Avaliação da coloração e rugosidade do esmalte dental submetido ao clareamento sob desafio de envelhecimento em bebidas fitness

Dental enamel's coloration and rugosity evaluation under aging challenges in fitness drinks when submitted to whitening methods Evaluación de la coloración y rugosidad del esmalte dental sometido al claramiento bajo desafío de envejecimiento en bebidas fitness

Daniela Lopes das Silva AMORIELI¹
Murilo Rafael Pereira LOPES¹
Rafaela Caroline da SILVA¹
Eliane Cristina Gava PIZI¹
Rosana Leal do PRADO¹
Anderson CATELAN¹
Cristina Atsumi KUBA²
Paulo Henrique dos SANTOS³
Larissa Sgarbosa de Araújo MATUDA¹

¹Programa de Graduação em Odontologia- Clínica Odontológica, Unoeste Univ. do Oeste Paulista, 19050-920, Presidente Prudente - SP, Brasil

²Programa de Graduação em Nutrição, Unoeste Univ. do Oeste Paulista, 19050-920, Presidente Prudente - SP, Brasil

³Universidade Estadual Paulista (Unesp), Faculdade de Odontologia, Araçatuba 16015-050 Araçatuba-SP, Brasil

Resumo

O clareamento dental tem sido uma opção conservadora para o tratamento estético dos dentes. A procura pelo procedimento tornou-se popular, sendo considerado ainda um procedimento minimamente invasivo, seguro e eficaz quando feito corretamente e acompanhado por um profissional habilitado. Esse procedimento poderá mudar significativamente a aparência dos dentes, tornando-a agradável. O propósito deste estudo foi avaliar o efeito do clareamento de consultório do esmalte dental sobre sua alteração de cor e a rugosidade superficial após o envelhecimento artificial embebidas fitness. 100 dentes bovinos foram submetidos a uma análise cromática inicial, por meio de um Espectrofotômetro de Reflexão Ultravioleta Visível*,Modelo* VITA Easyshade® Compact, com a avaliação de cor calculada através do Sistema CIE L*a*b*. A análise de rugosidade superficial (Ra) dos blocos de esmalte foi realizada em rugosímetro HommelEtamic W10 (JENOPTIK Industrial Metrology Germany GmbH). Após as análises iniciais os dentes foram divididos em10 grupos de estudo (n=10)- 50 amostras clareadas e 50 amostras não clareadas (3sessões-1/semana)-sendo imersas em sucos detox de açai (DTXAc), rosa (DTXRs), verde (DTXV), amarelo (DTXAm) e água mineral(A) por 1 hora/ dia. A alteração de cor (ΔE) e rugosidade (Ra) foram calculados.Não foi observada diferença estatisticamente significante na porcentagem de aumento da rugosidade das amostras. Apresentaram maior alteração de cor, as amostras clareadas que foram submetidas a envelhecimento artificial em DTXAm e DTXRs. Entre os grupos que não foram clareados, os Sucos DTXRs, de DTXAc e DTXV apresentaram maior alteração de cor. O uso de Sucos DTXRs e DTXAm entre as sessões de clareamento de consultório resultou em maior alteração de cor.

Descritores: Esmalte Dentário; Clareamento Dental; Clareadores Dentários.

Abstract

Dental whitening has been a conservative option for the aesthetic treatment of the teeth. The search for this procedure has become popular and it's still considered a minimally invasive, safe and effective option for those how do it correctly with a qualified professional. This procedure can significantly change the appearance of the teeth, making it more pleasant. The purpose of this study was to evaluate the effect of dental enamel whitening on its color change and surface roughness after artificial aging in fitness drinks. 100 bovine teeth were submitted to an initial chromatic analysis through a VITA Easyshade® Compact Visible Ultraviolet Reflection Spectrophotometer *, with a color evaluation calculated through the CIE System L * a * b *. The surface roughness analysis (Ra) of the enamel blocks was performed on a Hommel Etamic W10 rugosimeter (JENOPTIK Industrial Metrology Germany GmbH). After the initial analyzes, the teeth were divided into 10 study groups (n = 10) - 50 whitened samples and 50 unwhitened samples (3 sessions-1 / week) - being immersed in acai berry (DTXAc), rose (DTXR), green (DTXG), yellow (DTXY) and distilled water (W) for 1 hour / day. Color change (Δ E) and roughness (Ra) were calculated. No statistically significant difference was observed in the roughness parcentage value of the samples. There was a higher color change on the whitened samples that were submitted to artificial aging in DTXY and DTXR. Among the groups that were not whitened, the DTXR, DTXAc and DTXG Juices presented greater color change. The use of DTXR and DTXY between the office treatment sessions resulted in greater color change.

Descriptors: Dental Enamel; Tooth Bleaching; Tooth Bleaching Agents.

