

agente de limpeza Consepis ou pedra-pomes e lave abundantemente antes da aplicação. Isso não é necessário nos casos de sistemas adesivos convencionais com uma etapa separada de ataque ácido. Também não é necessário com cimentos convencionais de ionômero de vidro, Fosfato de Zinco ou similares depois de se obter a hemostasia.

11. Sempre lave abundantemente o hemostático dos tecidos antes de aplicar outros produtos químicos. Por exemplo, uma rápida e potencialmente perigosa reação pode ocorrer com Peróxidos.
12. Utilize óculos de proteção durante o manuseio e o carregamento de materiais da Ultradent®, inclusive destes hemostáticos.

<sup>1</sup> No caso do ViscoStat®, o ato de esfregar apresenta um propósito adicional. Os aglutinantes em sua fórmula mantêm uma fraca ligação com íons hidrônios (H3O+). A agitação resultante do ato de esfregar utilizando-se a ponta Metal Dento-Infusor® libera esses íons quando necessário, principalmente sobre as áreas sangrantes.

<sup>2</sup> Essa trademark pertence a outra companhia que não a Ultradent® Products, Inc.

<sup>3</sup> Billie G Jeanson DDS, PhD, William S. Boggs, Ronald R Lemon, DMD. Ferric sulfate hemostasis: effect on osseous wound healing. II. With curettage and irrigation. J Endod. 1993 Apr;19(4):174-6.

<sup>4</sup> Nikki L., Smith et al: Ferric Sulfate pulpotomy in primary molars: A retrospective study. Ped Dent

2000; 22(3); 192-9.

<sup>5</sup> Ronald R Lemon et al: Ferric sulfate hemostasis: effect on osseous wound healing. II. With curettage and irrigation. J Endod. 1993 Apr;19(4):174-6.

As seringas da Ultradent® apresentam a data de validade estampada ao lado, que consiste em uma letra e três números. A letra é o número de Lote usado para propósitos de manufatura; os três números referem-se à data de validade. Os dois primeiros números são o mês, e o terceiro número é o último número do ano.

Use estritamente profissional. Mantenha longe do alcance de crianças.  
Validade: 48 meses.

Armazene em temperatura ambiente.

Para encomendar e/ou para uma descrição completa da linha de produtos da Ultradent®, consulte o catálogo ou ligue para 1-800-552-5512.

Fora dos EUA, ligue para (801) 572-4200. ou visite [www.ultradent.com.br](http://www.ultradent.com.br)

© Copyright 2004 Ultradent® Products, Inc. Todos os direitos reservados.

US Patents números 4.522.593; 4.551.100; 4.578.055; 4.895.517; 4.941.873; 5.635.162; 5.697.918 e 5.785.955. Patente Europeia número 0131360. Outras patentes Americanas e Internacionais garantidas e em pendência.

TABELA DE DADOS DE SEGURANÇA DO MATERIAL - Produto controlado? Não.

Seção I – Identificação das Substâncias/Preparo e Responsabilidade da Companhia			
Nome do Material: Astringent®.		Fabricante: Ultradent® do Brasil Produtos Odontológicos Ltda. CNPJ: 06.295.846/0001-82 IE: 353.234.676.110 Al. Ezequiel Mantoanelli, 2121 – CEP: 13340-350 – Indaiatuba/SP.	
Uso do Material: Hemostático Coagulativo Líquido.		Contato de emergência UPI EUA: 1-800-572-4200. Contato de emergência UdBrasil: 19-3894-7007.	
Data: 2004.		Representante EC.	
Preparado por: Peter Allred.			
Seção II – Composição/Informação dos Ingredientes			
Ingredientes ativos	Concentração aproximada	LD <sub>50</sub> /LC <sub>50</sub> Especificação de espécie e rotas	Numeração C.A.S. N.A. ou U.N.
Sulfato Férrico.	15,5%	LD <sub>50</sub> >601 mg/kg Ratos - oral.	10028-22-5
Seção III – Identificação de Riscos			
Efeitos colaterais e sintomas em humanos: não definidos.			
Seção IV – Medidas de Primeiros Socorros			
Inalação: NDN.		Contato com os olhos: lavar com água abundante. Contate um médico.	
Contato com a pele: lavar com água e sabão.		Ingestão: ingira grandes quantidades de água. Não induza ao vômito. Contate um médico.	
Seção V – Medidas de Combate a Incêndio			
Inflamável? Não. Em caso positivo, em que condições: --			
Formas de extinção: NDN.		Equipamento de proteção para bombeiros: NDN.	
Seção VI – Medidas de Liberação Acidental		Seção VII – Manuseio e Armazenamento	
Cuidados pessoais e ambientais: não definido.		Precauções de manuseio: NDN.	
Metodo de limpeza: limpar com pano, água e sabão.		Necessidades de armazenamento: temperatura ambiente.	

