

RESSALVA

Atendendo solicitação do(a) autor(a), o texto completo desta dissertação será disponibilizado somente a partir de 25/02/2024.

LUY DE ABREU COSTA

**O YouTube® pode ser considerado uma fonte de
informação imediata segura para o manejo correto de uma
situação de avulsão dentária evidente?**

LUY DE ABREU COSTA

**O YouTube® pode ser considerado uma fonte de
informação imediata segura para o manejo correto de uma
situação de avulsão dentária evidente?**

Dissertação apresentada à Faculdade de Odontologia de Araçatuba da Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho” - Unesp, como parte dos requisitos para a obtenção do título de Mestre em Odontologia.

Orientador: Professor Associado Celso Koogi Sonoda

Coorientador: Professor Associado Edilson Ervolino

Coorientadora: Professora Associada Leticia Helena Theodoro

Catálogo na Publicação (CIP)

Diretoria Técnica de Biblioteca e Documentação – FOA / UNESP

- C837y Costa, Luy de Abreu.
O YouTube® pode ser considerado uma fonte de informação imediata segura para o manejo correto de uma situação de avulsão dentária evidente? / Luy de Abreu Costa. – Araçatuba, 2022
24 f. : tab.; graf.
- Dissertação (Mestrado) – Universidade Estadual Paulista Faculdade de Odontologia de Araçatuba
Orientador: Prof. Celso Koogi Sonoda.
Coorientador: Prof. Edilson Ervolino
Coorientadora: Profa. Leticia Helena Theodoro
1. Avulsão dentária 2. Reimplante dentário
3. Filme e vídeo educativo I.T.
- Black D2
CDD 617.6

Ana Claudia M. Grieger Manzatti CRB-8/6315

Dedico este trabalho à minha família e às pessoas que amo

Ainda que completamente envolvido com minha caminhada reconheço que, sem vocês e sem ser por vocês, eu não teria sequer iniciado minha jornada e tê-la continuado até aqui. Que fique a certeza de que sem esse amor, nada seria igual ou sequer possível.

Às meus pais, José Carlos Costa e Maria Helena de Abreu Costa

À meu irmão, Yan de Abreu Costa

À minha avó, Henriqueta Vieira da Silva Costa

Meus maiores exemplos de determinação, coragem e superação. Meus maiores heróis. Os mais belos adjetivos são insuficientes para demonstrar o carinho que sinto por vocês. Sabemos que a caminhada até aqui não foi nada fácil. Sou grato por terem me proporcionado experiências que não puderam ter e, ainda, abdicar daquilo que sempre sonharam conquistar em favor da concretização dos meus sonhos. É a mais pura prova de amor. Sem este amor, nada seria igual ou sequer possível. A vocês, tiro o chapéu e jamais conseguirei retribuir tamanho amor ou conseguirei demonstrar toda minha admiração. Tudo foi feito para vocês e por vocês. Agradeço por estarem sempre presentes. Espero ter sido motivo de orgulho a cada passo que demos juntos. A vocês que tanto amo, dedico este trabalho e todas as conquistas durante a minha formação.

AGRADECIMENTOS

À **Universidade Estadual Paulista “Júlio de Mesquita Filho” - Unesp**, em especial à **Faculdade de Odontologia de Araçatuba (FOA-Unesp)** nas pessoas do senhor diretor **Prof. Tit. Glauco Issamu Miyahara** e do senhor vice-diretor **Prof. Assoc. Alberto Carlos Botazzo Delbem**, pela oportunidade de realizar o curso de Pós Graduação nesta instituição.

Ao meu orientador **Prof. Assoc. Celso Koogi Sonoda** e aos meus coorientadores **Prof. Assoc. Edilson Ervolino** e **Prof^a. Assoc. Leticia Helena Theodoro**.

À **Pró-Reitoria de Pesquisa (PROPe-Unesp)** e ao **Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq)**, pela concessão das Bolsas de Iniciação Científica durante a Graduação e que estimularam o desenvolvimento de projetos, inclusive o próprio ingresso na Pós Graduação: Ações Afirmativas (2016-2017), PIBIC/Reitoria Unesp (2017-2018) e PIBIC/CNPq (2018-2019).

Ao **Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico (CNPq)**, pela concessão da Bolsa de Mestrado (Processo: 131312/2020-0).

