

ANEXO 3

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

Instruções:

- 1- Utilize um formulário para cada recurso.
- 2- Os recursos devem ser digitados.
- 3- Apresentar argumentação lógica e consistente.
- 4- O recurso deverá ser enviado, como anexo, à Comissão Executora do Processo Seletivo, para o endereço eletrônico concursosexternos@upf.br.
- 5- Preencher os campos abaixo:

Nome do candidato: Cândida Seffrin Willers
Nº inscrição: 239
Área de formação/programa/instituição: Odontologia/Cirurgia e Traumatologia Bucomaxilofacial/Universidade de Passo Fundo
E-mail: candiseffrin@hotmail.com

À Comissão Executora do Processo Seletivo.

Como candidato inscrito, solicito (informar claramente o teor da solicitação e a justificativa):

TEOR DA SOLICITAÇÃO (inscrição, questão, gabarito, outros):

Referente à questão 31 de conteúdo específico: Solicito anulação da questão, pois todas as alternativas estão corretas.
--

JUSTIFICATIVA:

Todas as alternativas contempladas na questão em si podem estar presente nos achados radiográficos.

Uma lesão por avulsão é um trauma sério para polpa e tecidos periodontais. Após avulsão e reimplante, os dentes estão em risco de infecção e reabsorção radicular, o que pode afetar o resultado do tratamento e a taxa de sobrevivência. O presente artigo que trago para guiar minha solicitação obteve como resultados:

Dos 1507 artigos, 23 preencheram os critérios de inclusão. Uma meta-análise foi conduzida e mostrou que a incidência de raiz interna a reabsorção foi de 1,2% (intervalo de confiança de 95% [CI], 0,02–5,50).

REFERÊNCIA:

- Souza, B. D. M., Dutra, K. L., Kuntze, M. M., Bortoluzzi, E. A., Flores-Mir, C., Reyes-Carmona, J., ... De Luca Canto, G. (2018). *Incidence of Root Resorption after the Replantation of Avulsed Teeth: A Meta-analysis. Journal of Endodontics, 44(8), 1216–1227.*

Além disso, podemos ver alterações histológicas e radiográficas, neste caso apresentado reabsorção interna radicular após avulsão/reimplante dentário como mostra Liu, H. et al 2020:



Figure 1. Periapical radiograph of replanted upper left maxillary central and lateral incisors. Several lacunae (bold arrows) are seen in the roots of both the central and lateral incisors. Central incisor shows periapical involvement (double arrow), whereas no radiolucency was observed around the periapical region of the later incisor.

Ativar

REFERÊNCIA:

- Liu, H., Peng, X., Sun, H., & Li, X. (2020). *Clinical and histopathological characterization of root resorption in replanted teeth. Medicine, 99(3), e18869.* doi:10.1097/md.00000000000018869

Além destes, esta revisão sistemática nos mostra que é possível tal alteração pulpar:

REVIEW



Incidence of root resorption after concussion, subluxation, lateral luxation, intrusion, and extrusion: a systematic review

Beatriz Dulcineia Mendes de Souza¹ · Kamile Leonardi Dutra¹ · Jessie Reyes-Carmona² ·
 Eduardo Antunes Bortoluzzi¹ · Morgane Marion Kuntze¹ · Cleonice Silveira Teixeira¹ · André Luís Porporatti¹ ·
 Graziela De Luca Canto¹

Received: 5 December 2018 / Accepted: 7 January 2020
 © Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2020

Através da seguinte tabela:

Root resorption				Main conclusion
Internal	Surface	Inflammatory	Replacement	
NR	NR	IL = 25.7%	IL = 30.7%	Immature teeth have better healing possibilities
SL = 1.5* LL = 0% IL = 22% EL = 13%	Total = 21% SL = 1.5%* LL = 16.6%* IL = 0% EL = 0%	Total 62% SL = 3.8%* LL = 0%* IL = 22.2% EL = 60%	SL = 15%* LL = 0%* IL = 11.1%* EL = 0%*	Extent of injury and degree of tooth maturity were related to healing complications
CO = 0%* SL = 1.7%* LL = 1.4% IL = 0%* EL = 2.2%*	CO = 0%* SL = 1.7%* LL = 1%* IL = 4.7%* EL = 1.1%	CO = 0% SL = 0% LL = 11.5% IL = 33.3% EL = 5.6%	CO = 0% SL = 0% LL = 2.9% IL = 0%* EL = 1.1%	Complications increased in extrusions and lateral luxations and reached highest levels in intrusions
NR	NR	IL = 77.5%*	IL = 23%*	RRR will also occur more often with incisors that have been intruded > 6 mm
NR	NR	EL = 5.6%	NR	RR was an uncommon outcome
NR	NR	LL = 15.9% IL = 20% EL = 19.4%	LL = 1. % IL = 30% EL = 0%	Delay in seeking treatment may damage the prognosis of severe luxation and replanted teeth
NR	NR	LL = 15.9% IL = 25% EL = 17.8%	NR	Treatment late after the occurrence of dental trauma can impair the prognosis and result in the development of external inflammatory resorption in luxated teeth
U	NR	IL = 40%	IL = 20%	Additional injuries and the stage of root development influenced the RR

