



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS
DIRECCION DE SERVICIOS ESCOLARES
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACION ESCOLAR

Autorización de Impresión

Lugar y Fecha: Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 28 de Junio de 2022

C. JORGE ALEJANDRO SALDAÑA ALCARAZ

Pasante del Programa Educativo de: Cirujano Dentista

Realizado el análisis y revisión correspondiente a su trabajo recepcional denominado:

Problemas Bucales en el Uso de Piercing en Jóvenes

En la modalidad de: Tesis Profesional

Nos permitimos hacer de su conocimiento que esta Comisión Revisora considera que dicho documento reúne los requisitos y méritos necesarios para que proceda a la impresión correspondiente y de esta manera se encuentre en condiciones de proceder con el trámite que le permita sustentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE

Revisores

Firmas

Mtro. Rey Arturo Zebadua Picone



Mtro. Vicente Alberto Castillo Rovelo

Dr. Angel Gutierrez Zavala

FACULTAD DE CIENCIAS
ODONTOLÓGICAS
Y SALUD PÚBLICA

Cop. Expediente





UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS
DIRECCION DE SERVICIOS ESCOLARES
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACION ESCOLAR

Autorización de Impresión

Lugar y Fecha: Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 28 de Junio de 2022

C. ANTHONY JIMENEZ SOL

Pasante del Programa Educativo de: Cirujano Dentista

Realizado el análisis y revisión correspondiente a su trabajo recepcional denominado:

Problemas Bucales en el Uso de Piercing en Jóvenes

En la modalidad de: Tesis Profesional

Nos permitimos hacer de su conocimiento que esta Comisión Revisora considera que dicho documento reúne los requisitos y méritos necesarios para que proceda a la impresión correspondiente y de esta manera se encuentre en condiciones de proceder con el trámite que le permita sustentar su Examen Profesional.

ATENTAMENTE

Revisores

Firmas

Mtro. Rey Arturo Zebadua Picone



Mtro. Vicente Alberto Castillo Rovelo

Dr. Angel Gutierrez Zavala

FACULTAD DE CIENCIAS
ODONTOLÓGICAS
Y SALUD PÚBLICA

Ccp. Expediente



SISTEMA DE GESTIÓN DE
CALIDAD



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y ARTES DE CHIAPAS

FACULTAD DE CIENCIAS ODONTOLÓGICAS Y

SALUD PÚBLICA
TESIS

**Problemas bucales por el uso de piercing en
jóvenes**

**PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTA

ANTHONY JIMENEZ SOL

JORGE ALEJANDRO SALDAÑA ALCARAZ

Asesores:

**Dr. Ángel Gutiérrez Zavala
Mtro. Rey Arturo Zebadua Picone
Mtro. Vicente Alberto Castillo Roveló**

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 23 de Junio de 2021

ÍNDICE

Introducción	11
CAPÍTULO 1. ASPECTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN	13
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.2 OBJETIVOS	15
1.2.1 General	15
1.2.2 Específicos	15
1.3 JUSTIFICACIÓN	15
1.4 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	16
CAPÍTULO 2. PANORAMA Y CONCEPTUALIZACION DEL PIERCING...	17
2.1 HISTORIA DEL PIERCING.....	17
2.2 ¿QUÉ ES UN PIERCING?.....	19
2.3 TIPOS DE PIERCING	20
2.4 TIPOS DE PIERCING EN LA BOCA.....	21
2.4.1 Piercing en el frenillo	21
2.4.1.1 Piercing Smiley.....	21
2.4.1.2 Piercing Marly	22
2.4.2 Piercing en la lengua	22
2.4.2.1 Tradicional.....	23
2.4.2.1 Punta.....	23
2.4.2.3 Venom	23
2.4.2.4 Horizontal o Snake Eye	23
2.4.2.5 Surface	24
2.4.3 Piercing en el labio	24
2.4.3.1 Piercing en el labio superior	24
2.4.4 Piercing en el labio inferior.....	25
2.2. PROBLEMAS DE SALUD MÁS COMUNES AL COLOCARSE UN PIERCING	30
2.3 SUGERENCIAS PARA REALIZAR UN PIERCING.....	32
2.3.1 ¿Cómo minimizar los riesgos si decides colocarte un piercing?	32
2.3.2 ¿Es necesario quitárselo para hacer deporte?	33
2.3.3 ¿Cuándo hay que retirarlo definitivamente?	33
CAPÍTULO 3. LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR, IMPORTANCIA DEL	34
CUIDADO BUCAL PARA LA SALUD	34
3.1 LUGAR DE ESTUDIO	34
3.2 UNIVERSO DE ESTUDIO.....	36
3.3 TIPO DE ESTUDIO.....	36
3.4 MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS (instrumentos y técnicas) ...	37
CAPÍTULO 4. RESULTADOS	40
4.1 CATEGORÍA 1: HIGIENE BUCAL	40
4.2 CATEGORÍA 2: POSIBLES CAUSAS DE REALIZARSE UN PIERCING	45
ORAL	45
4.3 CATEGORÍA 3: POSIBLES CAUSAS DE REALIZARSE UN PIERCING	50
ORAL	50
CONCLUSIONES	57

REFERENCIAS	59
Anexo 1 ENCUESTA A ALUMNOS.....	61
Anexo 2 ESCALA DE LIKERT	62

INTRODUCCIÓN

Una de las modas que en la actualidad se pueden observar en algunos jóvenes es el uso de piercing, estos pueden estar en cualquier parte de su cuerpo, los piercings han sido usado desde hace mucho tiempo por diferentes culturas permitiendo ser una característica de algún grupo cultural, sin embargo, este tipo de procedimiento también se han retomado en la actualidad por moda.

Si bien lo piercings son una característica que puede distinguir a una persona de otra o grupos culturales de otros, es importante conocer las posibles consecuencias de estos si se tiene una mala asepsia al momento de realizarlos, así como en los cuidados posteriores.

Si bien como se mencionó en líneas anteriores los piercings pueden ponerse en cualquier parte del cuerpo, pero para fines de esta investigación solo se retoman aquellos que se realizan en la cavidad bucal.

La tesis que aquí se presenta retoma la importancia de conocer las posibles consecuencias que se pueden tener al realizarse un piercing en la cavidad oral, sobre todo en los jóvenes, en los cuales se ha observado con mayor frecuencia la presencia de estos accesorios.

Se retoma este tema de investigación ya que es necesario conocer los factores externos que pueden afectar la anatomía de los dientes, pero al mismo tiempo las enfermedades que se pueden ocasionar en una persona partiendo de la cavidad oral.

Si bien algunas personas no le dan la importancia adecuada al mantenimiento y cuidado de la cavidad bucal, esta tesis la retoma para

mostrar la evidencia necesaria de las severas complicaciones que se pueden tener al practicar acciones que por moda perjudican no solo la cavidad bucal sino la homeostasis del cuerpo de una persona.

La presente investigación está organizada en cuatro capítulos, en el primer capítulo se puede encontrar algunos aspectos metodológicos usados en la investigación, en el capítulo dos se encuentra en marco teórico de la investigación, en el capítulo tres se encuentra la contextualización de la investigación y en el último los resultados obtenidos después de la aplicación de los instrumentos de esta investigación.

CAPÍTULO 1. ASPECTOS METODOLÓGICOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hoy en día el piercing oral se está convirtiendo en la forma de identidad que muchos jóvenes han adoptado, dicha práctica comienza a hacerse popular entre la población adolescente y adultos jóvenes en nuestro país; sin embargo esta forma de identidad se ha tornado bastante vulnerable debido a la falta de información sobre el manejo y uso de estas piezas, ya que aunque en esta época se encuentra con los medios y la información adecuada para su manejo aún existen personas que desconocen los problemas de salud, principalmente odontológicos, que pueden causar el uso de algún objeto extraño en la boca, como son los conocidos piercing. Se ha observado que los jóvenes que se encuentran estudiando la preparatoria cuyas edades van de 15 a los 18 años no suelen informarse de todos los problemas y consecuencias que pueden derivarse del mal manejo de un piercing. La mayoría de las personas que se inclinan a la práctica del piercing oral son influenciadas por las “modas”, por pertenecer a un grupo social entre otras cosas.

Como futuros odontólogos además de preocuparnos por este tipo de lesiones o patologías generadas por los piercings, también nos hemos interesado en las enfermedades que se generan cotidianamente por el descuido y la falta de higiene oral, antes y después de que una persona adquiera un piercing. Por lo que es de suma importancia estar informados

de cualquier evento de salud relacionado con la salud bucal para que se puedan atender adecuada y oportunamente estos pacientes.

Pero ¿qué problemas bucales podrían presentarse en los jóvenes y adolescentes en la cavidad oral por el uso del piercing? A continuación, se mencionan algunos ejemplos de ellos:

- Infecciones y daño en el sistema nervioso
- Cicatrices en la boca
- Condiciones patológicas asociadas a ellos
- Edemas
- Dolor
- Inflamación
- Trismos
- Reacciones del cuerpo extraño
- Angina de Ludwig
- Dientes fracturados
- Trauma mucogingival
- Recesio gingival
- Halitosis, entre otras

A raíz de la información antes mencionada y como odontólogos que estamos en constante formación y como agentes de la salud preventivos que buscamos el bienestar social, consideramos de suma importancia que la sociedad en general se entere de las posibles consecuencias que tendrían al realizarse este tipo de procedimientos.

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 General

Analizar los problemas y consecuencias que nos trae el uso del piercing en la cavidad oral en alumnos del COBACH plantel 33, durante el semestre Enero- Junio 2021.

1.2.2 Específicos

- Determinar el porcentaje de jóvenes que usan el piercing en la cavidad oral en el COBACH 33 de Tuxtla Gutiérrez
- Identificar las distintas enfermedades ocasionadas por el uso de piercing
- Conocer los factores causales del uso de piercing en jóvenes y el rango de edades.
- Informar al público en general de las posibles consecuencias que tendrían al realizarse un piercing

1.3 JUSTIFICACIÓN

La presente investigación tiene la finalidad de identificar, conocer y analizar el porcentaje de alumnos que se han realizado un piercing en el COBACH 33, de la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, así como conocer si ellos están informados sobre las consecuencias de realizarse ese procedimiento y sobre el cómo debe ser realizado.

Aunque la investigación estaba basada en un rango de edades, pretender tener un impacto en la sociedad en general, ya que da la pauta para presentar la información a todas las personas de diferentes edades que han tenido o tienen el deseo de hacerse algún tipo de perforación en esta parte del cuerpo, ya que uno de los trabajos de un agente de salud es prevenir algún tipo de enfermedad.

