

¿La Entrevista Motivacional puede ser utilizada en la prevención de las caries en preescolares? Una revisión integradora

Fagner Nunes de Souza¹ , Thais Ornellas Pimentel² , Antônio Canabarro³,
Daniel Demétrio Faustino-Silva⁴ , Patricia Nivoloni Tannure⁵ .

Resumen: El objetivo fue realizar una revisión a partir de una duda clínica: “¿La práctica de la entrevista motivacional (EM) puede ser utilizada en la prevención de las caries en preescolares?” **Materiales y métodos:** se realizó una revisión integradora de la literatura en abril de 2021 utilizándose una adaptación del “Sistema 6S”. Se evaluó la calidad de las revisiones sistemáticas (RS). Fueron realizadas búsquedas en las revistas periódicas *Evidence-Based Dentistry*, *Journal of Evidence-Based Dental Practice* y en el sitio del Centro de Odontología Basada en Evidencias de American Dental Association, Biblioteca Cochrane y PubMed/Medline. Las palabras para la búsqueda fueron “*motivational interviewing*” y “*dental caries*”. **Resultados:** Se hallaron 2 RS sobre el tema. Una RS de 2020 mostró reducción de caries a través del meta-análisis, pero sin diferencia estadísticamente significativa; los autores destacan que las evidencias limitadas se deben a la presencia de estudios heterogéneos basados en diferentes metodologías. Otra RS de 2021 concluyó que la EM posee el potencial de modificar el comportamiento y reducir significativamente lesiones cariosas principalmente en niños con elevada experiencia de caries. Fue también evaluada la calidad metodológica de las RS incluidas en esta revisión a través de los protocolos PRISMA y AMSTAR-2. Ambas presentaron bajo riesgo de sesgo y alta calidad. **Conclusión:** la práctica de la EM contribuyó en la prevención de la caries en preescolares, principalmente en los niños de alto riesgo. Sin embargo, las evidencias son moderadas, obtenidas a partir de meta-análisis poco robustos y de un número limitado de estudios aleatorios de buena calidad metodológica.

Palabras clave: Entrevista Motivacional, Caries Dental, Niños, Preescolar, Odontología Basada en Evidencia.

A Entrevista Motivacional pode ser utilizada na prevenção da cárie em pré-escolares? Uma revisão integrativa

Resumo: Objetivou-se realizar uma revisão integrativa a partir de uma dúvida clínica: “A prática da entrevista motivacional (EM) pode ser utilizada na prevenção da cárie dentária em pré-escolares?”. **Materiais e métodos:** foi realizada uma revisão integrativa da literatura em abril de 2021 utilizando-se uma adaptação do “Sistema 6S”. Avaliou-se a qualidade das revisões sistemáticas (RS) encontradas através de duas ferramentas para avaliação metodológica. Foram realizadas buscas nos periódicos *Evidence-Based Dentistry*, *Journal of Evidence-Based Dental Practice* e no site do Centro de Odontologia Baseada em Evidências da American Dental Association. Buscou-se RS nas bases da Biblioteca Cochrane e PubMed/Medline. As palavras selecionadas para as buscas foram “*motivational interviewing*” e “*dental caries*”. **Resultados:** a busca final resultou em 2 RS sobre o tema. Uma RS de 2020 mostrou redução de cárie através da meta-análise, porém sem diferença estatisticamente significativa; os autores destacam que as evidências limitadas se devem a presença de estudos heterogêneos baseados em diferentes metodologias. Outra RS de 2021 concluiu que a EM possui o potencial de modificar o comportamento e reduzir significativamente lesões cariosas principalmente em crianças com elevada experiência de cárie. Foi ainda avaliada a qualidade metodológica das RS incluídas nesta revisão através dos protocolos PRISMA e AMSTAR-2. Ambas apresentaram baixo risco de viés e alta qualidade. **Conclusão:** a prática da EM contribui na prevenção da cárie em pré-escolares, principalmente nas crianças de alto risco. Entretanto, as evidências são moderadas, obtidas a partir de meta-análises pouco robustas e de um número limitado de estudos randomizados de boa qualidade metodológica.

