

Uso de la guayaba y el OLEOZON® tópico en la gingivitis crónica. Presentación de un caso

Autores:

- Rossio Rajadel Redondas. Estudiante de 4^{to} año de la carrera de Estomatología. Alumna ayudante de Cirugía Maxilofacial.
- Lianet Kamila Salina Gimeno. Estudiante de 4^{to} año de la carrera de Estomatología. Alumna ayudante de Ortodoncia.
- Livan Hierrezuelo Fuentes. Estudiante de 5^{to} año de la carrera de Estomatología. Alumno ayudante de Cirugía Maxilofacial.

Tutoras:

- Dra. Grissel Mayán Reina. Profesora Auxiliar. Especialista de 2do Grado en Periodoncia. Máster en urgencias estomatológicas.
- Dra. Laura Pilar Alvear González. Especialista de 1^{er} grado en Estomatología General Integral.

País: Cuba

Correo: rossioraj@gmail.com

La gingivitis crónica es la más común de las enfermedades del periodonto de protección, siendo más frecuente en niños y en jóvenes. ⁽¹⁾ La Medicina Natural y Tradicional (MNT) ofrece un gran número de opciones de tratamiento de la gingivitis crónica y las mismas son económicas, de baja toxicidad y elevada potencia, por lo que se emplea con mucho éxito y su uso se ha incrementado en Cuba y en el resto del mundo en los últimos años. ^(2,3)

Los estudiantes de estomatología la aplican en la Educación en el Trabajo con gran eficacia, lo anterior nos motivó a presentar esta investigación, cuyo objetivo fue evaluar la eficacia de la MNT en el tratamiento pre y post operatorio de la gingivitis crónica.

Datos generales del caso

Al servicio de Periodoncia acudió el paciente masculino, APF, de 15 años de edad, remitido de la consulta de ortodoncia, por presentar las encías muy inflamadas y sangrando gingival en el sector anterosuperior. Refirió el paciente que desde que le colocaron la aparatología fija, cuatro semanas atrás, se le dificultaron la correcta alimentación y el cepillado bucal.

Antecedentes patológicos personales.

Paciente asmático y respirador bucal.

Manifestaciones clínicas.

Al examen físico extrabucal se observaron las mucosas de ambos labios con resequedad (propio de un paciente asmático y respirador bucal). Al examen clínico intrabucal se pudo apreciar que el paciente era portador de aparatología fija por la presencia de maloclusión y se observó, aumento de tamaño en encía marginal, papilar y adherida en el sector anterosuperior, de coloración roja, sangrantes, de aspecto duro- elástico y con el punteado gingival disminuido. **(Figura 1)**

Exámenes complementarios.

No se decidió proceder en este sentido ya que los datos aportados durante el interrogatorio y el examen físico realizado fueron concluyentes para poder emitir el diagnóstico certero.

Discusión diagnóstica.

Con todos los datos aportados durante el interrogatorio y examen físico, plasmados en la Historia Clínica periodontal se llegó al diagnóstico de Gingivitis Crónica fibroedematosa difusa localizada. Se realizó diagnóstico diferencial con la Hiperplasia gingival.

Plan de tratamiento.

Como parte del plan de tratamiento integral, se le impartió educación y motivación para la salud, control de la placa dentobacteriana (CPDB), se realizó tartrectomía, así como la aplicación de MNT, específicamente la Tintura de guayaba al 20%, con previa aseptización del campo operatorio y aislamiento relativo. Se le indicó la aplicación de la misma en su casa 2 veces al día por una semana. Se remitió al especialista en Otorrinolaringología por ser respirador bucal, se indicaron análisis complementarios de laboratorio (hemograma completo y coagulograma mínimo) y se le orientó acudir a consulta a los siete días.

Evolución preoperatoria.

A la semana siguiente se observó la evolución favorable de los tejidos gingivales, pero aún quedaba pérdida de la morfología gingival con presencia de bolsas virtuales. Los resultados de los análisis complementarios estaban dentro de los parámetros normales y el paciente fue citado para ser sometido a cirugía periodontal. La Gingivectomía fue la técnica quirúrgica utilizada.

