

BRAZILIAN JOURNAL OF IMPLANTOLOGY AND HEALTH SCIENCES

COMPARAÇÃO DA EFICÁCIA DO CLAREAMENTO DENTAL COM GÉIS DE PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO EM DIFERENTES CONCENTRAÇÕES: REVISÃO DE LITERATURA INTEGRATIVA

Mariana do Nascimento Silva¹, Maria Vitória Paz Roeder¹, Laura Barbosa Santos Di Milhomem¹, Ana Carolina Soares Diniz¹.

REVISÃO DE LITERATURA INTEGRATIVA

RESUMO

INTRODUÇÃO: O clareamento dental promove resultados satisfatórios de maneira conservadora, segura e eficaz em curto intervalo de tempo por meio da utilização de agentes clareadores. A concentração dos géis clareadores deve ser escolhida de forma cuidadosa a fim de evitar a sensibilidade dentária, alcançar a estética desejada e melhorar a qualidade de vida. OBJETIVO: Comparar a eficácia entre os géis clareadores de peróxido de hidrogênio em diferentes concentrações na longevidade do tratamento clareador, riso de sensibilidade dental e impacto na qualidade de vida dos pacientes. METODOLOGIA: Foram utilizados 06 artigos selecionados das bases de dados PubMed e SciELO. Os critérios para inclusão foram estudos clínicos randomizados ou não-randomizados que respondessem à pergunta norteadora "Qual a concentração do gel clareador promove resultados com maior longevidade clareadora, menor sensibilidade dental e melhoria na qualidade de vida dos pacientes?" publicados entre os anos de 2014 e 2019. Os critérios de exclusão foram revisões de literatura e casos clínicos. RESULTADOS: A análise dos resultados evidenciou que não há diferença na eficácia do clareamento dental de acordo com a concentração dos géis clareadores. Entretanto, o clareamento dental pode influenciar, relativamente, na percepção estética e qualidade de vida de cada paciente. CONCLUSÃO: O gel clareador de peróxido de hidrogênio, tanto em baixa quanto em alta concentração é eficaz e promove uma melhor qualidade de vida a longo prazo. A escolha entre as concentrações deve considerar as necessidades e características individuais de cada paciente.

Palavras-chave: Clareamento dental, Estética dental, Qualidade de vida, Longevidade.



COMPARISON OF THE EFFECTIVENESS OF DENTAL WHITENING WITH HYDROGEN PEROXIDE GELS IN DIFFERENT CONCENTRATIONS: INTEGRATIVE LITERATURE REVIEW

ABSTRACT

INTRODUCTION: Tooth whitening promotes satisfactory results in a conservative, safe and effective way in a short period of time through the use of whitening agents. The concentration of whitening gels must be chosen carefully in order to avoid tooth sensitivity, achieve the desired aesthetics and improve quality of life. OBJECTIVE: To compare the effectiveness of hydrogen peroxide whitening gels in different concentrations, providing a more comprehensive understanding of the longevity, sensitivity and benefits that each concentration can offer patients. METHODOLOGY: Six articles selected from the PubMed and SciELO databases were used. The inclusion criteria were clinical studies in the English language that addressed the subjects of the guiding question, with a publication period between the years 2014 and 2019. The exclusion criteria were literature reviews and clinical cases. RESULTS: Analysis of the results showed that there is no difference in the effectiveness of tooth whitening according to the concentration of whitening gels. However, tooth whitening can relatively influence the aesthetic perception and quality of life of each patient. CONCLUSION: Hydrogen peroxide whitening gel, both in low and high concentrations, is effective and promotes a better quality of life in the long term. The choice between concentrations must consider the individual needs and characteristics of each patient.

Keywords: Thooth whitening, Dental aesthetics, Quality of life, Longevity.

Instituição afiliada – ¹Universidade Ceuma

Dados da publicação: Artigo recebido em 18 de Março e publicado em 08 de Maio de 2024.

DOI: https://doi.org/10.36557/2674-8169.2024v6n5p579-593

Autor correspondente: Mariana do Nascimento Silva - <u>marianans525@gmail.com</u>

This work is licensed under a <u>Creative Commons Attribution 4.0</u>

<u>International</u> <u>License</u>.





