XXXII Encontro Anual de Iniciação Científica
IX Encontro Anual de Iniciação Científica Jr.
EAIC 2023

EFICÁCIA DE UM PROTOCOLO CLAREADOR CASEIRO UTILIZANDO AGENTE CLAREADOR PELA FACE VESTIBULAR E PALATINA – ENSAIO CLÍNICO RANDOMIZADO, BOCA DIVIDIDA E CEGO

Ana Luiza Purr e Silva (PIBIC/CNPq), Heloisa Forville de Andrade, Michael Willian Favoreto, Alessandro Dourado Loguercio, Alessandra Reis (Orientador), e-mail: reis_ale@hotmail.com

Universidade Estadual de Ponta Grossa/Departamento de Odontologia

Ciências da Saúde. Odontologia, Materiais Odontológicos.

Palavras-Chave: *Clareamento dental, Peróxido de Hidrogênio, Clareadores Dentários.*

Resumo

Este ensaio clínico randomizado, simples-cego, de boca dividida e controlado comparou a mudança de cor (escalas de cor e espectrofotômetro), o risco e a intensidade de sensibilidade dentária (SD) e a irritação gengival (IG) do clareamento caseiro com peróxido de hidrogênio 7,5% aplicado apenas na superfície vestibular ou nas superfícies vestibular e palatina. Não houve diferença clínica na eficácia, sensibilidade dental e irritação gengival.

Introdução

Tradicionalmente, os agentes clareadores caseiros são aplicados na superfície vestibular dos dentes por meio de moldeiras clareadoras personalizadas (CARNEIRO, 2022). Sabemos pelas teorias químicas que a difusão de moléculas em um substrato depende da área superficial disponível para contato, uma característica descrita na segunda lei da difusão de Fick (FICK, 1955). Ampliar a área de clareamento aplicando material também nas superfícies palatinas pode ser uma forma de aumentar a disponibilidade de peróxido de hidrogênio, o que pode, por sua vez, acelerar o clareamento dental caseiro.

Materiais e Métodos

Foram selecionados sessenta pacientes com caninos na cor A2 ou mais escuros. A randomização simples baseada na web definiu o tratamento para os arcos dos pacientes. Um peróxido de hidrogênio a 7,5% (White Class, FGM Dental Products, Joinville, Brasil) foi utilizado diariamente durante uma hora, durante duas semanas, nas superfícies vestibulares apenas ou nas superfícies vestibulares e palatinas. A mudança de cor foi avaliada no início, após 7 e 14 dias e um mês após o clareamento, utilizando escalas de guia de cor (ΔSGU) e um espectrofotômetro (ΔEab, ΔE00 e ΔWID). O risco e a intensidade de SD e IG foram registrados diariamente usando a escala VAS (0-10). Teste t-pareado e teste de McNemar foram utilizados para a análise dos dados (α = 5%).

Resultados e Discussão

Não houve diferença de cor entre os grupos através da avaliação de todos os parâmetros (p=0,4). Um clareamento significativo ao longo do tempo foi observado em ambos os grupos. Foi observada uma variação de aproximadamente 12 unidades de ΔEab, 7 unidades de ΔE00, 19 unidades de ΔWID, 6 unidades de ΔUEV da escala Vita Classical e 8 unidades de ΔUEV da escala Vita Bleachedguide. A intensidade da sensibilidade dental no grupo vestibular e palatina foi de 1,0 ± 1,5 unidades VAS, enquanto no grupo apenas vestibular foi de 0,7 ± 1,3. A diferença média (IC 95%) após o protocolo de duas semanas foi de -0,2 unidades VAS (-0,5 a 0,0), uma diferença não estatisticamente e clinicamente significativa (teste t pareado, p = 0,1). A intensidade de irritação gengival no grupo vestibular e palatina foi de 1,5 ± 1,7 unidades VAS e no grupo apenas vestibular foi de 1,1 ± 1,9. A diferença média (IC 95%) após o protocolo de duas semanas foi de 0,4 (-0,2 a 0,5) e não foi estatisticamente e clinicamente significativa (teste t pareado, p = 0,1). O risco de sensibilidade dental foi semelhante entre os grupos. O risco de irritação gengival foi maior no grupo apenas vestibular (p < 0,002).

Conclusão ou Conclusões

O clareamento caseiro nas superfícies vestibulares e palatina não aumenta o grau de clareamento em comparação com o clareamento vestibular tradicional.

Agradecimentos

Agradecimento ao Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico pela bolsa concedida pela Iniciação Científica.

CARNEIRO, Taynara S. et al. Gingival irritation in patients submitted to at-home bleaching with different cutouts of the bleaching tray: a randomized, single-blind clinical trial. **Clinical Oral Investigations**, v. 26, n. 6, p. 4381-4390, 2022.

FICK, Adolph. On liquid diffusion. **Journal of Membrane Science**, v. 100, n. 1, p. 33-38, 1995.