



COBRAPE

Conferência Brasileira de Pesquisas
Baseadas em Evidências

ANAIS DE EVENTO

Florianópolis/SC
8 e 9 de novembro de 2019

**Catalogação na fonte pela Biblioteca Universitária
da Universidade Federal de Santa Catarina**

C748 Conferência Brasileira de Pesquisas Baseadas em Evidências (1. : 2019 : Florianópolis)
Conferência Brasileira de Pesquisas Baseadas em Evidências [recurso eletrônico] : anais de evento : Florianópolis/SC, 8 e 9 de novembro de 2019 / [Centro Brasileiro de Pesquisas Baseadas em Evidências ; Graziela De Luca Canto, organização geral]. – Florianópolis : COBE/UFSC, 2020.
59 p.

E-book (PDF)
ISBN 978-65-80460-75-5 (e-book)

1. Medicina baseada em evidências – Congressos. I. Centro Brasileiro de Pesquisas Baseadas em Evidências. II. Canto, Graziela de Luca. III. Título.

CDU: 616-071



O grupo COBE – Centro Brasileiro de Pesquisas Baseadas em Evidências, em comemoração aos seus cinco anos de atividades, organizou a primeira edição da COBRAPE – Conferência Brasileira de Pesquisas Baseadas em Evidências.

A COBRAPE tem como objetivo promover a pesquisa baseada em evidências, estimulando a presença de ex-alunos do COBE, bem como de novos pesquisadores, formando novas redes de pesquisa entre interessados na temática em todo o país.

A palestra de abertura, intitulada “Cinco anos de ensino da pesquisa baseada em evidências: desafios e conquistas”, foi ministrada pela organizadora do evento, Professora Graziela De Luca Canto.

Durante os dois dias de programação, foram ministradas nove palestras com renomados professores nacionais e três palestras com ministrantes internacionais, especialistas na área de pesquisas baseadas em evidências.

Além disso, o evento proporcionou apresentações de pôsteres, em duas categorias: protocolo e artigo completo, apresentados nestes anais.

Centro de Pesquisa em Saúde Baseada em Evidências

Organização geral
Professora Graziela De Luca Canto

Comissão organizadora

Carla Massignan
Helena Polmann
Jéssica Conti Réus
Júlia Meller Dias de Oliveira
Patricia Pauletto
Suzana Kilpp da Silva

Colaboradores

Deborah Sarah Chaves Valdivino
Edwin Andrés Ruales Carrera
Larissa Pertuzatti de Lemes
Lia Rosana Honnef
Mariana Oliveira Werlich
Nathan da Cruz Lopes

Projeto gráfico e diagramação

Natália Kilpp da Silva

Palestrantes Nacionais

“Cinco anos de ensino da pesquisa baseada em evidências: desafios e conquistas”

Profa. Graziela De Luca Canto,
Coordenadora do COBE, UFSC

“A decisão sobre fazer ou não a meta-análise”

Prof. André Luís Porporatti, UFSC

“A viabilidade de uma revisão sistemática”

Prof. Heitor Marques Honório, USP

“Revisões sistemáticas e meta-análises: desafios para a escolha da pergunta”

Profa. Lucianne Cople Maia de Faria,
UFRJ

“Erros comuns em meta-análises”

Profa. Alessandra Reis, UEPG

Palestrantes Nacionais

“Os desafios na identificação do viés de publicação”

Prof. Gustavo José Martiniano Porfírio, USCS

“GRADE para avaliação da certeza da evidência científica em revisões sistemáticas”

Profa. Carolina de Castro Martins, UFMG

“A revisão sistemática como fonte para financiamentos e estruturação de grupos de pesquisa”

Prof. Luis André Mezzomo, UFSC

“Revisão sistemática versus revisão integrativa: semelhanças e diferenças”

Profa. Paula Elaine Diniz dos Reis, UnB

Palestrantes Internacionais

“Application of evidence-based synthesis in clinical practice – knowledge translation”

Prof. Carlos Flores-Mir
University of Alberta, Canada

“How systematic review can change health policies – an example from early life diet”

Profa. Vanessa Garcia-Larsen
Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Harvard Medical School, United States

“Assessing scientists for promotion and tenure: can we do better?”

Prof. David Moher
University of Ottawa, Canada

Avaliadores de pôsteres

Alessandra Reis Silva

Ana Carolina Fernandes

André Luís Porporatti

Carla Massignan

Carolina de Castro Martins

Cleunisse Aparecida Rauen de Luca Canto

Dayane Machado Ribeiro

Elena Riet Correa Rivero

Gisele Cristina Manfrini Fernandes

Gláucia Santos Zimmermann

Graziela de Luca Canto

Gustavo José Martiniano Porfírio

Isabela Porto de Tolêdo

Kamile Leonardi Dutra Horstmann

Lucianne Cople Maia de Faria

Michele da Silva Bolan

Patricia de Fragas Hinnig

Paula Elaine Diniz dos Reis

Ricardo de Souza Magini

Thais Mageste Duque

Yara Maria Franco Moreno

Sumário

- 15 - A agenesia dentária está associada ao padrão de morfologia craniofacial? Uma revisão sistemática e meta-análise
- 16 - Acurácia de testes de triagem auditiva via smartphones na identificação de perdas auditivas: Uma revisão sistemática
- 17 - Adesão em polímeros de alta performance: uma revisão sistemática e metanálise
- 18 - Avaliação da localização e angulação do canino superior não irrompido: uma revisão sistemática e meta-análise
- 19 - Avaliação do efeito das micro-osteoperfurações no tratamento ortodôntico: uma revisão sistemática
- 20- Desfechos associados com a demarcação do local do estoma: revisão sistemática com meta-análise
- 21 - Efeitos dos Dispositivos de Treino Muscular Respiratório na Disfagia Orofaríngea: uma revisão sistemática e meta-análise
- 22 - Efeitos benéficos e adversos da criolipólise: uma revisão sistemática de literatura
- 23- Exposição a reguladores endócrinos e risco de câncer de mama: uma revisão sistemática

Sumário

- 24- Implantes de diâmetro reduzido em região estética anterior: uma metanálise
- 25 - Influência do exercício físico na concentração da imunoglobulina A (IgA) em atletas: uma revisão sistemática e metanálise
- 26- Percepção de crianças sobre a vestimenta do dentista e do ambiente do consultório odontológico: revisão sistemática e meta-análises
- 27 - Polimorfismo genético e expressão de MMPs e TIMPs em lesões periapicais: Revisão Sistemática
- 28- Prevalência de lesões dentofaciais em praticantes de esportes coletivos de contato: revisão sistemática e metanálise
- 29 - Prevalência de sequelas após o traumatismo dentário em dentes decíduos: uma revisão sistemática e meta-análise
- 30- Suplementos nutricionais orais em pacientes com câncer de cabeça e pescoço durante a quimio e/ou radioterapia: uma revisão sistemática com metanálise
- 31 - Tratamento da cárie dentária na QVRSB em crianças/adolescentes/família: revisão sistemática e metanálise

Sumário

- 32 - Acurácia e Precisão de moldagens digitais de restaurações em arco completo: uma Revisão Sistemática
- 33 - Aderência dos ensaios controlados envolvendo exergames e pressão arterial ao CONSORT 2010 : protocolo de revisão sistemática
- 34 - Assistência interdisciplinar de famílias: revisão sistemática
- 35 - Associação entre exposição a agrotóxicos e ocorrência de parto prematuro: revisão sistemática com meta-análise
- 36 - Avaliação da TCFC para determinar a espessura da tabua óssea vestibular: protocolo de revisão sistemática
- 37 - Comportamento alimentar restrito, anorexia nervosa e consumo alimentar: protocolo SCOPING REVIEW
- 38 - Efeito da preservação alveolar com enxerto xenógeno e selamento com biomateriais absorvíveis em região anterior: Revisão sistemática
- 39 - Efeito do placebo em parâmetros glicêmicos no diabetes mellitus tipo 2: protocolo de estudo- revisão sistemática e meta-análise

Sumário

- 40 - Efeitos do exercício aeróbio intradialítico na capacidade Funcional e muscular de doentes renais crônicos: revisão Sistemática
- 41 - Efetividade da técnica com ultrassom versus convencional no Cateter Central de Inserção Periférica: revisão sistemática e metanálise
- 42 - Efetividade das intervenções na redução da violência ocupacional sofrida pelos trabalhadores de saúde: protocolo de revisão sistemática
- 43 - Estratégias adesivas em lesões cervicais não cariosas uma revisão sistemática e meta análise em rede
- 44 - Estratégias terapêuticas para o tratamento de osteonecrose dos maxilares associado a medicamentos: Revisão Sistemática
- 45- Explorando as evidências sobre a epidemiologia, fatores etiológicos e tratamento de ARFID: protocolo SCOPING REVIEW
- 46 - Fatores de risco de comportamentos extremos de controle de peso em adolescentes: uma revisão sistemática

Sumário

47- Higiene das mãos de acompanhantes no ambiente hospitalar: revisão sistemática de fenômeno

48 - Impacto do empoderamento do paciente e das famílias na redução de eventos adversos no ambiente hospitalar: uma revisão sistemática

49 - Implantes de diâmetro reduzido para pacientes parcialmente edêntulos: Uma revisão sistemática.

50 - Implicações prognósticas em renais crônicos por deformação miocárdica (STRAIN) do ventrículo esquerdo: revisão sistemática e meta- análise

51- Influência dos ácidos graxos de cadeia curta nas células periodontais considerando parâmetros inflamatórios : uma revisão sistemática

52 - Influência dos hábitos de sucção não nutritiva no comprometimento da fala e da linguagem: uma revisão sistemática

53- O papel do bibliotecário em revisões sistemáticas em odontologia: um estudo epidemiológico.

54- O tratamento profilático na gestação de mulheres com síndrome do anticorpo antifosfolipídeo: revisão sistemática e meta-análise

Sumário

55 - Prevalência da Síndrome de Burnout na Odontologia: Revisão Sistemática

56- Projeto Jovem Doutor: revisão integrativa

57- Protocolo de uma revisão sistemática de métodos mistos: o perfil e a relevância das publicações sobre acesso às tecnologias em saúde por via judicial no Brasil

58 - Revisão sistemática sobre o efeito da dieta cetogênica na composição corporal e performance em indivíduos treinados.

59- Short Dental Implants: an overview of systematic reviews

A AGENESIA DENTÁRIA ESTÁ ASSOCIADA AO PADRÃO DE MORFOLOGIA CRANIOFACIAL? UMA REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE

Pinheiro LHMP, Rodrigues AS, Guimarães LS, Castilho T, Kuchler EC, Antunes LS, Antunes LAA.

Universidade Federal Fluminense (UFF)

Palavras-chave: agenesia dentária; morfologia craniofacial;cefalometria; revisão sistemática.

Resumo

OBJETIVO: realizar uma revisão sistemática/meta-análise para elucidar a questão: “A agenesia dentária está associada à morfologia craniofacial?”. **MÉTODOS:** após registro no PROSPERO (CRD42017055882) uma busca em 5 bases de dados (Pubmed, Biblioteca Virtual em Saúde, Web of Science, Scopus e literatura cinza), com termos MeSH/DECS/ livres foi realizada. Como critério de elegibilidade utilizou-se o PECO (população, exposição, comparação, resultado): P - pacientes não sindrômicos, E- agenesia dentária, C - pacientes com e sem agenesia, O- morfologia craniofacial. Dois revisores aplicaram os critérios de elegibilidade, extraíram dados qualitativos e avaliaram a qualidade metodológica (Folkes e Fulton). Para dados quantitativos, foi feita meta-análise (RevMan 5.3). A certeza da evidência foi avaliada com o sistema GRADE. De 975 artigos, após exclusão de duplicatas e aplicação dos critérios de elegibilidade, 11 artigos foram selecionados e 7 incluídos para metanalise. **RESULTADOS:** Os artigos incluídos observaram plano mandibular e maxila reduzido, com o aumento da gravidade da agenesia. Na metanalise, pacientes com agenesia apresentaram menor ângulo SNA ($p < 0,0001$ / IC -1,74 [-2,55, 0,92]); e menor ângulo ANB ($p = 0,01$ / CI -0,80 [-1,44, -0,17]), no entanto com certeza de evidência muito baixa. **CONCLUSÃO:** a agenesia pode estar associada a morfologia craniofacial específica, no entanto, novos estudos mais bem delineados devem ser realizados

ACURÁCIA DE TESTES DE TRIAGEM AUDITIVA VIA SMARTPHONES NA IDENTIFICAÇÃO DE PERDAS AUDITIVAS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Taveira KVM, Melo IMM, Silva ARX, Ferrari DV, Camargo R,
Cavalcanti HG, Balen AS.

Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN)

Palavras-chave: audiology; perda auditiva; smartphones; aplicativos; diagnóstico.