Nos parece de suma importancia hablar sobre este tema ya que muchos jóvenes se ven expuestos a este tipo de procedimientos, ya sea por moda, por pertenecer a un grupo social, por obtener algún nivel jerárquico, entre otras muchas cosas, pero desconocen el gran riesgo que corren sino se cuentan con las medidas de prevención e higienes necesarias para realizarlo, por lo cual se han observado caso demasiado graves en donde se pone en riesgo la salud y bienestar de las personas, afectando no solo el nivel físico del individuo sino también el nivel emocional y en algunas ocasiones hasta el familiar.

Por lo anterior y partiendo de nuestro objeto de estudio partiremos de nuestra pregunta de investigación, ¿Conocen realmente las personas que se realizan un piercing las posibles consecuencias en su organismo que tendrían al no realizarlo con las condiciones y los cuidados de asepsia adecuados?

1.4 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

Se ha observado que los piercings en la cavidad bucal son utilizados por los jóvenes como una moda, principalmente en los jóvenes de preparatoria, los cuales en la mayoría de los casos desconocen el tipo de material con el que está hecho el piercing y que además se exponen a realizar estos procedimientos en lugares que no cuentan con la asepsia y antisepsia que requiere. Esto nos lleva a pensar que existe un porcentaje de jóvenes que pueden tener una reacción alérgica o alguna infección bucal y/o a nivel del organismo que pueden desencadenarse por el uso del piercing.

CAPÍTULO 2. PANORAMA Y CONCEPTUALIZACION DEL PIERCING

En este segundo apartado se hace una descripción de lo que es un piercing, sus posibles orígenes, así como los tipos de piercing que existen. Todo esto para tener un mejor panorama del tema en el que se basa esta investigación.

2.1 HISTORIA DEL PIERCING

Desde la antigüedad se han venido realizando piercings intraorales con motivaciones muy diversas a lo largo de la historia. Actualmente es una moda que se ha generalizado en el mundo occidental. Sin embargo, la perforación de las orejas, la boca o la nariz para colocar ornamentos o joyas es una práctica antigua que continúa presente en la mayor parte de las sociedades contemporáneas. Esta costumbre, que está asociada a factores estéticos, **tiene su origen en los rituales de iniciación a la vida sexual o adulta de las sociedades tribales.**

El paso de la adolescencia a la madurez también se relaciona con la **capacidad de tolerar el dolor**, por lo que en ocasiones se conmemoraba esta transición con la realización de **piercings**. En algunas tribus de Borneo, por ejemplo, se hacían perforaciones en la región de los genitales masculinos y los jóvenes llevaban implantes de hueso en el glande.

En algunas culturas, el piercing está asociado a técnicas decorativas, como los **tatuajes**, la colocación de aros en el cuello o anillos y cintas para comprimir los genitales, o a prácticas religiosas. Así, los seguidores de ciertas religiones tradicionales asiáticas realizan un piercing ritual en las mejillas y la lengua **para dar testimonio de su estado de trance**. Piercings similares han sido documentados entre los sufistas, una corriente mística del islam y algunas variantes del hinduismo.

Pero estos rituales o ceremonias también eran habituales entre los nobles mayas, que agujereaban sus lenguas y genitales como parte de un **ritual sangriento**, mientras que los fieles devotos se perforaban la piel en las festividades religiosas. Mediante estas prácticas pretendían **romper los límites del ego** y trascender alcanzando otros estados de conciencia. Los indios americanos compartían el mismo concepto místico y realizaban danzas rituales suspendidas mediante artilugios que se atravesaban en la piel.

Estas prácticas sobrevivieron al paso del tiempo, aunque con notables variaciones. En la época victoriana algunos periódicos ya mencionaban la existencia de piercings con joyas en los pezones y el **pene**. De hecho, uno de los piercings más populares recibe el nombre de *Príncipe Alberto*, quien fuera marido de la Reina Victoria de Inglaterra ya que, según indican las crónicas de la época, **llevaba un anillo en el pene** que le permitía colocar adecuadamente sus genitales a derecha o izquierda dentro de los estrechos pantalones de los uniformes de la época.

Aunque se sabe poco sobre estas técnicas en el siglo XIX y principios del XX, existen evidencias que indican que **los piercings en la lengua, los pezones y los labios eran habituales en Alemania** después de la Segunda Guerra Mundial.

El renacer de algunas técnicas decorativas, como los tatuajes, hizo que el piercing se hiciera popular entre el **movimiento punk** en la Europa de los años 70, que adoptó esta práctica como medio de provocación y para expresar su disconformidad con la sociedad. Así, el piercing fue pasando a

otros colectivos, como **los homosexuales o los sadomasoquistas**, y alcanzó las altas esferas de la moda y la cinematografía.

En los últimos treinta años, el estatus del piercing ha cambiado y quienes los llevan ya no son personajes marginados de la sociedad. De hecho, la industria de los piercings y tatuajes es una de las que más rápido ha crecido.

La aparición de nuevas modalidades decorativas, como **el implante de objetos bajo la piel** para modificar la superficie y las quemaduras o cicatrices decorativas, auguran un próspero futuro para este tipo de prácticas.

Actualmente el piercing responde a demandas estéticas, pero en ocasiones supera el simple deseo de mejorar la imagen, siendo otros los motivos como la búsqueda de la propia identidad, la provocación, el riesgo, la osadía, la rebelión, el placer sexual y los trastornos mentales que en ocasiones llevan a perforarse zonas muy sensibles del cuerpo.

2.2 ¿QUÉ ES UN PIERCING?

Antes de explicarles cuales son los tipos de piercing es necesario citar que es un piercing, este concepto hace referencia según Guerra et al (2015) es el acto de hacer una perforación en una parte del cuerpo por medio de una intervención quirúrgica para colocar un objeto. La palabra viene del idioma inglés, en español también se conoce como “perforación” y es una forma de modificación corporal y reflejan tanto valores culturales, como religiosos y espirituales, y además parte de la moda, erotismo, inconformismo o identificación con una subcultura. Regularmente, suelen ser pequeños aros rematados con una esfera, metálicos o plásticos. Sin embargo, los de mayor tamaño varían en forma y material.

El piercing es una perforación que realizamos en la boca. Puede ser en los labios en la lengua o en el frenillo. Es una práctica muy conocida y

demandada por el público. Es sencilla de practicar y se pueden conseguir resultados muy sexis y favorecedores.

2.3 TIPOS DE PIERCING

- Septum

El aro atraviesa el tejido que se encuentra debajo del tabique nasal. Originario de la India, África, Polinesia y Sudamérica, su objetivo era cerrar simbólicamente el tracto respiratorio para evitar que los malos espíritus poseyeran al individuo.

- Labio superior

Llamado *Madonna* en el Reino Unido y *Marilyn* en Estados Unidos, este tipo de piercing procede de los indios sudamericanos, algunas zonas de Kenya, Zambia y el norte de Camerún.

- Ceja

Se empieza a practicar por primera vez en Europa y en el norte de América en el siglo XX.

- Lengua

La perforación de la lengua ya era una práctica habitual entre los mayas y forma parte de las tradiciones de algunas religiones, como el hinduismo.

- Ombligo

Comienza a practicarse en Europa y Estados Unidos en el siglo XX, aunque se cree que era común entre los aristócratas y los sacerdotes egipcios, que los empleaban como símbolo de su nobleza.

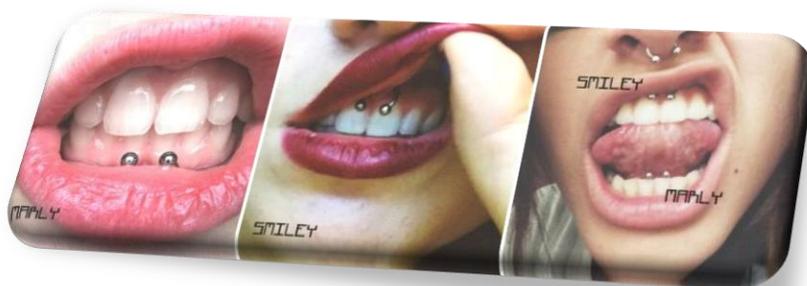
- Pezones

Las mujeres de la sociedad victoriana los empleaban para ensalzar su figura y aumentar el tamaño de sus pezones. Durante mucho tiempo se pensó que los centuriones romanos los utilizaban como símbolo de coraje y virilidad, pero no existen pruebas de ello.

2.4 TIPOS DE PIERCING EN LA BOCA

Hay una gran variedad de piercings en la boca, algunos más conocidos que otros. A continuación, pueden ver un listado con los distintos tipos que nos podemos encontrar, su nombre, descripción y fotos para poder identificarlos fácilmente.

2.4.1 Piercing en el frenillo



2.4.1.1 Piercing Smiley

También se le conoce como Smile o sonrisa. Es el piercing que se sitúa en el frenillo de la encía del labio superior. Se llama así porque se ve fundamentalmente cuando sonríes. Si tienes un frenillo muy corto, no es aconsejable realizarlo ahí porque se te podría romper. Lo mejor es que preguntes a un profesional.

No es un piercing doloroso, y requiere llevar siempre una perfecta higiene bucal para que no se acumulen restos de comida detrás.

2.4.1.2 Piercing Marly

Es el piercing situado en el frenillo inferior de la lengua y es un poco más doloroso que el anterior.



Para este procedimiento se usa guantes, material estéril y se tiene que desinfectar perfectamente la zona antes de realizar la perforación.

2.4.2 Piercing en la lengua

También conocido como Tongue Piercing: es el piercing situado en la lengua. Se puede perforar casi cualquier lugar, desde la punta hasta la parte posterior. La orientación de la perforación puede ser horizontal o vertical.

Esta zona es muy popular y se suele elegir por diversos motivos:

- Su componente estético es uno de los motivos principales para elegirlos.
- Jugete sexual. Es un elemento más para utilizar y divertirse en los juegos sexuales.

A continuación, se muestran los diferentes piercings en la lengua que se pueden realizar:



2.4.2.1 Tradicional

Se realiza el piercing en la parte central de la lengua. Es un lugar seguro porque el pendiente está alejado de los dientes y así no los daña.

2.4.2.1 Punta

Son los que se sitúan en la punta de la lengua. Estos pendientes tienen el inconveniente de poder dañar los dientes por el continuo roce, e incluso al comer podemos morder el pendiente.

2.4.2.3 Venom

Son dos piercings en la lengua colocados uno al lado de otro pareciendo ser uno solo en horizontal.

