



USO DE ENJUAGUES ORALES EN LA CICATRIZACIÓN POS QUIRURGICA- UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Sindy Ramírez Rodríguez

Melissa Ramírez Rodríguez

Estudiantes de Periodoncia

Asesor Científico: Dr. Camilo Novoa

INTRODUCCION

Los Procedimientos quirúrgicos en pacientes sometidos a cirugía oral conllevan siempre un proceso de cicatrización.



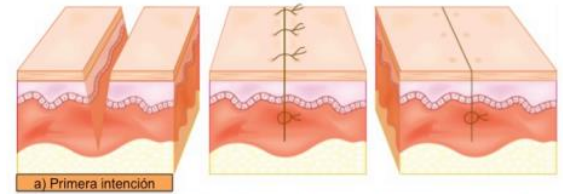
La cicatrización:

- ✓ Hemostasia inicial
- ✓ Formación temprana de coágulos
- ✓ Infiltración celular inflamatoria
- ✓ Seguida por la proliferación de células epiteliales y fibroblastos que migran hacia la herida

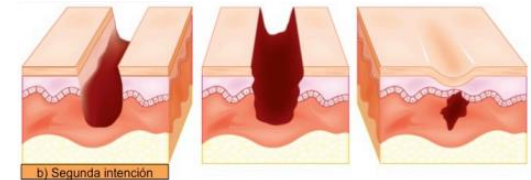
INTRODUCCIÓN

Cicatrización

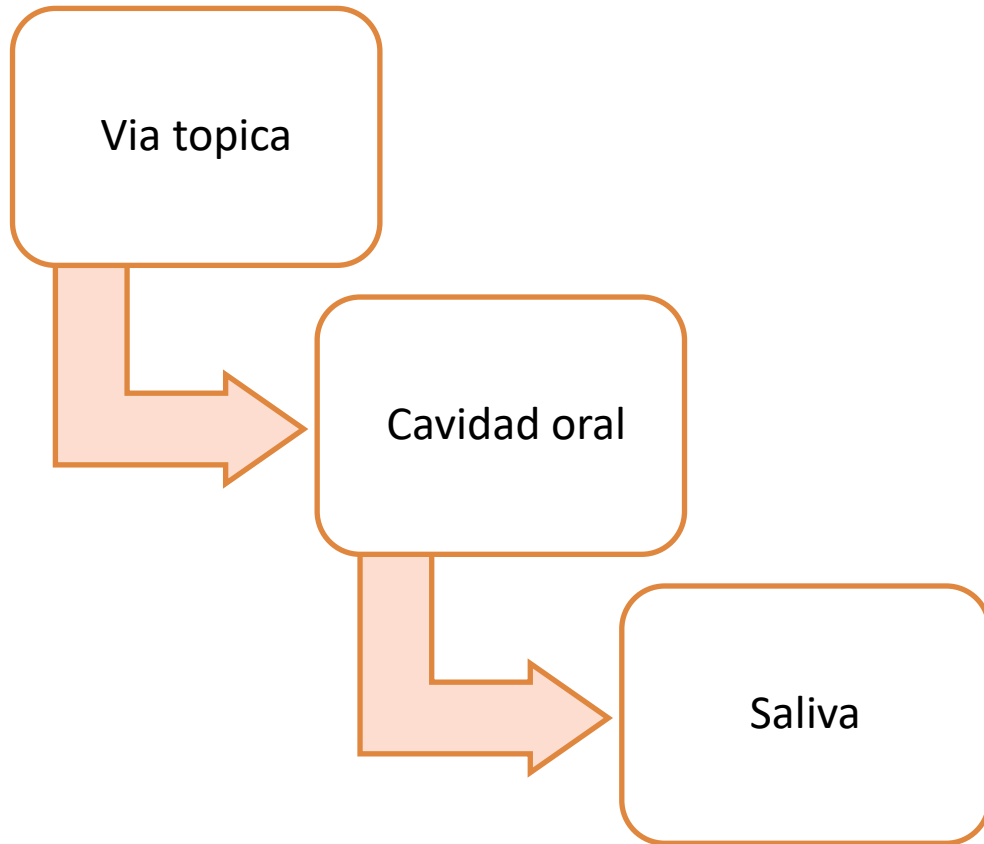
Primera intención



Segunda intención



MECANISMO DE ACCION ENJUAGUES ORALES



PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

La cicatrización de la herida se debe monitorear para identificar los primeros signos que pueden estar relacionados con complicaciones curativas



La mucosa oral tiene una gran capacidad de regeneración, diversos factores pueden retrasar el proceso de cierre de heridas orales, entre los cuales la infección es el más frecuente.

Teniendo en cuenta el día a día, la necesidad de los pacientes de volver a las labores diarias se promueve en el comercio gran cantidad de coadyuvantes para la pronta recuperación ante la autoformación y la falta de evidencia en la literatura se decide realizar esta revisión sistemática.

Ramirez M., Ramirez S.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

- El uso de enjuagues orales durante 6 días en el Pos-operatorio de tejidos blandos mejora el grado de cicatrización ?

OBJETIVOS

GENERAL

- Revisar en la literatura si existen medicamentos que mejoren la cicatrización de los tejidos en pacientes sometidos a cirugía oral.



