

**O QUE NÃO TE CONTAM
SOBRE**

**SENSIBILIDADE
NO
CLAREAMENTO DENTAL**

Giuliano Calvino



GranDoctor

Uma revisão sistemática publicada no Journal of the American Dental Association (JADA) mostrou que entre **55% e 78% dos pacientes relataram sensibilidade** dental após clareamentos com peróxido de hidrogênio ou peróxido de carbamida

E muitos desses pacientes acabam desistindo de dar continuidade ou, até mesmo, de realizar o procedimento, por medo de sentir a dor novamente

Portanto, é de extrema importância nos aprimorarmos no conhecimento técnico e científicos de como realizar o procedimento da maneira correta, evitando ao máximo a sensibilidade dentária

Sabendo que o clareamento dental é um procedimento extremamente rentável, muitos dentista usam ele como porta de entrada para o mercado odontológico, mas a grande maioria dos profissionais não são **experts** e por isso acabam perdendo muitos pacientes, e é aí onde **EU VOU TE AJUDAR!**

GranDoctor

PRIMEIRA COISA QUE DEVEMOS TER EM MENTE

NÃO EXISTE você garantir para seu paciente um clareamento dental com **ZERO** sensibilidade

Mas sim, é possível realizar um clareamento e não causar nenhuma sensibilidade em seu paciente ou pelo menos reduzir bastante as chances, ensino isso com detalhes na *GranDoctor*

Só tome cuidado com o que você promete ao seu paciente,
ELE VAI TE COBRAR!

Como sempre digo, clareamento dental não é uma receita de bolo.

Somos da área da saúde e lidamos com seres humanos, e todos nós temos nossas características e necessidades individuais

Cuidado com esses protocolos e métodos milagrosos que gurús e blogueiras de clareamento vendem por aí nas redes sociais, não caia nessas besteiras!

GranDoctor

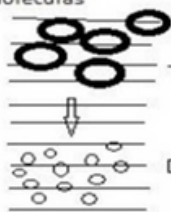
MECANISMO DE AÇÃO

O gel clareador atua nos dentes principalmente por meio do **peróxido de hidrogênio** ou do **peróxido de carbamida** (o qual também contém peróxido de hidrogênio em menor quantidade)

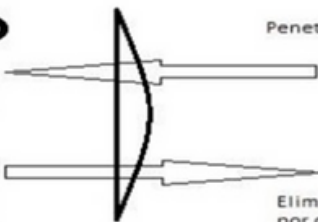
Esses compostos penetram pelo esmalte do dente até chegar na dentina, liberando radicais livres que quebram as macromoléculas de pigmento responsáveis pelas manchas, transformando-as em moléculas menores e eliminando-as por difusão. O processo reduz a coloração dos dentes, tornando-os mais claros

A eficácia e a duração do tratamento podem variar conforme a concentração do gel e o tempo de aplicação

Quebra das
macromoléculas



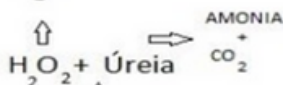
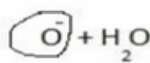
DENTINA



ESMALTE

Penetra

Eliminado
por difusão



INÍCIO >

PERÓXIDO DE
CARBAMIDA

GranDoctor

Então como surge a sensibilidade?

Primeiro temos que saber a diferença entre ***SENSIBILIDADE*** e ***HIPERSENSIBILIDADE***

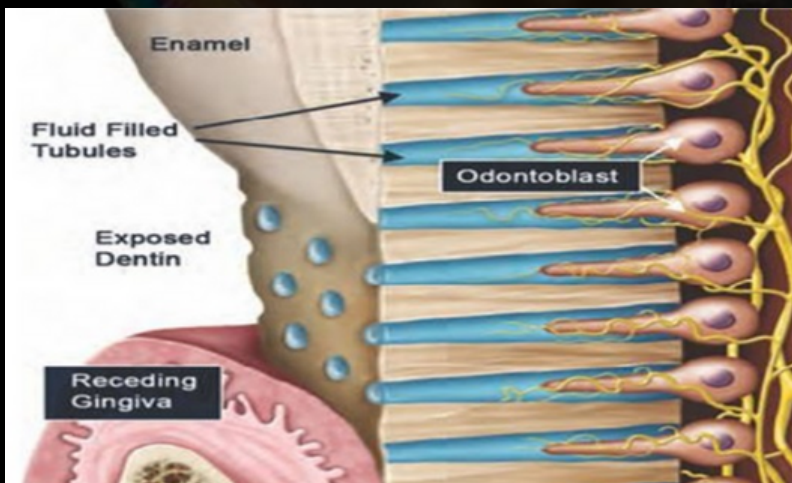
A **sensibilidade** dentinária consiste em uma resposta habitual ao estímulo, já a **hipersensibilidade** está relacionada a fatores que levam à perda de estrutura mineral e periodontal, o que ocasiona uma resposta dolorosa exacerbada e aguda
(LNC - Lesões não cariosas)

