

Alteraciones asociadas al uso del piercing orofaciales en adolescentes del Politécnico Antonio Robert Ducass

Alterations associated with the use of orofacial piercing in adolescents at the Antonio Robert Ducass Polytechnic

Dra. Virginia Cano-Reyes

<https://orcid.org/1000-0001-8201-2192>
virginiacano@infomed.sld.cu
Universidad de Ciencias Médicas, Cuba

Dra. Alina Arocha-Arzuaga

<https://orcid.org/0000-0003-2977-7158>
azuaga@infomed.esl.cu
Universidad de Ciencias Médicas, Cuba

Dra. Alba Veliz-Pérez

<https://orcid.org/0000-0001-5947-9798>
albaveliz@infomed.sld.cu
Universidad de Ciencias Médicas, Cuba

Dra. Tania María Cañete-Revé

<https://orcid.org/0000-0002-1352-2954>
taniacaneterreve@gmail.com
Universidad de Ciencias Médicas, Cuba

Resumen. Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de identificar las alteraciones orofaciales más frecuentes en adolescentes portadores de piercing del Politécnico Antonio Robert Ducass. Durante el estudio se observó que el uso de piercing fue más frecuente en el sexo masculino (84,3%), con un predominio del grupo etario de 16 años (29,7%). La principal causa que los motivó a la colocación del piercing fue la moda (55,7%). No hubo mucha variación entre los hábitos nocivos encontrándose 59,7% de fumadores y 79,7% que ingieren bebidas alcohólicas en ocasiones. La localización más frecuente de estos piercing fue la región del tercio medio facial (56,9%), conjuntamente con los piercing linguales (83,4%), predominando en ellos los tipos Labrette (41,1%). Las manifestaciones inmediatas fueron las más frecuentes con un 63,4%, junto con ellas las infecciones locales 52,3% y las alteraciones del habla con un 15,4%.

Palabras clave: adolescentes, piercing, alteraciones.

Abstract. A cross-sectional descriptive study was carried out with the objective of identifying the most frequent orofacial alterations in adolescents with piercings from the Antonio Robert Ducass Polytechnic.

During the study it was observed that the use of piercing was more frequent in the male sex (84.3%), with a predominance of the age group of 16 years (29.7%). The main cause that motivated them to place the piercing was fashion (55.7%). There was not much variation between the harmful habits, with 59.7% being smokers and 79.7% drinking alcoholic beverages on occasion. The most frequent location of these piercings was the region of the middle third of the face (56.9%), together with lingual piercings (83.4%), with a predominance of Labrette types (41.1%). The immediate manifestations were the most frequent with 63.4%, along with them local infections 52.3% and speech disorders with 15.4%.

Keywords: adolescents, piercing, alterations.

Introducción

La palabra piercing viene del inglés pierce, que significa atravesar, perforar, agujerear. Consiste en perforar un tejido del cuerpo, es decir, la piel y capas adyacentes, con el propósito de insertar un objeto metálico que le sirva de adorno. Puede ser con diversos fines; para dar cierto carácter distintivo de marginalidad, rebeldía, religión o membresía de un determinado grupo; para incrementar el placer sexual, o simplemente, para estar al día con lo que se usa (Haces et al, 2014). Es una práctica que consiste en perforar partes del cuerpo como lóbulos de las orejas, nariz, cejas, ombligo, pezones y genitales, para insertar anillos, aretes y piercing. Es una costumbre de origen tribal. Desde la antigüedad, se ha utilizado como una forma de decoración corporal, por razones estéticas, por rituales, o para afirmar la pertenencia a un grupo étnico en particular (Méndez, 2021).

Según la localización en el cuerpo del portador, será su denominación. Dentro de esta gran diversidad podemos encontrar los orofaciales y se clasificaran según el estilo de la perforación de la siguiente manera:

Piercing de cara: Nariz (Septum piercing, Lengua (Tongue) o (Bano de lado), Labio (Labret piercing), mejilla (Cheeks), Ceja Piercing de oreja Lóbulo (Lobepiercing), Circunferencia en el lóbulo (Dilatación), Cartílago de la oreja (Helixpiercing), Cartílago de la oreja (Traguspiercing), Cartílago de la oreja (Snugpiercing), Piercing de boca (Urbiola; Viñals, 2005), Piercing de la lengua Piercing Web: se perfora a través del frenillo, Piercings Rim: se atraviesa verticalmente la lengua.