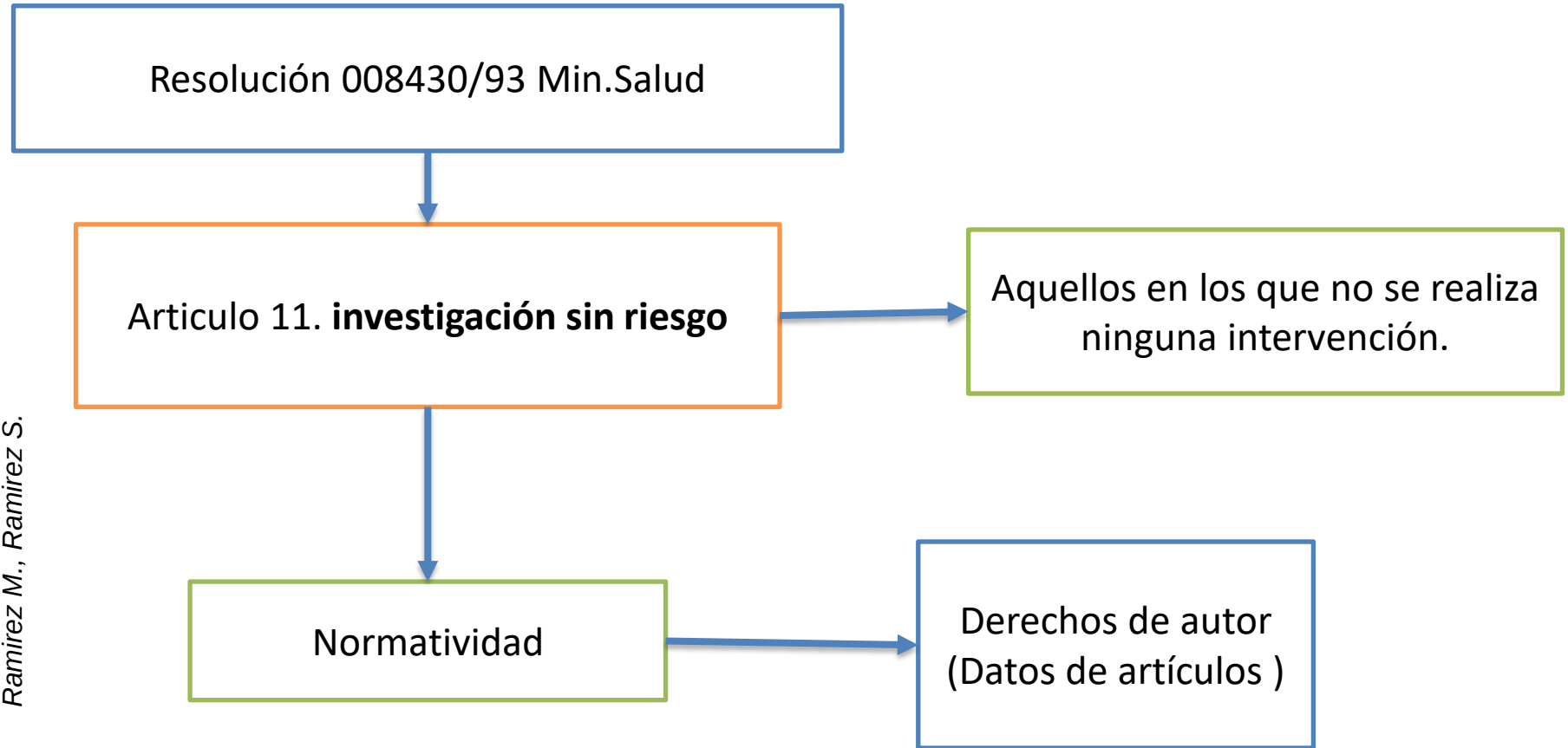
OBJETIVOS

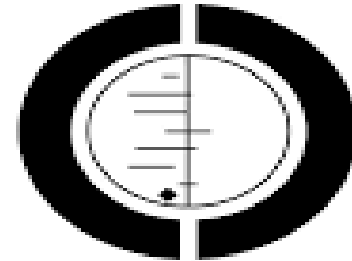


ESPECÍFICOS

- Evidenciar si existen algunos medicamentos que favorezcan el proceso de cicatrización cuando se utilizan durante el posoperatorio de cirugía oral.
- Constatar si con la utilización de enjuagues orales se genera alguna alteración/modificación en cuanto a la molestia o dolor que refieren los pacientes después del procedimiento quirúrgico
- Verificar si existen diferencias en los eventos de complicaciones al utilizar enjuagues.

CONSIDERACIONES ETICAS





Preparar, actualizar y divulgar revisiones sistemáticas sobre los efectos de la atención sanitaria.

MATERIALES Y METODOS DE LA REVISIÓN

ASPECTOS METODOLÓGICOS



CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- ✓ Estudios clínicos que evalúen el efecto del uso de enjuagues que mejoren la cicatrización de los tejidos en pacientes sometidos a cirugía oral
- ✓ Ensayos clínicos aleatorizados
- ✓ Artículos publicados desde el año 2012 hasta el 2020.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- ✓ Pacientes con compromiso sistémico que tomen medicamentos que alteren los procesos de cicatrización.
- ✓ Mujeres en estado de embarazadas.

PREGUNTA PICO

- En paciente sometidos a cirugía oral en tejidos blandos el uso enjuagues favorece la cicatrización inicial comparado con los que no usan enjuague?

Materiales Y Métodos

Se realizó una revisión de literatura en las bases de datos
Pubmed, Epistemonikus, Embase y Scielo



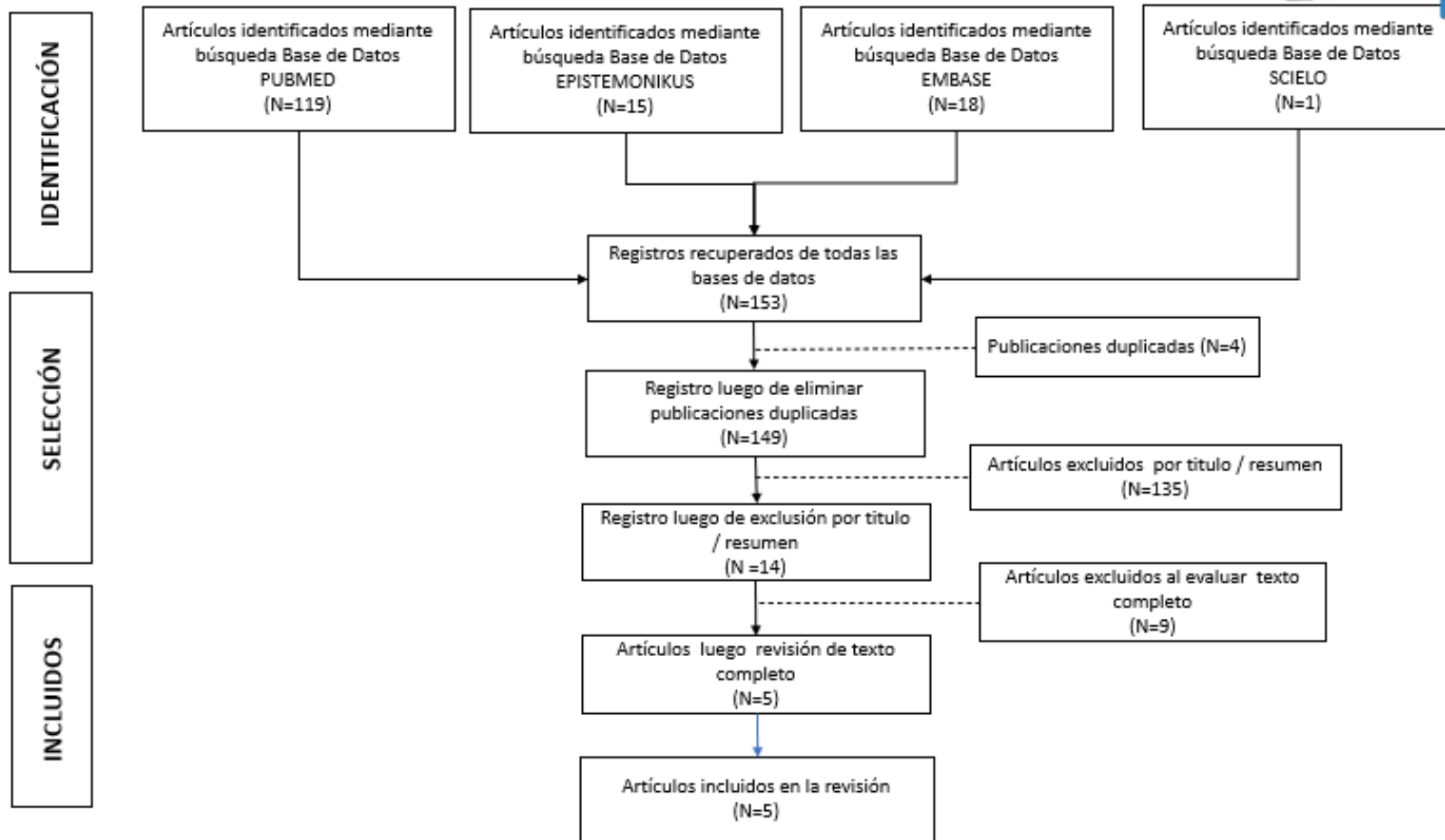
Caléndula , Romero , Ácido hialuronico , Clorhexidina,
Dexpantenol, Alantoína, Quitosano.



