



CENTRO UNIVERSITÁRIO LUTERANO DE PALMAS

Recredenciado pela Portaria Ministerial nº 3.607, de 17/10/05, D.O.U. nº 202, de 20/10/2005
ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL LUTERANA DO BRASIL

Franciele Rodrigues dos Santos

PERIODONTITE EM PACIENTES DIABÉTICOS: Uma revisão intregativa de literatura

Palmas – TO

2022

Franciele Rodrigues dos Santos

PERIODONTITE EM PACIENTES DIABÉTICOS: Uma revisão integrativa de
literatura

Projeto de Pesquisa elaborado e apresentado como requisito parcial para aprovação na disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) II do curso de bacharelado em Odontologia do Centro Universitário Luterano de Palmas (CEULP/ULBRA).

Orientador: Prof. Dr. Igor Fonseca dos Santos

Palmas – TO

2022

Franciele Rodrigues dos Santos

PERIODONTITE EM PACIENTES DIABÉTICOS: Uma revisão integrativa de
literatura

Projeto de Pesquisa elaborado e apresentado como requisito parcial para aprovação na disciplina de Trabalho de Conclusão de Curso (TCC) II do curso de bacharelado em Odontologia do Centro Universitário Luterano de Palmas (CEULP/ULBRA).

Orientador: Prof. Dr. Igor Fonseca dos Santos

Aprovado em: ____/____/____

BANCA EXAMINADORA

Prof. Dr. Igor Fonseca dos Santos

Orientador

Centro Universitário Luterano de Palmas – CEULP

Prof^a. Dr^a. Tássia Silvana Borges

Centro Universitário Luterano de Palmas – CEULP

Dr. José Fiel de Oliveira Filho

Centro Universitário Luterano de Palmas – CEULP

Palmas – TO

2022

SUMÁRIO

Artigo científico	8
Anexos	14

ARTIGO CIENTÍFICO

Periodontite em pacientes diabéticos: Uma revisão integrativa de literatura
Periodontitis in diabetic patients: An integrative literature review

Franciele Rodrigues dos Santos 1' e Igor Fonseca dos Santos 2'

¹ CEULP/ULBRA, Palmas, Tocantins, TO, Brasil

² UNIRG, CEULP/ULBRA, IOA, Palmas, Tocantins, TO, Brasil

Resumo

Introdução: O Diabetes mellitus é uma doença crônica que vem afetando um número cada vez maior de pessoas em todo o mundo. O paciente diabético mal controlado apresenta maior risco de agravar a doença periodontal. A periodontite é considerada um dos principais problemas de saúde em pacientes com diabetes mellitus e sua presença pode induzir resistência à insulina. **Objetivo:** analisar a relação da periodontite em pacientes diabéticos. **Metodologia:** Foi realizada pesquisas entre agosto e novembro de 2022 e englobou a base de dados Pubmed. As buscas foram feitas diretamente nos portais eletrônicos em questão, utilizando chave de acesso para chegar aos textos completos em formato PDF e limitando o período de busca para aqueles publicados entre o ano de 2017 a 2022. **Resultados:** Foram encontrados 27 artigos e foram selecionados 6 artigos e os mesmos foram organizados e tabulados. **Conclusão:** Concluímos que existe uma associação bidirecional entre a periodontite e a diabetes mellitus. O diabetes envolve muitas mudanças que podem levar à doença periodontal. Fatores como a idade e o tabagismo influenciam a progressão e agressividade da doença periodontal em pacientes diabéticos.

Palavras-chaves: Associação. Periodontite. Pacientes diabéticos.

Abstract

Introduction: Diabetes mellitus is a chronic disease that has been affecting an increasing number of people around the world. Poorly controlled diabetic patients are at greater risk of worsening periodontal disease. Periodontitis is considered one of the main health problems in patients with diabetes mellitus and its presence can induce insulin resistance. **Objective:** to analyze the relationship of periodontitis in diabetic patients. **Methodology:** Surveys were carried out between August and November 2022 and included the Pubmed database. Searches were carried out directly on the electronic portals in question, using an access key to access the full texts in PDF format and limiting the search period to those published between 2017 and 2022. **Results:** 27 articles were searched and 6 articles were selected and they were organized and tabulated. **Conclusion:** We conclude that there is a bidirectional association between periodontitis and diabetes mellitus. Diabetes involves many changes that can lead to periodontal disease. Factors such as age and smoking affect the progression and aggressiveness of periodontal disease in diabetic patients.

