

REFINAMENTO ESTÉTICO DO SORRISO UTILIZANDO O CLAREAMENTO DENTAL CASEIRO

COSMETIC DENTISTRY USING AT-HOME BLEACHING

Ciências da Saúde • 06/06/2026

REGISTRO DOI: [10.70773/revistatopicos/780632923](https://doi.org/10.70773/revistatopicos/780632923)

Leonardo Fernandes da Cunha¹

Vitória Beatriz Souza da Silva²

Ana Carolina Portes Pasmadjian Santos⁴

Rafael Menezes Silva³

RESUMO

O clareamento dentário representa uma modalidade de tratamento amplamente difundida, notadamente eficiente, minimamente invasiva e capaz de gerar alta satisfação estética para os pacientes. Contudo, a escolha da técnica e do agente clareador frequentemente suscita dúvidas em suas considerações clínicas. Este relato de caso visa detalhar o protocolo e os resultados obtidos no refinamento da estética do sorriso por meio do emprego da técnica de clareamento dental caseiro supervisionado, utilizando peróxido de carbamida na concentração de 22%. Uma paciente jovem procurou a clínica odontológica expressando insatisfação com a cor de seus dentes. Após avaliação clínica e determinação da ausência de contraindicações, iniciou-se o tratamento clareador caseiro, com a utilização de moldeiras individualizadas. O gel de peróxido de carbamida a 22% foi aplicado diariamente, seguindo a posologia recomendada para essa alta concentração. O tratamento estendeu-se por um período de quatro semanas, sendo consumidas quatro bisnagas do material clareador para alcançar o resultado desejado. O sucesso clínico e a aceitação pela paciente demonstram que a abordagem apresentada constitui uma solução conservadora, segura e altamente estética para restabelecer a harmonia do sorriso, reforçando a eficácia do peróxido de carbamida a 22% sob rigorosa supervisão profissional.

Palavras-chave: Estética dentária; clareamento dental; clareadores dentários.

ABSTRACT

Tooth whitening is an efficient, conservative, and highly satisfactory treatment option for patients seeking aesthetic improvement. However, this procedure often generates clinical considerations for the dental professional. The aim of this case report is to describe the

refinement of a patient's smile aesthetics using the home-use supervised dental bleaching technique with 22% carbamide peroxide gel. A Young female patient presented to the clinic dissatisfied with the color of her teeth. After clinical evaluation, the home-use bleaching treatment was initiated with customized trays and 22% carbamide peroxide gel. The treatment regimen was followed daily for a period of four weeks, resulting in the consumption of four syringes of the bleaching agent to achieve the desired outcome. The successful clinical outcome and patient acceptance demonstrate that the presented approach is a conservative, safe, and highly aesthetic solution for restoring smile harmony, reinforcing the efficacy of 22% carbamide peroxide under strict professional supervision.

Keywords: Dental esthetics; dental bleaching; dental bleaching agents.

1. INTRODUÇÃO

O padrão estético atual preconiza que o sorriso deve ser cada vez mais harmônico, isso inclui o alinhamento dos dentes na arcada, seu formato e sua cor. Sendo assim, essa estética se torna cada vez mais importante no contexto da odontologia atual (Fioresta et al., 2023).

Na busca de um sorriso mais harmônico, pacientes cada vez mais buscam o consultório para procedimentos não tão invasivos que melhorem a cor dos dentes. Visando a máxima preservação de tecidos dentários, o clareamento caseiro é uma opção não invasiva para clarear dentes escurecidos e/ou amarelados. O escurecimento do substrato dental pode ocorrer por diversos fatores, sendo eles: o envelhecimento natural do dente, fatores intrínsecos e extrínsecos (Kurauchi et al., 2023; da Cunha et al., 2014).

Manchas intrínsecas, isto é, presentes no substrato dental, são manchas ocasionadas por alterações que ocorrem no dente com o seu amadurecimento. Entre elas podemos citar: trauma, tratamento endodôntico, amelogênese imperfeita, hipoplasias, fluorose e lesões de mancha branca. Já os fatores extrínsecos são resultado de hábitos, medicações e dieta do paciente. Entre eles destaca-se o hábito de fumar (da Cunha et al., 2017; Mushashe et al., 2018).

O clareamento dental pode ser realizado através de duas técnicas: a caseira e a técnica realizada no consultório. Na técnica caseira, o cirurgião dentista, após realizar todo o exame clínico, adequação do meio bucal, registro de cor, moldagem ou escaneamento confecciona uma moldeira individual, e instrui o paciente sobre o modo e duração do tratamento com a placa.

