mentoniano (linha de marionete). Além disso, verificou-se perda dos contornos ósseos do malar, ângulo da mandíbula e mento; e desarmonia do perfil facial com ângulo nasolabial aberto, lábio superior diminuído, mento retroposicionado e linha mento pescoço sem definição e com excesso de flacidez na região submentoniana. O tratamento realizado foi uma Full Face com aplicação de Ácido Hialurônico (AH) (Restylane Lyft e Gel - Galderma), para reestruturação nas regiões de: malar, CK3, ângulo da mandíbula, mento, sulco labiomentoniano e lábios. Além disso, aplicou-se Toxina Botulínica (TB) tipo A (Botox – Allergan), em doses mínimas, para relaxamento dos músculos: frontal, orbiculares, prócero, corrugadores, nasais e depressor do ângulo da boca. Os resultados imediatos demonstraram uma mudança sutil e natural nos contornos e proporções faciais, quando tratamos da reestruturação com AH; e após duas semanas, a Toxina Botulínica mostrou-se efetiva no condicionamento dos músculos da mímica facial. **Conclusões:** A associação entre AH e TB para a reestruturação óssea e reposicionamento dos tecidos, além do condicionamento muscular dos músculos da mímica facial, promoveu resultados significativos, contribuindo para um efeito de lifting facial não cirúrgico, preservando as características individuais da paciente e com mudanças rápidas e naturais, impactando positivamente na autoestima e qualidade de vida.

Palavras-chave Ácido Hialurônico. Face. Envelhecimento.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the aesthetic effects of rejuvenation and changes in facial contours, caused by the application of botulinum toxin and hyaluronic acid, on the face of a middle-aged patient. **Clinical Case:** A 43-year-old female patient sought aesthetic treatment complaining of rhytids and changes in facial contours. Upon clinical and photographic examination, through facial expression techniques: contraction of the frontal muscles, corrugators, procerus, nasals and buccal and orbital orbicularis, it was possible to detect the presence of dynamic and static rhytids. Frontal and profile analysis showed facial ptosis with drooping of the eyebrow tail, depression in the CK3 region, marking of the nasolabial folds, drooping of the labial commissure and marking of the labiomental fold (puppet line). In addition, there was loss of bony contours of the malar, angle of the mandible and chin; and disharmony of the facial profile with open nasolabial angle, reduced upper lip, retropositioned chin and unclear neck chin line and excessive flaccidity in the submental region. The treatment carried out was a Full Face with application of Hyaluronic Acid (HA) (Restylane Lyft and Gel - Galderma), to prevent in the regions of: malar, CK3, mandible angle, chin, labiomentonian sulcus and lips. In addition, Botulinum Toxin (BT) type A (Botox – Allergan) was applied in minimal doses to relax the muscles: frontal, orbicularis, procerus, corrugators, nasals and depressor anguli oris. The immediate results provoked a subtle and natural change in the contours and affective proportions, when we deal with the passage with AH; and after two weeks, Botilin Toxin proved to be effective in conditioning the facial mimic muscles. **Conclusions:** The association between AH and TB for the personality and repositioning of the tissues, in addition to the muscular accommodation of the facial mimic muscles, promoted the desired results, confident for a non-respiratory face lifting effect, preserving the individual characteristics of the patient and with quick and natural changes, positively impacting self-esteem and quality of life.

Keywords; Hyaluronic Acid. Face. Aging.

LISTA DE SIGLAS E ABREVIATURAS

CEP	Comitê de Ética e Pesquisa
UNIFIP	Centro Universitário de Patos
AH	Ácido Hialurônico
ATM	Articulação Temporomandibular

LISTA DE FOTOGRAFIAS

FOTOGRAFIA 1 Vista Frontal em Repouso: evidenciaram-se linhas glabellares verticais, linhas suborbiculares, sulco nasogeniano, sulco labiomentoniano, eversão da comissura labial.....	20
FOTOGRAFIAS 2 Vista de Perfil em Repouso: evidenciaram-se queda da calva da sobrancelha, depressão no CK3, sulco nasogeniano, sulco labiomentoniano, ângulo nasolabial aberto, eversão da comissura labial, linha mento pescoço e ângulo da mandibular sem definições.....	20
FOTOGRAFIAS 3 Vistas Frontais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: rítmicas frontais, glabellares e orbiculares.....	21
FOTOGRAFIAS 4 Vistas Laterais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: queda da calva da sobrancelha, rítmicas orbiculares, linha mento pescoço e ângulo da mandíbula sem definição.....	21
FOTOGRAFIAS 5 Vistas Frontais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: rítmicas frontais, glabellares e orbiculares.....	23
FOTOGRAFIAS 6 Vistas Frontais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: rítmicas frontais, glabellares e orbiculares.....	23
FOTOGRAFIAS 7 Vistas Frontais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: rítmicas frontais, glabellares e orbiculares.....	24

SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO	10
2. OBJETIVOS	12
2.1 OBJETIVO GERAL	12
2.2 OBJETIVO ESPECÍFICOS	12
3. METODOLOGIA	13
3.1 TIPO E LOCAL DE ESTUDO	13
3.2 POPULAÇÃO E AMOSTRA	13
3.3 RISCOS E BENEFÍCIOS	13
3.4 INSTRUMENTOS E PROCEDIMENTOS DE COLETA DE DADOS	14
3.5 PROCEDIMENTOS ÉTICOS	14
3.6 EXAME CLÍNICO E FOTOGRAFIA DIGITAL	14
3.7 DETERMINAÇÃO DO DIAGNÓSTICO	14
3.8 APRESENTAÇÃO DO PLANO DE TRATAMENTO PARA PACIENTE	15
4. ARTIGO	16
REFERENCIAS	25
APÊNDICES	26
APÊNDICE A – PERMISSÃO DE USO DE IMAGEM	26
APÊNDICE B – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO	27
APÊNDICE C – TERMO DE COMPROMISSO E CONFIDENCIALIDADE	28
ANEXOS	29
ANEXO A – PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP	29
ANEXO B - CARTA DE ANUÊNCIA	32
ANEXO C – TERMO DE AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL	33
ANEXO D – NORMAS DA REVISTA	35

1 INTRODUÇÃO

As modificações faciais advindas do processo de envelhecimento acontecem naturalmente em todos os indivíduos. Embora se trate de um processo natural e orgânico a busca pelo retardo desses efeitos está cada vez mais comum. As pessoas estão à procura de minimizar as modificações causadas pela passagem do tempo, aumentando cada dia mais a procura por procedimentos estéticos (MAIA; SALVE, 2018).

Na perspectiva da evolução da estética facial, a harmonização orofacial, vem crescendo e se popularizando entre os profissionais de odontologia e pacientes, ao longo dos últimos anos. Os procedimentos realizados em harmonização envolvem, dentre outros aspectos, o respeito às características individuais de cada paciente, personalizando os resultados de modo a respeitar as características próprias de cada indivíduo, tornando os resultados pessoais e singulares, respeitando as características de cada face (SILVA NETO et al., 2019).

Segundo De Maio e Rzany (2007), o uso da Toxina Botulínica tipo A, para finalidade estética, teve seu uso difundido, principalmente a partir da segunda metade da década de 80, sendo utilizada principalmente em linhas glabellares, rugas na fronte, linhas periorais e periorbitais, músculo masseter, dentre inúmeras outras possibilidades de aplicação.

A Toxina Botulínica, popularmente conhecida como “Botox” é produzida por uma bactéria anaeróbica que é denominada de *Clostridium Botulinum*. Em grandes dosagens, pode acarretar paralisa nos músculos, com risco de morte. Entretanto em quantidades pequenas e corretas a toxina botulínica é capaz de relaxar a musculatura da mímica facial, reduzindo, consequentemente, as linhas de expressões horizontais e verticais que se formam nos três terços faciais: superior, médio e inferior. Os efeitos são alcançados até 14 dias após a injeção do produto na face (GARBIN et al., 2019).

Como mecanismo de ação, a toxina age bloqueando a liberação da acetilcolina, um neurotransmissor estimulante de músculos estriados e lisos. Quando aplicada, ela se une seletivamente a terminações pré-sinápticas da união neuromuscular de forma irreversível, ocorrendo o impedimento da liberação do neurotransmissor, e consequentemente o efeito de paralisia da musculatura (C. AFRASHTEHFAR E K. AFRASHTEHFAR, 2015).

O Ácido Hialurônico (AH), outro medicamento bastante comum nos procedimentos de harmonização, está ganhando espaço cada dia mais no mercado. É um produto volumizador, utilizado como preenchedor subdérmico, que devolve o volume perdido através do tempo, melhorando os contornos e o aspecto facial. O produto é injetado em áreas específicas da face, indicadas de acordo com o diagnóstico e plano de tratamento individual. Sua ação promove, além do ganho de volume, o estímulo de colágeno e a hidratação da região, melhorando também o aspecto de textura da pele, em longo prazo. Os resultados são observados de forma imediata,

permanecendo o produto por um período de oito a doze meses, dependendo do fabricante e do metabolismo de cada paciente (PAPAZIAN et al., 2018; SILVA NETO et al., 2019).

