



**ASSEMBLEIA LEGISLATIVA  
SANTA CATARINA**

PROCESSO LEGISLATIVO  
IND/0906/2023

**Proposição:** IND/906/2023

**Data entrada:** 17/08/2023

**Autor:** NEODI SARETTA

**Ementa:**

DIRIGIDA AO GOVERNADOR DO ESTADO E, POR MEIO DESTA, À SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE, SUGERINDO A ADOÇÃO DE MEDIDAS ADMINISTRATIVAS OBJETIVANDO A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO DE REABILITAÇÃO BUCOMAXILOFACIAL, CONFORME O PROJETO APRESENTADO PELA DOUTORA CLEUMARA KOSMANN.



EXCELENTÍSSIMO SENHOR PRESIDENTE DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO  
ESTADO DE SANTA CATARINA

### INDICAÇÃO

**Sugere ao Governador do Estado e, por meio deste, à Secretária de Estado da Saúde, a adoção de medidas administrativas, objetivando a implantação do Serviço de Reabilitação Bucomaxilofacial para realização de próteses bucomaxilofaciais, conforme "Projeto Para Instalação de Um Serviço de Reabilitação Bucomaxilofacial em Santa Catarina", apresentado pela Dra Cleumara Kosmann.**

O Deputado que esta subscreve com amparo no art. 205 do Regimento Interno, e considerando que:

- a Comissão de Saúde desta Casa Legislativa, reunida na sua 8ª Reunião Ordinária, recebeu os representantes da Associação Brasileira Câncer Cabeça e Pescoço - ACBG Brasil, quando na oportunidade apresentaram a "7ª Campanha Nacional de Prevenção do Câncer de Cabeça e Pescoço - Julho Verde 2023";
- "... neste ano, cerca de 59 mil brasileiros serão diagnosticados com câncer de cabeça e pescoço no Brasil, dos quais 60% terão diagnóstico tardio, com impacto negativo na sobrevida do paciente (INCA, 2023)....";
- a área da saúde é, sem dúvida, uma das que tem apresentado os maiores avanços nos últimos anos e que, através de novos estudos e desenvolvimento de técnicas e materiais, tem contribuído para prolongar e melhorar a vida humana. Dentre as áreas que compõem a grande área da saúde, a Oncologia é uma nas quais mais se investe em pesquisas e onde, por meio do uso de novas tecnologias de diagnóstico e tratamento, assim como desenvolvimento de novos fármacos, observa-se uma evolução significativa;
- o câncer de cabeça e pescoço faz parte desta estatística e as sequelas resultantes dos tratamentos cirúrgico e radioterápicos são impactantes do ponto de vista funcional, estético e social e por isso é necessário que se discuta a necessidade de reabilitação destes pacientes por meio de próteses bucomaxilofaciais e o papel do Estado na viabilidade do tratamento;
- o câncer de cabeça e pescoço representa 10% de todas as neoplasias diagnosticadas. Um dos estudos desenvolvido pela Fundação Oncocentro de São Paulo, aponta uma maior incidência de câncer de lábio, boca, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares, entre outros, sem considerar a alta incidência do câncer de pele. Outra pesquisa da mesma Fundação, conclui que em termos percentuais, 40% dos tumores ocorrem na cavidade oral, 25% na laringe, 15% na faringe, 7% nas glândulas salivares e 13% nos demais sítios. Confirmando a maior incidência na cavidade oral, Boing (2008) citou o percentual de 35,37%, sendo a laringe a área de segunda maior incidência com 31,15% e orofaringe com 16,15%;

- pesquisa realizada por Araújo et al. (2006) com pacientes atendidos no Serviço de Prótese Bucomaxilofacial da Faculdade de Odontologia de Pernambuco, as doenças infecciosas e neoplásicas (28,5%) foram os fatores etiológicos mais frequentes das mutilações faciais. Estes dados são significativos não só quantitativamente, mas também qualitativamente, pois as perdas faciais, intra e extra-orais, desencadeiam uma série de distúrbios. Portanto, as considerações acima ressaltam a necessidade cada vez maior de se discutir as questões relacionadas não só com a cura e a sobrevivência, mas também com a reabilitação do paciente;

