

# abstract

## **‘Effect of different chlorhexidine formulations in mouthrinses on *de novo* plaque formation’**

Quirynen M., Avontroodt P., Peeters W., Pauwels M., Coucke W., Van Steenberghe D.

J Clin Periodontol 2001; 28: 1127–1136

### **INTRODUCCIÓN**

El éxito de la clorhexidina como agente antiplaca se debe a su actividad bactericida y bacteriostática y la alta sustentividad intraoral. Su actividad antibacteriana depende en gran medida del resto de componentes de la formulación, por lo que puede diferir entre diferentes marcas. Sin embargo, la clorhexidina puede provocar diferentes efectos adversos como tinciones dentales o alteración del sabor.

### **OBJETIVO**

Búsqueda de nuevas formulaciones de clorhexidina, debido a los efectos adversos que tienen las existentes tales como tinciones dentales, mal sabor, alteración del gusto, cambios en la sensibilidad de la lengua, dolor y el contenido en alcohol.

### **MATERIAL Y MÉTODOS**

Estudio a doble ciego, aleatorizado y cruzado, con 16 estudiantes de odontología con un periodonto sano, sin higiene oral mecánica durante 4 periodos experimentales durante 11 días (separados cada uno por un periodo de lavado de 3 semanas). Durante cada periodo experimental, se enjuagaron 2 veces diariamente con los siguientes colutorios en orden aleatorizado:

- CHX 0,2% + alcohol (Corsodyl);
- CHX 0,12% + Alcohol (PERIO-AID® fórmula antigua);
- CHX 0,12% + NaF (Cariax gingival);
- CHX 0,12% + CPC 0,05% (PERIO-AID® tratamiento).

Tras 7 y 11 días de formación de placa, los parámetros clínicos se registraron, se completaron los cuestionarios y se recolectaron muestras de placa (supraringivales y salivales).

## RESULTADOS

Las formulaciones CHX 0,12% + Alcohol y CHX 0,12% + CPC 0,05% fueron tan eficientes como la CHX 0,2% en el retraso de la formación de placa *de novo* (se demuestra por observaciones clínicas y por los datos de cultivos aeróbicos y anaeróbicos), y siempre superiores ( $p < 0,001$ ) a la solución CHX 0,12% + NaF 0,05%. Los resultados fueron favorables a la nueva formulación, CHX 0,12% + CPC 0,05%, cuando se compararon con el resto de formulaciones de CHX, especialmente el sabor.

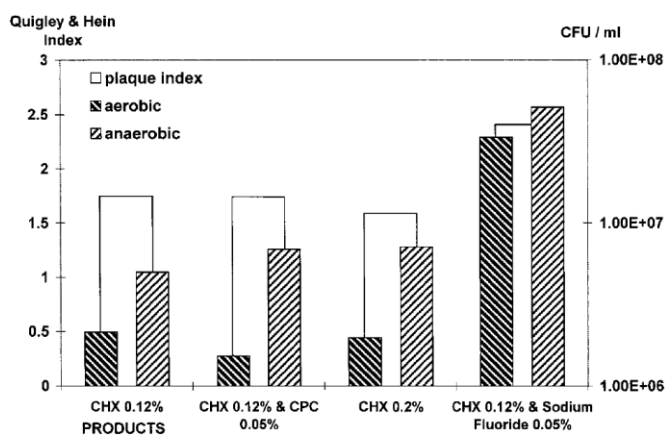


Fig.1 El índice de placa no fue estadísticamente diferente entre las formulaciones de CHX 0,2% + alcohol y la CHX 0,12% + CPC 0,05%

## CONCLUSIONES

Los resultados del estudio demostraron el potencial de una nueva formulación con CHX 0,12% + CPC 0,05% como un agente antiplaca y antiinflamatorio muy efectivo con una reducción de los efectos adversos desagradables subjetivos.

### IMPLICACIONES PRÁCTICAS

**PERIO-AID® tratamiento demuestra ser igual de eficaz que otra CHX de mayor concentración y superior al resto de compuestos de CHX de la misma concentración**