Resumen

El blanqueamiento dental ha sido una opción conservadora para el tratamiento estético de los dientes. La demanda por el procedimiento se ha vuelto popular, siendo considerado un procedimiento mínimamente invasivo, seguro y eficaz cuando es hecho correctamente y acompañado por un profesional habilitado. Este procedimiento puede cambiar significativamente la apariencia de los dientes, haciéndola agradable. El propósito de este estudio fue evaluar el efecto del blanqueamiento de consultorio del esmalte dental sobre su alteración de color y la rugosidad superficial después del envejecimiento artificial empapado de fitness. 100 dientes bovinos fueron sometidos a un análisis cromático inicial, por medio de un Espectrofotómetro de Reflexión Ultravioleta Visible *, Modelo * VITA Easyshade® Compact, con la evaluación de color calculada a través del Sistema CIE L * a * b *. El análisis de rugosidad superficial (Ra) de los bloques de esmalte fue realizado en rugosímetro HommelEtamic W10 (JENOPTIK Industrial Metrology Germany GmbH). (N = 10) - 50 muestras blanqueadas y 50 muestras no blanqueadas (3ses-1 / semana) -sin sumergidas en jugos detox de acai (DTXAc), rosa (DTXR), verde (DTXV), amarillo (amarillo) DTXAm) y el águila (A) durante 1 hora / día. La alteración de color (ΔE) y rugosidad (Ra) fueron calculados. No se observó diferencia estadísticamente significativa en el porcentaje de aumento de la rugosidad de las muestras. Se presentó mayor alteración de color, las muestras blanqueadas que fueron sometidas a envejecimiento artificial en DTXAm y DTXR. Entre los grupos que no fueron blanqueados, los jugos DTXR, de DTXAc y DTXV presentaron mayor alteración de color. El uso de jugos DTXR y DTXAm entre las sesiones de blanqueamiento de consultorio resultó en mayor alteración de color.

Descriptores: Esmalte Dental; Blanqueamiento dental; Careadores Dentales.

INTRODUÇÃO

Com o aumento cada vez mais crescente da busca da estética pelos pacientes, o clareamento dental tem sido uma opção conservadora para o tratamento estético dos dentes¹⁻³. Os produtos clareadores à base de peróxido de carbamida, comumente encontrados no mercado odontológico na forma de gel, possuem em sua composição o agente peróxido de hidrogênio que é fundamental para a

ocorrência do clareamento de estrutura dental⁴.

A procura pelo procedimento tornou-se popular, sendo considerado ainda um procedimento minimamente invasivo, seguro e eficaz quando feito corretamente e acompanhado por um profissional habilitado⁵. Contudo, apesar de sua popularidade, tem se discutido que as técnicas podem promover, em estudos in vitro, alterações da micromorfologia

superficial dos tecidos dentários que seriam responsáveis por alterações na rugosidade superficial⁶ microdureza e cor⁵do esmalte clareado.

O padrão de estética é subjetivo e varia dependendo de certos conceitos raciais, étnicos e fatores individuais. Cada civilização desenvolve seu próprio conceito de estética, no entanto, dentes com tonalidades mais claras, bem alinhados contornados, têm sido uma exigência frequente. A cor dos dentes é um dos fatores mais importantes para a manutenção do equilíbrio estético do sorriso, pois, um dente escurecido, interfere negativamente na aparência do sorriso, podendo gerar desordens psicológicas e até sociais nos indivíduos, sendo a desarmonia mais rapidamente notada pelas pessoas⁷.

Independente do fator etiológico do escurecimento dentário, o clareamento é a primeira alternativa de tratamento para esses dentes. Esse procedimento poderá mudar significativamente a aparência dos dentes, tornando-a agradável. A clareação dentária tem sido uma alternativa conservadora para a restauração da estética em dentes polpados e despolpados, escurecidos e manchados, sendo um dos procedimentos estéticos mais procurados pelos pacientes⁷.

A alteração cromática dos dentes ocorre devido a fatores extrínsecos e intrínsecos. As alterações de origem intrínseca podem ocorrer devido a doenças sistêmicas, alterações na formação do dente, trauma dental, necrose pulpar, uso de fármacos, fluorose e pelo próprio processo de envelhecimento dental. Entre os fatores extrínsecos estão: tabagismo, medicamentos como a clorexidina, acúmulo de placa bacteriana, e principalmente, a ingestão de alimentos e bebidas que contenham corantes⁸.

Café, chá, sucos, vinho e bebidas ácidas têm potencial de coloração, que podem manchar ou descolorir a superfície do esmalte clareado. Alguns deles são soluções ácidas que podem aumentar a desmineralização, enquanto outras contêm etanol ou pigmentos. É possível que a superfície do esmalte clareado seja mais suscetível a pigmentação⁹.

Nesse contexto, graças ao alto apelo estético atual, tem estado presente na maioria das dietas as bebibas fitness, que visam desintoxicação do organismo e promoção de emagrecimento, nas quais podemos encontrar muitos componentes com alto teor de acidez como limão, abacaxi, couve entre outros e pigmentantes como beterraba, cenoura, açaí, podendo causar também manchamento e danos ao esmalte.

Com relação aos resultados satisfatórios os profissionais têm se mostrado preocupados com os efeitos do peróxido de carbamida e peróxido de hidrogênio de branqueamento quando entram em contato com os tecidos da cavidade bucal, e tal procedimento tem estimulado estudos de avaliação

das possíveis reações adversas produzidas durante e após o branqueamento⁵.

Diante do exposto, e percebendo- se o momento em que vivemos onde o movimento fitness tornou- se imperialista na busca pela melhor estética corporal no consumo de bebidas tipo detox. A investigação do processo de alterações de cor no humano quando clareado esmalte torna-se fundamental no desenvolvimento de protocolos que possibilitem ou auxiliem a manutenção estética e maior longevidade clínica do efeito do clareamento. O propósito deste estudo foi avaliar o efeito de bebidas fitness sobre a alteração de cor e a rugosidade superficial do esmalte dental clareado.

MATERIAL E MÉTODO

Confecção de corpos de prova

o Blocos de esmalte

Cem dentes bovinos extraídos foram devidamente limpos com curetas periodontais (Dental DuflexLtda), recebendo, em seguida, polimento com pedra pomes e água, com auxílio de escova tipo Robinson (KG Sorensen Ind. e Com. Ltda), montados em baixa rotação. Os dentes foram armazenados em solução de cloramina 0,5% durante uma semana e após este período, em água mineral em temperatura ambiente, até o momento de sua utilização. Em seguida, suas raízes foram removidas e descartadas, sendo confeccionados fragmentos da face vestibular dos dentes com dimensões 5x5 mm.