- Tanner e Mobley (2006) apontam que para muitas das deformidades faciais resultantes do tratamento de câncer de cabeça e pescoço, a cirurgia plástica e mais recentemente, os transplantes, inclusive de toda a face, são alternativas de tratamento para as sequelas. Na impossibilidade de reconstrução cirúrgica, primeira opção de tratamento, a Prótese Bucomaxilofacial (PBMF) é a alternativa mais viável e mais econômica;

- a atuação clínica e os resultados desta especialidade vêm ratificar o conceito de Saúde, descrito pela Organização Mundial de Saúde que deve nortear as ações de políticas públicas e ser o objetivo final dos profissionais envolvidos, que é o: *"estado de completo bem-estar físico, mental e social e não consistindo somente da ausência de uma doença ou enfermidade"*;

- Tanner e Mobley (2006) apontaram que do mesmo modo que a localização e extensão dos tumores, as técnicas cirúrgicas e as formas complementares de tratamento, resultam muitas vezes em grandes sequelas. As alterações funcionais, como alimentação e comunicação oral, assim como o comprometimento estético afetam psicologicamente e socialmente e resultam em diminuição significativa da qualidade de vida dos pacientes. Além dos evidentes comprometimentos funcionais, como a alteração da normalidade estética, principalmente nos mutilados por perdas faciais, os pacientes tendem ao isolamento, comprometendo suas atividades profissionais, sociais e produtivas;

- a aparência é importante por ser uma forma de expressão e pelo que representa socialmente. Destruhaut et al. (2010) analisaram que no primeiro sentido, o olhar, os movimentos e as mímicas da face são formas essenciais de comunicação e de interação com os outros. Para os autores, a dimensão social é mais bem compreendida pelo contraste, no caso de dismorfias ou mutilações faciais, que resultam no estigma social. A repercussão de uma face desfigurada determina a relação do indivíduo consigo mesmo e a sua relação com o mundo exterior. Assim, a reabilitação protética bucomaxilofacial intervém não somente no corpo biológico, mas também no corpo social;

- a partir do exposto acima, propõe-se a criação de um Serviço de Reabilitação em Prótese Bucomaxilofacial que atenda aos pacientes de todo o estado de Santa Catarina. Há indicativos que, além de cumprimento das funções constitucionais e do aspecto humanitário que envolve a reabilitação protética dos pacientes com câncer de cabeça e pescoço, a reabilitação através de PBMF seja favorável à economia do Estado. Por ser a população na faixa de idade produtiva a mais acometida por câncer de cabeça e pescoço, a reabilitação protética viabiliza a continuidade das atividades laborais sem que ocorra a aposentadoria precoce custeada pelo Estado;

- se faz necessária a criação de pelo menos um serviço de assistência e confecção de PBMF para pacientes operados de câncer de cabeça e pescoço no estado de SC. Não só porque estatisticamente é significativo, mas porque social e psicologicamente as mutilações resultantes do câncer de cabeça e pescoço atingem de maneira incisiva o paciente, familiares e convivas. Estatisticamente, conforme já citado, no presente ano são 500 os novos casos de câncer da boca em Santa Catarina. Nem todos serão tratados cirurgicamente ou necessitarão de uso de PBMF;

- sem o oferecimento do serviço pelo Estado, Santa Catarina apresenta uma demanda histórica reprimida que pela falta do serviço e pelo isolamento resultante da condição destas pacientes, não é vista. Também vale salientar o grande número de pacientes que seria beneficiado com a utilização de protetores para radioterapia. Sem contar os casos de perda faciais extensas que embora em número significativamente menor, tem um impacto maior na qualidade de vida dos pacientes;

- a aprovação por unanimidade dos Deputados membros da Comissão de Saúde da Assembleia Legislativa do Estado de Santa Catarina pela Instalação de um Serviço de Reabilitação Bucomaxilofacial em Santa Catarina;

- o "Projeto Para Instalação de um Serviço de Reabilitação Bucomaxilofacial em Santa Catarina", em anexo, apresentado pela Dr<sup>a</sup> Cleumara Kosmann durante a 8<sup>a</sup> Reunião Ordinária da Comissão de Saúde, referente à implantação de um Serviço de Reabilitação Bucomaxilofacial; e

- esta é uma questão importante, relacionada à saúde pública e necessita de atenção e celeridade,