Resumo

Objetivo: Identificar qual a acurácia de aplicativos de celulares para identificação da deficiência auditiva. **Métodos:** Foi elaborado o protocolo de revisão baseado no acrônimo PIRD, seguindo os critérios do checklist PRISMA-DTA. As estratégias de busca foram aplicadas nos bancos de dados (Lilacs, PubMed, Scopus e Web of Science) e na literatura cinzenta (Google acadêmico, Open Gray, e ProQuest). Estudos de diagnóstico foram selecionados por dois revisores em um processo de duas fases. Foram incluídos estudos que utilizaram aplicativos de celulares; compararam métodos de diagnóstico de aplicativos de celulares com o padrão de referência; apresentaram medidas de validade ou apresentaram dados suficientes para calculá-los. O risco de viés foi avaliado segundo os critérios do instrumento QUADAS 2. **Resultados:** De 780 artigos, 64 foram elegíveis para leitura em texto completo, e doze foram incluídos. Destes, apenas dois cumpriram todos os critérios de qualidade metodológica. O aplicativo uHear obteve valores de sensibilidade entre 76 e 100% e especificidade entre 78 e 98%, o EarTrumpet, sensibilidade entre 87,5 e 100% e especificidade entre 83,1 a 95%, o Tablet-Based Hearing Screening System obteve 100% de sensibilidade e especificidade e o Free Hearing Test 98% de sensibilidade e 95% de especificidade. **Conclusão:** Todos os aplicativos estudados mostram valores de sensibilidade e especificidade favoráveis a testes de diagnóstico (área da curva ROC >60%). Porém muitos artigos foram excluídos devido a metodologia não apresentar dados suficientes para a determinação da acurácia dos testes a impossibilidade da realização da meta-análise.

ADESÃO EM POLÍMERO DE ALTA PERFORMANCE: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA E METANÁLISE

Bezerra AP, Gama LT, Duque TM, Duarte L, Phillipi AG, Mezzomo LAM, Özcan M, Garcia RC MR, Gonçalves TMSV.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: polímeros; resistência de união; adesivos; tratamento de superfície; compósitos.

Resumo

Objetivo: Avaliar a influência de diferentes tratamentos de superfície na resistência de união entre materiais resinosos e Polímeros de Alta Performance (PAP). **Métodos:** Esta revisão baseou-se no Protocolo PRISMA, sendo pesquisadas 8 bases de dados até Março/19. O risco de viés foi avaliado e metanálises foram realizadas em relação à resistência de união ao cisalhamento (SBS) e à tração (TBS), considerando-se o pré-tratamento de superfície e o sistema adesivo (após 24hrs e termociclagem). **Resultados:** Foram identificados 235 títulos e resumos; sendo 11 estudos selecionados. O risco de viés foi considerado baixo. Em comparação com o grupo não-tratado, o prétratamento dos espécimes de polieteretercetona (PEEK), associado ao Visio.link (Bredent), aumentou o TBS em 26.7 MPa (95% CI: 19.69 a 33.76; $P<0.00001$) e o SBS em 4.86 MPa (95% IC: 2.61 a 7.10; $P<0.00001$). A abrasão à ar com 50 μm alumina ou com sílica-revestida (sistema CoJet) melhorou o SBS em 4.90 MPa (95% IC: 3.90 a 5.90; $P<0.00001$) e 4.51 MPa (95% IC: 1.85 a 7.18; $P=0.0009$), respectivamente. Em comparação com o grupo não-tratado, o uso do Visio.link e Signum PEEK Bond (Heraeus Kulzer) aumentou o SBS em 33.76 MPa (95% IC [18.72 a 48.81]; $P<0.00001$) e 33.28 MPa (95% IC [17.48 a 49.07]; $P<0.00001$), respectivamente. Não houve diferença na comparação entre o Visio.link, Signum PEEK Bond ou Monobond Plus/Heliobond (Ivoclar Vivadent) ($P>0.05$). Resultados semelhantes foram observados na análise do polieterceronacetona (PEKK). **Conclusão:** Para aumentar a resistência de união dos PAPs é necessário aplicar um prétratamento seguido de um agente de união.

AVALIAÇÃO DA LOCALIZAÇÃO E ANGULAÇÃO DO CANINO SUPERIOR NÃO IRROMPIDO: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE

Peralta-Mamani M, Rubira CMF, Terrero-Pérez A, López-López J, Honório HM, Rubira-Bullen IRF.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: polímeros; resistência de união; adesivos; tratamento de superfície; compósitos.

Resumo

Objetivo: Avaliar a influência de diferentes tratamentos de superfície na resistência de união entre materiais resinosos e Polímeros de Alta Performance (PAP). **Métodos:** Esta revisão baseou-se no Protocolo PRISMA, sendo pesquisadas 8 bases de dados até Março/19. O risco de viés foi avaliado e metanálises foram realizadas em relação à resistência de união ao cisalhamento (SBS) e à tração (TBS), considerando-se o pré-tratamento de superfície e o sistema adesivo (após 24hrs e termociclagem). **Resultados:** Foram identificados 235 títulos e resumos; sendo 11 estudos selecionados. O risco de viés foi considerado baixo. Em comparação com o grupo não-tratado, o prétratamento dos espécimes de polieteretercetona (PEEK), associado ao Visio.link (Bredent), aumentou o TBS em 26.7 MPa (95% CI: 19.69 a 33.76; $P<0.00001$) e o SBS em 4.86 MPa (95% IC: 2.61 a 7.10; $P<0.00001$). A abrasão à ar com 50 μm alumina ou com sílica-revestida (sistema CoJet) melhorou o SBS em 4.90 MPa (95% IC: 3.90 a 5.90; $P<0.00001$) e 4.51 MPa (95% IC: 1.85 a 7.18; $P=0.0009$), respectivamente. Em comparação com o grupo não-tratado, o uso do Visio.link e Signum PEEK Bond (Heraeus Kulzer) aumentou o SBS em 33.76MPa (95% IC [18.72 a 48.81]; $P<0.00001$) e 33.28MPa (95% IC [17.48 a 49.07]; $P<0.00001$), respectivamente. Não houve diferença na comparação entre o Visio.link, Signum PEEK Bond ou Monobond Plus/Heliobond (Ivoclar Vivadent) ($P>0.05$). Resultados semelhantes foram observados na análise do polieteracetona (PEKK). **Conclusão:** Para aumentar a resistência de união dos PAPs é necessário aplicar um prétratamento seguido de um agente de união.

AVALIAÇÃO DO EFEITO DAS MICRO-OSTEOPERFURAÇÕES NO TRATAMENTO ORTODÔNTICO: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Santos CCO, Aragón MLC, Farias Jr PMA, Normando D.

Universidade Federal do Pará (UFPA)

Palavras-chave: malocclusion; tooth movement techniques; micro-osteoperforation.

Resumo

Objetivos: avaliar o efeito das micro-osteoperfurações no tratamento ortodôntico em pacientes submetidos à retração de caninos, comparando a um grupo controle. **Métodos:** este estudo foi registrado na base PROSPERO sob o protocolo: CRD42018113050. A estratégia de busca incluiu estudos que avaliaram a taxa de movimentação dental através de micro-osteoperfurações. Baseada no formato PICOS, foi realizada independentemente por dois autores. Foram avaliados 1913 artigos coletados através do Medline/Pubmed, The Cochrane Library, Web of Science, Virtual Health Library, LILACS, Google Scholar, Scopus e Open Grey, sem restrições de idioma e publicados até julho de 2019. 10 estudos foram incluídos na revisão. Nove RCTs foram examinados pelo ROB e um CCT não randomizado através do ROBINS-I. Foram compilados dados referentes aos autores, publicação, tipo de estudo, características da amostra e intervenção, e as conclusões dos autores. **Resultados:** quatro RCTs apresentaram alto risco e cinco baixo risco. O CCT apresentou risco moderado. Seis estudos reportaram aumento na taxa de movimentação dentária associada às micro-osteoperfurações, contudo de significância clínica discreta. A análise do GRADE considerou moderada a qualidade da evidência. Não houve diferença significante entre os grupos controle e experimental quanto à perda de ancoragem, dor e reabsorção radicular. **Conclusão:** não foi constatada um aumento clínico significativo das microosteoperfurações na taxa de movimentação dentária. Entretanto, esta intervenção parece não provocar um aumento na reabsorção radicular, dor e perda de ancoragem. A variabilidade do tamanho amostral e a baixa qualidade da evidência gerada por alguns estudos foram limitações desta pesquisa.

DESFECHOS ASSOCIADOS COM A DEMARCAÇÃO DO LOCAL DO ESTOMA: REVISÃO SISTEMÁTICA COM META-ANÁLISE.

Monteiro SNC, Lino AIA, Oliveira KR, Silva AL.

Universidade de Brasília (UnB)

Palavras-chave: demarcação; estomia, estudo de coorte; revisão sistemática.

Resumo

A confecção do estoma ocorre por infinidades tipo de doenças a exemplo de câncer colorretal. Quando um estoma é criado, muda profundamente a vida do indivíduo, requer adaptação, enfrentamentos e cuidados adequados. A demarcação do local da estomia quando feita corretamente pode contribuir para melhor autocuidado e qualidade de vida. Objetivo: Analisar sistematicamente a relação entre demarcação do local da estomia e as complicações pós-cirúrgicas. Métodos: Foi realizada uma busca de estudos nas principais bases de dados (Medline, Embase, Scopus, Web of Science, SciELO, Lilacs, Cochrane via Pubmed, Proquest e Cinahl). Estudos de coorte, caso-controle e transversal que preencheram os critérios de elegibilidade foram incluídos na revisão. Não houve limitação quanto a língua ou data de publicação. Seleção de artigos e extração de dados foram realizadas por dois revisores independentes. Foram realizadas medidas de associação brutas e ajustadas com efeitos randômicos para a meta-análise. Essa revisão sistemática foi registrada sob o número de protocolo CRD42019124063. Resultados: Foram encontrados 13.703 artigos, desse 1709 foram removidos, sendo 1566 registros duplicados e 143 não constavam título, autoria e ano de publicação. Em seguida foram lidos 11.994 títulos e resumos, e, após análise foram selecionados 35 artigos para leitura completa. Porém apenas 13 estudos preencheram os critérios de elegibilidade da presente revisão sistemática e desses três foram incluídos na metaanálise. Conclusões: O estudo resumiu as melhores evidências disponíveis entre morbidade e à demarcação do local a ser confeccionado à estomia, além de demonstraram a importância das informações pré-operatórias, demarcação prévia e adaptação aos dispositivos.

EFEITOS DOS DISPOSITIVOS DE TREINO MUSCULAR RESPIRATÓRIO NA DISFAGIA OROFARÍNGEA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE

Silva JTN, Soria FS, Taveira KVM, Netto IP, Pernambuco L, Zeigelboim BS, Porporatti AL, Santos, RS.

Universidade Tuiuti do Paraná (UTP)

Palavras-chave: disfagia; reabilitação; exercícios respiratórios; revisão sistemática; deglutição.

Resumo

Métodos: Revisão sistemática realizada, consultando cinco bases de dados eletrônicas e três bases de literatura cinzenta, pesquisas manuais das listas de referência dos estudos selecionados e consulta a experts, sem restrição de idioma e data. O risco de viés foi avaliado com o software Review Manager v. 5.3 (The Nordic Cochrane Centre, Copenhagen, Dinamarca). Análise da qualidade do nível de evidência seguiu os critérios de Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE). Para a realização da meta-análise foi utilizado o pacote estatístico MetaXL. **Resultados:** Nove estudos atenderam a todos os critérios para a análise qualitativa. Dos estudos incluídos, 44,5% foram realizados com pacientes pós acidente vascular cerebral, 77,8% dos estudos utilizaram o dispositivo respiratório EMST150TM e o treinamento EXPIRATORY MUSCLE STRENGTH TRAINING (EMST) foi aplicado em 88,9% dos estudos. Melhora da força de tosse, atividade dos músculos supra-hióideo, deglutição mais segura na fase oral, redução dos riscos de penetração e aspiração de vias aéreas aplicada a Escala de penetração e aspiração (PAS), foram citados em 77,8% dos estudos. Estudos incluídos na meta-análise se mostraram significativos e com baixa heterogeneidade. **Conclusão:** O uso de dispositivos de treino muscular respiratório aponta resultados promissores em pacientes disfágicos, proporcionando aumento da força e fortalecimento dos músculos respiratórios que impactam diretamente na deglutição.

EFEITOS BENÉFICOS E ADVERSOS DA CRIOLIPÓLISE: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA DE LITERATURA

Demarchi IG, Santos FC, Martins YA, Krupek T, Santos TS, Teixeira JJV.

Universidade Estadual de Maringá (UEM)

Palavras-chave: gordura; lipólise; ensaio clínico; eficácia; resultado de tratamento; efeitos adversos.

Resumo

Objetivos: Descrevemos os benefícios da criolipólise para a redução de gordura de diferentes áreas corpóreas, e os efeitos adversos relacionados a este tratamento estético.

Métodos: A revisão foi realizada de acordo com o PRISMA. A busca de artigos originais em seres humanos foi realizada nas bases: PubMed, Embase, Cochrane, LILACS, Web of Science e FDA. Utilizamos os descritores cryotherapy, abdominal fat, subcutaneous fat, lipectomy, e criolipólise como termo livre. O período de inclusão dos artigos foi 31/01/2006 à 31/12/2017. A seleção dos estudos foi realizada por consenso entre os pesquisadores do grupo I, e validado por experts do grupo II. Os dados e o risco de viés foram extraídos para tabelas pelo grupo I, e validado pelo grupo II.

