**CLAREAMENTO INTERNO E EXTERNO EM DENTE TRATADO ENDODONTICAMENTE: RELATO DE CASO**

¹ Abgail Rodrigues Bezerra de Oliveira; 2 Paulo Vitor Monteiro de Lima; 3 Fábio Hiroyuki Ogata Mitsui; 4 Mariana Mena Barreto Pivoto João; 5 Alessandra Rezende Peris Mitsui

1 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas; 2 Graduando em Odontologia pela Universidade do Estado do Amazonas; 3Doutorado em clínica odontológica com área de atuação em dentística na Faculdade de Odontologia de Piracicaba da Universidade Estadual de Campinas (FOP-UNICAMP); 4 Doutorado em Odontologia com área de atuação em Endodontia pela Universidade Paulista Júlio de Mesquita Filho (UNESP-FOAr); 5Doutorado em clínica odontológica com área de atuação em dentística na Faculdade de Odontologia de Piracicaba da Universidade Estadual de Campinas (FOP-UNICAMP)

**Área temática:** DENTÍSTICA

**Modalidade:** RELATO DE CASO

**E-mail dos autores:** arbdo.odo19@uea.edu.br¹; pvmdl.odo19@uea.edu.br2; fmitsui@uea.edu.br3; mjoao@uea.edu.br4 ; arperis@uea.edu.br5

# RESUMO

Atualmente há uma grande procura por um sorriso esteticamente agradável, e cor dos elementos dentários é um aspecto notável e de grande importância na construção de um sorriso harmônico.1 A cor de um elemento dentário pode ser alterada quando há necrose do tecido pulpar causada pelo trauma dental.2O presente estudo visa relatar a resolução de um caso clínico de uma paciente do sexo feminino, 43 anos, com incisivo central superior permanente com alteração de cor causada pela necrose pulpar devido a um trauma sofrido na infância. A primeira conduta clínica foi o tratamento endodôntico, seguido da confecção de barreira cervical com cimento de iônomero de vidro para prevenir a principal intercorrência da técnica de clareamento interno, a reabsorção cervical. 3

Para tratar a alteração de cor foi realizado o clareamento interno com perborato de sódio 20% e clareamento externo com peróxido de carbamida 16%. Essa abordagem consiste na combinação da técnica de “walking bleach” e na confecção de uma moldeira de acetato para a realização do clareamento caseiro de todos os elementos.4

Foram realizadas quatro trocas de agente clareador interno com o intervalo de setes dias entre elas. Entre as sessões, foi mantida uma restauração provisória selando a cavidade. Ao término do tratamento, o incisivo apresentava coloração similar aos outros dentes do arco dentário. Antes de realizar a restauração definitiva, a cavidade foi preenchida por hidróxido de cálcio por 7 dias para neutralizar o ph ácido da cavidade.5

Ao final do tratamento obteve-se os resultados esperados e a obtenção de um sorriso esteticamente agradável.

**Palavras-chave:** Clareamento dental, Dente não vital, Relato de caso.

# REFERÊNCIAS:

1. Bersezio C, Martín J, Mayer C, Rivera O, Estay J, Vernal R, et al. Quality of life and stability of tooth color change at three months after dental bleaching. Qual Life Res. 2018 Dec;27(12):3199–207.
2. Hattab FN, Qudemat MA, Al-rimawi HS. Dental Discoloration: An Overview. Journal of Esthetic and Restorative Dentistry. 1999 Nov;11(6):291–310.
3. Araújo LP de, da Rosa WL de O, de Araujo TS, Immich F, da Silva AF, Piva E. Effect of an Intraorifice Barrier on Endodontically Treated Teeth: A Systematic Review and Meta-Analysis of In Vitro Studies. Biomed Res Int. 2022 Jan 20;2022:1–14.
4. Kahler B. Present status and future directions – Managing discoloured teeth. Vol. 55, International Endodontic Journal. John Wiley and Sons Inc; 2022. p. 922–50.

5. Knezevic N, Obradovic M, Dolic O, Veselinovic V, Kojic Z, Josipovic R, et al. Clinical Testing of Walking Bleach, In-Office, and Combined Bleaching of Endodontically Treated Teeth. Medicina (Kaunas). 2022 Dec 21;59(1).

# 