2.4.2.4 Horizontal o Snake Eye

Este es un piercing que se sitúa horizontalmente en la punta de la lengua y la atraviesa completamente.

2.4.2.5 Surface

Es una perforación horizontal pero no la atraviesa completamente. Esta es la más peligrosa y muchos profesionales prefieren no realizarla. Pueden producir daños irreversibles, sangrados y dañar algún nervio. Si te decides por este tipo de piercing, asegúrate que el profesional está especializado en esta variante y la ha realizado habitualmente.

2.4.3 Piercing en el labio

Otra de las zonas más solicitadas para realizarse un piercing son los labios, quedan realmente bien, son muy glamurosos, sensuales, y tienen un componente estético – erótico muy grande.

2.4.3.1 Piercing en el labio superior

En seguida, se describen los tipos más comunes de piercings en el labio superior:

- Medusa



Situado justo en el centro y arriba del labio superior. Es decir, justo debajo de la nariz en la zona philtrum.

- Madona

Situado a un lado arriba del labio superior, concretamente en el lado derecho



- Monroe

Es el opuesto del Madona y se sitúa arriba del labio superior, pero en el lado izquierdo. Su nombre viene porque este tipo de piercings nos recuerda al lunar de la queridísima Marilyn Monroe.



- Angel Bites

Es la combinación del piercing Madona y el Monroe, así que tendrías dos piercings arriba del labio superior, uno en el lado derecho y otro en el izquierdo.



2.4.4 Piercing en el labio inferior

- Snake Bites

Son dos piercings que se sitúan bajo el labio inferior de forma simétrica, poniendo uno en el lado derecho y otro en el izquierdo.



- Shark Bites

Se sitúan bajo el labio inferior y se ponen dos perforaciones unidas en el lado izquierdo y otras dos en el derecho, en total cuatro perforaciones. También se le puede identificar como un doble Spider Bites



- Dolphin Bites

Son las que se sitúan en el centro del labio inferior. Es parecido al Snake Bites solo que en esta ocasión los pendientes están más juntos.



- Spider Bites:

Se colocan en un lado del labio inferior



- Labret

Puede ser de varios tipos según sea su ubicación. A continuación se explican cuáles cada una de ellas.

El piercing Labret siempre se sitúa debajo del labio inferior. Es una de las perforaciones más famosas y demandadas por su sencillez en la perforación, y porque estéticamente es una opción muy fina y atractiva.

Labret de centro, Labret derecho o Labret izquierdo, según se ubiquen en el centro justo del labio inferior, a su derecha o a su izquierda.



- Labret Horizontal:

Es el que se coloca sobre el labio inferior de forma horizontal. Atravesando de forma centrada de derecha a izquierda.



- Labret vertical

Es el que se coloca en el labio inferior justo en el centro empezando en la parte de arriba y llegando hasta abajo del labio.



- Canine Bites

Consiste en la combinación del Angel Bites y el Snake Bites, con lo que tendríamos 4 perforaciones, dos arriba del labio superior y otras dos abajo del labio inferior.



- Dahlia Bites

Es muy parecido al Angel Bites pero este se sitúa un poco mas abajo, justo donde termina la comisura de los labios.

- Cyber Bites



Es el piercing que combina la medusa, y el labret central.

- Ashley

Este se coloca tocando el labio, justamente en el centro del labio inferior.



2.2. PROBLEMAS DE SALUD MÁS COMUNES AL COLOCARSE UN PIERCING

Los problemas de salud que pueden aparecer, no solo ponen en riesgo la cavidad oral, sino que también ponen en riesgo la salud a nivel general de la personal. Algunos de estos efectos posibles son:

- Recesión gingival

La recesión gingival es la retracción de la encía que recubre los dientes, provocando una disminución de su soporte de hueso, problemas estéticos, sensibilidad dental e inflamación de la encía, entre sus principales consecuencias. “Normalmente ocurre por un traumatismo repetitivo como una mala técnica de cepillado o un cepillo dental inadecuado. En este caso, es una de las principales complicaciones de los piercings y requieren un tratamiento complejo. Muchas veces hay que recurrir, incluso, a la cirugía”, advierte Gastaminza.

- Infecciones provocadas

Al ser la boca el lugar del organismo donde más bacterias hay, las infecciones por un piercing pueden ocurrir en cualquier momento. “Desde una infección a nivel local, que puede suceder en el momento de su colocación, infecciones de la encía (gingivitis y periodontitis) hasta una extensión a toda la boca (estomatitis)”, comenta el experto. Además, no se

puede descartar que sea una vía de entrada de gérmenes que colonicen otras zonas del organismo.

- Pérdida del gusto y roturas de piezas dentales

La pérdida del gusto es una complicación frecuente debido al trauma que supone el piercing, su sabor metálico, la retención de bacterias e incluso por lesiones nerviosas causadas por la colocación de este tipo de pendiente.

- Fracturas dentales o desgastes

Debido a traumatismos masticatorios.

- Transmisión de enfermedades:

Se trata de un factor de riesgo potencial importante de transmisión de Hepatitis B y C así como de herpes.

- Daño de nervios/sangrado

Es posible que se dañe el nervio y perder la sensibilidad en la herida donde se coloca el piercing y generar problemas de movimiento.

- Endocarditis

Por la localización de la vía donde se colocará el piercing, es posible que bacterias entren a la corriente sanguínea y puedan derivar en una endocarditis (inflamación del corazón y sus válvulas) en aquellas personas que tengan problemas cardiacos no diagnosticados todavía.

- Enfermedad Periodontal

Podría dañar las encías provocando algunas heridas y la recesión de dichas encías, lo que podría comprometer a los dientes y llegar incluso a perderlos.

- Reacción alérgica al metal

Una reacción hipersensible, llamada dermatitis, puede ocurrir en personas susceptibles.

- Tragarse el piercing

Si el piercing se suelta dentro de la boca podría provocar asfixia.

- Traumatismos en el labio o la lengua
- Riesgo de ensancharse o desgarrarse

- Halitosis

Mal olor de la boca, por la dificultad a la higiene bucal y acumulación de placa bacteriana.

- Aumento de la salivación

Debido a un cuerpo extraño en la boca

- Angina de Ludwig

Inflamación del tejido del suelo de la boca que puede comprometer la vía aérea y la cual requiere de atención medica inmediata

- Cicatrices queloides

Son cicatrices abultadas rojizas en las zonas de colocación del piercing.

- Alteraciones en habla, masticación y deglución
- Lesiones precancerosas

La colocación del piercing más el tabaco o el alcohol pueden predisponer a lesión precancerosa.

2.3 SUGERENCIAS PARA REALIZAR UN PIERCING

En las siguientes líneas se describen algunas recomendaciones que todas las personas que quieren realizarse un piercing deben tomar en cuenta para evitar problemas graves futuro.

2.3.1 ¿Cómo minimizar los riesgos si decides colocarte un piercing?

Si una vez conocidos los riesgos, decides seguir adelante y ponerte una pieza ornamental en la boca, ésta debe ser colocada por un profesional con experiencia y con unos medios higiénicos adecuados. El material del propio piercing debe ser lo más biocompatible posible, recomienda Gastaminza. Además, el mantenimiento debe ser muy escrupuloso, con una higiene muy meticulosa, utilizar colutorios antisépticos y no fumar.

2.3.2 ¿Es necesario quitárselo para hacer deporte?

Es muy importante retirar el piercing para realizar deporte, ya que el riesgo de traumatismos es alto. Por tanto, si no se quita es importante la colocación de un protector bucal.

2.3.3 ¿Cuándo hay que retirarlo definitivamente?

Cuando un piercing está causando problemas en dientes o encías debería plantearse su retirada. “Lo ideal sería retirarlo antes de que provoque lesiones graves o irreversibles. Ante una retracción de encía, una fractura dental o infecciones de repetición, el piercing debe ser retirado”, destaca el experto.

CAPÍTULO 3. LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR, IMPORTANCIA DEL CUIDADO BUCAL PARA LA SALUD

Es de suma importancia que todas las personas tengan conocimiento de los cuidados pertinentes que deben tener con relación a la cavidad, ya que se ha demostrado científicamente que esta cavidad presenta verdadera importancia para detener o contraer enfermedades de diferentes tipos.

En esta investigación pretende mantener informada a la población en general, pero principalmente a los estudiantes del nivel media superior , ya que por los rangos de edades que se mantienen en este nivel, se ha observado que la mayoría de las personas ya sea por moda, por pertenecer a un grupo social entre otras cosas tienden a realizarse perforaciones sin conocer las consecuencias que esto conlleva, además muchas veces los jóvenes se los realizan en lugares que no cuenta con la higiene adecuada ni con los métodos necesarios para realizarlo por lo que un acto de moda se convierte en muchas ocasiones en una enfermedad, que deforma la cavidad bucal y en ocasiones extremas puede dañar algún funcionamiento a nivel general.

3.1 LUGAR DE ESTUDIO

En la presente investigación se determinó trabajar con una unidad de análisis de estudiantes que se encuentran cursando el nivel medio superior,

en el COBACH plantel 33 turno vespertino, de la ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, con un rango de edad de 15 a 23 años (tabla 1). La información antes detallada se muestra a continuación:

COBACH PLANTEL 33 TURNO VESPERTINO		
TOTAL DE POBLACIÓN ESUTUDIANTIL		
EDAD	CANTIDAD	PORCENTAJE
15-15.5	105	10.68%
15.6-16	165	16.78%
16.1-16.5	201	20.44%
16.6-17	104	10.57%
17.1-17.5	118	12.06%
17.6-18	169	17.19%
18.1-18.5	65	6.61%
18.6-19	36	3.66%
19.1-19.5	9	0.91%
19.6-20	4	0.40%
20.1-20.5	4	0.40%
20.6-21		
21.1-21.5		
21.6-22		
22.1-22.5		
22.6-23	3	0.30%

Tabla 1. Población estudiantil

3.2 UNIVERSO DE ESTUDIO

Del total de la población estudiantil se encontraron a 10 diez alumnos que cuentan con una perforación en la cavidad bucal los cuales se encuentran en un rango de edad entre los 15 y 18 años, los 10 estudiantes que son objeto de estudio 7 son del sexo masculino y 3 son del sexo femenino (gráfico 1).