Na sequencia, as superfícies de esmalte foram planificadas manualmente em lixas abrasivas de óxido de alumínio de granulações 400, 600 e 1200 refrigeradas com água, sem pressão digital, passando por ultra-som 2210 (Branson) 2 minutos entre uma lixa e outra e ao final do processo, para uma limpeza adequada das amostras, a fim de evitar resíduos de granulação da lixa antecessora. Após a obtenção de uma superfície lisa e polida, os corpos-de-prova foram limpos por 10 minutos com solução detergente neutra em cuba de ultrassom.

o Grupamentos experimentais

Após as análises iniciais, todos os dentes foram divididos em 10 grupos de estudo (n=10) e receberam os seguintes tratamentos conforme o Protocolo (clareados e controle) e a solução corante (Quadro 1).

Quadro 1. Grupos e materiais utilizados

Tratamento Clareador	Solução Corante
Espécimes permaneceram armazenados em saliva artificial durante todo o tempo experimental em que não estavam nas soluções corantes- Não foram clareados (Controle)	Grupo I- Suco de açaí (n= 10) Grupo II- Suco Detox rosa (n= 10) Grupo III- Suco Detox verde (n= 10) Grupo IV- Suco Detox amarelo (n=10) Grupo V- Água mineral (n=10)
Clareador Whiteness HP Automixx (FGM Produtos Odontológicos), à base de peróxido de hidrogênio à 35%	Grupo VI- Suco de açaí(n= 10) Grupo VII- Suco Detox rosa (n= 10) Grupo VIII- Suco Detox verde (n= 10) Grupo IX- Suco Detox amarelo (n=10) Grupo X- Água mineral (n=10)

Fonte: Dados da pesquisa

Clareamento

Cem corpos de prova foram confeccionados para este estudo a partir do corte dos dentes apresentando como dimensões 5mmx5mm. Para a realização do experimento os blocos de esmalte foram divididos de acordo com os grupos clareados e não clareados, totalizando 50 amostras de esmalte para cada Protocolo (grupos clareados e não clareados).

o Protocolo de envelhecimento em sucos Detox dos grupos não clareados

No Grupo I o processo de envelhecimento artificial semanal consistiu da imersão diária das amostras durante 1 hora em suco de acaí, em estufa, a 37°C seguida pela escovação com escova Soft Slim Black® e creme dental Colgate total12, por meio da técnica de escovação de fones, sendo as amostras armazenadas em saliva artificial até a próxima imersão no dia seguinte. Este simulou uma situação clínica na qual o paciente, mantém sua rotina diária de ingestão de bebidas fitness como, neste caso, o suco de acaí.

Nos Grupos II, III, IV e V os dentes receberam os mesmos tratamentos do Grupo I, mas sofreram o envelhecimento, por 1 hora em suco detox rosa, suco detox verde, suco detox amarelo e água mineral, respectivamente.

Todos os dentes foram escovados por única pessoa para padronização, o método foi o de fones com escova dental Soft Slim Black® e creme dental Colgate total 12.

o Protocolo de envelhecimento em sucos Detox dos grupos clareados

No Grupo VI os espécimes ficaram armazenados em eppendorfs e foram recobertos com Dessensibilize 0,2%(FGM Produtos Odontológicos) por 10 minutos seguido da aplicação do produto a base de peróxido de hidrogênio a 35% Whiteness HP Automixx(FGM **Produtos** Odontológicos), permanecendo em contato com o gel clareador por 15 minutos cada sessão semanal (total de 3 semanas); sendo que após cada sessão, os dentes receberam aplicação de flúor neutro e após 30 minutos, sofreram envelhecimento artificial em suco de açaí a 37°C por 1 hora sendo, então, limpos por meio de escova Soft Slim Black® e creme dental Colgate total12, por meio da técnica de escovação de Fones; sendo então, armazenados em saliva artificial até a próxima sessão O processo de envelhecimento de clareamento. artificial semanal (enquanto aguarda- se a próxima sessão de clareamento) ainda contou com a imersão diária das amostras durante 1 hora em suco de açaí, em estufa, a 37°C e seguida pela escovação como acima descrito, sendo as amostras armazenadas em saliva artificial até a próxima imersão no dia seguinte. Este simulou uma situação clínica na qual o paciente, que está sendo submetido a um tratamento

clareador em consultório totalizando 3 semanas de Tratamento, continua com a sua rotina diária de ingestão de bebidas fitness como, neste caso, o suco de açaí, enquanto aguarda a próxima sessão de clareamento semanal.

Nos Grupos VI, VIII, IX e X os dentes receberam os mesmos tratamentos do Grupo VI, mas sofreram o envelhecimento, por 1 hora em suco detox rosa, suco detox verde, suco detox amarelo e água mineral, respectivamente. As soluções corantes e a composição das mesmas estão descritos no Quadro 2.

Quadro 2. Composição das bebidas utilizadas

Suco Detox	Composição
Suco de açaí	Açaí e laranja
Suco Detox rosa	Cenoura, beterraba, água mineral
Suco Detox amarelo	Abacaxi, hortelã, água de coco e raspas de limão
Suco Detox verde	Abacaxi, couve, maçã, limão, água de coco, gengibre

Fonte: Dados da pesquisa

Todos os dentes foram escovados por única pessoa para padronização, o método foi o de Fones com escova dental Soft Slim Black® e creme dental Colgate total12.

 Armazenamento das durante amostras experimento

Os dentes foram armazenados em estufa a 37°C durante todo o período experimental simulando condições bucais em recipientes individuais (eppendorfs 2 e personalizados de mL) (numerados/identificados) para cada grupo. O Ph de todas as soluções utilizadas nesta pesquisa foram mensurados através de pHmetro.