Keywords: Association. periodontics. Diabetic Patients.

Introdução

O diabetes mellitus é uma doença crônica que ocorre quando o pâncreas é incapaz de produzir insulina ou quando o corpo não consegue utilizar adequadamente a insulina produzida. Esse processo pode levar à hiperglicemia que, em longo prazo, está associada a danos ao organismo e falência de diversos órgãos e tecidos. (VALENTIM, 2022).

O diabetes mellitus pode ser classificada principalmente em diabetes mellitus tipo 1 (DM1) e diabetes mellitus tipo 2 (DM2). O tipo 1 é resultante da destruição das células beta pancreáticas - células sintetizadoras e secretoras de insulina, sendo assim uma patologia autoimune que leva a

uma deficiência de insulina. No tipo 2, na maioria dos casos, a hiperglicemia é resultado da resistência à ação da insulina. Diferente do DM 1, o DM 2 geralmente tem associação com fatores comportamentais relacionados com o sobrepeso e obesidade. (RODRIGUES, J. 2018).

A doença periodontal é caracterizada por uma inflamação crônica de todo o periodonto que pode destruir irreparavelmente o tecido circundante do dente e resultar na reabsorção do osso alveolar. Consequências como sangramento gengival, aumento da mobilidade dentária e perda dentária podem ser esperadas. Recentemente, uma metanálise resumiu os achados sobre distúrbios da glicose, incluindo diabetes e doença

periodontal, e indicou uma associação positiva entre esses dois fatores. (STÖHR, J. 2021).

A periodontite no DM pode ser devido a fatores inflamatórios do tecido periodontal local que entram na corrente sanguínea e causam inflamação sistêmica. Como a inflamação pode promover resistência à insulina e distúrbios da glicose no sangue, especula-se que a periodontite pode afetar o controle glicêmico em pacientes diabéticos. (ZHENG MENGWEN, 2021).

O objetivo deste trabalho é o de realizar uma revisão integrativa de literatura acerca dessa associação entre periodontite e diabetes mellitus.

Metodologia

A revisão integrativa de literatura, foi realizada entre agosto e novembro de 2022 e englobou a base de dados Pubmed. As buscas foram feitas diretamente nos portais eletrônicos em questão, utilizando chave de acesso para chegar aos textos completos em formato PDF e limitando o período de busca para aqueles publicados entre o ano de 2017 a 2022, e utilizados filtros como, meta-análise e teste controlado e aleatório. Na estratégia de busca para obtenção de artigos em inglês, foram empregadas as seguintes palavras-chave: "Association", "Periodontics" e "Diabetic patients". Os critérios de busca foram aplicados para títulos, resumos, palavras-chave e corpo do texto.

Nesta primeira fase, foram encontradas 27 referências de trabalhos, no banco de dados da Pubmed.

Na segunda fase, todas as 27 referências foram avaliadas. Destas, excluíram-se aquelas que não cumpriam todos os critérios estabelecidos para a revisão integrativa de literatura: avaliação dos artigos com título e resumo que se adequarem ao tema proposto pela pesquisa, clareza na metodologia, artigos nos idiomas inglês e português. Após essa segunda fase, foram selecionados 6 artigos na base de dados Pubmed.

A terceira fase resulta em a leitura dos 6 textos selecionados e a coleta das informações necessárias à revisão integrativa de literatura, os arquivos que resultarem do processo de busca, foram lidos, organizados em fichamentos e analisados, e todas as informações pertinentes foram utilizadas para a construção da pesquisa.

A última etapa consistiu na análise dos achados da revisão integrativa de literatura. Os arquivos que não contemplavam o objeto central da pesquisa, como a associação da periodontite com os pacientes diabéticos, não foram considerados. Os artigos que foram mantidos foram organizados e tabulados com as informações como autor/ano, objetivo, metodologia e conclusão. Foram eliminados 21 textos, resultando em 6 documentos que foram analisados.

Resultados (Revisão)

Foram identificados na base de dados 27 artigos filtrados entre o ano de 2017 a 2022

potencialmente relevantes. E foram mantidos 6 documentos que foram analisados e tabulados (Quadro 1

Quadro 1. Estratégias de buscas, segundo as bases de dados.