O AH é produzido pelo nosso organismo e promove a hidratação da pele, mas com o passar dos anos sua quantidade diminui durante o processo de envelhecimento, desenvolvendo marcas de expressão e rugas. Seu uso para preenchimento de face é fundamental no processo de rejuvenescimento (MONTEIRO, 2011).

Segundo Vasconcelos et al. (2020), as principais finalidades do preenchimento facial, são rejuvenescer e inibir os sinais do envelhecimento. Ao se utilizar materiais para este fim, algumas características são fundamentais, como sua eficácia, biocompatibilidade e segurança, além de estabilidade e fácil remoção. Na busca por um material com essas características, encontramos o AH, como o material mais próximo ao ideal. O Ácido Hialurônico pode ser utilizado para preencher rugas, aumentar volume e remodelar o contorno facial.

O tratamento de Full Face tem como objetivo um rejuvenescimento integral da face, através da aplicação de técnicas e procedimentos de harmonização facial, com aplicação de diversos produtos, dentre eles a toxina botulíca e o ácido hialurônico. Nessa abordagem são avaliados os três terços da face, suas proporções e o relacionamento integral entre eles (LUIZ et al., 2019).

É necessária uma compreensão objetiva e realista da face do paciente, reconhecendo as regiões orofaciais que precisam ser reestruturadas e remodeladas. Diante disso, é feita uma análise facial integral do paciente (rugos, flacidez, proporções, simetrias, sulcos) e definidas uma ou mais técnicas para o tratamento. Dessa forma, podem ser usadas técnicas individuais ou a combinação delas. Além disso, a dinâmica muscular funcional da face é indispensável ao sucesso da técnica (SILVA NETO et al., 2019; LUIZ et al., 2019).

Os estudos atuais demonstram que a harmonização facial está trazendo mais possibilidades para atingir o equilíbrio e a simetria facial. Além disso, auxiliando no controle sintomático de problemas funcionais, como as dores orofaciais de origem muscular que acometem o sistema estomatognático e, conseqüentemente, a ATM. Dessa forma, a harmonização facial vai além da estética, contribuindo para a melhora da qualidade de vida das pessoas (LUIZ et al., 2019; GUEDES et al., 2019).

Frente ao exposto, o objetivo do presente estudo é avaliar os efeitos estéticos do tratamento de Full Face em paciente de meia idade, submetida à harmonização facial.

2 OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GERAL

O objetivo do presente estudo é avaliar os efeitos estéticos e as alterações nos contornos faciais, provocados pela aplicação de toxina botulínica e ácido hialurônico, na face um paciente de meia idade, submetida à uma “FULL FACE”.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Atenuar as linhas de expressões decorrentes do processo de envelhecimento;
- Melhorar os contornos faciais;
- Preservar as características individuais da face harmonizada.

3 METODOLOGIA

3.1 TIPO E LOCAL DE ESTUDO

O presente estudo trata-se de um relato de caso clínico, descritivo e qualitativo relacionada à um paciente adulta, do sexo feminino, 43 anos, com processo de envelhecimento já estabelecido, que está sendo acompanhada na Clínica Escola da Pós Graduação em Harmonização Facial do Centro Universitário de Patos – UNIFIP, localizado na cidade de Patos, no Estado da Paraíba.

3.2 POPULAÇÃO E AMOSTRAGEM

A população e amostra deste trabalho é constituída por uma única paciente do sexo feminino, 43 anos. O método terapêutico escolhido foi a aplicação dos produtos toxina botulínica e ácido hialurônico, através de técnicas específicas de harmonização facial.

3.3 RISCOS E BENEFÍCIOS DA PESQUISA

O presente estudo oferece risco moderado, relacionado à biossegurança, satisfação do paciente e em relação ao tratamento que será executado. Todos esses riscos serão controlados pelo orientador do presente trabalho, estando este responsável por toda e qualquer eventualidade que possa ocorrer no decorrer do estudo.

Como benefício, proporcionará uma aparência mais agradável à face e bem-estar para o paciente. As imagens obtidas foram para uso exclusivo na construção do relato e ficaram sob a guarda do pesquisador, podendo ser requisitadas pelo pesquisado em qualquer momento.

3.4 INSTRUMENTOS E PROCEDIMENTOS DE COLETA DE DADOS

Os dados foram coletados através de uma ficha clínica, por meio da anamnese, exame clínico e fotografias arquivadas no prontuário do paciente.

3.5 PROCEDIMENTOS ÉTICOS

A realização deste estudo considerará a Resolução nº 466/12 do Conselho Nacional de

Saúde que rege sobre a ética da pesquisa envolvendo seres humanos direta ou indiretamente, assegurando a garantia de que a privacidade do sujeito da pesquisa será preservada.

Este projeto foi submetido ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do Centro Universitário de Patos – UNIFIP/PB, obtendo parecer numero: 5.198.803 (ANEXO A). A paciente em questão assinou o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) autorizando a realização do tratamento e a publicação científica.

3.6 EXAME CLÍNICO E FOTOGRAFIA DIGITAL

Foi realizado um exame clínico com objetivo de analisar a face. O protocolo de fotografias clínicas incluiu as seguintes fotos: frontal da face; perfis direito e esquerdo; fotografias das expressões faciais (sorriso largo; levantamento das sobrancelhas; expressão de bravo; expressão de mal cheiro; expressão de tristeza).

3.7 DETERMINAÇÃO DO DIAGNÓSTICO

Com base na análise facial realizada através das fotografias, verificou-se haver a presença de rugas dinâmicas e estáticas, bem como desproporção entre lábios, mento e mandíbula, além de diferença expressiva entre as distâncias bizigomáticas e ângulos da mandíbula.

3.8 APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE TRATAMENTO PARA O PACIENTE

Foi proposta a aplicação da toxina botulínica em áreas específicas, conforme a localização e expressão dos músculos faciais; seguidamente pela injeção do ácido hialurônico nas regiões determinadas, com o objetivo de volumizar e reestruturar os contornos ósseos e as proporções faciais.

4. ARTIGO HARMONIZAÇÃO FACIAL E SUAS REPERCUSSÕES: RELATO DE CASO CLÍNICO

Facial Harmonization and its Repercussions: Clinical Case Report
Armonización Facial y sus Repercusiones: Reporte de Caso Clínico

Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo^{1*}, Felipe Fialho da Silva*, Fernanda Alves Rodrigues*, Géssica de Lourdes Monteiro Barros*, Poliana de Santana Costa*.

Resumo

Objetivo: Avaliar efeitos estéticos, de rejuvenescimento e de alterações nos contornos faciais, provocados pela aplicação de toxina botulínica e ácido hialurônico, na face uma paciente de meia idade. **Caso Clínico:** Paciente de 43 anos, sexo feminino, procurou tratamento estético queixando-se de ríntides e de alterações nos contornos faciais. Ao exame clínico e fotográfico, através das técnicas de expressões faciais: contração dos músculos frontal, corrugadores, prócero, nasais e orbiculares bucais e orbitais, foi possível detectar presença de ríntides dinâmicas e estáticas. A análise frontal e de perfil apresentou ptose facial com queda da calda da sobrancelha, depressão na região de CK3, marcação do sulco nasogeniano, queda da comissura labial e marcação do sulco labiomentoniano (linha de marionete). Além disso, verificou-se perda dos contornos ósseos do malar, ângulo da mandíbula e mento; e desarmonia do perfil facial com ângulo nasolabial aberto, lábio superior diminuído, mento retroposicionado e linha mento pescoço sem definição e com excesso de flacidez na região submentoniana. O tratamento realizado foi uma Full Face com aplicação de Ácido Hialurônico (AH) (Restylane Lyft e Gel - Galderma), para reestruturação nas regiões de: malar, CK3, ângulo da mandíbula, mento, sulco labiomentoniano e lábios. Além disso, aplicou-se Toxina Botulínica (TB) tipo A (Botox – Allergan), em doses mínimas, para relaxamento dos músculos: frontal, orbiculares, prócero, corrugadores, nasais e depressor do ângulo da boca. Os resultados imediatos demonstraram uma mudança sutil e natural nos contornos e proporções faciais, quando tratamos da reestruturação com AH; e após duas semanas, a Toxina Botulínica mostrou-se efetiva no condicionamento dos músculos da mímica facial. **Conclusões:** A associação entre AH e TB para a reestruturação óssea e reposicionamento dos tecidos, além do condicionamento muscular dos músculos da mímica facial, promoveu resultados significativos, contribuindo para um efeito de lifting facial não cirúrgico, preservando as características individuais da paciente e com mudanças rápidas e naturais, impactando positivamente na autoestima e qualidade de vida.