- EROSÃO
- ABFRAÇÃO
- ATRIÇÃO
- ABRASÃO

A teoria que melhor explica a sensação de dor da sensibilidade é a:

TEORIA DA HIDRODINÂMICA DE BRÄNNSTRÖM

O estímulo (mecânico, químico, físico ou biológico), ao entrar em contato com a dentina, onde estão localizados os túbulos dentinários, que ao seu interno contém líquidos que se movimentam rapidamente, causando uma reação inflamatória que é captada pelos odontoblastos que estão conectados à polpa do dente, enviando um sinal de dor ao sistema nervoso central



E COMO SURGEM AS LNC? (Lesões não cariosas)



Rotina, hábitos, alimentação e consequências...

GranDoctor

PENSE BEM...

TODO MUNDO USANDO ESCOVAS MACIAS



**MAS TODO MUNDO CADA VEZ MAIS COM
RECESSÃO GENGIVAL**



**NÃO SEJAMOS SIMPLISTAS NO
NOSSO DIAGNÓSTICO!**

**PREVALÊNCIA E GRAVIDADE DE LESÕES CERVICAIS NÃO
CARIOSAS E HIPERSENSIBILIDADE DENTINÁRIA: ASSOCIAÇÃO
COM QUALIDADE DE VIDA ENTRE ADULTOS**

CONCLUSÃO

Aproximadamente dois terços dos adultos brasileiros apresentam desgastes na região cervical dos dentes. A HD é um sintoma frequente na população e impacta de forma significativa a dimensão dor física da qualidade de vida relacionada a saúde bucal dos adultos, independente da presença de LCNC, podendo limitar a escolha dos alimentos pelos indivíduos.

DIAGNÓSTICO DE HIPERSENSIBILIDADE

**Se quisermos de fato ter um excelente
prognóstico no nosso clareamento
dental**

**Será necessário um planejamento individual
para cada paciente, mesmo se tratando de
um “simples” clareamento dental**

**Temos que conhecer muito bem a rotina e
os hábitos dos nossos pacientes durante a
anamnese e exame intraoral para realizar
um ótimo planejamento, e assim, indicar o
melhor tratamento para eles**

**+ CONFORTO
+ EFICÁCIA
- SENSIBILIDADE**

GranDoctor

DESSENSIBILIZANTES

Fluór:

pode ser indicado o uso antes e logo após o clareamento em consultório para ajudar na sensibilidade e na remineralização dos dentes
(NÃO UTILIZAR O ÁCIDULADO)

Dentifrícios:

Em alguns casos os cremes dentais podem ter uma boa indicação para ajudar na sensibilidade do paciente, não é o ideal, porém temos muitos relatos com feedbacks positivos que utilizam para fins terapêuticos

Dessensibilizantes:

Divididos em neurais e obliteradores, sendo que o neural age realizando uma analgesia nos odontoblastos e os obliteradores bloqueiam a passagem dos estímulos para dentro do túbulo dentinário através de sua vedação

***Dessensibilizantes não interferem no resultado do clareamento**

***Dessensibilizantes tratam apenas os sintomas e não as causas**

Ex:

Nitrato de potássio = Neural (padrão ouro)

Arginina e Fluoreto de sódio = Obliterador

São diversos os produtos disponíveis no mercado, sempre olhar a bula antes do uso!

GranDoctor

TEMPO DE USO X PORCENTAGEM

Estudos demonstram que a relação do tempo de uso das moldeiras em casa com a porcentagem do gel utilizado não varia muito o resultado final, porém existe uma boa diferença quando se fala em sensibilidade

As porcentagens dos géis são basicamente para sabermos quanto tempo devemos utilizar a moldeira de clareamento caseiro

Ou seja, quanto maior a porcentagem do gel, menos tempo precisamos fazer uso das moldeiras, quanto menor a porcentagem, mais tempo de uso

Só com o controle do tempo e da porcentagem dos géis conseguimos controlar boa parte dos casos de sensibilidade dos pacientes

Por isso prefira o peróxido de carbamida para os seus pacientes que vão realizar o clareamento em casa com as moldeiras

Pois ele, uma vez que ao ser degradado, libera menor quantidade de peróxido de hidrogênio e a ureia, na qual irá contribuir para manter o PH menos ácido, diminuindo as chances de sensibilidade do paciente

Eu pessoalmente gosto muito de indicar o de 10% de peróxido de carbamida para a maioria dos meus pacientes