**requer** seja encaminhada ao Governador do Estado e, por meio deste, à Secretária de Estado da Saúde, a seguinte **Indicação**:

**A Assembleia Legislativa do Estado de Santa Catarina encaminha proposição do Deputado Neodi Saretta, Presidente da Comissão de Saúde, sugerindo a Vossa Excelência a adoção de medidas administrativas, objetivando a implantação do Serviço de Reabilitação Bucomaxilofacial para realização de próteses bucomaxilofaciais, conforme "Projeto Para Instalação de Um Serviço de Reabilitação Bucomaxilofacial em Santa Catarina", apresentado pela Dra Cleumara Kosmann. Atenciosamente, Deputado Mauro De Nadal □ Presidente.**

Sala das Sessões, 17/08/2023

**Deputado Neodi Saretta**



ELEGIS  
Sistema de Processo  
Legislativo Eletrônico

Documento assinado eletronicamente por **Neodi Saretta**, em  
17/08/2023, às 13:57.

---

# PROJETO PARA INSTALAÇÃO DE UM SERVIÇO DE REABILITAÇÃO BUCOMAXILOFACIAL EM SANTA CATARINA

## INTRODUÇÃO

A humanização no tratamento de seqüelas oriundas de cirurgias oncológicas e de traumas de diversas origens, no campo da saúde, é um conjunto de ações que envolvem a ética, a estética e a política. Ética, porque envolve a atitude de usuários, gestores e profissionais de saúde comprometidos e cor responsáveis. Estética, porque se refere ao processo de produção da saúde e de subjetividades autônomas e protagonistas e, política porque está associada à organização social e institucional das práticas de atenção e gestão na rede do SUS.

A Prótese Buce Maxilo Facial, na área de saúde, é de extrema importância, pois devolve ao paciente a possibilidade de ter contato com o mundo, com a família e, continuar sua vida com dignidade e sem a vergonha de ter que mostrar uma deformação, causada pelo câncer, que muitos evitam olhar. A Odontologia desempenha um papel indispensável na atual sociedade para a reabilitação dos pacientes que necessitam desse tipo de tratamento que, além de resolver aspectos técnicos da comunicação e da fala, muitas vezes, da alimentação, devolvem, principalmente a autoestima

Os pacientes com seqüelas cirúrgicas, congênitas ou de traumas carregam consigo uma baixa estima ocasionada pelas alterações morfológicas e funcionais que comprometem a sua vida regular. Muitos deles ficam reclusos nos seus lares, sem a coragem de enfrentar a sua condição estética facial.

Com relação às funções orais, a perda de parte promove uma desestrutura do maciço facial, alterações das funções estomatognáticas, respiratória, etc. A comunicação com os outros é prejudicada pela fala não inteligível, ou

impossibilidade de conversar com seus familiares e amigos, a dificuldade mastigatória e de deglutição, fazem com que esses pacientes se isolem familiar e socialmente.

Este projeto propõe a instalação de um Centro de Reabilitação, onde esses pacientes excluídos possam ser reabilitados por uma equipe especializada e direcionada para a reabilitação orofacial composta da equipe que fará parte da Instituição e Professores Doutores das áreas de Odontologia, Medicina, Fonoaudiologia, Nutrição e Psicologia de Instituições de Ensino Superior como parceiros científicos, de forma a gerar campo de estágio para capacitação de seus alunos e aprimoramento das técnicas atuais.

### **OBJETIVO GERAL:**

Realizar a instalação de novo serviço de Prótese Buco Maxilo Facial no estado de Santa Catarina, para atender a pacientes politraumatizados, com doenças congênitas ou submetidos a cirurgias oncológicas.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

1. Promover a reabilitação das perdas ósseas e faciais com resgate das funções em grande parte comprometidas;
2. Possibilitar a melhora estética do paciente;
3. Proporcionar melhora na condição psicológica e bem estar por meio da reabilitação funcional e estética;
4. Promover a reintegração social e familiar dos pacientes mutilados, com melhora da qualidade de vida;
5. Compartilhar e expandir o conhecimento da PBMF visando familiarizar os estudantes e residentes do HU para futuramente promover a capacitação

profissional para expansão dos serviços de reabilitação protética em Santa Catarina;

6. Favorecer o desenvolvimento de pesquisas científicas e novas tecnologias por meio de parcerias com as demais áreas da saúde e bioengenharia visando aprimoramento das técnicas atuais e melhora nos serviços de saúde.

