

Oleozón® en Estomatología como sustituto de importaciones para el tratamiento de la enfermedad periodontal

Oleozon® in Dentristry as substitute of imported drugs for treating periodontal disease

Dra. Hedy Leonor Pérez González^{1*}
MSc. Judit Martínez Abreu¹

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Matanzas, Cuba.

* Autor para la correspondencia: jmabreu.mtz@infomed.sld.cu

Recibido: 02/05/2019.
Aceptado: 02/05/2019.

A partir del Concepto de Revolución, los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución aprobados por el 6to. y 7mo. congreso del Partido Comunista de Cuba, han constituido la base fundamental para elaborar la Conceptualización del Modelo Económico y Social Cubano de Desarrollo Socialista.

El modelo abarca las esferas de la producción, distribución, cambio y consumo. Tiene impacto en todos los ámbitos como un proceso multidimensional e integral en el que intervienen las diferentes actividades y sectores económicos y sociales. La actualización del Modelo Económico y Social Cubano de Desarrollo Socialista

entendida como el proceso de diseño e implementación de las transformaciones necesarias para adecuarnos de forma continua a las nuevas circunstancias y avanzar con visión de futuro constituye una necesidad para lograr la continuidad e irreversibilidad de la construcción del socialismo en Cuba.

Es un proceso complejo que implica el dominio, la interiorización, y la participación consciente y activa de los revolucionarios cubanos, así como la defensa de sus conceptos esenciales. Comprende una gran cantidad de objetivos, tareas y acciones interrelacionadas, que se identifican en una Proyección Estratégica para la implementación de los Lineamientos, muchas de ellas integradas en el Plan Nacional de Desarrollo Económico y Social hasta el 2030.

Este proceso tiene lugar bajo las condiciones objetivas dadas por las fuertes restricciones que imponen el bloqueo económico, comercial y financiero de los Estados Unidos de América y la agresividad de los enemigos de la Revolución, que persisten en destruirla; los efectos del cambio climático y la crisis sistémica internacional, al tiempo que es propugnada la integración latinoamericana y caribeña, el cumplimiento de los compromisos internacionales y la participación del país en los distintos escenarios de cooperación e integración.

Se requiere tiempo, un sistemático control y evaluación de los impactos económicos y sociales, con amplia participación de la sociedad, para corregir oportunamente insuficiencias, errores y todo lo que sea necesario, sin detenerse ante los obstáculos para eliminar lo que afecte a la Revolución.

En consecuencia, los resultados se irán alcanzando gradualmente. Son muy importantes los análisis, debates e intercambios de ideas, el desarrollo de estrategias comunicacionales con participación de los medios de comunicación y demás acciones que contribuyan a la modificación de concepciones y prácticas obsoletas que constituyen el principal obstáculo para la actualización del modelo. Las investigaciones económicas, jurídicas y de las ciencias sociales, en general, reciben la prioridad requerida.

En el ámbito de la salud pública, las investigaciones con un enfoque económico permiten tomar decisiones estratégicas que contribuyan a cumplir los objetivos del actual modelo económico cubano.

En estomatología, una de las disciplinas de las ciencias de la salud, se gastan numerosos recursos humanos y materiales, muchos de los cuales son importados por no contar el país, con la capacidad productiva o industrial, ni tecnológica.

Los tratamientos estomatológicos demandan materiales, instrumental y equipamiento de alta tecnología que en el mundo se comercializan a muy elevado costo. Aun así, el gobierno y estado cubano garantiza desde 1959, salud bucal gratis para todos.

La caries dental y la enfermedad periodontal son las enfermedades bucales más frecuentes en el ser humano. La enfermedad periodontal es un problema de salud bucal a escala mundial y data de épocas muy remotas. Estudios epidemiológicos realizados en todo el mundo han referido que en los últimos años del siglo XX se manifestó un descenso en la prevalencia de esta enfermedad.

Estos resultados no son considerados de alta fidelidad dado que se han efectuado con muestras no representativas del mayor porcentaje de la población, por lo que escapan al análisis, aquellos que pertenecen a los sectores más pobres y que no tienen acceso a los servicios médicos, ni son educados en cuanto a su salud.

