

Clareamento dental em consultório como tratamento estético: Relato de caso

Dental whitening in the office as an aesthetic treatment: Case report

DOI:10.34117/bjdv7n11-479

Recebimento dos originais: 12/10/2021

Aceitação para publicação: 25/11/2021

Alec Gabriel Soares Martins

Acadêmico do curso de odontologia do Centro Universitário Fametro (CEUNI)

Av. Constantino Nery, 3204 – Chapada, Manaus-AM, 69050-000.

E-mail: alecgabriel99@gmail.com

Fabrcia Nancy Oliveira de Sena

Acadêmica do curso de odontologia do Centro Universitário Fametro (CEUNI)

Av. Constantino Nery, 3204 – Chapada, Manaus-AM, 69050-000.

E-mail: fabricianancy36@gmail.com

Roberto Luiz de Menezes Martinho

Mestre em ciências odontológicas e docente do curso de odontologia do Centro Universitário Fametro (CEUNI)

Av. Constantino Nery, 3204 – Chapada, Manaus-AM, 69050-000.

E-mail: robertomartinho@gmail.com

Michele di Benedetto

Acadêmica do curso de odontologia do Centro Universitário Fametro (CEUNI)

Av. Constantino Nery, 3204 – Chapada, Manaus-AM, 69050-000.

E-mail: benedettom61@gmail.com

Nayhane Cristine da Silva de Oliveira

Especialista em odontopediatria e docente do curso de odontologia do Centro Universitário Fametro (CEUNI)

Av. Constantino Nery, 3204 – Chapada, Manaus-AM, 69050-000.

E-mail: dranayhaneoliveira@gmail.com

Karina Alessandra Guimarães Barbosa

Doutora em ciências da educação e coordenadora do curso de odontologia do Centro Universitário Fametro (CEUNI)

Av. Constantino Nery, 3204 – Chapada, Manaus-AM, 69050-000.

E-mail: guimaraeskarina2013@gmail.com

Juliana Lopes de Sá

Mestre em ciências odontológicas e docente do curso de odontologia do Centro Universitário Fametro (CEUNI)

Av. Constantino Nery, 3204 – Chapada, Manaus-AM, 69050-000.

E-mail: juliana.lopes@fametro.edu.br

Gabriela de Figueiredo Meira

Doutora em odontopediatria e docente do curso de odontologia do Centro Universitário Fametro (CEUNI)

Av. Constantino Nery, 3204 – Chapada, Manaus-AM, 69050-000.

E-mail: gabriela.meira@fametro.edu.br

RESUMO

Este estudo tem como objetivo relatar um caso clínico de clareamento dental feito em consultório, sob total supervisão profissional, descrevendo as etapas para obtenção de uma mudança satisfatória na estética do sorriso. Paciente do gênero masculino apresentou queixa de incômodo ao sorrir pelo tom amarelado que seus dentes apresentavam. Após exame clínico, foi verificada a presença de uma restauração satisfatória em resina composta classe III na mesial dos elementos 11 e 21 e a medição de cor dos dentes superiores estabeleceu as cores A2 para os incisivos centrais e A3,5 para os caninos. Na arcada inferior, os incisivos centrais e caninos, apresentaram cor A2. Com isso, foi indicado como terapêutica o clareamento dental de consultório. O tratamento se deu em três sessões com intervalo de sete dias entre elas, em cada uma a aplicação do gel nos dentes se deu com a permanência desse em contato com a superfície dos dentes por um período de oito minutos interrompidos, e reaplicado por mais oito minutos por duas vezes. Ao final o paciente alcançou a cor B1 da escala VITAPAN® Classical e no que diz respeito à sensibilidade, o paciente relatou não ter tido nenhuma sintomatologia dolorosa durante e após o tratamento. Desse modo, obteve-se um resultado satisfatório do ponto de vista estético com a satisfação máxima do paciente e concluiu-se que o clareamento dental é uma alternativa de tratamento eficaz na melhoria da estética do sorriso.

Palavras-chave: Clareamento dental, Estética dentária, Cor.