Aos docentes e servidores desta instituição. Agradeço todo o empenho e dedicação com a Graduação e Pós Graduação.

Aos pacientes, por serem fonte inesgotável de conhecimento. Agradeço a confiança e disposição em cederem-se ao meu ensino desde a Graduação.

Às pessoas que adicionaram conteúdo no YouTube®.

Ao **Prof. Tit. Wilson Roberto Poi (FOA/Unesp)** e ao **Prof. Dr. Eduardo Dias Ribeiro (UFPB - Universidade Federal da Paraíba)** que aceitaram o convite como membros da banca avaliadora deste projeto.

*"Quem tem amor na vida,
tem sorte".*

César Augusto / Paulo Sérgio Valle
/ Cláudio Noam

COSTA, L. A. O YouTube® pode ser considerado uma fonte de informação imediata segura para o manejo correto de uma situação de avulsão dentária evidente? 24 f. 2022. Dissertação (Mestrado) - Faculdade de Odontologia, Universidade Estadual Paulista, Araçatuba, 2022.

RESUMO

O objetivo deste estudo foi avaliar se o YouTube® pode ser considerado uma fonte de informação imediata segura para o manejo correto de uma situação de avulsão dentária evidente. Para isso, o YouTube® foi utilizado para pesquisa a partir da utilização dos termos “como tratar um dente avulsionado”, “reimplante de dente avulsionado” e “avulsão dentária”. Os vídeos obtidos foram submetidos a critérios de inclusão e exclusão. Os vídeos inclusos foram analisados a partir de oito tópicos variáveis que condizem com as informações adequadas sobre a sequência do manejo da avulsão dentária que independente da atuação do cirurgião dentista, baseadas nos *guidelines* da Associação Internacional de Traumatologia Dentária (IADT). O engajamento do vídeo e o ano de publicação também foram avaliados. Foi realizada análise descritiva a partir da frequência de repetição dos dados. Ao total, 71 vídeos sobre avulsão foram obtidos na plataforma, sendo que 39 (54,92%) apresentam os critérios de inclusão. A maioria foi publicada por profissionais (74,35%) e em 2021 (23,07%). Três vídeos (7,7%) apresentam todos os tópicos considerados indispensáveis no manejo correto da avulsão, correspondendo ao padrão ouro desejado a ser obtido durante a busca no YouTube®. “Encaminhar imediatamente ao cirurgião dentista” apresenta-se como recomendação em todos os vídeos. Todos os vídeos apresentaram informações verídicas, mesmo na incompletude dos 8 tópicos. A plataforma apresenta poucos vídeos sobre a sequência completa do manejo da avulsão. Mesmo havendo veracidade em todos os vídeos, a ausência de sequer um tópico compromete o prognóstico. O predomínio de conteúdos com ausência de tópicos infere que o YouTube® é insuficiente em vídeos referentes às condutas a serem seguidas em um caso de avulsão dentária evidente que estão de acordo com os tópicos baseados no *guideline* da IADT, mesmo com a ausência de informações falsas sobre o manejo da avulsão dentária.

Palavras-chave: Avulsão dentária. Reimplante dentário. Filme e vídeo educativo.

COSTA, L. A. **Is YouTube® a reliable source of immediate information for the correct management of an evident tooth avulsion setting?** 24 f. 2022. Dissertação (Mestrado) - Faculdade de Odontologia, Universidade Estadual Paulista, Araçatuba, 2022.

ABSTRACT

The aim of this study was to evaluate whether YouTube™ can be considered a reliable source of immediate information for the correct management of an evident tooth avulsion setting. YouTube™ was searched using the terms 'how to deal with an avulsed tooth', 'replantation of an avulsed tooth' and 'tooth avulsion'. The videos obtained were submitted to inclusion-exclusion criteria. The videos included were analyzed based on eight variable topics that are consistent with adequate information on the sequence of tooth avulsion management that is independent of a dentist's performance, based on International Association of Dental Traumatology (IADT) *guidelines*. Video engagement and year of publication were also evaluated. Descriptive statistics were consequently generated based on the frequency of data repetition. A total of 71 videos were analysed. 39 (54.92%) met the inclusion criteria. Most of them had been uploaded by professionals (74.35%) and in 2021 (23.07%). Three videos (7.7%) present all the topics considered indispensable in the correct management of avulsion, corresponding to the desired gold standard to be obtained during the search on YouTube™. 'Urgent dental referral' is the recommendation in all videos. All videos presented true information even in the incompleteness of the 8 topics. The platform features few videos on the complete sequence of avulsion management. Even with veracity in all videos, the absence of just one topic compromises the prognosis. The predominance of content infers that YouTube™ is insufficient in videos referring to the procedures to be followed in a case of evident tooth avulsion that are in accordance with the topics based on IADT *guideline* even with the absence of false information on the management of tooth avulsion.

