

1. Residente de la Especialidad en Periodoncia
2. Especialidad en Periodoncia
3. Maestría en Epidemiología

Introducción

La periodontitis, enfermedad inflamatoria crónica bacteriana, presenta desafíos terapéuticos por su etiología compleja y resistencia a tratamientos. El RAR (raspaje y alisado radicular), terapia estándar, tiene limitaciones ante biofilms persistentes e inflamación residual. El ácido hipocloroso (HClO), agente antimicrobiano natural de neutrófilos, destaca como coadyuvante por su doble acción:

- Acción molecular: El HClO oxida proteínas, lípidos y ADN bacteriano, eliminando patógenos periodontales como *Porphyromonas gingivalis* y *Aggregatibacter actinomycetemcomitans*. Además, desestabiliza la matriz de biofilms, facilitando su remoción mecánica.
- Modulación inmunológica: Reduce la producción de citoquinas proinflamatorias y metaloproteinasas, mitigando la destrucción tisular.

Objetivo

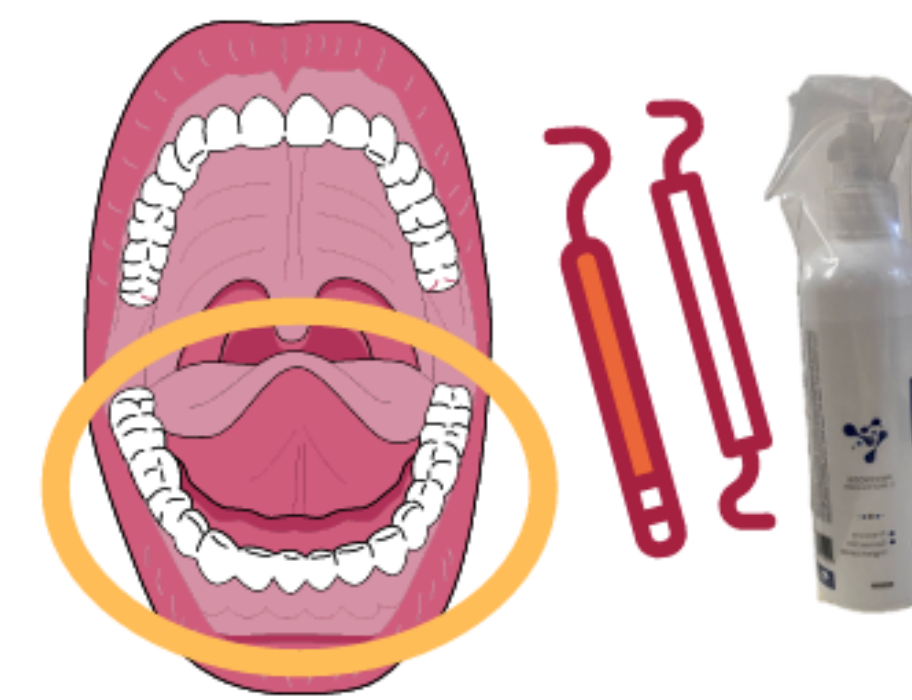
Evaluar el potencial terapéutico del ácido hipocloroso utilizado como coadyuvante en el tratamiento de raspaje y alisado radicular en pacientes con enfermedad periodontal atendidos en la clínica de UNICOC Cali, 2024.