INTRODUÇÃO

O clareamento dental é um tratamento que já está estabelecido na Odontologia, uma vez que promove resultados satisfatórios de maneira conservadora, segura e eficaz em curto intervalo de tempo por meio da utilização de agentes clareadores resultando em um sorriso mais claro (Rocha *et al.*, 2023). Esses resultados desempenham um papel fundamental na melhoria do bem-estar e das relações sociais, visto que o desequilíbrio na proporção dos elementos do sorriso pode levar a problemas como baixa autoestima, introversão e impactos negativos na saúde mental (Baratieri, Monteiro, Melo, 2012). Dessa forma, o clareamento é capaz de oferecer efeitos positivos que persistem ao longo do tempo, demonstrando melhorias tanto no bem-estar psicossocial quanto na autopercepção, resultando, assim, no aumento da qualidade de vida dos pacientes (Bersezio *et al.*, 2018).

Para realização do procedimento, tem-se a utilização de um gel clareador contendo substâncias como peróxido de carbamida ou peróxido de hidrogênio que deve ser aplicado nos dentes a serem clareados. Esse procedimento pode ser realizado em consultório, em casa, ou combinando esses dois modos de procedimento (Barbosa *et al.*, 2015). A técnica clareadora deve ser escolhida respeitando a individualidade do paciente, levando em consideração as necessidades específicas de cada caso, observando não somente a cor atual dos dentes, mas também a saúde bucal geral (Soares, 2008).

Na técnica realizada em consultório, utiliza-se géis em altas concentrações de peróxido de hidrogênio que variam entre 20% e 38%. Além de resultados mais rápidos, essa técnica oferece um maior controle de aplicação do produto, já que tem a supervisão direta do cirurgião-dentista e não exige a colaboração do paciente com o uso de moldeiras, entretanto, pode causar maior sensibilidade devido ao gel em maiores concentrações (Rezende, Siqueira, Kossatz, 2014).

No clareamento caseiro, tem-se o uso de géis de peróxido de hidrogênio em baixas concentrações, sendo realizada com a aplicação do agente clareador em uma moldeira individualizada de acordo com a arcada do paciente (Bastos *et al.*, 2020). Nesta técnica também existem relatos de sensibilidade dentária, entretanto com um menor risco devido as suas baixas concentrações nos géis clareadores, além disso, pode ser realizada pelo próprio paciente, que deve ser previamente orientado pelo profissional que acompanhará o tratamento (Llena *et al.*, 2020).



Apesar de ser um tratamento efetivo e que apresenta resultados positivos, o clareamento dental pode apresentar como efeito adverso a sensibilidade dentária, podendo ser influenciada por vários fatores como as características individuais do paciente, composição dos géis clareadores e técnicas de aplicação (Kielbassa *et al.*, 2015). Além desses fatores, o tempo de aplicação também demonstra ser uma das causas da sensibilidade, por isso, a concentração dos géis deve ser selecionada de forma cuidadosa (Pontes *et al.*, 2020). Várias tentativas para redução desse efeito adverso têm sido estudadas, incluindo o uso de diferentes dessensibilizantes (Kikly, Jaâfoura, Sahtout, 2019).

Visto que o clareamento é de forma consensual considerado um tratamento efetivo para a problemática dos dentes escurecidos, parece interessante realizar um levantamento da literatura sobre a comparação das diferentes concentrações dos géis clareadores. Sendo assim, o objetivo deste estudo é comparar a eficácia entre os géis clareadores de peróxido de hidrogênio em diferentes concentrações, proporcionando uma compreensão mais abrangente sobre a longevidade, sensibilidade e benefícios que cada concentração pode oferecer aos pacientes.

METODOLOGIA

O presente estudo é uma revisão de literatura integrativa, que visou responder à pergunta norteadora "Qual a concentração do gel clareador promove resultados com maior longevidade clareadora, menor sensibilidade dental e melhoria na qualidade de vida dos pacientes?". Assim foram buscadas as palavras-chave nos Descritores em Ciência da Saúde (https://decs.bvsalud.org/), sendo selecionados os termos: "clareamento dental", "estética dental", "qualidade de vida" e "longevidade".

As buscas foram realizadas nas bases de dados PubMed (National Library of Medicine) e Scielo (Scientific Electronic Library Online), utilizando como auxílio os operadores booleanos AND e OR. Os critérios para inclusão foram estudos clínicos na língua inglesa que abordassem os assuntos da pergunta norteadora, com período de publicação entre os anos de 2014 e 2019. Os critérios de exclusão foram revisões de literatura e casos clínicos.