Pois irá clarear igual a todos os outros, porém com bem menos chances de causar sensibilidade

A diferença do tempo de uso de uma porcentagem menor para uma maior é bem pouca, foque no conforto do paciente

Outros fatores que também interferem interferem diretamente na sensibilidade do paciente são:

O PH do géel clareador e a quantidade de gel depositado no dente do paciente

Portanto, prefira géis com o ph mais neutro ou básico (alcalino)

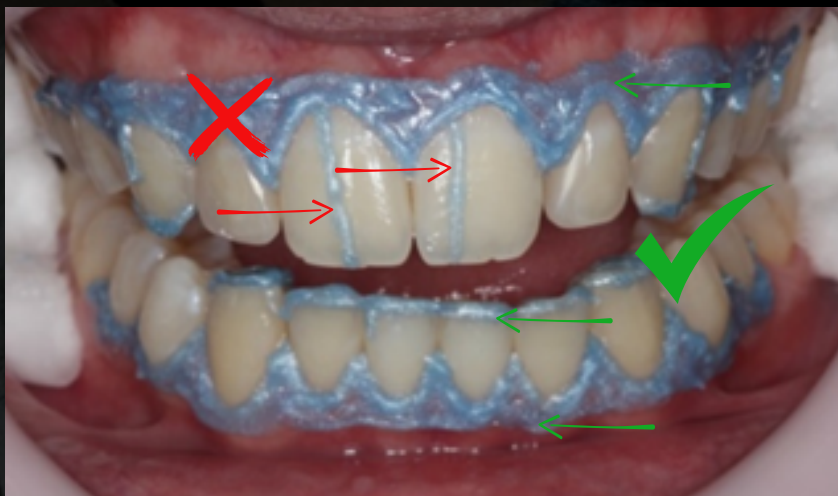
E não exagere na quantidade de gel depositado no dente do paciente, lembre-se que o esmalte é delgado e permeável, portanto uma fina camada de gel já é suficiente para clarear e evitar excessos para dentro da polpa do dente

Para realizar o clareamento no seu paciente de maneira mais confortável, é interessante o recobrimento das exposições de dentina como por exemplo as bordas incisais desgastadas e recessões gengivais (principalmente se você não tiver muita experiência na aplicação do gel clareador)

Ao contrário das trincas em esmalte que são visíveis a olho nu e não precisam de proteção, pois essas são muito superficiais e não interferem na sensibilidade durante o clareamento, não há comprovação científica sólida para esta afirmação

Além disso, em todos esses anos de prática clínica e de estudos, nunca vi esse tipo de trinca causar sensibilidade nos meus pacientes durante o clareamento dental, **as trincas que devemos nos preocupar são outras!**



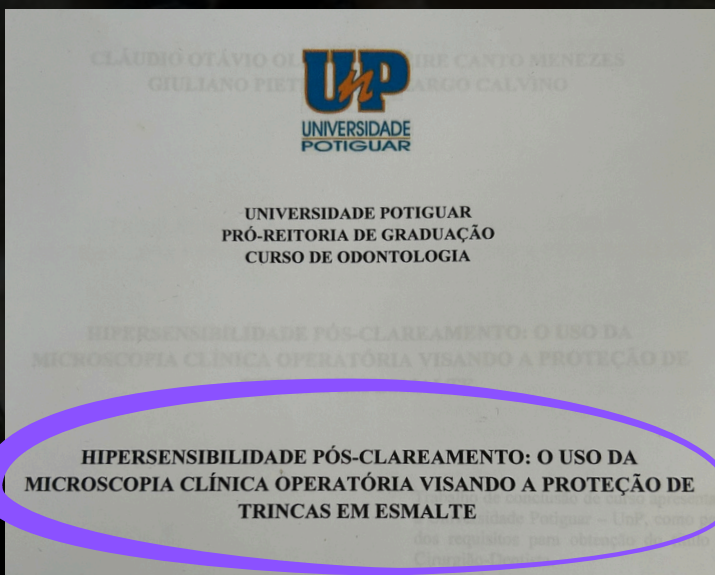


Fiz isso por muito tempo, mas com a experiência clínica e me atualizando nos estudos não faço mais



Porém, proteger as infiltrações das restaurações com a própria barreira gengival e/ou outros materiais, contornando a infiltração ainda é indicado, pois de fato se trata de uma **INFILTRAÇÃO!**

Tenho um carinho muito grande por essa tema em específico, pois foi o tema do meu TCC, que ainda hoje faz parte das minhas palestras e apresentações em universidades e congressos nas quais falo sobre o clareamento dental



GranDoctor

Espero que esse Ebook tenha sido de bom proveito e que tenha te ajudado a esclarecer algumas dúvidas

Lembrando que essa é uma versão bem reduzida do meu ebook sobre clareamento dental, que aconselho fortemente caso queira aprimorar seus conhecimentos sobre o tema

O guia completo do clareamento dental



Link na bio do meu instagram



@drgiulianocalvino

***Lembra na primeira página que eu disse que ia te ajudar?**

**USE O CUPOM:
GRANDOCTOR**

para garantir 17% de desconto na compra do ebook

67 páginas

GranDoctor

ALGUNS FEEDBACKS DO EBOOK

★ 5

Excelente conteúdo para quem quer se atualizar. Objetivo, claro e de leitura de fácil entendimento. Recomendo muito!!!