Descripcion de la búsqueda :

(soft tissue healing) AND (oral rinse or mouthrinse) AND (hyaluronic acid)
(soft tissue healing) AND (oral rinse or mouthrinse) AND (chlorhexidine),
(soft tissue healing) AND (oral rinse or mouthrinse) AND (Rosemary)

Análisis de resultados



9 ESTUDIOS EXCLUIDOS POR LECTURA COMPLETA

N°	Nombre del articulo	Motivo de exclusión
1	Efficacy of chlorexidine, dexpanthenol, allantoin and chitosan gel in comparison with bicarbonate oral rinse in controlling post-interventional inflammation, pain and cicatrization in subjects undergoing dental surgery.	Habla de Gel
2	Calendula officinalis mouthrinsesbasvan alternative to oral antiseptics	No cicatrización
3	Effect of various rinsing protocols after use of amine fluoride/stannous fluoride toothpaste on the bacterial composition of dental plaque.	No cicatrización
4	Calendula officinalis mouthrinsesbasvan alternative to oral antiseptics	No cicatrización
5	The effect of the local use of chlorhexidine in surgical treatment of experimental peri-implantitis	No cicatrización
6	Impact of chlorhexidine mouth rinse use on postextraction infection via nitric oxide pathway	No Cirugía oral
7	Efficacy of chlorhexidine rinses after periodontal or implant surgery	No cicatrización
8	he effect of an antimicrobial mouthrinse on early healing of gingival flap surgery wounds	Habla de Gel
9	A New Strategy Against Peri-Implantitis: Antibacterial Internal Coating.	No cicatrización

EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SESGO

Ramirez M., Ramirez S.

	Random sequence generation (selection bias)	Allocation concealment (selection bias)	Blinding of participants and personnel (performance bias)	Blinding of outcome assessment (detection bias)	Incomplete outcome data (attrition bias)	Selective reporting (reporting bias)	Other bias
Anastasios M, 2018	+	+	+	+	+	+	+
Gaspare P, 2018	+	+	?	+	+	+	+
Trombelli L, 2018	+	+	+	+	+	+	+
Bestagno, 2017	+	+	?	?	+	+	+
Arduino 2020	+	+	+	+	+	+	+



unicoc
Colegio Odontológico



RESULTADOS DE LA REVISIÓN

RESULTADOS

1. Clorhexidina con alcohol y sin alcohol en concentración de 0,12% y 0,20%

1. Un ensayo clínico controlado aleatorio sobre la efectividad de tres diferentes enjuagues orales (clorhexidina con o sin alcohol y C31G), como complemento de la cirugía periodontal, en la cicatrización temprana de heridas.

POBLACIÓN	COMPARACION	INTERVENCION	METODOLOGIA
GRUPO A	C31G : 14 Pacientes	Cirugía de colgajo periodontal	Día 7
GRUPO B	CHX 0,12% Sin alcohol : 14 pacientes		Dia 14
GRUPO C	CHX 0,12% a base alcohol : 14 pacientes		EHI (INDICE DE CICATRIZACION TEMPRANA DE HERIDAS)

Ramirez M., Ramirez S.

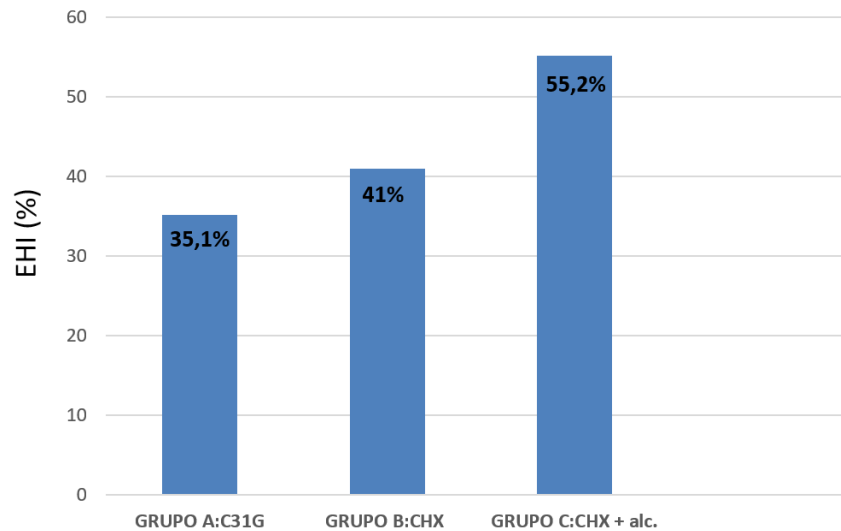
Anastasios et al.,2017

ÍNDICE DE CICATRIZACIÓN TEMPRANA DE HERIDAS (EHI)

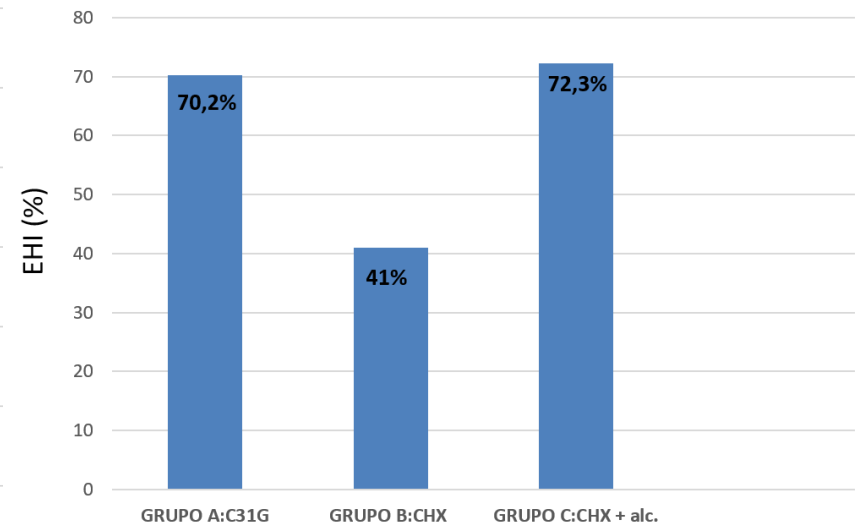
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
1	Cierre completo del colgajo – sin línea de fibrina.
2	Cierre completo del colgajo – línea de fibrina en el área interproximal.
3	Cierre completo del colgajo – coagulo de fibrina en el área interproximal.
4	Cierre incompleto del colgajo- necrosis parcial del tejido interproximal
5	Cierre incompleto del colgajo- necrosis completa del tejido interproximal