RESULTADOS

Foram identificados 108 artigos após a realização da busca utilizando os descritores selecionados nas bases de dados PubMed (National Library of Medicine) e Scielo (Scientific Electronic Library Online) (Figura 1). Durante o processo de seleção foram eliminados 2 artigos devido a duplicatas e 87 artigos por se tratarem de revisões de literatura, estudos laboratoriais e casos clínicos. Na fase de coleta e avaliação dos dados, foram escolhidos 19 artigos que atenderam aos critérios de inclusão, todos eles estudos clínicos. Destes, 18 foram provenientes da base de dados PubMed e 1 da base de dados Scielo. A partir dessa seleção, 10 artigos foram excluídos por não se concentrarem na comparação da eficácia entre os géis clareadores, seguidos por mais 3 artigos que não se enquadravam na pergunta norteadora, resultando, por fim, em um total de 6 artigos em língua inglesa que satisfizeram os critérios de inclusão, sendo todos eles estudos clínicos.

A análise dos resultados evidenciou que não há diferença na eficácia do clareamento dental de acordo com a concentração dos géis clareadores. Entretanto, o clareamento dental pode influenciar, relativamente, na percepção estética e qualidade de vida de cada paciente.

Figura 1. Fluxograma.

DENTIFICAÇÃO Artigos encontrados por meio da pesquisa em Bases de Dados (N°108) PUBMED SCIELO Nº85 N°23 SELEÇÃO Artigos excluídos por duplicatas (N°2) Artigos excluídos por não atenderem os critérios de inclusão (Nº87) Artigos completos, avaliados pelos critérios de inclusão (Nº19) COLETA DE DADOS E AVALIAÇÃO PUBMED SCIELO N°18 Nº1 Publicações excluídos por não atenderem os objetivos do estudo (N°10) Publicações excluídos por não atenderem a pergunta norteadora (Nº 3) Publicações excluídos por atenderem de outro assunto atrelado (Nº 0) INCLUÍDOS Artigos selecionados (N°6)

Fonte: Autoria própria (2024).

Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences Volume 6, Issue 5 (2024), Page 579-593.



O **quadro 1** apresenta informações recolhidas dos estudos incluídos (n=6) conforme o autor, ano de publicação, título, objetivo, resultado e conclusão. A maioria dos estudos considerou que os géis de peróxido de hidrogênio em baixa concentração estão associados a menor sensibilidade dentária, enquanto os de alta concentração demonstram maior sensibilidade dentária no clareamento dental.

Quadro 1: Informações recolhidas dos estudos conforme autor, ano de publicação, título, objetivo, resultado e conclusão.

AUTOR/ANO	TÍTULO	OBJETIVO	RESULTADO	CONCLUSÃO
BORTOLATTO et	Low Concentration	Avaliar a eficácia e a	Para eficiência do tratamento,	A utilização do peróxido
al., 2014.	H2O2/TiO_N in	sensibilidade dental	foram observadas diferenças	de hidrogênio 15% além
	Office Bleaching: A	após um clareamento	relevantes no número de sessões	de proporcionar uma
	Randomized	em consultório com	e na interação entre a quantidade	maior efetividade,
	Clinical Trial.	agente clareador de	de sessões de clareamento.	mostrou-se eficaz quanto
		peróxido de	Quanto à sensibilidade, foram	à redução da sensibilidade
		hidrogênio 15%,	encontradas diferenças	dentária em comparação
		com nanopartículas	significativas entre os protocolos	ao peróxido de hidrogênio
		de TiO_N ativadas	de clareamento.	convencional a 35%.
		por luz LED/laser,		Entretanto, devido o curto
		comparado ao de		tempo de avaliação, não
		peróxido de		foi possível determinar a
		hidrogênio 35%.		durabilidade dos efeitos
				do clareamento dental.
FERNÁNDEZ et al.,	Longevity, Esthetic	Analisar a	Foi observada uma notável	Ambos os agentes
2017.	Perception, and	longevidade da cor	mudança de cor entre os dois	clareadores se mostraram
	Psychosocial Impact of	dos dentes após nove	grupos em todos os momentos	eficazes após nove meses.
	Teeth Bleaching by Low	meses de	avaliados, porém não	Posteriormente, os
	(6%) Hydrogen Peroxide	clareamento com	encontraram variações	pacientes relataram estar
	Concentration for In-	peróxido de	significativas na sensibilidade	satisfeitos com o
	office Treatment: A	hidrogênio a 6%,	dentária. Ademais, houve uma	tratamento, gerando uma
	Randomized Clinical	comparando-o com	mudança psicossocial	boa percepção estética e
	Trial.	uma concentração	considerável em comparação às	tendo um impacto
		controle de 35% e	pontuações iniciais.	psicossocial positivo.
		avaliar o impacto		
		psicossocial nos		
		pacientes em		
		tratamento.		
GONÇALVES et al.,	In-Office Tooth	Analisar alterações	Os pacientes do grupo 2	Após a segunda sessão, os