REFERÊNCIA:

- De Souza, B. D. M., Dutra, K. L., Reyes-Carmona, J., Bortoluzzi, E. A., Kuntze, M. M., Teixeira, C. S., ... De Luca Canto, G. (2020). *Incidence of root resorption after concussion, subluxation, lateral luxation, intrusion, and extrusion: a systematic review. Clinical Oral Investigations*. doi:10.1007/s00784-020-03199-3

PARECER: (campo de uso exclusivo da Comissão Executora)

A respeito do pleito pondera-se:

- **No artigo** “Incidence of root resorption after concussion, subluxation, lateral luxation, intrusion, and extrusion: a systematic review” de Beatriz Dulcineia Mendes de Souza¹ & Kamile Leonardi Dutra¹ & Jessie Reyes-Carmona² & Eduardo Antunes Bortoluzzi¹ & Morgane Marion Kuntze¹ & Cleonice Silveira Teixeira¹ & André Luís Porporatti¹ & Graziela De Luca Canto¹; publicado na *Clinical Oral Investigations* (2020) 24:1101–1111, **os autores, como dito no título e contido nos critérios de inclusão, não estudaram a avulsão dentária, e sim concussão, subluxação, luxação lateral, intrusão e extrusão.**

- **No artigo** “Incidence of Root Resorption after the Replantation of Avulsed Teeth: A Meta-analysis”, de Beatriz Dulcineia Mendes Souza, DDS, MSc, PhD,*Kamile Leonardi Dutra, DDS, MSc,*Morgane Marion Kuntze, DDS, MSc,*Eduardo Antunes Bortoluzzi, DDS, MSc, PhD,*Carlos Flores-Mir, DDS, MSc, PhD,†Jessie Reyes-Carmona, DDS, MSc, PhD,‡Wilson Tadeu Felipe, DDS, MSc, PhD,*Andre Luis Porporatti, DDS, MSc, PhD,§and Graziela De Luca Canto, DDS, MSc, PhD; publicado na *JOE—Volume 44, Number 8, August 2018*, **os autores apontam um único estudo de Crona-Larsson et al. de 1991, entre os vinte e três incluídos, sendo que neste estudo, com um n=11, somente um paciente (9%), apresentou RRI. Neste estudo, na tabela 1, não há duas informações importantes: qual a idade deste paciente afetado e o estágio de desenvolvimento radicular. Ou seja, não há a informação se há apicogênese completa ou incompleta (immature or mature) deste caso. Na tabela 2, as informações do mesmo estudo (Crona-Larsson et al. de 1991), sobre tempo do replante está marcado como “U” (unclear), portanto, não se sabe se**

os reimplantes foram imediatos ou mediatos. Na mesma tabela a informação sobre INRR (internal root resorption) não consta. Por último, na tabela 5, os próprios autores classificam a Quality of Evidence (GRADE) para a RRI como “very low”, que significa “the true effect is probably markedly different from the estimated effect” (“o verdadeiro efeito é provavelmente significativamente diferente do efeito estimado”), informação contida na legenda da própria tabela 5.

- **No artigo** “Clinical and histopathological characterization of root resorption in replanted teeth: Two case reports.”, de Huimin Liu, Xiaoxing Peng, Hongchen Sun, Xiangwei Li; publicado na Medicine (Baltimore). 2020 Jan;99(3):e18869, **os autores reportam dois casos clínicos. Somente no caso 1 os autores citam a RRI, e no caso 2, houve o tratamento endodôntico antes do reimplante. Portanto cabe salientar no caso 1:**

a. **A idade do paciente:** o paciente procurou atendimento aos 17 anos, relatando uma avulsão 10 anos atrás, ou seja, com 7 anos de idade, o que difere totalmente do enunciado da questão (paciente com 20 anos), e portanto, com desfechos clínicos diferentes pelo estágio de formação apical, para o paciente da questão da prova e o paciente do caso 1;

b. **A radiografia periapical:** no Caso 1 do artigo não há a informação da RRI nas radiografias, e sim, e somente, após o estudo histopatológico, o que foge do enunciado da questão.

Desta forma, **INDEFERE-SE** o pedido de anulação da questão.

RECURSO IMPROCEDENTE



RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E PROFISSIONAL EM SAÚDE
DIVISÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO
VICE REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