Autor/Ano	Objetivo	Metodologia	Conclusão
Zheng, Mengwen (2021)	A relação entre diabetes mellitus e periodontite tem sido discutida há muito tempo, mas a conclusão dessa relação foi controversa. Realizamos esta meta-análise para explorar a associação entre diabetes mellitus e a prevalência de periodontite.	Meta-análise	A prevalência e a gravidade da periodontite são maiores em pacientes com diabetes do que em populações não diabéticas.
Stöhr, Julia (2021)	O objetivo desta revisão sistemática e meta-análise foi resumir as evidências existentes sobre a associação prospectiva bidirecional entre doença periodontal e diabetes mellitus levando em conta o risco de viés dos estudos originais.	Revisão sistemática e meta-análise de estudos de coorte.	Os resultados mostram uma associação bidirecional positiva entre doença periodontal e diabetes mellitus e, portanto, reforçam a necessidade de triagem de pacientes com periodontite em relação ao diabetes mellitus e vice-versa. A principal limitação do estudo é a alta heterogeneidade inexplicada entre os estudos, incluindo os diferentes métodos de avaliação do diagnóstico da doença.
Dicembrini, Ilaria (2020)	Dados sobre a associação entre doença periodontal ou periodontite (DP), diabetes e hiperglicemia foram relatados principalmente em pacientes com diabetes tipo 2. Por outro lado, as informações sobre DP no diabetes tipo 1 (DM1) são relativamente escassas. O objetivo desta meta-análise é, portanto: avaliar a prevalência e gravidade da DP em pacientes acometidos por DM1 em comparação com a população geral e verificar a associação entre gravidade da DP e	Revisão sistemática	Os dados confirmam que o DM1 é um fator de risco relevante para o desenvolvimento da DP. A proporção de pacientes acometidos por DP é mais do que o dobro em indivíduos com DM1 em comparação com indivíduos não diabéticos, e entre os pacientes com DM1, a DP parece ser mais grave e as diferenças parecem muito amplas entre indivíduos em controle glicêmico ótimo e subótimo

	controle glicêmico no tipo 1 diabéticos		
Rapone, Biagio (2020)	O objetivo deste artigo foi revisar sistematicamente a literatura existente relacionada a dados analíticos para identificar a associação entre diabetes tipo 1 (DM1) na infância e adolescência com inflamação periodontal.	Meta-análise	As barreiras mais relatadas para a captação de evidências foram os limites intrínsecos de dados de relatórios transversais e pesquisas relevantes, e a falta de resultados de pesquisa oportunos. Com base nas evidências apresentadas na literatura, os biomarcadores mencionados se correlacionam com o mau estado periodontal em pacientes diabéticos tipo 1. Embora o corpus da evidência sugira que pode haver uma associação entre o estado periodontal e diabetes tipo 1.
Valetim, Flávia Bridi (2022)	O objetivo deste estudo foi investigar a associação entre a doença periodontal, o controle glicêmico e o conhecimento dessa relação.	Meta-análise	Não foi encontrada relação entre a doença periodontal e diabetes na amostra, o que poderia ser justificado pelo atendimento por uma equipe multiprofissional de saúde no Sistema Único de Saúde Brasileiro.
Barutta (2021)	O objetivo é revisar dados clínicos sobre a existência de uma relação bidirecional entre periodontite e diabetes e discutiremos possíveis interações mecânicas em ambas as direções, focando em particular em novos dados que destacam a importância da resposta do hospedeiro.	Ensaio clínico	Estudos observacionais forneceram evidências convincentes de uma relação bidirecional entre periodontite e DM. Além disso, ensaios de intervenção sugerem que o tratamento periodontal melhora tanto os marcadores inflamatórios circulantes quanto a HbA1c em pacientes com DM; no entanto, ainda faltam evidências de que o tratamento periodontal bem-sucedido pode reduzir o risco/incidência de DM tipo 2. Além disso, grandes ensaios clínicos devem ser realizados para avaliar o efeito do tratamento da periodontite no DM e vice-versa.

Discussão e conclusão

A periodontite representa a sexta maior complicação do diabetes. O controle glicêmico inadequado leva ao agravamento das condições periodontais e à promoção da doença periodontal como fator de risco para o diabetes. (MATTOS, 2022).

O diabetes está associado a um aumento da prevalência e incidência de DP. A doença periodontal é comumente considerada a sexta complicação diabética. Pacientes com diabetes que também são acometidos pela DP apresentam pior controle glicêmico e maior prevalência de complicações diabéticas. Além disso, tem sido relatado que a prevalência e gravidade da DP estão correlacionadas com o grau de hiperglicemia e que o tratamento da DP melhora o controle metabólico. (DICEMBRINI, I, 2020).