Piercings en los labios Labret: es una sola perforación en el labio inferior, Labret horizontal: es una barra horizontal que atraviesa parte interior del labio y sobresale con dos bolitas que se ven por fuera del labio. Labret vertical: pasa por dentro del labio inferior y por fuera, Picaduras de Ángel: Se realizan perforaciones del labio superior y del labio inferior y la barra pasa por las perforaciones, Monroe: se hace en la parte superior del labio a modo de lunar emulando el de Marilyn, Medusa: se perfora la zona que queda entre la nariz y el labio superior, Smiley: se perfora la encía que se sitúa detrás le labio superior.

Actualmente existe una explosión del uso de piercing orofaciales, fundamentalmente en los adolescentes, causada en su mayor parte por la popularidad de los iconos del momento. Las perforaciones de hoy se hacen por muchas razones, por moda, por tradiciones culturales y espirituales, identificarse dentro de un grupo social, por rebeldía, inclinaciones artísticas, experiencias importantes, entre otros motivos. Aunque algunos solo lo usan fascinados por la estética y sensualidad del mismo, debido a la amplia variedad o tipos de joyas y estilos disponibles (Delgado, 2016, p 100).

Se distinguen tres tipos de piercing: Labrette: es una barra limitada en un extremo por una esfera y por el otro por un cierre en forma de disco plano y liso, generalmente este tipo es para el labio. Barbell: es una barra limitada por dos esferas, una de cada extremo, siendo una de ellas el cierre, las barras pueden ser rectas o curvas. Normalmente se colocan en la lengua y Anillos: Normalmente se colocan en los labios y a menudo en las partes laterales de la lengua.

La revista oficial de los odontólogos británicos notifica: La práctica del piercing, actualmente extendida entre adolescentes y jóvenes, puede causar no solo hemorragias y cicatrices en la boca, sino también infecciones y daño en el sistema nervioso, los especialistas calculan que al menos 1 década 5 personas que se perforan la boca, sufrirá un problema sanitario de estas características (García, Ramírez, 2013; Trujillo, Hernández, 2014; González, Pacheco, 2011).

La adolescencia es una etapa de intensos cambios sociales, psicológicos, biológicos, sexuales y neuropsicológicos. Se identifica como una etapa de crisis en el desarrollo del ser humano, que eslabona como período de transición, entre la niñez y la adultez. Marca el inicio de la independencia personal construida sobre la base de la auto-identidad en la estructuración de la personalidad, para lo cual es fundamental

lograr el adecuado desarrollo del “yo” mediante el fortalecimiento del autoconocimiento (Díaz et al, 2018 y Santana et al, 2022). En varios países la prevaencia y complicaciones asociadas al uso de piercing en la cavidad bucal representa un importante asunto de salud pública; en España existe una legislación que aplican a estilistas, salones de belleza y de tratamientos cosméticos con el fin de prevenir la transmisión de microorganismos y enfermedades infecto- contagiosas (García, Romero, 2015; Vozza et al. 2015).

Existen pocos estudios que se enfoquen en las motivaciones de quienes se realizan perforaciones, pero casi todos coinciden en algunos puntos, agrupándolas en las siguientes categorías: historia personal, catarsis personal o expresión de valores o experiencias importantes, afiliación a grupos; protesta: especialmente en adolescentes, contra padres, autoridades o sociedad y espiritualidad; tradición, cultura, sexo y moda (Bajkin, et al. 2014; Lazarz, et al. 2021; Simoes, et al. 2014). Entre los piercings corporales la preferencia por los tejidos bucales no es poco común y existen diferentes informes mostrando varias condiciones desfavorables asociadas a ellos incluyendo edema, dolor, inflamación, trismos, reacciones de cuerpo extraño, Angina de Ludwig, dientes fracturados, infecciones, trauma mucogingival y recesión gingival (González, Pacheco, 2011; Hennequin et al, 2016).