Resultados: Foram incluídos 19 artigos, a maioria estudos prospectivos (14/19), sendo oito ensaios clínicos. A criolipólise foi realizada em 795 indivíduos. Em todos os estudos, a criolipólise foi realizada utilizando o Sistema Zeltiq® (≈ 2 sessões, média de 1h cada, -5 a -15°C , CIF ≈ 42 mW/cm), e promoveu a redução da camada de gordura ($\approx 2,5$ mm) de forma eficaz em flancos, abdômen, coxas, nádegas, braços, peitoral e camada submental. A satisfação dos pacientes foi cerca de 85%. Os eventos adversos foram considerados leves e de remissão rápida. Cinco estudos apresentaram vieses, incluindo de seleção, metodologia e outros.

Conclusão: A criolipólise é uma técnica segura e eficaz para a redução de gordura em diferentes áreas corpóreas, com efeitos adversos leves, devendo-se observar a hiperplasia paradoxal do adipócito após a sessão. Como limitação desta revisão, muitos estudos incluídos não foram do tipo ensaio clínico e apresentaram variações metodológicas que impossibilitaram a meta-análise.

EXPOSIÇÃO A REGULADORES ENDÓCRINOS E RISCO DE CÂNCER DE MAMA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Rocha PRS, Oliveira VD, Vasques CI, Reis PED, Amato AA.

Universidade de Brasília (UnB)

Palavras-chave: neoplasias da mama; disruptores endócrinos; exposição ambiental; revisão sistemática.

Resumo

Objetivos: investigar a associação entre a exposição a desreguladores endócrinos (DE) e o risco de desenvolvimento de câncer de mama. Método: Revisão sistemática registrada no PROSPERO sob nº CRD42018107107. As buscas foram realizadas nas seguintes bases eletrônicas de dados: Cochrane, LILACS, Livivo, Pubmed e Science Direct, com a estratégia: (“Exposure, Environmental” OR “Endocrine Disrupting Chemicals” OR “endocrine disruptors” OR “Endocrine Disruptor Effects”) AND (“breast cancer risk”) AND (“humans” OR “woman” OR “women” OR “female” OR “human exposure”). Foram incluídos estudos originais, com delineamento observacional que avaliavam a associação entre a exposição aos DE e o risco de desenvolvimento de câncer de mama. Os estudos foram avaliados por dois revisores independentes em duas etapas, a saber: 1- leitura de títulos e resumos, 2 – leitura dos estudos na íntegra. O risco de viés foi avaliado pelo instrumento Office of Health Assessment and Translation (OHAT). Resultados: a amostra foi composta por 32 estudos. Associação positiva para aumento do risco de CA de mama foi identificada após exposição a substâncias organocloradas, metais pesados, bifenilas policloradas, pesticidas, dioxina, hidrocarbonetos aromáticos policíclicos e ftalato de monoetilo; ao passo que a exposição a ftalato de monoetilo e bisfenol A apresentaram associação positiva para alterações na densidade mamária. Conclusão: A exposição aos DE se mostrou associada a alterações da densidade e carcinogênese mamária, ainda que sejam necessários mais estudos para estabelecer a relação da causalidade, esses resultados indicam a necessidade de desenvolvimento de estratégias de proteção da população, seguindo o princípio da precaução.

IMPLANTES DE DIÂMETRO REDUZIDO EM REGIÃO ESTÉTICA ANTERIOR: UMA METANÁLISE

Duarte L, Parize HN, Bohner LOL, Gama LT, Bezerra AP, Porporatti AL, Mezzomo LAM, Martin WC, Gonçalves TMSV.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: implantes de diâmetro reduzido; estética; perda óssea marginal; taxa de sucesso; taxa de sobrevivência.

Resumo

Objetivo: A instalação de implantes em região estética é bastante desafiadora e há pouca literatura a respeito do uso de implantes de diâmetro reduzido (IDR) na região anterior. Assim, essa revisão sistemática teve por objetivo avaliar o desempenho funcional e estético de coroas suportadas por IDR, instaladas em regiões anteriores. **Métodos:** Esta revisão baseou-se no Protocolo PRISMA, sendo pesquisadas 10 bases de dados até Agosto/18. O risco de viés foi avaliado e as metanálises de efeitos aleatórios foram aplicadas para analisar as diferenças na taxa de sobrevida, taxa de sucesso e nível ósseo marginal (NOM). Essa revisão foi registrada no PROSPERO (CRD42018089886). **Resultados:** Vinte e um estudos foram incluídos para análise qualitativa, mas apenas 3 restaram para metanálise. Um total de 892 IDRs, instalados em 736 pacientes, foram analisados. O período de acompanhamento variou de 12 meses a 14 anos (média de 40 meses), sendo registradas 16 falhas (perda do implante). Meta-análise da taxa de sobrevida (efeito fixo - $I^2 = 0\%$) revelou uma diferença de risco de 0,02 (IC 95%, -0,03 a 0,08), entre IDRs e o controle (implantes de diâmetro regular), sem diferenças entre os grupos ($P = 0,39$). A taxa de sucesso variou de 84,2% a 100% (média de 95,2%). Meta-análise da NOM (efeito aleatório - $I^2 = 56\%$) indicou uma diferença média de 0,02 mm (IC95%: -0,21 a 0,25), sem diferenças entre os grupos ($P = 0,87$). **Conclusões:** As coroas unitárias suportadas pelos IDRs são um tratamento previsível, uma vez que sua taxa de sobrevivência e NOM são comparáveis àquelas de coroas suportadas por implantes de diâmetro regular. Entretanto, são necessários mais estudos para avaliar o desempenho estético em longo prazo.

INFLUÊNCIA DO EXERCÍCIO FÍSICO NA CONCENTRAÇÃO DA IMUNOGLOBULINA A (IGA) EM ATLETAS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA E METANÁLISE

Castilho T, Guimarães LS, Póvoa HCC, Antunes LS, Antunes LAA.

Universidade Federal Fluminense (UFF)

Palavras-chave: esporte; atletas; saliva; imunoglobulina A.

Resumo

Objetivo: Realizar uma revisão sistemática/metanálise para responder a seguinte questão: o exercício físico influencia na concentração de imunoglobulina A salivar (IgAs) em atletas?

Métodos: De acordo com o PRISMA, o estudo foi registrado (CRD42018085367). Foram realizadas buscas em bases eletrônicas (Pubmed/Web of Science/Scopus/Lilacs/Literatura Cinza) utilizando termos livres/MeSH e busca manual. Foram delineados critérios de elegibilidade de acordo com o PECOS (population, exposition, comparison, outcome, study design): P - atletas maiores de 14 anos de idade, E - atividade esportiva, C – coleta de saliva antes/após exercício, O - nível de concentração de IgAs, S - estudos observacionais. Dois revisores (kappa 0,90) aplicaram os critérios de elegibilidade, avaliaram qualidade metodológica, risco de viés (Fowkes e Fulton) e extraíram os dados qualitativos. Para os dados quantitativos, foi realizada a metanálise utilizando o programa RevMan 5.3. A certeza da evidência foi avaliada através do Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE). Resultados: De 2.419 artigos, 19 foram incluídos e obtiveram qualidade metodológica moderada (15 com risco de viés). Nos resultados da concentração de IgAs após o exercício, 8 artigos não apresentaram alteração, 3 aumentaram e 8 diminuíram, sendo este último dado confirmado pela metanálise ($p=0,04$; IC 75,61 [4,18 – 147,05]), no entanto, com a certeza da evidência muito baixa. Conclusão: O exercício físico diminui a concentração de IgAs em atletas, podendo influenciar na inibição de agentes infecciosos e na proteção contra patógenos expondo os atletas à infecções bucais. Ressalta-se a necessidade de mais estudos devido a certeza da evidência muito baixa.

PERCEPÇÃO DE CRIANÇAS SOBRE A VESTIMENTA DO DENTISTA E DO AMBIENTE DO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO: REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISES

Oliveira LB, Massignan C, Carvalho RM, Savi MG, Bolan M, Porporatti AL,
De Luca Canto G.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: percepção; odontológicos; criança; vestuário; consultórios odontológicos; relações dentista-paciente.

Resumo

Objetivo: revisar a literatura sobre a percepção de crianças sobre a vestimenta do dentista e do ambiente do consultório odontológico. Métodos: Registro de protocolo no Prospero: CRD42018116473. Realizou-se uma busca sistemática nas bases de dados Cochrane, LILACS, PubMed, PsycINFO, Scopus e Web of Science até o dia 6 de dezembro de 2018. A literatura cinzenta foi pesquisada no Google Scholar, Open Grey e ProQuest. Foram incluídos estudos descritivos que avaliaram a percepção das crianças sobre a vestimenta do dentista e do ambiente do consultório odontológico. Dois revisores coletaram de maneira independente os dados e avaliaram o risco de viés dos estudos utilizando a ferramenta MAStARI. Os dados de proporção sobre as preferências das crianças foram agrupados em meta-análises de acordo com o Guidelines da Cochrane. Resultados: foram identificados 1.544 artigos e após uma seleção de 2 fases, foram incluídos 19 estudos na síntese qualitativa e 14 estudos na síntese quantitativa. A preferência das crianças pelo avental branco foi de 43,19% (IC 95%: 29,80-57,11; n=5290) e para a vestimenta com motivos infantis a preferência foi de 31,4% (IC 95%: 15,57-49,09; n=4695). A predileção das crianças por um consultório odontológico decorado foi de 68,16% (IC 95%: 59,05-76,62; n=933), enquanto que para um consultório sem decoração foi de 25,75% (IC 95%: 9,88-45,92; n=150). A maioria dos estudos incluídos apresentou baixo risco de viés. Conclusão: as crianças preferem que o dentista use avental branco e um ambiente de consultório decorado com motivos infantis.

POLIMORFISMO GENÉTICO E EXPRESSÃO DE MMPS E TIMPS EM LESÕES PERIAPICAIS: REVISÃO SISTEMÁTICA

Guimarães LS, Torres AFC, Antunes LS, Oliveira NF, Gomes CC, Antunes LAA.

Universidade Federal Fluminense (UFF), Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ)

Palavras-chave: MMPs - metaloproteinases da matriz; periodontite apical; polimorfismo genético; expressão gênica; expressão protéica; revisão sistemática.

Resumo

Objetivos: Este estudo teve como objetivo responder a seguinte pergunta baseada na população, exposição, comparação, desfecho (PECO): O polimorfismo genético e a expressão de MMPs e TIMPs podem influenciar o desenvolvimento de lesões periapicais de dentes humanos? **Métodos:** Este estudo foi desenvolvido de acordo com as diretrizes do PRISMA e uma busca rigorosa foi realizada em bancos de dados eletrônicos (PubMed, Scopus, Web of Science, Biblioteca Virtual em Saúde), bem como na literatura cinzenta e por uma pesquisa manual. Dois revisores (κ 0,90) avaliaram os estudos considerando os critérios de elegibilidade predeterminados; extraíram os dados dos estudos incluídos e usaram a declaração STREGA para determinar a qualidade da evidência científica. **Resultados:** A busca inicial identificou 251 estudos. Após excluir as duplicatas e aplicar os critérios de elegibilidade, 15 estudos foram elegíveis para serem avaliados na íntegra. Dois estudos apresentaram classificação A e 13 B de acordo com o STREGA. Os estudos selecionados mostraram que as amostras de tecido de lesão periapical apresentaram alta concentração de MMPs; além disso, houve uma expressiva diminuição na concentração de MMPs e TIMPs em pacientes com lesões periapicais após o preparo químico-mecânico. Em relação aos polimorfismos genéticos, MMP1, MMP2, MMP3 e MMP8 estão associados a lesões periapicais. As MMPs 1, 2, 3, 7, 8, 9, 13, 14, 16, 25 e TIMPs 1, 2, 3, 4 podem desempenhar um papel importante na progressão das lesões periapicais. **Conclusão:** A conclusão dos artigos com qualidade média a alta foi que MMPs e TIMPs estão associadas à formação de lesões periapicais. (CRD 42018100406)

PREVALÊNCIA DE LESÕES DENTOFACIAIS EM PRATICANTES DE ESPORTES COLETIVOS DE CONTATO: REVISÃO SISTEMÁTICA E METANÁLISE

Werlich MO, Honnef LR, Bett JVS, Domingos FL, Pauletto P, Souza BDM, Duque TM, Hallal ALC, De Luca Canto G.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: esportes; epidemiologia; lesões esportivas; protetores bucais; prevalência; odontologia baseada em evidências.