Evolución postoperatoria.

A la semana, al retirar el apósito periodontal se evidenció buena cicatrización en los tejidos periodontales. Como parte del tratamiento postoperatorio se indicó la aplicación del OLEOZON® tópico 2 veces al día por una semana, para favorecer la completa recuperación y regeneración de los tejidos gingivales.

A los siete días del postoperatorio se constató una evolución muy satisfactoria de los tejidos y se le da continuación de la aplicación del OLEOZON® tópico por tres días más. A los 14 días se evidenció una mejor evolución (**Figura 2**). A los 21 días se le dió el alta del servicio de Periodoncia, remitiéndose a Ortodoncia.

Discusión

Existe gran interés por el uso de la MNT, divulgados en prestigiosas publicaciones, sobre todo por el empleo de plantas medicinales en los países desarrollados del mundo

occidental. Entre ellas podemos citar la tintura de guayaba, que presenta un gran poder astringente, también los extractos crudos de cáscara pintona seca de guayaba y hojas choba que poseen actividad antimicrobiana. ⁽³⁻⁵⁾

La eficacia del extracto de la corteza de guayaba empleado en colutorios ha sido efectiva en el tratamiento de los pacientes con gingivitis crónica edematosa y fibroedematosa y así lo mencionan otras investigaciones ^(6,7). En el caso clínico que se presenta se utilizó la tintura de guayaba como parte del tratamiento preoperatorio con resultados satisfactorios.

También se empleó el OLEOZON® tópico en el postoperatorio quirúrgico que favoreció notablemente a la cicatrización de los tejidos gingivales.

Díaz-Couso ⁽⁸⁾ en su investigación hace referencia a la efectividad de esta terapia en el tratamiento de las afecciones bucales. Mortillo Monegro ⁽⁹⁾ destaca que "... el ozono permite una mejora significativa en la inflamación periodontal reduciendo el índice de sangrado y, por otro lado, acelera el proceso de reepitelización en la curación de heridas..."

Otros autores ⁽¹⁰⁻¹²⁾ mencionan los resultados favorables de la aplicación del Oleozón tópico, en la mayoría de los tratamientos dentales y periodontales, dado por sus propiedades analgésica, antiinflamatoria, en la mejoría de la microcirculación sanguínea y en la eliminación de toxinas.

Sin embargo, Peña Rosell y cols⁽¹³⁾ no encontraron diferencias significativas respecto a la eficacia del Oleozón tópico en el tratamiento de la gingivitis crónica fibroedematosa. Resultado que difiere al encontrado en el caso clínico que se analiza.

Conclusiones.

La MNT fue eficaz como coadyuvante en el tratamiento de la gingivitis crónica y a la evolución satisfactoria del paciente, tanto con el uso de la Tintura de guayaba al 20 % en el preoperatorio como del OLEOZON® tópico durante el postoperatorio.



Figura 1: Tejidos gingivales previo a la cirugía.



Figura 2: Tejidos gingivales a los 14 días del postoperatorio

Referencias bibliográficas

1. González Díaz ME, Toledo Pimentel B, Sarduy Bermúdez I, Morales Aguiar DR, Samper HR, Veitia Cabarrocas F, et al. Compendio de Periodoncia. 2 ed. La Habana: Ecimed; 2017. p. 185.
2. Cobos Castro I, Vara Delgado A, Gutiérrez Segura M, Pérez García Y, Zamora Guevara N. Sitio web sobre Medicina Natural y Tradicional en Periodoncia. CCM. [Internet]. 2020 [citado 29 Ago 2021]; 24(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revcomed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3492>
3. Rodríguez García K et al. Plegable para la enseñanza del uso de plantas medicinales en el tratamiento de afecciones bucodentales. 16 de abril. [Internet]. 2020 [citado 29 Ago 2021]; 59(278): 1030. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/1030

