**PROTOCOLO DE INTERVENÇÃO PARA ACIDENTES COM HIPOCLORITO DE SÓDIO DEVIDO O TRATAMENTO ENDODÔNTICO**

João Gabriel Nunes Teixeira¹, Antonio Sérgio dos Santos kohler¹, Geovana de Santana Barreto¹, Stefani Santos Oliveira¹, Anna Julia Santos Dantas¹, Maria do Carmo Vasquez Fernandes Bastos Nagahama¹, Laerte Barreto Oliveira Neto¹

¹Departamento de Odontologia/Centro Universitário de Excelência (UNEX)

joaobiel\_33@hotmail.com

**Introdução:** As possíveis situações e complicações ocasionadas por causa da extrusão do hipoclorito de sódio (NaOCl) no tratamento endodôntico são: sensação de queimadura, edema, dor severa, hemorragias, sensação de gosto de cloro, hematomas, úlceras, áreas de necroses, alterações oculares, parestesias, infecções secundárias, trismo e abscesso. **Objetivo:** Demonstrar o protocolo de intervenção para acidentes com hipoclorito de sódio devido o tratamento endodôntico. **Metodologia:** É uma revisão de literatura, realizada por meio de busca em base de dados do Google Acadêmico e da MedLine, no período de 2019 a 2024, obtendo 22 artigos científicos e sendo utilizado 9 artigos neste estudo. **Resultados:** Assim, caso NaOCl entre em contato com os olhos lavar com soro fisiológico ou com água continuamente por aproximadamente 20 minutos, se persistir algum sintoma o paciente deve ser encaminhado para o hospital. Se tocar na roupa, não neutralizar com qualquer produto químico. Se esse produto entrar em contato com a pele jogar água continuamente por pelo menos 20 minutos e se persistir algum sintoma levar o paciente para o hospital, sem cobrir a pele afetada. Em caso de ingestão, prover água para o paciente ingerir com o intuito de diluir o produto, não induzir o vômito. Na situação de extravasamento na raiz dentária, realizar a remoção do NaOCl, caso ocasione equimose no paciente, utilizar pomada no local da mancha, como Bepantol, Hirudoid e Fredoid, caso haja uma gravidade do caso ocasionando ulceração profunda na mucosa, pode ser necessário intervir cirurgicamente envolvendo incisão, drenagem e debridamento de tecido necrosado. Já no que se refere ao atendimento médico, no caso de contato com a pele realizar a desinfecção do local utilizando antisséptico. Quando em contato com os olhos, cobrir com pomada que tenha antibiótico e corticoide e encaminhar o paciente para um especialista. Na ocasião de ingestão, realizar lavagem gástrica por meio do soro fisiológico no período de até 3 horas, logo após a ocorrência, sem utilizar neutralizante. **Considerações finais:** Assim, a partir do assunto explorado, conclui-se que antes da realização do tratamento endodôntico é necessário utilizar os equipamentos individuais de segurança, principalmente o óculo de proteção no paciente e cirurgião-dentista, além do lençol de borracha. E caso necessário encaminhar para o hospital.

Palavras-chave: Endodontia. Odontologia. Protocolos clínicos.

Área Temática: Urgências e Emergências em Medicina, Enfermagem e Odontologia.