En Cuba, el uso del piercing no acaparaba la atención, ni el espacio que hoy tiene entre los adolescentes, actualmente se ha incrementado este fenómeno, y existen estudios que describen desde focos de irritación local hasta complicaciones infecciosas graves. En la provincia de Pinar del Río los estudios realizados informan que las alteraciones locales son las de mayor frecuencia (Haces, et al. 2014, González, Pacheco, 2011)

El uso del piercing en los adolescentes es un hecho que va adquiriendo caracteres de problema social por todo lo que lleva en sí mismo. Esta modalidad de comportamiento social resulta de interés para los estomatólogos y cirujanos maxilofaciales, por la frecuencia de enfermedades bucales en pacientes adolescentes que llevan dentro de la cavidad bucal este aditamento y acuden a las consultas con complicaciones. Además, se debe tener en cuenta que cualquier complicación requiere de tratamiento estomatológico y recursos materiales muy costosos al país, aunque los servicios son gratuitos se necesitan más horas para hacer la fase restaurativa y reconstructiva. Se observa con una visión muy clara que la única manera de enfrentar este problema de salud bucal

en los adolescentes es la promoción y prevención del uso del piercing (Haces, et al. 2014, 270).

La detección temprana de los efectos negativos y complicaciones producidas por el uso de los piercing, además, de no abundar las investigaciones sobre esta tendencia actual en nuestra área de salud, motivó a la realización de esta investigación, para caracterizar los adolescentes portadores de piercing según variables clínicas y epidemiológicas e Identificar las alteraciones orofaciales más frecuentes en adolescentes portadores de piercing.

Método y metodología

Bioética: los pacientes y sus padres o tutores fueron informados sobre los objetivos de la investigación, así como sus deberes y derechos en concordancia con lo establecido en la Declaración de Helsinki (1964 y sus revisiones posteriores de 1975 y 1983) para posteriormente dar su consentimiento informado.

Características generales de la investigación. se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de identificar las alteraciones orofaciales más frecuentes en adolescentes portadores de piercing pertenecientes al politécnico Antonio Robert Ducass del Policlínico Docente Municipal perteneciente al Municipio Santiago de Cuba, en el período comprendido de enero 2019 a enero 2022.

Población: estuvo conformado por 350 adolescentes de ambos sexos portadores de piercing.

Operacionalización de las variables: Edad: Se consideró los años cumplidos por los pacientes integrantes de la población entre 15 y 18 años. Sexo: Se determinó el número y porcentaje de individuos de ambos sexos por cada grupo de edades. Masculino Femenino

Causas que motivaron la colocación de piercing: Se consideró: historia personal: como manifestación de su personalidad (freaky, rockeros), expresión de valores o experiencias importantes. Rebeldía: por desautorizar a los padres o tutores. Moda: para seguir las tendencias actuales, cánones de belleza, ídolos (grupos de rock, heavy metal). Influencia del medio social: para sentirse aceptado. Actividad sexual: para mejorar la sensación de placer durante el acto sexual y sus variantes. Hábitos tóxicos: fumar: Se consideraron aquellos individuos que refirieran fumar al menos un cigarrillo diario e Ingestión de bebidas

alcohólicas frecuente. Apoyo de los tutores legales. Alteraciones locales: afecciones en el lugar de la perforación, se consideraron al menos la presencia de una de las siguientes: lesiones vasculares: hemorragias, hematomas, lesiones nerviosas: parestesia, hipersensibilidad, lesiones en piel: hiperplásicas, epitelizaciones infección local: presencia de los signos clásicos de la inflamación y formación de pus, maloclusiones dentarias, alteraciones periodontales: Recesión periodontale Inflamación de los tejidos gingivales superficiales o profundos, sialorrea, úlceras bucales, alergias, traumatismos dentarios, corrientes galvánicas.

Para lograr un óptimo nivel de validez científica, así como una mayor actualización y dominio del tema se llevó a cabo una revisión bibliográfica exhaustiva del tema objeto de estudio en el Centro de Información de Ciencias Médicas, a través de la base de datos MEDLINE LILACS, y en Internet. Como vía de obtención de toda la información necesaria, para este trabajo, se empleó como fuente primaria la observación y el examen clínico se procedió a recoger las variables objeto de estudio, plasmadas en Planilla de Recolección de Datos El procesamiento de la información se realizó con el auxilio de una computadora ASUS mediante el sistema estadístico SPSS versión 11.5. Como medida resumen se utilizó el porcentaje para las variables cualitativas. Una vez realizado el análisis y la discusión de los resultados fueron comparados con los de otros autores a través de un método inductivo-deductivo, lo cual permitió alcanzar los objetivos propuestos y emitir las conclusiones y recomendaciones.