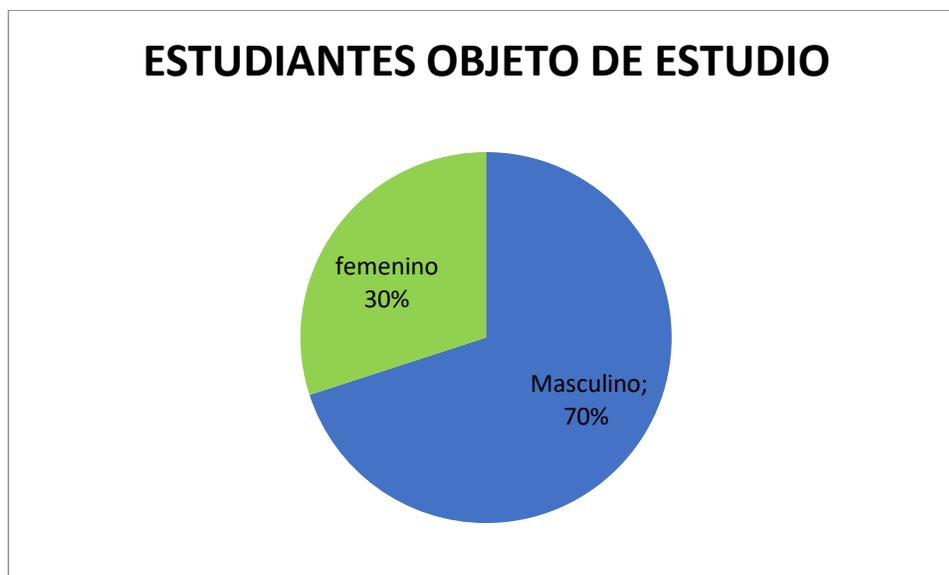


Gráfico 1. Participantes

Así mismo se determinó una muestra por conveniencia, que para Ochoa (2015) es una técnica de muestreo no probabilístico donde los sujetos son seleccionados dado la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador (p.405). se tomó esta muestra porque la información antes mencionada estaba basada en una lista proporcionada por el centro escolar.

3.3 TIPO DE ESTUDIO

La citada investigación está bajo el enfoque descriptivo-interpretativo, que según Pérez (2008) pretende, comprender e interpretar una realidad (p.32). Esto debido a que se buscó especificar las causas por las cuales estos estudiantes objeto de estudios se habían realizado las perforaciones en la

cavidad oral y si éstos conocían la técnica, casusas y consecuencias de realizárselos.

3.4 MÉTODO DE RECOLECCIÓN DE DATOS (instrumentos y técnicas)

Es importante mencionar que todas las técnicas e instrumentos utilizados para esta investigación fueron de suma importancia para encontrar las respuestas a los objetivos planteados. Se construyo como método de recolección de datos una ENCUESTA

A sí mismo es relevante mencionar que para emplear la encuesta, se tomaron las siguientes variables:

- EDAD: considerada la edad cronológica, de los pacientes, en años o meses, en que se presentan las afecciones odontológicas.
- SEXO: determinar a qué género es más susceptible esta acción en la cavidad oral.
- LUGAR DE ORIGEN: por la ubicación del paciente
- SALUD ORAL:
 - Caries dental: por bacterias que producen ácidos que atacan los minerales de los dientes. El gran aliado que tiene las caries, es el azúcar. Debido a ellos se originan con mayor frecuencia en los pequeños por el excesivo consumo de alimentos con azúcar, sin embargo, no se puede descartar a jóvenes y adultos quienes se ha observado también consumir con menos frecuencia grandes cantidades de azucars. La carencia de higiene correcta también contribuye a la formación de caries.
 - Infecciones: la herida que se realiza con el piercing junto con las bacterias que tenemos en la boca y las posibles bacterias que pueden introducirse al manejar dicho piercing, podrían provocar un aumento de las infecciones.

- Transmisión de enfermedades: se trata de un factor de riesgo potencial importante de transmisión de Hepatitis B y C así como de herpes.
- Endocarditis: por la localización de la vida donde se colocará el piercing, es posible que bacterias entren a la corriente sanguínea y puedan derivar una endocarditis (inflamación del corazón y sus válvulas), en aquellas personas que tengan problemas cardiacos no diagnosticados todavía.
- Daño de nervios/sangrado: es posible que se dañe el nervio y perder sensibilidad en la herida donde se coloca el piercing, además de generar problemas de movimiento como puede ser la lengua.
- Enfermedad periodontal: existe más riesgo de tener enfermedad periodontal ya que podría dañar las encías provocando algunas heridas y la recesión de dichas encías, lo que podría comprometer a los dientes y llegar incluso a perderlos.
- Reacción alérgica al metal: una reacción hipersensible, llamada dermatitis, puede ocurrir en personas susceptibles.
- Tragarse el piercing: si el piercing se suelta dentro de tu boca podría suponer peligro de asfixia.
- Traumatismos en el labio o lengua: riesgo de engancharse o desgarrarse.
- Halitosis: mal olor de boca, por la dificultad a la higiene bucal y acumulación de placa bacteriana dental.
- Aumento de la salivación: debido a un cuerpo extraño en la boca.

- Angina de Ludwing: inflamación del tejido del suelo de la boca que puede comprometer la vía aérea y requiere de atención médica inmediata.
- Cicatrices queloides: son cicatrices abultadas rojizas en las zonas de colocación del piercing.
- Alteraciones en el habla, masticación y deglución
- Lesiones precancerosas: la colocación de un piercing más el tabaco o el alcohol, puede predisponer a la lesión precancerosa.
- Factores higiénicos: higiene personal, higiene bucal; son factores determinantes de la salud bucal tanto general del paciente, ya que la falta de cuidado con los dientes es un problema de higiene personal que se observa con mucha frecuencia desde la infancia; la falta o deficiencia en el cepillado o el uso continuo del hilo dental favorece la acumulación de placa dentobacteriana, que es una acumulación nociva de microorganismos, principalmente bacterias, que proliferan en mayor cantidad de lo normal en la boca.

CAPÍTULO 4. RESULTADOS

Después de haber descrito la metodología que permitió el desarrollo de esta investigación se presenta a continuación el análisis, la interpretación y discusión de los resultados.

Tomando como referencia los objetivos planteados al principio de esta investigación y conforme a las argumentaciones realizadas en el capítulo I y II se realizó una encuesta a cada persona portadora de un piercing, la encuesta como se mencionó con anterioridad consistió en un total de 32 preguntas las cuales se clasificaron en tres categorías higiene bucal, posibles causas de realizarse un piercing oral y posibles consecuencias de realizarse un piercing oral, cada categoría tuvo de cuatro a cinco posibles respuestas para cada encuestado.

En palabras de Miucchilli (1996) se dice que categoría es una palabra, una expresión que designa a un nivel relativamente de abstracción, un fenómeno cultural, social o psicológico tal como es percibido en un análisis de datos (p.73).

4.1 CATEGORÍA 1: HIGIENE BUCAL

Basados en esta investigación y con la experiencia clínica que hemos obtenido a lo largo de los semestres, nos hemos percatado de que existe un gran número de personas que no cuidan de su cavidad oral, muchos

desconocen la importancia del cuidado bucal la cual contribuye a tener una homeostasis en el funcionamiento del cuerpo.

Por lo antes mencionado es de importancia comentar que cuando una persona no se cuida la cavidad oral puede provocarse enfermedades graves que repercuten en el bienestar general del cuerpo. Debido a esto hemos realizado una encuesta a través de la escala de Likert a nuestra población de muestra obteniendo los siguientes resultados:

1.- ¿Con qué frecuencia te lavas lo dientes?



Tabla 2. Limpieza dental

De acuerdo a los resultados obtenidos en la encuesta se puede observar que de los 10 entrevistados, el 50% por ciento se lava los dientes una vez a cero veces al día (poca frecuencia), el 40% se lava los dientes por lo menos dos veces al día (suficiente) y solo una persona se lava los dientes tres veces o más al día (mucha). Es importante mencionar que:

La higiene bucal es la clave para la prevención y mantenimiento de la salud de dientes, encía y lengua; por lo que la eliminación de placa bacteriana en estas partes de la boca es el principal objetivo de las diversas técnicas existentes, hilo dental, detección de placa y cepillado. (Mazariegos, Vera, Sanz, Sandford, 2003, p.12)

Por lo tanto, la higiene bucal es importante para la prevención de muchas enfermedades bucales, principalmente la caries. Ahora bien, cuando se hace una modificación como los piercings este cuidado bucal toma aun mayor importancia porque la plata dentobacteriana que se acumula con las comidas, puede provocar también infecciones en la perforación.

2.- ¿Con qué frecuencia usas hilo dental?

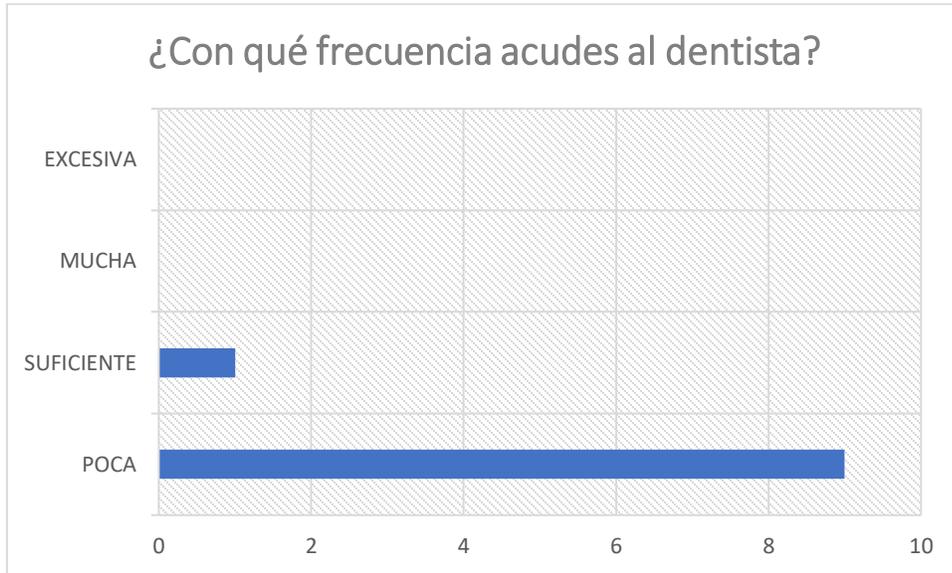


Tabla 3

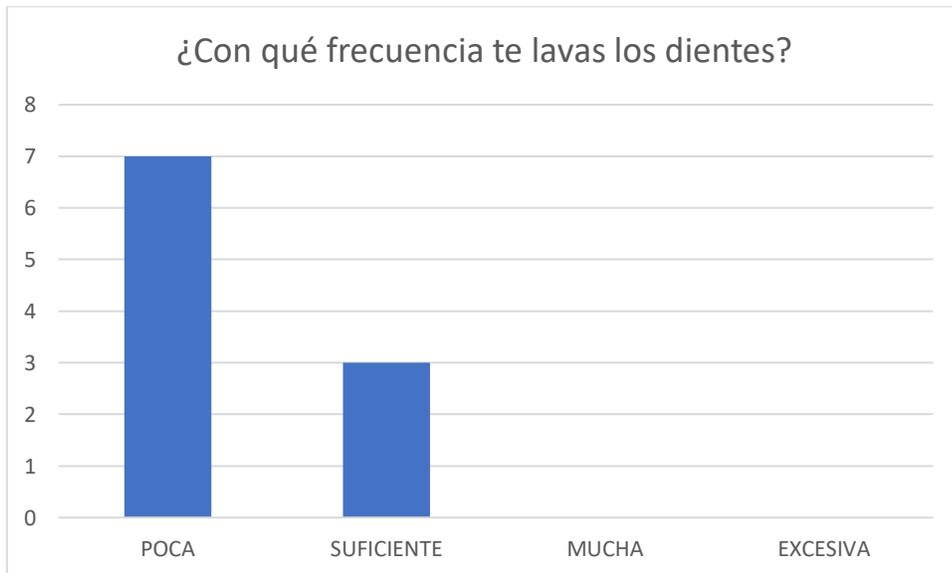
3. ¿qué importancia le das a tu salud bucal?



