



**Título:** EFICACIA DEL BARNIZ DE CLORHEXIDINA-TIMOL EN LA SALUD ORAL DE UN GRUPO DE ANCIANOS INSTITUCIONALIZADOS

**Nombre:** CLAVERO GONZÁLEZ, JAVIER

**Universidad:** Universidad de Granada

**Departamento:** Estomatología

**Fecha de lectura:** 02/12/2005

**Programa de doctorado:** Investigación en Estomatología

**Dirección:**

- > **Director:** PILAR BACA GARCIA
- > **Codirector:** Mariano Valderrama Bonnet

**Tribunal:**

- > **presidente:** RAFAEL RIOBOO GARCIA
- > **secretario:** M<sup>a</sup> Paloma González Rodríguez
- > **vocal:** MARIA PILAR JUNCO LAFUENTE
- > **vocal:** ANIBAL GONZÁLEZ SERRANO
- > **vocal:** José Liébana Ureña

**Descriptores:**

- > ESTOMATOLOGIA Y ORTODONCIA
- > INSTRUMENTOS PARA ODONTOLOGIA

**El fichero de tesis** ya ha sido incorporado al sistema

- > <http://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/801/15784496.pdf?sequence=1&isAllowed=yhttp://>

**Resumen:** Introducción:

El estado de salud buco-dental de los ancianos españoles es deficitario, más aún en aquellos que se encuentran institucionalizados. En este grupo de riesgo en lo que a salud oral se refiere, el empleo de antimicrobianos orales está doblemente indicado, complementando al cepillado y previniendo enfermedades orales como la caries o la gingivitis. La aplicación de clorhexidina (CLX) en forma de barniz permite de una manera sencilla, rápida y selectiva la prevención de patologías orales.

Objetivos:

- Evaluar el estado buco-dental de un grupo de ancianos institucionalizados, sus hábitos higiénicos y la autopercepción respecto a su estado oral real.
- Determinar si la aplicación trimestral de barniz de CLX-timol (Cervitec®) durante 6 meses es eficaz en el control de placa y gingivitis.
- Determinar si dicha aplicación es eficaz en la reducción de bacterias cariogénicas orales, estreptococos del



grupo mutans y lactobacilos.

- Determinar si la aplicación trimestral de barniz de CLX-timol (Cervitec®) durante un año es eficaz en el control y prevención de caries coronal y radicular.

Material y Método:

Ensayo clínico a doble ciego de un año de duración con 68 ancianos institucionalizados en dos residencias de Almería (34 en el grupo test: barniz Cervitec® y 34 en el grupo control: barniz placebo). 21 sujetos del grupo test y 25 del grupo control completaron el estudio. Los barnices fueron aplicados en dos ocasiones durante la primera semana, al mes y cada 3 meses hasta el final del estudio. Se determinaron los recuentos salivares de bacterias cariogénicas y los índices de placa y gingival a nivel basal, 1 mes, 3 meses y 6 meses. Los índices de caries coronal y radicular se determinaron a nivel basal, 6 meses y un año.

Resultados:

El grupo Cervitec® obtuvo reducciones significativas en los niveles salivares de streptococos del grupo mutans al mes ( $p = 0.03$ ), pero no a los 3 ni 6 meses. Los niveles de lactobacilos no se vieron afectados durante el estudio en dicho grupo. El grupo tratado con barniz placebo no obtuvo reducciones significativas en los niveles salivares de ninguna de las bacterias cariogénicas estudiadas.

El grupo tratado con barniz Cervitec® redujo significativamente el índice gingival ( $p = 0.029$ ) pero no el índice de placa ( $p = 0.651$ ). No se apreciaron diferencias significativas entre grupos en cuanto a reducciones en los índices de placa y gingivales al mes, 3 ni 6 meses.

No se obtuvieron diferencias significativas entre grupos al analizar los índices de caries coronal a los 12 meses, aunque los incrementos en los índices COD y COS fueron menores en el grupo tratado con barniz de CLX-timol. La evolución clínica de las lesiones de caries de raíz existentes al inicio del estudio fue significativamente mejor en el grupo Cervitec® respecto al grupo placebo en términos de tamaño, textura y color. La incidencia de caries de raíz fue significativamente menor en el grupo Cervitec® ( $p = 0.039$ ).

Conclusiones:

Los ancianos institucionalizados estudiados presentan un mal estado de salud oral y una escasa higiene bucal. La aplicación trimestral de barniz de CLX 1%-timol 1% (Cervitec®) durante 6 meses no parece reducir los acúmulos de placa y solo mejora ligeramente la gingivitis. Dicho barniz consigue reducir los niveles de estreptococos del grupo mutans al mes de su aplicación pero su efecto no se mantiene a largo plazo y no parece ser efectivo frente a los lactobacilos salivales.

La aplicación trimestral de barniz de CLX 1%-timol 1% (Cervitec®) durante 12 meses en ancianos institucionalizados con escasa higiene oral no parece ser efectiva en el control de caries coronal. Si es eficaz para reducir la incidencia de nuevas lesiones de caries de raíz y en la detención de las ya existentes. Las lesiones del grupo tratado con el barniz de CLX tuvieron un menor incremento de tamaño que las del grupo tratado con barniz placebo.

Palabras Clave: barniz de clorhexidina, ancianos, caries de raíz, índice de placa, índice gingival.