ABSTRACT

This study aims to report a clinical case of dental whitening performed in the office, under full professional supervision, describing the steps to achieve a satisfactory change in the aesthetics of the smile. Male patient complained of discomfort when smiling because of the yellowish tone that his teeth presented. After clinical examination, the presence of a satisfactory restoration in class III composite resin was verified in the mesial of elements 11 and 21, and the color measurement of the upper teeth established the colors A2 for the central incisors and A3.5 for the canines. In the mandibular arch, the central incisors and canines showed A2 color. With this, dental whitening in the office was indicated as therapeutic. The treatment took place in three sessions with an interval of seven days between them, in each session the gel was applied to the teeth with the gel remaining in contact with the teeth surface for a period of eight uninterrupted minutes, and reapplied for another eight minutes twice. At the end, the patient reached color B1 of the VITAPAN® Classical scale and with regard to sensitivity, the patient reported not having any painful symptoms during and after treatment. Thus, we obtained a satisfactory result from an aesthetic point of view with maximum patient satisfaction and it was concluded that tooth whitening is an effective treatment alternative in improving the aesthetics of the smile.

Keywords: Dental Bleaching, Esthetics, Dental, Color.

1 INTRODUÇÃO

Atualmente, a harmonia do sorriso tem sido muito procurada, uma vez que os meios de comunicação noticiam o padrão estético, que é representado por dentes brancos, bem contornados e corretamente alinhados. Desse modo, os pacientes procuram o cirurgião-dentista, muitas vezes, na busca de ter um sorriso mais harmonioso e de elevar sua autoestima e cabe ao profissional ver a melhor forma de suprir a queixa do paciente.¹

Dentre os tratamentos estéticos mais procurados na odontologia são as lentes de contato, facetas de porcelana, bichectomia e o clareamento dental. O clareamento dental é um procedimento estético muito procurado nos consultórios odontológicos pois é considerado um tratamento moderno e conservador, que tem o objetivo de fazer com que dentes escurecidos fiquem com uma coloração bem mais clara e com aspecto saudável.^{2,3}

Tendo em vista que o clareamento dental é uma técnica amplamente utilizada, pode apresentar algumas limitações referentes ao tratamento. Uma das principais restrições é não realizar esse procedimento em pacientes com restaurações extensas, sensibilidade dental, gengivas irritadas e fumantes.⁴

As técnicas de clareamento dental podem ser: caseiro supervisionado, de consultório ou a utilização das duas para um melhor resultado. Para dentes vitais e não vitais e o que vai determinar se o clareamento vai ser interno ou externo e qual a conduta será escolhida no decorrer do procedimento terapêutico será as condições que o paciente apresentar tanto ao grau de sensibilidade, quanto ao tempo que o mesmo informa ter para a finalização do tratamento. Portanto é necessário que o profissional faça um correto diagnóstico a fim de escolher a melhor técnica para a satisfação do paciente levando em consideração a saúde bucal.^{5,6}

O procedimento de clareamento consiste na aplicação de um gel clareador contendo peróxido de carbamida ou peróxido de hidrogênio sobre os elementos a serem submetidos ao processo. O peróxido de hidrogênio, usado no clareamento dental de consultório, apresenta uma concentração mais alta que o peróxido de carbamida. É importante também ressaltar que trata-se de um procedimento de rápida duração por meio de uso dos géis clareadores, apresentando proteção dos tecidos gengivais e um resultado imediato, tornando uma das terapêuticas mais procuradas pelos pacientes.^{7,8}

Um dos principais efeitos adversos desse procedimento é a sensibilidade dentária, que pode causar um incômodo no paciente durante e após o procedimento clareador. Geralmente a sensibilidade ocorre por conta da concentração e o tempo de exposição do agente clareador utilizado. A forma mais efetiva de evitar com que isso aconteça é

utilizando agente dessensibilizante e procurando géis clareadores que possuem essa substância na sua composição.⁹

O objetivo deste trabalho é relatar um caso de clareamento dental de consultório em dentes vitais, sob total supervisão profissional, para obtenção de uma melhor estética do sorriso do paciente.

2 RELATO DE CASO

Paciente do gênero masculino, compareceu à clínica odontológica do Centro Universitário Fametro - CEUNI, queixando-se da coloração amarelada de seus dentes. Ao exame extraoral, o paciente não apresentou nenhuma alteração digna de nota. Ao exame intraoral, constatou-se a normalidade dos tecidos moles e os elementos dentários encontravam-se hígidos (Figura 1), e notou-se a presença de uma restauração satisfatória em resina composta classe III na mesial dos elementos 11 e 21. A tomada de cor inicial dos dentes superiores estabeleceu as cores A2 para os incisivos centrais (Figura 2a) e A3,5 para os caninos (Figura 2b). Na arcada inferior, os incisivos centrais e caninos, apresentaram cor A2.