En el país se han realizado estudios que reflejan una alta prevalencia de esta enfermedad, detectada en edades tempranas (12 años) de un 42% y alcanzando su mayor valor en las edades de 35-44 años con un 77%. Esto nos hace considerar la importancia que cobran las acciones preventivas y terapéuticas para evitar estos incrementos. En la provincia y municipio la situación epidemiológica se comporta de forma similar.

Múltiples factores de riesgo actúan en las periodontopatías. La microbiota subgingival se comporta como factor necesario, pero no suficiente, pues también se relacionan las condiciones del sistema inmune del paciente, su estilo de vida (nutrición, drogas, hábitos), nivel cultural, características socioeconómicas e higiénico-sanitarias, estrés, todo bajo la influencia del ambiente. Es por ello que la curación y prevención de la misma ha sido y es muy difícil.

Hay situaciones en las que terapéuticas conservadoras no pueden resolver el problema y sus consecuencias, haciéndose necesario recurrir a la cirugía periodontal. En ocasiones, el tratamiento no quirúrgico o el quirúrgico no pueden por sí solos, resolver la curación de la periodontitis y la prevención de su recidiva, necesitándose algún agente químico antimicrobiano para coadyuvar su acción.

En la actualidad se ha demostrado que los microorganismos de la placa dentobacteriana no poseen potencial antigénico para generar gingivitis y periodontitis, lo cual sí logran los que integran la microbiota del surco, bajo determinadas condiciones en un hospedero susceptible, por lo que hoy prevalecen los criterios donde se le da gran importancia a la respuesta del hospedero.

En Cuba y en otras partes del mundo se han realizado estudios sobre microbiología en la enfermedad periodontal y se han detectado gérmenes anaerobios, Gram negativos, predominando en zonas de periodontitis y Gram positivos, aerobios y facultativos predominando en zonas sanas o de gingivitis.

Se han usado antisépticos como la clorhexidina, alhexidina, viadent, cloramina T, antibióticos pastas de diferentes medicamentos, propóleos y otros aplicándolos en el tratamiento de las periodontitis moderada y avanzada, evitando la recidiva de la enfermedad periodontal.

El sistema de salud realiza hoy múltiples esfuerzos para mantener y elevar la calidad de la atención médica y estomatológica, gracias a ello cuenta con un Programa de Medicina Natural y Tradicional donde se encuentra aprobada la modalidad de ozonoterapia.

El Oleozón[®] es un producto germicida, casi natural, de amplio espectro, este medicamento ha pasado satisfactoriamente pruebas toxicológicas, teratogénicas e histológicas con resultados satisfactorios. Dada su acción germicida estimulante de la regeneración tisular, su buena tolerancia, así como la ausencia de efectos secundarios en su empleo, ha sido aplicado en el tratamiento de varias patologías.

El Oleozón[®], posee la propiedad de estimular determinados sistemas enzimáticos antioxidantes, lo cual se debe a una importante activación de reacciones oxígeno dependiente del metabolismo y del ciclo de Krebs y a una influencia directa sobre la función redox de la cadena respiratoria mitocondrial, con la formación de grandes cantidades de protones necesarios para restaurar la capacidad amortiguadora de los sistemas de defensa antioxidantes contra las especies reactivas del oxígeno, de ahí su propiedad de modulador de la respuesta inmune y del metabolismo tisular.

El Oleozón® ha pasado satisfactoriamente las pruebas preclínicas y clínicas de irritabilidad dérmica y oftálmica, de mutagenicidad y teratogenicidad.

El costo del Oleozón® es muy bajo, se considera uno de los medicamentos más económicos y es de fabricación nacional. El frasco de 30ML oral y tópico se vende a un precio de 9.00 y 6.00 MN respectivamente. Cada ML contiene 20 gotas de hidroxí hidropéroxidos de triglicéridos insaturados como oxígeno activo de 80-120 mg. El valor económico del resto de los medicamentos convencionales empleados en el tratamiento de la bolsa periodontal oscila entre 50 y 150 dólares.

El Oleozón® brinda una alternativa de tratamiento más inocua, eficaz y económica para la sustitución de importaciones.

Conflicto de intereses:

El autor declara que no existen conflictos de intereses.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Pérez González HL, Martínez Abreu J. Oleozón® en Estomatología como sustituto de importaciones para el tratamiento de la enfermedad periodontal. Rev Méd Electrón [Internet]. 2019 Mar-Abr [citado: fecha de acceso];41(2). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3292/4294>