

RELATORES

Dila Özbozdoğanlı, Deniz Findık y Müge Müezzinoğlu

AFILIACIÓN

Alumnos del postgrado de periodoncia de la Universidad de Yeditepe, Facultad de Odontología, departamento de Periodoncia, Estambul, Turquía

estudio

Estudio randomizado controlado a doble ciego comparando cuatro estrategias terapéuticas para la periodontitis: resultados a cinco años

Hans R. Preus, Per Gjermeo y Vibeke Baelum

J Clin Periodontol 2017; 44 (10): 926-932

*Resumen del artículo original con el amable permiso de Wiley Online Library
Copyright 1999-2018 John Wiley & Sons, Inc. Todos los derechos reservados
JCP Digest 10 es publicado por la EFP en noviembre de 2018*

ANTECEDENTES

Cuestiones como los beneficios de la desinfección a arcada completa (FDIS por sus siglas en inglés) frente a raspado y alisado radicular convencional a base de cuadrantes (qSRP por sus siglas en inglés); o el uso de antibióticos sistémicos como coadyuvante al tratamiento mecánico, se consideran, aún hoy, áreas de investigación candentes en periodoncia.

Resulta difícil obtener conclusiones concretas en la literatura debido a que los artículos disponibles no revelan una evidencia clara acerca de la superioridad de una modalidad terapéutica frente a la otra.

OBJETIVOS

El objetivo de este trabajo es evaluar los resultados a largo plazo de dos enfoques terapéuticos con y sin el uso de metronidazol (MTZ), para verificar la hipótesis de que "no existen diferencias en un periodo de cinco años de seguimiento".

MÉTODOS

Los participantes se obtuvieron de entre pacientes referidos por dentistas locales a especialistas en periodoncia. Los 294 pacientes periodontales preseleccionados presentaban destrucción periodontal avanzada y fueron posteriormente re-evaluados en una fase preclínica en la que se les daban instrucciones para alcanzar una higiene oral excelente. Tras esta fase previa y el posterior examen clínico de inicio, se seleccionaron 184 pacientes de entre 35 y 75 años que se asignaron de forma randomizada a alguno de estos cuatro grupos de tratamiento:

1. FDIS
2. qSRP
3. FDIS + MTZ
4. qSRP + MTZ

La selección de los pacientes requería la presencia de cinco localizaciones periodontales con profundidades de sondaje >5 mm, óptima higiene oral (<15% de las localizaciones con placa) y confirmación microbiana de alta sensibilidad al MTZ.

resultados

- Un total de 161 de los 184 pacientes completó el periodo de estudio de cinco años. Todos los grupos mostraron mejorías en la higien oral, una disminución del sangrado al sondaje y ganancias en el nivel de inserción clínica. Estos resultados se mantuvieron a lo largo de los cinco años.
- El uso coadyuvante de MTZ o FDIS no tuvo ningún efecto clínicamente significativo tras cinco años, en comparación con los efectos generales del tratamiento convencional mecánico qSRP en pacientes capaces de mantener unos hábitos de higiene elevados.
- Sin embargo, se remarca que la influencia de MTZ adquiere significancia estadística en localizaciones con bolsas >7 mm, generando una reducción de sondaje mínima de 0,18 mm.
- Además, el FDIS contribuyó a producir un efecto estadístico significativo adicional de 0,24 mm en molares maxilares y de 0,28 mm en premolares.



LIMITACIONES

- A pesar de que se siguió a un elevado número de pacientes a lo largo de un periodo de tiempo prolongado, el diseño del estudio no permite extraer conclusiones generalizadas, ya que no simula el día a día de la práctica clínica.
- Esto es así debido a la fase higiénica de tres meses que se realizó con anterioridad a la intervención del estudio y el posterior tratamiento.



CONCLUSIONES

- Se concluyó que el MTZ no se debe considerar como una estrategia regular de tratamiento en pacientes que padecen periodontitis crónica generalizada.
- Además, FDIS no es mejor que el tratamiento convencional qSRP cuando se toman en consideración los resultados de la terapia periodontal a largo plazo.



IMPACTO

- La higiene oral de alto nivel es el requerimiento básico para mantener condiciones de salud periodontal y tiene por tanto una importancia crítica.
- Teniendo en consideración los efectos secundarios, así como las consecuencias ambientales, el uso coadyuvante del MTZ debe evaluarse con precaución antes de incluirse como una estrategia terapéutica regular.



ENLACE AL ARTÍCULO ORIGINAL EN JCP:

<https://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jcpe.12793>

Acceso a través de la página web para miembros de la EFP: <http://www.efp.org/members/jcp.php>