Quadro 3. pH do Gel clareador e das soluções corantes utilizadas no experimento

Solução	pН
Saliva Artificial	6,59
Suco de Acaí	4,05
Suco Detox Rosa	6,80
Suco Detox Verde	3,21
Suco Detox Amarelo	4,14
Água Mineral	7,62
Fontos Dodos do posquiso	

Fonte: Dados da pesquisa

o Avaliação da cor e envelhecimento artificial em soluções corantes

Todos os corpos-de-prova foram submetidos a uma análise cromática inicial, por meio de um colorímetro EasyShade, com a avaliação de cor calculada através do Sistema CIE L*a*b*, estabelecido pela Comission Internacionale de l'Eclairaga – CIE. Este consiste de dois eixos a* e b*, que possuem ângulos retos e representam a dimensão da tonalidade ou cor (a*: proporção vermelho-verde; b*: proporção amarelo-azul). O terceiro eixo é o brilho, representado pela letra L*. Este é perpendicular ao plano a*b*. Com este sistema, qualquer cor pode ser especificada com as coordenadas L^* , a^* , $b^{*11,12}$.

Após a análise cromática inicial, todos os corpos-de-prova foram levados ao processo de

envelhecimento artificial em bebidas fitness: Suco de açaí, Suco detox verde, Suco detox rosa, Suco detox amarelo além de um grupo controle (água mineral).

O método de envelhecimento consistiu na imersão das amostras nas soluções corantes durante 3 semanas, sendo que as mesmas foram trocadas diariamente. A alteração de cor foi determinada pela diferença (ΔE) entre as coordenadas obtidas das amostras antes e após o procedimento de envelhecimento.

A mudança total de cor, ΔE , é comumente usada para representar uma diferença de cor e é calculada a partir da fórmula:

$$\Delta E = \sqrt{(\Delta L^*)^2 + (\Delta a^*)^2 + (\Delta b^*)^2}$$

Os corpos-de-prova foram armazenados em estufa a 37°C durante todo o período experimental.

Avaliação da rugosidade

A análise da rugosidade da superfície foi realizada antes (T1) e depois (T2) do processo de envelhecimento artificial nas bebidas fitness descrita acima utilizando rugosímetro Hommel Etamic W10 (JENOPTIK Industrial Metrology Germany GmbH). Este instrumento é equipado com uma agulha de diamante com um raio de 2 mm. Para fazer medições da rugosidade, a agulha movida a uma velocidade constante de 0,5 mm/s com uma carga de 0,7 mN. O valor de corte foi definido em 0.25 mm. A rugosidade da superfície foi caracterizada pela rugosidade média (Ra) que é o valor da média aritmética de todas as distâncias absolutas do perfil de rugosidade a partir da linha de centro, dentro do comprimento de medida. Valores de Ra para cada amostra foram tomados ao longo do diâmetro sobre comprimento padrão de 0,25 mm. Três traços foram registrados em cada amostra em três diferentes locais, paralelo, oblíquo e perpendicular.

Análise estatística

Os dados de alteração de cor (ΔΕ) e rugosidade (Ra) dos blocos de esmalte submetidos a bebidas fitness foram tabulados e submetidos a uma análise exploratória e por intermédio dos testes de Shapiro Wilk e Bartlett foram verificadas a normalidade dos resíduos e a homogeneidade das variâncias, respectivamente. Posteriormente, realizou-se a Análise de Variância dois fatores, com pós-teste de Tukey. A análise estatística foi realizada com auxílio do software R, tendo sido considerado nível de significância de 5%.

RESULTADOS

Não foi observada diferença estatisticamente significante na rugosidade das amostras independente da realização de clareamento ou não e das bebidas detox utilizadas neste estudo (p= 0.067) (Tabela 1).

Alteração de cor

Na comparação entre os sucos Detox avaliados neste estudo na Tabela 2 foi constatado que, nos grupos das amostras de esmalte que foram

clareadas, os sucos Detox Amarelo e Rosa (p>0,05), sem diferença estatisticamente significante para água, apresentaram maior alteração de cor comparativamente as amostras imersas em Suco Detox Verde e Suco de Açai (p<0,05) os quais apresentaram menor alteração de cor após o clareamento.

Já entre os grupos de amostras de esmalte que não foram clareadas previamente, os Sucos Detox Rosa, Suco de Açai e Suco Detox Verde apresentaram maior alteração de cor (p>0,05) comparativamente as amostras imersas em Suco Detox Amarelo e Água (p<0,05) (Tabela 2).

Tabela 1. % de Rugosidade em função do clareamento e sucos Detox

Suco Detox	Clareado Inicial	Clareado Final	Não Clareado Inicial	Não Clareado Final
Agua	3.83 (1.42)	4.41 (2.12)	4.96 (1.65)	3.22 (1.77)
Açai	2.58 (1.13)	2.25 (1.57)	3.13(1.07)	2.99 (1.65)
DTXAm	3.64 (1.55)	5.53 (3.55)	3.16 (1.20)	3.67 (2.38)
DTXRs	3.49 (1.85)	3.48 (1.99)	2.86 (1.36)	3.68 (2.84)
DTXVr	5.86 (3.58)	4.62 (3.41)	4.05 (2.0)	3.68 (2.85)

Não houve diferença estatisticamente significante entre os grupos (p=0,067)

Tabela 2. Alteração de cor (ΔE) em função do clareamento e sucos Detox

Sucos Detox	Clare	amento
Sucos Detox	Clareado	Não Clareado
Água	17.19(2.08) Aa	3.37 (1.67) Bc
Açaí	7.25 (1.90)Bb	14.41 (2.30)Aab
DTXAm	13.87 (3.29) Aa	6.35 (2.83) Bc
DTXRs	14.57 (5.30) Ba	18.06 (4.68) Aa
DTXVr	6.97 (2.18)Bb	12.30 (2.51) Ab

Médias seguidas de letras distintas (minúsculas na vertical e maiúsculas na horizontal) diferem entre si $(p \le 0.05)$

Na Tabela 3, analisando os valores de L* com relação a luminosidade para os grupos que permaneceram em água, independente se foi ou não realizado clareamento, não foi observada diferença estatisticamente significante para o ΔL , sem diferença estatisticamente significante para as amostras que foram clareadas e imersas em suco detox amarelo. As amostras que permaneceram em suco detox rosa, independente se recebeu clareamento ou não, apresentaram ΔL mais elevado indicando maior perda de luminosidade.