Palavras-chave Ácido Hialurônico. Face. Envelhecimento.

Abstract

Objective: To evaluate the aesthetic effects of rejuvenation and changes in facial contours, caused by the application of botulinum toxin and hyaluronic acid, on the face of a middle-aged patient. **Clinical Case:** A 43-year-old female patient sought aesthetic treatment complaining of rhytids and changes in facial contours. Upon clinical and photographic examination, through facial expression techniques: contraction of the frontal, corrugator, procerus, nasal and buccal and orbital orbicularis muscles, it was possible to detect the presence of dynamic and static rhytids. The frontal and profile analysis showed facial ptosis with drooping of the eyebrow tail, depression in the CK3 region, marking of the nasogenian fold, drooping of the labial commissure and marking of the labiomental fold (puppet line). In addition, there was loss of bony contours of the malar, mandible angle and chin; and disharmony of the facial profile with open nasolabial angle, smaller upper lip, retropositioned chin and chin line without definition and with excess flaccidity in the submental region. The treatment carried out was a Full Face with application of Hyaluronic Acid (HA) (Restylane Lyft and Gel - Galderma), for restructuring in the regions of: malar, CK3, mandible angle, chin, labiomental sulcus and lips. In addition, Botulinum Toxin (BT) type A (Botox – Allergan) was applied in minimal doses to relax the muscles: frontal, orbicularis, procerus, corrugators, nasals and depressor anguli oris. Immediate results demonstrated a subtle and natural change in facial contours and proportions when we dealt with restructuring with AH; and

¹ Centro Universitário de Patos – UNIFIP Patos, PB. *e mail: tessiaborja@yahoo.com.br

after two weeks, Botilin Toxin proved to be effective in conditioning facial mimic muscles. Conclusions: The association between HA and TB for bone restructuring and tissue repositioning, in addition to muscle conditioning of the facial mimic muscles, promoted significant results, contributing to a non-surgical facelift effect, preserving the patient's individual characteristics and with changes quick and natural, positively impacting self-esteem and quality of life.

Keywords Face. Rejuvenation. Hyaluronic Acid.

Resumen

Objetivo: Evaluar los efectos estéticos del rejuvenecimiento y cambios en el contorno facial, provocados por la aplicación de toxina botulínica y ácido hialurónico, en el rostro de un paciente de mediana edad. **Caso Clínico:** Paciente femenina de 43 años que acude a tratamiento estético por presentar arrugas y cambios en el contorno facial. Al examen clínico y fotográfico, mediante técnicas de expresión facial: contracción de los músculos frontal, corrugador, prócer, nasal y bucal y orbicularis, se pudo detectar la presencia de arrugas dinámicas y estáticas. El análisis frontal y de perfil mostró ptosis facial con caída de la cola de la ceja, depresión en la región CK3, marcación del surco nasogeniano, caída de la comisura labial y marcación del surco labiomentoniano (línea de marioneta). Además, había pérdida de contornos óseos del malar, ángulo mandibular y mentón; y desarmonía del perfil facial con ángulo nasolabial abierto, labio superior más pequeño, mentón retroposicionado y línea del mentón sin definición y con exceso de flacidez en la región submentoniana. El tratamiento realizado fue un Full Face con aplicación de Ácido Hialurónico (HA) (Restylane Lyft y Gel - Galderma), para la reestructuración en las regiones de: malar, CK3, ángulo mandibular, mentón, surco labiomentoniano y labios. Además, se aplicó Toxina Botulínica (BT) tipo A (Botox – Allergan) en dosis mínimas para relajar los músculos: frontal, orbicularis, procerus, corrugators, nasales y depresor anguli oris. Los resultados inmediatos demostraron un cambio sutil y natural en los contornos y proporciones faciales cuando nos ocupamos de la reestructuración con AH; y después de dos semanas, la Toxina Botulínica demostró ser eficaz en el acondicionamiento de los músculos mímicos faciales. **Conclusiones:** La asociación entre AH y TB para la reestructuración ósea y el reposicionamiento de tejidos, además del acondicionamiento muscular de los músculos mímicos faciales, promovió resultados significativos, contribuyendo para un efecto de estiramiento facial no quirúrgico, preservando las características individuales del paciente y con cambios rápidos. y natural, impactando positivamente en la autoestima y la calidad de vida.

Palabras clave Ácido hialurónico. Rostro. Envejecimiento.

Palabras clave: Cara. Rejuvenecimiento. Ácido hialurónico.

INTRODUÇÃO

As modificações faciais advindas do processo de envelhecimento acontecem naturalmente todos os indivíduos. Embora se trate de um processo natural e orgânico a busca pelo retardo desses efeitos está cada vez mais comum. As pessoas estão à procura de minimizar as modificações causadas pela passagem do tempo, aumentando cada dia mais a procura por procedimentos estéticos (MAIA; SALVE, 2018).

Na perspectiva da evolução da estética facial, a harmonização orofacial, vem crescendo e se popularizando entre os profissionais de odontologia e pacientes, ao longo dos últimos anos. Os procedimentos realizados em harmonização envolvem, dentre outros aspectos, o respeito às características individuais de cada paciente, personalizando os resultados de modo a respeitar as características próprias de cada indivíduo, tornando os resultados pessoais e singulares, respeitando as características de cada face (SILVA NETO et al., 2019).

Segundo De Maio e Rzany (2007), o uso da Toxina Botulínica tipo A, para finalidade estética, teve seu uso difundido, principalmente a partir da segunda metade da década de 80, sendo utilizada principalmente em linhas glabellares, ríides na fronte, linhas periorais e periorbitais e músculo masseter, além de outras possibilidades de aplicação terapêuticas.

A Toxina Botulínica, popularmente conhecida como “Botox”, é produzida por uma bactéria anaeróbica que é conhecida como *Clostridium Botulinum*. Em grandes dosagens, pode acarretar paralisa muscular, com risco de morte. Entretanto em quantidades pequenas e corretas, é capaz de relaxar a musculatura da mímica facial, reduzindo, conseqüentemente, as linhas de expressões horizontais e verticais que se formam nos três terços faciais: superior, médio e inferior. Os efeitos são alcançados até 14 dias após a injeção do produto na face (GARBIN et al., 2019).

Como mecanismo de ação, a toxina age bloqueando a liberação da acetilcolina, um neurotransmissor estimulante de músculos estriados e lisos. Quando aplicada, ela se une seletivamente a terminações pré-sinápticas da união neuromuscular de forma irreversível, ocorrendo o impedimento da liberação do neurotransmissor, e conseqüentemente o efeito de “paralisia” da musculatura (C. AFRASHTEHFAR E K. AFRASHTEHFAR, 2015).

O Ácido Hialurônico, outro medicamento bastante comum nos procedimentos de harmonização, ocupa um lugar de destaque no mercado da harmonização. É um preenchedor subdérmico, que devolve o volume perdido através do tempo, melhorando os contornos e o aspecto facial. O produto é injetado em áreas específicas da face, indicadas de acordo com o diagnóstico e plano de tratamento individual. Sua ação promove, além do ganho de volume, o estímulo de colágeno e a hidratação da região, melhorando também o aspecto de textura da pele, em longo prazo. Os resultados são observados de forma imediata, permanecendo o produto por um período de oito a doze meses, a depender do fabricante, reticulação e do metabolismo de cada paciente (PAPAZIAN et al., 2018; SILVA NETO et al., 2019).

O Ácido Hialurônico é uma substância produzida pelo nosso organismo e promove a hidratação da pele. Com o passar dos anos, sua quantidade diminui devido ao processo de envelhecimento, por isso as marcas de expressão e ríides aumentam com o tempo. A utilização desse produto para preenchimento e reestruturação da face é fundamental importância no processo de gerenciamento do envelhecimento facial. (MONTEIRO, 2011).

Segundo Vasconcelos et al. (2020), as principais finalidades do preenchimento facial, são a estruturação dos tecidos e devolução dos contornos que são perdidos durante o processo de envelhecimento. Ao se utilizar materiais para este fim, algumas características são fundamentais, como sua eficácia, biocompatibilidade e segurança, além de estabilidade e reversibilidade. O Ácido Hialurônico dispõe de todas essas características, podendo ser utilizado para preencher ríides, aumentar ou devolver volume e remodelar o contorno facial.

O tratamento de Full Face tem como objetivo uma remodelação facial integral, através da aplicação de técnicas e procedimentos de harmonização, com aplicação de diversos produtos, dentre eles a Toxina Botulínica e o Ácido Hialurônico. Nessa abordagem são avaliados os três terços da face, suas proporções e o relacionamento integral entre eles (LUIZ et al., 2019).