Análisis y discusión de los resultados

El politécnico cuenta con una matrícula de 1020 estudiantes, de ellos 350 en el momento de la investigación portaban o portaron piercing; lo que representa 29,17% de la matrícula general. Resaltar que los directivos y profesores de las instituciones educacionales no permiten el uso de este aditamento dentro de los centros, ya que constituye uso inadecuado del uniforme escolar.

En la tabla 1 se observa la relación de adolescentes portadores de piercing según edad y sexo, los masculinos son el sexo que predominó con 295 portadores de piercing orofaciales 84,3% el grupo etario de adolescentes de 16 años predominaron 29,7%, en el sexo femenino que hubo similares valores entre los grupos etarios de 16 y 17 años, 5,1% y 5,7% respectivamente.

En este centro educacional la matrícula general es a razón del sexo masculino.

Tabla 1. Relación de adolescentes portadores de piercing según edad y sexo de la escuela politécnico Antonio Robert Ducass en el período comprendido de enero 2019 a enero 2022

Edad	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
15 años	14	4,0	70	20,0	84	24,0
16 años	18	5,1	86	24,6	104	29,7
17 años	20	5,7	68	19,4	88	25,1
18 años	3	0,9	71	20,3	74	21,2
Total	55	15,7	295	84,3	350	100

En la tabla 2 se observó que la principal causa que motivó a éstos adolescentes a la colocación de piercing orofaciales fue por moda 195 escolares 55,7 %, y la influencia del medio social en 90 pacientes 25,7 %. Según los datos de las encuestas aplicadas las hembras que practicaban el hábito de fumar no coincidían con el otro hábito tóxico, solo 8 de ellas practicaban ambos. A diferencia de los varones que los 196 fumadores también ingieren bebidas alcohólicas en ocasiones. Es decir 204 estudiantes de ambos sexos practicaban ambos hábitos nocivos. La sinergia de estas sustancias potencia el riesgo de cáncer bucal (ver anexo tabla 3).

Tabla 2 Adolescentes portadores de piercing según causas que motivaron su colocación y sexo

Causas	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%*	No.	%*	No.	%*
Historia Personal	2	3,6	5	1,7	7	2,0
Rebeldía	18	32,7	35	11,9	53	15,1
Moda	14	25,5	181	61,4	195	55,7
Influencia del Medio Social	20	36,4	70	23,7	90	25,7

Causas	Femenino		Masculino		Total	
Placer sexual	1	1,8	4	1,3	5	1,4

/*calculados en base al total de adolescentes por sexo. %** calculados en base al total de adolescentes portadores de piercing (350)

Tabla 3. Adolescentes portadores de piercing según hábito tóxico y sexo

Hábitos Tóxicos	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%*	No.	%*	No.	%*
Fumar	13	23,6	196	66,4	209	59,7
Ingestión de bebidas alcohólicas	32	58,2	247	83,7	279	79,7

La tabla 4 muestra el predominó de los padres que no apoyaban la colocación del aditamento en ambos sexos femeninos (61.8%) y masculino (67,8%).

Tabla. 4. Relación de apoyo de tutores legales según sexo

Apoyo del tutor	Sexo	
	Femeninos	Masculinos
Si	21 (38.2%)	95 32.2%)
No	34 (61.8%)	200 (67.8%)

Resultados similares a Rivero (2021)

En la tabla 5 observamos las alteraciones orofaciales locales según sexo, siendo las infecciones las más frecuentes 52,3%, seguido de las lesiones en piel 16,3%, aunque cabe resaltar que no hubo una variación muy notable entre las lesiones vasculares, los traumatismos dentarios y úlceras bucales con 15,4%, 15,1% y 14% respetivamente; ya que sus cifras solo se modificaron muy poco, entre ambos sexos de manera diferente, en las hembras en un orden de infecciones locales (50,9%) y úlceras bucales (36,4%) las que más predominaron. En los varones las infecciones (52,5%), las lesiones en piel (18%), traumatismos dentarios (15,9%) y lesiones vasculares (14,9%) en ese orden preponderaron.

