



# Estudo clínico investigando a eficácia de um dentífrico no fornecimento de alívio de longo prazo para a hipersensibilidade dentinária

Parkinson CR et al. *Am J Dent.* 2015 Aug; 28(4):190-196.

## Objetivo

Comparar a eficácia clínica de um dentífrico de teste anidro contendo 0,454% p/p de fluoreto estanoso, para o alívio da hipersensibilidade dentinária (DH), com um dentífrico fluoretado padrão (controle negativo) após 8 semanas de uso duas vezes ao dia.

## Produtos do estudo e uso

- Dentífrico de teste anidro contendo 0,454% de fluoreto estanoso e 5% de tripolifosfato de sódio (STP).
- Dentífrico fluoretado padrão (contendo 1000 ppm de fluoreto como monofluorofosfato de sódio (SMFP), Colgate Cavity Protection®).
- Os indivíduos escovaram os dentes duas vezes ao dia com uma escova de cabeça completa com seu produto de estudo alocado.

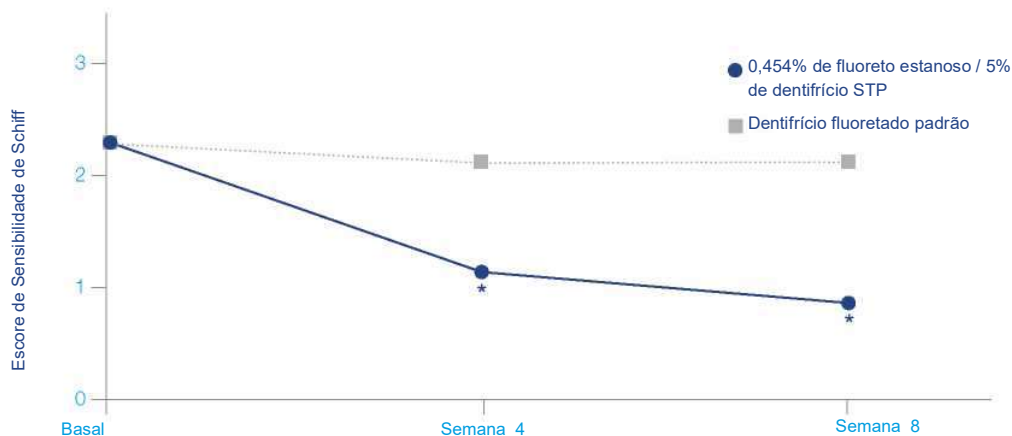
## Métodos

- Estudo clínico cego para os examinadores, de dois braços, randomizado e estratificado (pelo Escore de Sensibilidade de Schiff basal máximo) em indivíduos adultos saudáveis com  $\geq 2$  dentes sensíveis, mas com boa saúde bucal.
- 119 indivíduos foram aleatoriamente designados para um dos dois grupos de tratamento: 59 indivíduos para o grupo de dentífrico de teste anidro contendo 0,454% de fluoreto estanoso, 60 indivíduos para o grupo de dentífrico de fluoreto padrão.
- A sensibilidade dentária foi medida de três maneiras; jato de ar evaporativo (escore de Schiff; Escala Visual Analógica (VAS)) e estímulo tátil (sonda Yeaple), antes de os indivíduos iniciarem o uso de um dos tratamentos (momento basal) e, em seguida, após 4 e 8 semanas de tratamento.

## Resultados

Os indivíduos que utilizaram o dentífrico de teste anidro demonstraram alívio estatisticamente significativamente ( $p < 0,0001$ ) melhor da hipersensibilidade dentinária em comparação com o dentífrico fluoretado padrão, para todos os parâmetros de eficácia (Escore de Sensibilidade de Schiff, limiar tátil e escore da VAS) após 4 e 8 semanas de ambos os tratamentos diários, Figuras 1-3.