Resumo

Objetivos: Esportes coletivos de contato apresentam contato físico intenso e geralmente os jogadores apresentam alto risco de lesões dentofaciais. Esta revisão sistemática tem como objetivo avaliar a prevalência de lesões dentofaciais entre praticantes de esportes coletivos de contato. **Métodos:** Foi realizada uma pesquisa bibliográfica em bancos de dados eletrônicos (EMBASE, LILACS, Livivo, PubMed, Scopus, Sport Discuss e Web of Science). A literatura cinza (Google Scholar, OpenGrey e ProQuest) também foi acessada, bem como as listas de referência dos estudos incluídos. Os especialistas foram consultados para indicar estudos adicionais. Os estudos elegíveis foram estudos observacionais que continham: praticantes de esportes coletivos de contato com mais de 18 anos, profissionais ou não, que sofreram pelo menos uma lesão dentofacial no passado, o número de lesões sustentadas e estudos que forneceram dados quantitativos sobre as características da dentofacial lesões, como tipo e local. O risco de viés foi avaliado usando a Lista de Verificação Crítica do Joanna Briggs Institute para estudos que relatam dados de prevalência. **Resultados:** Entre 1152 estudos identificados, restaram dezessete artigos para análise final. Um estudo foi classificado como alto risco de viés, catorze estudos como moderado e dois como baixo. A prevalência geral de lesões dentofaciais foi de 27,57% (Intervalo de confiança: 17,87-38,47). A prevalência de cada esporte foi: rugby 37,36% (intervalo de confiança: 17,45-59,82) basquete 27,26% (intervalo de confiança: 9,45-50,08), handebol 24,59% (intervalo de confiança: 14,88-35,83), hóquei em campo 19,07% (intervalo de confiança: 6,82-35,62). **Conclusão:** A prevalência geral de lesões dentofaciais entre praticantes de esportes coletivos de contato foi de aproximadamente 30%. A lesão mais comum apresentada foi a lesão dentária e a maioria dos jogadores não usou protetor bucal.

PREVALÊNCIA DE SEQUELAS APÓS O TRAUMATISMO DENTÁRIO EM DENTES DECÍDUOS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE

Moccelini BS, Santos PS, Barasuol JC, Magno MB, Bolan M, Maia LC, Cardoso M.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: traumatismo dentário; dente decíduo; revisão sistemática; sequelas.

Resumo

Objetivos: O objetivo desta revisão sistemática e meta-análise foi estimar a prevalência das sequelas após o traumatismo dentário em dentes decíduos. **Métodos:** Este trabalho seguiu as recomendações PRISMA e foi registrado no PROSPERO (CRD42018109602). As estratégias de busca foram conduzidas de acordo com cada base, nas bases de dados PubMed/Medline, Lilacs/BBO, Scopus, Web of Science, Cochrane Library e literatura cinzenta. Foram incluídos estudos observacionais em dentes decíduos traumatizados (P) com sequelas (E) e, sem sequelas (C) para determinar a prevalência de sequelas (O). Os critérios metodológicos de qualidade foram realizados de acordo com Fowkes e Fulton. O número de sequelas avaliadas nos dentes e o número total de dentes avaliados em cada estudo foram incluídos para calcular a prevalência, foi adotado um intervalo de confiança de 95%. A qualidade da evidência foi determinada usando a abordagem GRADE. **Resultados:** Vinte e dois artigos foram incluídos na revisão sistemática e na meta-análise. A prevalência encontrada para cada sequela foi: abscesso/fístula 8,72% (IC95%, 4,8-13,6), anquilose 2,12% (IC95%, 0,72-4,24), alteração de cor da coroa 49,36% (IC95%, 32,29-54,77), reabsorção radicular patológica 13,95% (IC95%, 8,26-20,84), lesão periapical 19,97% (IC95%, 12,19-29,12), perda dental prematura 14,87% (IC95%, 9,24-21,56), necrose pulpar 25,76% (95% IC 18,42-33,86) e obliteração pulpar 17,90% (IC 95% 10,67-26,53), com uma evidência muito baixa. **Conclusão:** Com um nível de evidência muito baixo, a sequela mais prevalente em dentes decíduos traumatizados é a alteração de cor da coroa.

SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS ORAIS EM PACIENTES COM CÂNCER DE CABEÇA E PESCOÇO DURANTE A QUIMIO E/OU RADIOTERAPIA: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA COM METANÁLISE

Mello AT, Borges DS, Lima LP, Pessini J, Kammer PV, Trindade EBSM.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: neoplasias de cabeça e pescoço; apoio nutricional; quimiorradioterapia; radioterapia.

Resumo

Objetivos: Avaliar o efeito de suplementos nutricionais orais (SNO) sobre a mortalidade (MO), tolerância ao tratamento (TT), qualidade de vida (QV), estado funcional (EF), peso corporal (PC), e efeitos adversos (EA), em indivíduos com câncer de cabeça e pescoço durante a quimio e/ou radioterapia. **Métodos:** Buscamos nas fontes PubMed, Embase, CENTRAL, LILACS, Web of Science, CINAHL, WHO ICTRP, Clinicaltrials.gov, ProQUEST T&D, OpenGrey e Google Scholar, com atualização em 27 de julho de 2019, bem como nas listas de referências dos artigos incluídos. Consideramos apenas ensaios randomizados, sem restrições de idioma, data, ou estado de publicação. Avaliamos o risco de viés pela versão revisada da ferramenta da Cochrane (RoB 2) e a qualidade da evidência pelo método GRADE. Utilizamos modelo de efeitos randômicos com correção de Hartung-Knapp para as metanálises. Registro PROSPERO: CRD42011001752. **Resultados:** Incluímos 11 estudos, envolvendo 4 comparações: SNO + aconselhamento nutricional (AN) vs AN isolado; SNO + AN vs dieta ad libitum (AL); SNO vs AL; e SNO vs AN isolado. Encontramos evidência de muito baixa qualidade para o efeito de SNO sobre MO, TT, QV e EF em todas as comparações. Encontramos evidência de baixa qualidade que, quando comparado ao AN isolado, o AN com SNO pode aumentar discretamente o PC (DM +1,05 kg, IC 95% de -0,60 a 2,70; 4 estudos, 344 participantes). SNO podem também aumentar EA como náusea e vômito, e sensação de plenitude (Risco relativo 12,92, IC 95% 3,5 a 47,67; 3 estudos, 276 participantes). **Conclusões:** O efeito de SNO sobre MO, TT, QV e EF é muito incerto, e o efeito sobre o PC pode não ser clinicamente relevante. Possíveis EA devem ser considerados.

TRATAMENTO DA CÁRIE DENTÁRIA NA QVRSB EM CRIANÇAS/ADOLESCENTES/FAMÍLIA: REVISÃO SISTEMÁTICA E METANÁLISE

Antunes LAA, Castilho T, Pinheiro LHM, Guimarães LS, Antunes LS.

Universidade Federal Fluminense (UFF)

Palavras-chave: qualidade de vida; saúde bucal; cárie dentária; criança; adolescente; família.

Resumo

Objetivo: Realizar uma revisão sistemática/metanálise para responder à seguinte pergunta: O tratamento da cárie dentária influencia na Qualidade de Vida Relacionada à Saúde Bucal (QVRSB) de crianças/adolescentes/família? Métodos: Após registro no Prospero, uma busca eletrônica foi realizada em 5 bases de dados (Pubmed, Web of Science, Scopus, Lilacs, Cochrane e grey literature), utilizando termos livres/MeSH/Decs, complementados por uma busca manual. Como critério de elegibilidade, o PICO foi delineado (população, intervenção, comparação, resultado): P - criança e / ou adolescente e / ou família, I - tratamento de cárie dentária, C - antes e depois do tratamento de cárie dentária, O - a influência na QVRSB. Dois revisores (Kappa 0,90) aplicaram os critérios de elegibilidade, extraíram dados qualitativos e avaliaram a qualidade metodológica. Para dados quantitativos, uma meta-análise foi realizada usando o programa RevMan 5.3. Em seguida, a certeza de evidência foi avaliada usando o sistema GRADE. Resultados: Dos 461 artigos, 11 foram incluídos e todos apresentavam moderada/alta qualidade metodológica e baixo/moderado risco de viés. A faixa etária variou de 1 a 19 anos e foram utilizados 6 tipos de instrumentos (ECOHIS, SOHO, CPQ8-10, CPQ11-14, P-CPQ e Child-OIDP). A metanálise demonstrou melhora na QVRSB com SOHO aplicado na faixa de 4-6 anos ($p < 0,01$; IC2,29 [1,92-2,66]), CPQ para a faixa de 8-10 anos ($p < 0,01$; IC8,79 [4,5413,06]). A certeza da evidência foi, respectivamente baixa e muito baixa. Conclusão: Considerando a limitação da certeza da evidência, este estudo demonstrou que o tratamento da cárie dentária teve influência na redução do impacto na QVRSB de crianças de 4 a 10 anos.

ACURÁCIA E PRECISÃO DE MOLDAGENS DIGITAIS DE RESTAURAÇÕES EM ARCO COMPLETO: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Sabatini GP, Floriani F, Oliveira T, Gonçalves TMSV, Phillipi AG, Mezzomo LAM.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: moldagem digital; escaneamento digital; escaneamento intraoral; arco completo; moldagem convencional.

Resumo

Objetivo: Comparar a acurácia e precisão de moldagens digitais (intraorais e de bancada) com moldagens convencionais. Métodos: Esta revisão é baseada no Protocolo PRISMA, buscando responder à pergunta: “Em arcos totais, qual a acurácia e a precisão de moldagens digitais (intraoral e de bancada) comparadas com moldagens convencionais?”. Os critérios de elegibilidade adotados serão estudos experimentais em arcos completos (implantes e dentes) que compararam a acurácia e a precisão de moldagens digitais (intraoral ou de bancada) com moldagens convencionais, sendo excluídos os estudos com arcos parciais, relatos de caso, estudos não controlados e estudos observacionais (prospectivos e retrospectivos). Serão utilizadas nove bases de dados, além de buscas manuais e sugestões de experts. Dois revisores independentes e calibrados selecionarão os artigos, sendo a primeira fase de seleção por títulos e resumos, e a segunda fase a leitura de texto completo. Caso houver desacordo quanto à inclusão do artigo, será discutido com a equipe e um terceiro revisor. Os mesmos revisores independentes realizarão a extração de dados dos artigos selecionados, com uma verificação cruzada das informações com os especialistas. A qualidade metodológica de cada artigo será avaliada pelo checklist de avaliação clínica para estudos experimentais do Instituto Joanna Briggs. Um resumo das forças de evidência será realizado utilizando o GRADE. Análise de Dados: Se a síntese quantitativa for apropriada, um método de metaanálise será realizado usando o RevMan 5.3. O nível significância adotado será de 5%.

ADERÊNCIA DOS ENSAIOS CONTROLADOS ENVOLVENDO EXERGAMES E PRESSÃO ARTERIAL AO CONSORT 2010: PROTOCOLO DE REVISÃO SISTEMÁTICA

Lourenço CLM, Meneghini V, Barbosa AR.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: metodologia; jogos de vídeo; exercício físico; hipertensão.

Resumo

Objetivo: Avaliar a aderência dos ensaios controlados randomizados (ECRs) paralelos envolvendo exergame e pressão arterial (PA) em adultos ao CONSORT statement (Consolidated Standards of Reporting Trials). **Métodos:** As seguintes bases eletrônicas de dados serão consideradas na busca: PubMed, Scopus, CINAHL, Web of Science, CENTRAL e SPORTDiscus. Será consultada uma revisão sistemática em andamento (CRD42018084835). As estratégias de buscas seguirão a estrutura PICO e serão usados termos controlados e não controlados, organizados em blocos (booleano OR intra-bloco e AND entre-blocos), referentes a exergames e pressão arterial. Uma bibliotecária da área de Ciências da Saúde será consultada. Não haverá restrição de período ou idioma da publicação e será adotado o referenciamento cruzado. Serão incluídos ECRs que avaliaram efeitos dos exergames (intervenção ≥ 4 semanas) sobre a PA sistólica e/ou diastólica de adultos (≥ 18 anos). Dois revisores independentes farão leitura de títulos, resumos e estudos na íntegra para a extração de dados em um formulário padrão. Será utilizado o checklist CONSORT 2010, adaptado, para avaliar a extensão da aderência, por meio da escala: 0 = sem descrição do item, 1 = descrição pouco clara, e 2 = descrição adequada. O risco de viés dos estudos incluídos será avaliado por meio da ferramenta de risco de viés da Colaboração Cochrane. A revisão sistemática será relatada conforme as diretrizes PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). **Análise de dados:** Uma síntese narrativa dos estudos será apresentada. A pontuação geral, e por seção, da aderência ao checklist CONSORT 2010 adaptado será calculada e apresentada como média e desvio padrão, frequências absolutas e relativas.

ASSISTÊNCIA INTERDISCIPLINAR DE FAMÍLIAS: REVISÃO SISTEMÁTICA

Magagnin AB, Fernandes GCM, Barcellos ABE.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: equipe interdisciplinar; saúde da família; equipe de saúde.