4. Guillaume Ramírez V, Clavera Vázquez T, Marín Quintero ME, Montenegro Ojeda Y, Novoa Lirios ML. Enfoque sistémico de la estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional en la Carrera de Estomatología. Memorias de la III Convención Internacional Salud Pública (Virtual); 2018 Abril 23; La Habana, Cuba. [citado 2021 Ago 30]. Disponible en: <http://convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/view/362>
5. Cruz Huapalla RA, Flores González GM. Actividad Antibacteriana In Vitro del Extracto Alcohólico de la Hoja de Guayaba (Psidium Guajava L.) sobre Lactobacilos spp y Estreptococo Mutans. Tesis para optar por el Título Profesional de Cirujano Dentista. Lima, Perú. Universidad Peruana de los Andes [Internet]. 2018. [citado 2021 Ago 30]: 89 pp Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.5500.12848/470?show=full>
6. Pérez Ayala O, Vigo Pérez YY, Vizcay Hierrezuelo NL, Gutiérrez Torres D, Duarte Lisimón J. Eficacia del extracto de Mangifera indica L. en pacientes con gingivitis crónica edematosa y fibroedematosa. MEDISAN. [revista en internet]. 2019 [citado 29 Ago 29]; 23(6): [aprox.11 p.]. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2898>.
7. Llerena Noda VY, Toledo Pimentel CB, Veitia Cabarrocas F, Barreto Fiu EE, Gutiérrez Álvarez I, Sasigaing Barreras A. La enfermedad periodontal inflamatoria crónica en jóvenes de la Provincia de Villa Clara. Acta Médica del Centro [Internet]. 2016 [citado 29 Ago 2021]; 10(3) [aprox.7p.].Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/681>
8. Díaz-Couso Y. Efectividad de la ozonoterapia en el tratamiento de enfermedades bucales en pacientes de un área de salud. Rev. electron. Zoilo [Internet]. 2020 [citado 29 Ago 29]; 45(5): [aprox. 0.p]. Disponible en: <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2165>
9. Mortillo Monegro LM. Efecto antimicrobiano del agua ozonizada en los microorganismos periodontopatógenos. Tesis de Maestría, San Nicolas de Los Garza. Universidad Autónoma de Nuevo León [Internet] 2016. [citado 2021 Ago 29]: 52pp. Disponible en :<http://eprints.uanl.mx/id/eprint/14210>

10. Guerra FN. Uso del ozono en el tratamiento de diferentes afecciones bucales. Invest Medicoquir [Internet]. 2017 [citado 2021 Ago 29]; 9(2):[aprox. 0p.]. Disponible en: <http://www.revcimeq.sld.cu/index.php/img/article/view/395>
11. Quintana Vega Y, Álvarez Rodríguez J, Calunga Fernández JL. Nivel de Aplicación de la Ozonoterapia por Estomatólogos del Municipio Playa 2015-2016. Trabajo para optar por el título de Especialista de 1^{er} grado en Estomatología General Integral. Playa. Cuba. UCM-H [Internet]. 2017. [citado 2021 Ago 29]; 55p. Disponible en: http://www.researchgate.net/publication/314175482_Nivel_de_Aplicacion_de_la_Ozonoterapia_por_Estomatologos_del_Municipio_Playa_2015-2016
12. Hernández Castillo S, Fernández Hernández LA. Ozonoterapia en Tratamiento Periodontal Clínico. Ozone Therapy Global Journal [Internet]. 2020 [citado 2021 Ago 29]; 10(1):289-300. Disponible en: <http://www.xnrevistaespaoladeozonoterapia7xc.es/index.php/reo/article/view/218>
13. Peña Rosell A, Capote Femenías JL, Jover Capote N. Utilidad del oleozón tópico en la gingivitis crónica fibroedematosa. Rev.Med.Electrón [Internet]. 2019 [citado 2021 Ago 29]; 41(1):52-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242019000100054&lng=es

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

Rossio Rajadel Redondas <http://orcid.org/0000-0001-6165-441X>

Lianet Kamila Salina Gimeno <http://orcid.org/0000-0003-4253-7300>

Livan Hierrezuelo Fuentes <http://orcid.org/0000-0002-2815-1463>

Grissel Mayán Reina <http://orcid.org/0000-0001-8997-7990>

Laura Pilar Alvear González <http://orcid.org/0000-0003-0138-0538>