Palavras-chave: Entrevista Motivacional, Cárie Dentária, Criança, Pré-Escolar, Odontologia Baseada em Evidência.

¹ Discente del curso de Odontología de la Universidad Veiga de Almeida - UVA. Brasil.

² Graduada en Odontología por la Universidad Federal Fluminense - UFF, Especialista en Prótesis y en Salud de la Familia. Maestranda en odontología por la Universidad Veiga de Almeida - UVA. Brasil.

³ Graduado en Odontología por la Universidad Federal de Rio Grande do Sul - UFRGS, Máster y Doctor en Odontología por la Universidad del Estado de Rio de Janeiro - UERJ. Brasil.

⁴ Profesor del Programa de Post graduación en Evaluación y Producción de Tecnologías para el SUS (PPGATSUS) del Grupo Hospitalario Concepción (GHC), Porto Alegre-RS, Brasil.

⁵ Graduada en Odontología por la Universidad São Francisco - USF-SP, Especialista en Odontopediatría por la Universidad del Estado de Rio de Janeiro - UERJ, Máster y Doctor en Odontopediatría por la Universidad Federal de Rio de Janeiro (UFRJ). Brasil.

Can Motivational Interviewing be used in caries prevention in preschoolers? An integrative review

Abstract: **Aim:** to perform an integrative review based on a clinical question: "Can motivational interviewing (MI) be used to prevent dental caries in preschool children?". **Materials and methods:** an integrative literature review was conducted in April 2021 using an adaptation of the "6S System". We also evaluated the quality of the systematic reviews (SR) found through two tools for methodological assessment. Evidence-Based Dentistry, Journal of Evidence-Based Dental Practice and on the website of the Center for Evidence-Based Dentistry of the American Dental Association. SRs were searched in the Cochrane Library and PubMed/Medline databases were searched. The selected search words were "motivational interviewing" and "dental caries". **Results:** the final search resulted in 2 SR on the topic. One SR from 2020 showed a reduction in dental caries through meta-analysis, but with no statistically significant difference; the authors point out that the limited evidence is due to the presence of heterogeneous studies based on different methodologies. Another SR from 2021 concluded that MI has the potential to modify behavior and significantly reduce carious lesions, mainly in children with high caries experience. The methodological quality of the SR included in this review was also assessed using the PRISMA and AMSTAR-2 protocols. Both showed high quality and low risk of bias. **Conclusion:** the practice of MI contributes to the prevention of dental caries in preschoolers, especially in high-risk children. However, the evidence is moderate, obtained from poor meta-analyses and a limited number of randomized studies of good methodological quality.

Key words: Motivational Interviewing, Dental Caries, Child, Preschoolers, Evidence-Based Dentistry.

Introducción

La caries dental en la primera infancia continua siendo muy prevalente en muchos países y la gran mayoría de los niños afectados no tienen acceso al tratamiento odontológico.¹ Lesiones cariosas no tratadas afectan negativamente la calidad de vida del niño y de su familia² y sus consecuencias generan altos costos para la sociedad. Dependiendo del consumo elevado de azúcar, la caries dental comparte junto con otras enfermedades multifactoriales y no transmisibles como la obesidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares, riesgos conductuales comunes y parece ser influenciada por el contexto social y hábitos familiares.³ Las estrategias que han sido discutidas recientemente con el objetivo de controlar la caries dental en la primera infancia en países de América Latina y del Caribe están basados en la restricción del consumo del azúcar, uso de fluoruros y aplicación de selladores.⁴