Resumo

O objetivo o estudo é identificar benefícios da assistência de equipe interdisciplinar a famílias. Método: revisão sistemática baseada no PRISMA, com PICOS - população de família(s), intervenção de equipe interdisciplinar, comparação de abordagens, técnicas e instrumentos apresentados pelos estudos e como resultado os benefícios da modalidade assistencial (PICOS). Os critérios de elegibilidade incluem estudos de pesquisa original, teses e dissertações, quantitativos do tipo observacionais, caso controle, coorte e transversais, aplicados a famílias. Não serão incluídos estudos com cuidadores familiares ou estudos individuais de familiares. A estratégia de busca inclui as palavras-chave: Family Health, Family Health Strategy, Patient Care Team, Interdisciplinary Health Team, Healthcare Team, Health Care Team, Professional Family Relations, Professional Family Relations, Professional Family Relationship". Serão utilizadas as bases PubMed, Scopus, Web of Science, Lilacs, CINAHL, Psychinfo e literatura adicional na Google Scholar Web Search, Portal de Teses CAPES, Proquest e conferência manual de referências de textos selecionados. A seleção será realizada usando o gerenciador de referências EndNote X7.2.1®, por três revisores e consulta a dois experts. A extração dos dados incluirá ano de publicação, procedência do estudo, tipo de estudo, caracterização da população, benefício da modalidade assistencial, abordagens, técnicas, estratégias e instrumentos mencionados na aplicação da abordagem. Risco de viés dos estudos será avaliado pela ferramenta STROBE. Análise de dados será estatística, sem meta análise e com apresentação de tabelas de sínteses.

ASSOCIAÇÃO ENTRE EXPOSIÇÃO A AGROTÓXICOS E OCORRÊNCIA DE PARTO PREMATURO: REVISÃO SISTEMÁTICA COM META-ANÁLISE

Trombetta BE, Rizzotto MLF, Viera CS, Damiani B.

Universidade Estadual do Oeste do Paraná (UNIOESTE)

Palavras-chave: agrotóxicos; agroquímicos; defensivos agrícolas; parto prematuro; parto pré-termo; prematuridade.

Resumo

Nos últimos anos, surgiram diversos estudos que relacionam a contaminação por agrotóxicos a efeitos adversos durante a gestação. Apesar de haver vasta bibliografia sobre o assunto, há pouca sistematização dos dados e das discussões apresentadas. Neste trabalho, pretende-se realizar uma revisão sistemática dos estudos que relacionam o uso de agrotóxicos e a possível ocorrência de prematuridade. A pergunta norteadora deste trabalho é: há relação entre uso de agrotóxicos e a incidência de partos prematuros? Para o desenvolvimento dessa Revisão sistemática, serão selecionados estudos sem limite no tempo da publicação, apenas de mulheres que foram expostas a agrotóxicos e que tiveram partos prematuros; apenas no alfabeto greco-romano e somente estudos epidemiológico observacionais. Serão excluídos: relatórios clínicos; estudos in vitro que não em humanos; realizados em animais; associações de exposições com desfecho, porém não reprodutíveis; cartas, resenhas, editoriais, comentários, documentos emitidos por órgãos reguladores e capítulos de livros. A busca da literatura será no PUBMED, SCOPUS, WEB OF SCIENCE, LILACS e COCHRANE, PROQUEST e Google Scholar. A coleta de dados será realizada de forma independente e o risco de viés será mensurado por meio do instrumento “The Joanna Briggs Institute Critical Appraisal tools for use in JBI Systematic Reviews Checklist for Prevalence Studies”. Os resultados serão apresentados sob forma de tabelas, nas quais serão destacados autores, ano de publicação, desenho metodológico, observação/intervenção e desfecho. Caso os estudos apresentem resultados similares e sejam passíveis de combinação, realizaremos meta-análise para definir estatisticamente o resultado da pesquisa.

AVALIAÇÃO DA TCFC PARA DETERMINAR A ESPESSURA DA TABUA ÓSSEA VESTIBULAR: PROTOCOLO DE REVISÃO SISTEMÁTICA

Terrero-Pérez A, Peralta-Mamani M, Rubira CMF, Honório HM, Capeloza ALA, Rubira Bullen IRF.

Universidade de São Paulo (USP)

Palavras-chave: processo alveolar; microtomografia por raio-x; tomografia computadorizada de feixe cônicoo.

Resumo

Objetivos: avaliar se em mandíbulas e maxilas secas a tomografia computadorizada de feixe cônicoo (TCFC) têm a mesma precisão para determinar a espessura da tabua óssea vestibular (ETOV) do que o padrão ouro (PO)? Métodos: revisão conduzida com diretrizes PRISMA e feito o registro no PROSPERO (CRD42018077129). Estratégia PICO: (1) População: mandíbulas e maxilas secas. (2) Intervenção: TCFC. (3) Comparação: PO (microtomografia e medição direta no osso). (4) Desfecho: avaliar se a TCFC têm a mesma precisão para determinar a ETOV do que PO. Serão incluídos estudos ex-vivo de humanos e animais, publicados em inglês, português e espanhol, sem restrição do ano de publicação, no qual foram mensurados a ETOV através da TCFC e outro método. A estratégia de busca será feita com TOV, microtomografia, TFCF e operadores booleanos, aplicada no MEDLINE, SCOPUS, Web of Science, EMBASE e Science direct. Será pesquisada a literatura cinza. A seleção de estudos será pela leitura de título/resumo e leitura de texto completo, de forma independente por 2 revisores e discrepâncias resolvidas pelo terceiro revisor. Na extração de dados será registrado: autor e ano, número da amostra, protocolo da TCFC, tipo de PO, local anatômico, ETOV e conclusões. A qualidade dos estudos será feita pela escala de Hawker. Análise de dados: síntese narrativa dos resultados. Haverá síntese quantitativa se houver dados suficientes (Comprehensive Meta-Analysis, considerando $p<0.05$). Se houver alta heterogeneidade ($I^2 >50\%$) será considerado o efeito randômico. Ao final do trabalho se os dados permitirem, será feita análise de subgrupos em mandíbula/maxila, região anterior/posterior e incisivos/caninos/pré-molares/molares. Trabalho realizado com apoio da CAPES, Código 001.

COMPORTAMENTO ALIMENTAR RESTRITO, ANOREXIA NERVOSA E CONSUMO ALIMENTAR: PROTOCOLO SCOPING REVIEW.

Pereira EM, Cunha CM, Silva LEM, Santos ES, Nepomuceno CMM, Facina VB,
Silva KBB, Ramos AN, de Santana MLP.

Universidade Federal da Bahia (UFBA)

Palavras-chave: comportamento de restrição alimentar; anorexia nervosa; consumo alimentar; scoping review.

Resumo

Objetivo: Conhecer a extensão das evidências sobre consumo alimentar e sua associação com comportamento restritivo e anorexia nervosa. Métodos: Diretrizes PRISMA-P e Joanna Briggs Institute foram adotadas. Critérios de elegibilidade baseados na estrutura PCC: Participante- crianças, adolescentes e adultos; Conceito- consumo alimentar avaliado por abordagens analíticas ou grupos de alimentos ou de energia e nutrientes, anorexia nervosa definida segundo critérios diagnósticos preconizados e comportamento restritivo por questão formulada sobre dieta restritiva para controle de peso ou instrumentos de triagem; Contexto-ambientes hospitalares ou ambulatoriais, base populacional ou comunitário. Estudos experimentais, observacionais, revisão sistemática, metanálise, relato ou série de casos, resumos de congressos, dissertações e teses serão incluídos. Pesquisa inicial limitada em duas bases e análise dos termos do título, resumo e palavras-chave dos artigos serão realizadas. Segunda pesquisa com os termos será realizada em onze bases de dados. Literatura cinza e teses/dissertações serão pesquisadas e a lista de referência dos estudos incluídos examinada. Não haverá restrição de idioma e período de publicação. Dois revisores independentes farão a seleção dos documentos e artigos a partir dos seus títulos e resumos, seguida pela leitura completa desses para seleção dos estudos. A extração dos dados dos estudos incluídos será feita em formulário estruturado por dois revisores independentes. Análise de dados: Os dados descritivos serão representados em tabela ou gráficos e um resumo narrativo acompanhará os resultados tabulados. Descrição da relação entre resultados, objetivos e pergunta da revisão será fornecida.

EFEITO DA PRESERVAÇÃO ALVEOLAR COM ENXERTO XENÓGENO E SELAMENTO COM BIOMATERIAIS ABSORVÍVEIS EM REGIÃO ANTERIOR: REVISÃO SISTEMÁTICA.

Apaza-Bedoya K, Magrin G, Mezzomo LA, Benfatti CAM.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: extração dentaria; implantes dentários; preservação do rebordo alveolar; revisão sistemática.

Resumo

Objetivos: Revisar sistematicamente os efeitos clínicos, radiológicos e histológicos da preservação alveolar com osso xenógeno e selamento com biomaterial absorvível na região anterior comparados com a cicatrização espontânea. **Métodos:** A metodologia será direcionada pela lista de verificação de PRISMA e o manual de Cochrane para revisões sistemáticas de intervenção. Sendo definido como participantes: alvéolos humanos pós-extracção em região anterior (incisivos, caninos ou pré-molares) na maxila ou mandíbula; **Intervenção:** preenchimento do alvéolo com osso xenógeno e selamento biomaterial reabsorvível; **Comparação:** cicatrização espontânea do alvéolo; **Resultados:** clínicos, radiográficos ou histológicos; **Estudos:** estudos de tipo clínicos controlados, randômicos ou não. Assim, será realizada uma busca estruturada, seguindo critérios de inclusão e exclusão baseados nos participantes, intervenção estudada, comparação e desfechos procurados nas bases eletrônicas PubMed, LIVIVO, Scopus, Web of Science, Google Scholar, LILACS, ProQuest e Open Gray, assim como uma busca manual, sem restrição de idiomas e ano de publicação. Dois revisores calibrados realizarão a seleção dos artigos de modo independente e por etapas: título, resumo e artigo completo baseados nos critérios de elegibilidade pré-definidos para depois fazer a coleta de dados. Seguidamente, serão avaliados o risco de viés e o nível de evidência conforme os critérios do Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE) dos estudos incluídos. Realizara-se uma síntese narrativa dos resultados encontrados ou meta-analise. O protocolo foi cadastrado no PROSPERO (Prospective Register of Systematic Reviews) CRD42016052219.

EFEITO DO PLACEBO EM PARÂMETROS GLICÊMICOS NO DIABETES MELLITUS TIPO 2: PROTOCOLO DE ESTUDO - REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE

Pessini J, Mello AT, Trindade EBSM.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: diabetes mellitus; placebos; prebióticos; probióticos; glicemia.

Resumo

Objetivo: O protocolo foi desenvolvido com objetivo de responder “Qual o efeito do uso de placebo em parâmetros glicêmicos de indivíduos com DM2?”. Método: A busca sistemática será realizada nas bases de dados MEDLINE, Embase, Web of Science, Lilacs, CINAHL e CENTRAL (Cochrane). Serão consultadas bases de registros de ensaios clínicos e fontes adicionais. Na estratégia de busca foram utilizados DECS, MESH e termos comuns ao tema. A estratégia foi planejada a partir do acrônimo PICO: População - indivíduos adultos com DM2; Intervenção – prebióticos / probióticos / simbióticos; Comparador (validado) - ECR placebocontrolados; e Outcomes / Desfechos - parâmetros glicêmicos. Os critérios de elegibilidade são: ECR placebo-controlados; uso de prebióticos / probióticos / simbióticos em humanos com DM2; idade > 18 anos; avaliar glicemia ou insulina de jejum, hemoglobina glicada, TOTG ou HOMA-IR. Os estudos serão triados por título e resumo; aqueles potencialmente elegíveis terão o texto completo avaliado. Serão extraídas informações de caracterização dos participantes, desenho do estudo, detalhes da intervenção e do placebo, desfechos e informações adicionais. O risco de viés será avaliado pela ferramenta Rob 2.0 (Cochrane). Para apresentação dos resultados será realizada: 1) Síntese narrativa; 2) Meta-análise - efeito do placebo a partir de análises “antes e depois” (diferença de médias). A heterogeneidade será avaliada, pelos desenhos de estudo e por I^2 , para aplicação do modelo de efeito fixo / randômico. Serão realizadas análises de sensibilidade baseadas no risco de viés e análises por subgrupos, conforme necessidade, considerando tipo de placebo e dose utilizada. O viés de publicação será avaliado quando adequado (≥ 10 estudos).

EFEITOS DO EXERCÍCIO AERÓBIO INTRADIALÍTICO NA CAPACIDADE FUNCIONAL E MUSCULAR DE DOENTES RENAIOS CRÔNICOS: REVISÃO SISTEMÁTICA

Gonzalez JC, Farias AF, Santos DKF, Paulin E.

Universidade do Estado de Santa Catarina (UDESC)

Palavras-chave: doença renal crônica; hemodiálise; exercício aeróbico; capacidade funcional; força muscular.

Resumo

Objetivo: Avaliar a aplicação dos protocolos de exercício aeróbico e quais seus principais efeitos na capacidade funcional e muscular em doentes renais crônicos. **Métodos:** Será guiada por PRISMA-P e registrada em PROSPERO. **PICO:** P- Doente renal crônico; I- Exercício aeróbio intradialítico; C- Grupo controle; O- Capacidade funcional e muscular. Serão elegíveis os estudos de ensaios clínicos randomizados e controlados em seres humanos, com exercício aeróbio intradialítico, em doentes renais crônicos com idade superior à 18 anos, comparados ao grupo controle. Busca por pares cegados e independentes, com Medical Subject Heading Terms (MeSHterms) e Descritores em Ciência da Saúde (DECs): “Chronic kidney disease” AND “Hemodialysis” AND “Aerobic Exercise” AND [“Endurance” OR “Functional capacity” OR “Muscle Strength” OR “Quality of Life” OR “Sleep Disorder” OR “Daily Living Activity” OR “Inflammation”], acrescidos os sinônimos. **Bases de dados:** PubMed, MEDLINE, Scopus Web of Science e CINAHL, sem restrição de linguagem, do primeiro registro à Outubro de 2019. Os estudos serão organizados, selecionados por análise de título, resumo e texto completo, sendo acionando um terceiro avaliador no caso de discordâncias. A busca será complementada manualmente via referências dos artigos incluídos. **Como desfechos primários:** Capacidade funcional e muscular; e desfechos secundários: Atividade física de vida diária, qualidade de vida, qualidade do sono, estado cognitivo e mediadores inflamatórios. **Análise dos dados:** Serão extraídos e armazenados os dados, avaliada a qualidade metodológica, o risco de viés, nível de evidência e grau de recomendação, calculada heterogeneidade dos programas pré e pós treinamento aeróbio intradialítico.