É necessária uma compreensão objetiva e realista da face do paciente, reconhecendo as regiões orofaciais que precisam ser reestruturadas e remodeladas. Diante disso, é feita uma análise facial integral do paciente (ríides, flacidez, proporções, simetrias, sulcos) e definidas uma ou mais técnicas para o tratamento. Dessa forma, podem ser utilizadas técnicas individuais específicas ou a combinação delas. Além disso, a

dinâmica muscular funcional da face é indispensável ao sucesso da terapia de gerenciamento do processo de envelhecimento (SILVA NETO et al., 2019; LUIZ et al., 2019).

Os estudos atuais demonstram que a harmonização facial está trazendo mais possibilidades para atingir o equilíbrio e a simetria facial. Além disso, auxiliando no controle sintomático de problemas funcionais, como as dores orofaciais de origem muscular que acometem o sistema estomatognático e, conseqüentemente, a articulação temporomandibular. Dessa forma, a harmonização facial vai além da estética, contribuindo para a melhora na autoestima, relações interpessoais, convívio em sociedade e, conseqüentemente, elevação na qualidade de vida das pessoas (LUIZ et al., 2019; GUEDES et al., 2019).

Frente ao exposto, o objetivo do presente estudo é avaliar os efeitos estéticos faciais do método Full Face, em paciente de meia idade, submetida à harmonização facial.

RELATO DE CASO

Paciente de 43 anos, sexo feminino, compareceu ao serviço de Harmonização Facial do UNIFP/PB queixando-se do processo de envelhecimento e de seu perfil facial. Ao exame clínico e fotográfico, através das técnicas de expressões faciais: contração dos músculos frontal, prócero, corrugadores, nasais e orbiculares bucais e orbitais, foi possível detectar presença de linhas dinâmicas e leves ríides estáticas. A análise frontal e de perfil apresentou ptose facial com queda da calda da sobrancelha, depressão na região de CK3, marcação do sulco nasogeniano, queda da comissura labial e marcação do sulco labiomentoniano. Além disso, verificou-se perda dos contornos ósseos do malar, ângulo da mandíbula e mento; e desarmonia do perfil facial com ângulo nasolabial levemente obtuso, lábio superior suavemente diminuído em relação ao inferior, mento retroposicionado e linha mento pescoço sem definição e com excesso de flacidez na região submentoniana. Durante as expressões faciais, verificou-se que se tratava de uma paciente de contração muscular hipocinética. Todas as expressões foram fotografadas, conforme a sequência de imagens abaixo.



Fotografia 1 Vista Frontal em Repouso: evidenciaram-se linhas glabellares verticais, linhas suborbiculares, sulco nasogeniano, sulco labiomentoniano, eversão da comissura labial.



Fotografias 2 Vista de Perfil em Repouso: evidenciaram-se queda da calca da sobrancelha, depressão no CK3, sulco nasogeniano, sulco labiomentoniano, ângulo nasolabial aberto, eversão da comissura labial, linha mento pescoço e ângulo da mandibular sem definições.



Fotografias 3 Vistas Frontais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: rítmicas frontais, glabulares e orbitais.



Fotografias 4 Vistas Laterais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: queda da calca da sobrancelha, rítmicas orbitais, linha mento pescoço e ângulo da mandíbula sem definição.

Após a análise, foi proposto como plano de tratamento, os seguintes procedimentos: aplicação de

Toxina Botulínica Tipo A, para condicionar toda a musculatura da mímica facial (frontal, prócero, corrugadores, orbiculares, nasais e depressor do ângulo da boca) e, conseqüentemente, tratar as linhas de expressão; e aplicação de Ácido Hialurônico (AH), em nível ósseo, para volumilazar e reestruturar os contornos faciais nas seguintes regiões: espaço de Ristow e CK3; malar (top model look); ângulo da mandíbula e mento, além de volumizar o lábio superior e contribuir para a peripiloplastia da paciente.

Todas as indicações e contraindicações foram elencadas para a paciente, que se propôs a realizar os procedimentos, concordando com o tratamento. As aplicações de AH seguiram a sequência de superior, para inferior, do terço médio para o inferior da face. Em todas as aplicações foram utilizadas a cânula 22G e pertuito de 21G. Uma hora antes do procedimento, a paciente foi medicada com 01 comprimido de PredSim, 5mg, e após o procedimento, manteve-se a dosagem de 01 comprimido a cada 12 horas por 3 dias.

Para a marcação dos pontos do terço superior, foram traçadas duas linhas: do trágus à asa do nariz (Plano de Camper); do canto do olho ao canto da boca. Na intersecção entre elas, localizou-se o Espaço de Ristow, cujo pertuito também foi demarcado nesse local. O preenchedor foi inserido em nível ósseo, a 90 graus em relação à face, 1,0 mL de AH (Restylane Lift), bilateralmente, e em bolus, reestruturando a pré maxila.

Para o malar, traçou-se uma linha do canto do olho ao trágus, elegendo-se a metade desse traçado como local do pertuito. As aplicações foram feitas por retroinjeções, sobre vetores ascendentes em direção à sutura zigomácticotemporal, divididas em três vetores de aplicação, com o intuito de contornar toda extensão do malar, formando o “top model look” e devolvendo contorno e definição à estrutura óssea. Foram injetados 0,4 mL de AH (Restylane Lift) no vetor central, e nos demais, superior e inferior, 0,3 mL de AH; totalizando 2,0mL, sendo 1,0 mL por hemi face.

Para o preenchimento do ângulo da mandíbula, demarcaram-se as linhas de 1cm acima do ramo ascendente e 1cm acima do ângulo, sendo o ponto angular localizado no vértice dessa intersecção, sendo depositado em bolus 0,5 mL bilateralmente em cada vértice, e duas retroinjeções de 0,25 mL no ramo anterior e no ramo ascendente da mandíbula, totalizando 2 mL de AH (Restylane Lift) .

Para o mento, demarcaram-se dois pontos equidistantes alinhados com as cavidades nasais. Foram depositados 0,5 mL de AH (Restylane Lift) em cada ponto, em bolus e a 90 graus, em nível ósseo. Para os lábios foram utilizados 0,4 mL de AH (Restylane Gel) apenas no lábio superior, através de retroinjeção em “L” até o ápice do arco do cupido, para melhora do volume e projeção dessa estrutura, em relação ao lábio inferior. Com 0,6 mL de AH construíram-se dois pilares em leque (três retroinjeções de 0,1 mL), bilaterais, na região da “linha de marionete”, com o intuito de suportar, juntamente com a Toxina Botulínica no depressor do lábio inferior, a queda da comissura labial.

Seguidamente aplicou-se a Toxina Botulínica Tipo A (XEOMIN), na diluição de 1:2, em soro fisiológico estéril, conforme as orientações propostas pelo fabricante. Foram aplicadas 50 unidades (U), distribuídas uniformemente, nos seguintes músculos: frontal (18; 2U por ponto), prócero (4U), corrugadores (8U, 2U por ponto bilateralmente), orbiculares (12U; 2U por ponto bilateralmente), nasais (4U; 2U por ponto, bilateralmente), depressor do lábio inferior (4U; 2U por ponto bilateralmente).

Ao término do procedimento, todas as recomendações e cuidados foram repassados a paciente: não massagear a área das aplicações; evitar abaixar bruscamente a cabeça até quatro horas após a intervenção; não fazer uso de maquiagem ou cremes por 48 horas, sobre os locais de aplicação, para evitar contaminação local; evitar exercícios físicos intensos por 48 horas; retornar para consulta de avaliação após 15 dias, para

avaliação do desempenho da Toxina Botulínica

Os resultados do AH foram imediatos, observando-se alterações positivas nos volumes e contornos faciais, com melhor definição dos málares, pré maxila, lábios, mandíbula e mento. Entretanto, a avaliação final deverá ocorrer 30 dias após a injeção do ácido.



Fotografias 5 Vistas Frontais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: rítmicas frontais, glabulares e orbiculares.



Fotografias 6 Vistas Frontais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: rítmicas frontais, glabulares e

orbiculares.



Fotografias 7 Vistas Frontais com Expressões Faciais: evidenciaram-se: rítides frontais, glabellares e orbiculares.

DISCUSSÃO

O envelhecimento é um conjunto de múltiplas alterações fisiológicas naturais, que ocorrem independente de tratamentos estéticos. É possível minimizar os danos provocados ao organismo através de procedimentos que visam gerenciar esse processo, que ocorre devido a uma perda progressiva da capacidade de adaptação do organismo em decorrência do tempo vivido; podendo ser acelerado e/ou intensificado por fatores intrínsecos (genéticos) e/ou extrínsecos (raios solares, tabagismo, alcoolismo, poluição, má nutrição sol, fumo, álcool, poluentes e má nutrição (GARBIN et al., 2019).

