



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Tratamiento periodontal de apoyo (TPA) para el mantenimiento de la dentición en adultos tratados por periodontitis (Revisión)

Manresa C, Sanz-Miralles EC, Twigg J, Bravo M

Manresa C, Sanz-Miralles EC, Twigg J, Bravo M.

Supportive periodontal therapy (SPT) for maintaining the dentition in adults treated for periodontitis

(Tratamiento periodontal de apoyo (TPA) para el mantenimiento de la dentición en adultos tratados por periodontitis).

*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018, Issue 1. Art. No.: CD009376.

DOI: [10.1002/14651858.CD009376.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009376.pub2).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

Tratamiento periodontal de apoyo (TPA) para el mantenimiento de la dentición en adultos tratados por periodontitis (Revisión)

Copyright © 2018 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Tratamiento periodontal de apoyo (TPA) para el mantenimiento de la dentición en adultos tratados por periodontitis

Carolina Manresa<sup>1</sup>, Elena C Sanz-Mirallas<sup>1,2</sup>, Joshua Twigg<sup>3</sup>, Manuel Bravo<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Adult Comprehensive Dentistry, Dental School, University of Barcelona, Barcelona, Spain. <sup>2</sup>Division of Periodontics, Section of Oral, Diagnostic and Rehabilitation Sciences, College of Dental Medicine, Columbia University, New York, NY, USA. <sup>3</sup>School of Dentistry, Cardiff University, Cardiff, UK. <sup>4</sup>Preventive Dentistry, Dental School, University of Granada, Granada, Spain

**Contacto:** Carolina Manresa, Adult Comprehensive Dentistry, Dental School, University of Barcelona, Feixa LLarga s/n, Hospitalet de Llobregat, Barcelona, 08907, Spain. [cmanresa@ub.edu](mailto:cmanresa@ub.edu), [manresa.carolina@gmail.com](mailto:manresa.carolina@gmail.com).

**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Salud Oral.

**Estado y fecha de publicación:** Nueva, publicada en el número 1, 2018.

**Referencia:** Manresa C, Sanz-Mirallas EC, Twigg J, Bravo M. Supportive periodontal therapy (SPT) for maintaining the dentition in adults treated for periodontitis (Tratamiento periodontal de apoyo (TPA) para el mantenimiento de la dentición en adultos tratados por periodontitis). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018, Issue 1. Art. No.: CD009376. DOI: [10.1002/14651858.CD009376.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD009376.pub2).

Copyright © 2018 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

## RESUMEN

### Antecedentes

La periodontitis es una enfermedad inflamatoria crónica inducida por bacterias que destruye el tejido conjuntivo y el hueso que sostienen los dientes. El tratamiento periodontal activo intenta reducir la respuesta inflamatoria, principalmente mediante la erradicación de los depósitos bacterianos. Después del completar el tratamiento y detener la inflamación se utiliza el tratamiento periodontal de apoyo (TPA) para reducir la probabilidad de reinfección y progresión de la enfermedad; erradicar el dolor, la movilidad excesiva o la infección persistente en los dientes a largo plazo, así como para prevenir las enfermedades bucodentales relacionadas.

Según la American Academy of Periodontology, el TPA debe incluir todos los componentes de un examen dental habitual de seguimiento y, como aspecto importante, también debe incluir la reevaluación periodontal y la evaluación del riesgo, la eliminación supragingival y subgingival de la placa bacteriana y el sarro, además del retratamiento de cualquier sitio que muestre enfermedad recurrente o persistente. Aunque sería de esperar que los cuatro primeros puntos formen parte de la consulta para un examen habitual de los pacientes periodontalmente sanos, la inclusión de la evaluación periodontal minuciosa, la evaluación del riesgo y el tratamiento posterior, que normalmente incluye el desbridamiento mecánico de cualquier placa o depósito de sarro, diferencia al TPA de la atención habitual.

En varios estudios retrospectivos a largo plazo se ha informado el éxito del TPA. Esta revisión intentó evaluar la evidencia disponible a partir de los ensayos controlados aleatorios (ECA).

### Objetivos

Determinar los efectos del tratamiento periodontal de apoyo (TPA) sobre el mantenimiento de la dentición de pacientes adultos tratados por periodontitis.