Seção VIII – Controle de Exposição/Proteção Pessoal		
Proteção respiratória: NDN.		Proteção ocular: óculos de proteção.
Proteção manual: luvas de látex.		Proteção de pele: avental laboratorial.
Seção IX – Propriedades Físico-químicas		
Aparência: âmbar claro.		Solubilidade em água: completa.
		Ponto/Faixa de fusão: não definido.
Odor: odor ferroso.	pH: ~1.0	Outros dados: nenhum.
Seção X – Estabilidade e Reatividade		
Estabilidade química: sim. Condições e materiais a se evitar: --		Produtos de decomposição tóxicos: nenhum.
Seção XI – Informação Toxicológica		
Efeitos crônicos e sintomas de exposição de longo prazo: Pele: leve irritação (coceira). Olhos: irritação severa.		
Sensibilização: NDN.		Irritação do produto: moderado.
Seção XII – Informação Ecológica		Seção XIII – Considerações sobre Como Descartar
Biodegradável: não definido.		Método de como descartar o lixo: descartar de acordo com regulamentação local e governamental.
Outros detalhes: nenhum.		
Seção XIV – Informações sobre Transporte		Seção XV – Informações de Regulamento
Sem limitações.		Não definido.
Seção XVI – Outras Informações		
Somente para uso odontológico. Usar conforme especificado. As informações e recomendações são extraídas de fontes (conhecimento do fabricante e matéria-prima MSDS(s)) que acredita-se serem precisas; entretanto, a Ultradent® Products, Inc. não dá garantia quanto a precisão das informações ou da adequação da recomendação e não assume nenhuma responsabilidade por nenhum usuário. Cada usuário deve analisar tais recomendações no contexto específico do uso pretendido e decidir se as mesmas são apropriadas.		
	<b>Astringent®</b>	<b>Índice de Risco</b>
	Inflamabilidade: 0	4 = Severo
	Saúde: 0	3 = Sério
	Reatividade: 0	2 = Moderado
		1 = Leve
		0 = Mínimo

## Astringedent®

Sulfato Férrico a 15,5%

### Instruções de Uso

#### Descrição

O hemostático Astringedent® é uma solução equivalente a Sulfato Férrico a 15,5% em um veículo aquoso com pH de ~1,0.

A solução hemostática Astringedent® adapta-se bem a uma variedade de procedimentos dentários ou cirúrgicos no intuito de frear o sangramento capilar superficial. Ele pode ser utilizado como hemostático capilar de superfície nas seguintes situações: próteses fixas, tratamentos operatórios de restauração, tratamento periodontal, etc.

O Astringedent® também é indicado nos seguintes procedimentos: hemostasia para obturações retrógradas, impacções de caninos, gengivectomia e “hemostasia” no caso de pulpotomias.

#### Procedimento de Controle Tecidual para Moldagens:

##### A. Hemostasia

- Uma seringa de dose única de 1,2 ml da Ultradent® deve ser carregada com a solu-

ção de Astringedent®. **Nota:** para prevenir a contaminação cruzada, uma pequena quantidade de solução hemostática deve ser depositada do frasco para um dappen para recarregar uma seringa de dose única ou para umedecer o fio de afastamento.