2017	D1 1: E		Lava : AD DI 25% C :	1.1.1.2
2017.	Bleaching For	na cor e sensibilidade	(Whiteness HP Blue 35%) foi	resultados de uso dos géis
	Adolescents Using	dentária em	encontrada uma maior	clareadores a 20% e 35%
	Hydrogen Peroxide-	pacientes submetidos	sensibilidade desde a primeira	foram satisfatórios.
	Based Gels: Clinical Trial.	ao clareamento	sessão. Ao final, o grupo 3	Ainda, a sensibilidade foi
		dental com peróxido	(Whiteness HP Blue 20%)	considerada passageira,
		de hidrogênio nas	tiveram menor sensibilidade, já	indicando a adição de
		concentrações de	o grupo 1 (Whiteness HP 35%)	cálcio nos géis
		35% (grupo 1 e 2) e	tiveram maior clareamento e	clareadores para redução
		20% (grupo 3).	sensibilidade.	da mesma.
ANGEL et al., 2018.	Color stability,	Investigar a eficácia	Ambos os géis promoveram uma	Os géis de peróxido de
	psychosocial impact, and	do clareamento	melhora notável na cor dos	hidrogênio se mostraram
	effect on self-perception	dental na percepção	dentes após 1 e 3 meses de	eficazes após o
	of esthetics of tooth	psicossocial e	tratamento. O gel com peróxido	tratamento. Além disso,
	whitening using low-	estética do paciente	de hidrogênio 37,5% mostrou-se	os pacientes relataram
	concentration (6%)	ao utilizar um gel de	mais eficaz, produzindo	uma melhora significativa
	hydrogen peroxide.	peróxido de	alteração de cor mais	na autoconfiança e no
		hidrogênio de baixa	significativa. Entretanto, após 3	bem-estar psicológico três
		concentração (6%),	meses, os pacientes relataram	meses após o clareamento
		comparado ao gel de	uma melhora notável na	dental.
		peróxido de	percepção estética e no bem-	
		hidrogênio	estar psicossocial,	
		convencional	independentemente do gel	
		(37,5%) em	utilizado.	
		consultório.		
BERSEZIO et al.,	Effectiveness of Dental	Determinar se os	Ambos os grupos tiveram	O clareamento utilizando
2019.	Bleaching With 37.5%	efeitos do gel de	alterações na cor dos dentes ao	tanto o gel com peróxido
	and 6% Hydrogen	peróxido de	longo do tempo. Após um mês	de hidrogênio 37,5%
	Peroxide and Its Effect on	hidrogênio a 37,5%	de tratamento, a diferença média	quanto o gel com 6%
	Quality of Life.	são comparáveis aos	de cor no grupo que utilizou o	mostrou-se eficaz. Além
	Quanty of Life.	do gel a 6%. E	gel de peróxido de hidrogênio a	disso, os pacientes
		também, analisar se o	37,5% foi de 9,06 e no grupo que	submetidos ao
		clareamento dental	utilizou o gel a 6% foi de 5,69.	clareamento
		afeta a percepção	utilizou o ger a 0/0 for de 3,0).	apresentaram aumento na
		estética e o bem-estar		autoconfiança e no bem-
		psicológico dos		estar psicológico após
		pacientes.		uma semana e um mês
		pacientes.		após o tratamento, em
				comparação ao início do
				procedimento.
FERRAZ et al., 2019.	Longevity, effectiveness,	Investigar a	No grupo que utilizou o gel de	Os dois géis são eficazes,



