

Utilidad del oleozón tópico en la gingivitis crónica fibroedematosa

Usefulness of topic Oleozón® in chronic fibro-edematous gingivitis

Dra. Amalia Peña Rosell^{1*}
Dr. José Luis Capote Femenías²
Dra. Nadia Jover Capote²

¹ Policlínico de Palmira. Cienfuegos, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Cienfuegos, Cuba.

* Autor para la correspondencia: joseluiscf@jagua.cfg.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La constante y diversa disponibilidad de nuevos fármacos, nos ofrece opciones alternativas de tratamiento. El oleozón tópico es un medicamento aun en experimento y validación de sus indicaciones. Existen suficientes evidencias de su efecto antimicrobiano y cicatrizante.

Objetivo: evaluar la eficacia del oleozón tópico en el tratamiento de la gingivitis crónica fibroedematosa.

Materiales y métodos: se realizó un estudio experimental y aleatorizado. El período de estudio fue de septiembre de 2015 a junio de 2017. Se tomó una muestra de 60 pacientes pertenecientes al municipio de Palmira, entre 18 y 35 años, con diagnóstico de gingivitis crónica fibroedematosa que acudieron a los servicios en el período comprendido, luego de cumplir los criterios de inclusión y consentimiento informado, se dividieron de forma aleatorizada simple en dos grupos: estudio y control. Se utilizaron métodos del nivel teórico, histórico- lógico, documental en la revisión bibliográfica y teórica del tema de investigación,

inducción - deducción para el análisis de los propósitos y pasos lógicos de la investigación.

Resultados: a pesar de no encontrar diferencias significativas entre los grupos de pacientes tratados con oleozón tópico y clohexidina, recomendamos su inclusión en las Guías Prácticas de Estomatología, como tratamiento alternativo de la gingivitis crónica fibroedematosa.

Conclusiones: no se encontraron diferencias significativas respecto a la eficacia del oleozón tópico y clohexidina en el tratamiento de la gingivitis crónica fibroedematosa, ambos tratamientos fueron resolutivos por igual en la mayoría de los casos.

Palabras clave: gingivitis crónica fibroedematosa; oleozón tópico; casos y controles.

ABSTRACT

Introduction: the constant and diverse availability of new drugs offers alternative options of treatment. The topic Oleozón® is a drug that is still being tested and validated. There are evidences enough of its antimicrobial and healing effect.

Objective: to evaluate the efficacy of topic Oleozón® in the treatment of chronic fibro-edematous gingivitis.

Material and method: an experimental randomized study was carried out. The studied period was September 2015-June 2017. The sample were 60 patients living in the municipality of Palmira, aged 18-35 years old, with diagnosis of chronic fibro-edematous gingivitis who assisted the dental services in the before mentioned period and fulfilled the inclusion criteria and gave their informed consent. They were randomly divided into two groups: the study and the control groups. There were used methods of the theoretic, logic-historical and documental level in the bibliographic and theoretical review of the research theme, the induction-deduction method for the analyses of the purposes and logical steps of the research.

Results: although there were not found significant differences between the groups of patients treated with topic Oleozón® and clorhexidine, the authors recommend their inclusion in Guías Prácticas de Estomatología as an alternative treatment of the chronic fibro-edematous gingivitis.

Conclusions: there were not found significant differences between the groups of patients treated with topic Oleozón® and clorhexidine in the treatment of chronic fibro-edematous gingivitis; both treatments were decisive at the same level in most of the cases.

Key words: chronic fibro-edematous gingivitis; topic Oleozón®; cases and controls.

Recibido: 27/12/2017.
Aceptado: 08/02/2019.

