

VALORACIÓN DE LA CICATRIZACIÓN DEL TEJIDO BLANDO POST EXTRACCIÓN DE CORDALES RETENIDOS MEDIANTE EL USO AGUA DE MAR VS AGUA DESTILADA PURIFICADA

La placa bacteriana es un factor determinante en la etiología de la inflamación gingival, en consecuencia, es de gran importancia motivar a los pacientes para realizar los correctos procedimientos de higiene bucodental encaminados a eliminar la placa dental y, por lo tanto, a prevenir la inflamación gingival.

El uso de agentes antisépticos puede complementar los programas de higiene oral y compensar déficits de motivación en los pacientes. De los diferentes agentes antimicrobianos valorados en cuanto a su potencial antiplaca destaca, por su eficacia, la clorhexidina.

Por otra parte, y desde el punto de vista clínico, prescindir del alcohol, sin perder su efectividad, es muy útil en distintas situaciones en las que, por lesiones de la mucosa oral (post-cirugía de la cavidad bucal, ulceraciones aftosas recidivantes, etc), el empleo de un producto natural de agua de mar puede favorecer el cumplimiento terapéutico por parte del paciente.

COMPARAR LA EFICACIA DEL AGUA DE MAR EN LA CICATRIZACIÓN POST EXTRACCIÓN

Al grupo experimental 1 se les dio agua de mar (Mediterránea de Mar) y al grupo 2 agua destilada purificada y se les indicó que debían enjuagarse post extracción tres veces al día sin deglutirla y manteniendo en la zona intervenida al menos 5 minutos.

Así mismo, se les indicó que debían de abstenerse de ingerir alimentos durante los 60 min. posteriores a la aplicación. Todo el procedimiento fue realizado tres veces al día después del cepillado durante dos semanas. Por otro lado, a los pacientes del grupo control se les dieron 15 ml. de agua destilada purificada y recibieron las mismas indicaciones que el grupo experimental, de no consumir alimento durante 60 min. posteriores al colutorio.

Para la evaluación de la eficacia del tratamiento todos los pacientes acudieron a revisión odontológica a los 7 y 14 días de tratamiento, la cual fue realizada por un colaborador independiente que desconocía el grupo al que pertenecían los pacientes.

En el presente estudio en cada grupo precisamos 40 pacientes debido al factor costo, apoyados en otros casos clínicos controlados que son validados aún con 6 pacientes en cada grupo, siempre que cumplan con los requisitos de homogeneidad, aleatorización, seguridad, ética, entre otros.

RESULTADOS

La edad de los participantes fluctuó entre los 22 y los 40 años, y de acuerdo con el análisis estadístico descriptivo.

El análisis de datos mediante ANOVA de tres vías determinó que el Índice gingival fue significativamente diferente menor en el agua de mar que el salino.

La prueba post hoc determinó que la placa se redujo en los días 7 y 14 de tratamiento, con respecto al registro basal (Gráfica 1).