safety, and impact on	durabilidade,	peróxido de hidrogênio a 15%,	resultando em baixa
quality of life of low-	eficácia, segurança e	houve mudança significativa na	sensibilidade e irritação
concentration hydrogen	o impacto na	cor dos dentes ao longo do	gengival. Não houveram
peroxides in-office	qualidade de vida	tempo. Após 6 meses, 57,1% do	efeitos que impactassem
bleaching: a randomized	associados à saúde	grupo que utilizou o peróxido de	na qualidade de vida bucal
clinical trial.	bucal do clareamento	hidrogênio a 6% e 43,7% do	ao longo de 6 meses.
	dental, utilizando	grupo que utilizou o gel a 15%	Além disso o peróxido de
	peróxidos de	apresentaram escurecimento dos	hidrogênio 15% mostrou
	hidrogênio em	dentes. No entanto, não houve	maior estabilidade de cor
	baixas concentrações	diferenças significativas entre os	em comparação ao de 6%.
	de 6% e 15%.	grupos em relação à	
		sensibilidade dentária, irritação	
		gengival ou impacto na	
		qualidade de vida.	

Fonte: Autoria própria (2024).

O quadro 2 apresenta a análise crítica dos estudos incluídos (n=6), que podem variar em seis nível de evidências. Nível 1: evidências resultantes da meta-análise de múltiplos estudos clínicos controlados e randomizados; Nível 2: evidências obtidas em estudos individuais com delineamento experimental; Nível 3: evidências de estudos quase experimentais; Nível 4: evidências de estudos descritivos (não experimentais) ou com abordagem qualitativa; Nível 5: evidências provenientes de relatos de caso ou de experiência; Nível 6: evidências baseadas em opiniões de especialistas.

Quadro 2: Análise crítica dos estudos incluídos (n=6) de acordo com o tipo de estudo de cada artigo.

AUTOR/ANO	TÍTULO	NÍVEL
BORTOLATTO et al.,	Low Concentration H2O2/TiO_N in Office Bleaching: A	Nível 1
2014.	Randomized Clinical Trial.	
FERNÁNDEZ et al., 2017.	Longevity, Esthetic Perception, and Psychosocial Impact of Teeth	Nível 1
	Bleaching by Low (6%) Hydrogen Peroxide Concentration for In-	
	office Treatment: A Randomized Clinical Trial.	
GONÇALVES et al., 2017.	In-Office Tooth Bleaching For Adolescents Using Hydrogen	Nível 1
	Peroxide-Based Gels: Clinical Trial.	
ANGEL et al., 2018.	Color stability, psychosocial impact, and effect on self-perception	Nível 1
	of esthetics of tooth whitening using low-concentration (6%)	
	hydrogen peroxide.	
BERSEZIO et al., 2019.	Effectiveness of Dental Bleaching With 37.5% and 6% Hydrogen	Nível 1
	Peroxide and Its Effect on Quality of Life.	



FERRAZ et al., 2019.	Longevity, effectiveness, safety, and impact on quality of life of low- Nível 1
	concentration hydrogen peroxides in-office bleaching: a
	randomized clinical trial.

Fonte: Autoria própria (2024).

DISCUSSÃO

Determinar a concentração do gel clareador é fundamental para obter resultados satisfatórios e eficazes, levando em consideração as particularidades de cada paciente. Assim, no presente estudo foi possível verificar que tanto os géis de baixa como de alta concentração podem desencadear sensibilidade dentária ao mesmo tempo que proporcionam efeitos duradouros. Portanto, é fundamental escolher a concentração mais adequada para cada caso, considerando não só a estética, mas também o impacto na qualidade de vida dos pacientes.

Após a promessa de mais segurança e eficácia, os agentes clareadores de peróxido de hidrogênio de baixa concentração entraram como uma opção de clareamento em consultório, que em comparação ao agente clareador de alta concentração, oferece uma menor sensibilidade dentária (Bortolatto *et al.*, 2014).

Nessa perspectiva, Angel *et al.*, (2018) comparou a eficácia dos géis de baixa e alta concentração, onde ambos produziram uma mudança de cor satisfatória e estável após 3 meses, não havendo diferença na longevidade. Entretanto quando avaliado o aspecto eficácia no resultado clareador os estudos sugerem que o uso de concentrações mais baixas, seguindo um protocolo padrão, pode ser mais eficaz no clareamento dental (Angel *et al.*, 2018; Bortolatto *et al.*, 2014). Apesar destes achados, ainda não há um consenso entre a associação entre géis de baixa concentração e maior eficácia ou longevidade dos resultados. Um estudo realizado em 2019 comparou a eficácia e longevidade dos géis de peróxido de hidrogênio de 6% e 35%, no qual foi possível verificar que a eficácia do clareamento dental não foi afetada pela concentração do gel clareador, uma vez que ambos foram capazes de manter a cor estável aos nove meses (Fernández *et al.*, 2019).