Indivíduos saudáveis com periodontite apresentam controle glicêmico deficiente e maior risco de desenvolver diabetes. Além disso, a inflamação periodontal é grandemente aumentada em indivíduos com períodos mais longos de controle glicêmico prejudicado e complicações diabéticas. (ZHENG MENGWEN, 2021).

O tabagismo e o diabetes foram identificados como principais fatores de risco para a doença periodontal, tendo sido sugerido que os efeitos combinados de tabagismo e diabetes podem ser particularmente

prejudiciais para a saúde periodontal. (DONG-HUN HAN, 2012).

O DM e o tabagismo por si só não causam gengivite, mas modificam a reação inflamatória do periodonto e garantem a progressão desta doença frente aos irritantes locais. Fumantes com diabetes têm bolsas periodontais mais profundas e maior perda de inserção do que não fumantes ou não fumantes com diabetes. A doença periodontal grave e o tabagismo estão associados ao mau controle glicêmico. (PEREZ, 2022).

A inter-relação entre periodontite e diabetes foi intensamente estudada; o aumento da inflamação periodontal foi associado a altos níveis séricos de hemoglobina glicada (HbA1c) em indivíduos com diabetes e, curiosamente, também em indivíduos sem diabetes. Observou-se que a ruptura periodontal grave aumenta o risco de complicações do diabetes (patologia vascular, disfunção renal). (ANTON, DM, 2021).

Na pesquisa do autor Mattos (2022) A interação entre os AGEs e seu receptor (RAGE) leva ao estresse oxidativo celular, resultando em produção excessiva de espécies reativas de oxigênio (ROS) e secreção de citocinas inflamatórias, como TNF- γ e interleucina-1 β . A associação desses dois fatores resulta tanto na reabsorção do osso alveolar quanto na destruição das fibras colágenas, devido ao aumento da produção de

metaloproteinases de matriz por macrófagos e osteoclastos. Nos trabalhos dos autores Zheng Mengwen (2021) e Stöhr (2021) corrobora com as pesquisas do autor Mattos que em pacientes diabéticos, o aumento dos produtos finais de glicação avançada (AGEs) promove a liberação de mediadores inflamatórios, como IL-1 β e TNF- α , levando à inflamação dos tecidos periodontais, o que acaba por causar danos às gengivas e aos tecidos alveolares.

Segundo Valetim (2022) a periodontite e diabetes são doenças crônicas comuns e complexas com uma relação bidirecional. O diabetes mellitus está associado ao aumento da prevalência e gravidade da periodontite, e a periodontite grave está associada ao controle glicêmico inadequado. Os dados observados neste estudo mostram a situação oposta necessária para estabelecer uma relação de mão dupla, com a maioria das amostras com controle glicêmico adequado e estado periodontal saudável.

A relação entre DM e periodontite tem aparecido na literatura há mais de 70 anos, e muitos estudiosos tentaram confirmar a conexão e interação bidirecional entre DM e periodontite, mas as evidências são contraditórias. Muitos estudos mostraram que o DM não é apenas um fator de risco para a periodontite, mas a periodontite pode ter um impacto negativo no controle glicêmico em pacientes diabéticos. (ZHENG MENGWEN, 2021).

De acordo com Stöhr J. (2021) nas suas pesquisas sistemáticas e metanálise houve uma associação bidirecional da diabetes mellitus e periodontite com um resultado positivo.

O trabalho do autor Dicembrini, I. (2020) mostrou que houve uma relação bidirecional aceitável entre diabetes mellitus tipo 1 e a periodontite. Portanto o trabalho do autor Rapone, B. (2020) relatou que não demonstrou fortes evidências científicas que a periodontite é um fator de risco para pacientes com diabetes mellitus tipo 1. Nas pesquisas do autor Zheng, Mengwen (2021) foi descoberto que estudos incluindo diabéticos tipo 1 relataram maior prevalência de doença periodontal em comparação com aqueles que incluíram apenas diabéticos tipo 2.

O diabetes aumenta a prevalência e gravidade da gengivite e periodontite, que podem ser submetidas ao tratamento periodontal para reduzir os níveis de hemoglobina glicada e ganhar controle metabólico do DM2. (MATTOS, 2022).