Tabela 3. ΔL em função do Clareamento e Sucos Detox

	L					
	Lo		$\mathbf{L_f}$		Δ L	
Açaí clareado	90.03	(3.40)	85.08	(5.05)	-4.95	(3.05) ab
Açaí não clareado	92.45	(3.92)	82.17	(2.38)	-10.28	(3.18) bc
Detox amarelo clareado	91.46	(5.33)	91.53	(5.18)	0.07	(8.72)a
Detox amarelo não clareado	92.28	(4.28)	89.04	(5.24)	-3.24	(4.34) ab
Detox rosa clareado	90.24	(7.07)	74.56	(13.34)	-15.68	(8.51)c
Detox rosa não clareado	88.60	(6.15)	72.30	(3.28)	-16.30	(7.41) c
Detox verde clareado	90.51	(9.31)	86.32	(7.81)	-4.19	(2.69) ab
Detox verde não clareado	93.89	(3.16)	85.28	(5.49)	-8.61	(4.83)bc
Água clareado	92.30	(4.48)	92.62	(2.67)	0.32	(5.88)a
Água não clareado	84.67	(14.93)	84.81	(13.39)	0.14	(2.56)a

Médias seguidas de letras distintas (minúsculas na vertical) diferem entre si (p≤0,05)

Nesta Tabela 4, foi evidente a diferença observada entre os valores de B* final e B* inicial para todos os grupos de amostras que foram submetidas ao clareamento apresentando valores de ΔB negativos. As amostras que foram clareadas e permaneceram em água apresentaram ΔB de -16,04 comparativamente com as amostras que permaneceram em água e não foram clareadas (grupo

controle) que, por outro lado, apresentaram ΔB de -0,65. Já as amostras que não foram clareadas e foram imersas em sucos detox apresentaram valores de ΔB positivos. As amostras imersas em suco de açaí apresentaram maior ΔB sem diferença estatisticamente significante para os sucos detox verde e detox rosa, os quais apresentaram valores intermediários, comparativamente ao suco detox amarelo que apresentou ΔB de 0,41.

Tabela 4. ΔB em função do Clareamento e Sucos Detox

	В					
	Bo		$\mathbf{B_f}$		ΔΒ	
Açaí clareado	23.55	(5.19)	20.59	(4.39)	-2.96	(2.96) bc
Açaí não clareado	25.49	(10.15)	28.86	(5.39)	3.37	(9.03)a
Detox amarelo clareado	30.23	(3.19)	19.62	(5.37)	-10.61	(4.42) de
Detox amarelo não clareado	29.31	(5.61)	29.72	(7.16)	0.41	(4.22) bc
Detox rosa clareado	30.87	(6.86)	26.35	(5.81)	-4.52	(4.99) cd
Detox rosa não clareado	27.83	(4.76)	30.73	(5.66)	2.90	(6.38) ab
Detox verde clareado	30.54	(3.70)	26.64	(4.13)	-3.90	(3.58) c
Detox verde não clareado	30.07	(4.34)	33.54	(4.62)	3.47	(6.92) ab
Água clareado	32.85	(3.72)	16.81	(2.84)	-16.04	(2.11)e
Água não clareado	32.94	(7.53)	32.29	7.25)	-0.65	(2.58) bc

Médias seguidas de letras distintas (minúsculas na vertical) diferem entre si ($p\le0,05$).

DISCUSSÃO

A exigência com relação à estética tem crescido em todas as áreas, não sendo a Odontologia uma exceção. Há algum tempo era aceitável, por exemplo, apresentar dentes amarelados ou com pequenas alterações na cor, não sendo considerado um fator desarmônico^{1,17}. O dente escurecido é assim visualizado em função da maior absorção de luz, que ocorre pela presença de cadeias moleculares longas e complexas no interior da estrutura dental. Já o dente que possui uma coloração menos saturada absorve menos luz, gerando percepção óptica de uma superfície mais clara, devido a maior reflexão da luz.

Neste contexto, o clareamento dental tem sido uma opção conservadora, como medida corretiva para o tratamento das pigmentações dentárias 1,3,15 por influenciar diretamente a reflexão da luz irá determinar o valor e o croma da estrutura dentária respectivamente, baseado na variação do brilho e no seu grau de saturação. Assim, o uso generalizado dos agentes clareadores para fins estéticos torna necessária a escolha adequada de materiais com mais rigor nas técnicas seguindo de maneira criteriosa os protocolos clareadores que promovam resultados desejados com efeitos mínimos sobre o esmalte dental 18.

Atualmente o uso dos agentes clareadores está tão difundido que muitas pessoas fazem seu uso aleatoriamente, sem a devida supervisão do cirurgião dentista, o que explica o grande volume de pesquisas que busquem investigar possíveis efeitos indesejáveis sobre a estrutura dentária. Perda mineral, aumento da rugosidade superficial, diminuição da microdureza tem sido continuamente reportados em vários estudos 1,15,21,23-25.