Keywords: Tooth avulsion. Tooth replantation. Educational film and video.

LISTA DE QUADROS

QUADRO 1 - Descrição dos tópicos em análise da completude de cada vídeo	15
QUADRO 2 - Comparação dos resultados individuais da completude de cada vídeo incluso no trabalho, a partir de 8 tópicos analisados	17

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 - Total da completude para cada análise individual	18
GRÁFICO 2 - Quantidade de vídeos inclusos no trabalho, de acordo com o ano de sua publicação no YouTube®	19

LISTA DE SIGLAS

%	Porcentagem
®	Marca registrada
IADT	International Association of Dental Traumatology
LP	Ligamento periodontal
n	Quantidade de vídeos
™	Trademark symbol
“”	Aspas

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	11
2 OBJETIVO	13
3 METODOLOGIA	14
4 RESULTADOS	16
5 DISCUSSÃO	21
6 CONCLUSÃO	25
REFERÊNCIAS	26

1 INTRODUÇÃO

Entre os vários tipos de traumas, a avulsão dentária representa uma condição crítica por deslocar o dente de seu ambiente natural expondo-o a um meio externo seco e contaminado.¹ O tratamento indicado nesses casos é o reimplante dentário que, bem conduzido, pode resultar na reinserção do dente no alvéolo sem o inconveniente da reabsorção radicular, principal causa de perda dentária.¹

Para o tratamento deste dano complexo, há a divulgação de *guidelines* pela Associação Internacional de Traumatologia Dentária (IADT) para o manejo das situações de avulsão com o objetivo de padronizar a melhor sequência de tratamento.²

Estes *guidelines* permitem ao cirurgião dentista informar, educar e capacitar os seus pacientes, responsáveis e a população em geral para realizarem o reimplante dentário de forma correta. Quando isso não é possível, há orientações sobre outros recursos a serem seguidos para melhor conservação do dente avulsionado, permitindo que o paciente busque a ajuda de um profissional e com chance deste dente chegar em melhores condições para o reimplante.¹⁻⁹

A participação do paciente em um caso de avulsão dentária maximiza as chances de reparo tecidual com um melhor prognóstico ao dente acometido. O reimplante poderá ser realizado em menor tempo possível, minimizando os danos resultantes de um período extrabucal em meio seco.¹

Ainda, a casualidade é uma característica comum à maior parte das causas que levam ao trauma de avulsão, o que torna a difusão do conhecimento sobre o tema de fundamental importância, visto que o ato de reimplantar o dente não se constitui de exclusividade de um profissional.⁶

Entretanto, os *guidelines* ainda se difundem mais facilmente no âmbito acadêmico e sua aquisição e sua forma de apresentação dificultam o seu acesso, utilização e reprodução prática no pronto atendimento, por parte da população, de uma avulsão dentária evidente.

Nas últimas décadas, a Internet tornou-se a fonte de busca preferida para informações. De modo geral, isso não foi diferente para os cuidados em saúde.¹⁰ Interposto às plataformas digitais, destaca-se o YouTube®.

Trata-se de uma plataforma atrativa, interativa, digital, pública e de alcance global que também oferece acesso aos conteúdos que possuem informações sobre saúde bucal. Atualmente, possui mais de 2 bilhões de usuários inscritos que somam mais de 1 bilhão de horas em vídeos assistidos diariamente¹¹, sendo que 45% deste total de inscritos utiliza a plataforma diariamente.¹²

Estudos avaliaram a qualidade do conteúdo do YouTube® no âmbito da saúde. Como os vídeos na plataforma não são submetidos a qualquer revisão formal prévia à sua divulgação pública, há preocupação sobre a veracidade, confiança e comprovação científica dos conteúdos, de forma que, então, a transmissão das informações nesta plataforma possa ser errônea e potencialmente falsa e danosa.¹³

Este recurso permite acesso em tempo real para a busca de uma conduta para a realização do tratamento adequado e até mesmo para o controle do risco de morte em condições de traumas extensos associados à avulsão dentária.