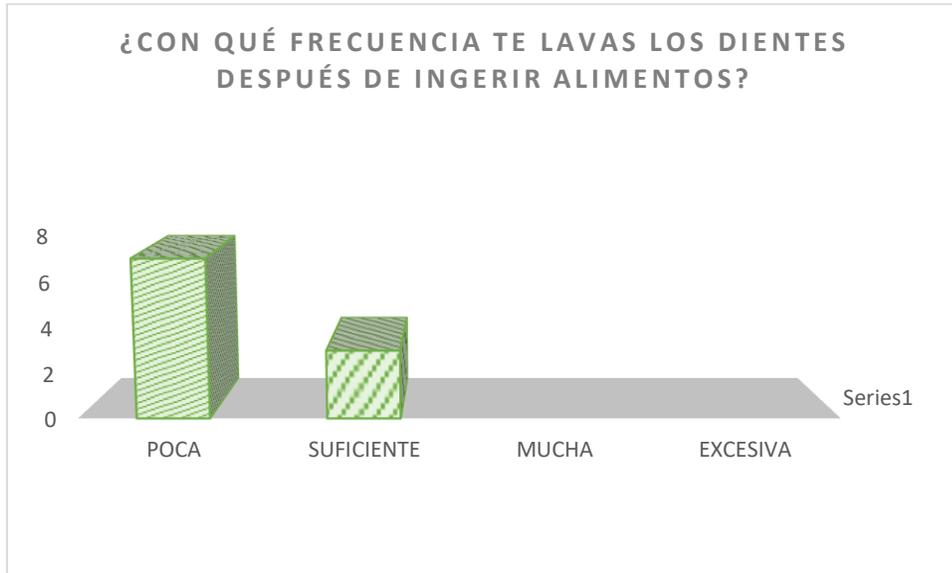
4.- ¿Con qué frecuencia acudes al dentista?



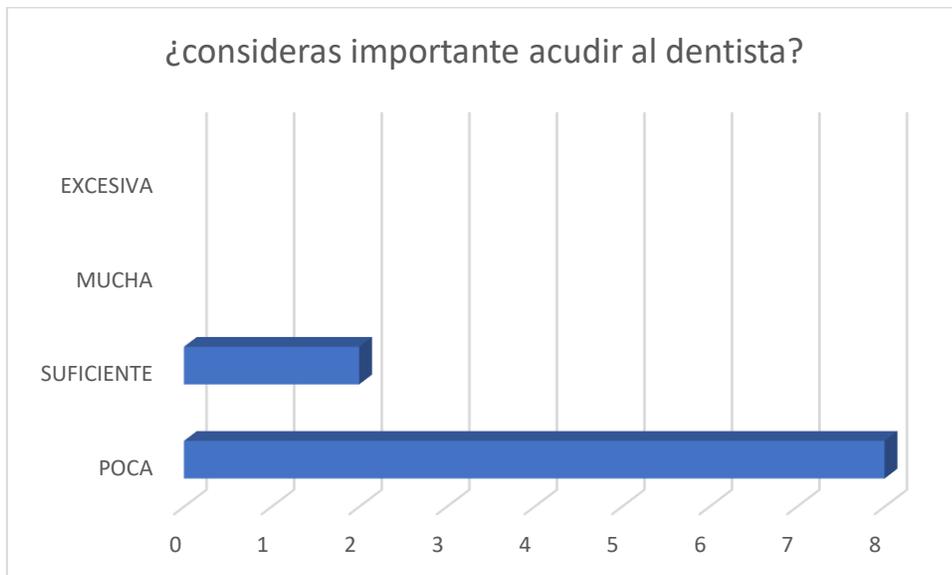
5.- ¿Con qué frecuencia te limpias la lengua?



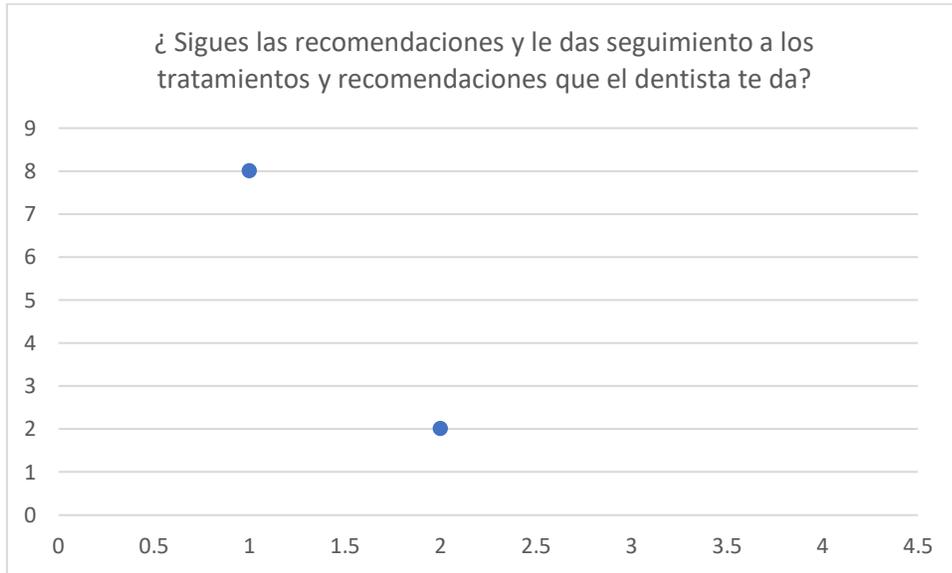
6.- ¿Con qué frecuencia te lavas lo dientes después de comer alimentos?



7.- ¿consideras importante acudir al dentista?



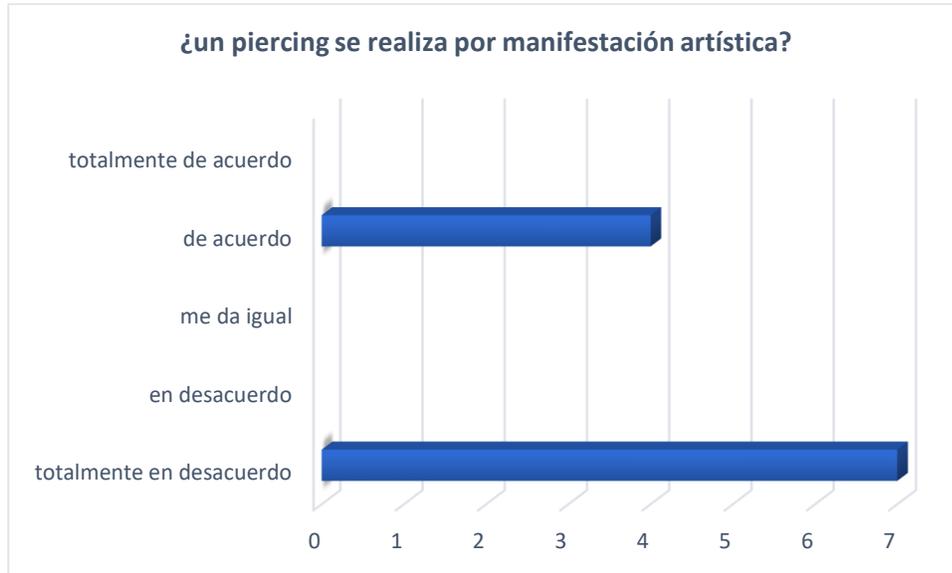
8.- ¿Sigues las recomendaciones y le das seguimiento a los tratamientos y recomendaciones que el dentista te da?



4.2 CATEGORÍA 2: POSIBLES CAUSAS DE REALIZARSE UN PIERCING ORAL

En esta categoría se intentan demostrar todas las posibles causas por las cuales las personas se realizan un piercing en la cavidad oral, esta categoría toma una gran importancia ya que muchas de las personas se colocan alguna o algunas piezas en esta parte de su cuerpo sin tener la información necesaria para su cuidado. Por lo cual los resultados de la encuesta realizada a esta categoría son las siguientes. (Continúa en la siguiente página)...

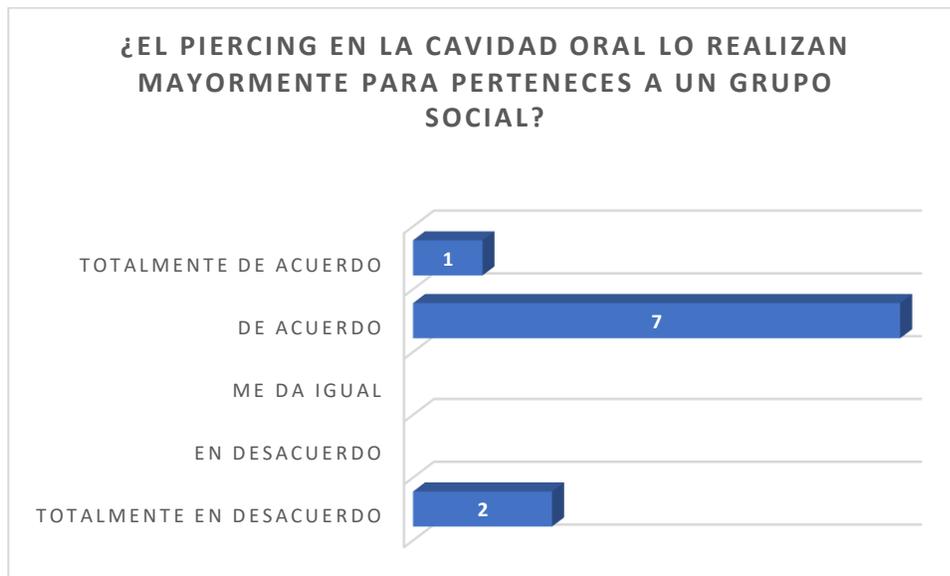
1.- ¿un piercing se realiza por manifestación artística?



