

0134 - AVANCES EN EL MANEJO DE LA XEROSTOMÍA: EVALUACIÓN CLÍNICA DE DISTINTOS TIPOS DE SALIVA ARTIFICIAL

Modalidad: Comunicaciones Libres

Unidad Temática: Geriatría

FERNANDEZ, Marcos(1) | FARIÑA, Maria Paz(2) | FORMAN, Katherine(3) | PEREZ, Cristian(4) | CARRASCO, Mauricio(5) | SERRANO, Carlos(6)

DEPARTAMENTO DE FARMACIA, FACULTAD DE FARMACIA, UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN (1); CENTRO DE COSTOS DE ODONTOLOGÍA, COMPLEJO ASISTENCIAL VÍCTOR RÍOS RUIZ, LOS ANGELES, CHILE. (2); DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, FACULTAD DE FARMACIA, UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN (3); DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN MÉDICA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN (4); DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGÍA QUIRÚRGICA, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN (5); DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGÍA RESTAURADORA, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN (6)

Objetivos: Evaluar el impacto de tres nuevas formulaciones de saliva artificial (SA) en la severidad de la xerostomía (XE), calidad de vida y lesiones orales, en pacientes adultos y adultos mayores portadores de Síndrome de Sjögren derivados del Servicio de Reumatología del Hospital Víctor Ríos Ruiz, VIII Región, Chile

Materiales y Métodos: Se desarrollaron tres formulaciones de SA en base a diferentes mezclas de polímeros mucoadhesivos (hidroxietilcelulosa, polivinilpirrolidona, ácido hialurónico entre otros) en la Facultad de Farmacia de la Universidad de Concepción, Chile. Se establecieron 3 grupos experimentales (n:30) (doble ciego). Se midió el nivel de XE con la encuesta Xerostomia Inventory (XI), encuesta previamente validada por nuestro grupo, la Calidad de Vida relacionada con la Salud Oral mediante la OHIP-14 y se realizó un examen intraoral para evaluar lesiones orales y otros hallazgos relevantes en los tiempos: 0, 2 semanas, 1 mes, 2 meses y a los 3 meses.

Resultados: Las tres formulaciones disminuyeron los puntajes de XI ($p<0,05$) y de OHIP-14 ($p<0,05$), disminuyendo la sensación de boca seca y mejorando la calidad de vida. No se observaron mejoras de las lesiones orales. Las tres formulaciones tuvieron una alta aceptabilidad por parte de los pacientes, los cuales indicaron que constituían una solución para su sensación de boca seca.

Conclusiones: Los resultados avalan los beneficios del uso de saliva artificial en base a mezclas de polímeros mucoadhesivos, los cuales otorgan mejores características organolépticas y sustentividad en boca, con una viscosidad similar a la saliva natural. Se debe considerar que la xerostomía es una condición frecuente en el adulto mayor y que se asocia a diferentes complicaciones tanto infecciosas como funcionales, induciendo un descenso en la calidad de vida de los afectados. Además, para estos pacientes no existe tratamiento etiológico, siendo el uso de lubricantes artificiales de gran ayuda sintomática y funcional. Se hace necesario reevaluar las propiedades recuperativas del producto para abordar las lesiones orales inducidas por la xerostomía.

Agradecimientos: Proyecto VRID-Asociativo 212.074.048-1.0, FONDECYT-iniciación 11160949