Abandonar un estilo de vida no saludable es un desafío complejo y requiere cambios sustentables en el comportamiento de un individuo.⁵ La Entrevista Motivacional (EM) es un abordaje conductual que busca intervenir en el estilo de vida del individuo, promover un cambio conductual benéfico para su salud a través de la motivación intrínseca⁶ y ha sido ampliamente utilizada para ayudar en tratamientos a pacientes usuarios de drogas ilícitas⁷, de alcohol y tabaco⁸, obesos⁹, con enfermedades sistémicas crónicas¹⁰ y también con enfermedad periodontal.¹¹

La Asociación Americana de Odontopediatría revisa periódicamente sus protocolos clínicos de libre acceso y la EM continua recomendada como una estrategia de comunicación a ser utilizada a fin de motivar a niños y sus responsables para cambios en su comportamiento.¹² En Brasil, este abordaje parece ser poco difundido en cursos de graduación en odontología¹³

y poco conocido entre los dentistas y estudiantes¹⁴, sin embargo con potencial de aprendizaje para estudiantes del área de la salud.¹⁵

Ante tantos estudios publicados diariamente se ha vuelto difícil para el clínico mantenerse actualizado y seleccionar publicaciones confiables para basar su práctica diaria. A partir de una adaptación del Sistema 6S¹⁶ utilizado en la medicina, cirujanos-dentistas pueden buscar, de forma simple y rápida, la mejor evidencia científica disponible para solucionar preguntas de la práctica clínica.¹⁷ A través de esta estrategia se buscó una respuesta para la siguiente pregunta: “¿La práctica de la EM puede ser utilizada en la prevención de la caries dental en preescolares?” Esta revisión integradora tuvo como objetivo describir el paso a paso para solucionar la duda clínica antes descrita y también buscó evaluar críticamente los estudios encontrados.

Materiales y métodos

Pregunta clínica y estrategia de búsqueda utilizada

A partir de una adaptación del Sistema 6S, sistema que clasifica las fuentes de evidencia científica para la práctica clínica en seis categorías, fue realizada una búsqueda para la pregunta: “¿La práctica de la EM puede ser utilizada en la prevención de la caries dental en preescolares?” La pregunta fue elaborada siguiendo el formato PICO (Población, intervención, comparador y resultado u outcome). Fue considerado como población a niños preescolares, para la intervención se consideró la práctica de la EM y para el resultado se buscó la

reducción en el riesgo de desarrollo de nuevas lesiones cariosas.

P= niños preescolares;

I= abordaje de EM;

C= abordaje convencional/tratamiento estándar

O= reducción de caries dental.

De acuerdo con la estrategia utilizada, las revistas periódicas *Evidence-Based Dentistry*, *Journal of Evidence-Based Dental Practice*, el sitio de la Biblioteca Cochrane, del PubMed/Medline y del Centro de Odontología Basada en Evidencias de la Asociación Dental Americana (ADA) fueron visitadas a fin de encontrar publicaciones de resúmenes críticos de revisiones sistemáticas (RS). Las palabras clave utilizadas fueron “*motivational interviewing*” AND “*dental caries*” y la búsqueda ocurrió durante el mes de abril de 2021. No se encontró ningún resumen crítico de RS publicado en las revistas, en el sitio web de la Biblioteca Cochrane y en las bases de datos citadas anteriormente. Luego, fue realizada la búsqueda por RS de ensayos clínicos aleatorios en las bases de la Biblioteca Cochrane y PubMed/Medline, siguiendo la recomendación del Sistema 6S adaptado¹⁷. Esta búsqueda resultó en dos RS sobre el tema finalizando así la búsqueda de nuevas publicaciones. A partir de la lectura minuciosa de ambos artículos fue realizado un análisis crítico para responder la pregunta. La calidad metodológica de las RS incluidas en esta revisión fue evaluada a través de los protocolos PRISMA¹⁸ (27 ítems) y AMSTAR-2¹⁹ (16 ítems).