Materiales y Métodos



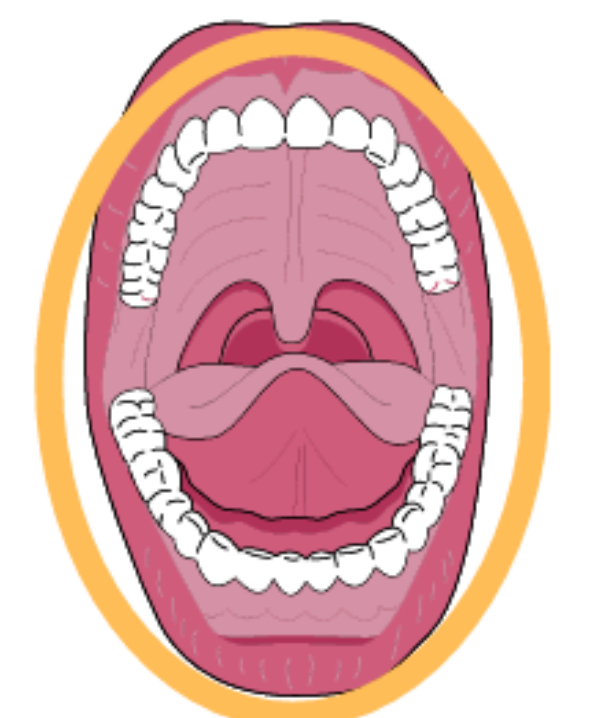
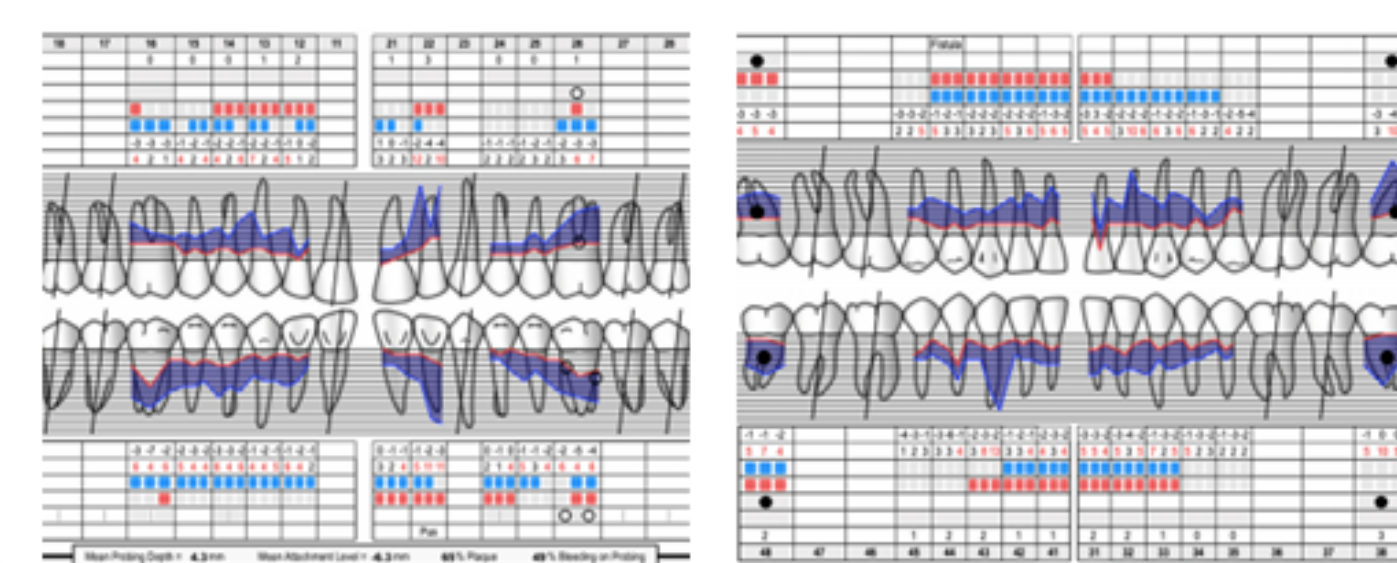
RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

- 3** 15 DÍAS: PERIODONTOGRAMA INFERIOR Y REALIZACIÓN CAMPO CERRADO SOLO ARCADEA INFERIOR



1. Toma de periodontograma en arcada inferior
2. Raspado a campo cerrado arcada inferior con curetas y cavitron.

- 4** 45 DÍAS: TOMA DE PERIODONTOGRAMA COMPLETO



Resultados

UBICACIÓN	INDICADOR	TIEMPO 1		TIEMPO 2		TIEMPO 3	
		MEDIA	DE	MEDIA	DE	MEDIA	DE
SUPERIOR	% Sangrado	34.4	34.7			17.8	20
	Prof. Sondaje	5.2	2.5			4.8	2.0
	NIC	5.5	2.7			5.3	2.3
INFERIOR	% Sangrado	23.6	30.3	15.2	23.5	9.8	19.1
	Prof. Sondaje	3.8	1.8	3.3	1.6	3.2	1.3
	NIC	4.8	1.9	4.5	2.1	4.5	1.5

1 VS 2 1 VS 3 2 VS 3

UBICACIÓN	P-VALOR		
	1 VS 2	1 VS 3	2 VS 3
SUPERIOR	NA	0.000	NA
	NA	0.001	NA
	NA	0.055	NA
INFERIOR	0.030	0.000	34.4
	0.032	0.000	5.2
	0.297	0.031	5.5

Conclusiones

El HClO demuestra eficacia clínica como coadyuvante al RAR, reduciendo inflamación gingival (sangrado: 20.8%→9.9%), profundidad de sondaje (3.3→2.5 mm) y mejorando inserción clínica (3.7→3.4 mm), gracias a su mecanismo dual: acción oxidativa contra patógenos y modulación antiinflamatoria. Sin efectos adversos graves respalda su integración en protocolos periodontales, especialmente en casos resistentes.

Referencias

1. Plata, J. C., Díaz-Báez, D., Delgadillo, N. A., Castillo, D. M., Castillo, Y., Hurtado, C. P., et al. (2023). Hypochlorous Acid as a Potential Postsurgical Antimicrobial Agent in Periodontitis: A Randomized, Controlled, Non-Inferiority Trial. *Antibiotics*, 12(8), 1-14.
2. Lin, Y. C., Tsai, C. F., & Huang, H. L. (2023). Effects of hypochlorous acid mouthwash on salivary bacteria including Staphylococcus aureus in patients with periodontal disease: A randomized controlled trial. *BMC Oral Health*, 23(1), 698.
3. Boecker, D., Zhang, Z., Herth, F., Kramer, A., & Bulitta, C. (2023). Antimicrobial efficacy, mode of action and in vivo use of hypochlorous acid (HOCl) for prevention or therapeutic support of infections. *GMS Hygiene and Infection Control*, 18, 1-15.