2.- ¿el piercing en la cavidad oral lo realizan mayormente jóvenes entre 14 y 25 años de edad?



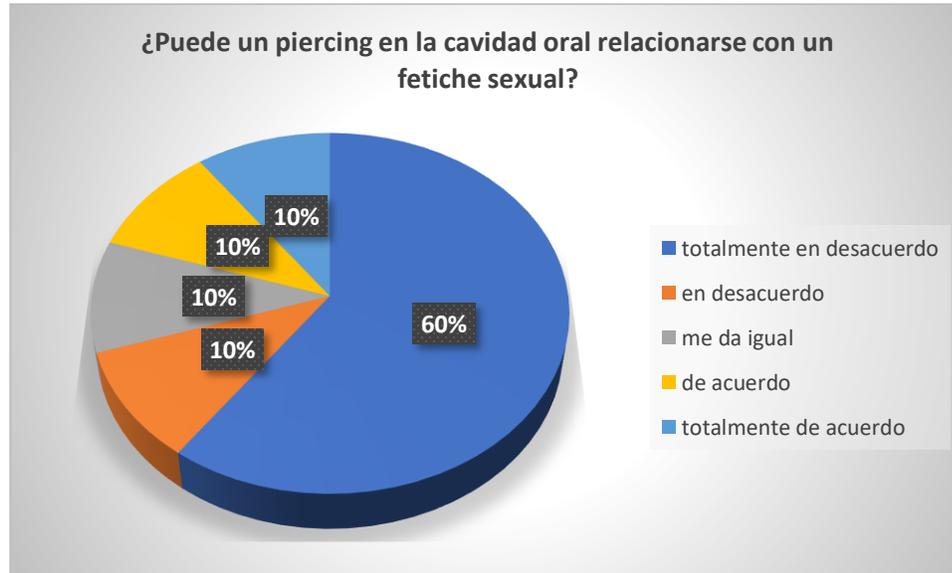
3.- ¿el piercing en la cavidad oral lo realizan mayormente para perteneces a un grupo social?



4.- ¿Los piercings en la cavidad oral son realizados por moda?



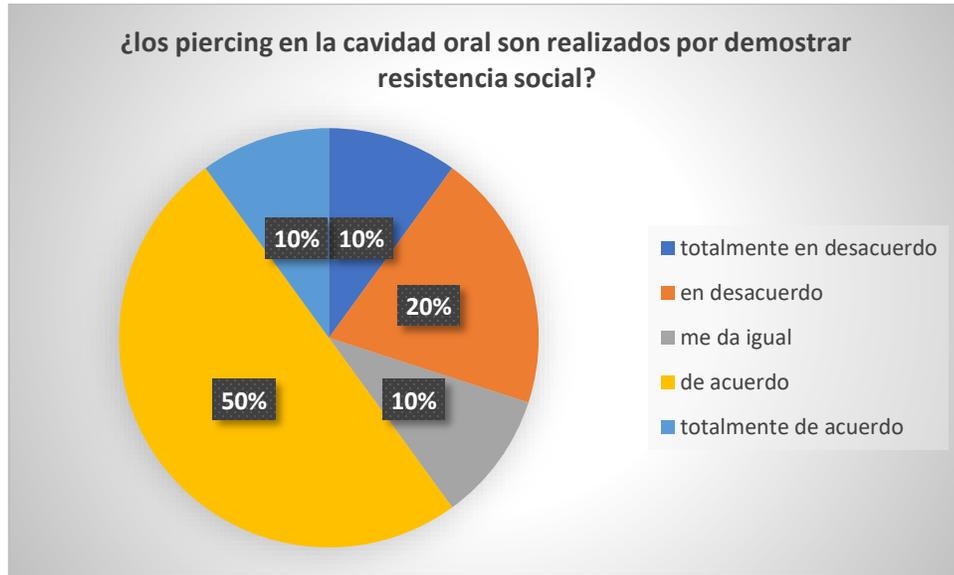
5.- ¿Puede un piercing en la cavidad oral relacionarse con un fetiche sexual?



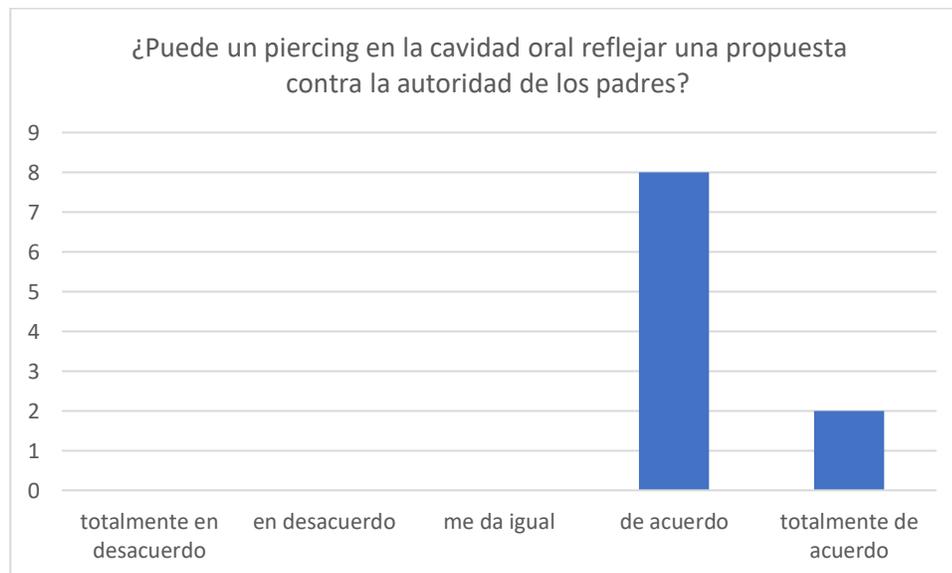
6.- ¿Los piercings en la cavidad oral son realizados por historia personal?



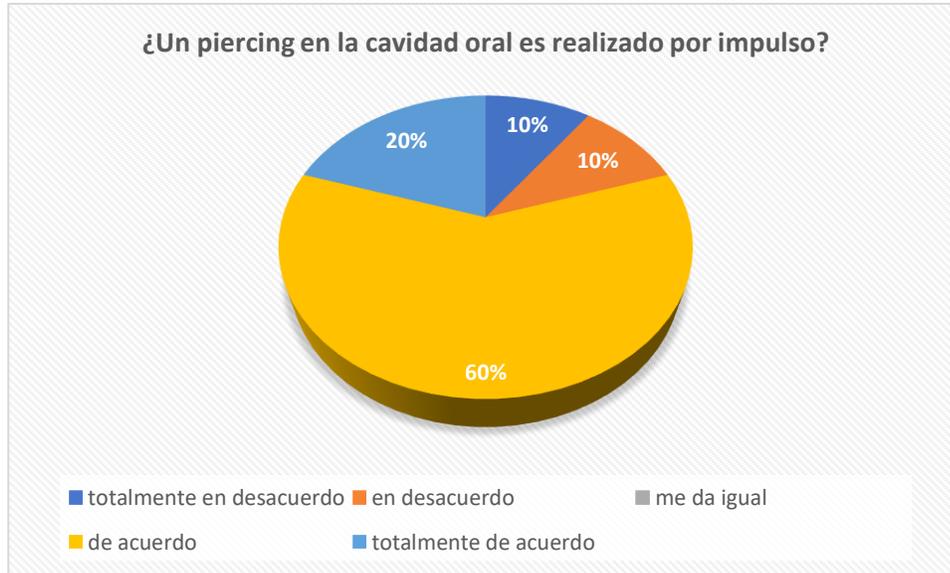
7.- ¿Los piercing en la cavidad oral son realizados por demostrar resistencia social?



8.- ¿Puede un piercing en la cavidad oral reflejar una propuesta contra la autoridad de los padres?



9.- ¿Un piercing en la cavidad oral es realizado por impulso?



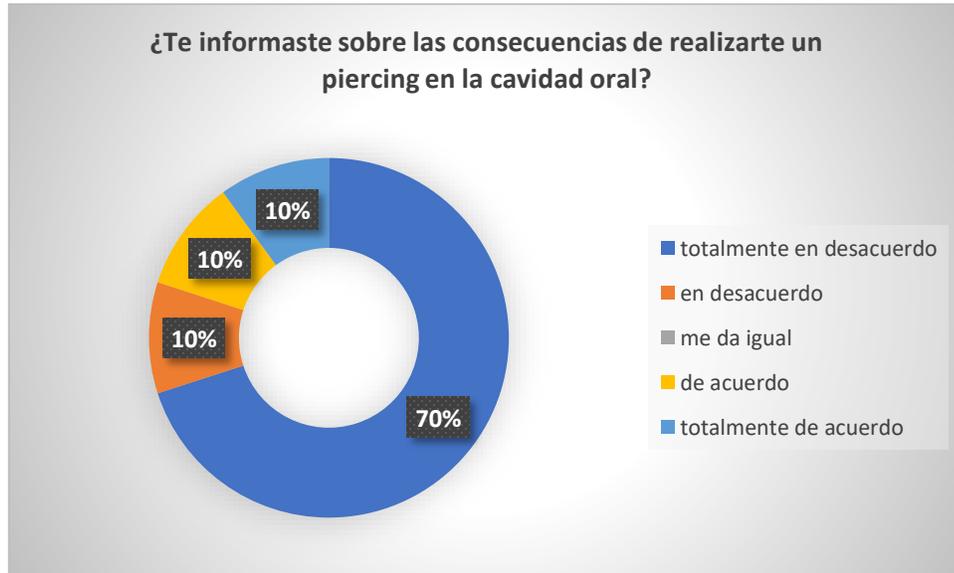
4.3 CATEGORÍA 3: POSIBLES CAUSAS DE REALIZARSE UN PIERCING ORAL

Esta última categoría nos permitirá conocer si las personas que se realizan un piercing verdaderamente conocen las posibles consecuencias después de realizarse este procedimiento en la cavidad oral. La importancia de esta categoría es dar a conocer todas las posibles afectaciones que puede tener la homeostasis de un cuerpo.