Baseado no potencial de alcance desta fonte de pesquisa e no primeiro trabalho disponível na literatura sobre a temática em questão¹⁴, achamos oportuno o desenvolvimento deste estudo visando avaliar os conteúdos disponíveis em Língua Portuguesa e publicados por brasileiros a partir da comparação com o *guideline* publicado pela IADT, considerado como protocolo clínico padrão ouro para o manejo e tratamento da avulsão dentária.⁷

6 CONCLUSÃO

Dentro dos limites deste estudo, o predomínio de conteúdos com ausência de alguns tópicos infere que o YouTube® é insuficiente na quantidade de vídeos completos referentes às condutas a serem seguidas em um caso de avulsão dentária evidente que estão de acordo com os tópicos baseados no *guideline* da IADT, mesmo com a ausência de informações falsas sobre o manejo da avulsão dentária.

REFERÊNCIAS

1. SANTOS, C. L.; SONODA, C. K.; POI, W. R.; PANZARINI, S. R.; SUNDEFELD, M. L.; NEGRI, M. R. Delayed replantation of rat teeth after use of reconstituted powdered milk as a storage medium. **Dent. Traumatol.**, v. 25, n. 1, p. 51-57, 2009.
2. FOUAD, A. F.; ABBOTT, P. V.; TSILINGARIDIS, G.; COHENCA, N.; LAURIDSEN, E.; BOURGUIGNON, C.; O'CONNELL, A.; FLORES, M. T.; DAY, P. F.; HICKS, L.; ANDREASEN, J. O.; CEHRELI, Z. C.; HARLAMB, S.; KAHLER, B.; OGinni, A.; SEMPER, M.; LEVIN, L. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 2. Avulsion of permanent teeth. **Dent. Traumatology**, v. 36, p. 331-342, 2020.
3. ANDREASEN, J. O. The effect of pulp extirpation or root canal treatment on periodontal healing after replantation of permanent incisors in monkeys. **J. Endod.**, v. 7, n. 6, p. 245-252, 1981.
4. ANDREASEN, J. O.; KRISTERSON, L. The effect of limited drying or removal of the periodontal ligament: periodontal healing after replantation of mature permanent incisors in monkeys. **Acta. Odontol. Scand.**, v. 39, n. 1, p. 1-13, 1981.
5. ANDREASEN, J. O.; ANDREASEN, F. M. Dental traumatology: quo vadis. Opening remarks at the Second International Conference on oral Trauma, Stockholm, Sweden, September 21, 1989. **Endod. Dent. Traumatol.**, v. 6, p. 78-80, 1990.
6. ANDREASEN, J. O.; BORUM, M. K.; JACOBSEN, H. L.; ANDREASEN, F. M. Replantation of 400 avulsed permanent incisors 4. Factors related to periodontal ligament healing. **Endod. Dent. Traumatol.**, v. 11, p. 76-89, 1995.
7. ANDERSSON, L.; ANDREASEN, J. O.; DAY, P.; HEITHERSAY, G.; TROPE, M.; DIANGELIS, A. J.; KENNY, D. J.; SIGURDSSON, A.; BOURGUIGNON, C.; FLORES, M. T.; HICKS, M. L.; LENZI, A. R.; MALMGREN, B.; MOULE, A. J.; TSUKIBOSHI, M. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 2. Avulsion of permanent teeth. **Dent. Traumatology**, v. 28, p. 88–96, 2012.