- Conecte uma ponta Metal Dento-Infusor® firmemente na seringa. Cheque o fluxo antes da utilização intraoral.
- Circule o preparo, dispensando a solução com discreta fricção, até que uma hemostasia adequada seja obtida. Friccione firmemente até que todo o sangramento pare. Isso também remove os excessos de coágulos mesmo em superfícies de tecidos injuriados. Alguns preferem a assistência de um jato de spray da seringa tríplex e sugador. Isso previne a aderência de coágulos estranhos ao preparo, margens e tecidos sulculares. A hemostasia é realizada quando não se formam mais novos coágulos.

##### B. Limpeza

Quando a hemostasia é obtida, limpe totalmente o preparo com um jato de água/spray. **Nota:** um spray firme também é um teste para checar a qualidade e a integridade da hemostasia. Se

ocorrer sangramento com o spray, repita o passo 3 e aplique outro firme jato de água/spray.

#### C. Afastamento Tecidual

- Selecione um diâmetro de fio apropriado. O fio de afastamento entrelaçado Ultrapak® foi desenvolvido para ser comprimido, apertando levemente o sulco. Utilize um tamanho de fio que pareça maior do que fios trançados, já que o fio entrelaçado comprime-se após o posicionamento. Geralmente, o tamanho #2 e ocasionalmente o #3 são utilizados em molares. O #1 geralmente é utilizado para pré-molares e anteriores superiores. O #0 e o #00 usualmente são usados para inferiores anteriores. O #000 é geralmente empregado como o fio de base para aqueles que preferem posicionar dois fios, mantendo o fio mais fino em posição enquanto aplica o material de moldagem. A firmeza e friabilidade do tecido, assim como o espaço desejado, podem exigir a utilização de diferentes tamanhos de fio do que os aqui sugeridos.

- Umedeça o fio de afastamento entrelaçado Ultrapak® em solução hemostática para otimizar o afastamento gengival (Astringe-

dent®, ViscoStat® ou soluções de Cloreto de Alumínio ou Alumínio são soluções de afastamento assim como de hemostasia).

- Utilize o Fischer’s Ultrapak® Packer para posicionar o fio. Ele foi desenhado para afundar sobre o fio sem danificar os pequenos laços interligados.
- Dando sequência à colocação do fio, limpe totalmente a área contra solução hemostática excessiva para minimizar sua exposição aos tecidos. Um afastamento gengival ótimo ocorre após 1 a 3 minutos.
- Remova o fio do sulco antes da moldagem. Novamente lave totalmente a área com um jato de água/spray para limpar o preparo e cheque a efetividade da hemostasia. Se observar algum sangramento, repita a fricção da Metal Dento-Infusor® com hemostático seguido por outra lavagem com spray de água.

#### D. Seque e faça a moldagem

#### Procedimento de Controle Tecidual para Restaurações de Cimentação Direta:

##### A. Hemostasia e/ou Afastamento

Se houver uma dimensão adequada de tecido

sangrante desnudo para encaixar uma ponta Metal Dento-Infusor®, friccione a área com a seringa e a Metal Dento-Infusor® para a realização da moldagem.

Na maioria das vezes, junto a preparos gengivais e subgengivais, um fio de afastamento Ultrapak® é tudo o que é necessário para a hemostasia e controle sulcular. Os tamanhos de fio #000 a #1 geralmente são os mais utilizados neste sentido. Geralmente o fio não precisa ser removido. Da mesma forma como ocorre na realização da moldagem, ele pode permanecer em posição durante o procedimento restaurador. O fio deixado em posição protege os tecidos moles durante a escultura e polimento da restauração. Sempre o remova totalmente depois de completar a restauração.