INTRODUCCIÓN

Uno de los últimos aportes más notables en el campo de la medicina alternativa es el empleo del ozono como agente terapéutico. En la especialidad de odontología se usó por primera vez por el dentista alemán E Afish por medio de agua ozonizada para efectos desinfectantes y como antiséptico previo a cirugías orales, refuerzo de aporte de oxígeno en heridas quirúrgicas, para tratar canales endodónticos y alvéolos.⁽¹⁾

El oleozón es un medicamento desarrollado en el Centro Cubano de Investigaciones del Ozono, a partir de la ozonización del aceite de girasol en condiciones adecuadas. Ha sido registrado nacionalmente para el tratamiento de la epidermofitosis, giardiasis, es un agente germicida de amplio espectro, muy efectivo contra procesos infecciosos producidos tanto por virus como por bacterias, parásitos y hongos. Las propiedades germicidas, motiva la investigación de su acción en el tratamiento de diversos procesos sépticos locales, de infecciones dermatológicas, ginecológicas, estomatológicas, oftalmológicas y en la parasitosis por giardialambliá.⁽²⁾ La gingivitis crónica se define como el proceso inflamatorio que afecta el periodonto de protección, alterando las características normales de la encía.⁽³⁾

A pesar de que existen varios estudios publicados con resultados sobre la aplicación del oleozón tópico en afecciones bucales, aún es insuficiente. En específico para el tratamiento de afecciones periodontales, Martínez Abreu,⁽⁴⁾ refiere haber obtenido como resultado el 93 % de pacientes curados con oleozón y el 65 % con clorhexidina, con diferencias significativas entre ambos grupos. Basado en la revisión teórica realizada, donde se ha tenido en cuenta las propiedades farmacológicas validadas por su fabricante, así como su aplicación en afecciones bucales similares, consideramos que es probable su utilidad como tratamiento integrado.

Por todo lo anterior nos propusimos como objetivo de trabajo: Determinar la utilidad del oleozón tópico en el tratamiento de la gingivitis crónica fibroedematosa.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio experimental aleatorizado. El período del mismo fue de septiembre de 2015 a junio de 2017, en la posta médica de Espartaco y perteneciente al municipio de Palmira, provincia de Cienfuegos.

El universo estuvo compuesto por 234 pacientes con diagnóstico de gingivitis crónica fibroedematosa que acudieron a los servicios en el período comprendido en el estudio. Se seleccionaron 60 pacientes, los cuales fueron distribuidos mediante un muestreo aleatorio simple en los grupos de estudio y control, justo después de que cumplieran los criterios de inclusión y firmaran el consentimiento informado. Referente a los aspectos éticos de la investigación, se solicitó el aval y autorización del jefe de departamento de Estomatología del municipio de Palmira.

Se utilizan métodos del nivel teórico:

Análítico-sintético: se basa en los procesos cognitivos y permitió determinar las particularidades del tema y simultáneamente mediante la síntesis integrar las

mismas, relacionando la posible utilidad del oleozón tópico en el tratamiento de la gingivitis crónica fibroedematosa.

Inductivo-deductivo: nos permitió establecer generalizaciones para la evolución de pacientes en tratamiento, con el movimiento de lo general a lo particular, respuestas evolutivas diferentes atendiendo siempre a las características individuales de cada paciente.

Histórico-lógico: Se establecieron los antecedentes del tema objeto de investigación en su marco teórico.

Criterios de inclusión a los pacientes:

- Pacientes con diagnóstico de gingivitis crónica fibroedematosa, que no hayan recibido tratamiento.
- Pacientes entre 18 y 35 años de edad.
- Pacientes que presenten como mínimo un sextante afectado.

Criterios de exclusión a los pacientes:

- Con adicción de tabaquismo y alcoholismo.
- Afectados de diabetes *mellitus*.
- Afectados de afecciones hematológicas e inmunológicas.
- Embarazadas.
- Empleo de anticonceptivos hormonales por períodos mayores de año y medio.
- Con retraso mental y/o Síndrome de Down.
- Sujetos a aparatología fija o removible de ortodoncia.

Criterios de salida: pacientes que presentaron alguna reacción adversa al medicamento en estudio, que no cumplan con el tratamiento establecido y las visitas programadas. Pacientes donde se indiquen métodos quirúrgicos como tratamiento.

