

**ESTUDIO ALEATORIO DOBLE CIEGO CONTROLADO DE AGENTES BLANQUEADORES
CON UNA CONCENTRACION DE PEROXIDO DE CARBAMIDA AL 10% VERSUS OTRA AL 16% CON
SEGUIMIENTO DE DOCE MESES.**

En la actualidad existen en el mercado una infinidad de productos de blanqueamiento dental. Muchos son para que el cirujano dentista los use dentro de su consultorio con el paciente, y también están aquellos que cualquier persona puede comprar en una farmacia o supermercado (pastas dentales blanqueadoras, tiras blanqueadores, etc). Las concentraciones varían entre los productos disponibles, oscilando entre 10% a 20% de concentración de peróxido de carbamida, que es uno de los agentes blanqueadores disponibles hoy en día. Sin embargo no existe mucha información disponible sobre el tiempo que se va a mantener el resultado.

En este estudio hecho en Brasil se realizó una comparación del producto Whiteness Perfect, de la compañía FGM Dental Products de Brasil, a 2 concentraciones, una al 10% y otra al 16%. Se hicieron dos grupos de 46 pacientes cada uno, los cuales no fumaban, sus dientes estaban libres de caries, sin restauraciones extensas, entre otros requisitos para estandarizar el estudio. A un grupo se le hizo el blanqueamiento dental usando el producto al 10% y el otro con la concentración al 16%. El blanqueamiento se llevó a cabo tomando impresiones de los pacientes del maxilar superior para luego crear unas cucharillas las cuales las usaron los pacientes en su casa para colocar el agente blanqueador y luego llevarlas a su boca. Los dientes a blanquear fueron de canino a canino. Las cucharillas se utilizaron por dos horas diarias por tres semanas. Los autores evaluaron los niveles de blanqueamiento alcanzados a la semana de iniciado el tratamiento, a los seis meses y a los doce meses. Durante las citas en las que se evaluaba el nivel de blanqueamiento alcanzado se les hacía un cuestionario a los pacientes sobre si habían consumido alimentos que puedan manchar los dientes (refrescos de cola, jugos, alimentos que puedan manchar los dientes), si no habían usado pastas dentales blanqueadoras, si no se hicieron un blanqueamiento en otro lugar, entre otras. Los examinadores fueron calibrados previamente basándose en dos técnicas para determinar el tono de los dientes a blanquear. En la cita al año después de hecho el procedimiento de blanqueamiento se encontró que en ambos grupos el tono era más claro que al inicio. Durante este año los participantes de ambos grupos consumieron alimentos y bebidas que manchan los dientes. El nivel de consumo de éstos no fue estadísticamente significativo entre los dos grupos. Al valorar el nivel de blanqueamiento remanente en ambos grupos se notó que la media del nivel de blanqueamiento alcanzado se mantuvo en ambos grupos, el cual era en cuanto a tonos más claro que el que tenían los pacientes al inicio del estudio. Esto quiere decir que el grupo que utilizó la concentración mayor de peróxido de carbamida no tuvo mayor longevidad en su resultado comparándola con el grupo de la concentración al 10%.

Para mayor información consultar:

Saeger Meireles, Sonia, da Silva dos Santos Iná, Della Bona, Alvaro, Demarco, Flavio Fernando. "A double-blind randomized clinical trial of 10 percent versus 16 percent carbamide peroxide tooth-bleaching agents" *Journal of the American Dental Association*. September 2009. 140; 1109-1117.