## **METODOLOGIA DE IMPLANTAÇÃO**

### **1. CONFEÇÃO DE PRÓTESES REABILITADORAS BUCO MAXILO FACIAIS:**

#### **1-Próteses para grande perda maxilar (prótese obturadora permanente de palato)**

São próteses obturadoras cujo objetivo é fechar comunicações do palato (comunicações bucossinusais e buconasais e da região faríngea). São extremamente importantes para a deglutição e para a fala dos pacientes. Também previnem e contribuem para a melhora dos casos de otite e sinusite decorrentes das comunicações bucossinusais, além de melhorar o convívio familiar e social

##### **1. Obturadoras de Maxila**

##### **Exemplo 1**



##### **Exemplo 2**



### Exemplo 3



2 - Prótese Ocular utilizada para recomposição estética da anatomia da fenda palpebral na face.

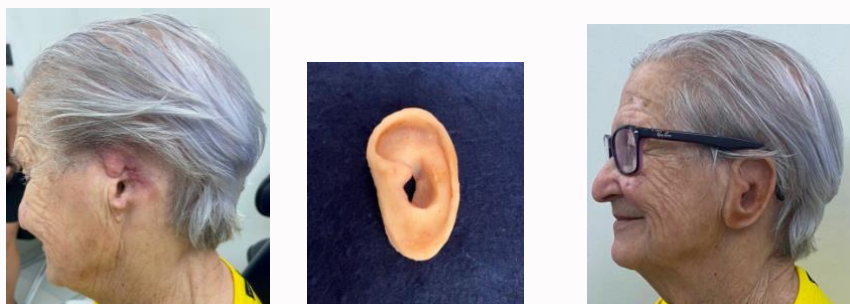
Confeccionada individualmente em resina acrílica, substitui o globo ocular. As próteses oculares são personalizadas para se assemelharem ao máximo em cor, formato e demais características anatômicas ao olho natural do paciente, melhorando assim a estética.





### 3 - Próteses Auricular — Confeção de pavilhão auricular fixado com cola adesiva

Substituem parte ou toda a orelha perdida. Podem ser confeccionadas em acrílico e resina, e retidas através de adesivos específicos para esse fim.



### 4 - Prótese auricular implanto suportada

Substituem parte ou toda a orelha perdida. Podem ser confeccionadas em acrílico e resina, e retidas através de implantes osteointegrados



### 5 - Prótese extensa/combinada (2/3 face)

São próteses desenvolvidas para restaurar grandes perdas da face quando não é possível a reabilitação através de cirurgias plásticas.

São confeccionadas com material biocompatível e macio como silicone, e trabalhadas através de escultura, pigmentações e caracterizações que tornem a face do paciente o mais semelhante possível a condição anterior a perda.



## 6 - Prótese nasal, próteses para substituição do nariz

Substituem parte ou todo o nariz ausente. Podem ser confeccionadas em silicone ou acrílico e retidas através de óculos, implantes ou adesivos próprios para esse fim. Sendo o nariz o centro do rosto essas próteses são de grande importância estética.



## 7 - Próteses bucomaxilofaciais óculo palpebral

Prótese realizada nos casos em que há perda do globo ocular e região da pálpebra.

### Exemplo 1



8 - Prótese total superior para pacientes com anomalias crânio e bucomaxilofacial e risco de Osteorradionecrose

Prótese Total Superior e Inferior para pacientes com risco de osteorradionecrose, trismo acentuado, alterações anatômicas resultantes da radioterapia e/ou cirurgia oncológica em que há necessidade de um especialista em PBMF confeccionar a prótese devido à complexidade e riscos.