Ferraz *et al.*, (2019) comparou a eficácia dos géis clareadores de peróxido de hidrogênio nas concentrações de 6% e 15%, revelando eficiência semelhante na obtenção de resultados do clareamento. Porém, após seis meses, observou-se que a maioria dos pacientes que usaram o gel na concentração de 6% apresentou escurecimento dos dentes em comparação com aqueles que usaram o gel na concentração de 15%. Apesar disso, o



gel de maior concentração foi associado ao aumento da sensibilidade dentária, mas manteve a estabilidade da cor e ofereceu melhor longevidade (Ferraz *et al.*, 2019).

De acordo com o fabricante o gel clareador de peróxido de hidrogênio pode apresentar uma variação quanto à sua composição, fator que pode influenciar em aspectos como eficácia do tratamento e até mesmo risco de sensibilidade associada ao clareamento dental. Um estudo clínico realizado em 2017 avaliou justamente este aspecto, investigando a sensibilidade associada ao clareamento dental e eficácia do tratamento em pacientes submetidos a diferentes géis clareadores (Gonçalves et al., 2017). Os participantes foram divididos em três grupos distintos de acordo com a concentração do gel e composição. Os géis clareadores utilizados foram peróxido de hidrogênio 35%; peróxido de hidrogênio 35% com adição do gluconato de cálcio no gel clareador; peróxido de hidrogênio 20% com adição do gluconato de cálcio no gel clareador. Foi possível verificar que os pacientes que utilizaram o peróxido de hidrogênio 35% foram os que apresentaram melhor resultado clareador, entretanto a sensibilidade dental foram maiores neste grupo. Por outro lado os pacientes que foram submetidos ao clareamento com peróxido de hidrogênio 20% com adição do gluconato de cálcio no gel clareador relataram menor sensibilidade que os demais grupos (Gonçalves et al., 2017). Este resultado talvez seja explicado pela capacidade do gluconato de cálcio, que estava presente na composição do gel, promovendo um efeito remineralizante dos tecidos dentários, reduzindo o risco da sensibilidade dental associada ao clareamento.

Com o destaque da sensibilidade dentária como maior efeito colateral do clareamento, Markowitz *et al.*, (2010) explica que embora a sensibilidade após o clareamento seja semelhante à hipersensibilidade dentinária, ambas têm base neurofisiológica distinta. A hipersensibilidade é explicada a partir de uma de suas hipóteses chamada de hidrodinâmica, onde estímulos externos à dentina, como mudanças térmicas ou táteis induzem movimentos de fluidos nos túbulos dentinários, ativando as fibras nervosas intradentinárias, especialmente as fibras A. Assim, sendo diferente da sensibilidade associada ao clareamento, onde a aplicação do peróxido pode causar a ativação de um receptor neuronal específico, o TRPA1 (Transient Receptor Potential Ankyrin 1), sendo um sensor para composto oxidantes encontrado nas terminações nervosas pulpares que leva à dor aguda (Markowitz *et al.*, 2010). Ainda não é definido a etiologia da sensibilidade associada ao clareamento dental, havendo outras hipóteses que associam até mesmo em um processo de desmineralização temporária do esmalte, inflamação do tecido pulpar ou irritação dos nervos durante o clareamento (Markowitz *et*



al., 2010).

Devido este mecanismo de ação da sensibilidade dental associada ao clareamento dental agentes dessensibilizantes a base de nitrato de potássio e fluoreto de sódio tem sido indicados para prevenção deste efeito adverso (De Geus *et al.*, 2016). Assim, alguns protocolos visando tratamentos mais seguros têm recomendando o uso de dentifrícios dessensibilizantes que contenham em sua composição agentes como o nitrato de potássio e fluoreto de sódio, uma vez que podem atuar obliterando os túbulos dentinários e diminuindo a transmissão dos estímulos dolorosos (De Geus *et al.*, 2016; Markowitz *et al.*, 2010).

