



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Uso de hilo dental para el tratamiento de las periodontopatías y caries dentales en adultos (Revisión)

Sambunjak D, Nickerson JW, Poklepovic T, Johnson TM, Imai P, Tugwell P, Worthington HV

Sambunjak D, Nickerson JW, Poklepovic T, Johnson TM, Imai P, Tugwell P, Worthington HV.
Flossing for the management of periodontal diseases and dental caries in adults
(Uso de hilo dental para el tratamiento de las periodontopatías y caries dentales en adultos).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 12. Art. No.: CD008829.
DOI: [10.1002/14651858.CD008829.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008829.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Uso de hilo dental para el tratamiento de las periodontopatías y caries dentales en adultos

Dario Sambunjak¹, Jason W Nickerson², Tina Poklepovic³, Trevor M Johnson⁴, Pauline Imai^{5,6}, Peter Tugwell⁷, Helen V Worthington⁸

¹Dept for Research in Biomedicine and Health, School of Medicine University of Split, Split, Croatia. ²Centre for Global Health, Institute of Population Health, Ottawa, Canada. ³Department of Research in Biomedicine and Health, University of Split School of Medicine, Split, Croatia. ⁴Yorkshire Area, Faculty of General Dental Practice, York, UK. ⁵MTI Community College, Vancouver, Canada. ⁶Dental Hygiene Degree Program, Faculty of Dentistry, The University of British Columbia, Vancouver, Canada. ⁷Department of Medicine, University of Ottawa, Ottawa, Canada. ⁸Cochrane Oral Health Group, School of Dentistry, The University of Manchester, Manchester, UK

Dirección de contacto: Trevor M Johnson, Yorkshire Area, Faculty of General Dental Practice, Orchard House, Tollerton, York, North Yorkshire, YO61 1PS, UK. johnson1@dsl.pipex.com, johnson3@lineone.net.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Salud Oral.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 4, 2012.

Referencia: Sambunjak D, Nickerson JW, Poklepovic T, Johnson TM, Imai P, Tugwell P, Worthington HV. Flossing for the management of periodontal diseases and dental caries in adults (Uso de hilo dental para el tratamiento de las periodontopatías y caries dentales en adultos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2011, Issue 12. Art. No.: CD008829. DOI: [10.1002/14651858.CD008829.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD008829.pub2).

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Se cree que una buena higiene bucodental es importante para la salud bucodental. Esta revisión se propone determinar la efectividad del uso de hilo dental además del cepillado para la prevención de la gingivitis y la caries dental en adultos.

Objetivos

Evaluar los efectos del uso de hilo dental además del cepillado, en comparación con el cepillado solo, en el tratamiento de las periodontopatías y las caries dentales en adultos.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en las siguientes bases de datos electrónicas: Se hicieron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Salud Oral (Cochrane Oral Health Group) (hasta el 17 octubre 2011), en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials), (CENTRAL) (*The Cochrane Library* 2011, número 4), MEDLINE vía OVID (1950 hasta el 17 octubre 2011), EMBASE vía OVID (1980 hasta el 17 octubre 2011), CINAHL vía EBSCO (1980 hasta el 17 octubre 2011), LILACS vía BIREME (1982 hasta el 17 octubre 2011), ZETOC Conference Proceedings (1980 hasta el 17 octubre 2011), Web of Science Conference Proceedings (1990 hasta el 17 octubre 2011), Clinicaltrials.gov (hasta el 17 octubre 2011) y en el metaRegister of Controlled Clinical Trials (hasta el 17 octubre 2011). No hubo restricciones en cuanto al idioma o fecha de publicación. Se estableció contacto con fabricantes de hilo dental para identificar ensayos.

Criterios de selección

Se incluyeron los ensayos controlados aleatorios que compararon el cepillado más uso de hilo dental con el cepillado solo, en adultos.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores evaluaron de forma independiente el riesgo de sesgo de los estudios incluidos y extrajeron los datos. Se estableció contacto con los autores de los ensayos para obtener detalles adicionales cuando los mismos estaban poco claros. La medida del efecto para cada metanálisis fue la diferencia de medias estandarizada (DME), con intervalos de confianza (IC) del 95%, según un modelo de efectos

aleatorios. Se examinaron las posibles fuentes de heterogeneidad, además de realizarse análisis de sensibilidad con la omisión de los ensayos que presentaban alto riesgo de sesgo.

Resultados principales

Se incluyeron 12 ensayos en esta revisión, con un total de 582 participantes en los grupos de uso de hilo dental más cepillado (intervención) y 501 participantes en los grupos de cepillado (control). Todos los ensayos incluidos notificaron los resultados de placa y gingivitis. Se evaluó que siete de los ensayos incluidos presentaban riesgo de sesgo incierto y cinco presentaban alto riesgo de sesgo.

El uso de hilo dental más el cepillado mostró un beneficio estadísticamente significativo, en comparación con el cepillado, en la reducción de la gingivitis en los tres puntos temporales estudiados, con una DME de -0,36 (IC del 95%: -0,66 a -0,05) a un mes, una DME de -0,41 (IC del 95%: -0,68 a -0,14) a los tres meses y una DME de -0,72 (IC del 95%: -1,09 a -0,35) a los seis meses. La estimación a un mes revela una reducción de 0,13 puntos en una escala de 0 a 3 puntos para el índice de gingivitis de Loe-Silness, y los resultados de los tres a seis meses indican reducciones de 0,20 y 0,09 en la misma escala.

En términos generales, existen pruebas débiles, muy poco confiables, que indican que el uso de hilo dental más el cepillado puede asociarse con una reducción pequeña de la placa a uno o tres meses.

Ninguno de los ensayos incluidos presentó datos sobre los resultados de caries, sarro, pérdida de inserción clínica o calidad de vida. Hubo cierta inconsistencia en la notificación de los efectos adversos.

Conclusiones de los autores

Existen algunas pruebas, derivadas de 12 estudios, de que el uso de hilo dental además del cepillado reduce la gingivitis en comparación con el cepillado solo. Diez estudios aportaron pruebas débiles, muy poco confiables, que indican que el uso de hilo dental más el cepillado puede asociarse con una reducción pequeña de la placa a uno y tres meses. Ningún estudio informó la efectividad del uso de hilo dental más el cepillado para la prevención de la caries dental.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Uso de hilo dental para reducir la gingivitis y la caries dental

Se supone que la remoción de la placa (una capa de bacterias en una matriz orgánica que se forma en los dientes) ayuda a prevenir la gingivitis y la caries dental. La gingivitis, que aparece en forma de encías rojas, sangrantes, con el tiempo puede contribuir a la pérdida de piezas dentarias. La caries dental sin tratar también puede dar lugar a la pérdida de piezas dentarias. El cepillado extrae parte de la placa, pero no puede alcanzar las zonas interdentes, donde la gingivitis y la caries dental son frecuentes. Esta revisión analiza el beneficio agregado del uso de hilo dental, en pacientes que cepillan sus dientes regularmente, para prevenir la gingivitis y la caries dental.

En esta revisión, se incluyeron 12 ensayos que presentaron datos sobre dos resultados (placa dental y gingivitis). Los ensayos fueron de calidad deficiente y las conclusiones deben considerarse como poco confiables. La revisión indicó que los pacientes que realizan el cepillado y utilizan hilo dental de forma habitual tienen menos sangrado de las encías en comparación con el cepillado solo. Se hallaron pruebas débiles, muy poco confiables, de una posible reducción pequeña de la placa. No se halló información sobre otras mediciones como la caries dental porque los ensayos no fueron lo bastante prolongados y la detección de la caries interdental en estadios iniciales es difícil.