Resultados

La búsqueda resultó en dos RS (Cuadro 1). La revisión sistemática publicada en 2020 en el periódico *The Journal of American Dental Association* por Faghihian *et al.*²⁰ tuvo como objetivo evaluar la evidencia científica disponible referente al uso de la EM para la reducción clínica de la caries en la primera infancia cuando es comparada con la educación en salud bucal tradicional. Búsquedas en las bases de datos PubMed, Cochrane, Scopus y Embase resultaron en un total de 329 artículos en inglés. Catorce artículos fueron leídos en total y 6 fueron excluidos después de la evaluación de los criterios de elegibilidad. Diferentes intervenciones, resultados dirigidos al comportamiento, diferencias en el grupo control entre otras razones, llevaron a la exclusión de esos artículos.

Después de la evaluación minuciosa, 8 artículos fueron incluidos en una tabla de evidencias y analizados cualitativamente. Estas publicaciones se realizaron entre el año 2004 y 2018. Solo 1 artículo fue considerado con moderado riesgo de sesgo y todos los demás presentaron alto riesgo de sesgo debido a la ausencia de informaciones sobre la asignación aleatoria de los participantes y enmascaramiento de los participantes e investigadores. De estos 8, solo 3 estudios fueron incluidos en el meta-análisis y revelaron que hubo reducción en el índice de caries dental de los niños tratados por EM, sin embargo, sin diferencia estadísticamente significativa. Los otros 5 estudios incluidos en la RS presentaron resultados inconclusos. De esta manera, las evidencias fueron consideradas limitadas debido a la presencia de estudios heterogéneos, con

Cuadro 1. Resultados principales y descripción de las revisiones sistemáticas con meta-análisis incluidos.

Título	Año	Revista	Autores	País	Artículos búsqueda inicial	Artículos leídos completos	Artículos incluidos revisión cualitativa	Artículos incluidos en el meta-análisis	Resultado del meta-análisis
<i>Impacto de la entrevista motivacional en la caries de la primera infancia: revisión sistemática y metaanálisis</i>	2020	Journal of the American Dental Association	Reyhaneh Faghihian, Elham Faghihian, Azam Kazemi, Mohammad J Tarrahi, Mehrnaz Zakizade	Irán	329	14	8	3	Reducción de 2,83 superficies/dientes careados (IC=-0,83/ 6,49) Diferencia, no significativa
<i>Entrevista motivacional para la prevención de la caries en la primera infancia: revisión sistemática y metaanálisis</i>	2021	Community Dentistry and Oral Epidemiology	Beatriz C Colvara, Daniel D Faustino-Silva, Elisabeth Meyer, Fernando N Hugo, Roger K Celeste, Juliana B Hilgert	Brasil	1498	18	14	8	Reducción general de 0,61 superficies/dientes careados (IC=-1,22/-0,01) Alto riesgo de caries: reducción de 3,15 superficies/dientes careados (IC=-6,14/-0,17) Diferencias significativas

Cuadro 2. Evaluación de la calidad y riesgos de sesgos de las revisiones sistemáticas incluidas

Autor, año	PRISMA (escore)	Riesgo de sesgo	AMSTAR-2 (escore)	Riesgo de sesgo	Calidad
Faghihian <i>et al.</i> ²⁰ , 2020	22	Bajo	25	Bajo	Alta
Colvara <i>et al.</i> ²¹ , 2021	26	Bajo	25	Bajo	Alta