8. ANDREASEN, J. O. Relationship between surface and inflammatory resorption and changes in the pulp after replantation of permanent incisors in monkeys. **J. Endod.**, v. 7, n. 7, p. 294-301, 1981.
9. ANDREASEN, J. O. Effect of extra-alveolar period and storage media upon periodontal and pulpal healing after replantation of mature permanent incisors in monkeys. **Int. J. Oral Surg.**, v. 10, n. 1, p. 43-53, 1981.
10. DESAI, T.; SHARIFF, A.; DHINGRA, V.; MINHAS, D.; EURE, M.; KATS, M. Is content really king? An objective analysis of the public's response to medical videos on You-Tube. **PLoS ONE**, v. 18, p. 1-19, 2013.
11. YOUTUBE statistics. 2015. Disponível em: <https://www.youtube.com/yt/press/nl/statistics.html>. Acesso em: 3 jan. 2022.
12. YOUTUBE™ Official Blog 2015. 2015. Disponível em: <https://www.youtube.com/intl/BZ/yt/about/press/>. Acesso em: 3 jan. 2022.
13. ABUKARAKY, A.; HAMDAN, A.; AMEERA, M.; NASIEF, M.; HASSONA, Y. Quality of YouTube™ videos on dental implants. **Med. Oral Patol. Oral Cir. Bucal.**, v. 23, p. 463-468, 2018.
14. HUTCHISON, C. M. D.; CAVE, V.; WALSHAW, E. G.; BURNS, B.; PARK, C. YouTube™ as a source for patient education about the management of dental avulsion injuries. **Dent. Traumatol.**, v. 36, p. 207-211, 2020.
15. ANDREASEN, J. O.; ANDREASEN, F. M. Dental traumatology: quo vadis. **Dent. Traumatol.**, v. 6, n. 2, p. 78-80, 1990.
16. GULINELLI, J. L.; SAITO, C. T. M. H.; GARCIA-JÚNIOR, I. R.; PANZARINI, S. R.; SONODA, C. K.; JARDIM, E. C. G.; FAVERANI, L. P.; POI, W. R. Occurrence of tooth injuries in patients treated in hospital environment in the region of Araçatuba, Brazil, during a 6-year period. **Dent. Traumatol.**, v. 24, p. 640-644, 2008.
17. CASTILHO, L. R.; SUNDEFELD, M. L. M. M.; DE ANDRADE, D. F.; PANZARINI, S. R.; POI, W. R. Evaluation of sixth grade primary schoolchildren's knowledge about avulsion and dental reimplantation. **Dent. Traumatol.**, v. 25, n. 4, p. 429-432, ago. 2009.

18. MORI, G. G.; DE MENDONÇA JANJÁCOMO, D. M.; CASTILHO, L. R.; POI, W. R. Evaluating the knowledge of sports participants regarding dental emergency procedures. **Dent. Traumatol.**, v. 25, n.3, p. 305-308, jun. 2009.
19. SEDLACECK, P.; POI, W. R.; AMARAL, M. F.; CASTILHO, L. R.; PANZARINI, S. R.; SAITO, C. T. M. H.; BRANDINI, D. A. Educational impact of notebook covers on the knowledge of sixth-grade primary pupils about tooth avulsion and replantation: a randomized trial. *Health Education and Behavior.*, fev. 2021. doi: 10.1177/1090198121991468.
20. KUTALMIS BUYUK, S.; ALPAYDIN, M. T. Quality of information on YouTube™ about rapid maxillary expansion. **Turk. J. Orthod.**, v. 34, n. 2, p. 116-121, jun. 2021.
21. HABIB, S. R.; KHAN, A. S.; ALI, M.; ABUTHERAA, E. A.; ALKHRAYEF, A. K.; ALJIBRIN, F. J.; ALMUTAIRI, N. S. An evaluation of the usefulness of YouTube™ videos on crown preparation. **Biomed Res. Int.**, jan, 2022: 1897705.
22. FU, M. W.; KALAICHELVAN, A.; LIEBMAN, L. S.; BURNS, L. E. Exploring predoctoral dental student use of YouTube™ as a learning tool for clinical endodontic procedures. **J. Dent. Educ.**, dez. 2021. Doi: 10.1002/jdd,12853.
23. JAMLEH, A.; NASSAR, M.; ALISSA, H.; ALFADLEY, A. Evaluation of YouTube™ videos for patients' education on periradicular surgery. **PLoS One.**, v. 16, n. 12, dez. 2021. e0261309.
24. DAY, P. F.; FLORES, M. T.; O'CONNELL, A. C.; ABBOTT, P. V.; TSILINGARIDIS, G.; FOAUD, A. F.; COHENCA, N.; LAURIDSEN, E.; BOURGUIGNON, C.; HICKS, L.; ANDREASEN, J. O.; CEHRELI, Z. C.; HARLAMB, S.; KAHLER, B.; OGinni, A.; SEMPER, M.; LEVIN, L. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 3. Injuries in the primary dentition. **Dent. Traumatol.**, v. 36, n. 4, p. 343-359, ago. 2020.