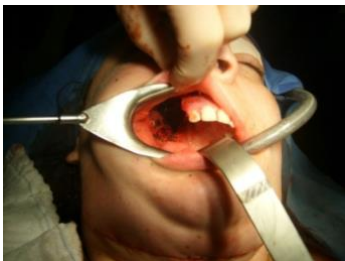
9- Próteses bucomaxilofaciais mandibular

Tem como objetivo restaurar a parte perdida da mandíbula permitindo e/ ou melhorando a mastigação, deglutição e fala. Também visa melhorar a oclusão e estética do paciente. Também para pacientes com risco de osteorradionecrose, trismo acentuado, alterações anatômicas resultantes da radioterapia e/ou cirurgia oncológica em que há necessidade de um especialista em PBMF confeccionar a prótese devido à complexidade e riscos.



#### 10 - Prótese obturadora imediata

As próteses imediatas obturadoras para maxila são próteses confeccionadas antes da cirurgia (em caso de serviço hospitalar, até mesmo durante o procedimento operatório) e instaladas logo após a remoção do tumor, com o objetivo de evitar o uso de sondas, permitindo a conversação e alimentação logo após a remoção do tampão. Também protegem a ferida cirúrgica e condicionam os tecidos visando à melhor adaptação da prótese permanente que será necessária após a cicatrização e eventual tratamento radioterápico.



#### 11 - Prótese rebaixadora de palato (céu da boca)

Próteses desenvolvidas para pacientes com perda de parte da língua por glossotomia que resulte na diminuição da capacidade de fala e deglutição, cuja causa mais comum é o câncer. Tem como principal característica a alteração do formato do palato, com a invasão do espaço bucal. Como o seu próprio nome sugere, ele abaixa o palato facilitando o seu alcance pela língua durante a deglutição e a fala.



#### 12 - Consultas para manutenção/ajustes

São consultas de avaliação do paciente, acompanhamento da adaptação e adequação da prótese, ajustes caso necessário, sem haver necessidade de reembasar a prótese. Estão incluídas durante um ano após a entrega da prótese. Após esse período esses procedimentos estão contidos nesse item

#### 13 - Consultas e ajustes incluindo reembasamentos e consertos em consultório

São consultas de avaliação do paciente, acompanhamento da adaptação e adequação da prótese, ajustes caso necessário, em que há necessidade de reembasar a prótese e esse procedimento é feito no consultório. Estão incluídas durante um ano após a entrega da prótese. Após esse período esses procedimentos estão contidos nesse item.

#### 14 - Consulta e ajustes incluindo reembasamento e conserto em laboratório

São consultas de avaliação do paciente, acompanhamento da adaptação e adequação da prótese, ajustes caso necessário, em que há necessidade de reembasar a prótese e esse procedimento é feito no laboratório de prótese. Estão incluídas durante um ano após a entrega da prótese. Após esse período esses procedimentos estão contidos nesse item

- **Próteses para perdas de partes ósseas realizadas através de tecnologia 3D**, malares, supra-orbitário, cranioplastia. Com o advento da prototipagem em 3D tornou-se mais rápida a confecção e instalação destas próteses. Inclusive já conhecemos o trabalho dessas prótese em

titânio, confeccionada em impressora a laser, que facilitará a adequação com biocompatibilidade.

- **Protetores para radioterapia,**

São dispositivos individuais confeccionados com o objetivo de minimizar efeitos indesejáveis comumente presentes nas radioterapias nas regiões de cabeça e pescoço. Os protetores são instalados na realização da tomografia de planejamento da radioterapia e tem como objetivos:

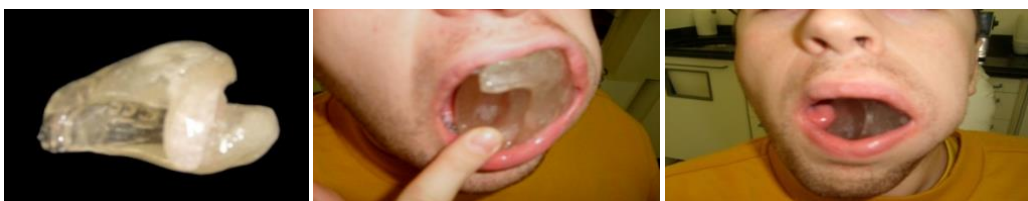
Manter a mesma posição dos dentes, língua e tecidos moles durante todo o tratamento radioterápico.

Através da imobilização, afastamento de tecidos, abertura de boca ou outros requisitos solicitados pelo radio terapeuta, proteger tecidos que não necessitam ser irradiados como, dentes, tecido ósseo, glândulas e tecidos moles não afetados pelo tumor.

