

EFEITO DO ASCORBATO DE SÓDIO NA RESISTÊNCIA DE UNIÃO DE UM SISTEMA ADESIVO AUTOCONDICIONANTE À DENTINA TRATADA COM IRRIGANTES ENDODÔNTICOS

Caio Cezar R. Ferraz (PQ), Aniele C. Lacerda (PG), Muriel R. de Souza (IC)

Resumo

O objetivo da pesquisa foi avaliar in vitro o efeito do ascorbato de sódio 10% na resistência de união de um sistema adesivo autocondicionante de dois passos à dentina da câmara pulpar bovina tratada com hipoclorito de sódio 5,25%, EDTA 17% ou suas associações.

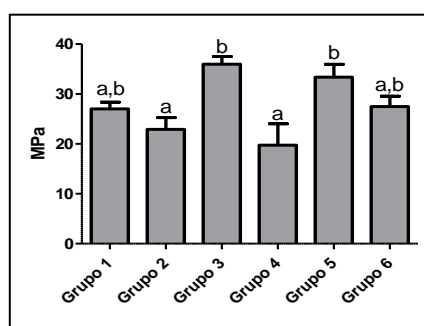
Palavras chaves: Resistência de união, Adesivos Dentinários, Irrigantes do Canal Radicular.

Introdução

O objetivo deste estudo foi avaliar in vitro o efeito do ascorbato de sódio 10% na resistência de união de um sistema adesivo autocondicionante à dentina da câmara pulpar bovina tratada com hipoclorito de sódio (NaOCl) 5,25%, EDTA 17% ou suas associações. Trinta incisivos bovinos íntegros foram selecionados. As amostras foram distribuídas em 6 grupos de acordo com o tratamento superficial. G1(controle): cloreto de sódio a 0,9% por 30 min; G2: NaOCl 5,25% por 30 min; G3: EDTA 17% por 3 min; G4: NaOCl 5,25% por 30 min + EDTA 17% por 3 min + NaOCl 5,25% por 1 min; G5: mesmo protocolo do G4, seguido de ascorbato de sódio 10% por 1 min; G6: mesmo protocolo do G4, seguido de ascorbato de sódio 10% por 10 min. Em seguida, as amostras foram imersas em solução fisiológica por 3 min. A dentina foi hibridizada com o sistema adesivo Clearfil SE Bond. Os dados obtidos foram analisados estatisticamente e os padrões de fratura determinados em MEV.

Resultados e Discussão

Nenhum protocolo diferiu do grupo controle (G1); os grupos G3 e G5 apresentaram valores de resistência de união significativamente maiores que os Grupos 2 e 4.



Conclusões

Mesmo sem haver diferença com o grupo controle, o protocolo do G5 estaria indicado quando da utilização do NaOCl sozinho (G2) ou associada NaOCl+EDTA (G4), pois aumentaria significativamente a resistência de união.

Agradecimentos

Agradecemos ao CNPq pelo apoio financeiro.

1. Ari H, Yasar E, Belli S. Effects of NaOCl on bond strengths of resin cements to root canal dentin. J Endod 2003;29(4):248-51.
2. Ausiello P, De Gee AJ, Rengo S, Davidson CL. Fracture resistance of endodontically-treated premolars adhesively restored. Am J Dent 1997;10(5):237-41.
3. Belli S, Zhang Y, Pereira PNR, Pashley DH. Adhesive sealing of pulp chamber. J Endod 2001;27(8):521-26.
4. Burgess JO, Summitt JB, Robbins JW. The resistance to tensile, compression, and torcional forces provided by four post systems. J Prosthet Dent 1992;68(6):899-903.
5. Cunha LF, Furuse AY, Mondelli RF, Mondelli J. Compromised bond strength after root dentin deproteinization reversed with ascorbic acid. J Endod 2010;36(1):130-4.
6. Erdemir A, Ari H, Güngönes H, Belli S. Effect of medications for root canal treatment on bonding to root canal dentin. J Endod 2004;30(2):113-16.
7. Galvan Jr. RR, West LA, Liewehr FR, Pashley DH. Coronal microleakage of five materials used to create an intracoronary seal in endodontically treated teeth. J Endod 2002;28(2):59-