Tabla. 5. Presencia de las alteraciones orofaciales locales según sexo.

Alteraciones orofaciales locales	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%*	No.	%*	No.	%*
Lesiones vasculares	10	18,2	44	14,9	54	15,4
Lesiones en la piel	4	7,3	53	18	57	16,3
Infección	28	50,9	155	52,5	183	52,3
Sialorrea	4	7,3	21	7,1	25	7,1
Úlcerabucal	20	36,4	29	9,8	49	14
Traumatismos dentarios	6	10,9	47	15,9	53	15,1
Corrientes galvánicas	1	1,8	5	1,7	6	1,7

Al establecer comparación con el estudio realizado en la Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, 2017 (Sayé, 2020, p 33), se identificaron los principales aspectos relacionados con el uso del piercing en jóvenes del municipio de Santiago de Cuba en centros estudiantiles y laborales. Se halló que este aditamento suele ser usado entre los 15 - 18 y 19 a 30 años (17,5 y 15,0 %, respectivamente), edad similar a la de esta investigación, con frecuencia similar en los dos sexos, es que después de los quince años los adolescentes van adquiriendo una mayor autonomía progresiva, influye que ellos prefieren que no se interfiera en los diferentes espacios en que se desenvuelven y exige mucho respeto a su privacidad. A esto se une que el mismo ha alcanzado un validismo muy superior al que tenía y hay mayor autorregulación en su conducta que le permite comenzar a organizar su vida con una muy relativa independencia, pues su vida escolar ya no esta tan mediatizada por los padres, como en los primeros años de la educación primaria.

Por lo que es normal cierto alejamiento de los padres de la vida escolar de los hijos. Lo que resulta contradictorio este distanciamiento, si tenemos en cuenta que la adolescencia es una etapa del desarrollo en que nuestros hijos necesitan orientaciones y apoyos, que, si se ofrecen de forma discreta, con respeto y con una actitud de aceptación del adulto, siempre serán bien recibidos y seremos escuchados por ellos. Es por eso que a esas edades intentan imponer sus normas, expresar sus demandas y auto-realizarse mediante el uso de estos objetos como

insignia que los identifique o los distinga buscando llamar la atención de manera descoordinada, sobresalir por encima de la sociedad que no acepta determinados patrones o identificarse con un grupo que asume una forma de pensar y actuar diferente a la preestablecida, la colocación de piercing, en algunos jóvenes, pretende imitar a cantantes o actores, seguir una moda, encontrar un espacio de realización dentro del entorno familiar y manifestar sus deseos (Sayé, 2020, p 31).

Una adecuada formación de la autoestima conlleva al crecimiento de adolescentes estables, sanos y con herramientas adecuadas para asumir cambios propios del período evolutivo. Resulta uno de los indicadores más potentes de ajuste psicológico y adaptación social por lo que es fundamental aumentar el bienestar que los adolescentes sienten con ella.

Es por eso que a esas edades intentan imponer sus normas, expresar sus demandas y autorealizarse mediante el uso de estos objetos como insignia que los identifique o los distinga buscando llamar la atención de manera descoordinada, sobresalir por encima de la sociedad que no acepta determinados patrones o identificarse con un grupo que asume una forma de pensar y actuar diferente a la preestablecida. En otros casos se ha señalado, pretenden imitar a cantantes o actores, seguir una moda, encontrar un espacio de realización dentro del entorno familiar y manifestar sus deseos (Rivera, 2021).

El abuso de sustancias psicoactivas, es hoy en día un problema de salud pública muy vinculado a la etapa de la adolescencia por no estar aun completamente definida la personalidad y autoestima (Hinojosa et al, 2020, p 8).

El consumo de tabaco hoy en día es considerado un grave problema social y de salud pública, se calcula que casi 6 millones de personas mueren al año en el mundo por enfermedades atribuidas al consumo de tabaco.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (2018), el tabaco es una de las principales amenazas para la salud pública en el mundo, más de 7 millones de personas al año mueren a causa de su consumo, de las cuales más de 6 millones son consumidores activos y alrededor de 890 000 son no fumadores, expuestos al humo ajeno. El consumo de tabaco está relacionado con el riesgo de mortalidad por enfermedades como el cáncer, cardiopatía isquémica, enfermedad

pulmonar obstructiva crónica y accidente cerebrovascular entre las más comunes (Nagrath, et al. 2019, p 3).

