



Saúde da gengiva e remoção de placas

estudo in vivo

Um estudo para avaliar os efeitos do Philips Sonicare AirFloss Ultra, quando usado com enxaguante antimicrobiano, na saúde da gengiva e na remoção de placas

Amini P, Gallob J, Olson M, Defenbaugh J, Souza S, Mwatha T, Jenkins W, Ward M., dados em arquivo, 2014

Objetivos

Comparar os efeitos de quatro hábitos de higiene oral em casa na saúde da gengiva e na redução de placas

Metodologia

287 adultos saudáveis (média de idade de 35,7 anos, 184 mulheres/103 homens) foram inscritos neste estudo clínico paralelo sem o conhecimento do examinador aprovado pelo comitê de ética. Os participantes qualificados eram não fumantes, com idades entre 18 e 65 anos, que tinham o hábito de usar escovas de dentes manuais e que realizavam a limpeza interdentária no máximo de maneira irregular. Os participantes inscritos tinham uma pontuação média de placas de no mínimo 0,5 por Índice de placa marinha modificado por Rustogi depois de 2 a 6 horas de acúmulo de placas, e no mínimo 10 locais ≥ 1 por Índice de sangramento gengival. Todos os participantes inscritos utilizaram produtos de estudo por randomização, apenas uma escova de dentes manual de referência de ADA duas vezes por dia ou uma escova de dentes manual de referência de ADA aliada ao uso de fio dental uma vez ao dia ou do Sonicare AirFloss Ultra com enxágue (Philips Sonicare BreathRx ou Listerine Cool Mint) no espaço interproximal por meio do dispositivo. Os participantes foram instruídos sobre as técnicas de utilização dos produtos e deveriam adotar os hábitos prescritos pelos 28 dias seguintes. Os participantes retornaram à clínica depois de 14 dias e 28 dias para realizar avaliações de eficácia e segurança após o período de acúmulo de placas de 2 a 6 horas. As medidas de eficácia incluíram inflamação da gengiva (MGI), sangramento da gengiva (GBI) e placas na superfície (MPI). A segurança foi avaliada por relatórios dos participantes e exames intraorais. Os produtos do estudo foram coletados dos participantes no 28º dia, e eles foram dispensados do estudo.

Resultados

Para inflamação da gengiva (MGI) no 28º dia, a redução percentual geral para o grupo de tratamento que usava escovas de dentes manuais foi de 1,09%. Para o fio dental, essa redução foi de 11,41%. Já para o AirFloss Ultra junto com enxaguante bucal, ela foi de 9,03%.

Para sangramento da gengiva (GBI) no 28º dia, a redução percentual geral para o grupo de tratamento que usava escovas de dentes manuais foi de 4,02%. Para o fio dental, essa redução foi de 43,31%. Já para o AirFloss Ultra junto com enxaguante bucal, ela foi de 38,63%.

Para redução de placas (MPI) no 28º dia, a redução percentual geral para o grupo de tratamento que usava escovas de dentes manuais foi de 5,71%. Para o fio dental, essa redução foi de 26,47%. Já para o AirFloss Ultra junto com enxaguante bucal, ela foi de 23,18%.

Ocorreram quatro eventos de segurança que foram considerados de baixa gravidade e resolvidos.

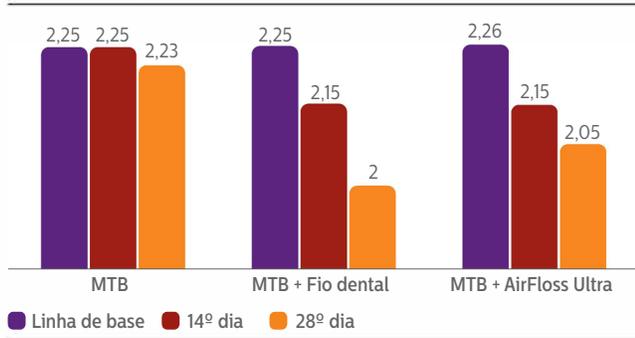
Conclusões

O hábito de limpeza interproximal como complemento à escovação manual é significativamente melhor para a saúde da gengiva e a redução das placas do que a escovação manual por si só.

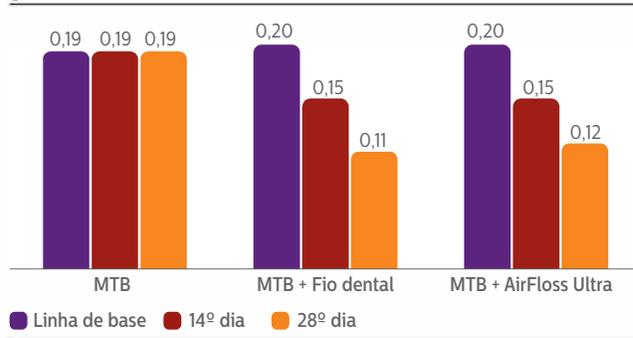
Entre os hábitos complementares de limpeza interproximal, o Sonicare AirFloss Ultra usado com enxaguante bucal (Philips Sonicare BreathRx ou Listerine Cool Mint) no espaço interproximal se mostrou tão eficiente quanto o fio dental na melhoria da saúde da gengiva e na remoção de placas interdentárias para todas as medidas de eficácia (MGI, GBI, MPI).

Todos os produtos do estudo podiam ser usados com segurança.

LS Means, Índice gengival modificado, geral, linha de base, 14º dia e 28º dia



LS Means, Índice de sangramento gengival, geral, linha de base, 14º dia e 28º dia



LS Means, Índice de placa modificada, geral, linha de base, 14º dia e 28º dia