Este estudo avaliou o efeito do clareamento com peróxido de hidrogênio utilizado em técnica de

consultório sobre a rugosidade superficial e alteração de cor da estrutura dentária mantida sob envelhecimento artificial em bebidas fitness que apresentavam baixo pH devido a sua própria composição. De acordo com os resultados obtidos não foi observada diferença estatisticamente significante na porcentagem de aumento da rugosidade das amostras independente da realização de clareamento ou não e das bebidas detox utilizadas neste estudo.

Apesar da maioria dos trabalhos mostrarem um aumento na porcentagem de aumento da rugosidade após a realização do clareamento tal fato não foi observado nesta investigação. Esse resultado pode ser atribuído à capacidade da saliva em prevenir tais alterações na estrutura dentária²² e sugere a reversibilidade das alterações relacionadas ao clareamento quando utilizada durante todo o tempo experimental¹² simulando condições bucais reais.

Dessa forma, sugere- se que as sessões mais breves (15 minutos) de clareamento com peróxido de hidrogênio a 35% semanais associado ao fato do dente ter sido mantido em saliva artificial durante todo o período experimental favoreceu a manutenção de sua rugosidade superficial. Associado a isso, neste estudo, todas as amostras foram submetidas ao processo de escovação e uso de dentifrício fluoretado, o que pode ter contribuído ainda mais para a remineralização^{5,33} do esmalte juntamente com o uso da saliva artificial^{5,34}. Além disso, o uso bebidas detox foi realizado seguindo recomendação de nutricionista, simulando portanto situações reais, sendo a superfície de esmalte exposta as bebidas detox apenas pelo tempo de 60 minutos diariamente, tempo em média que uma pessoa realiza seu desjejum⁵ sendo então escovados e mantidos em saliva artificial pelas seguintes 23 horas até o próximo desafio de envelhecimento.

O Sistema CIE L*A*B* é uma medição de cor tridimensional e é amplamente utilizado para quantificar e descrever a cor, sendo três coordenadas onde L* representa a luminosidade que varia do preto ao branco, A* é a medida do croma no eixo vermelho- verde, B* é a medida do croma de amarelo a azul. Esse eixo B* é a medida de amarelado (b positivo) e do azulado (b negativo) ²⁸. Valores positivos para o eixo B* são mais amarelos, enquanto valores negativos são mais azuis ⁵. Quando o clareamento dental é realizado através do esmalte ocorre a difusão do peróxido de hidrogênio através do esmalte para o interior do dente ^{15,16,19,20} favorecendo o processo de reflexão de luz e elevando a luminosidade do substrato.

Neste trabalho, houve uma diferença estatística elevada entre as amostras que foram clareadas (ΔE =17.19) e não clareadas (ΔE =3,37), as quais foram submetidas a imersão em água mineral por 60 minutos diários. Analisando os valores de L*

obtidos nesse estudo com relação a luminosidade para esses grupos que permaneceram em água não foi observada diferença estatisticamente significante para o ΔL de ambos os grupos que explicasse essa diferença no ΔE . Por outro lado, foi evidente a diferença observada entre os valores de B* final e B* inicial para estes grupos, sendo que as amostras que clareadas e permaneceram em apresentaram um valor de Δb de -16.04 contra os 0,65 das amostras que permaneceram em água e não foram clareadas (grupo controle). Os valores do eixo B* são considerados as variáveis mais significativas nas pesquisas de branqueamento dental. Sabe- se que a obtenção de ΔB negativo ao final do clareamento assegura que a coloração amarelada das amostras dentais foram direcionadas para os tons azulados, assinalando que ocorreu o branqueamento do substrato ^{5,35}, corroborando com os resultados obtidos nesse estudo.

Além disso, foi verificada maior alteração de cor do substrato bovino clareado quando submetido a manchamento por 60 minutos diários durante 3 semanas nos sucos Detox Amarelo (ΔE= 13.87 e pH 4,1) e Rosa ($\Delta E= 14,27$ e pH 6,8), comparativamente as amostras imersas em suco Detox Verde ($\Delta E=6.97$ e pH 3,21) e Suco de Açaí (ΔΕ= 7,25 e pH 4,05) os quais apresentaram menor alteração de cor após o clareamento. Nessa comparação entre os resultados das amostras que foram clareadas e imersas em sucos detox comparativamente com as amostras que foram submetidas a imersão em água mineral pode ser também explicada pelo ΔB e ΔL das amostras após o clareamento. Ocorreu um leve aumento na luminosidade das amostras que permaneceram em água durante todo o experimento independente se foram clareadas ($\Delta L=0.32$) ou não ($\Delta L=0.14$), porém sem diferença estatisticamente significante.

Com excessão das amostras que foram clareadas e permaneceram em suco detox amarelo ($\Delta L=0.07$), aquelas que foram imersas em sucos de açai ($\Delta L=-4.95$) e detox verde ($\Delta L=-4.19$) apresentaram perda de luminosidade, indicando o seu manchamento, e consequente escurecimento das amostras. As amostras que permaneceram em detox rosa apresentaram maior perda de luminosidade ($\Delta L=-15.68$) corroborando com os valores de alteração de cor ΔE obtidos para esse grupo ($\Delta E=14.27$).