Se utilizó el método clínico y el examen físico según el Manual para la confección de historia clínica en la atención primaria de salud en Estomatología.⁽⁵⁾ Se realizó en cada paciente el examen físico intraoral donde se describe todo lo que se detecte a partir del orden establecido. Se describen y reflejan en la historia clínica individual como encías patológicas y se describe inflamación, sangramiento, consistencia y punteado, tamaño textura y contorno además de cualquier otro hallazgo clínico de interés. Se realizó la clasificación de la gingivitis crónica fibroedematosa, según su extensión y localización.

A todos los pacientes se les impartieron actividades educativas individuales, se indicó fisioterapia bucal en la primera visita, se realizaron sesiones de tactrectomías y de control de placa dentobacteriana, para eliminar los irritantes locales según cada paciente. En el grupo de control, se utilizó clorhexidina acuosa al 0,2% en

forma de colutorios mantenidos durante un minuto sin enjuagarse, comer o beber durante media hora. Se dosificó una vez al día por 2 semanas. En el grupo de estudio se aplicó oleozón tópico con una sonda periodontal de la OMS o aplicador en el surco gingival o bolsa dos veces por semana, indicándoles no ingerir alimentos, agua, ni enjuagarse la boca hasta pasadas dos horas, complementado con la aplicación en pinceladas, por parte del paciente en su hogar.

Se realizaron las consultas con una frecuencia semanal, hasta la remisión de los signos y síntomas. Se establecieron dos etapas de evaluación, inicial y final.

RESULTADOS

Respecto a la relación entre sexo y grupos de edades de pacientes en el estudio, no se observan diferencias significativas en el sexo, pero si el grupo de edades más frecuente es el de 25 a 35 años.

En la tabla 1 se expone la relación de los grupos de estudio y la clasificación de la gingivitis crónica fibroedematosa según su localización. El 85 % de los casos de la investigación presentaron una gingivitis localizada y solo el 15 % generalizada. En relación a los grupos de estudio y control no se encontraron diferencias significativas entre ellos, respecto a la clasificación de la gingivitis según su localización.

Tabla 1. Relación de los grupos de estudio y la clasificación de la gingivitis crónica fibroedematosa según su localización

Grupos n= 60	Localización			
	Generalizada		Localizada	
	No.	%	No.	%
Estudio n=30	5	16,6	25	83,3
Control n=30	4	13,3	26	86,6
Total	9	15	51	85,0

En la tabla 2 se muestra la relación de los casos de estudio por grupos y la extensión de la inflamación gingival, donde el 55 % de los casos tratados en los grupos de estudio y control se clasifican respecto a su extensión como papilar. Quedando solo el 45% para la clasificación de marginal y difusa.

Tabla 2. Relación entre los grupos de estudio y la extensión de la gingivitis

Grupos n= 60	Extensión					
	Papilar		Marginal		Difusa	
	No.	%	No.	%	No.	%
Estudio n=30	18	60	6	20	6	20
Control n=30	15	50	7	23,3	8	26,6
Total	33	55	13	21,6	14	23,3

En la tabla 3, presentamos la evolución de los pacientes de los grupos de estudio y control, según criterios de curación. En ambos grupos la mayoría de los pacientes evolucionó satisfactoriamente en las 2 primeras semanas de tratamiento. En el grupo de estudio luego de la cuarta visita o semana de tratamiento, se observó clínicamente la resolución de todos los síntomas de inflamación al 70% de los pacientes, mientras que en el grupo de control al 56,6%. En la sexta semana en el grupo de estudio el 96,6% de los casos se emitió criterio de curación, mientras que en el grupo de control al 90 %. Entre ambos grupos 3 pacientes evolucionaron desfavorablemente, correspondiéndose esto con una gingivitis generalizada y una higiene bucal desfavorable.

