

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.