No clareamento caseiro supervisionado, podem ser utilizados géis de hidrogênio em concentrações de 4% a 8% e peróxido de carbamida entre 10% a 22%. O gel é colocado na moldeira pelo próprio paciente pelo tempo designado pelo cirurgião dentista. O clareamento dental caseiro necessita da colaboração do paciente e do seu empenho para utilizar a quantidade e o tempo correto do gel clareador. Entretanto, o clareamento dental é cômodo pois evita que o paciente realize várias idas ao consultório, possui menor sensibilidade quando comparada com a técnica de consultório e diminui a irritação gengival (da Cunha et al., 2014; da Cunha et al., 2017; de Geus et al., 2018).

Na opção de clareamento em consultório, o clareamento é realizado na cadeira do cirurgião dentista responsável. Seguindo todos os passos iniciais do clareamento caseiro, como exame clínico, adequação do meio e se necessário, protocolos para reduzir a

sensibilidade dental. Os resultados do procedimento são vistos de forma mais rápida quando comparado ao clareamento caseiro, cerca de 60 minutos após a aplicação, aumentando a satisfação do paciente com o tratamento. Apesar disso, a técnica possui um alto custo, demanda tempo clínico e a utilização de isolamento gengival (Cardenas et al., 2019).

Em ambas as técnicas, o clareamento dental ocorre por oxidação. Quando esses agem nas macromoléculas e convertem as moléculas de pigmento em compostos menores até formarem o dióxido de carbono e água e serem difundidos por meio dos tecidos. A oxidação dos compostos orgânicos libera radicais livres, como o oxigênio, que penetra dos túbulos dentinários agindo nos anéis de carbono e tornando os pigmentos mais claros. Há um ponto de saturação no qual não se torna mais possível quebrar as partículas com pigmentos.

O objetivo desse relato de caso clínico é descrever o refinamento da estética do sorriso empregando a técnica de clareamento dental caseiro com peróxido de carbamida a 22%.

2. DESCRIÇÃO DO CASO

Uma menina de 22 anos descontente com a cor dos dentes apresentou-se à clínica odontológica com a queixa principal de “escurecimento do sorriso”. A opção de tratamento apresentada à paciente foi uma abordagem mais conservadora, o clareamento dental caseiro supervisionado.



Figura 1: Aspecto inicial da paciente jovem insatisfeita com a cor dos dentes.



Figura 2: Pormenor dos dentes anteriores.

Após exame clínico detalhado, foi visto que a paciente não apresentava nenhum procedimento de adequação a ser realizado. Foi realizada a profilaxia odontológica e a moldagem com alginato da arcada superior e inferior. Foram confeccionadas placas de silicone de 1mm de espessura para cada arcada. Cada placa foi recortada de acordo com o modelo para evitar que o gel entrasse em contato com os tecidos gengivais. O clareamento dental caseiro foi realizado com gel de peróxido de carbamida a 22% (Whiteness Simple® 22% FGM - Produtos Odontológicos Joinville, SC, Brasil).

A paciente foi orientada a colocar uma pequena gota do gel clareador em cada região referente aos dentes na moldeira; e, utilizar a moldeira durante a noite enquanto dormia por 4 semanas consecutivas. Quatro bisnagas do gel clareador foram entregues a paciente durante o tratamento.



Figura 3: Pormenor dos dentes anteriores após o clareamento com Whiteness Simple 22% por 4 semanas.





Figura 4 A e B: Aspecto final do sorriso da paciente após tratamento de clareamento dental.

O sucesso do tratamento clareador supervisionado depende do produto utilizado e da cooperação do paciente em toda duração do tratamento. Ao utilizar as moldeiras ao dormir, a cooperação do paciente é maior, como pode ser visto com os resultados obtidos. A paciente seguiu corretamente as recomendações do fabricante e durante as 4 semanas de tratamento nenhuma sensibilidade dentária e/ou irritação gengival foi relatada ou observada pela paciente.

3. DISCUSSÃO

O clareamento dentário pode ser considerado um tratamento seguro e eficaz. O método caseiro é vantajoso por permitir ao paciente realizar o tratamento na sua própria casa, enquanto o clareamento em consultório necessita da aplicação do gel pelo profissional. Este fator torna o clareamento de consultório mais custoso para o paciente.

Assim como esse caso clínico apresentado, os estudos demonstram a eficácia geral dos géis clareadores. A maioria dos autores afirma

que a cor permanece estável entre 1 e 2,5 anos, independentemente do tipo de agente clareador ou das formas de administração. No entanto, a estabilidade da cor em casos de descolorações graves, como manchas por tetraciclina, apresenta maior grau de recorrência (Fioresta et al., 2023).