A toxina botulínica e o ácido hialurônico vem sendo amplamente utilizados para diversos tratamentos estéticos. Os efeitos clínicos da toxina botulínica ocorrem comumente em um período de 1 a 7 dias após a administração, com a possibilidade de serem notados entre um a três dias, progredindo em um período entre uma e duas semanas, quando atingem seu efeito máximo. Por sua vez, o ácido hialurônico tem um efeito mais rápido, e após o fim das aplicações, já é possível evidenciar os resultados imediatos de volumização e reestruturação, e alterações na simetria e contornos faciais (VASCONCELOS et al., 2020). Esses dados corroboram com os efeitos observados no presente trabalho, que apresentou resultados em tempos semelhantes à literatura.

O uso da toxina botulínica deve ser realizado de forma cautelosa com intuito de evitar a ausência de expressão, pois como sabemos, ocorre uma diminuição da contração dos músculos onde é aplicada, diminuindo consideravelmente as linhas de expressões e rítides da face (AFRASHTEHFAR et al., 2015). O uso do ácido hialurônico também necessita ser criterioso, por ser um produto utilizado para devolver volume, evitando-se a injeção de grandes quantidades, respeitando a as proporções individuais de cada face (COSTA et al., 2021). Todos esses protocolos foram seguidos no presente estudo, onde se alcançaram resultados estéticos e naturais.

O presente estudo relata resultados positivos e satisfatórios, obtidos em um tratamento de Harmonização Orofacial FULL-FACE, realizado baseando-se nas queixas da paciente e necessidades faciais, obedecendo-se criteriosamente, as etapas clínicas de anamnese, exames complementares, diagnóstico, prognóstico e plano de tratamento. A paciente apresentava um processo de envelhecimento dentro dos parâmetros de normalidade, advindo da passagem do tempo e fatores ambientais. Poucas rítides estáticas, linhas dinâmicas, e um perfil convexo, com leve retrognatismo mandibular e de mento, havendo desarmonia na Linha Estética de Ricketts (LUIZ et al., 2019).

A linha estética de Ricketts é definida como um plano de referência estética que liga o ponto mais

anterior da ponta do nariz ao ponto mais anterior do mento, tornando capaz avaliar a relação harmônica do perfil mole: nariz, lábios superior e inferior e mento. Através desta linha podemos avaliar uma deficiência ou não de mento e lábios, onde podemos traçar metas e planejar se as correções serão produzidas por tratamento ortodôntico, cirurgias ortognáticas ou se será necessária a reestruturação das bases ósseas com procedimentos de harmonização orofacial. Quando temos essas estruturas: lábios, nariz e mento passando por esta mesma linha referenciada, podemos dizer que o paciente possui uma boa estética facial (SANTOS et al., 2020).

Por isso, no presente caso, optou-se o tratamento FULL-FACE, um procedimento voltado para a estética, que utiliza várias técnicas afim de atenuar as linhas de expressões advindas do processo normal de envelhecimento humano, firmando a musculatura facial e reestruturando pontos de projeções ósseas estratégicos. Como protagonista nesse processo, empregou-se o AH como preenchedor, para devolver contornos perdidos, e demarcar locais em que já havia perda de óssea e de coxins de gordura. Esse tratamento além de rápida execução, e pouca invasão aos tecidos, permite um resultado positivo a curto prazo, impactando diretamente na autoestima do paciente, e devolvendo uma aparência jovial e com muita naturalidade, desde que aplicadas as quantidades e reticulações corretas desse produto (GARBIN et al., 2019).

Através da harmonização orofacial, foi possível devolver a harmonia do perfil facial do paciente realizando a perfiloplastia com auxílio dos diversos procedimentos estéticos da especialidade. A perfiloplastia é um procedimento estético, que busca a harmonia do perfil facial, dando atenção especial às regiões do nariz, mento e lábios. O principal objetivo da perfiloplastia é melhorar a simetria do rosto, buscando uma linha mais bonita entre os contornos do perfil (SANTOS et al., 2020).

A harmonização facial vem se estabelecendo como uma gama de possibilidades para atingir o equilíbrio e a simetria facial. Dessa forma, tem transposto a barreira da estética, contribuindo para a melhora na autoestima, das relações interpessoais, do convívio em sociedade e, conseqüentemente, elevação na qualidade de vida das pessoas.

CONCLUSÃO

A associação entre AH e TB para a reestruturação óssea e reposicionamento dos tecidos, além do condicionamento muscular dos músculos da mímica facial, promoveu resultados significativos, contribuindo para um efeito de lifting facial não cirúrgico, preservando as características individuais da paciente e com mudanças rápidas e naturais, impactando positivamente na autoestima e qualidade de vida.

REFERÊNCIAS

- AFRASHTEHFAR, Cyrus Dean Mario y AFRASHTEHFAR, Kelvin Ian. Corrección de la sonrisa con toxina botulínica en un paciente con parálisis facial. *Rev. Fac. Med. (Méx.)* 2015, vol.58, n.4, pp.34-38. ISSN 2448-4865.
- COSTA, L. A.; SILVA, Brenda R. T.; FERREIRA, K. S.; Ácido Hialurônico injetável na harmonização facial: Indicações e possíveis efeitos colaterais. 2021.
- DE MAIO M, RZANY B. Botulinum Toxina in Aesthetic Medicine. Germany. Springer, 2007.
- GARBIN, Artenio Jose Isper; WAKAYAMA, bruno; SALIBA, Tania Adas; GARBIN, Clea Adas Saliba. harmonização orofacial e suas implicações na odontologia. *Revista Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research*, V.27,n.2, 2019.
- LUIZ, G. A. F.; COELHO, P. M.; ALMEIDA, C. S.; COQUEIRO, M. C. P.; SILVA, A. M. S. Alteração do perfil facial: Tratamento ortodôntico ou harmonização facial?/Change of facial profile: Orthodontic treatment or facial harmonization?. **ID on line. Revista de psicologia**, v. 13, n. 48, p. 177-191, 2019.
- FERREIRA NR, CAPOBIANCO MP. Uso do ácido hialurônico na prevenção do envelhecimento facial. *Revista Científica UNILAGO*. 2016;1(1):1-10

LUIZ, Gleysson A. Farias, ET AL. Alteração do perfil facial: Tratamento ortodôntico ou harmonização facial?. Revista Multidisciplinar de Psicologia. V.13, N.48, P. 177-191 2019.

MONTEIRO, E. O. Tratamento de rejuvenescimento facial com ácido hialurônico não estabilizado de origem não animal aplicado na derme. Moreira Jr. Editora; 198 a 200. Revista Brasileira de Medicina, v.68, n. 6, 2011.

PAPAZIAN, Marta Fernandes, SILVA, Leonardo Monteiro, CREPALDI, Adriana Aparecida, CREPALDI, Maria de Lourdes Silva, AGUIAR, Ana Paula. Principais aspectos dos preenchedores faciais. Revista Faípe, v. 8, n. 1, p. 101-116 2018.

SANTOS, R. M.; BOAS, A. V.; SANTOS, R. S. B. M. Análise Facial na Terapêutica Ortodôntica – uma revisão de literatura. **Odonto**, v. 28, n. 55, p. 31-25, 2020.

SILVA NETO J. M. de A.; SILVA J. L. V. da; MENDONÇA, A. J. P. C. D.; DUARTE, I. K. F.; TENÓRIO NETO, J. F. O uso do ácido hialurônico na harmonização facial: Uma revisão de literatura. Revista Eletrônica Acervo Saúde, n. 32, p. e1269, 7 out. 2019.

VASCONCELOS, S. C. B., NASCENTE, F. M., SOUZA, C. M. D. de, & ROCHA SOBRINHO, H. M. da. O uso do ácido hialurônico no rejuvenescimento facial. Revista Brasileira Militar de Ciências, v. 6, n. 14, 2020.

REFERENCIAS

AFRASHTEHFAR, Cyrus Dean Mario y AFRASHTEHFAR, Kelvin Ian. Corrección de la sonrisa con toxina botulínica en un paciente con parálisis facial. *Rev. Fac. Med. (Méx.)* 2015, vol.58, n.4, pp.34-38. ISSN 2448-4865

DE MAIO M, RZANY B. Botulinum Toxina in Aesthetic Medicine. Germany. Springer, 2007.

GARBIN, Artenio Jose Iper; WAKAYAMA, bruno; SALIBA, Tania Adas; GARBIN, Clea Adas Saliba. harmonização orofacial e suas implicações na odontologia. *Revista Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research*, V.27,n.2, 2019.

LUIZ, Gleysson A. Farias, ET AL. Alteração do perfil facial: Tratamento ortodôntico ou harmonização facial?. *Revista Muldisciplinar de Psicologia*. V.13, N.48, P. 177-191 2019.

MONTEIRO, E. O. Tratamento de rejuvenescimento facial com ácido hialurônico não estabilizado de origem não animal aplicado na derme. Moreira Jr. Editora; 198 a 200. *Revista Brasileira de Medicina*, v.68, n. 6, 2011.