De acuerdo con la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes publicada en el 2019 (Schoeps, et al, 2019, p 53), a nivel global, aproximadamente 9.5 millones de jóvenes entre 13 a 15 años consumen tabaco, mientras que en el continente americano la prevalencia de consumo de tabaco en adolescentes de entre 13 a 15 años es de 15 %. Los países suramericanos presentan datos más elevados en el consumo de cigarrillos, en tanto que en el área de Norteamérica se observó una disminución considerable en el consumo de cigarrillos del 36.4 % encontrado en 1997, a 23 % para el 2007, la prevalencia de consumo de tabaco en adolescentes mexicanos es de 4.9 % y la edad promedio de inicio de consumo de tabaco diario es de 14.3 años (Anbarloue, 2018; Ortiz, et al, 2018).

Existen antecedentes que la mayoría de los adultos fumadores inician con el consumo durante la etapa de la adolescencia, como consecuencia de diversos factores como el emocional, el cual, se establece como una causa y un efecto cada vez más claro en la literatura. Diversos estudios evidencian direccionalidad entre consumo de tabaco y malestares emocionales tales como preocupación, miedo y estado de ánimo decaído en la adolescencia, aunque aún no se tiene claro sobre la relación causal de esta asociación (Ortiz, et al, 2018, p 43).

En los países occidentales, más de la mitad de los adolescentes han tenido la experiencia de consumir tabaco durante su educación secundaria. Algunos estudios sobre drogas muestran que el uso casual o permanente de alcohol y tabaco, solos o combinados es común entre los adolescentes, con prevalencias mayormente en los hombres y con un número más alto de usuarios de alcohol que de tabaco (Hinojosa et al, 2020, p 6).

Las alteraciones locales coinciden con Quintana et al (2018) que refieren que las complicaciones predominantes al portar un piercing en la lengua pueden estar relacionadas con los mecanismos de la inflamación, según los estudiosos del tema se plantea que de 6 a 8 horas después de una perforación lingual con un objeto metálico en los tejidos circundantes comienzan a producirse los mecanismos propios de la inflamación y se incrementa el proceso durante los 3 o 4 días siguientes, cuando se hacen evidente los signos clínicos que incluyen el dolor, tumor, calor, rubor e incapacidad funcional.

Según se reporta las infecciones son otra complicación y alcanzan del 10 al 20%, y pueden ser atribuidas a algunos agentes como los estafilococos áureos, los estreptococos del grupo A, las pseudomonas. También se pueden transmitir durante estos procedimientos; infecciones víricas como: hepatitis B, C y D, además del VIH. Se han descrito síntomas de bacteriemia como: fiebre, escalofríos, temblores y un enrojecimiento circundante a la perforación.

La perforación de los tejidos blandos puede provocar también otros problemas, como: desgarros, pericondritis granulomatosas y abscesos pericondrales en los cartílagos de la región auricular y del ala nasal, con el consiguiente dolor y tumefacción debidos a la inflamación, muchas veces aparecen queloides como reacción a cuerpo extraño.

Conclusiones

Se caracterizó a los escolares del politécnico Antonio Robert portadores de piercing orofaciales siendo el sexo masculino el que predominó. La principal causa que los motivó a la colocación del piercing fue la moda, y ser fumadores que ingerían bebidas alcohólicas. Las alteraciones locales predominan, frecuentes las infecciones.

El presente estudio arrojó que entre las principales causas que motivaron la colocación de piercing se encuentran: la historia personal, por rebeldía, para seguir las tendencias actuales, cánones de belleza, ídolos (grupos de rock, heavy metal), la influencia del medio social: para sentirse aceptado.

Entre las consecuencias se evidenciaron alteraciones locales manifestadas en forma de afecciones en el lugar de la perforación, tales como: lesiones vasculares, lesiones nerviosas, lesiones en piel, Maloclusiones dentarias, alteraciones periodontales entre otras.

A partir de los resultados obtenidos, resulta necesario la adecuada orientación sobre este tema no sólo a los jóvenes de estos grupos étnicos, sino también a las familias con vistas a elevar el conocimiento del tema y los procedimientos adecuados para la perforación en aras de prevenir las posibles secuelas de un inadecuado proceder para la perforación y empleo de piercings.

