



48 - O CONSAGRADO HIPOCLORITO DE SÓDIO X A SUBSTANTIVIDADE DA CLOREXIDINA. SOLUÇÕES AUXILIARES DO PREPARO BIOMECÂNICO: REVISÃO DE LITERATURA

Autores:

Barbara Figueiredo

Graduanda em odontologia, Faculdade de Odontologia, Universidade Federal de Minas Gerais – UFMG, Brasil.

Hebertt Gonzaga dos Santos Chaves

Especialização em Endodontia, Faculdade de Odontologia São Leopoldo Mandic, Unidade Belo Horizonte – MG, Brasil.

Isabella Figueiredo Assis Macedo

Especialização em Endodontia, Faculdade de Odontologia São Leopoldo Mandic, Unidade Belo Horizonte – MG, Brasil.

Bruna de Athayde Casadei

Professora do Departamento de Pós-graduação em Endodontia, Faculdade São Leopoldo Mandic – Unidade Belo Horizonte – MG, Brasil.

Categoria: Revisão de Literatura.

barbarafig.m@gmail.com

Palavras-chave: clorexidina, hipoclorito de sódio, endodontia, irrigantes do canal radicular.

A terapia endodôntica tem como principal objetivo a manutenção e preservação do elemento dentário e dos tecidos adjacentes, assim como devolver ao sistema de canais radiculares (SCR) as condições ideais de assepsia, eliminando os microorganismos patogênicos. O insucesso do tratamento endodôntico pode ser atribuído à permanência de microorganismos no SCR, não somente devido à possibilidade de uma desinfecção



incompleta, como também devido a uma possível reinfecção durante o tratamento, ou ainda em casos de selamento coronário insuficiente. Esse trabalho tem como objetivo comparar as propriedades da clorexidina e do hipoclorito de sódio como irrigantes endodônticos, quanto à atividade antimicrobiana, biocompatibilidade, substantividade, dissolução do tecido pulpar e o uso combinado de ambas as soluções. Foi feita uma pesquisa bibliográfica nas bases de dados Pubmed, Web of Science e Scielo, onde foram utilizadas palavras-chave como: “Sodium hypochlorite”, “Irrigant solutions”, “Chlorhexidine”, “Root canal irrigants”. Foram incluídos artigos sem restrição de idiomas e data de publicação. O hipoclorito de sódio tem capacidade de dissolução de tecido pulpar, enquanto a clorexidina é um irrigante endodôntico que não causa irritabilidade aos tecidos periapicais. Ambos os irrigantes não têm capacidade de dissolver totalmente a smear layer. Seu uso combinado ainda é discutível, pois, a utilização de ambos gera um precipitado de efeito citotóxico no sistema de canais radiculares.