Tabla 3. Evolución de los pacientes de los grupos de estudio y control, según criterios de curación

Criterios de curación	Número de visitas											
	Grupo de estudio n=30						Grupo de control n=30					
	2 ó 3 visitas		4 ó 5 visitas		6 ó más visitas		2 ó 3 visitas		4 ó 5 visitas		6 ó más visitas	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Curado	14	46,6	21	70,0	29	96,6	11	36,6	17	56,6	27	90,0
Mejorado	12	40,0	7	23,3	-	-	14	46,6	9	30,0	-	-
Igual	3	10,0	1	3,3	-	-	3	10,0	2	6,6	1	3,3
Empeorado	1	3,3	1	3,3	1	3,3	2	6,6	2	6,6	2	6,6

DISCUSIÓN

El uso de las diferentes técnicas para aplicar Ozono en Estomatología se continua socializando en la literatura especializada internacional, no obstante, en Cuba se ha utilizado ampliamente en diferentes afecciones con resultados muy satisfactorios.⁽⁶⁻⁹⁾

Al analizar los datos obtenidos podemos considerar que la mayoría de los pacientes estudiados presentaron una gingivitis localizada, esto coincide con estudios

epidemiológicos realizados por Kassebaum, Nicholas J,⁽¹⁰⁾ donde plantea que en el adulto joven es más común encontrar gingivitis localizada en estadios iniciales. Kakar,⁽¹¹⁾ realiza una revisión sobre el manejo, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad periodontal, refiere que la mayor frecuencia de casos de gingivitis crónica fibroedematosa, se encuentra localizada en uno o varios dientes por segmentos periodontales.

Respecto a la clasificación por extensión tenemos que casi la mitad de los casos tratados en los grupos de estudio y control se clasifican como papilar. Autores como Guerra Betancourt⁽¹²⁾ presentan resultados similares respecto a la extensión de la inflamación gingival en los pacientes tratados, encontró la mayoría de los pacientes con una extensión solo a la zona papilar. Es necesario mencionar los resultados del trabajo de Gallob,⁽¹³⁾ donde relaciona la gingivitis crónica fibroedematosa papilar, con la higiene bucal y la encuentra más frecuente por ser generalmente la zona inicial de aparición de la inflamación.

Al analizar los resultados de la evolución clínica, según los criterios establecidos, en ambos grupos la gran mayoría de los pacientes evolucionó satisfactoriamente luego de las seis semanas de tratamiento. A pesar de ello es válido resaltar que fue más rápida la resolución de signos y síntomas entre la cuarta y quinta semana en el grupo de estudio respecto al control. Finalmente en el estudio, tres pacientes evolucionaron desfavorablemente, correspondiéndose esto con una gingivitis generalizada y una higiene bucal desfavorable.

Encontramos coincidencias con otros estudios, donde se utilizan otros medicamentos alternativos y naturales. Corrales,⁽¹⁴⁾ obtiene que la tintura de *Salvia officinalis*, resultó ser eficaz en el tratamiento de la gingivitis crónica fibroedematosa. También resultados similares presenta Moreno donde plantea la eficacia y seguridad de la tintura de manzanilla en el tratamiento de la gingivitis crónica edematosa.⁽¹⁵⁾

No se encontraron diferencias significativas respecto a la eficacia del oleozón tópico y clohexidina en el tratamiento de la gingivitis crónica fibroedematosa, ambos tratamientos fueron resolutivos por igual en la mayoría de los casos. A partir del resultado obtenido, recomendamos la inclusión del oleozon tópico en las Guías Prácticas de Estomatología, como tratamiento alternativo de la gingivitis crónica fibroedematosa.

Es importante, considerar que se limitó el tamaño y criterios de selección de la muestra, debido a los recursos disponibles por el grupo de investigadores. Es probable que con una mayor muestra los resultados de ambos grupos puedan diferir.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gallego GJ, Muñoz S, Gaviria JD, et al Uso del Ozono en diferentes campos de la Odontología. CES Odontología [Internet]. 2007 [citado 17/05/ 2017];20(2):65-68. Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/odontologia/article/view/111>