moderado a alto riesgo de sesgos, basados en diferentes metodologías.²⁰

La RS de 2021 de autoría de Colvara *et al.*²¹ fue publicada en el periódico *Community Dentistry and Oral Epidemiologic* e investigó la eficacia de la EM en la prevención de la caries dental en la primera infancia. El principal resultado observado en los estudios fue la presencia de nuevas lesiones cariosas y los resultados secundarios incluyeron el conocimiento de los cuidadores sobre salud bucal, los hábitos diarios de salud bucal, índice de placa y gingival y aplicaciones de barniz de flúor. Los grupos controles se caracterizaban por evaluar los resultados provenientes de cualquier tipo de educación en salud bucal o incluso ningún tipo de intervención. Búsquedas sin restricciones de idiomas fueron realizadas en las bases de datos PubMed, EMBASE, *Virtual Health Library*, *Scopus*, *Cochrane Central Register of Controlled Trials*, *Web of Science*, *LILACS* y *Google Scholar*. El total de 1497 trabajos fueron identificados en las bases de datos y 1 fue identificado a través de otra fuente. El total de 14 publicaciones fueron evaluadas cualitativamente y 8 fueron sometidas a una evaluación cuantitativa a través del meta-análisis. En el meta-análisis fueron incluidas publicaciones entre los años 2007 y 2018. Solamente dos ensayos clínicos fueron caracterizados con bajo riesgo de sesgos, cuatro tenían moderado riesgo y dos de ellos contenían alto riesgo

de sesgos. Los estudios incluidos fueron realizados en siete países e incluyeron a niños aborígenes, australianos, afroamericanos de bajos ingresos y canadienses. La mayoría de los estudios utilizó solo la EM como intervención con el mayor período de seguimiento de alrededor de tres años y el menor con menos de un año. En poblaciones con elevada experiencia de caries, la EM se mostró más relevante previniendo, en promedio, 3,15 nuevos dientes/superficies cariadas, perdidos u obturados (-6,14-0,17; 95% IC) en la dentición temporal. Los autores concluyeron que la EM mostró un potencial para modificar el conocimiento y el comportamiento de la población y reducir el número de nuevas lesiones cariosas principalmente en niños con elevada experiencia de caries dental, donde el desafío de control de la enfermedad es mayor.

En el Cuadro 2 se puede observar la calidad metodológica de las dos RS incluidas, a través de los protocolos PRISMA y AMSTAR-2.

Discusión

Los cirujanos-dentistas necesitan constantemente buscar informaciones que ayuden en la toma de decisiones clínicas y la gran cantidad de textos

científicos disponibles pueden dificultar este proceso.¹⁷ Además, una gran cantidad de desinformación está dificultando que fuentes idóneas y orientaciones basadas en evidencias sean encontradas por las personas que buscan conocimiento y, en tiempos de pandemia de Covid-19, han tomado una proporción aún mayor. La infodemia ha sido reconocida como una amenaza para la salud pública a largo plazo.²²

El Modelo 6S adaptado de la Medicina fue propuesto para que cirujanos-dentistas utilicen como una estrategia para resolver dudas clínicas basadas en la mejor evidencia científica disponible y fue utilizado, en esta revisión, para buscar una respuesta a partir de una duda clínica establecida: “¿La práctica de la EM puede ser utilizada en la prevención de la caries dental en preescolares?” Es importante destacar que el motivo de la elección del Modelo 6S adaptado como estrategia de resolución de dudas clínicas fue la sencillez del método. Demostró que puede ser adoptado por estudiantes de pregrado o por odontólogos clínicos que no tienen formación especializada en métodos complejos de revisión de literatura, evitando así que se elijan contenidos de bajo rigor metodológico para orientar la conducta clínica. En este estudio, se utilizaron RS realizadas a partir de ensayos clínicos aleatorios para resolver el problema, ya que no fueron encontrados resúmenes críticos. Sin embargo, durante la evaluación de la calidad de los artículos, fase crucial de la RS, los autores relataron que la gran mayoría de los ensayos clínicos contenían medio o alto riesgo de sesgo.