Esses resultados podem ser explicados pela diferença no pH, na composição dos sucos avaliados neste estudo e seu potencial corante. Em estudo realizado "in vitro" para avaliar o efeito de soluções ácida, neutra e alcalina, com pH 2, pH 7 e pH 12, mostrou que a intensidade e tipo de manchamento no esmalte dental foram influenciados pelo pH reduzido e o alimento corante onde ocorreu a dissolução do esmalte²⁸ corroborando com os resultados desse estudo. Apesar de não apresentar pH considerado ácido, o suco detox rosa, apresenta a baterraba em

sua composição com partículas químicas que causam a pigmentação vermelha devido a combinação de dois tipos de pigmentos: betacianina (roxo) e betaxanatina (amarelo) o que pode explicar o maior manchamento e maior perda de luminosidade das amostras. Por outro lado o suco detox amarelo apresenta pH ácido por apresentar em sua composição alimentos extremamente ácidos como o limão, o abacaxi e o hortelã.

Alguns estudos relatam que bebidas ácidas elevadamente pigmentantes causando são manchamento e dissolução das estruturas dentárias duras²⁹⁻³². Estes autores através de suas pesquisas²⁹⁻³² observaram que após imersão em suco cítricos, bebidas carbonatadas (refrigerantes), esportivas, cerveja e outras bebidas ácidas a diminuição da dureza do esmalte foi substancial (84%), por esse motivo acredita-se que os pigmentos consumidos através da alimentação, durante o período do clareamento, podem levar a uma pigmentação na estrutura do esmalte sendo que o tempo adequado da remineralização do esmalte dental pós clareamento para o consumo seguro de alimentos pigmentados resultados adversos 19-21 apresenta ainda controversos na literatura.

Apesar do manchamento evidente das amostras que foram imersas nos sucos detox e suco de açaí avaliados neste estudo, apresentando valores de ΔE considerados altos e clinicamente visíveis e perceptíveis, foi possível constatar que todas as amostras que foram submetidas ao clareamento apresentaram valores de ΔB negativos, indicando a diminuição de tons amarelos nos substratos, confirmando assim que houve o clareamento das amostras. Porém as amostras que estavam em água apresentaram maior clareamento (ΔB = -16,04) comparativamente aquelas que estavam em detox amarelo (ΔB = - 10,61), suco de açai (ΔB = -2,96), detox verde (ΔB = -3,90) e detox rosa (ΔB = -4,52).

Diante do exposto este trabalho buscou simular uma situação clínica o mais próximo do real e vida cotidiana de um paciente que está sob atendimento odontológico e acompanhamento de nutricionista com ingestão diária dos sucos detox durante o período de clareamento de consultório com Peróxido de Hidrogênio a 35%. Tais hábitos demostraram promover o manchamento dos dentes além de diminuir a eficácia clareadora do gel clareador. Entretanto torna-se necessário mais estudos sobre a interferência da ingestão de bebidas detox e açaí durante o clareamento sobre as propriedades do substrato dental.

CONCLUSÃO

Não foi observada diferença estatisticamente significante na porcentagem de aumento da rugosidad e das amostras. Apresentaram maior alteração de cor, os substratos dentais clareados que foram submetidas a envelhecimento artificial em suco detox amarelo e s uco detox rosa. Entre os grupos que não foram clarea dos, os Sucos detox rosa, de açai e detox verde aprese ntaram maior alteração de cor.

REFERÊNCIAS

- Attia ML, Gomes ACO, César ICR, Munin E, Aguiar FHB, Liporoni PCS. Avaliação da eficácia de clareamento e da susceptibilidade ao manchamento de blocos dentais humanos e bovinos submetidos a dois agentes pigmentantes. In: Anais do IX Encontro Latino Americano de Iniciação Científica e V Encontro Latino Americano de Pós-Graduação. João Pessoa: Universidade do Vale do Paraíba; 2005.
- 2. Ramos APB, Cesar ICR, Alves GL, Alves LP, Munin E, Rego MA, Liporoni PC. Avaliação do clareamento dental com peróxido de carbamida a 16%, submetidos a diferentes pigmentos, através de análise de fotorreflectância e rugosidade. In: Anais do X Encontro Latino Americano de Iniciação Científica e VI Encontro Latino Americano de Pós-Graduação Universidade do Vale do Paraíba. João Pessoa: Universidade do Vale do Paraíba; 2005.
- Souto CMC. Avaliação da influência de ingestão de bebidas corantes em diferentes tempos na estabilidade do clareamento dental: análise de fotorreflectância. [dissertação]. Taubaté: Universidade de Taubaté; 2006.
- 4. Sundfeld RH. Clareamento de Dentes Vitais com Peróxido de Carbamida. Araçatuba: Unesp, 2013. Disponível em: http://www.foa.unesp.br/include/arquivos/foa/restauradora/files/capitulo-clareamento-de-dentes-vitais-com-peroxido-de-carbmida.pdf
- Araújo LS, Santos PH, Anchieta RB, Catelan A, Fraga Briso AL, Fraga Zaze AC, Sundfeld RH. Mineral loss and color change of enamel after bleaching and staining solutions combination. J Biomed Opt. 2013;18(10):108004-6.
- 6. Anaraki SN. Shahabi S, Chiniforush N, Nokhbatolfoghahaei H, Assadian H, Yousefi B. Evaluation of the effects of conventional versus laser bleaching techniques on enamel microroughness. Lasers Med Sci. 2015; 30(3):1013-18.
- 7. Esberard RR, Consolaro A, Esberard RM, Bonetti I, Esberard RR. Efeitos das técnicas e dos agentes clareadores externos na morfologia da junção amelocementária e nos tecidos dentários que a compõem. Rev Dental Press Estét. 2004;1(1):58-72.
- 8. Rezende M, Cerqueira RR, Loguercio AD, Reis A, Kossatz S. Corantes com e sem açúcar versus efetividade do clareamento dental: estudo ex vivo. Rev Odontol Bras Central 2014;23(66):146-49.
- 9. Berger SB, Coelho AS, Oliveira VAP, Cavalli V, Giannini M. Enamel susceptibility to red wine