O clareamento caseiro com 10% de peróxido de carbamida mostrou eficácia de clareamento semelhante, com menor risco e intensidade de sensibilidade em comparação com géis de peróxido de carbamida mais concentrados (de Geus et al., 2018). No entanto, no caso apresentado a paciente não relatou nenhuma sensibilidade dental durante o tratamento. Assim, sendo importante destacar a sensibilidade também é dependente do paciente.

No caso apresentado apenas o clareamento caseiro foi feito, sem associação com o de consultório. Se os clínicos tiverem que escolher entre clareamento combinado ou apenas caseiro, o caseiro de forma isolada pode ser preferível; isso porque o clareamento combinado pode potencializar o risco de sensibilidade sem benefícios na mudança de cor (Cardenas et al., 2019).

Assim, a literatura demonstra que os clínicos podem considerar técnicas de clareamento em casa para obter resultados clínicos satisfatórios e duradouros, ao mesmo tempo em que produzem mudanças positivas na qualidade de vida dos pacientes (da Cunha et al., 2017; Mushashe et al., 2018; de Boa et al., 2024).

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A reabilitação do sorriso com clareamento dental caseiro podem ser uma alternativa conservadora eficiente e estética para restabelecer a harmonia do sorriso.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Cardenas, A. F. M.; Maran, B. M.; Araújo, L. C. R.; de Siqueira, F. S. F.; Wambier, L. M.; Gonzaga, C. C.; Loguercio, A. D.; Reis, A. Are combined bleaching techniques better than their sole application? A systematic review and meta-analysis. ***Clin Oral Investig.***, v. 23, n. 10, p. 3673-3689, 2019.

da Cunha, L. F.; Caetano, I. M.; Dalitz, F.; Gonzaga, C. C.; Mondelli, J. Cleidocranial dysplasia case report: remodeling of teeth as aesthetic restorative treatment. ***Case Rep Dent.***, 2014.

da Cunha, L. F.; Gaião, U.; Silva, R. C.; Gonzaga, C. C.; Correr, G. M. Cosmetic Remodeling of the Smile: Combining Composite Resin and Ceramics over Teeth and Implants. ***Case Rep Dent.***, 2017.

de Boa, P. W. M.; Santos, K. S.; de Oliveira, F. J. D.; Borges, B. C. D. Can carbamide peroxide be as effective as hydrogen peroxide for in-office tooth bleaching and cause less sensitivity? A systematic review. ***Restor Dent Endod.***, v. 49, n. 2, p. e14, 2024.

de Geus, J. L.; Wambier, L. M.; Boing, T. F.; Loguercio, A. D.; Reis, A. At-home Bleaching With 10% vs More Concentrated Carbamide Peroxide Gels: A Systematic Review and Meta-analysis. ***Oper Dent.***, v. 43, n. 4, p. E210-E222, 2018.

Fioresta, R.; Melo, M.; Forner, L.; Sanz, J. L. Prognosis in home dental bleaching: a systematic review. ***Clin Oral Investig.***, v. 27, n. 7, p. 3347-3361, jul. 2023.

Hardan, L.; Bourgi, R.; Flores-Ledesma, A.; Devoto, W.; Devoto, E.; Fernández-Barrera, M. Á.; Kharouf, N.; Cuevas-Suárez, C. E. Is a White

Diet Necessary for Tooth Bleaching Procedures? A Systematic Review and Meta-Analysis. ***Dent J (Basel)***, v. 12, n. 4, p. 118, abr. 2024.

Kurauchi, M. et al. A Japanese concept of considerations for evaluation of dental materials for tooth bleaching. ***Jpn Dent Sci Rev.***, v. 59, p. 23-27, dez. 2023.

Mushashe, A. M.; Coelho, B. S.; Garcia, P. P.; Rechia, B. N.; da Cunha, L. F.; Correr, G. M.; Gonzaga, C. C. Effect of different bleaching protocols on whitening efficiency and enamel superficial microhardness. ***J Clin Exp Dent.***, v. 10, n. 8, p. e772-e775, ago. 2018.

¹ Docente do Departamento de Odontologia, Universidade de Brasília, Brasília, DF, Brasil. E-mail: [acesse o artigo original para visualizar o e-mail](#)

² Discente do Departamento de Odontologia, Faculdade de Odontologia de Piracicaba, Universidade Estadual de Campinas, Piracicaba, SP, Brasil. E-mail: [acesse o artigo original para visualizar o e-mail](#)

³ Discente do Departamento de Odontologia, Universidade de Brasília, Brasília, DF, Brasil. E-mail: [acesse o artigo original para visualizar o e-mail](#)

⁴ Docente do Departamento de Odontologia, Universidade do Centro-Oeste Paulista, Bauru, SP, Brasil. E-mail: [acesse o artigo original para visualizar o e-mail](#)