

# abstract

## **‘Efficacy of a low-concentration chlorhexidine mouthrinse in non-compliant periodontitis patients attending a supportive periodontal care programme: a randomized clinical trial’**

Escribano M., Herrera D., Morante S., Teughels W., Quirynem M., Sanz M.

J Clin Periodontol 2010; 37: 266–275

### **INTRODUCCIÓN**

Para lograr los mejores resultados de la terapia periodontal es recomendable el control de la placa por parte del paciente. El uso de agentes químicos mejora el control de placa y reducir la inflamación gingival, entre los que la clorhexidina (CHX) se considera el *gold standard* de los antisépticos orales debido a la superioridad de sus efectos clínicos y microbiológicos. El principal inconveniente del uso de la CHX son sus efectos adversos: tinción dental, sensación de quemazón e irritación del tejido blando. Para reducir los efectos adversos durante un uso prolongado, se sugiere la reducción de la concentración (0,05%) y su combinación con otro agente antimicrobiano: CPC.

### **OBJETIVO**

Evaluar la eficacia clínica y microbiológica de una nueva formulación de colutorio con una baja concentración de 0.05% CHX y 0.05% CPC durante tres meses en pacientes en tratamiento periodontal de apoyo (TPA) con un control de placa inadecuado.

### **MATERIAL Y MÉTODOS**

Ensayo clínico aleatorizado, a doble ciego y controlado con placebo durante 3 meses. Se incluyeron 47 pacientes con periodontitis crónica moderada o grave en TPA con un control de la placa inadecuado (índice de Turesky>1). Tras la toma de muestras microbiológicas, profilaxis supragingival y refuerzo de la higiene oral, los participantes realizaron enjuagues bucales dos veces al día durante 3 meses con la solución experimental o la solución placebo (30 segundos con 15 ml de producto), en adición a la higiene convencional. En la última visita, se registraban los mismos parámetros clínicos y se obtenían muestras microbiológicas, además de evaluar el grado de satisfacción con el uso del producto. Los principales criterios de valoración clínica fueron el índice de placa (IP) y el índice gingival (IG). Como criterios de valoración secundarios se estudiaron variables periodontales (profundidad de sondaje, retracción gingival y sangrado al sondaje) y microbiológicas.

## RESULTADOS

Los valores del índice de placa fueron significativamente mayores en el grupo placebo en comparación con el grupo test al cabo de 3 meses (3.03 frente a 2.10 respectivamente;  $p < 0.001$ ). Respecto al índice gingival, el grupo experimental presentó valores más bajos que el grupo control (0.46 frente a 0.56), sin embargo, sin llegar a ser significativas estas diferencias. A los 3 meses, ambos grupos presentaron reducciones estadísticamente significativas de inflamación respecto a la visita basal. Se observó una reducción significativa de sangrado al sondaje en el grupo experimental, mientras que el grupo control tuvo variaciones menores. Tras los 3 meses, se observaron en el grupo experimental reducciones significativas de *F. nucleatum* y *P. intermedia* y una disminución de los recuentos bacterianos totales en saliva.

	Placebo			Test			<i>p</i> inter-group
	mean	SD	<i>p</i> intra	mean	SD	<i>p</i> intra	
Gingival index	-0.40	0.70	0.019	-0.52	0.65	0.001	0.568
Plaque index	0.16	0.72	0.325	-0.76	0.64	0.000	0.000
Mean probing pocket depth	-0.09	0.32	0.206	-0.19	0.34	0.010	0.318
Mean % of 1-3 mm pockets	3.70%	6.97%	0.021	6.60%	10.21%	0.004	0.257
Mean % of 4-6 mm pockets	-3.28%	6.39%	0.025	-6.46%	10.07%	0.004	0.198
Mean % of >6 mm pockets	-0.29%	1.11%	0.239	0.00%	0.41%	0.955	0.255
Bleeding on probing	0.33%	18.50%	0.936	-11.00%	14.60%	0.001	0.029
Mean clinical attachment level	-0.27	0.38	0.004	-0.15	0.43	0.087	0.329
Mean % of 1-3 mm CAL	6.71%	10.75%	0.010	3.50%	10.17%	0.098	0.307
Mean % of 4-6 mm CAL	-4.52%	10.83%	0.070	-3.33%	8.56%	0.063	0.685
Mean % of >6 mm CAL	-2.08%	3.60%	0.016	-0.23%	5.05%	0.825	0.155

## CONCLUSIONES

El colutorio experimental demostró eficacia en la reducción de los niveles de placa y gingivitis, así como la reducción de la carga microbiana en el surco gingival y en saliva.

### IMPLICACIONES PRÁCTICAS

**Este estudio demuestra que el uso de PERIO-AID® mantenimiento reduce los niveles de placa y sangrado gingival, por lo que es eficaz como antiplaca y antigingivitis en un tratamiento durante 3 meses.**