MICHEL.

★ 5

Ebook sensacional, muito didático, conteúdo bastante completo. Muito satisfeito com o produto!

ARTHUR.

★ 5

Conteúdo completo, ao mesmo tempo objetivo e de fácil compreensão! 🍌🍌🍌

MARCELLA.

★ 5

Gostei muito. Super interativo e de fácil aprendizado. Parabéns! 🍌🍌🍌🍌

ANNE.

Achei muito bom

Bem resumido

Já fui p uma palestra sua sobre clareamento na unp,gostei muito do slide e da forma como vc explicou

Só q perdi todas as fotos 😭

Quando vi o e-book

Peguei logo

E enquanto volto para Natal, vou de leitura e esquema super didático que o amigo [@drgiulianocalvino](#) fez para o colegas da odontologia 🍌🍌🍌

Super recomendo!!

Gostei muito, Giuliano! Um conteúdo bem explicativo, bem resumido, eu conseguir tirar todas as minhas dúvidas sobre clareamento e agora vou praticar com mais segurança 🍌

GranDoctor

**Para qualquer dúvida, conte sempre
comigo, estarei a disposição, será um
prazer te ajudar!**

**E não esqueça de me seguir nas redes sociais
para novos conteúdos em primeira mão!**



@drgiulianocalvino



Giuliano Calvino



Giuliano Calvino

***Aguardo seu feedback
no meu direct sobre o
ebook, ok?!***



MUITO OBRIGADO
Deus te abençoe

REFERÊNCIAS

BRANNSTROM M.; The hydrodynamic theory of dentinal pain: sensation in preparations, caries and the dentinal crack. J Endod, v.42, n.6, p.331-333. 1984

BARTLETT DW, Shah P. A Critical Review of Non-carious Cervical (Wear) Lesions and the Role of Abfraction, Erosion, and Abrasion. J Dent Res. 2006; 85: 306-312.

FIGUEIREDO VMG, Santos RL, Batista AUD. Avaliação de hábitos de higiene bucal, hábitos alimentares e pH salivar em pacientes com ausência e presença de lesões cervicais não cariosas. Rer Odontol Unesp 2013; 42(6):414-419.

TAY, L.Y. et al. Assessing the effect of a desensitizing agent used before inoffice tooth bleaching. J Am Dent Assoc. [S.1], v. 140, n. 10, p.1245-51, Oct 2009.

LEONARD JR, R. H.; SHARMA, A.; HAYWOOD, V.B. Use of different concentrations of carbamide peroxide for bleaching teeth; an in vitro study. Quintessence Int., Berlin, v.29, n.8, p.503-507, Aug. 1998

GökAY O, Tunçbilek M, Ertan R. Penetration of the pulp chamber by carbamide peroxide bleaching agents on teeth restored with composite resin. J Oral Rehabil. 2000;27:428-31.

CLARK, D.; SHEETS, C.G.; PAQUETTE, J.M. Definitive diagnosis of early enamel and dentin cracks based on microscopic evaluation. J. Esthet. Restor.Dent., Hamilton, v.15, p.391-401, 2003

<http://hdl.handle.net/1843/34981>

Centenaro GG, Favoreto MW, Cordeiro DCF, Carneiro TS, Basting RT, Reis A, Loguercio AD. Effect of a brush tip on in-office bleaching gels in an attachable syringe: Hydrogen peroxide penetration, bleaching efficacy and amount of gel expended. *J Dent.* 2024 Sep;148:105239. doi: 10.1016/j.jdent.2024.105239. Epub 2024 Jul 15. PMID: 39019248.

Balladares L, Alegría-Acevedo LF, Montenegro-Arana A, Arana-Gordillo LA, Pulido C, Salazar-Gracez MT, Reis A, Loguercio AD. Effects of pH and Application Technique of In-office Bleaching Gels on Hydrogen Peroxide Penetration into the Pulp Chamber. *Oper Dent.* 2019 Nov/Dec;44(6):659-667. doi: 10.2341/18-148-L. Epub 2019 Apr 22. PMID: 31009314.

