

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



Efectos clínicos de *Lactobacillus reuteri* en el tratamiento de la gingivitis: Ensayo clínico aleatorizado controlado.

Clinical effect of *Lactobacillus reuteri* in the treatment of gingivitis: a randomized controlled clinical trial.

Joel Bravo¹⁺, Alicia Morales²⁺, Claudia Lefimil³, Carolina Galaz⁴, Jorge Gamonal^{2*}.

1. Departamento de Odontología, Facultad de Medicina y Odontología, Universidad de Antofagasta, Chile.

2. Departamento de Odontología Conservadora, Centro de Epidemiología y Vigilancia de las Enfermedades Orales, Laboratorio de Biología Periodontal, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Chile.

3. Instituto de Investigación en Ciencias Odontológicas, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Chile.

4. Unidad Diagnóstico y Admisión, Facultad de Odontología, Universidad de Chile, Chile.

+ Bravo, J., y Morales, A., son considerados ambos como primeros autores.

* Correspondencia autor: Jorge Gamonal. Sergio Livingstone 943, Comuna de Independencia, Santiago- Chile | Teléfono: 0056-2-9781700 | Email: jgamonal@odontologia.uchile.cl
Trabajo recibido el 16/11/2017. Aprobado para su publicación el 23/02/2018

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la eficacia de *L. reuteri* como adjunto en el tratamiento de la gingivitis.

Material y Métodos: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado placebo controlado en sujetos con gingivitis durante 3 meses. El grupo test recibió una tableta por día de la cepa probiótica *Lactobacillus reuteri* (dosis 2x10⁸) UFC por día), el grupo control recibió las mismas tabletas pero sin bacterias vivas. La variable de resultado principal fue el índice gingival (IG), y las variables de resultado secundarias fueron el índice de placa (IP) y el índice de sangrado al sondaje (IS). Se realizó comparación intra e inter-grupos en el basal y al finalizar la intervención (3 meses).

Resultados: Fueron incluidos en el análisis un total de 30 sujetos (15 test, 15 control). No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en el basal (p > 0.05). Después de 3 meses de intervención se produjo en ambos grupos una disminución estadísticamente significativa en el índice gingival, índice de sangrado al sondaje e índice de placa (p < 0.05). Se detectó una significativa reducción en el número de sitios con IG 2 solo en el grupo test (p < 0.05).

Conclusiones: El uso de tabletas de probiótico con *L. reuteri* como adjunto en el tratamiento de la gingivitis, produce una significativa reducción en el número de sitios que presentan inflamación más severa.

PALABRAS CLAVES

Índice gingival, Gingivitis, Lactobacilo reuteri, Probiótico

Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral Vol. 11(1); 32-35, 2018.

ABSTRACT

Aim: To evaluate the efficacy of *L. reuteri* as adjunct in the treatment of the gingivitis.

Materials and Methods: A placebo-controlled clinical trial was conducted in gingivitis subjects for 3 months. Test treatment consisted of the administration of one tablet per day containing the probiotic strain *Lactobacillus reuteri* (doses 2x10⁸) UFC per day), the control group received the same tablets but without live bacteria. The main outcome variable was the change in gingival index (GI), and the secondary outcome variables were the plaque index (PII) and the bleeding on probing (BoP). Outcome variables were compared between and within groups at baseline and at the end of intervention (3 months).

Results: A total of 30 subjects (15 test, 15 control) were included in the analysis. No statistically significant differences were found between the groups at baseline (p > 0.05). Both treatment groups experienced a statistically significant improvement in the GI, PII and BoP (p < 0.05). There was a significant reduction in the number of sites with GI 2 only in the test group (p < 0.05).

Conclusions: The use of probiotic tablets containing *L. reuteri* produces a significant reduction in the number of sites with severe inflammation.

KEYWORDS

Gingival index, Gingivitis, *Lactobacillus reuteri*, Probiotics.

Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral Vol. 11(1); 32-35, 2018.