RESULTADOS

DIA 7 DEL POSOPERATORIO

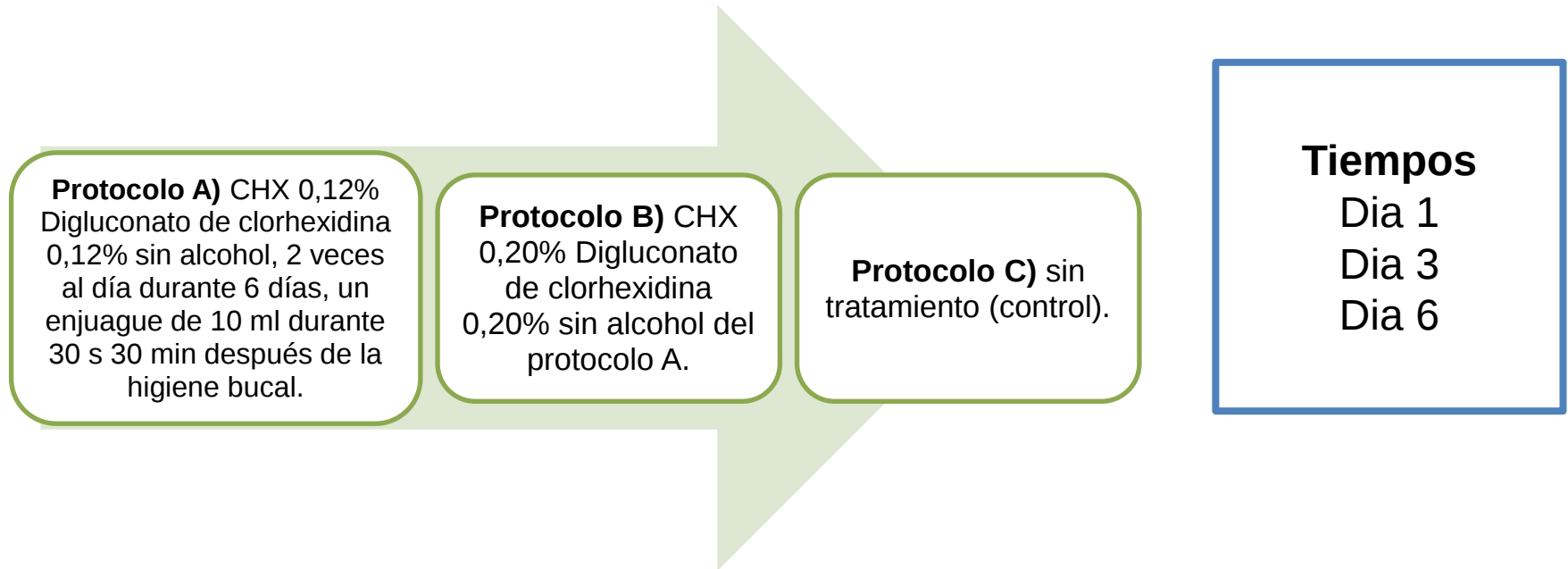


DIA 14 DEL POSOPERATORIO



El enjuague con CHX 0,12%a base de alcohol promovió una cicatrización significativamente mejor en comparación con el CHX 0,12% sin alcohol.

2.Efecto de dos formulaciones diferentes de clorhexidina sin alcohol en enjuagues bucales en el postoperatorio inmediato de biopsias de la mucosa oral.



En cuanto a este estudio cabe resaltar que si existió una diferencia en la cicatrización de la herida de forma beneficiosa cuando se utiliza un enjuague oral a base de CHX 0.20%,

INDICE DE EVALUACIÓN

Oral Health Impact Profile (OHIP) -14

Se fundamenta en la medición de la conformidad y disconformidad de los trastornos bucales.

Tiene 7 dimensiones y 2 preguntas en cada una, con opciones de respuesta tipo Likert

Los puntajes de cada ítem de la escala van de 0 a 4, los resultados de la prueba se ubican en un rango de 0 a 56 puntos

Los puntajes más altos representan mayor impacto negativo de la afección

Mide los efectos negativos de la presencia de enfermedad en las actividades cotidianas

Visual Analog Scale (VAS)

Permite medir la intensidad del dolor que describe el paciente con la máxima reproducibilidad entre los observadores.

Escala de dolor EVA

www.paraulcerasporpresion.com



2. Acido hialuronico – hialuronato de sodio

3. Evaluación de la cicatrización de heridas y el dolor postoperatorio después de la biopsia con láser de la mucosa oral con la ayuda de un compuesto con clorhexidina e hialuronato de sodio: un ensayo clínico aleatorizado doble ciego.

POBLACIÓN	COMPARACION	INTERVENCION	METODOLOGIA
GRUPO ESTUDIO (SG)	CHX al 0,2% + HA 0,2%: 20 pacientes	Biopsia excisional con laser de diodo	T0: Dia de la cirugía
GRUPO CONTROL (GC)	CHX al 0,2% : 18 pacientes		T1: 7 Días
GRUPO PLACEBO (PG)	Solución neutra : 18 pacientes		T2: 14 Días
			PHI (INDICE DE CICATRIZACION PORCENTUAL)

Ramirez M., Ramirez S.

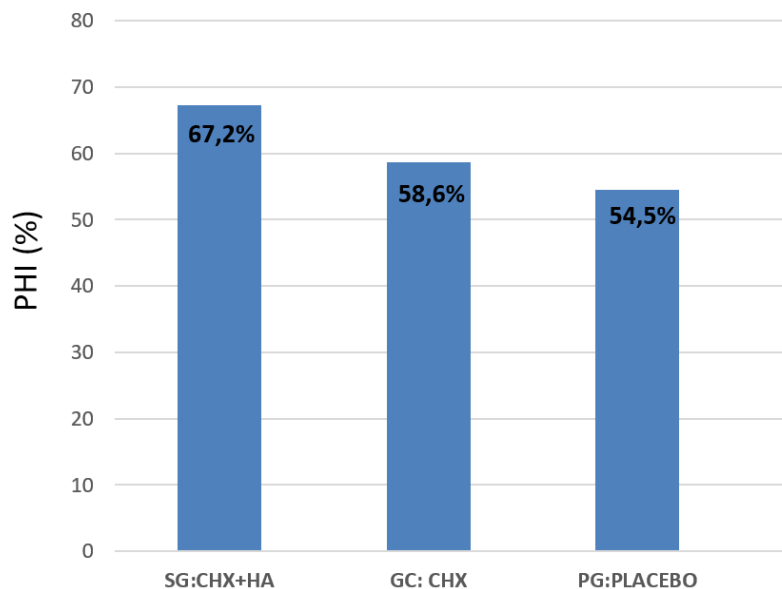
Palaia et al., 2019

ÍNDICE DE CICATRIZACION PORCENTUAL (PHI)