PAPAZIAN, Marta Fernandes, SILVA, Leonardo Monteiro, CREPALDI, Adriana Aparecida, CREPALDI, Maria de Lourdes Silva, AGUIAR, Ana Paula. Principais aspectos dos preenchedores faciais. *Revista Faipe*, v. 8, n. 1, p. 101-116 2018.

SILVA NETO J. M. de A.; SILVA J. L. V. da; MENDONÇA, A. J. P. C. D.; DUARTE, I. K. F.; TENÓRIO NETO, J. F. O uso do ácido hialurônico na harmonização facial: Uma revisão de literatura. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, n. 32, p. e1269, 7 out. 2019.

VASCONCELOS, S. C. B., NASCENTE, F. M., SOUZA, C. M. D. de, & ROCHA SOBRINHO, H. M. da. O uso do ácido hialurônico no rejuvenescimento facial. *Revista Brasileira Militar de Ciências*, v. 6, n. 14, 2020.

APÊNDICE A – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E INFORMADO

PERMISSÃO PARA USO DE IMAGEM PARA FINS CIENTÍFICOS



CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS – UNIFIP/PB CURSO DE BACHARELADO EM ODONTOLOGIA

PESQUISA: HARMONIZAÇÃO FACIAL E SUAS REPERCUSSÕES: RELATO DE CASO CLÍNICO
Prof. Dra.: Têssia Richelly Nóbrega Borja de Melo

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E INFORMADO (Permissão para uso de imagem para fins científicos e de estudo)

Eu _____, brasileiro
(a), RG _____, CPF _____, AUTORIZO, através do presente termo, o pesquisador do curso de Bacharelado em Odontologia do Centro Universitário de Patos - UNIFIP/PB, TÊSSIA RICHELLY NÓBREGA BORJA DE MELO, a realizar as fotos que se façam necessárias sem quaisquer ônus financeiros a nenhuma das partes.

Ao mesmo tempo, libero a utilização destas fotos para fins científicos e de estudos (livros, artigos, congressos, conferências, aulas), em favor dos alunos, acima especificados, obedecendo ao que está previsto nas Leis que resguardam os direitos das crianças e adolescentes (Estatuto da Criança e do Adolescente – ECA, Lei N.º 8.069/ 1990), dos idosos (Estatuto do Idoso, Lei N.º 10.741/2003) e das pessoas com deficiência (Decreto N.º 3.298/1999, alterado pelo Decreto N.º 5.296/2004).

Entendo que poderei ser reconhecido (a) por leitores, porém o pesquisador citado acima e/ou os responsáveis pela publicação das imagens não poderão ser responsabilizados pelas consequências da exposição de minhas fotografias.

Têssia Richelly Nóbrega Borja de Melo

PESQUISADORA

PACIENTE ou RESPONSÁVEL LEGAL

APÊNDICE B – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Nome do Estudo: HARMONIZAÇÃO FACIAL E SUAS REPERCUSSÕES:
RELATO DE CASO CLÍNICO.

Pesquisadores Responsáveis: Prof. Dra. Têssia Richelly Nóbrega Borja de Melo.

Acadêmicos de Odontologia: Felipe Fialho da Silva; Fernanda Alves Rodrigues.

INFORMAÇÕES SOBRE O ESTUDO:

Você está sendo convidado/a para participar de um estudo, cujo título é Harmonização Facial e suas Repercussões: relato de caso clínico, tendo como objetivo avaliar os efeitos estéticos e funcionais de procedimentos estéticos com Toxina Botulínica e Ácido Hialurônico.

Para realização desse estudo, será necessário utilizar, como instrumento de coleta de dados, informações constantes em sua ficha clínica e documentação fotográfica. Diante do ponto de vista social e institucional, este estudo proporcionará uma aparência mais agradável à face, além de maior bem-estar para o paciente tratado.

Quanto aos riscos de participação, este estudo oferece risco moderado, relacionado à biossegurança e satisfação do paciente em relação ao tratamento que será executado. Como benefícios, poderão ser alcançados: maior satisfação estética e funcional, por parte do paciente, visto que serão corrigidas as alterações faciais decorrentes do processo de envelhecimento.

Destacamos que as informações coletadas serão utilizadas unicamente para fins científicos, portanto, serão garantidos o absoluto sigilo e confidencialidade diante das informações que nos forem repassadas. O participante manifestará, através deste termo, o CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO, cuja assinatura deverá ser feita em duas vias, sendo uma sua e outra do pesquisador.

Na condição de participante, você está livre para se negar, a qualquer momento, a participar de procedimentos que não considere convenientes e, até mesmo, abandonar o estudo, em conformidade com a resolução 466/2012, em seu Capítulo IV, inciso IV.I.

Você também terá direito a manter contato com o Comitê de Ética em Pesquisa do UNIFIP – PB (Rua Horácio Nóbrega s/n, Bairro Belo Horizonte, Patos – PB, 58.7004-200), através do telefone: 0.xx.83.3471.7300 – ramal 276 ou pelo e-mail: cep@fiponline.edu.br.

Agradecemos pela sua atenção e participação, manifestadas com a assinatura deste termo.

Patos, PB, 01/12/2021

Têssia Richelly Nóbrega Borja de Melo

Pesquisador Responsável

Contato com o/a Pesquisador/a responsável:

Endereço (setor de trabalho): Horácio Nobrega S/N Bairro: Belo Horizonte

Telefone (S: 83. 34217300, Ramal 299/ 87. 9.9901-1004)

Email: tessiamelo@gmail.com

Eu, _____,

portador do RG: _____, abaixo assinado, tendo recebido as informações acima, concordo em participar da pesquisa, pois estou ciente de que terei, de acordo com a RESOLUÇÃO 466/2012, Capítulo IV, Inciso IV.I, todos os meus direitos abaixo relacionados:

- A garantia de receber todos os esclarecimentos sobre as perguntas do questionário antes e durante o transcurso da pesquisa, podendo afastar-me em qualquer momento, se assim o desejar, bem como ter assegurado o absoluto sigilo das informações obtidas.
- A segurança de que não serei identificado/a, mantendo o caráter oficial da informação, assim como, será assegurada que a pesquisa não acarretará nenhum prejuízo individual ou coletivo.
- Ser indenizado pelo dano recorrente da pesquisa, caso venha a ocorrer, nos termos da lei, e o ressarcimento das despesas diretamente decorrentes de sua participação na pesquisa.
- A segurança de que não terei nenhum tipo de despesa material ou financeira durante o desenvolvimento da pesquisa.
- O ressarcimento das despesas diretamente decorrentes de sua participação na pesquisa.
- A garantia de que todas e quaisquer responsabilidades, nas diferentes fases da pesquisa, são dos pesquisadores, bem como fica assegurado que poderá haver exposição dos resultados finais em órgãos de divulgação científica em que a mesma seja aceita.
- A garantia de que todo material resultante será utilizado exclusivamente para construção da pesquisa e ficará sob a guarda dos pesquisadores, podendo ser requisitado pelo entrevistado a qualquer momento.

Tenho ciência do exposto acima e desejo participar da pesquisa.

Patos, Paraíba, ____ de ____ de ____

Assinatura do entrevistado
Ou responsável legal

Assinatura Pesquisador Responsável

ANEXOS

ANEXO A – PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP



PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP

DADOS DO PROJETO DE PESQUISA

Título da Pesquisa: HARMONIZAÇÃO FACIAL E SUAS REPERCUSSÕES: RELATO DE CASO CLINICO

Pesquisador: Têssia Richelly Nóbrega Borja de Melo

Área Temática:

Versão: 1

CAAE: 54049521.5.0000.5181

Instituição Proponente: CENTRO EDUCACIONAL DE ENSINO SUPERIOR DE PATOS LTDA

Patrocinador Principal: Financiamento Próprio

DADOS DO PARECER

Número do Parecer: 5.198.403

Apresentação do Projeto:

O presente estudo trata-se de um relato de caso clínico, descritivo e qualitativo relacionada à um paciente adulto, do sexo feminino, 43 anos, com processo de envelhecimento já estabelecido, que está sendo acompanhada na Clínica Escola da Pós Graduação em Harmonização Facial (Harmony Residency) do Centro Universitário de Patos – UNIFIP, localizado na cidade de Patos, no Estado da Paraíba.

Objetivo da Pesquisa:

Objetivo Primário:

Avaliar os efeitos estéticos, de rejuvenescimento e de alterações de contornos faciais, provocados pela aplicação de toxina botulínica e ácido

hialurônico, na face um paciente de meia idade, submetido à uma "FULL FACE".

Objetivo Secundário:

- Atenuar as linhas de expressões decorrentes do processo de envelhecimento;
- Melhorar os contornos faciais;
- Preservar as características individuais da face harmonizada.