Diante do diagnóstico, procedeu-se ao tratamento de clareamento dental de consultório, uma vez que o método é pouco invasivo e apresenta bons resultados na experiência clínica e na literatura. O tratamento proposto foi a realização de clareamento de consultório utilizando peróxido de hidrogênio a 35%, visto que o paciente não apresentou nenhum relato de sensibilidade dentária. Após concordância do TCLE, o paciente comprometeu-se a cooperar e o tratamento iniciou-se com a adequação do meio realizando a profilaxia com pedra pomes (Figura 3). Em seguida, foi feita a seleção da cor inicial dos dentes do paciente utilizando a escala de cor Vita Classical® (Vita, Zahnfabrik, Sackingen, Alemanha) (Figura 4).

Foi realizada a primeira sessão de clareamento, utilizando o gel com peróxido de hidrogênio a 35% Pola Office Bulk (SDI, Austrália). O tecido gengival dos dentes a serem clareados foram isolados com barreira gengival fotopolimerizável (Gingival barrier® - SDI, Austrália). Em conformidade com as instruções do fabricante, o gel com peróxido de hidrogênio a 35% Pola Office Bulk (SDI, Austrália) foi manipulado na proporção de 2 medidas de pó e 12 gotas de líquido. Em seguida, foi aplicado na face vestibular dos elementos a serem clareados por um período de 08 minutos interrompidos, e reaplicado por mais 08 minutos por duas vezes, totalizando 24 minutos em cada sessão de clareamento (Figura 5). Foram realizadas três sessões de clareamento com um intervalo de 1 semana.

Durante o tratamento de clareamento dental de consultório, o paciente não relatou sensibilidade dentária e mostrou-se muito satisfeito com o resultado obtido. Após a finalização do tratamento, o incisivo central e canino superiores e inferiores alcançaram a cor B1, caracterizando o final do tratamento proposto. (Figura 6).

Figura 1 - Foto intrabucal frontal e lateral direita



Figura 2 - Mensuração inicial de cor através da escala de cor Vita Classical®



Figura 3 - Profilaxia com pedra pomes



Figura 4 - Aplicação da barreira gengival fotopolimerizável (Gingival barrier® - SDI)



Figura 5 - Aspecto inicial após a primeira sessão de clareamento

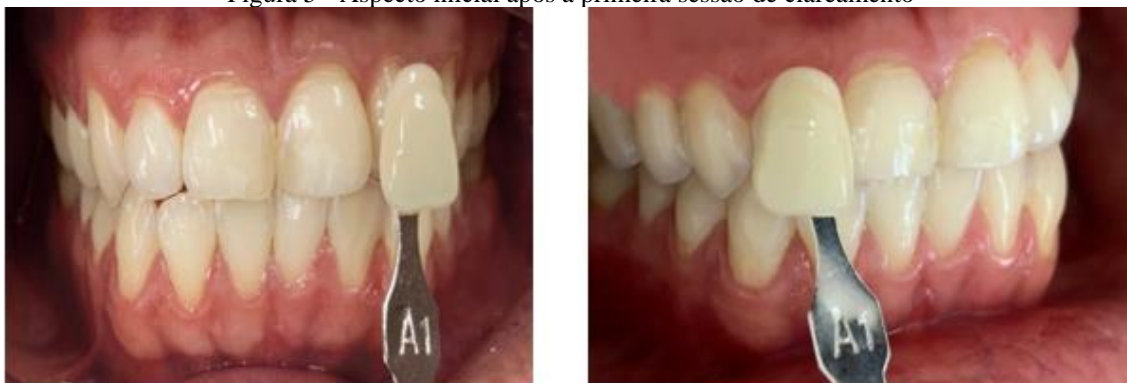


Figura 6 - Aspecto final



Figura 7 - Fotografia intrabucal final e coloração inicial utilizando a escala de cor Vita Classical®



Figura 8 - Fotografia de três meses de acompanhamento



3 DISCUSSÃO

No presente estudo foi realizado o clareamento dental em paciente com queixa estética. Segundo Rehman et al. (2011) o tratamento clareador é uma excelente alternativa como tratamento estético por resultar em um sorriso mais brilhante e mais atraente para o paciente, além de ter um baixo custo e ser minimamente invasivo.