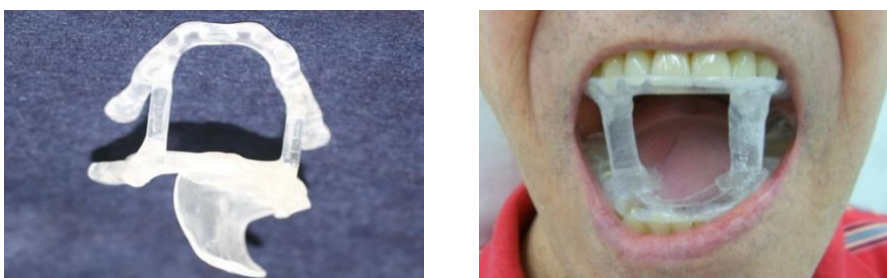
Prevenir ou minimizar mucosite e candidíase oral, efeitos secundários comumente associados ao tratamento radioterápico de cabeça e pescoço.

Evitar cáries de radiação, osteorradiationecroses, e xerostomia, entre outros efeitos adversos decorrentes da radioterapia

### **Exemplo 1**



### **Exemplo 2**



## **2. POPULAÇÃO BENEFICIADA:**

- Crianças, adolescentes, adultos e idosos cadastrados na Rede Pública conveniada ao Sistema Único de Saúde (SUS) do estado de Santa Catarina, submetidos à cirurgia oncológica, trauma ou doenças congênitas

## **3. RECURSOS HUMANOS:**

- 01 Protesista buco maxilo facial
- 01 Cirurgião bucomaxilofacial
- 01 Estomatologista
- 01 Cirurgião dentista clínico Geral
- 01 Técnico em Higiene Dental

**OBSERVAÇÃO:** Alguns serviços do Estado possuem alguma estrutura já em funcionamento com dentistas das áreas correlatas acima listadas, como o Ambulatório do HU de Florianópolis, por exemplo.

- Um técnico para trabalhar com a impressora (Talvez o serviço já possua)
- Terceirização das próteses dentárias (as dentárias poderão ser realizadas fora da Instituição)

\*Esta equipe deve ser previamente capacitada ao serviço.

## **4. RECURSOS FÍSICOS PARA A INSTALAÇÃO DO LABORATÓRIO:**

**CONSULTÓRIO:** para a realização do exame clínico, moldagens e adaptação das próteses e demais atendimentos odontológicos que sejam necessários prévia, durante e posteriormente à instalação das PBMFs.

**LABORATÓRIO:** para colocação dos equipamentos utilizados na confecção das próteses, mas que não devem estar no consultório, ou sala clínica, por questões de biossegurança.

**SALA DE ESTERILIZAÇÃO:** Talvez o serviço já possua





**DESPACHO**

Em cumprimento ao estabelecido no inciso IV do art. 68 do Regimento Interno, certifico que a Assembleia Legislativa do Estado de Santa Catarina, reunida em Sessão Plenária na data de 22/08/2023, deliberou acerca desta proposição, IND/906/2023, e obteve o seguinte resultado:

**Aprovado [ ]**  
**Rejeitado [ ]**  
**Deferido [ ]**  
**Indeferido [ ]**  
**Comunicado [x]**

Florianópolis, datado e assinado digitalmente.

DEPUTADO PADRE PEDRO BALDISSERA  
2º SECRETÁRIO





Ofício **GP/DL/1581/2023**

Florianópolis, 23 de agosto de 2023

Excelentíssimo Senhor  
**JORGINHO DOS SANTOS MELLO**  
Governador do Estado  
Nesta

Senhor Governador,

Encaminho a Vossa Excelência cópia da Indicação nº 906/2023, de autoria do Senhor Deputado Neodi Saretta, sugerindo a adoção de medidas administrativas objetivando a implantação do Serviço de Reabilitação Bucomaxilofacial, conforme o Projeto apresentado pela Doutora Cleumara Kosmann.

Atenciosamente,

Deputado **MAURO DE NADAL**  
Presidente



**ELEGIS**  
Sistema de Processo  
Legislativo Eletrônico

Documento assinado eletronicamente por **Mauro de Nadal**, em  
24/08/2023, às 09:34.