##### B. Limpeza

Sempre aplique um forte jato de água/spray após a utilização da Metal Dento-Infusor® ou após a colocação do fio de afastamento para garantir que não haja coágulos nem hemostático residual que possam contaminar a superfície a ser restaurada. Se todo o hemostático e/ou coágulos não forem removidos, há um risco

de que os agentes hemostáticos contaminem o substrato de dentina ou esmalte. Isso pode colocar em risco a adesão e o selamento, o que irá resultar em infiltração. A hemossiderina do sangue residual do sulco (e até mesmo hemostático contendo coágulo residual) irá mover-se entre o dente a restauração, produzindo uma mancha escurecida sob o preparo (esse fenômeno não é visto após dias nem mesmo após semanas depois da realização da restauração). Se o sistema adesivo tiver um passo que envolva Ácido Fosfórico, o Ácido irá ajudar a limpeza de qualquer hemostático residual do preparo. No caso da utilização de um sistema “self-etch”, o passo de limpeza com Ácido Fosfórico não existe, dessa forma sempre limpe os preparos. Uma ponta Ultradent® ICB® Brush ou outro tipo de taça de borracha de profilaxia utilizada com pedrapomes são recomendadas nesse caso.

#### Procedimento de Controle Tecidual para Restaurações de Cimentação Indireta:

##### A. Hemostasia e/ou Afastamento

O mesmo para “restaurações de cimentação direta” acima, seja utilizando a Metal Dento-Infusor®, seja utilizando o fio umedecido com hemostático. Há ocasiões, por exemplo, na ci-

mentação de facetas, em que o fio é necessário para o afastamento da gengiva e exposição das margens. Os fios #00 ao #1 são os mais utilizados nesse sentido.

##### B. Limpeza

Cimentações temporárias e/ou mucina da saliva também podem contaminar a cimentação de restaurações indiretas. Quando hemostáticos derivados de minerais, como os hemostáticos à base de Sulfato Férrico da Ultradent®, entram em contato com proteínas, elas tornam-se mais aderidas ao preparo. Uma forte limpeza e/ou a aplicação de Ácido Fosfórico e depois enxágue não são o suficiente para removê-los. Após a obtenção da hemostasia, é imperativo que haja a limpeza minuciosa da região. Deve-se utilizar uma ponta Ultradent® ICB® Brush ou outro tipo de taça de borracha de profilaxia utilizada com o agente de limpeza Ultradent® Consepsis ou pedrapomes para uma limpeza de qualidade. Se todo o hemostático não for removido, e se o preparo não for limpo completamente, o adesivo não irá aderir à dentina e/ou esmalte. O resultado será microinfiltração. A hemossiderina do sangue residual no sulco (e até mesmo hemostático contendo coágulos residuais) irá

mover-se entre o dente a restauração definitiva, produzindo uma mancha escurecida sob o preparo (esse fenômeno não é visto após dias nem mesmo após semanas depois da realização da restauração). Este problema irá acarretar o retratamento das facetas ou de outras restaurações translúcidas. O maior problema a longo prazo é a infiltração (microinfiltração), seja ela vista através de restaurações semitransparentes ou não.

**Nota importante:** se manchas escuras estiverem presentes em preparos após a remoção da restauração provisória, significa que um cimento temporário sem selamento foi utilizado (cimentos temporários resinosos hidrofóbicos são a causa mais frequente). Outra vez, a hemossiderina do sangue residual no sulco (e até mesmo hemostático contendo coágulos residuais) irá mover-se entre o dente e a restauração temporária. A mancha resultante formou-se durante vários dias ou semanas e é tenaz. Uma raspagem firme ou limpeza com ultrassom seguida por uma boa profilaxia são necessárias para sua remoção completa. Utilize o agente de limpeza Consepsis e uma taça de borracha com firme pressão para limpeza total. Esse problema pode ser prevenido com o uso

de cimentos temporários hidrofílicos para cimentação provisória.

