

Publicación científica  
de la Federación  
Europea de  
Periodoncia



**Traductora:** Ana Molina Villar  
Profesora universitaria en formación de Periodoncia  
en la Facultad de Odontología de la Universidad  
Complutense de Madrid

**Relatores:** Bender, P., con Salvi, G.E.

**Enlace al artículo original de JCP:**  
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12385/full>  
Acceso a través de la página web para miembros de la EFP:  
<http://www.efp.org/members/jcp.php>

**Afiliación:** Preparado por un residente del Programa Postgraduado de Periodoncia del Departamento de Periodoncia, Facultad de Odontología, Universidad de Berna, Berna, Suiza.

**Estudio:**



## El impacto del control de placa estructurado en pacientes con manifestaciones gingivales de liquen plano oral: un estudio controlado aleatorizado

Stone, S.J., Heasman, P.A., Staines, K.S., McCracken, G.I.  
*J Clin Periodontol* 2015; 42: 356–362.

Resumen del artículo original con el amable permiso de Wiley Online Library  
Copyright © 1999-2015 John Wiley & Sons, Inc. Todos los derechos reservados

**Antecedentes:**

Las manifestaciones del liquen plano oral (LPO) son detectadas comúnmente en la encía en todos los subtipos de LPO. Dependiendo de la severidad, los síntomas oscilan desde leve sensibilidad a comidas ácidas o picantes, hasta intenso dolor que interfiere con la calidad de vida del paciente.

La terapia recomendada ante al diagnóstico de LPO consiste en control de placa, reducción de factores precipitantes (p.ej. fármacos, comidas, productos químicos) y la aplicación tópica de corticoesteroides.

**Objetivos del estudio:**

El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de un programa estructurado de “control de placa” sobre las variables clínicas y relacionadas con el paciente, en sujetos con manifestaciones gingivales de LPO.

**Métodos:**

De los 89 pacientes adultos con manifestaciones gingivales de LPO que otorgaron su consentimiento informado, 79 pacientes completaron el estudio. En el grupo de intervención, 38 pacientes recibieron instrucciones de higiene oral sobre el uso de cepillos dentales sónicos y cepillos interdetales. En el grupo control, 41 pacientes fueron instruidos a continuar con sus procedimientos de higiene oral habituales.

Se llevaron a cabo visitas de seguimiento tras 4 y 20 semanas. No se evaluó el cumplimiento del paciente. Con objeto de evaluar la calidad de vida como el parámetro respuesta principal, se empleó la versión de 49 ítems del Perfil de Impacto en la Salud Oral (en inglés Oral Health Impact Profile - OHIP-49), así como escalas analógicas visuales para dolor, valores de enfermedad mucosa, coste-efectividad, y control de placa.

*Scientific release  
from the European  
Federation of  
Periodontology*

---

**Resultados:**

En el grupo de intervención se observaron reducciones estadísticamente significativas ( $p < 0.05$ ) en dolor, restricción funcional, malestar psicológico y valores de placa, en comparación con el grupo control.

Además, los resultados del estudio indicaron que el impacto psicológico/efecto inhabilitador del LPO parecía menor comparado con la carga psicológica de cronicidad causada por el diagnóstico y el malestar crónico del LPO.

---

**Limitaciones,  
conclusiones  
e impacto:**



**Limitaciones:**

Las principales limitaciones del estudio reportado fueron la duración del seguimiento (p. ej. 20 semanas) y la falta de evaluación del cumplimiento del paciente.

**Impacto:**

Un programa estructurado de control de placa fue capaz de mejorar la calidad de vida relacionada con la salud oral de pacientes diagnosticados con LPO. Por tanto, se deben implementar las instrucciones de higiene oral y la monitorización durante las visitas iniciales, y deben ser reforzadas durante las visitas de mantenimiento en pacientes con LPO.