A técnica de tratamento foi o clareamento em consultório com uso do peróxido de hidrogênio a 35% em três sessões, com intervalo de uma semana entre as sessões. Dados que corroboram com Soares et al. (2010), o peróxido de hidrogênio gera menor sensibilidade ao paciente, sendo mais seguro tendo em vista que a administração do gel clareador é feita pelo cirurgião-dentista no consultório e apresenta resultados satisfatórios, como a remoção dos pigmentos sem ocasionar sensibilidade dentária e com comprovação científica por meio de vários estudos (BERSEZIO, C. 2018; ALMEIDA, F. S, 2021). No entanto, o estudo de Freire (2009) verificou que o peróxido de carbamida é um agente seguro quanto ao risco de desmineralização da estrutura dental, mas precisa

do uso da moldeira por algumas horas durante o dia e o resultado final é obtido por um período maior de tempo.

O material de escolha foi o Pola Office Bulk® na apresentação comercial pó e líquido, contendo 03 gramas de pó e 20 ml de Pola Office líquido. Trata-se de um gel clareador que possui na sua composição um líquido de 35% de peróxido de hidrogênio e 65% de água e o pó contendo agentes espessantes, catalisadores e dessensibilizantes que maximizam o conforto do paciente na cadeira do profissional, por ser um sistema que requer o mínimo de tempo, sendo necessário 3 aplicações de 8 minutos por sessão, por se tratar de um gel a base de peróxido de hidrogênio, com pH neutro.

Um dos principais efeitos colaterais desse procedimento é a sensibilidade dentária, que apresenta-se na forma de dor e desconforto que podem ser resultado da difusão e penetração dos radicais livres com baixo peso molecular, capazes de desnaturalizar as proteínas, penetrar no esmalte e difundir pela matriz orgânica da dentina para exercer seu efeito branqueador e chegar até a câmara pulpar (NIE et al., 2017). Segundo Semprebom (2019) a presença de túbulos dentinários na estrutura dentária permite que esses radicais livres atinjam o tecido pulpar, levando a esses efeitos adversos. A taxa de penetração desses radicais livres depende da concentração de peróxido de hidrogênio, do tempo de aplicação, do número de aplicações e da existência de trincas ou restaurações na superfície dentária. O peróxido de hidrogênio promove o branqueamento dental, mas também pode causar inflamação da polpa dentária junto com a liberação de células inflamatórias e mediadores inflamatórios, que podem danificar as células da polpa dentária.

Medidas como a aplicação de dessensibilizantes e a preferência por gel com baixas concentrações são essenciais para evitar que esse efeito adverso ocorra (MENDES et al., 2017). De acordo com Rodrigues (2017), o uso desses produtos é um método satisfatório e efetivo para o controle da sensibilidade durante o clareamento dental. Como vantagem, pode ser citado a ausência de sensibilidade durante todo o tratamento, provavelmente relacionada ao uso de dessensibilizante empregado em todas as sessões de clareamento.

Portanto, o tratamento proposto foi bem aceito paciente, não houve relato de sensibilidade, tratando-se portanto, de uma alternativa para os pacientes com a queixa de insatisfação com a cor dos elementos dentários, uma vez que um sorriso agradável permite com que as pessoas tenham uma melhor qualidade de vida e aumenta a aceitação

do indivíduo pela sociedade devido a boa impressão que causa nos relacionamentos interpessoais (TJAN; MILLHER, 1984).

O paciente encontra-se em preservação por dois meses e mostrou-se satisfeito com o resultado. Ao final do tratamento as restaurações foram reavaliadas e classificadas como satisfatórias, e a conduta estabelecida foi a de manter as restaurações realizando apenas seu acabamento e polimento, já que em nenhum momento do tratamento o paciente relatou sensibilidade. Essa conduta é justificada através da odontologia de mínima intervenção, que tem como objetivo a manutenção de tecido dental sadio e a troca de restauração resultariam em desgaste de estrutura dental sadia. No entanto, essas restaurações serão sempre acompanhadas ao longo do tempo, e se houver necessidade de troca, esta será realizada.