#### Sítio Cirúrgico Endodôntico (Nota: utilize apenas Astringedent® ou ViscoStat®):

##### A. Hemostasia

Obter um campo operatório limpo e seco sempre é um problema durante obturações retrógradas (ou no caso de cimentação de brackets em caninos impactados). ViscoStat® ou Astringedent® são agentes hemostáticos efetivos nesses casos. O uso correto da Metal Dento-Infusor® é imperativo. Reveja o uso correto desse dispositivo no tópico “Procedimento de Controle Tecidual para Moldagens” acima e friccione a ponta com o hemostático contra o osso sangrante. Se as áreas adjacentes ou o tecido mole apresentarem problemas quanto ao sangramento, friccione contra essas áreas também.

##### B. Limpeza

Assim que a hemostasia for obtida, cuidadosamente curete ou lave o excesso de coágulo do sítio cirúrgico. Insira a retro-obturação, cimento o bracket, etc. Assim que terminar os procedimentos, curete os coágulos para fora da cripta óssea. Pequenas quantidades de coágulos junto

a capilares ou outros vasos sanguíneos menores não são um problema. Curete para restabelecer o sangramento. Quando o coágulo é adequadamente removido e irrigado do sítio cirúrgico antes da sutura, a cicatrização é eminente.

#### Precauções:

- Hemostáticos e mistura entre sangue e hemostático podem prejudicar uma adesão de restaurações diretas. É necessário que se faça uma boa limpeza com um jato de ar/água e que se realize a profilaxia com pedra-pomes. Se houver mucina, coágulos ou hemostático residual, eles podem contaminar a interface de adesão e/ou interferir com a polimerização/presa das resinas.
- Cimentos temporários e proteínas como a mucina podem contaminar o preparo de restaurações indiretas. Minerais adstringentes como o Sulfato Férrico podem tornar esses materiais mais firmemente aderidos ao dente. A limpeza da superfície com pedra-pomes para garantir que o preparo esteja totalmente limpo é imperativa. Isso irá garantir que a adesão não seja comprometida, o que reduz a possibilidade de manchamento e micro-

infiltração sob a restauração.

- Para restaurações definitivas e cimentadas, limpeza e profilaxia cuidadosas do preparo são cruciais para se evitar microinfiltração e perda da força de adesão.
- Essas soluções hemostáticas foram desenvolvidas para uso intraoral. Entretanto, cheque o fluxo do material antes de aplicá-lo na cavidade oral.
- Nossos hemostáticos à base de Sulfato Férrico não devem ser misturados localmente com epinefrina ou qualquer fio de afastamento impregnado com epinefrina, já que pode ocorrer uma descoloração azul temporária.
- Não há nenhuma vantagem prática no uso de Astringedent® em conjunto com outros agentes; a mistura de Sulfato Férrico com Cloreto de Alumínio produz uma solução mais ácida do que elas isoladamente.
- Se o hemostático não for bem lavado (com um firme spray de ar/água) do local de aplicação, a presa superficial da moldagem pode ficar comprometida para materiais à base de Poliéter. **Nota:** utilize um agente de liberação de emulsão de silicone quando utilizar hidrocólóides reversíveis. Já que a técnica de infusão do controle tecidual é tão profunda

no que se refere a controle de sangramento e secagem dos tecidos, o referido agente é necessário para esse material de moldagem hidrofílico.

- Devido à presença de Ferro, pode ocorrer uma descoloração temporária dos tecidos gengivais. O paciente precisa estar informado de que essa pigmentação irá desaparecer entre 24 e 48 horas. Deve-se ter cautela, já que a solução hemostática pode pingar do fio de afastamento. As soluções hemostáticas são amareladas e podem causar manchas temporárias. Entretanto, por serem solúveis em água, elas são facilmente laváveis. Não mancham nem coram definitivamente o esmalte, dentina ou gengiva. Alguns materiais podem causar manchas superficiais, mas sem efeitos duradouros. Alguns tecidos podem manchar com esses hemostáticos.
- Não utilize em pacientes com conhecido histórico de alergia a Sulfato Férrico ou em pacientes com hipersensibilidades a químicos.
- Não utilize adesivos “self-etch” imediatamente após a utilização de hemostáticos da Ultradent®. No caso de utilização de adesivos “self-etch” após a hemostasia, certifique-se de realizar a profilaxia com o