**COMPARATIVE EVALUATION OF POSTOPERATIVE PAIN INTENSITY AFTER SINGLE-VISIT AND MULTIPLE-VISIT RETREATMENT CASES: A PROSPECTIVE RANDOMIZED CLINICAL TRIAL**

**AVALIAÇÃO COMPARATIVA DA INTENSIDADE POSTOPERATIVA DA DOR APÓS TRABALHOS DE RETORNO DE VISUALIZAÇÃO SIMPLES E MÚLTIPLES VISUALIZAÇÕES: UM PROCESSO CLÍNICO RANDOMIZADO PROSPECTIVO**

**Abstract**

**Objective:** This study was designed to evaluate postoperative pain after endodontic retreatment. **Materials and Methods:** Asymptomatic, multi-rooted molar & premolar teeth requiring retreatment with 2–5 mm periapical lesions were included. 78 teeth were randomly placed in four groups (n=20): single-visit (control, group 1), Ledermix (group 2), metronidazole, ciprofloxacin, minocycline mixture (group 3), calcium hydroxide (group 4). The postoperative pain was recorded using a VAS at 6, 12, 24, and 48 h after retreatment. Statistical evaluation was performed using Two-Way Repeated Measures ANOVA and Tukey test. **Results:** Mild pain occurred in 67.5%, moderate in 30%, and flare-ups in 2.5%, and there was a significant difference between the groups (p<0.01). Significantly lower postoperative pain was observed in TAP and CaOH2 groups(p<0.05). In the 6, 12, and 24 h intervals, there was a significant difference in the pain levels (p<0.05). **Conclusion:** TAP and CaOH2 are effective for reducing postoperative pain after retreatment.

**Key words:** intracanal medicaments, multiple-visit, postoperative pain, retreatment, single-visit.

**Abstrato**

**Objetivo:** Este estudo foi projetado para avaliar a dor pós-operatória após o retratamento endodôntico. **Materiais e Métodos:** Foram incluídos os dentes molares e pré-molares assintomáticos e multi-arraigados que necessitam de retratamento com lesões periapicais de 2-5 mm. 78 dentes foram colocados aleatoriamente em quatro grupos (n = 20): visita única (controle, grupo I), Ledermix (grupo II), metronidazol, ciprofloxacina, mistura de minociclina (grupo III), hidróxido de cálcio (grupo IV). A dor pós-operatória foi registrada usando um VAS às 6, 12, 24 e 48 h após o retratamento. A avaliação estatística foi realizada utilizando as medidas repetidas de duas vias ANOVA e teste de Tukey. **Resultados:** a dor leve ocorreu em 67,5%, moderada em 30% e surtos em 2,5%, e houve diferença significativa entre os grupos (p <0,01). Foi observada dor pós-operatória significativamente menor nos grupos TAP e CaOH2 (p <0,05). Nos intervalos de 6, 12 e 24 h, houve diferença significativa nos níveis de dor (p <0,05). **Conclusão:** TAP e CaOH2 são eficazes para reduzir a dor pós-operatória após o retratamento.

**Palavras-chave:** medicamentos intracanais, visitas múltiplas, dor pós-operatória, retratamento, visita única.