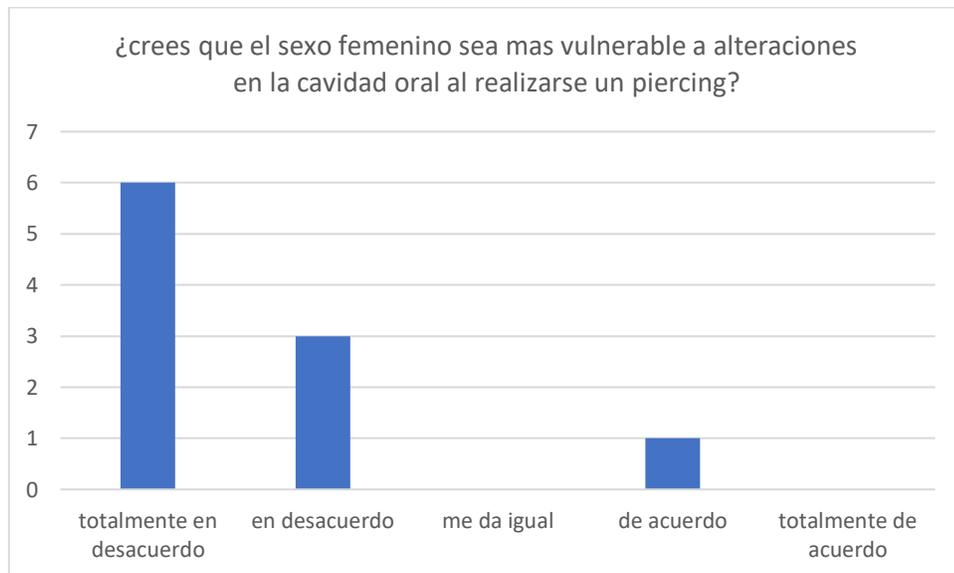
Los resultados de esta categoría son los siguientes:

(Continua en la siguiente página)...

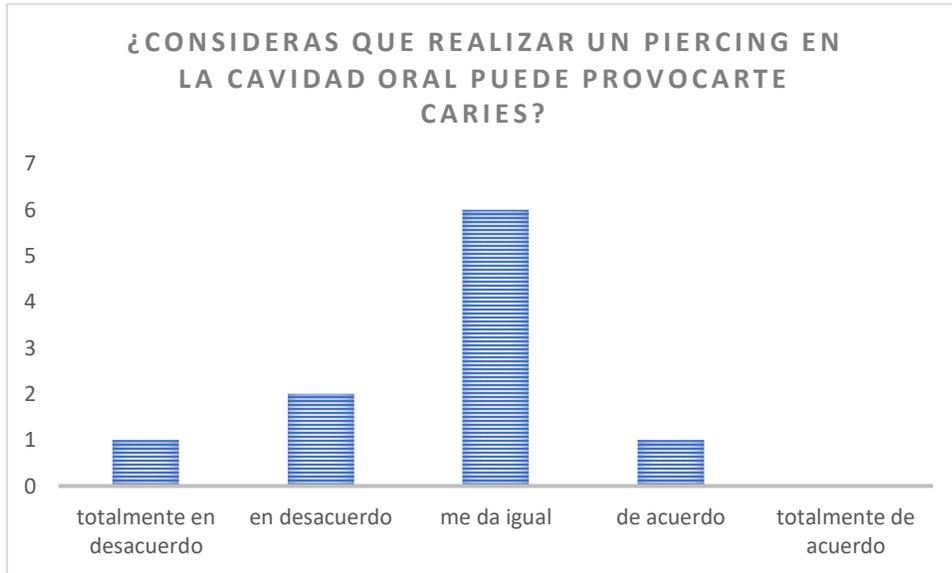
1.- ¿Te informaste sobre las consecuencias de realizarte un piercing en la cavidad oral?



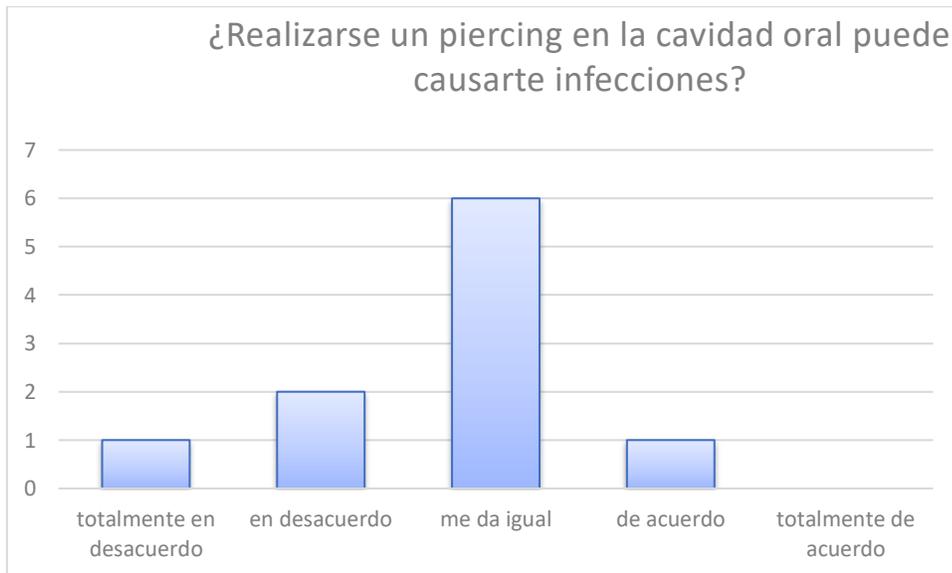
2.- ¿crees que el sexo femenino sea más vulnerable a alteraciones en la cavidad oral al realizarse un piercing?



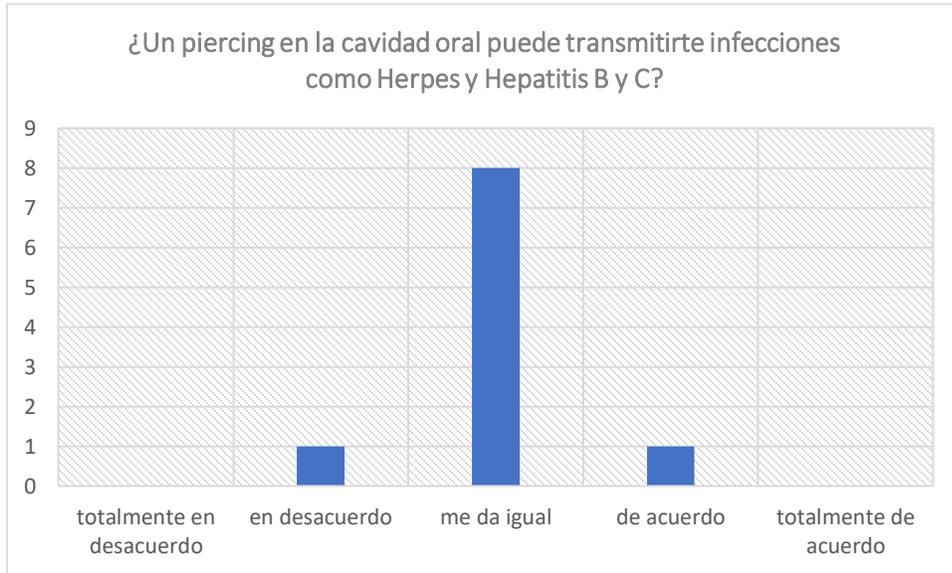
3.- ¿Consideras que realizar un piercing en la cavidad oral puede provocarte caries?



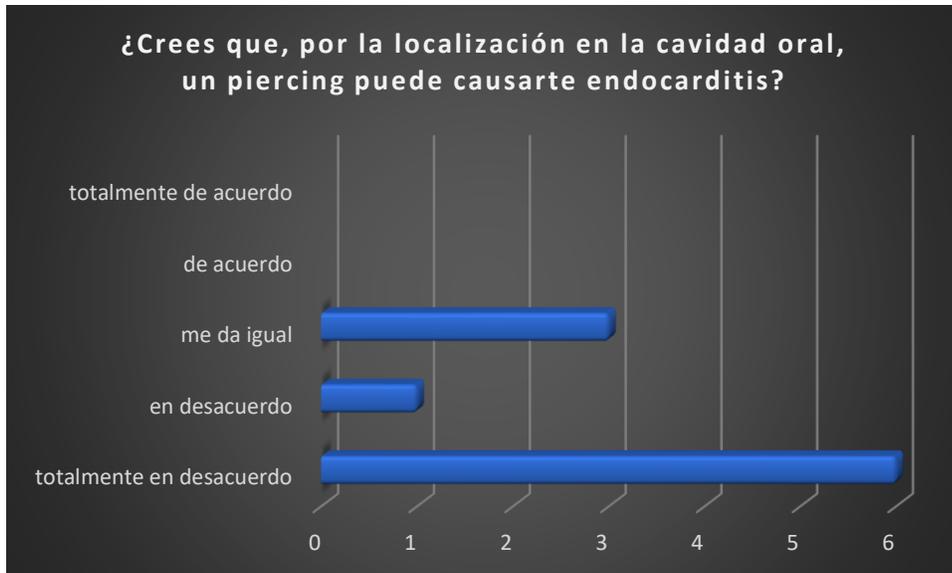
4.- ¿Realizarse un piercing en la cavidad oral puede causarte infecciones?



5.- ¿Un piercing en la cavidad oral puede transmitirte infecciones como Herpes y Hepatitis B y C?