Avaliação dos Riscos e Benefícios:

Riscos:

O presente estudo oferece risco moderado, relacionado à biossegurança, satisfação do paciente e em relação ao tratamento que será executado. Todos esses riscos serão controlados pelo

Endereço: Rua Horácio Nóbrega S/N - Bloco "G" - 2º Andar
Bairro: Belo Horizonte **CEP:** 58.704-000
UF: PB **Município:** PATOS
Telefone: (83)3421-7300 **Fax:** (83)3421-4047 **E-mail:** cep@fiponline.edu.br



COMITÉ
DE ÉTICA
EM PESQUISA

CENTRO UNIVERSITÁRIO DE PATOS - UNIFIP



Continuação do Parecer: 5.198.403

orientador do presente trabalho, estando este responsável por toda e qualquer eventualidade que possa ocorrer no decorrer do estudo.

Benefícios:

Como benefício, proporcionará uma aparência mais agradável à face e bem-estar para o paciente. As imagens obtidas serão autorizadas pelo paciente para uso exclusivo na construção do relato e ficarão sob a guarda do pesquisador, podendo ser requisitadas pelo pesquisado em qualquer momento.

Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:

Verifica-se direcionamento metodológico adequado à realização de um trabalho com relevância acadêmica, científica e social.

Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:

Apresentam-se de acordo com os termos previstos pela NORMA OPERACIONAL 001/2013.

Recomendações:

Especificar de maneira clara e objetiva quais são os riscos e como os mesmos serão evitados. A maneira exposta no texto do projeto está muito subjetivo.

Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:

Verificar os RISCOS apresentados no Projeto.

Considerações Finais a critério do CEP:

Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_1868223.pdf	02/12/2021 17:29:15		Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	autorizacao_institucional.pdf	02/12/2021 17:28:33	Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo	Aceito
Folha de Rosto	folha_rosto.pdf	02/12/2021 17:27:57	Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo	Aceito
Orçamento	orcamento.pdf	01/12/2021 21:45:30	Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo	Aceito
Cronograma	cronograma.pdf	01/12/2021 21:45:18	Téssia Richelly Nóbrega Borja de	Aceito

Endereço: Rua Horácio Nóbrega S/N - Bloco "G" - 2º Andar

Bairro: Belo Horizonte

CEP: 58.704-000

UF: PB

Município: PATOS

Telefone: (83)3421-7300

Fax: (83)3421-4047

E-mail: cep@fiponline.edu.br



COMITÉ
DE ÉTICA
EM PESQUISA

CENTRO UNIVERSITÁRIO DE
PATOS - UNIFIP



Continuação do Parecer: 5.198.403

Cronograma	cronograma.pdf	01/12/2021 21:45:18	Melo	Aceito
Outros	termo_compromisso_pesquisador.pdf	01/12/2021 21:38:37	Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo	Aceito
Outros	uso_imagem_harmonizacao.pdf	01/12/2021 21:37:14	Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo	Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_harmonizacao_caso_clinico.pdf	01/12/2021 21:35:58	Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	tcle_harmonizacao.pdf	01/12/2021 21:35:28	Téssia Richelly Nóbrega Borja de Melo	Aceito

Situação do Parecer:

Pendente

Necessita Apreciação da CONEP:

Não

PATOS, 11 de Janeiro de 2022

Assinado por:
Flaubert Paiva
(Coordenador(a))

Endereço: Rua Horácio Nóbrega S/N - Bloco "G" - 2º Andar

Bairro: Belo Horizonte

CEP: 58.704-000

UF: PB

Município: PATOS

Telefone: (83)3421-7300

Fax: (83)3421-4047

E-mail: cep@fiponline.edu.br

ANEXO B – CARTA DE ANUÊNCIA

TERMO DE COMPROMISSO DO PESQUISADOR



Nome do Estudo: HARMONIZAÇÃO FACIAL E SUAS REPERCUSSÕES: RELATO DE CASO CLINICO

Pesquisadores Responsáveis: Prof. Dra. Tércia Richelly Nóbrega Borja de Melo.

Ao Comitê de Ética em Pesquisa - CEP

Eu **TÉSSIA RICHELLY NÓBREGA BORJA DE MELO**, responsável pela realização do relato de caso clínico, assumo o compromisso de cumprir os termos da resolução 466/2012, do Conselho Nacional de Saúde. Assumo também o compromisso de zelar pela privacidade e pelo sigilo das informações, que serão obtidas e utilizadas para o desenvolvimento desse estudo.

Os materiais e as informações obtidas no desenvolvimento deste trabalho serão utilizados apenas para se atingir o(s) objetivo(s) previsto(s) nesta pesquisa e não serão utilizados para outras pesquisas sem o devido consentimento do paciente e / ou responsável.

Os dados obtidos ao final da pesquisa serão arquivados sob minha responsabilidade. não há qualquer acordo restritivo à divulgação pública dos resultados;

Os resultados desse estudo serão tornados públicos através de apresentação em encontros científicos ou publicação em periódicos científicos, respeitando-se sempre a privacidade e os direitos individuais do sujeito da pesquisa.

Patos, Paraíba, 01/12/2021

Tércia Richelly Nóbrega Borja de Melo

Pesquisador/a Responsável

ANEXO C – TERMO DE AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL



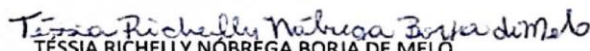
AUTORIZAÇÃO INSTITUCIONAL

Eu, REBECA DANTAS ALVES FIGUEIREDO, declaro estar informada sobre a metodologia que será desenvolvida no estudo: **HARMONIZAÇÃO FACIAL E SUAS REPERCUSSÕES: RELATO DE CASO CLINICO**, coordenado pela Prof. Dra. Têssia Richelly Nóbrega Borja de Melo. Ciente de que sua metodologia será desenvolvida conforme a resolução CNS 466/12 e em complementação, com a resolução 510/16, autorizo a realização da pesquisa nesta instituição, na Clínica da Pós Graduação em Harmonização Facial (Harmony Residence).

Patos, 01 de dezembro de 2021


UNIFIP
CENTRO UNIVERSITÁRIO
REBECA DANTAS ALVES FIGUEIREDO
Coordenadora do Curso de Odontologia

REBECA DANTAS ALVES FIGUEIREDO
Coordenadora do Curso de Odontologia


TÊSSIA RICHELLY NÓBREGA BORJA DE MELO
Pesquisadora

ANEXO D – NORMAS DA REVISTA

Revista Eletrônica Acervo Odontológico / Electronic Journal Dental Collection | ISSN 2674-7200



**Revista
Eletrônica
Acervo
Odontológico**

TIPO DE ARTIGO

Recebido em: x/2019

Aceito em: x/2019

Publicado em: x/2019

TÍTULO DO TRABALHO EM PORTUGÊS [Deve ser conciso e informativo, letra maiúscula, negrito Arial 14]

Título do trabalho em Inglês [letra minúscula, Arial 12]

Título do trabalho em Espanhol [letra minúscula, Arial 12]

Nome Completo dos Autores^{1*}, Segundo Autor², Terceiro Autor². [São permitidos no máximo **10 autores**, note que autores da mesma instituição compartilham do mesmo número que está descrito no rodapé, Arial 12]

NOTA: PELO MENOS UM DOS AUTORES ENVOLVIDO DEVE TER GRADUAÇÃO COMPLETA E O NOME DO ORIENTADOR DEVE SER INCLUÍDO COMO AUTOR.

Resumo [negrito, Arial 10]: Esse artigo buscou [a partir daqui você deve escrever de forma estruturada o objetivo do estudo, a metodologia empregada e os principais resultados encontrado e ao final mostre as suas conclusões, entre **150 a 200 palavras**; veja o exemplo que o autor usou para resumir seu estudo, Arial 10] **Exemplo:** Esse artigo buscou discutir a valorização da estratégia de defesa da marca e sua reputação da imagem da instituição corporativa diante dos ataques e críticas à qualidade de seus produtos e serviços expondo inevitavelmente de forma positiva ou negativamente suas marcas nas redes sociais. O trabalho avalia a interação das organizações junto aos usuários com objetivo de cumprir a missão de defender sua marca diante dos julgamentos que possam expor de forma negativa os produtos e serviços da marca que ao longo dos anos luta para sobreviver às atuais situações econômicas do país.

Palavras-chave [negrito, Arial 10]: Marca; Redes Sociais; Branding. [**3 palavras-chave**; não se esqueça das palavras-chave, Arial 10].

Abstract [negrito, Arial 10]: [a mesma versão apresentada em português deve ser traduzida para o Inglês e Espanhol] This article aims to discuss the appreciation of the brand's defense strategy and its reputation for the corporate institution's image in the face of attacks and criticisms of the quality of its products and services, inevitably exposing its brands in social networks. The work evaluates the interaction of the

¹ Universidade Brasileira (UNIBRA), Cidade-Estado. *E-mail: e-mails do autor correspondente.