Existem muitas explicações possíveis para as associações bidirecionais observadas entre periodontite e diabetes, que estão relacionadas a processos inflamatórios. Por exemplo, por um lado, o diabetes mellitus não tratado, tanto do tipo 1 quanto do tipo 2, leva a distúrbios metabólicos causados pela hiperglicemia. (STÖHR, 2021)

Uma correlação entre DM tipo 2 e doença periodontal é evidenciada pela literatura, suportando um risco até três vezes

maior de desenvolver periodontite em indivíduos com diabetes em comparação com não diabéticos, e um aumento da prevalência e gravidade da doença periodontal para aqueles com mau controle glicêmico. (IVANAGA CA, 2019).

Estudos observacionais forneceram evidências convincentes de uma relação bidirecional entre periodontite e DM. Além disso, ensaios de intervenção sugerem que o tratamento periodontal melhora tanto os marcadores inflamatórios circulantes quanto a HbA1c em pacientes com DM; no entanto, ainda faltam evidências de que o tratamento periodontal bem-sucedido pode reduzir o risco/incidência de DM tipo 2. (BARUTTA, 2022)

Segundo Zheng, Mengwen (2021). A prevalência de doença periodontal em pacientes com diabetes mellitus está aumentando, portanto, é importante estudar a diabetes mellitus e as doenças periodontais como um novo sistema.

Essas doenças apresentam uma relação entre elas, na qual a diabetes favorece o desenvolvimento da doença periodontal, e esta, quando não tratada, piora o controle metabólico do diabete. (PIECHAM. C. R. 2020).

Concluimos que existe uma associação bidirecional entre a periodontite e a diabetes mellitus. O diabetes mellitus é uma doença importante e deve ser avaliada no planejamento do tratamento odontológico. O diabetes envolve muitas mudanças que podem

levar à doença periodontal. Fatores como a idade e o tabagismo influenciam a progressão e agressividade da doença periodontal em pacientes diabéticos. A doença periodontal torna-se mais rápida e grave em pacientes com diabetes descontrolado e controle precário do biofilme dental. Portanto, é necessário realizar mais pesquisas sobre essa associação da diabetes mellitus e a periodontite.

Referências

- 1- Zhang, Xuexue et al. "Relationship between periodontitis and microangiopathy in type 2 diabetes mellitus: a meta-analysis." *Journal of periodontal research* vol. 56,6 (2021): 1019-1027. doi:10.1111/jre.12916
- 2- Zheng, Mengwen et al. "Prevalence of periodontitis in people clinically diagnosed with diabetes mellitus: a meta-analysis of epidemiologic studies." *Acta diabetologica* vol. 58,10 (2021): 1307-1327. doi:10.1007/s00592-021-01738-2
- 3- Cao, Ruoyan et al. "Effect of non-surgical periodontal therapy on glycemic control of type 2 diabetes mellitus: a systematic review and Bayesian network meta-analysis." *BMC oral health* vol. 19,1 176. 6 Aug. 2019, doi:10.1186/s12903-019-0829-y
- 4- Stöhr, Julia et al. "Bidirectional association between periodontal disease and diabetes mellitus: a systematic review and meta-analysis of cohort studies." *Scientific*

reports vol. 11,1 13686. 1 Jul. 2021,
doi:10.1038/s41598-021-93062-6

5- Mattos, Mariana Caldas de Oliveira et al. "Expression of inflammatory mediators in periodontitis and T2D patients: a systematic review and meta-analysis." *Brazilian oral research* vol. 36 e098. 11 Jul. 2022, doi:10.1590/1807-3107bor-2022.vol36.0098

6- Dicembrini, Ilaria et al. "Type 1 diabetes and periodontitis: prevalence and periodontal destruction-a systematic review." *Acta diabetologica* vol. 57,12 (2020): 1405-1412. doi:10.1007/s00592-020-01531-7

7- Rapone, Biagio et al. "Does Periodontal Inflammation Affect Type 1 Diabetes in Childhood and Adolescence? A Meta-Analysis." *Frontiers in endocrinology* vol. 11 278. 5 May. 2020, doi:10.3389/fendo.2020.00278

8- Wernicke, K et al. "Influence of physical activity on periodontal health in patients with type 2 diabetes mellitus. A blinded, randomized, controlled trial." *Clinical oral investigations* vol. 25,11 (2021): 6101-6107. doi:10.1007/s00784-021-03908-6

9- VALENTIM, Flavia Bridi et al. Association between periodontitis and type 2 diabetes mellitus: study in a population attended by the Brazilian Health System. *Revista de Odontologia da UNESP* [online]. 2022, v. 51

[Accessed 13 November 2022] , e20220010. Available from: <<https://doi.org/10.1590/1807-2577.01022>>.