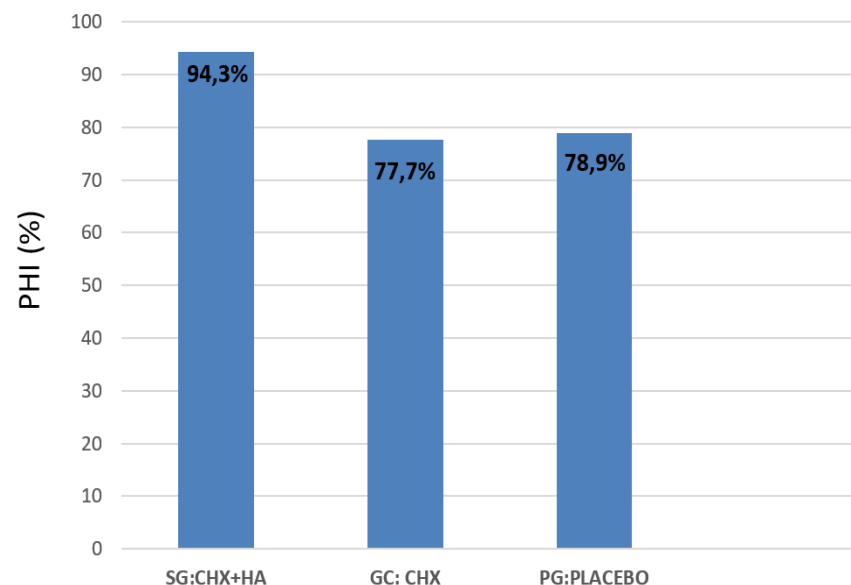
TIEMPO DE EVALUACION	FORMULA
T0	$T1/T0 * 100$
T1	
T2	

RESULTADOS

T1 DEL POSOPERATORIO



T2 DEL POSOPERATORIO



Los resultados del estudio mostraron que la aplicación de una solución con un compuesto de CHX al 0,2% + HA 0,2% en heridas quirúrgicas después de la biopsia con láser de mucosa oral puede mejorar significativamente el proceso de cicatrización.

4. Eficacia clínica de un enjuague oral a base de clorhexidina que contiene ácido hialurónico y un sistema anti-decoloración en pacientes sometidos a cirugía de colgajo: un ensayo controlado aleatorio triple ciego.

Trombelli et al., 2018

POBLACIÓN	COMPARACION	INTERVENCION	METODOLOGIA
CHX + HA + ADS	CHX al 0,2% + HA 0,2% + ADS: 19 Pacientes	Cirugía de colgajo	7 Días
			21 Días
CHX	CHX: 18 Pacientes		GHI <i>(INDICE DE Cicatrizacion GINGIVAL)</i>

Ramírez M., Ramírez S.

INDICE DE CICATRIZACION GINGIVAL (GHI)

Perfil de los aspectos vestibulares y orales de la papila

1. Necrosis o remodelación sustancial de la porción marginal de la papila en uno o ambos aspectos.

2. Perfil irregular de la papila en al menos un aspecto, lo que sugiere leve remodelación.

3. Perfil regular de ambos lados con mantenimiento completo de la forma triangular de las papilas.

Gravedad de la dehiscencia de la herida

1. Dehiscencia de la herida mayor con cierre incompleto de colgajo

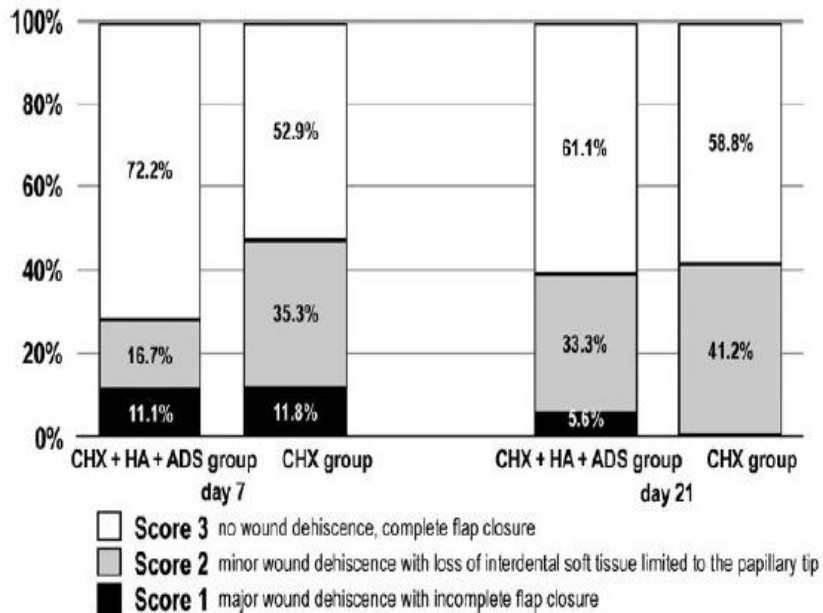
2. Dehiscencia leve de la herida con pérdida de tejido blando interdental limitado a la punta de la papila.