2. Lozano L. Estudio de la composición química del aceite de girasol ozonizado OLEOZON®. Revista CENIC Ciencias Químicas [Internet]. 2004 [citado 17/05/2017]; 35(1):45-51. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/257937082_Estudio_de_la_Composicion_Quimica_del_Aceite_de_Girasol_Ozonizado_OLEOZON
3. Llanes Llanes E, Del Valle Portilla MC, Rodríguez Méndez G, et al. Guías prácticas clínicas de enfermedades gingivales y periodontales. En: Sosa Rosales MC. Guías Prácticas de Estomatología. Ciudad de La Habana: Ecimed; 2013. p.195-260.
4. Abreu JM, Arencibia YC, Ruiz TP. Oleozón en el tratamiento de la gingivitis crónica edematosa. Revista Méd Electrón [Internet]. 2006 [citado 17/05/2017]; 28(6). Disponible en: <http://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/342>
5. Alcolea Rodríguez JR, León Aragoneses Z, Pérez Cabrera L, et al. Manual para la confección de historia clínica en Estomatología. Ciudad de La Habana: Ecimed; 2013. p.11-35.
6. Sisto MP, Del Mazo LD, González SF, et al. Eficacia del Oleozón® en pacientes con periodontitis del adulto. MEDISAN [Internet]. 2015 [citado 17/05/2017]; 19(11). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015001100005
7. Carreira Piloto V, Almagro Urrutia ZE. Efectividad del oleozón en el tratamiento de la estomatitis subprótesis. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2000 [citado 17/06/2017]; 37(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072000000300002
8. Fuguet Boullón JR, Dumenigo Soler A, Castillo Betancourt EE. Oleozón en el tratamiento de la estomatitis subprótesis. Cienfuegos 2014. Acta del Congreso Internacional de Estomatología; Nov 2015. La Habana: Palacio de las Convenciones; 2015. p. 1233-38.
9. Cruz Guerra O, Menéndez Cepero S, Martínez Jordán ME. Aplicación de la ozonoterapia en el tratamiento de la alveolitis. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 1997 [citado 17/05/2017]; 34(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75071997000100004
10. Kassebaum NJ, Bernabé E, Dahiya M, et al. Global burden of severe periodontitis in 1990-2010: a systematic review and meta-regression. J Dent Res. 2014; 93(11):1045-53. Citado en PubMed; PMID: 25261053.
11. Kakar A, Chitguppi R, Joshi PD. Periodontitis: Prevalence, Aetiology, Diagnosis and Management. Clinical Dentistry [Internet]. 2015 [citado 17/05/2017]; 9(2):974-79. Disponible en: <http://eds.b.ebscohost.com/abstract?site=eds&scope=site&jrnl=09743979&AN=101742439&h=F2HQ%2fEuTNPr%2b6MRZzxqz19eTIVd4SDnBFYGnIoIhFNQKOWTzDGH47y3%2f7yvPwpXrqn>
C1sir8mg102GBe0PdHbg%3d%3d&crl=c&resultLocal=ErrCrlNoResults&resultNs=Ehost&crlhashurl=login.aspx%3fdirect%3dtrue%26profile%3dehost%26scope%3dsite%26authtype%3dcrawler%26jrnl%3d09743979%26AN%3d101742439
12. Guerra Betancourt RM. Utilización de la Pluchea carolinensis en la gingivitis crónica edematosa. Correo Científico Médico [Internet]. 2013 [citado

17/05/2017]; 17(1). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000100003

13. Gallob JT. A randomized trial of ethyl lauroyl arginate-containing mouthrinse in the control of gingivitis. *J Clin Periodontol*. 2015; 42(8): 740-47. Citado en PubMed; PMID: 26087864.

14. Corrales F, Noraida Y, Calzado Salomón R, et al. Eficacia y seguridad de la tintura de *Salvia officinalis* L en el tratamiento de la gingivitis crónica edematosa. *Multimed [Internet]*. 2017 [citado 17/05/2017]; 20(5). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul165b.pdf>

15. Moreno R, Mohamed A, Arcia Cruz L, et al. Eficacia y seguridad de la tintura de manzanilla en el tratamiento de la gingivitis crónica edematosa. *Multimed [Internet]*. 2017 [citado 17/05/2017]; 20(5). Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul165h.pdf>

Conflicto de intereses:

El autor declara que no existen conflictos de intereses.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Peña Rosell A, Capote Femenías JL, Jover Capote N. Utilidad del oleozón tópico en la gingivitis crónica fibroedematosa. *Rev Méd Electrón [Internet]*. 2019 Ene-Feb [citado: fecha de acceso]; 41(1). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2577/4206>