4 CONCLUSÃO

Nesse sentido, como foi observado no presente relato de caso, o clareamento dental é uma alternativa de tratamento eficaz na melhoria da estética do sorriso, tanto como terapêutica isolada, quanto como primeiro passo de um plano de tratamento maior para o restabelecimento da harmonia e função dos dentes, além de devolver ao paciente a satisfação com seu próprio sorriso.

REFERÊNCIAS

- AGUIAR, K.; MACÊDO, N.; SANTOS, A.; MILHOMEM, C. Reabilitação estética do sorriso: clareamento em consultório com gel de baixa concentração – Relato de caso. *Original Article, J Business Techn*, 16(1): 99-107, 2020.
- BERSEZIO, C, ESTAY, J, JORQUERA, G, PENA, M, ARAYA, C, ANGEL, P, FERNANDEZ, E. Effectiveness of Dental Bleaching With 37.5% and 6% Hydrogen Peroxide and Its Effect on Quality of Life. *Kings College London-FWIC Journals*. Outubro 2018.
- CARNEIRO, L. F. S. Clínica. *International Journal of Brazilian Dentistry*. v.6, n.3, Ponto, 2010.
- CASTRO, L. F. E.; SILVA, M. P. S.; OLIVEIRA J. F. G.; FILHO S. M. C. M.; MONTEIRO G. Q. M. Influência da mudança de protocolo de clareamento dentário em consultório no resultado estético. *Revista UNINGÁ, Maringá*, v. 55, n. 3, p. 130-139, jul./set. 2018.
- SILVA ARJ; GUÊNES GMT. Clareamento dental em consultório para melhoria da estética do sorriso: relato de caso. *Revista Saúde e Ciência online*, v.8, n.3, p.84-92, dez. 2019.
- SRINIVASAN, S. et al. Dental Bleaching- Case Report & Review. *Saudi J Oral Dent Res, Dubai*, v.9, n.4, p. 589-592, set. 2019.
- VIEIRA, A. P. S.; LEITÃO, A. S.; PATRÍCIO, C. E. G.; CERQUEIRA, F. S. Consequências do clareamento em dentes vitais e na saúde geral do paciente. *Revista Campo do Saber, Cadebelo-PB*, v. 4, n. 5, p. 33-47, nov. 2018.
- WANG, C. et al. Esthetics and smile-related characteristics assessed by laypersons. *Journal of Esthetic and Restorative Dentistry*, v. 30, n. 2, p. 136– 145, 2018.
- ALMEIDA, F. S. de O. et al. Controle da sensibilidade dentária associada ao clareamento dental: relato de caso. *ARCHIVES OF HEALTH INVESTIGATION*, v. 10, n.1, p. 94-99, 2021.
- REHMAN, K. et al. Assessing the Perception of Smile Attractiveness in Young Adults, v. 20, n. 04, p. 206–210, 2011.
- SOARES, F. F; Sousa, J. A. C; Maia, C. C.; Fonte, C. M.; Cunha, L. G.; Freitas; A. P. Clareamento Dental em dentes vitais: Uma revisão Literária, *Rev. Saúde*; v. 4, n. 1, p. 72-84, 2010. FREIRE, A. et al. Effect of storage temperature on pH of in-office and at-home dental bleaching agents. *Acta Odontologica Latinoamericana*, v. 22, n. 1, p. 27-31, 2009.
- TJAN, A. H.; MILLHER, G. D. The some esthetic factor in a smile. *J. Prosth. Dent.*, v. 51, n. 1, p. 24-28, 1984.
- NIE, J. et al. Comparison of efficacy and outcome satisfaction between in-office and home teeth bleaching in Chinese patients. *Journal of oral Science*, v. 58, n. 4, p. 527-532, 2017.
- SEMPREBOM, M. C. et al. Análise objetiva da alteração de cor resultante do clareamento dental: relato de dois casos clínicos. **Revista Uningá**, v. 56, n. 4, p. 206-217, 2019.
- Mendes M, Deps SD, Freitas MIM, Frizzera F, Pimentel MJ, Castro GC. Clareamento dental. *Rev Cient Faesa*; v. 13 n. 1, p. 37-42, 2017.
- RODRIGUES, F. T. Effect of bleaching teeth with hydrogen peroxide on the morphology, hydrophilicity, and mechanical and tribological properties of the enamel. *Wear*, v. 374, n. 1, p. 21-28, 2017.