3. Sin dehiscencia de la herida, cierre completo del colgajo.

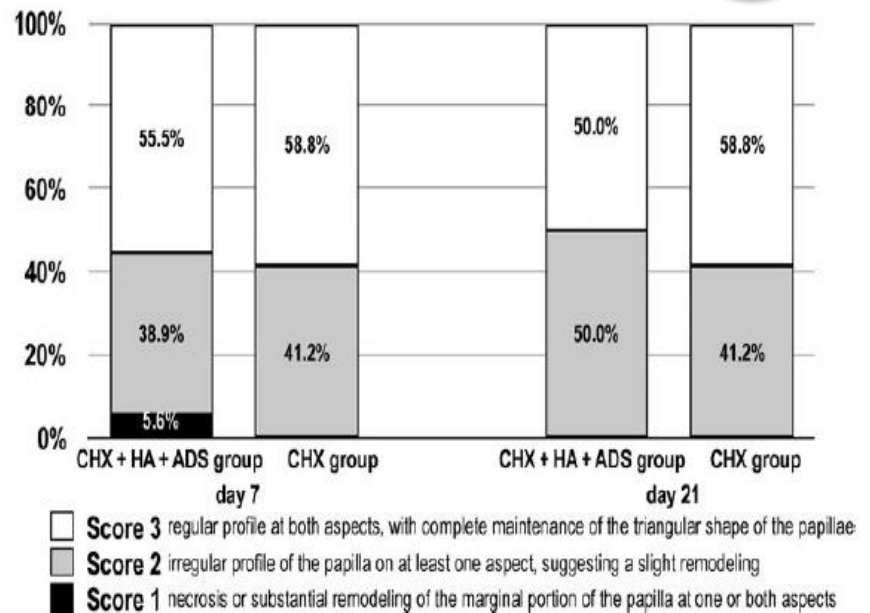
			
	GHI 2	GHI 3	GHI 4
	GHI 3	GHI 4	GHI 5
	GHI 4	GHI 5	GHI 6

RESULTADOS

1



2

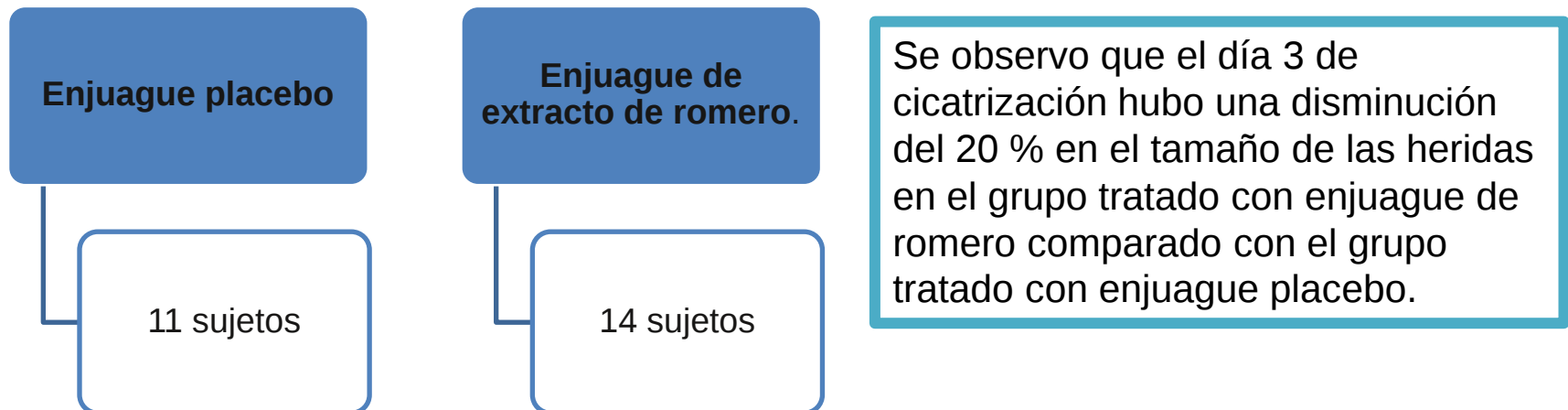


En el día 7 y 21 la gravedad de la dehiscencia de la herida y el perfil de las caras vestibulares y de la papila mostraron la mayoría de las puntuaciones de 2 o 3 para ambos grupos. Sin diferencias significativas.

Romero

5. Estudio del efecto de un enjuague de rosmarinus officinalis (romero) en la cicatrización de heridas de mucosa oral

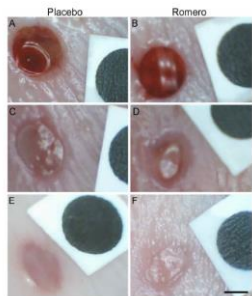
Ramírez M., Ramírez S.



INDICE DE EVALUACIÓN

Videofotografía

Media hora de su creación día 0 y día por medio desde el día 1 al 12.



Las imágenes fueron digitalizadas y codificadas y se midió tanto el tamaño de la herida como de la etiqueta estándar, para obtener el tamaño normalizado de la herida.

Se evidencia que existe una diferencia en el cierre de la herida durante el proceso de cicatrización cuando se utiliza un enjuague oral a base de romero.



unicoc
Colegio Odontológico

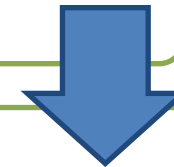


DISCUSION DE LA REVISIÓN

Los hallazgos del presente ensayo no demuestran diferencias significativas entre los enjuagues bucales evaluados en términos de dolor informado o calidad de vida.



Los pacientes tratados con CHX 0.12% exhibieron el pico más intenso de dolor (1° noche de cx).



La cicatrización de heridas pareció ser mejor en pacientes tratados con CHX 0.20%, especialmente cuando se compara con CHX 0.12%.



Las investigaciones adicionales deben centrarse ECA doble ciego a gran escala para identificar la selección óptima de la concentración, el momento de administración y la dosis ideal de enjuagues de CHX en el tiempo posoperatorio inmediato.

CLORHEXIDINA

Artículos

1. Un ensayo clínico controlado aleatorio sobre la efectividad de tres enjuagues bucales diferentes (clorhexidina con o sin alcohol y C31G), como complemento de la cirugía periodontal, en la cicatrización temprana de heridas.

2. Efecto de dos formulaciones diferentes de clorhexidina sin alcohol en enjuagues bucales en el postoperatorio inmediato de biopsias de la mucosa oral.

- ✓ Se puede observar mayor efectividad en cuanto al proceso de cicatrización en la clorhexidina al 0,20% con diferencia a la clorhexidina al 0,12%
- ✓ Se observa mayor efectividad con la clorhexidina al 0,12% con alcohol en comparación a sin alcohol.

Arduino PG, Gambino A, Cabras M, Sciannameo V, Nimot Y, Karimi D, et al. Effect of two different alcohol-free chlorhexidine formulations in mouthrinses on the immediate postoperative period for oral mucosal biopsies. J Oral Sci. 2020;62(2):202–5.

Gkatzonis AM, Vassilopoulos SI, Karoussis IK, Kaminari A, Madianos PN, Vrotsos IA. A randomized controlled clinical trial on the effectiveness of three different mouthrinses (chlorhexidine with or without alcohol and C31G), adjunct to periodontal surgery, in early wound healing. Clin Oral Investig. 2018;22(7):2581–91

ACIDO HIALURONICO

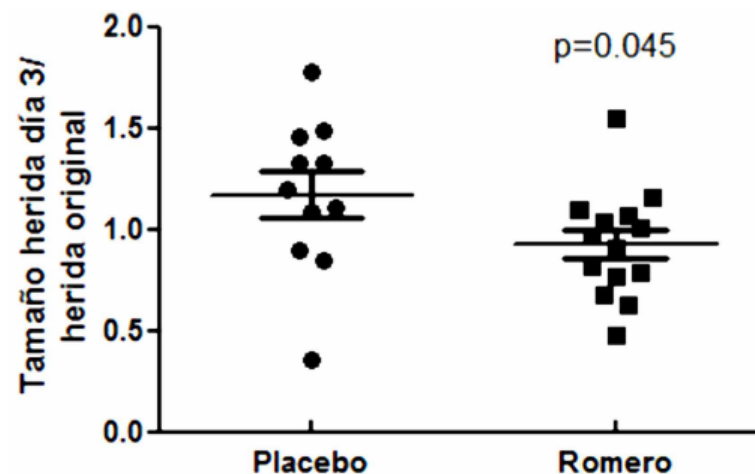
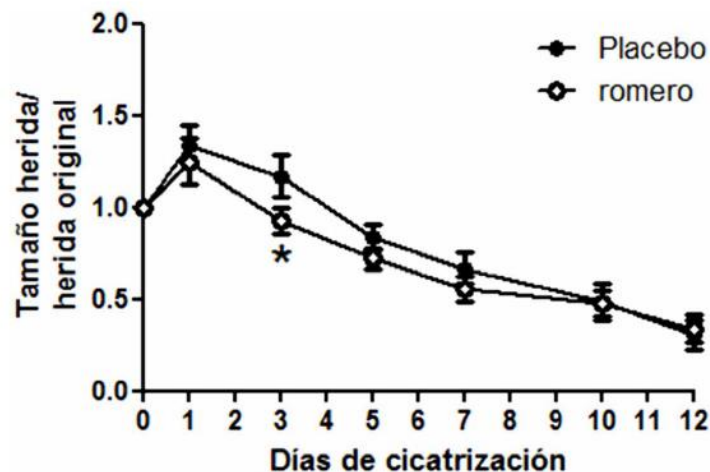
Ramirez M., Ramirez S.