### Métodos de búsqueda

El especialista en información del Grupo Cochrane de Salud Oral (Cochrane Oral Health's Information Specialist) buscó en las siguientes bases de datos: registro de ensayos del Grupo Cochrane de Salud Oral (Cochrane Oral Health's Trials Register) (hasta el 8 mayo 2017), Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL) (Cochrane Library, 2017, número 5), MEDLINE Ovid (1946 hasta 8 mayo 2017) y en Embase Ovid (1980 hasta 8 mayo 2017). Se hicieron búsquedas de ensayos en curso en el US National Institutes of Health Trials Registry (ClinicalTrials.gov) y en la World Health Organization International Clinical Trials Registry Platform. No se impusieron restricciones de idioma ni fecha de publicación en la búsqueda en las bases de datos electrónicas.

## Crterios de seleccin

Ensayos controlados aleatorios (ECA) que evaluaron TPA versus monitorizacin sola o enfoques alternativos al desbridamiento mecnico; TPA solo versus TPA con intervenciones coadyuvantes; diferentes enfoques o proveedores de TPA; y diferentes intervalos para administrar el TPA.

Se excluyeron los estudios de boca dividida, en los que se consider que podra haber riesgo de contaminacin.

Los participantes deban haber completado el tratamiento periodontal activo al menos seis meses antes de la asignacin al azar y estar reclutados en un programa de TPA. Los ensayos deben haber tenido un periodo mnimo de seguimiento de 12 meses.

## Obtencin y anlisis de los datos

Dos autores de la revisin analizaron de forma independiente los resultados de bsqueda para identificar estudios para su inclusin, evaluaron el riesgo de sesgo de los estudios incluidos y extrajeron los datos de los estudios. Cuando fue posible, se calcularon las diferencias de medias (DM) y los intervalos de confianza (IC) del 95% para las variables continuas. Dos autores de la revisin evaluaron la calidad de la evidencia para cada comparacin y resultado mediante los criterios GRADE.

## Resultados principales

Se incluyeron cuatro ensayos con 307 participantes de 31 a 85 aos de edad, que haban sido tratados previamente por periodontitis crnica moderada a grave. Tres estudios compararon desbridamiento mecnico en el TPA con coadyuvantes versus desbridamiento slo. Los coadyuvantes fueron antibiotticos locales en dos estudios (uno con alto riesgo de sesgo y uno con bajo riesgo de sesgo) y tratamiento fotodinmico en un estudio (riesgo incierto de sesgo). Un estudio con alto riesgo de sesgo compar la administracin de TPA por un especialista versus por un mdico general. No se identificaron ECA que evaluaran los efectos del TPA versus la monitorizacin sola, proporcionar el TPA a diferentes intervalos de tiempo, ni que compararan los efectos del desbridamiento mecnico mediante diferentes enfoques o tecnologas.

Ninguno de los ensayos incluidos midi el resultado primario "prdida de los dientes"; sin embargo, los estudios evaluaron los signos de inflamacin y de posible progresin de la periodontopata, que incluyen el sangrado al sondaje, el nivel de insercin clnico y la profundidad de la bolsa al sondaje.

No hubo evidencia de una diferencia entre el TPA administrado por un especialista versus por un dentista general en el sangrado al sondaje ni en la profundidad de la bolsa al sondaje a los 12 meses (evidencia de muy baja calidad). Este estudio no midi el nivel de insercin clnico ni los eventos adversos.

Debido al informe heterogneo de los resultados, no fue posible combinar los datos de los dos estudios que compararon el desbridamiento mecnico con o sin la administracin de antibiotticos locales coadyuvantes. Ninguno de los dos estudios encontr evidencia de una diferencia entre los grupos a los 12 meses (evidencia de baja a muy baja calidad). No hubo eventos adversos en ninguno de los estudios.

La administracin de tratamiento fotodinmico coadyuvante no demostr evidencia de efectos beneficiosos en comparacin con el desbridamiento mecnico solo (evidencia de muy baja calidad). Los eventos adversos no se midieron.

La calidad de la evidencia fue baja o muy baja para estas comparaciones. Es probable que los estudios de investigacin futuros cambien los resultados, por lo que se deben interpretar con cuidado.

## Conclusiones de los autores

En general, no hay evidencia suficiente para determinar la superioridad de los diferentes protocolos o estrategias coadyuvantes para mejorar el mantenimiento de los dientes durante el TPA. Ningn ensayo evalu TPA versus monitorizacin sola. La evidencia disponible para las comparaciones evaluadas es de baja a muy baja calidad y est limitada por las diferencias en el informe de los resultados. Se necesitan ms ensayos que utilicen definiciones y resultados uniformes para abordar los objetivos de esta revisin.