Referencias bibliográficas

- Anbarlouei, M; Sarbakhsh, P; Dadashzadeh, H; Ghiasi, A; Ataieasl, M; Dorosti, A and Mohammadpoorasl, A. (2018). Cigarette and hookah smoking and their relationship with self-esteem and communication skills among high school students. *Health Pro- motPerspect*; 8(3), 230-236. doi: 10.15171/hpp.2018.31
- Bajkin, B; Babic, I; Petrovic, B; Markovic, D. (2014). Substantial bone loss in the mandibular central incisors area as a complication of tongue piercing: a case report. *Eur J PaediatrDent*, 15(1), 75-7.
- Clavería Clark RA, Ortiz Moncada C, Fouces Gutiérrez Y, Tabares Urdaneta RR, Muñoz Torres Y. (2009). ¡Cuidado con los piercings bucales! [artículo en línea]. *MEDISAN*; 13(3). http://bvs.sld.cu/revistas/san/voll3_3_09/san06309.htm
- Colectivo de Autores. (2017). Programa Nacional de Atención Estomatológica a la Población. Editorial Ciencias Médicas.
- Delgado, K. (2016). Alteraciones causadas por uso del piercing bucal. *Revista Venezolana de Investigación Odontológica IADR*; 4 (1), 92-105.
- Díaz, et al. (2018). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Revista Conrado*; 14(64), 98-03. https://www.researchgate.net/profile/Dayana-Diaz-Falcon/publication/328529437_Adolescencia_y_autoestima_su_desarrollo_desde_las_instituciones_educativas/links/5bd29b294585150b2b876faf/Adolescencia-y-autoestima-su-desarrollo-desde-las-instituciones-educativas.pdf
- Flechas Duarte, Z, Guerrero Torres, M, Marin Romero, L y Porras Bueno, M. (2016). Prevalencia de piercing oral y lesiones bucodentales en adolescentes del colegio Humberto Gómez Nigrinis de Piedecuesta. Universidad Santo Tomás. [Trabajo de Grado de Universidad Santo Tomás, Bucaramanga División de Ciencias de la Salud Facultad de odontología]. <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/9670>
- García, Ávila, I and Ramírez Martín, N. (2013). Los consumos estéticos y la salud juvenil: una aproximación para el debate médico-social. *Medicentro Electrónica*; 17(1), 34-36.
- Solano, G.G., & Romero, K.E. (2015). Piercing lingual vs patología pulpar. Reporte de un caso y revisión bibliográfica. *IntraMed Journal*, 4.
- González, Hernández M, Pacheco Domínguez A. (2011). Efectos negativos del uso de los piercings en la cavidad bucal. *Revista Universidad Médica Pinareña*; 7(1), pp. 71-82
- Haces, M; Cardentey, J; Díaz, C D; Sacerio, M; Calero, Y. (2014). El uso del piercing en la cavidad bucal de adolescentes. *Revista Ciencias Médicas* 18(2), 267-274.