EFETIVIDADE DA TÉCNICA COM ULTRASSOM VERSUS CONVENCIONAL NO CATETER CENTRAL DE INSERÇÃO PERIFÉRICA: REVISÃO SISTEMÁTICA E METANÁLISE

Santos ES, Silveira RCCP.

Universidade de São Paulo (USP)

Palavras-chave: cateteres venosos centrais; hospitalização; prevenção e controle.

Resumo

Objetivo: Analisar a técnica para inserção do Cateter Central de Inserção Periférica (CCIP/PICC) mais efetiva. Métodos: Trata-se de uma revisão sistemática de intervenção em saúde para identificar se a técnica guiada por ultrassonografia é mais efetiva que a convencional para a inserção do cateter intravascular, a fim de diminuir as falhas no seu uso. A estratégia PICO proposta é a seguinte: População: pacientes hospitalizados com CCIP/PICC; Intervenção: técnica de inserção guiada por ultrassonografia; Comparação: técnica de inserção convencional; Outcome (desfecho): falhas no uso do CCIP/PICC. Serão elegíveis ensaios clínicos randomizados com pacientes adultos ou pediátricos hospitalizados que tiveram a inserção do CCIP/PICC por técnica guiada por ultrassonografia ou convencional. A estratégia de busca foi definida a partir de descritores e sinônimos e serão utilizadas as bases de dados: PubMed, EMBASE, LILACS, Web of Science, CINAHL, Scopus e Google Acadêmico. Análise dos dados: Os dados serão extraídos separadamente por dois revisores conforme os critérios de elegibilidade. Posteriormente será feito o cruzamento entre todas as informações e em caso de divergência será consultado o terceiro revisor. A avaliação do risco de viés será feita por dois revisores por meio de ferramenta Risk of Bias da Cochrane. A análise dos dados será realizada por meio dos estudos incluídos para a síntese descritiva seguido por um agrupamento dos dados homogêneos no planejamento do estudo, método e desfechos para realização da metanálise se possível. Para a avaliação da confiabilidade das evidências será utilizado o sistema GRADE.

EFETIVIDADE DAS INTERVENÇÕES NA REDUÇÃO DA VIOLÊNCIA OCUPACIONAL SOFRIDA PELOS TRABALHADORES DE SAÚDE: PROTOCOLO DE REVISÃO SISTEMÁTICA

Okubo CVC, Martins JT, Pereira-Silveira RCC, Galdino MJQ.

Universidade Estadual de Londrina (UEL)

Palavras-chave: revisão sistemática; violência laboral; exposição à violência; pessoal de saúde.

Resumo

Objetivos: identificar as intervenções utilizadas para reduzir a violência ocupacional entre trabalhadores de saúde e avaliar a efetividade destas intervenções. Métodos: este protocolo utiliza-se do acrônimo PICO, sendo que a população abordará os trabalhadores de saúde, as intervenções serão àquelas utilizadas na redução da violência ocupacional, o controle será a intervenção padrão ou nenhuma e o desfecho será a redução da violência ocupacional. A busca será realizada nas bases de dados eletrônicas PubMed, EMBASE, WEB OF SCIENCE, SCOPUS, CENTRAL, LILACS e CINAHL, além da busca de literatura adicional por meio de listas de referências, dissertações, teses, registros de ensaios clínicos e do Google Acadêmico. Serão incluídos os estudos que forneçam estimativas quantitativas e resultados de intervenções. Cada fase será realizada por meio de dois revisores, independentemente. As referências serão importadas para o software EndNote e os dados serão extraídos por meio de um formulário específico. Análise dos dados: O risco de viés dos estudos será avaliado por meio do Risk of Bias da Cochrane, escala Downs e Black e Newcastle-Ottawa. A qualidade da evidência e a classificação da força das recomendações serão avaliadas por meio do GRADE. Caso seja possível, a meta-análise será realizada no mínimo em dois estudos. Para dados dicotômicos será utilizada a razão de risco, razão de chances ou diferença de risco, com intervalo de confiança de 95%. Para dados contínuos, a diferença de média. A heterogeneidade poderá ser avaliada pela inspeção do forest plot, teste qui-quadrado ou pelo teste I². Este protocolo baseia-se nas diretrizes do PRISMA-P e foi registrado no PROSPERO sob registro CRD42018111383.

ESTRATÉGIAS ADESIVAS EM LESÕES CERVICais NÃO CARIOSAS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE EM REDE.

Dreweck FDS, Burey A, MMG O, Reis A.

Universidade Estadual de Ponta Grossa (UEPG)

Palavras-chave: adesivos dentinários; colagem dentária; efetividade clínica; meta-análise em rede.

Resumo

Objetivos: Uma revisão sistemática e meta-análise em rede será realizada para responder a seguinte pergunta de pesquisa: Qual estratégia adesiva é mais clinicamente efetiva em lesões cervicais não cariosas de pacientes adultos? **Métodos:** Uma pesquisa será realizada no MEDLINE/PubMed e adaptada para BBO, Cochrane Library, EMBASE, LILACS, Scopus and Web of Science sem restrições. Resumos do IADR (2015-2019) e literatura cinzenta também serão consultados. Apenas estudos clínicos randomizados controlados que avaliaram pelo menos duas diferentes estratégias adesivas em lesões cervicais não cariosas na dentição adulta serão incluídos. O risco de viés será avaliado usando a ferramenta RoB da Cochrane Collaboration e a extração de dados será conduzida por dois autores independentes. Um modelo de comparação de tratamento misto bayesiano de efeitos aleatórios para evidências diretas será aplicado para comparar as taxas de retenção das restaurações. Meta-análises com análises independentes serão conduzida para cada estratégia adesiva (three-step etch-and-rinse, two-step etch-and-rinse, two-step selfetch, one-step self-etch and selective enamel etching) em diferentes tempos de acompanhamento (12-24 meses, 36 meses e superior a 36 meses). A abordagem GRADE será realizada para cada par de estratégias combinadas para avaliar a qualidade da evidência.

ESTRATÉGIAS TERAPÊUTICAS PARA O TRATAMENTO DE OSTEONECROSE DOS MAXILARES ASSOCIADO A MEDICAMENTOS: REVISÃO SISTEMÁTICA.

Spessato PC, Joly JC, Peruzzo DC.

Faculdade São Leopoldo Mandic (SLMANDIC)

Palavras-chave: medication related osteonecrosis of the jaw; osteonecrosis of the jaw; therapeutics.

Resumo

Objetivo: Em pacientes que desenvolveram osteonecrose dos maxilares (ONM) relacionada a drogas antirreabsortivas e/ou antiangiogênicas, quais tratamentos alternativos são utilizados associados ou não ao tratamento padrão e a sua efetividade quanto a cicatrização? **Métodos:** Population: Pacientes que desenvolveram ONM após tratamento com medicamentos antirreabsortivos e/ou antiangiogênicos. Intervention: Tratamentos considerados não convencionais pela AAOMS (PRP, laserterapia, hormônio paratireóideo, BMP, CMI, câmara hiperbárica de oxigênio e ozonioterapia). Comparison: Tratamentos convencionais conservadores (antibióticos e antisépticos) e/ou cirúrgicos. Outcomes: Dicotômicos (se houve ou não resolução completa da lesão) e qualitativos (aceleração na cicatrização, resolução parcial). Serão incluídos ensaios clínicos randomizados ou não e estudos observacionais qualitativos publicados até o ano de 2019, identificados utilizando uma combinação entre os termos de busca definidos e operadores booleanos, que serão pesquisados nas bases de dados MEDLINE, Embase e CENTRAL. Ensaios clínicos serão avaliados para o risco de viés. Para estudos não randomizados será realizada análise de qualidade com base na Escala de NewcastleOttawa (NOS). **Análise de dados:** A análise qualitativa dos estudos será realizada com a coleta de dados dos estudos. A partir de então, pretende-se fazer análises por subgrupos comparando o tratamento controle com a terapia coadjuvante. Se a síntese quantitativa for apropriada, será realizada a metanálise por meio do programa Review Manager 5.1, usando o Efeito Randômico. Heterogeneidade será analisada por meio do teste de Cochran Q e pelo I².

EXPLORANDO AS EVIDÊNCIAS SOBRE A EPIDEMIOLOGIA, FATORES ETIOLÓGICOS E TRATAMENTO DE ARFID: PROTOCOLO SCOPING REVIEW.

Santos C, Facina VB, Pereira EM, dos Santos BBL, Ramos AN, Nepomuceno CMM, de Santana MLP.

Universidade Federal da Bahia (UFBA)

Palavras-chave: ARFID; avoidant restrictive food intake disorder; feeding and eating disorder; scoping review.

Resumo

Objetivo: Explorar a amplitude das evidências sobre a epidemiologia, fatores etiológicos e tratamento de ARFID. Métodos: Protocolo de revisão de scoping elaborado segundo diretrizes PRISMA-P e Joanna Briggs Institute. Estratégia PCC auxiliará na definição das perguntas e critérios de elegibilidade, a saber: Participante- indivíduos de ambos sexos, sem restrição de idade e raça/etnia; Conceito- estudos podem ou não apresentar intervenção e/ou exposição para ARFID; Contexto- ambientes hospitalares ou ambulatoriais, base populacional ou comunitária. Estudos experimentais, observacionais, qualitativos, revisão [sistemática], relato ou série de casos, resumos de congressos, protocolos de ensaios clínicos, dissertações e teses serão incluídos. A estratégia de busca será realizada inicialmente pela pesquisa em duas bases, com posterior análise dos termos do título, resumo e palavras-chave dos artigos. Ainda, o termo “Feeding and Eating Disorders” será aplicado no MESH e Emtree. Todos os termos identificados serão, nesta etapa, pesquisados em onze bases de dados. Literatura adicional (cinza e teses/dissertações) será pesquisada e lista de referência dos estudos examinada. Estudos publicados a partir de 2013 (publicação DSM-5) serão incluídos e não haverá restrição de idioma. Dois revisores independentes farão a leitura de títulos e resumos das publicações elegíveis, seguido da leitura completa do texto, com posterior seleção para inclusão na revisão. Formulário estruturado será adotado por dois revisores independentes para extração dos dados. Análise de dados: Os resultados serão apresentados em tabelas e gráficos. Síntese narrativa e interpretação dos dados atuais nos estudos retidos na revisão será realizada.

FATORES DE RISCO DE COMPORTAMENTOS EXTREMOS DE CONTROLE DE PESO EM ADOLESCENTES: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA.

Ramos AE, Pereira EM, Silva LEM, Rocha NES, Santos C, Conceição ISR,
de Santana MLP.

Universidade Federal da Bahia (UFBA)

Palavras-chave: comportamento extremo de controle de peso; disordered eating;
criança; adolescente; fator de risco.

Resumo

Objetivo: Esta revisão sistemática pretende avaliar os fatores de riscos de comportamento extremo de controle de peso em crianças e adolescentes. **Métodos:** Diretrizes PRISMA-P foram adotadas para a construção deste protocolo de revisão sistemática. Critérios de elegibilidade adotarão estrutura PECOS (Population, Exposition, Comparison, Outcomes, Studies), a saber: P) Crianças e adolescentes; E) todos os fatores de risco para comportamento extremo de controle de peso, por exemplo, socioculturais, biológicos e comportamentais; C) comparador definido nos estudos primários; D) comportamento extremo de controle de peso avaliados por escalas validadas ou perguntas específicas e S) estudos observacionais. A estratégia de busca será realizada em onze bases de dados principais. Literatura cinza e teses/dissertações serão pesquisadas e a lista de referência será examinada. Idioma e período de publicação não serão limitados. Dois revisores independentes farão cada etapa da revisão. Primeiro será feita a seleção dos registros a partir dos títulos e resumos, seguida da leitura completa dos registros selecionados. A extração dos dados será feita em formulário estruturado. A versão modificada da ferramenta RTI Item Bank avaliará a qualidade dos estudos e os fatores de confusão. O sistema GRADE definirá a qualidade da evidência. **Análise de dados:** Os dados descritivos serão representados em tabela ou gráficos e acompanhado por resumo narrativo. A heterogeneidade da metanálise será testada pelo Cochran's de Q e quantificada pel estatística I². A medida resumo será calculada pela diferença média padronizada para dados continuos e para categóricos serão considerados razão de chances, risco relativo ou razão de prevalência com seu IC de 95%.