Vale resaltar que ambas RS incluidas en esta

revisión integradora utilizaron el protocolo PRISMA¹⁸ para el análisis de riesgo de sesgo. El protocolo PRISMA consiste en 27 ítems que deben ser relatados en revisiones sistemáticas y meta-análisis para garantizar una evaluación estandarizada y cuidadosa de la calidad de los ensayos clínicos incluidos. Por otro lado, la RS publicada en 2020 incluyó solamente artículos en idioma inglés, utilizó un menor número de bases de datos para la búsqueda y solamente fueron incluidos estudios cuyo grupo control utilizó la estrategia tradicional de educación en salud bucal. Debido a diferencias en los índices de caries dental descritos en los estudios, solamente 3 estudios fueron sometidos a meta-análisis y encontraron una diferencia significativa cuando comparada a la intervención tradicional. Sin embargo, debido a la presencia de errores sistemáticos observados en los estudios, los autores fueron conservadores y consideraron la RS no concluyente. El instrumento AMSTAR 2¹⁹ fue utilizado en esta revisión integradora para una evaluación de la calidad metodológica de las revisiones sistemáticas incluidas. Ambas RS fueron consideradas con buena calidad metodológica ya que todos los ítems de la lista de verificación conteniendo 16 ítems fueron contemplados con la respuesta SI.

En relación a los límites descritos en el estudio de Colvara *et al.*²¹, se destacan la presencia de una muestra pequeña de ensayos clínicos incluidos en el meta-análisis (n=8), grupos controles con diferentes intervenciones evaluadas, pocos estudios cuya población presentaba un alto riesgo para caries dental, criterios diferentes para el diagnóstico de caries dental, además del uso de referencias

distintas para el índice de caries dental elegido. Los autores revelaron una amplia variedad de metodologías utilizadas en los ensayos clínicos, sin embargo, poblaciones con alta experiencia de caries pueden beneficiarse de la EM y nuevos estudios son necesarios para aclarar de manera más robusta los efectos de esta intervención.

Los estudios de RS relataron que la EM puede ser considerada una intervención promisor para control de la caries dental en niños y que la EM es eficaz en la prevención de esta enfermedad en la

calidad metodológica.

Referencias bibliográficas

1. Tinanoff N, Baez RJ, Diaz Guillory C, *et al.* Early childhood caries epidemiology, aetiology, risk assessment, societal burden, management, education, and policy: Global perspective. *Int J Paediatr Dent.* 2019;29(3):238-248. doi:10.1111/ipd.12484
2. Chaffee BW, Rodrigues PH, Kramer PF, Vítolo MR, Feldens CA. Oral health-related quality-of-life scores differ by socioeconomic status and caries experience. *Community Dent Oral Epidemiol.* 2017;45(3). doi:10.1111/cdoe.12279
3. Pitts N, Baez R, Diaz-Guallory C, *et al.* Early Childhood Caries: IAPD Bangkok Declaration. *Int J Paediatr Dent.* 2019;29(3). doi:10.1111/ipd.12490
4. Filho APR, Chávez BA, Giacaman RA, Frazão P, Cury JA. Community interventions and strategies for caries control in Latin American and Caribbean countries. *Braz Oral Res.* 2021;35:1-17. doi:10.1590/1807-3107BOR-2021.VOL35.0054
5. Frost H, Campbell P, Maxwell M, *et al.* Effectiveness of Motivational Interviewing on adult behaviour change in health and social care settings: A systematic review of reviews. *PLoS One.* 2018;13(10). doi:10.1371/journal.pone.0204890
6. Miller WR, Rollnick S. Ten things that motivational interviewing is not. *Behav Cogn Psychother.* 2009;37(2). doi:10.1017/S1352465809005128
7. Calomarde-Gómez C, Jiménez-Fernández B, Balcells-Oliveró M, Gual A, López-Pelayo H. Motivational Interviewing for Cannabis Use Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Eur Addict Res.* 2021;27(6). doi:10.1159/000515667
8. Jiang S, Wu L, Gao X. Beyond face-to-face individual counseling: A systematic review on alternative modes of motivational interviewing in substance abuse treatment and prevention. *Addict Behav.* 2017;73. doi:10.1016/j.addbeh.2017.05.023
9. Kao TSA, Ling J, Hawn R, Vu C. The effects of motivational interviewing on children's body mass index and fat distributions: A systematic review and meta-analysis. *Obes Rev.* 2021;22(10). doi:10.1111/obr.13308
10. McDaniel CC, Kavookjian J, Whitley HP. Telehealth delivery of motivational interviewing for diabetes management: A systematic review of randomized controlled trials. *Patient Educ Couns.* 2021. doi:10.1016/j.pec.2021.07.036
11. Wilder RS, Bray KS. Improving periodontal outcomes: Merging clinical and behavioral science. *Periodontol 2000.* 2016;71(1). doi:10.1111/prd.12125
12. American Academy of Pediatric Dentistry. Behavior guidance for the pediatric dental patient. The reference