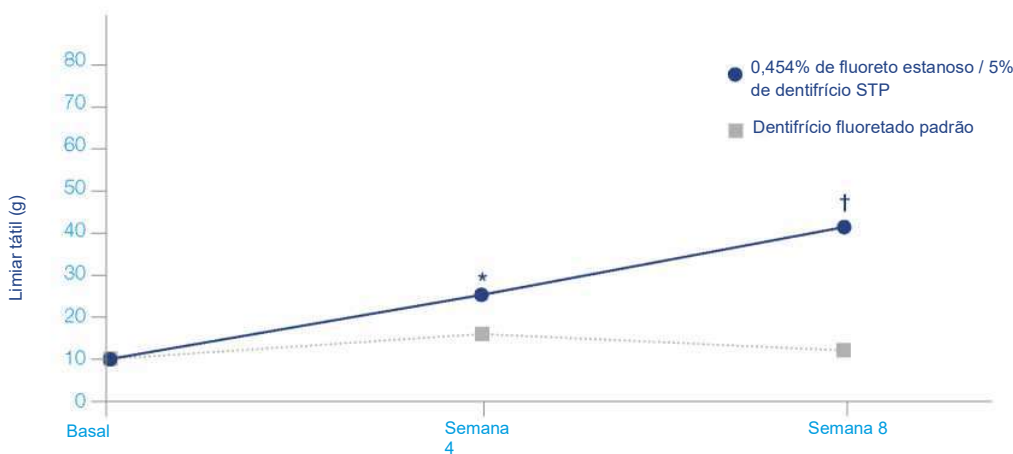
**Figura 1. Escore de Sensibilidade de Schiff por tempo e Grupo de Tratamento**



\* $p < 0,0001$

(Médias não ajustadas  $\pm$  EP). Para o escore de sensibilidade de Schiff, uma redução indica sensibilidade reduzida.

**Figura 2. Limiar tátil por tempo e grupo de tratamento**

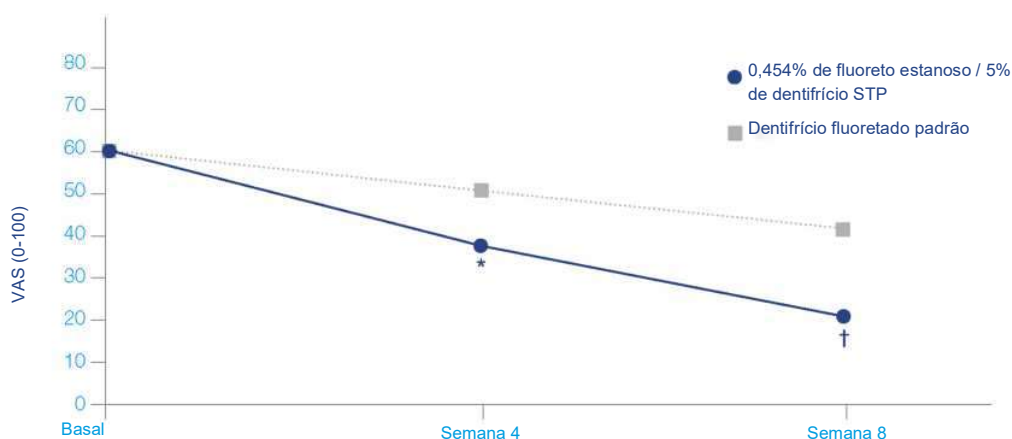


\* $p = 0,01$

† $p < 0,0001$

(Médias não ajustadas  $\pm$  EP). Para o Limiar tátil, um aumento indica sensibilidade reduzida.

**Figura 3. Escore da VAS por Tempo e Grupo de Tratamento**



\*p=0,0003  
 †p<0,0001  
 (Médias não ajustadas ± EP). Para a VAS, uma redução indica sensibilidade reduzida.

## Segurança

Três eventos adversos emergentes do tratamento (EAETs) foram relatados por 3 indivíduos. Um TEAE oral de disgeusia (distorção do paladar) foi relatado por um indivíduo no grupo de dentifício de teste anidro e foi considerado relacionado ao tratamento. Um TEAE oral de lesão na boca e um TEAE não oral de influenza foram relatados por dois indivíduos no grupo de dentifício fluoretado padrão; nenhum foi considerado relacionado ao tratamento. Todos os EAs foram de intensidade leve e resolvidos no final do estudo. Não foram relatados EAs graves.

## Conclusão

Diferenças estatisticamente significativas entre os tratamentos foram observadas para todas as medidas de eficácia em todos os momentos em favor do dentifício de teste anidro contendo 0,454% de fluoreto estanoso, em comparação com o dentifício padrão. As reduções na hipersensibilidade dentinária (em comparação com o momento basal) observadas em 4 e 8 semanas para o dentifício de teste e a magnitude das diferenças entre os tratamentos são consideradas clinicamente relevantes.

Os tratamentos do estudo foram considerados bem tolerados.