HIGIENE DAS MÃOS DE ACOMPANHANTES NO AMBIENTE HOSPITALAR: REVISÃO SISTEMÁTICA DE FENÔMENO

Fernandes DR, Garbin L, Silveira RCCP.

Universidade de São Paulo (USP)

Palavras-chave: caregivers; hospital; hand hygiene; systematic review.

Resumo

Objetivo: Analisar as evidências disponíveis sobre a higiene das mãos de cuidadores no ambiente hospitalar. Método: Revisão sistemática de fenômeno que responderá a questão norteadora estruturada na estratégia PICO, a saber: População: acompanhantes, Intervenção: higiene das mãos, Comparação e Outcome (desfecho): não se aplicam. Os critérios de elegibilidade são: estudos originais de pesquisa quantitativa, realizados com cuidador que esteja acompanhando pacientes hospitalizados, e que realizaram avaliação de conhecimento, comportamento e/ou percepção sobre higiene das mãos. A estratégia de busca foi estruturada utilizando descritores controlados, não controlados e os seus sinônimos, nas formas singular e plural, com assessoria de bibliotecária. As buscas serão realizadas nas bases de dados eletrônicas Cinahl, Cochrane Library, Embase, Lilacs, Pubmed, Web of Science e Scopus. Os estudos obtidos serão exportados para o gerenciador de referências web EndNote e plataforma Rayyan. A seleção será realizada por dois revisores, e os conflitos resolvidos pelo terceiro revisor. Análise dos dados: Os dados serão extraídos separadamente por dois revisores, e na sequência será feito o cruzamento das informações registradas. Havendo divergências, o terceiro revisor será consultado. A avaliação do risco de viés será realizada por dois revisores, com ferramenta adequada para cada delineamento de estudo. A análise dos dados será por meio de síntese descritiva, serão agrupados os dados homogêneos no planejamento do estudo, método e desfechos para realização de metanálise, se possível. Para avaliação da confiabilidade das evidências será utilizado o sistema Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation GRADE

IMPACTO DO EMPODERAMENTO DO PACIENTE E DAS FAMÍLIAS NA REDUÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS NO AMBIENTE HOSPITALAR: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Alves VP, Lima R, Lobo AC, Taveira KVM, Silva JB.

Universidade Federal do Rio Grande do Norte (UFRN)

Palavras-chave: empoderamento do paciente; segurança do paciente; educação dos pacientes; pacientes internados.

Resumo

Objetivos: Qual impacto o empoderamento do paciente tem sobre seus cuidados na prevenção de eventos adversos? **Métodos:** Foi elaborado o protocolo de revisão baseado no acrônimo PICO, seguindo os critérios do checklist PRISMA-P. As estratégias de busca serão aplicadas nos bancos de dados (Cochrane, Lilacs, PubMed, Scopus e Web of Science) e na literatura cinzenta (Google acadêmico, Open Gray, e ProQuest). Serão incluídos estudos randomizados e não randomizados. E excluído: estudos de revisões, cartas, livros, resumos de conferências, relatos de casos, séries de casos, artigo de opinião, artigos técnicos e diretrizes. O risco de viés será avaliado usando a Lista de Verificação Crítica de Avaliação da Cochrane para estudos de intervenção. E qualidade das evidências serão avaliados pelo GRADE. **Análise dos dados:** Dois revisores independentes (1R e 2R) selecionarão os artigos incluídos. Primeiramente, na fase um, os dois revisores lerão títulos e resumos independentemente e aplicarão os critérios de elegibilidade. Na fase dois, os mesmos dois revisores (1R e 2R) farão a leitura do texto completo. Nas duas fases, todas as informações encontradas serão verificadas. Quaisquer divergências serão discutidas por um terceiro revisor (3R). Se não forem resolvidos por consenso, os especialistas se envolverão para tomar uma decisão final. Se os dados pertinentes à revisão estiverem faltando ou não forem claros, serão feitas até três tentativas para entrar em contato com os autores correspondentes dos estudos para resolver ou esclarecer o problema.

IMPLANTES DE DIÂMETRO REDUZIDO PARA PACIENTES PARCIALMENTE EDÊNTULOS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA.

Herdt B, Badaró MM, Bezerra AP, Schimmel M, Gonçalves TMSV.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: implantes de diâmetro reduzido; prótese removível implanto-retida; prótese fixa implanto-suportada.

Resumo

Objetivo: Avaliar os desfechos de reabilitações parciais sobre implantes dediâmetro reduzido, comparados a implantes de diâmetro convencional. Métodos: Este protocolo foi baseado no PRISMA-P e no PROSPERO, buscando responder a pergunta focada “Em pacientes parcialmente edêntulos, implantes de diâmetro reduzido apresentam os mesmos desfechos de implantes de diâmetro regular?”. Serão pesquisadas 9 bases de dados, além de busca manual na lista de referências e sugestões de experts, sem restrição de tempo ou idioma. Dois revisores(1R e 2R) selecionarão os artigos incluídos. Qualquer discordância quanto à elegibilidade será discutida entre a equipe e o terceiro revisor (3R). O risco de viés dos ensaios clínicos randomizados incluídos será avaliado por meio da ferramenta da Cochrane Collaboration Tool. Os ensaios clínicos não-randomizados serão avaliados pela ferramenta Risk Of Bias In Non-randomizedStudies-ofInterventions(ROBINS-I), enquanto os estudos observacionais serão avaliados utilizando a ferramenta “Meta-Analysis of Statistics Assessment and Review Instrument” (MAStARI). Após a análise dos dados, a força da evidência será avaliada através da ferramenta “Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation”(GRADE). Análise de Dados: Se a síntese quantitativa for apropriada, meta-análise será realizada. A heterogeneidade será calculada por índices de inconsistência (I²), e será considerada substancial em valores superiores a 50%. O nível de significância de 5%.

IMPLICAÇÕES PROGNÓSTICAS EM RENAIOS CRÔNICOS POR DEFORMAÇÃO MIOCÁRDICA (STRAIN) DO VENTRÍCULO ESQUERDO: REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE.

Moura BLSG, Santos TdS, Okawa RTP, Teixeira JJV.

Universidade Estadual de Maringá (UEM)

Palavras-chave: função sistólica ventricular esquerda; deformação miocárdica/(GLS – global longitudinal strain); ecocardiografia speckle-tracking; doença renal crônica; hemodiálise; mortalidade.

Resumo

Complicações cardiovasculares são a principal causa de óbito em portadores de doença renal crônica (DRC) em terapia de substituição renal pela hemodiálise. Alterações de estrutura e função cardíacas precoces detectadas pelo método de rastreamento de pontos (speckle-tracking) pela ecocardiografia bidimensional (2DSTE) pode ser útil para estratificar o risco cardiovascular, seu impacto prognóstico e o efeito de intervenções terapêuticas em portadores de DRC em hemodiálise. Objetivo: Avaliar se o método STE detecta redução da função cardíaca e se permite predizer mortalidade cardiovascular e por todas as causas em pacientes com DRC em hemodiálise. Métodos: A revisão sistemática será conduzida e relatada de acordo com os itens preconizados no Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA). Como estratégia de busca as bases de dados PubMed, ISI Web of Knowledge e Scopus serão utilizadas e buscas nas referências serão realizadas para identificar artigos adicionais, sem restrição de período. Serão incluídos estudos de ensaio clínico randomizados ou quase randomizados e estudos comparativos. Todas as pesquisas serão limitadas a estudos em humanos e de língua inglesa. Revisores avaliarão a cada etapa a inclusão dos artigos e as discrepâncias serão resolvidas por consenso. O desfecho primário será a mortalidade por todas as causas, o desfecho secundário, mortalidade e eventos cardiovasculares. Para a avaliação de qualidade dos estudos será utilizado o software Review Manager© 5.3. Análise de dados: serão elaboradas tabelas com os principais dados obtidos e para os estudos incluídos na meta-análise, os dados serão avaliados pelo software Stata® 12 com significância $p < 0,05$.

INFLUÊNCIA DOS ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA CURTA NAS CÉLULAS PERIODONTAIS CONSIDERANDO PARÂMETROS INFLAMATÓRIOS: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Magrin GL, Benfatti CAM, Gruber R.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: Periodonto; células; ácidos graxos; inflamação; in vitro; revisão sistemática.

Resumo

Objetivo: O objetivo deste estudo será revisar sistematicamente a literatura atendendo a pergunta de pesquisa: qual é o efeito dos ácidos graxos de cadeia curta (AGCC) nas células periodontais considerando parâmetros inflamatórios? **Métodos:** A pesquisa será baseada na estratégia PICOS, na qual: P = células periodontais; I = AGCC; C = nenhum grupo de comparação; O = resposta inflamatória; S = in vitro. Serão incluídos estudos originais realizados in vitro que avaliem os efeitos dos AGCC na resposta inflamatória de células periodontais, na língua inglesa, sem restrição de tempo ou status de publicação. Como critérios de exclusão, teremos artigos nos quais os AGCC não podem ser associados, direta ou indiretamente: a) às células periodontais; b) ao processo inflamatório; c) estudos in vivo; d) artigos que não sejam pesquisas originais; e) estudos piloto e projetos de pesquisa. A estratégia de busca nas bases de dados Pubmed, Embase, Web of Science, Scopus, Open Grey, bem como a busca manual de literatura adicional, basear-se-á na estrutura PICO, usando palavras-chave de estudos in vitro que relacionam os AGCC em periodontia. A seguinte estratégia com termos booleanos será utilizada: Participantes (P) AND Intervenção (I) AND Desfecho (O). As referências serão exportadas para o software Mendeley e as duplicatas removidas. A seleção dos estudos será realizada por dois examinadores em três estágios: títulos, resumos e textos completos. A extração de dados será feita em duplicata e divergências discutidas até o consenso. Uma adaptação do Checklist for Reporting in vitro Studies (CRIS checklist) será utilizada para análise de viés.

Análise dos resultados: As informações extraídas serão compiladas em tabelas e dados serão descritos de forma narrativa.

INFLUÊNCIA DOS HÁBITOS DE SUCÇÃO NÃO NUTRITIVA NO COMPROMETIMENTO DA FALA E DA LINGUAGEM: UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Crispim MG, Massignan C, Toledo IP, de Luca Canto G, Bolan M.

Centro Universitário Avantis (Uniava)

Palavras-chave: cirurgião-dentista; odontologia; esgotamento psicológico, revisão sistemática.

Resumo

Objetivo: Avaliar a influência dos hábitos de sucção não nutritivos na aquisição da fala de crianças até 13 anos de idade. Métodos: Serão pesquisadas as seguintes bases de dados: Lilacs, Pubmed, Scopus, Web of Science e Livivo. A literatura cinzenta será acessada com Google Scholar, OpenGrey e ProQuest. As referências dos artigos incluídos também serão avaliadas para identificar artigos que possam ter ficado de fora das buscas. A estratégia de busca contará com termos referentes ao assunto e seus sinônimos e será adaptada para cada base de dados com o auxílio de uma bibliotecária. Não haverá restrição de idioma ou de data de publicação. Serão incluídos estudos transversais e de coorte que avaliaram o efeito de hábitos de sucção não nutritiva em crianças de até 13 anos sobre o comprometimento de fala e da linguagem. Qualquer tipo de avaliação de fala/linguagem será aceita. O comprometimento da linguagem ou da fala precisa ser diagnosticado por um fonoaudiólogo. Serão excluídos os estudos envolvendo crianças com qualquer tipo de comprometimento audiológico. Revisões, resumos de congresso e relatos de caso também serão excluídos. A revisão será conduzida por 3 revisores em 2 fases, leitura de resumos e de textos completos. Divergências serão resolvidas por consenso. A ferramenta para avaliação do risco de viés será o Mastari do Instituto Joanna Briggs. Os dados coletados serão avaliados qualitativamente por meio de meta-análise. A heterogeneidade será avaliada pela estatística I^2 .

O PAPEL DO BIBLIOTECÁRIO EM REVISÕES SISTEMÁTICAS EM ODONTOLOGIA: UM ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO.

Lehmkuhl KM, Silveira CZ, Pauletto P, Savi MGM, Hallal ALC,
Porporatti AL, Canto GL.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: bibliotecários; revisão sistemática; odontologia.

Resumo

Objetivo: Verificar a prevalência da participação do bibliotecário como coautor ou consultor em revisões sistemáticas publicadas em periódicos de odontologia indexados no PubMed. Métodos: A pergunta de pesquisa seguirá o acrônimo “PECOS”. Os participantes serão revisões sistemáticas em odontologia indexadas no PubMed no período de 2018 a 2019 publicadas em periódicos de odontologia. A exposição é a presença de bibliotecário como coautor ou consultor em algum estágio do estudo. A comparação será a ausência do bibliotecário nas revisões sistemáticas. A estratégia de busca será revisada por bibliotecário. Nos resultados será aplicado o filtro “dental journals”. Serão incluídas revisões sistemáticas na área de odontologia que seguem os critérios definidos pelo Cochrane Handbook for Systematic Reviews. Serão excluídas revisões de estudos *in vitro*, em animais, bem como outros tipos de revisão de literatura, cartas, editoriais, capítulos de livros. A seleção dos estudos será realizada por dois revisores independentes em duas fases. Divergências serão resolvidas pelo terceiro revisor. Na primeira fase os estudos serão selecionados por título e resumo e na segunda fase por texto completo. A prevalência será calculada usando o número de revisões sistemáticas que relatam a participação do bibliotecário, dividido pelo número total de revisões sistemáticas incluídas. Está planejada análise por subgrupo de bibliotecário como coautor ou como consultor

O TRATAMENTO PROFILÁTICO NA GESTAÇÃO DE MULHERES COM SÍNDROME DO ANTICORPO ANTIFOSFOLIPÍDEO: REVISÃO SISTEMÁTICA E META-ANÁLISE.