Artículos

3. Evaluación de la cicatrización de heridas y el dolor postoperatorio después de la biopsia con láser de la mucosa oral con la ayuda de un compuesto con clorhexidina e hialuronato de sodio: un ensayo clínico aleatorizado doble ciego.

✓ Se observa que la clorhexidina con hialuronato de sodio se puede recomendar en uso posoperatorio de procedimientos quirúrgicos, pero se necesita mas evidencia que sustente esto.

4. Eficacia clínica de un enjuague bucal a base de clorhexidina que contiene ácido hialurónico y un sistema anti-decoloración en pacientes sometidos a cirugía de colgajo: un ensayo controlado aleatorio triple ciego.



El estudio de los resultados del enjuague de romero en base a su extracto acuoso pueden favorecer la etapa inicial de la cicatrización, la cual es crítica para el control de la infección y el inicio de la reparación.

Estudio	Tipo de intervención	Herramientas de medición	Tiempo de seguimiento	Naturaleza de la medición
Anastasios et al., 2017	Cirugía de colgajo periodontal	EHI (INDICE DE CICATRIZACION TEMPRANA DE HERIDAS)	Dia 7 Dia 14	Grado del cierre del colgajo
Arduino et al., 2020	Biopsia mucosa oral	OHIP (ORAL HEALTH OMPLACT PROFILE)	Dia 1 Dia 3 Dia 6	Escala de incomodidad y dolor
Palaia et al., 2019	Biopsia excisional con laser de diodo	PHI (INDICE DE CICATRIZACION PORCENTUAL)	Dia 0 Dia 7 Dia 14	Porcentaje del área
Trombelli et al., 2018	Cirugía de colgajo	GHI (INDICE DE CICATRIZACION GINGIVAL)	Dia 7 Dia 21	Presencia Dehiscencia y necrosis
Bestagno et al., 2017	Biopsia	videofotografia	Dia 0 Dia 3 Dia 12	Cierre de la herida

DISCUSIÓN

Se observa en los diferentes estudios que el tipo de intervención fue diferente , se encontró de biopsia con y sin laser , colgajo.



PHI

Se observa varios sistemas de medición y puntuación para evaluar dicho proceso se observo mediciones clínicas y fotográficas.



Se observa tiempos de seguimiento similares en los estudios. corto plazo



unicoc
Colegio Odontológico



CONCLUSIONES DE LA REVISIÓN

CONCLUSIONES

En la eficacia del uso de enjuagues para mejorar la cicatrización se encontró reportes del uso de los enjuagues de CHX, HA y romero

El enjuague con CHX 0,12% a base de alcohol promueve la cicatrización significativamente mejor en comparación con el CHX 0,12% sin alcohol en Cirugía de colgajo periodontal a los 14 días.

Existe una diferencia en la cicatrización de la herida cuando se utiliza un enjuague oral a base de CHX 0.20% en biopsia de mucosa oral a los 6 días.

CONCLUSIONES

la aplicación de una solución con un compuesto de CHX al 0,2% + HA 0,2% en heridas quirúrgicas después de la biopsia con láser de mucosa oral puede mejorar significativamente el proceso de cicatrización a los 14 días.

Existe una diferencia en el cierre de la herida durante el proceso de cicatrización cuando se utiliza un enjuague oral a base de romero.

Una solución que contenga hialuronato de sodio y clorhexidina es un buen apoyo para aumentar la cicatrización de heridas, pero no hay beneficios en la percepción posoperatoria del dolor.

CONCLUSIONES

Una solución que contiene hialuronato de sodio 0,2 y clorhexidina al 0,2% en heridas quirúrgicas después de la biopsia con láser es un buen apoyo para aumentar la cicatrización de heridas sin intervención en los resultados posoperatoria del dolor.

El efecto del anti-colorante ADS no logro un efecto significativo sobre la decoloración o manchas en los dientes.

Se requiere mayor evidencia que respalde la aceleración o disminución en los tiempos de cicatrización con las diferentes sustancias.



GRACIAS

EVALUACIÓN DEL RIESGO DE SESGO EN LOS ESTUDIOS INCLUIDOS

Riesgo de sesgo: Un ensayo clínico controlado aleatorio sobre la efectividad de tres enjuagues bucales diferentes (clorhexidina con o sin alcohol y C31G), como complemento de la cirugía periodontal, en la cicatrización temprana de heridas.

ITEMS	EVALUACIÓN	APOYO PARA LA VALORACIÓN
Generación de la secuencia aleatorizada (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "Los sujetos fueron asignados aleatoriamente" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias
Ocultación de la asignación (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "Los sujetos fueron asignados aleatoriamente a uno de los tres grupos mediante un procedimiento de asignación computarizado" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias.
Cegamiento de los participantes y del personal (sesgo de realización)	Bajo riesgo	Cita: "estas botellas eran exactamente idénticas en términos de forma, color y textura. Ni los pacientes ni los médicos (cirujanos y examinador AG) fueron informados sobre la identidad del enjuague bucal administrado en cada caso (diseño doble ciego)." Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (resultados notificados por el paciente)	Bajo riesgo	Cita: "estas botellas eran exactamente idénticas en términos de forma, color y textura. Ni los pacientes ni los médicos (cirujanos y examinador AG) fueron informados sobre la identidad del enjuague bucal administrado en cada caso (diseño doble ciego)." Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (mortalidad)	Bajo riesgo	Cita: "Los frascos enmascarados fueron entregados a los participantes por una tercera persona independiente que no era dentista" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a corto plazo) [2 a 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: 7 días: 14/14 pacientes para cada grupo A, B, C; total de 42 paciente
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a más largo plazo) [> 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: 14 días: 14/14 pacientes para cada grupo A, B, C; total de 42 paciente
Notificación selectiva (sesgo de notificación)	Bajo riesgo	Comentario: Los valores inferiores a 0,05 se consideraron estadísticamente significativos. Todos los análisis se realizaron utilizando el paquete estadístico Stata.

Riesgo de sesgo: Evaluación de la cicatrización de heridas y el dolor postoperatorio después de la biopsia con láser de la mucosa oral con la ayuda de un compuesto con clorhexidina e hialuronato de sodio: un ensayo clínico aleatorizado doble ciego.

ITEMS	EVALUACIÓN	APOYO PARA LA VALORACIÓN
Generación de la secuencia aleatorizada (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "Antes de cada intervención, los pacientes fueron asignados aleatoriamente de una lista de números aleatorios generada por computadora" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias
Ocultación de la asignación (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "Los sujetos fueron asignados aleatoriamente a uno de los tres grupos mediante un procedimiento de asignación computarizado" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias.
Cegamiento de los participantes y del personal (sesgo de realización)	Riesgo poco claro	Cita: "El ocultamiento de la asignación se logró mediante la prohibición por parte de profesionales que no participaran en la inscripción de pacientes, de una secuencia numerada de sobres opacos y sellados que contenían el código de asignación" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente, pero no es descrito el del personal
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (resultados notificados por el paciente)	Bajo riesgo	Cita: "El paciente y el operador desconocían el contenido del enjuague bucal (estudio doble ciego)" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (mortalidad)	Bajo riesgo	Cita: "El paciente y el operador desconocían el contenido del enjuague bucal (estudio doble ciego)." Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a corto plazo) [2 a 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: 7 días: SG: Grupo estudio: 18/20; GC: Grupo control: 15/18; PG: Grupo placebo: 14/18
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a más largo plazo) [> 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: 14 días: SG: Grupo estudio: 18/20; GC: Grupo control: 15/18; PG: Grupo placebo: 14/18 Motivos: Los pacientes no acudieron a los controles programados
Notificación selectiva (sesgo de notificación)	Bajo riesgo	Comentario: Probar la diferencia entre los tres grupos con la prueba de Kruskal -Wallis.