- Hennequin, N, et al. (2016). The incidence of complications associated with lip and tongue piercing: a systematic review. *Int J DentHyg*, 14(1), 5-32.
- Hinojosa, García L. et al. (2020). Autoestima y consumo de tabaco en adolescentes de secundaria. *Sanus*, 5(14), 1-10.
- Ravelo, M; García, F; Hernández, A; Vázquez, C. (2019). Los piercing orales y sus complicaciones en estomatología. *Medimay*, 23(2). 124-136.
- Lazarz, Bartyzel, K, et al. (2021). Local complications of lip and tongue piercing. Report of the cases. *Przeegl Lek*, 70(9), 757-60.
- Machena, L, Fernández, C. M. (2015). Complicaciones bucales de los piercings orales, *RDOE*, 11(1):37-8. <http://www.redoe.com/ver.php?id=215>
- Méndez, Gallardo, M. G. (2021). Uso de Piercing como factor de riesgo asociado a trastornos temporomandibulares en adolescentes [tesis de Maestría, Universidad Alas Peruanas, Perú]. https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/5268/Tesis_Trastornos_Temporomandibulares.pdf?sequence=1
- Nagrath, D; Mathur, R; Zodpey, P. (2019). Tobacco use in adolescence: Influence of socio-demographic and socioeconomic factors. *Preventive Medicine Reports*, 14,1-4; <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2019.100832>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2018). Tabaco. OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- Ortiz, L. M. C, et al (2018). Factores psicosociales asociados al consumo de drogas en estudiantes de dos universidades de América Latina. *Revista Salud Pública*, 22(1), 41-52, <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v22.n1.18655>
- Quintana Díaz, J., Villareal Corvo, N., Quintana Giralt, M., & Rodríguez Reyes, D. (2018). Complicaciones y efectos negativos asociados al uso de los piercings en la región maxilofacial. *Medimay*, 25(3), 190-200.
- Rivera, Fortuna A. (2021). Alteraciones asociadas al uso de piercing orofaciales en adolescentes del preuniversitario José Miguel Bañuls. [Tesis de Licenciatura en Estomatología, Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba]
- Romero, Urréa H. E, et al. (2020). Uso de los tatuajes y piercings como factores influyentes en la personalidad. *RESBIC*, 4 (2), 53-65.
- Santana González, Y., Torres Rodríguez, O., Rodríguez Martínez, Y., Silva Albear, Y., & Oris Martínez, L. (2022). Acciones de atención psicológica durante la covid-19 a través del chat “Santiago se Levanta”. Re-

vista Conhecimento Online, 1, 189–212. <https://doi.org/10.25112/rco.v1.2737>

- Sayé, L. (2020). Controles de salud en la adolescencia. *Pediatr Integral*, 9(1), 29-36.
- Schoeps, K, et al. (2019). Competencias emocionales y autoestima en la adolescencia: impacto sobre el ajuste psicológico. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 6(1), 51-56. <https://doi.org/10.21134/rpc-na.2019.06.1.7>
- Simoës, A, et al. (2014). Prevalencia de complicaciones asociada a colocación de piercings orales. *Revista Portuguesa de Estomatología MedDentCirurg-Maxilofacial*, 55(4), 243-9.
- Trujillo, Alemán R, Hernández, Acosta. M. (2014). Queloides provocados por una perforación en la oreja, en una niña haitiana. *Medisur*, 12(1).
- Urbiola, Alís I, Viñals Iglesia H. (2005). Algunas consideraciones acerca de los piercing orales. *Odontostomatol*, 21(5).
- Villalobos Montero A, Barzuna Ulloa M, Barzuna Pacheco M. (2018). Repercusiones en la cavidad oral por la utilización de piercing. Reporte de un caso. *Odontol Sanmarquina [Internet]*. 21 de marzo de 2018 [citado 9 de marzo de 2023];21(1):57-61.
- Vozza I, Fusco F, Corridore D, Ottolenghi L. (2015). Awareness of complications and maintenance mode of oral piercing in a group of adolescents and young Italian adults with intraoral piercing. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2015 Jul 1;20(4), 413-8. doi: 10.4317/medoral.20487

Conflictos de intereses

No existe

Contribución de autoría

Dra. Virginia Cano Reyes: es la autora principal del trabajo, que tuvo a su cargo la elaboración de la propuesta metodológica, participó en la recopilación de la información de orden teórico y en la redacción del informe escrito del artículo atendiendo a las normas y estructura que la revista propone.

Dra. Alina Arocha Arzuaga: estuvo a su cargo la recopilación de la información en el Politécnico Antonio Robert Ducass, la aplicación de las técnicas empleadas, además de participar como observadora durante el proceso investigativo para emitir valoraciones acerca del comportamiento de las alteraciones asociadas al uso del piercing orofacial en estos adolescentes

Dra. Alba Veliz Pérez: fue la encargada de diseñar las técnicas de recopilación de información empleadas, la selección de la muestra de acuerdo a los criterios e indicadores a medir en el presente trabajo, además de participar como observadora durante el proceso investigativo para emitir valoraciones acerca del comportamiento de las alteraciones asociadas al uso del piercing orofacial en estos adolescentes

Dra. Tania María Cañete Revé: esta autora tuvo la tarea de procesar la información resultante de la aplicación de las técnicas empleadas, además de emitir valoraciones acerca del comportamiento de las alteraciones asociadas al uso del piercing orofacial en estos adolescentes a partir del proceso de observación desarrollado durante el proceso investigativo.