- staining after 35% hydrogen peroxide bleaching. J. Appl. Oral Sci. 2008;16(3):201-4.
- 10. Whiteness. Clareador dental para uso em consultório somente uso profissional. Joenvile, SC: Dentscare; 2015. Disponível em: http://www.fgm.ind.br/site/wp-content/uploads/2015/12/Whiteness-HP-manual-de-info.pdf
- 11. Schulze KA, Marshall SJ, Gansky AS, Marshall GW. Color stability and hardness in dental composites after accelerated aging. Dent Mater. 2003;19(7):612-19.
- 12. Miranda TAM, Moura SK, Amorim VHO, Terada RSS, Pascotto RC. Influence of exposure time to saliva and antioxidant treatment on bond strength to enamel after tooth bleaching: an in situ study. J Appl Oral Science. 2013;21(6):567-74.
- 13. Tober T, Gilde H, Lenz P. Color stability of highly filled composite resin materials for facings. Dent Mater. 2001;17(1):87-94
- 14. Da Cunha FB, Rodrigues e Silva BH, Freitas De Paula BL, Alencar CM, de Albuquerque Jassé FF, Silva CM. Effect of high concentrated fluoride-based dentifrice on the hardness, roughness, and color of the bleached enamel. J Conserv Dent. 2018;21(4):433-37.
- 15. Carlos NR, Pinto A, Amaral FD, França F, Turssi CP, Basting RT. Influence of staining solutions on color change and enamel surface properties during at-home and in-office dental bleaching: an in situ study. Oper Dent. 2019;44(6):595-608.
- 16. Attia ML, Cavalli V, do Espírito Santo AM, Martin AA, D'Arce MB, Aguiar FH et al. Effects of bleaching agents combined with regular and whitening toothpastes on surface roughness and mineral content of enamel. Photomed Laser Surg. 2015;33(7):378-83.
- 17. Liporoni PC, Souto CM, Pazinatto RB, Cesar IC, de Rego MA, Mathias P et al. Enamel susceptibility to coffee and red wine staining at different intervals elapsed from bleaching: a photoreflectance spectrophotometry analysis. Photomed Laser Surg. 2010;28(Suppl 2):S105-9.
- 18. Al-Basher G, Al-Motiri H, Al-Farraj S, Al-Otibi F, Al-Sultan N, Al-Kubaisi N et al. Chronic exposure to 35% carbamide peroxide tooth bleaching agent induces histological and hematological alterations, oxidative stress, and inflammation in mice. Environ Sci Pollut Res Int. 2019;26(17):17427-37.
- 19. Kothari S, Gray AR, Lyons K, Tan XW, Brunton PA. Vital bleaching and oral-health-related quality of life in adults: A systematic review and meta-analysis. J Dent. 2019;84:22-29.
- 20. Joiner A. Tooth colour and whiteness: a review of the literature. J Dent. 2017;32(Suppl 1):3-12.
- 21. Attin T, Manolakis A, Buchalla W, Hannig C. Influence of tea on intrinsic colour of previously

- bleached enamel. J Oral Rehabil. 2003; 30(5):488-94.
- 22. Attin T, Schmidlin PR, Wegehaupt F, Wiegand A. Influence of study design on the impact of bleaching agents on dental enamel microhardness: a review. Dent Mater. 2009;25(2):143-57.
- 23. Pinto CF, Oliveira R, Cavalli V, Gianninni M. Peroxide bleaching agent effects on enamel surface microhardness, roughness and morphology. Braz Oral Res. 2004;18(4):306-11.
- 24. Potocnik I, Kosec L, Gaspersic D. Effect of 10% carbamide peroxide bleaching gel on enamel microhardness, microstructure, and mineral content. J Endod. 2000;26(4):203-6.
- 25. Torres CR, Koga AF, Borges AB. The effects of anti-oxidant agents as neutralizers of bleaching agents on enamel bond strength. Braz J Oral Sci. 2006;5(16):971-76.
- 26. Rezende M, Loguercio AD, Reis A, Kossatz. Clinical Effects of exposure to coffe during athome vital bleaching. Oper Dent. 2013; 38(6):E229-36.
- 27. Mori AA, Lima FF, Benetti AR, Terada RS, Fujimaki M, Pascotto RC. Susceptibility to coffee staining during enamel remineralization following the in-office bleaching technique: an in situ assessment. J Esthet Restor Dent. 2015; 28(Suppl 1):23-31.
- 28. Azer SS, Hague AL, Johnston WM. Effect of pH on tooth discoloration from food colorant in vitro. J Dent. 2010;38(Suppl 2):e106-9.
- 29. Al-Dlaigan YH, Shaw L, Smith A. Dental erosion in a group of British 14-year-old school children. Part II: Influence of dietary intake. Br Dent J. 2001;190(5):258-61.
- 30. Prati C, Montebugnoli L, Suppa P, Valdre G, Mongiorgi R. Permeability and morphology of dentin after erosion induced by acidic drinks. J Periodontol. 2003;74(4):428-36.
- 31. Owens BM, Kitchens M. The erosive potential of soft drinks on enamel surface substrate: an in vitro scanning eléctron microscopy investigation. J Contemp Dental Pract. 2007;8(7):11-20.
- 32. Ren YF, Amin A, Malmstrom H. Effects of tooth whitening and orange juice on surface properties of dental enamel. J Dent. 2009;37(6):424-31.

CONFLITO DE INTERESSES

Os autores declaram não haver conflitos de interesse.

AUTOR PARA CORRESPONDÊNCIA

Larissa Sgarbosa de Araújo Matuda

larissa_sna@yahoo.com.br

Submetido em 10/06/2019 **Aceito em** 20/04/2020