Além disso, a associação do clareamento dental com fontes de luz fatores tem sido visto como potencializadores da sensibilidade. Bortolatto *et al.*, (2014) explica que a luz ultravioleta atua como um ativador do agente clareador quando aplicada durante o procedimento, acelerando a reação química responsável pelo clareamento e aumentando sua eficácia. No entanto, devido aos possíveis efeitos nocivos associados ao uso da luz ultravioleta, houve destaque de uma nova abordagem ao utilizar nanopartículas de dióxido de titânio (TiO) dopadas com nitrogênio (N) e fotocatalisação por luz LED/laser no gel clareador. Essas nanopartículas permitem que a atividade catalítica ocorra quando expostas à luz visível, contribuindo, assim, para a redução da sensibilidade dentária (Bortolatto *et al.*, 2014).

O clareamento dental muita das vezes são procurados pelas pessoas para aumentar sua autoconfiança, sendo uma forma que pode apresentar íntima relação com aspectos sociais. Desta forma, Bersezio *et al.*, (2019) investigou o impacto psicossocial causado pelo clareamento dental utilizando os questionários Psychosocial Impact of Dental Aesthetics Questionnaire (PIDAQ) e Oral Health Impact Profile (OHIP), os quais indicaram que o procedimento provocou alterações significativas nestes desfechos dos pacientes, resultando na redução da preocupação estética nas relações pessoais.

Assim, pode-se perceber que o clareamento dental é um artifício muito interessante no aspecto social, uma vez que aumenta o autocuidado e qualidade de vida dos pacientes. Estudos como o de Angel *et al.*, (2018) e Fernández *et al.*, (2019) mostram uma melhoria significativa na percepção estética e no impacto psicossocial, com resultados positivos mantidos meses após o procedimento. Isso sugere que o clareamento dentário pode proporcionar benefícios duradouros na autoestima, interação social e qualidade de vida dos pacientes, mesmo a longo prazo.



CONCLUSÃO

Desta forma pode-se concluir que o gel clareador de peróxido de hidrogênio de baixa e alta concentração são reconhecidamente eficazes e contribuem para uma melhor qualidade de vida a longo prazo dos pacientes. Logo não há uma concentração considerada ideal para todos os casos, a seleção do material deve ser baseada nas necessidades específicas e características individuais de cada paciente.

REFERÊNCIAS

ANGEL, P., BERSEZIO, C., ESTAY, J., WERNER, A., RETAMAL, H., ARAYA, C., MARTIN, J., & FERNÁNDEZ, E. (2018). Color stability, psychosocial impact, and effect on self-perception of esthetics of tooth whitening using low-concentration (6%) hydrogen peroxide. *Quintessence international (Berlin, Germany: 1985)*, 49(7), 557–566.

BARATIERI, L. N.; MONTEIRO, S. J.; MELO, T. S. **Odontologia Restauradora - Fundamentos e Técnicas.**V1., ed. Santos. 2012.

BARBOSA, D. C., CERETTA, L. B., CERETTA, R. A., & SIMÕES, P. W. (2015). Estudo comparativo entre as técnicas de clareamento dental em consultório e clareamento dental caseiro supervisionado em dentes vitais: uma revisão de literatura. Revista de Odontologia da Universidade Cidade de São Paulo, 27(3), 244-252.

BASTOS, NA, BITENCOURT, SB, BOMBONATTI, JFS, DO NASCIMENTO, APC, MATTOS, CM de A., FREITAS, V. da P., & GUIMARÃES, JC. (2020). **Análise qualitativa e quantitativa de íons mercúrio na superfície de restaurações de amálgama após clareamento caseiro.** RGO - Revista Gaúcha De Odontologia, 68, e20200037.

BERSEZIO, C., ESTAY, J., JORQUERA, G., PEÑA, M., ARAYA, C., ANGEL, P., & FERNÁNDEZ, E. (2019). **Effectiveness of Dental Bleaching With 37.5% and 6% Hydrogen Peroxide and Its Effect on Quality of Life.** *Operative dentistry*, *44*(2), 146–155.

BERSEZIO, C., MARTÍN, J., MAYER, C., RIVERA, O., ESTAY, J., VERNAL, R., HAIDAR, Z. S., ANGEL, P., OLIVEIRA, O. B., JR, & FERNÁNDEZ, E. (2018). **Quality of life and stability of tooth color change at three months after dental bleaching.** *Quality of life research: an international journal of quality of life aspects of treatment, care and rehabilitation*, 27(12), 3199–3207.