Riesgo de sesgo: Eficacia clínica de un enjuague bucal a base de clorhexidina que contiene ácido hialurónico y un sistema anti-decoloración en pacientes sometidos a cirugía de colgajo: un ensayo controlado aleatorio triple ciego, de brazos paralelos.

ITEMS	EVALUACIÓN	APOYO PARA LA VALORACIÓN
Generación de la secuencia aleatorizada (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "El estudio se diseñó como un ensayo clínico controlado aleatorio, de un solo centro, de brazos paralelos, triple ciego y aleatorizado" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias
Ocultación de la asignación (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "Basado en una lista de aleatorización generada por computadora, cada paciente fue asignado al azar al tratamiento con CHX o CHX + HA + ADS enjuague bucal" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias
Cegamiento de los participantes y del personal (sesgo de realización)	Bajo riesgo	Cita: "los pacientes, los operadores clínicos y el examinador clínico se mantuvieron ciegos con respecto a la asignación del tratamiento hasta la finalización del estudio. Para asegurar el cegamiento, los enjuagues bucales CHX y CHX + HA + ADS se proporcionaron en recipientes enmascarados idénticos numerados de acuerdo con la secuencia de aleatorización." Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (resultados notificados por el paciente)	Bajo riesgo	Cita: "los pacientes, los operadores clínicos y el examinador clínico se mantuvieron ciegos con respecto a la asignación del tratamiento hasta la finalización del estudio. Para asegurar el cegamiento, los enjuagues bucales CHX y CHX + HA + ADS se proporcionaron en recipientes enmascarados idénticos numerados de acuerdo con la secuencia de aleatorización" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (mortalidad)	Bajo riesgo	Cita: "los pacientes, los operadores clínicos y el examinador clínico se mantuvieron ciegos con respecto a la asignación del tratamiento hasta la finalización del estudio. Para asegurar el cegamiento, los enjuagues bucales CHX y CHX + HA + ADS se proporcionaron en recipientes enmascarados idénticos numerados de acuerdo con la secuencia de aleatorización" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a corto plazo) [2 a 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: 7 días: CHX+ HA+ADS: 18/19; CHX:18/18
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a más largo plazo) [> 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: 21 días: CHX+ HA+ADS: 18/19; CHX:17/18
Notificación selectiva (sesgo de notificación)	Bajo riesgo	Comentario: El nivel de significación estadística se fijó en 0,05 y se adoptó la corrección de Bonferroni para las comparaciones múltiples dentro del grupo.

Riesgo de sesgo: Efecto de dos formulaciones diferentes de clorhexidina sin alcohol en enjuagues bucales en el postoperatorio inmediato de biopsias de la mucosa oral.

ITEMS	EVALUACIÓN	APOYO PARA LA VALORACIÓN
Generación de la secuencia aleatorizada (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "El estudio se diseñó como un ensayo clínico controlado aleatorio, controlado, simple ciego de diseño paralelo" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias
Ocultación de la asignación (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "Se generó una lista de aleatorización generada por computadora y solo un investigador externo que no participó en el estudio conocía su secuencia y podía tener acceso al archivo. Los códigos aleatorios se incluyeron en sobres sellados secuencialmente, abiertos al final de la sesión quirúrgica" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias
Cegamiento de los participantes y del personal (sesgo de realización)	Bajo riesgo	Cita: "Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a tres grupos de la siguiente manera: • Protocolo A) CHX 0,12% digluconato de clorhexidina 0,12% sin alcohol, dos veces al día durante 6 días, un enjuague de 10 ml durante 30 s 30 min después de la higiene bucal; • Protocolo B) CHX 0,20% Digluconato de clorhexidina 0,20% sin alcohol con la misma posología del protocolo A; • Protocolo C) sin tratamiento (control)." Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (resultados notificados por el paciente)	Bajo riesgo	Cita: "Los pacientes y el examinador clínico se mantuvieron ciegos con respecto a la asignación del protocolo hasta la finalización del estudio." Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (mortalidad)	Bajo riesgo	Cita: "Los pacientes y el examinador clínico se mantuvieron ciegos con respecto a la asignación del protocolo hasta la finalización del estudio." Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a corto plazo) [2 a 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: Los pacientes se evaluaron en la noche del día quirúrgico, así como en día 1, día 3 y día 6 después de la cirugía.
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a más largo plazo) [> 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: Los pacientes se evaluaron en la noche del día quirúrgico, así como en día 1, día 3 y día 6 después de la cirugía.
Notificación selectiva (sesgo de notificación)	Bajo riesgo	Comentario: Las pruebas de hipótesis fueron de dos caras y la significancia estadística se estableció en $\alpha = 0.05$.

Riesgo de sesgo: Estudio del efecto de un enjuague de *rosmarinus officinalis* (romero) en la cicatrización de heridas de mucosa oral.

ITEMS	EVALUACIÓN	APOYO PARA LA VALORACIÓN
Generación de la secuencia aleatorizada (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "Veintiocho estudiantes de odontología, fueron reclutados para participar en el estudio de doble ciego en forma voluntaria" Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias
Ocultación de la asignación (sesgo de selección)	Bajo riesgo	Cita: "El grupo de 28 pacientes fue asignado aleatoriamente, por un colaborador independiente, al uso de enjuagatorio con extracto de romero o placebo." Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias
Cegamiento de los participantes y del personal (sesgo de realización)	Bajo riesgo	Cita: "Los grupos quedaron conformados por 11 sujetos tratados con enjuague placebo y 14 sujetos con enjuague de extracto de romero". Comentario: Probablemente realizada, ya que las describieron claramente el uso de secuencias aleatorias
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (resultados notificados por el paciente)	Riesgo de sesgo poco claro	Cita: "La percepción de dolor, mediante una escala visual (EVA), también fue monitoreada hasta el término del estudio." Comentario: Probablemente realizada, no se describieron claramente
Cegamiento de los evaluadores (sesgo de detección) (mortalidad)	Riesgo de sesgo poco claro	Cita: "La percepción de dolor, mediante una escala visual (EVA), también fue monitoreada hasta el término del estudio." Comentario: Probablemente realizada, no se describieron claramente
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a corto plazo) [2 a 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: Media hora de su creación (día 0) y día por medio desde el día 1 al 12.
Manejo de los datos de resultado incompletos (sesgo de desgaste) (resultados a más largo plazo) [> 6 semanas]	Bajo riesgo	Comentario: Todas las heridas sanaron sin complicaciones antes del día 21.
Notificación selectiva (sesgo de notificación)	Bajo riesgo	Comentario: Los datos fueron expresados como promedio y error estándar, y $p < 0.05$ fue considerado estadísticamente significativo.