² Faculdade Mineira (UNIMINAS), Juiz de Fora-MG.

Autores da mesma instituição compartilham do mesmo número.

Caso tenha sido financiado por alguma agência incluir aqui o nome, modalidade e processo.

organizations with the users in order to fulfill the mission of defending their brand in the face of judgments that may negatively expose the products and services of the brand that over the years struggles to survive the current economic situations of the country.

Keywords: [negrito, Arial 10] Brand; Social Networks; Branding; Intellectual Property.

Resumen: [negrito, Arial 10] [a mesma versão apresentada em português deve ser traduzida para o Inglês e Espanhol] Este artículo pretende discutir de la estrategia de defensa de la marca y su reputación de la imagen de la institución corporativa ante los ataques y críticas a la calidad de sus productos y servicios exponiendo inevitablemente de forma positiva o negativamente sus marcas en las redes sociales. El trabajo evalúa la interacción de las organizaciones junto a los usuarios con el objetivo de cumplir la misión de defender su marca ante los juicios que puedan exponer de forma negativa los productos y servicios de la marca que a lo largo de los años lucha para sobrevivir a las actuales situaciones económicas del país

Palabras clave [negrito, Arial 10]: Marca; Redes Sociales; Branding; Propiedad Intelectual.

INTRODUÇÃO [Negrito, Arial 10]

Deve ser sucinta, definindo o problema estudado, sintetizando sua importância e destacando as lacunas do conhecimento que serão abordadas no artigo. Deve ser compreensível para o leitor em geral [Arial 10].

O texto não deve ser extenso, mas também tem que ser suficiente para introduzir ao leitor as principais informações sobre o tema. NOTA: Usar citação direta apenas em ocasiões especiais onde não há como transcrever o texto, como é o exemplo de artigos de leis; nesse caso a seção direta deve estar em recuo de 2 cm em itálico.

As siglas e abreviaturas, quando utilizadas pela primeira vez, deverão ser precedidas do seu significado por extenso. Ex.: Universidade Federal de Pernambuco (UFPE).

As citações de autores >>NO TEXTO<< deverão seguir os seguintes exemplos:

- **Início de frase**

- 1 autor – Baptista BR (2002);
- 2 autores - Souza DF e Barcelos GF (2012);
- 3 ou mais autores - Porto RT, et al. (1989).

- **Final de frase**

- 1, 2, 3 ou mais autores, subsequente (BAPTISTA BR, 2002; SOUZA DF e BARCELOS GF, 2012; PORTO RT, et al., 1989).

NOTA: Usar citação direta apenas em ocasiões especiais onde não há como transcrever o texto, como é o exemplo de artigos de leis; nesse caso a seção direta deve estar em recuo de 2 cm em itálico.

MÉTODOS [Negrito, Arial 10]

Devem descrever de forma clara e sem prolixidade as fontes de dados, a população estudada, a amostragem, os critérios de seleção, procedimentos analíticos e questões éticas relacionadas à aprovação do estudo por comitê de ética em pesquisa (pesquisa com seres humanos e animais) ou autorização institucional (levantamento de dados onde não há pesquisa direta com seres humanos ou animais).

RESULTADOS [Negrito, Arial 10]

Devem se limitar a descrever os resultados encontrados, sem incluir interpretações e/ou comparações. O texto deve complementar e não repetir o que está descrito nas figuras. Caso haja figuras, gráficos e/ou tabelas os mesmos devem ser citados no texto dos resultados ao final do parágrafo de apresentação dos dados, exemplo: (**Figura 1**), (**Gráfico 1**), (**Tabela 1**).

NOTA: Se os autores acharem conveniente pode apresentar a seção de Resultado e Discussões em uma mesma seção.

Figuras - Limitadas a 4 no total (podendo incluir tabelas, gráficos ou figuras); nelas devem constar apenas dados imprescindíveis.

- As figuras, gráficos e/ou tabelas devem ser citados no texto ao final do parágrafo de apresentação dos dados, exemplo: (**Figura 1**), (**Gráfico 1**), (**Tabela 1**).

Exemplo de figura - NOTA: Todas as figuras devem ter TÍTULO e FONTE.

Tabela 1 [negrito] - Caracterização dos pacientes atendidos na Unidade Básica de Saúde, n=100. Juiz de Fora-MG, 2018. [a figura deve ter título claro e objetivo]

Variável	N	%
Sexo		
Masculino	80	80
Feminino	20	20
Idade		
30-40	valor absoluto	porcentagem
41-50	valor absoluto	porcentagem
51-60	valor absoluto	porcentagem
Etc...	valor absoluto	porcentagem
Escolaridade		
Etc...	valor absoluto	porcentagem
Outras variáveis etc...	valor absoluto	porcentagem
Total	100	-

Fonte [negrito]: 1) Para dados originais colocar o nome de vocês autores + o ano em que o artigo será publicado. Exp. SOUZA DF, et al., 2019. 2) Para coleta em banco de dados públicos, Exp. SOUZA DF, et al., 2019; dados extraídos de XXXX (incluir a fonte original dos dados).

[não se esquecer da fonte] [respeitar a forma de citação da revista]

DISCUSSÃO [Negrito, Arial 10]

Deve incluir a interpretação dos autores sobre os resultados obtidos e sobre suas principais implicações, a comparação dos achados com a literatura, as limitações do estudo e eventuais indicações de caminhos para novas pesquisas.

NOTA: Se os autores acharem conveniente pode apresentar a seção de Resultado e Discussões em uma mesma seção.

CONCLUSÃO ou CONSIDERAÇÕES FINAIS [Negrito, Arial 10]

Deve ser pertinente aos dados apresentados. Limitada a um parágrafo final.

AGRADECIMENTOS E FINANCIAMENTO [Negrito, Arial 10]

Menções em agradecimentos incluem instituições que de alguma forma possibilitaram a realização da pesquisa e/ou pessoas que colaboraram com o estudo, mas que não preencheram os critérios para serem coautores. Quanto ao financiamento, a informação deverá ser fornecido o nome da agência de fomento por extenso seguido do número de concessão.

REFERÊNCIAS [Negrito, Arial 10]

Máximo de 30 e devem incluir apenas aquelas estritamente relevantes ao tema abordado. As referências deverão ser **numeradas em ordem alfabética** conforme os seguintes exemplos:

Como citar Artigos:

- 1 autor - JÚNIOR CC. Trabalho, educação e promoção da saúde. Revista Eletrônica Acervo Saúde, 2014; 6(2): 646-648.
- 2 autores - QUADRA AA, AMÂNCIO AA. A formação de recursos humanos para a saúde. Ciência e Cultura, 1978; 30(12): 1422-1426.
- 3 ou mais autores - BONGERS F, et al. Structure and floristic composition of the lowland rain forest of Los Tuxtlas, Mexico. Vegetatio, 1988; 74: 55-80.

NOTA: Não é preciso apresentar o endereço eletrônico "Disponível em" nem a data do acesso "Acesso em".

Como citar Livros:

(NOTA: tente usar apenas artigos científicos, usar livros em casos extraordinários).

- CLEMENT S, SHELFORD VE. Bio-ecology: an introduction. 2nd ed. New York: J. Willey, 1966; 425p.
- FORTES AB. Geografia física do Rio Grande do Sul. Porto Alegre: Globo, 1959; 393p.
- UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO SUL. Faculdade de Educação. Laboratório de Ensino Superior. Planejamento e organização do ensino: um manual programado para treinamento de professor universitário. Porto Alegre: Globo; 2003; 400 p.

Como citar Teses e Dissertações

- DILLENBURG LR. Estudo fitossociológico do estrato arbóreo da mata arenosa de restinga em Emboaba, RS. Dissertação (Mestrado em Botânica) – Instituto de Biociências. Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, 1986; 400 p.

Como citar Páginas da Internet: (NOTA: usar páginas da internet apenas em casos extraordinários)

- POLÍTICA. 1998. In: DICIONÁRIO da língua portuguesa. Lisboa: Priberam Informática. Disponível em: <http://www.dicionario.com.br/língua-portuguesa>. Acesso em: 8 mar. 1999.

FICHA CATALOGRÁFICA
Dados de Acordo com AACR2, CDU e CUTTER
Biblioteca - UNIFIP

R534h Rodrigues, Fernanda Alves.
Harmonização facial e suas repercussões, relato de caso
clínico. / Fernanda Alves Rodrigues ; Felipe Fialho da Silva . –
Patos – PB: UNIFIP, 2023
40fls.

Orientador (a): Profª. Dra. Téssia Richelly Borja de Melo
Monografia - Graduação Bacharelado em Odontologia
Centro Universitário de Patos - UNIFIP

1. Ácido hialurônico. 2. Face. 3. Envelhecimento.
I. Título II. UNIFIP.

UNIFIP/BC

CDU: 616.314

Francisco C. Leite – Bibliotecário. CRB 15/0076