## RESUMEN EN TRMINOS SENCILLOS

### Tratamiento periodontal de apoyo (TPA) para mantener los dientes en pacientes previamente tratados por periodontitis

#### Antecedentes

La periodontitis (enfermedad de la enca) es una afeccin crnica causada por bacterias que estimulan la inflamacin y la destruccin del hueso y el tejido de la enca que sostienen los dientes. En los pacientes tratados por periodontitis se puede reducir la probabilidad de reinfeccin y progresin de la enfermedad mediante el tratamiento periodontal de apoyo (TPA) sistemtico. El TPA comienza una vez que la periodontitis ha sido tratada satisfactoriamente, lo que significa que la inflamacin se ha controlado y la destruccin de los tejidos que sostienen el diente (hueso y enca) se ha detenido. El TPA intenta mantener los dientes funcionales sin dolor, movilidad excesiva ni infeccin persistente a largo plazo. El TPA habitualmente incluye asegurar una excelente higiene bucodental, la monitorizacin frecuente de la progresin o la recurrencia de la enfermedad y la eliminacin de los depósitos microbianos por los profesionales dentales. Aunque

varios estudios retrospectivos a largo plazo han indicado el éxito del TPA, es importante considerar la evidencia disponible a partir de los ensayos controlados aleatorios (ECA).

### **Pregunta de la revisión**

La presente revisión exploró los efectos de diferentes enfoques del TPA en pacientes adultos previamente tratados por periodontitis.

### **Características de los estudios**

Se buscó en la bibliografía médica y dental hasta el 8 de mayo de 2017. Se encontraron cuatro estudios relevantes conocidos como ensayos controlados aleatorios (ECA), con 307 participantes de 31 a 85 años de edad. Todos los participantes habían sido tratados previamente por periodontitis crónica moderada a grave y se habían reclutado en un programa de TPA durante al menos tres meses. Los estudios evaluaron a los participantes durante al menos 12 meses después de comenzar el programa de TPA.

Los estudios compararon: el uso adicional de un antibiótico (doxiciclina en un estudio, minociclina en otro) con la limpieza profesional (desbridamiento); el uso adicional de tratamiento fotodinámico con el desbridamiento solo, y el TPA proporcionado por un especialista versus por un dentista general. No se identificaron ECA que compararan los efectos de la administración de TPA versus monitorización sola, los efectos del TPA proporcionado a diferentes intervalos de tiempo ni los efectos del desbridamiento mecánico mediante diferentes enfoques o tecnologías.

Ninguno de los estudios incluidos informó la pérdida de los dientes. Sin embargo, los estudios evaluaron los signos de inflamación y posible progresión de la periodontopatía, que incluye el sangrado al sondaje, el nivel de inserción clínico y la profundidad de la bolsa al sondaje.

### **Resultados clave**

La cantidad muy limitada de información no proporcionó evidencia de que un enfoque fuera mejor que otro para mejorar el mantenimiento de los dientes durante el TPA. Evidencia de baja a muy baja calidad indica que es posible que los tratamientos coadyuvantes no proporcionen efectos beneficiosos adicionales para el TPA en comparación con el desbridamiento mecánico solo. Evidencia de muy baja calidad indica que el TPA realizado por dentistas generales bajo prescripción especializada puede ser tan efectivo como el tratamiento especializado. En general, no hay suficiente evidencia disponible para recomendar un determinado enfoque o tratamiento adicional en el TPA para mantener los dientes, promover la salud de la encía y prevenir la recurrencia.

### **Calidad de la evidencia**

Había solo cuatro estudios pequeños, y solo uno de ellos presentaba bajo riesgo de sesgo. Se consideró que la evidencia fue de baja a muy baja calidad, por lo que no fue posible establecer alguna conclusión a partir de los resultados de los estudios.

### **Conclusiones de los autores**

No se encontró evidencia suficiente acerca de los mejores enfoques para el TPA, y ningún ECA evaluó el TPA versus monitorización sola. La evidencia encontrada fue de baja a muy baja calidad y los estudios utilizaron diferentes métodos para presentar sus resultados, lo que hace difícil hacer comparaciones. Se necesitan más estudios que informen sus hallazgos de una manera uniforme.