BORTOLATTO, J. F., PRETEL, H., FLOROS, M. C., LUIZZI, A. C., DANTAS, A. A., FERNANDEZ, E., MONCADA, G., & DE OLIVEIRA, O. B., JR (2014). **Low Concentration H(2)O(2)/TiO_N in Office Bleaching:** A Randomized Clinical Trial. *Journal of dental research*, *93*(7 Suppl), 66S–71S.



- DE GEUS, J. L., WAMBIER, L. M., KOSSATZ, S., LOGUERCIO, A. D., & REIS, A. (2016). **At-home vs In-office Bleaching:** A Systematic Review and Meta-analysis. *Operative dentistry*, *41*(4), 341–356.
- FERNÁNDEZ, E., BERSEZIO, C., BOTTNER, J., AVALOS, F., GODOY, I., INDA, D., VILDÓSOLA, P., SAAD, J., OLIVEIRA, O. B., JR, & MARTÍN, J. (2017). Longevity, Esthetic Perception, and Psychosocial Impact of Teeth Bleaching by Low (6%) Hydrogen Peroxide Concentration for In-office Treatment: A Randomized Clinical Trial. *Operative dentistry*, 42(1), 41–52.
- FERRAZ, N. K. L., NOGUEIRA, L. C., NEIVA, I. M., FERREIRA, R. C., MOREIRA, A. N., & MAGALHÃES, C. S. (2019). **Longevity, effectiveness, safety, and impact on quality of life of low-concentration hydrogen peroxides in-office bleaching:** a randomized clinical trial. *Clinical oral investigations*, 23(5), 2061–2070.
- GONÇALVES, M. L. L., TAVARES, A. C. DA S., MOTA, A. C. C. DA ., PENNA, L. A. P., DEANA, A. M., & BUSSADORI, S. K.. (2017). **In-Office Tooth Bleaching for Adolescents Using Hydrogen Peroxide-Based Gels:** Clinical Trial. Brazilian Dental Journal, 28(6), 720–725.
- KIELBASSA, A. M., MAIER, M., GIEREN, A. K., & ELIAV, E. (2015). **Tooth sensitivity during and after vital tooth bleaching:** A systematic review on an unsolved problem. *Quintessence international (Berlin, Germany: 1985)*, 46(10), 881–897.
- KIKLY, A., JAÂFOURA, S., & SAHTOUT, S. (2019). **Vital laser-activated teeth bleaching and postoperative sensitivity:** A systematic review. *Journal of esthetic and restorative dentistry : official publication of the American Academy of Esthetic Dentistry* ... [et al.], 31(5), 441–450.
- LLENA, C., VILLANUEVA, A., MEJIAS, E., & FORNER, L. (2020). **Bleaching efficacy of at home 16% carbamide peroxide. A long-term clinical follow-up study.** *Journal of esthetic and restorative dentistry : official publication of the American Academy of Esthetic Dentistry ... [et al.]*, 32(1), 12–18.
- MARKOWITZ K. (2010). **Pretty painful:** why does tooth bleaching hurt? *Medical hypotheses*, 74(5), 835–840.
- PONTES, M., GOMES, J., LEMOS, C., LEÃO, R. S., MORAES, S., VASCONCELOS, B., & PELLIZZER, E. P. (2020). **Effect of Bleaching Gel Concentration on Tooth Color and Sensitivity:** A Systematic Review and Meta-analysis. *Operative dentistry*, 45(3), 265–275.
- REZENDE, M., SIQUEIRA, S. H., & KOSSATZ, S. (2014). Clareamento dental-efeito da técnica sobre a sensibilidade dental e efetividade. Revista da Associacao Paulista de Cirurgioes Dentistas, 68(3), 208-212.
- ROCHA, A. O., ANJOS, L. M. D., VITALI, F. C., SANTOS, P. S., BOLAN, M., SANTANA, C. M., & CARDOSO, M. (2023). **Tooth Bleaching:** A bibliometric analysis of the top 100 most-cited papers. *Brazilian dental journal*, *34*(2), 41–55.



SOARES, F. F. (2008). Clareamento em dentes vitais: uma revisão literária. Saúde. com, 4(1), 72-84.

SOUZA, M. T. D., SILVA, M. D. D., & CARVALHO, R. D. (2010). **Integrative review:** what is it? How to do it?. *Einstein (São Paulo)*, 8, 102-106.