Santos TdS, Buranello BCG, Santos ABC, Antunes MM, Moura BLG, Demarchi IG, Teixeira JJV, Lonardoni MVC.

Universidade Estadual de Maringá (UEM)

Palavras-chave: síndrome antifosfolipídica; gestantes; complicações na gravidez; prevenção de doenças; terapêutica.

Resumo

Objetivo: Avaliar se o tratamento profilático durante a gravidez com heparina (não fracionada ou de baixo peso molecular) em combinação ou não com Ácido acetilsalicílico (AAS) é superior ao uso de AAS isolado ou placebo na prevenção de complicações obstétricas em pacientes com Síndrome do Anticorpo Antifosfolipídeo (SAAF). **Métodos:** Como estratégia de busca a revisão sistemática utilizará as bases de dados PubMed, ISI Web of Knowledge e Scopus. Além disso, busca nas referências de revisões será realizada para identificar artigos adicionais. O período estabelecido para a busca será entre 1945 a agosto de 2019, usando descritores que contemple o objetivo. O estudo será realizada em conformidade com as recomendações PRISMA. Como critérios de seleção e elegibilidade a pergunta “PICO” de nossa investigação será: gestantes com diagnóstico de SAAF (P) apresenta benefícios ao receber de tratamento profilático de heparina, associado ou não com AAS (I), quando comparado ao AAS sozinho ou placebo (C) na prevenção de complicações obstétricas (O)? Serão incluídos estudos de ensaio clínico randomizados ou quase randomizados e estudos comparativos. Todas as pesquisas serão limitadas a estudos em humanos e, de língua inglesa, espanhola e portuguesa. Para extração dos dados serão coletados as variáveis: taxa de nascidos vivos e as principais complicações obstétricas identificadas nos artigos. Para a avaliação de qualidade dos estudos será utilizado o software Review Manager® 5.3. **Análise dos dados:** Tabela(s) com as principais dados de interesse dos estudos incluídos na revisão sistemática será(ão) elaborada(s). Para os estudos selecionados para a meta-análise, os dados serão avaliados pelo software Stata® 12 com significância $p < 0,05$

PREVALÊNCIA DA SÍNDROME DE BURNOUT NA ODONTOLOGIA: REVISÃO SISTEMÁTICA

Soares JP, Massignan C, Oliveira LB, Porporatti AL, Souza BM, Luca Canto G, Bolan M.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: cirurgião-dentista; odontologia; esgotamento psicológico; revisão sistemática

Resumo

Objetivos: Determinar a prevalência da síndrome de Burnout no âmbito da Odontologia, entre estudantes graduação, pós-graduação, professores e cirurgiões dentistas. **Métodos:** A pergunta PECOS (população, exposição, comparação, resultado e desenhos de estudo) será respondida. Onde P – estudantes de Odontologia (graduação e pós-graduação), professores e cirurgiões-dentistas; E – síndrome de Burnout; C – nenhum; O – determinar a prevalência; S – estudos observacionais. Serão incluídos todos os estudos observacionais que avaliaram a síndrome de Burnout no âmbito da Odontologia sem restrição de ano e idioma. Participantes que não forem professores, cirurgiões-dentistas, estudantes de graduação ou pós-graduação em Odontologia serão excluídos, assim como caso estes não apresentem a síndrome de Burnout. Revisões, cartas, opiniões pessoais, relato de caso, capítulos de livro e resumo de congresso também serão excluídos. Estratégias de busca detalhadas para cada base de dados serão desenvolvidas com a ajuda de um bibliotecário de ciências da saúde e incluindo termos MeSH e sinônimos importantes. Serão utilizadas as seguintes bases de dados: Ciências da Saúde da América Latina e do Caribe (LILACS), PubMed (incluindo MedLine), PsycINFO, Scopus e Web of Science. Uma pesquisa parcial da literatura cinzenta também será realizada usando o Sistema de Informação sobre Literatura Cinza da Europa (OpenGrey), o ProQuest Dissertations and Theses Database e o Google Scholar. O EndNote® X7 e o software Rayyan serão utilizados para gerenciar as referências. O risco de viés será avaliado através do MASTARI. Se a síntese quantitativa for apropriada, uma meta-análise será realizada. A heterogeneidade será avaliada pelo teste Cochran Q e estatística I².

PROJETO JOVEM DOUTOR: REVISÃO INTEGRATIVA

Antonelli BC, Amantini SNSR, Blasca WQ, Maximino LP.

Universidade de São Paulo (USP)

Palavras-chave: revisão integrativa; jovem doutor; telessaúde.

Resumo

Objetivo: Descrever as estratégias e resultados utilizados no Projeto Jovem Doutor e verificar a possibilidade de aprimorar seu processo por meio da tecnologia. Método: será aplicado o PICOS, considerando: jovens que receberam as capacitações e são disseminadores de conhecimento à comunidade (P); ferramentas propostas na execução dos projetos (I); estratégias utilizadas nas aplicações e como influenciaram o resultado (C); resultados positivos dos projetos desenvolvidos e que possam ser aprimorados com propostas tecnológicas (O); estudos qualitativos e quantitativos publicados (S). Como critério de elegibilidade serão incluídos artigos, teses e dissertações em português, com o tema desta revisão. Para a estratégia de busca, será realizada nas bases de dados: Medline, Web of Science, BVS, Dedalus e Biblioteca Digital USP, sem restrição de data, utilizando os termos: “jovem doutor”. Serão analisados estudos que descrevem o Projeto Jovem Doutor e os que foram inspirados no mesmo. Em relação à extração de dados, um membro da equipe selecionará os estudos pelo título. Então, os textos completos dos estudos selecionados serão avaliados independentemente por dois membros da equipe. Para o risco de viés, caso haja discordância dos resultados obtidos pelos revisores, um terceiro revisor será solicitado e será proposta uma discussão dos dados. A análise dos resultados será conduzida por uma análise dedutiva das estratégias utilizadas e se existem dados registrados sobre o impacto social, comparando aos projetos inspirados pelo Projeto Jovem Doutor. Os dados serão sintetizados, para que a partir deles, verifique a possibilidade de propostas de um novo projeto inspirado no Jovem Doutor em busca de mais resultados positivos à comunidade.

PROTOCOLO DE UMA REVISÃO SISTEMÁTICA DE MÉTODOS MISTOS: O PERFIL E A RELEVÂNCIA DAS PUBLICAÇÕES SOBRE ACESSO ÀS TECNOLOGIAS EM SAÚDE POR VIA JUDICIAL NO BRASIL.

Nunes MC, Peres KC, Sousa MN, Farias MR.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: judicialização; acesso a tecnologias em saúde; revisão sistemática de métodos mistos.

Resumo

O acesso as tecnologias em saúde (TS) além de um direito são considerados um bem social. Porém a efetivação desse direito representa uma parte importante do orçamento da saúde dos países. A judicialização do acesso às TS no Brasil aumentou em número de ações impetradas contra o estado, além de um aumento significativo nos gastos. Este cenário tem sido objeto de estudos acadêmicos nas áreas da saúde e do direito. Objetivo: conduzir uma revisão sistemática de métodos mistos (MMSR) sobre o tema judicialização do acesso às TS no Brasil. A questão será “Qual o perfil e a relevância das publicações sobre acesso às TS por via judicial no Brasil?” Métodos: a MMSR será conduzida utilizando-se a metodologia do Instituto Joanna Briggs (JBI). Esse tipo de revisão pretende fornecer uma síntese de evidências mais abrangente para auxiliar os gestores na área de políticas públicas na tomada de decisão. Serão considerados elegíveis os artigos publicados em revistas científicas indexadas nas bases de dados e que apresentem dados reais de processos judiciais no Brasil. As fontes serão SciELO, LILACS, PubMed, Scopus e EBSCO. Também será utilizado o repositório da Capes como literatura adicional. A estratégia de busca utilizará os DeCS e os termos MeSH. A seleção seguirá os critérios de elegibilidade e será conduzida para dois pesquisadores de modo independente. A extração dos dados será feita em formulário desenvolvido pelo JBI. Para avaliação da qualidade será utilizado o STROBE e o check-list de avaliação crítica do JBI. Serão considerados os vieses de seleção, aferição e confundimento. Análise de dados: como as duas partes da questão de pesquisa tem o mesmo fenômeno de interesse, optou-se por utilizar o design de pesquisa segregada convergente e a técnica de síntese realista para a integração dos dados quantitativos e qualitativos.

REVISÃO SISTEMÁTICA SOBRE O EFEITO DA DIETA CETOGÊNICA NA COMPOSIÇÃO CORPORAL E PERFORMANCE EM INDIVÍDUOS TREINADOS

Koerich ACC, Mello AT, Borszcz FK, de Lucas RD, Hansen F.

Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC)

Palavras-chave: dieta cetogênica; atletas adultos; indivíduos treinados; composição corporal; performance; revisão sistemática.

Resumo

Objetivo: Investigar o efeito da dieta cetogênica (DC) na composição corporal e performance de indivíduos treinados por meio de uma revisão sistemática. Métodos: Critérios de elegibilidade: População: Indivíduos treinados. Intervenção: DC. Controle: Grupo seguindo uma dieta não cetogênica ou por comparação de antes e depois da intervenção. Desfechos: Composição corporal, performance física e respostas fisiológicas. Tipos de estudo: Ensaios clínicos randomizados (ECR) e ensaios clínicos não randomizados (ECNR). Bases utilizadas: PubMed/MEDLINE, EMBASE, CINAHL, SPORTDiscus, The Cochrane Library and Science Direct. Estratégia de busca: Serão incluídos apenas termos relacionados à população e intervenção. Seleção dos estudos: Fase 1: Dois revisores revisarão os títulos e resumos de todas as citações de forma independente. Fase 2: Os mesmos critérios de inclusão serão aplicados para o artigo na íntegra. Nas duas fases, quando surgirem discordâncias entre os dois primeiros revisores, um terceiro revisor será envolvido. Risco de viés: Dois revisores, de forma independente, utilizarão duas ferramentas para analisar o risco de viés: Cochrane - Risco de Viés para ECR (RoB 2) e Cochrane - Risco de Viés para ECNR (ROBINS-I). Discordâncias entre os dois revisores serão resolvidas envolvendo um terceiro revisor. Registro: PROSPERO, ID CRD42019137652. Estratégia de análise de dados: Será realizada uma síntese narrativa dos achados dos estudos incluídos. Embora seja esperada uma alta heterogeneidade nos estudos, se os estudos forem semelhantes o suficiente para que o agrupamento faça sentido, será efetuada meta-análise.

SHORT DENTAL IMPLANTS: AN OVERVIEW OF SYSTEMATIC REVIEWS

Carrera ER, Pauletto P, Mezzomo LA, Taba M, Gonçalves RB, Flores-Mir C, Canto GL.

UFSC; USP; Université Laval, Québec, Canadá; University of Alberta, Edmonton, Canadá

Palavras-chave: short implants; systematic review; overview

Resumo

Objetivo: Responder a pergunta focada: “Em pacientes com espaços edêntulos, o que sabemos até agora sobre perda óssea marginal, frequência de falhas, complicações biológicas e protéticas em relação a implantes curtos?”. **Métodos:** Os participantes serão humanos que receberam reabilitação protética unitária, parcial ou total, suportada por implantes curtos (≤ 8 mm). A comparação será reabilitações protéticas suportadas por implantes de tamanho convencional (> 8 mm) em áreas enxertadas ou não. Os desfechos avaliados serão: perda óssea marginal, frequência de falhas de implantes e frequência de falhas protéticas e biológicas. Os tipos de estudos incluídos serão revisões sistemáticas e/ou meta-análises. As buscas serão realizadas em seis bases de dados: PubMed, Embase, Lilacs, Web of Science, Scopus e Cochrane, além de literatura cinzenta, busca manual em listas de referências e consultas a experts. A busca conterá Mesh Terms e palavras-chave relacionadas a implantes curtos e revisão sistemática. Os critérios de inclusão serão: revisões sistemáticas que apresentem intervenção com implantes curtos (≤ 8 mm), com uma metodologia reproduzível, ampla busca na literatura e análise do risco de viés dos estudos primários sem restrição de tempo e linguagem. Serão excluídos estudos que não encontrarem requisitos mínimos para revisão sistemática e que consideram implantes curtos > 8 mm. A seleção dos estudos será realizada por dois revisores independentes em duas fases: títulos e resumos e texto completo. Divergências serão resolvidas por terceiro revisor. Os dados serão coletados em tabela desenvolvida previamente. A interpretação dos resultados será realizada por desfecho avaliado. O risco de viés será avaliado pela ferramenta AMSTAR 2.