Epub 01 June 2022. ISSN 1807-2577. <https://doi.org/10.1590/1807-2577.01022>.

10- Han, Dong-Hun et al. "The association of smoking and diabetes with periodontitis in a Korean population." *Journal of periodontology* vol. 83,11 (2012): 1397-406. doi:10.1902/jop.2012.110686

11- Simpson, Terry C et al. "Treatment of periodontitis for glycaemic control in people with diabetes mellitus." *The Cochrane database of systematic reviews* vol. 4,4 CD004714. 14 Apr. 2022, doi:10.1002/14651858.CD004714.pub4

12- Kusama, Taro et al. "Free Sugar Intake and Periodontal Diseases: A Systematic Review." *Nutrients* vol. 14,21 4444. 22 Oct. 2022, doi:10.3390/nu14214444

13- Silva, Márcia Sofia Fernandes da. "O impacto da Diabetes Mellitus tipo 1 nas doenças periodontais." (2022).

14- Cotinguiba, Jamile Rodrigues. "Avaliação da relação entre diabetes mellitus tipo 1 e 2, e síndrome metabólica em pacientes portadores de hepatite C: Revisão Sistemática de Literatura." (2018).

15- Barutta, Federica et al. "Novel Insight into the Mechanisms of the Bidirectional

Relationship between Diabetes and Periodontitis.” ***Biomedicines*** vol. 10,1 178. 16 Jan. 2022, doi:10.3390/biomedicines10010178

16- Preshaw, P M et al. “Periodontitis and diabetes: a two-way relationship.” ***Diabetologia*** vol. 55,1 (2012): 21-31. doi:10.1007/s00125-011-2342-y

ANEXOS

ANEXO A - Normas da revista Brazilian Journal of Health Review (BJHR)

Diretrizes do autor

A BJHR aceita apenas artigos originais, não publicados em outros periódicos. Aceitamos artigos apresentados em eventos, desde que essas informações sejam disponibilizadas pelos autores.

As normas para formatação e preparação de originais são:

- Máximo de 20 páginas;
- Máximo 8 autores;
- Fonte Times New Roman tamanho 12, espaçamento entre linhas 1,5;
- As Figuras e Tabelas devem vir acompanhadas do texto, editáveis, em fonte 10, tanto para o conteúdo quanto para o título (que deve vir logo acima dos elementos gráficos) e fonte (que deve vir logo abaixo do elemento gráfico).
- Título em português e inglês, no início do arquivo, com fonte 14;
- Resumo, acompanhado de palavras-chave, com espaçamento simples, logo abaixo do título;
- O arquivo submetido não deve conter a identificação dos autores.

Ao receber os originais, o editor faz uma avaliação prévia da adequação do conteúdo e verificação de plágio e encaminhar, em até uma semana após o recebimento, para análise de pelo menos dois revisores externos, que podem: aceitar o trabalho, aceitar com modificações, exigir modificações e solicita uma nova versão para correção ou recusa do artigo.

Esta revista adota como política editorial as diretrizes de boas práticas de publicação científica da Associação Nacional de Pesquisa e Pós-Graduação em Administração (ANPAD), disponíveis em: http://www.anpad.org.br/diversos/boas_praticas.pdf

Declaração de privacidade

- O conteúdo dos trabalhos é de responsabilidade exclusiva dos autores.
- É permitida a reprodução total ou parcial do conteúdo dos trabalhos, desde que citada a fonte.
- Artigos com plágio serão rejeitados, e o autor do plágio perderá o direito de publicar nesta revista.
- Os nomes e endereços informados nesta revista serão utilizados exclusivamente para os serviços prestados por esta publicação e não estão disponíveis para outros fins ou para terceiros.
- Assim que você enviar os artigos, os autores cederão os direitos autorais de seus artigos ao BJHR.
- Se você se arrepender da submissão, o autor tem o direito de pedir à BJHR que não publique seu artigo.
- Porém, essa solicitação deve ocorrer até dois meses antes da divulgação do número que o paper será publicado.
- BJHR usa a licença Creative Commons CC BY. Informações sobre esta licença podem ser encontradas em: <https://creativecommons.org/licenses/by/3.0/br/>