primera infancia^{20,21}, aunque estudios anteriores no hayan confirmado la hipótesis.²⁰

Conclusión

La práctica de la EM puede contribuir en la prevención de la caries dental en preescolares, principalmente los de alto riesgo. Sin embargo, las evidencias son moderadas, obtenidas a partir de meta-análisis poco robustos y de un número limitado de estudios aleatorios de buena

- Manual of Pediatric Dentistry. Chicago, Ill. Am Acad Pediatr Dent. 2020:292-310.
13. Silva NRJ da, Silva AER, Cascaes AM. Entrevista Motivacional no ensino de graduação em Odontologia. Rev da ABENO. 2019;19(3):69-77. doi:10.30979/rev.abeno.v19i3.764
 14. Souza FN, Silveira A da S, Canabarro A, Tannure PN. Existe interesse e conhecimento de universitários de odontologia sobre o uso da entrevista motivacional no manejo de seus pacientes? Brazilian Oral Res . 2020;34(2):1-599.
 15. Souza FP de, Meyer E, Oliveira M da S. Entrevista Motivacional para Estudantes da Área da Saúde: Resultados de um Treinamento. Psicol Teor e Pesqui. 2019;35. doi:10.1590/0102.3772e3552
 16. Dicenso A, Bayley L, Haynes RB. Accessing pre-appraised evidence: fine-tuning the 5S model into a 6S model. Evid Based Nurs. 2009;12(4):99-101. doi:10.1136/ebn.12.4.99-b
 17. Nadanovsky P, dos Santos APP. Como encontrar a melhor evidência científica : um guia prático para Cirurgiões-Dentistas. Rev da APCD. 2017;71(4):476-484.
 18. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, et al. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: The PRISMA statement. PLoS Med. 2009;6(7). doi:10.1371/journal.pmed.1000097
 19. Shea BJ, Reeves BC, Wells G, et al. AMSTAR 2: A critical appraisal tool for systematic reviews that include randomised or non-randomised studies of healthcare interventions, or both. BMJ. 2017;358. doi:10.1136/bmj.j4008
 20. Faghihian R, Faghihian E, Kazemi A, Tarrahi MJ, Zakizade M. Impact of motivational interviewing on early childhood caries: A systematic review and meta-analysis. J Am Dent Assoc. 2020;151(9):650-659. doi:10.1016/j.adaj.2020.06.003
 21. Colvara BC, Faustino-Silva DD, Meyer E, Hugo FN, Celeste RK, Hilgert JB. Motivational interviewing for preventing early childhood caries: A systematic review and meta-analysis. Community Dent Oral Epidemiol. 2021;49(1):10-16. doi:10.1111/cdoe.12578
 22. Domingues L. Infodemia: uma ameaça à saúde pública global durante e após a pandemia de Covid-19. Rev Eletrônica Comun Informação e Inovação em Saúde. 2021;15(1). doi:10.29397/reciis.v14i4.2237

Recibido: 17/02/22

Aceptado: 07/12/22

Correspondencia: Daniel Demétrio Faustino-Silva, correo: ddemetrio@gmail.com