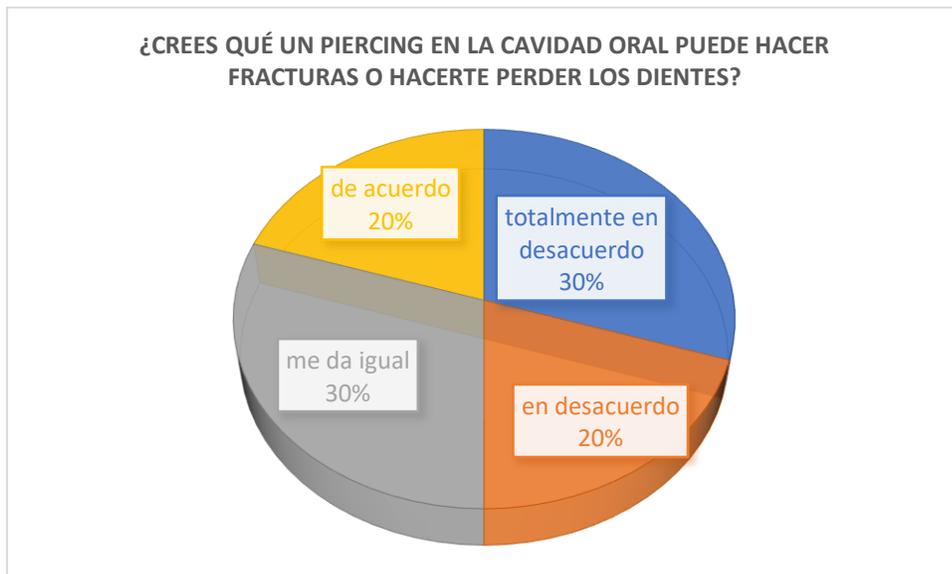
6.- ¿Crees que, por la localización en la cavidad oral, un piercing puede causarte endocarditis (inflamación del corazón y sus válvulas)?



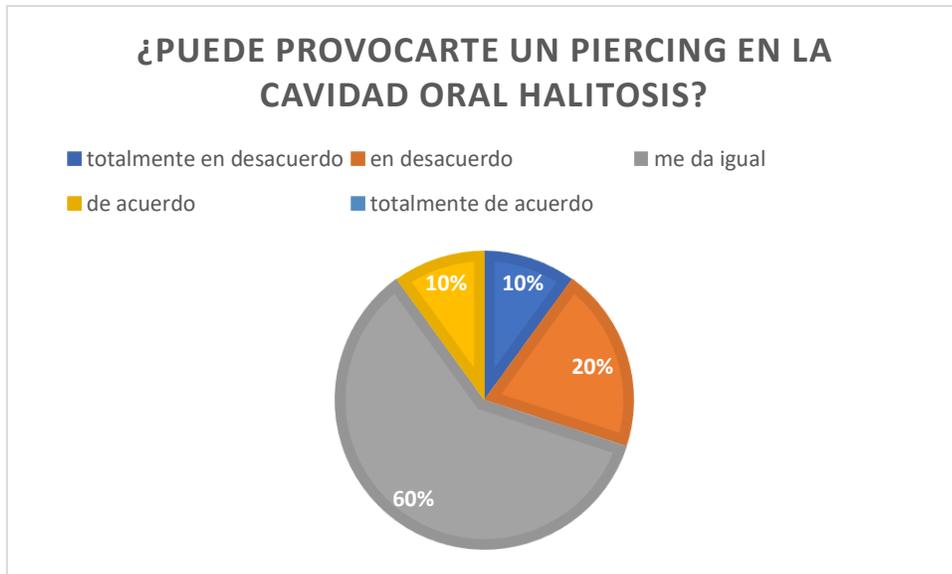
7.- ¿Crees que un piercing en la lengua puede provocarte insensibilidad?



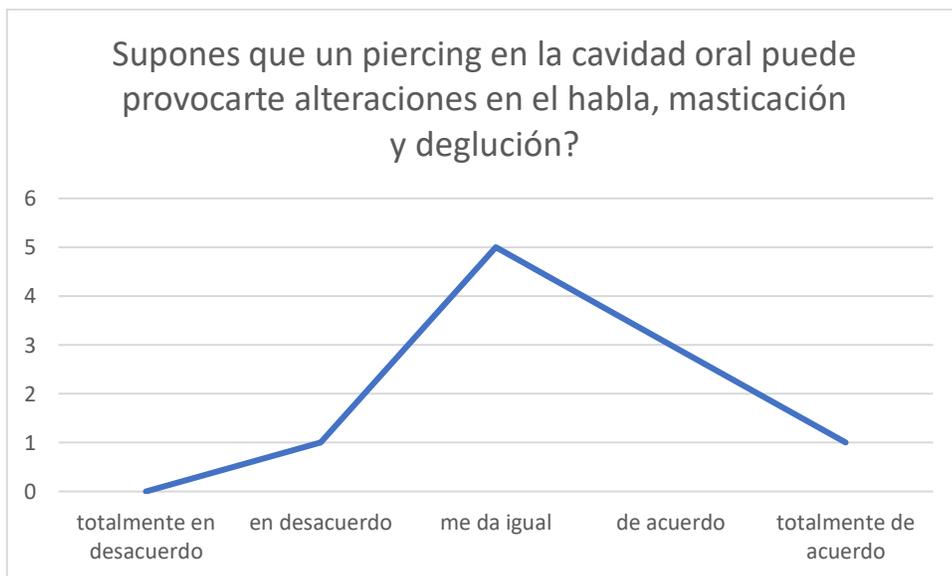
8.- ¿Crees que un piercing en la cavidad oral puede hacer fracturas o hacerte perder los dientes?



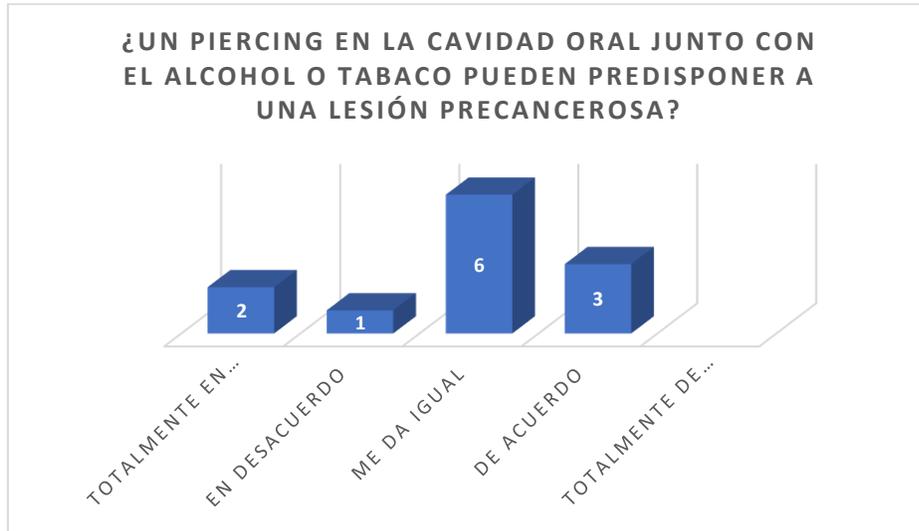
9.- ¿Puede provocarte un piercing en la cavidad oral Halitosis (mal aliento)?



10.- Supones que un piercing en la cavidad oral puede provocarte alteraciones en el habla, masticación y deglución?



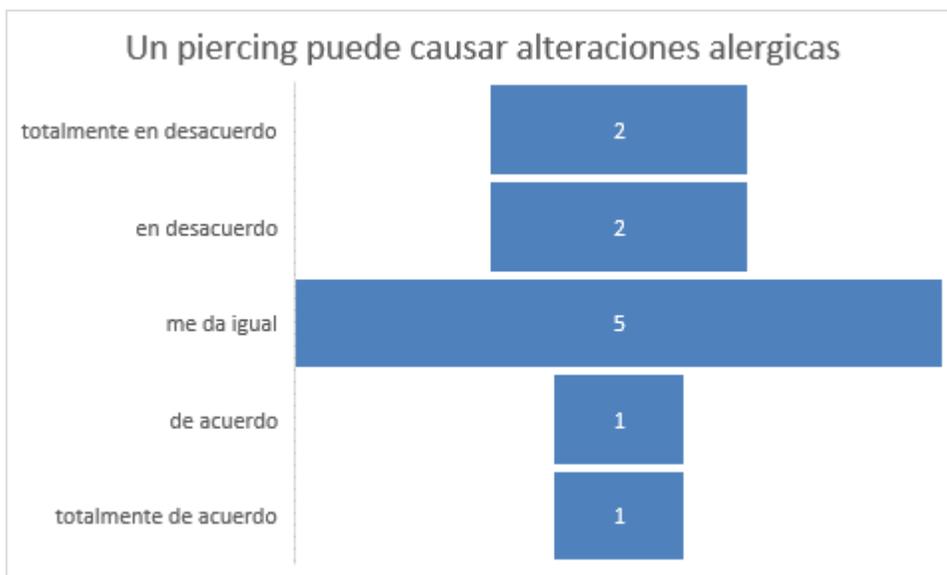
11.- ¿Un piercing en la cavidad oral junto con el alcohol o tabaco pueden predisponer a una lesión precancerosa?



12.- ¿Puede provocar asfixia un piercing en la cavidad oral?

totalmente en desacuerdo	en desacuerdo	me da igual	de acuerdo	totalmente de acuerdo
1	5	2	1	1

13.- ¿Un piercing puede causar alteraciones alérgicas?



CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos se concluye lo siguiente:

- Los jóvenes en la actualidad tienen desconocimiento sobre las posibles consecuencias de realizarse un piercing en la cavidad bucal.
- Los jóvenes que fueron participantes en esta investigación quienes tienen una edad entre 15-23 años y que son hombres y mujeres realizan esta práctica por moda, sin tener asesoramiento previo.
- Se encontró que los establecimientos en los que se realizan estos piercings carecen de la asepsia correspondiente, lo cual aumenta más el riesgo de contraer alguna enfermedad que altere la estabilidad y funcionamiento de su cuerpo.
- Se encuentra incidencia en que la práctica de este tipo de perforaciones se realiza entre amigos, lo cual muestra evidencia de que no son personas con la capacitación adecuada y se corre el riesgo de perforar partes de la cavidad bucal que pueden provocar afectaciones irremediables como por ejemplo perder el habla.
- En cuestión a los cuidados posteriores que se deben tener después de realizarse un piercing se encontró que los jóvenes

carecen de una adecuada limpieza bucal, lo cual a su vez ha formado en alguno de ellos infecciones en la zona perforada y mal aliento.

Con los hallazgos anteriores se puede mostrar la evidencia pertinente para evidenciar que muchas personas, sobre todo jóvenes se realizan piercing no solo en la cavidad bucal sino en cualquier parte del cuerpo sin tener conocimiento previos de las medidas de higiene que dé deben de tener antes y después de realizarse estos, además de que no buscan el personal capacitado para que les realicen estas perforaciones, lo cual evidentemente aumenta el riesgo de provocan alguna afectación ya sea temporal o permanente.

REFERENCIAS

- Ardilla, C. y Gúzma, I. (octubre-noviembre 2009). Asociación entre piercing lingual y recesión gingival. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 8, pp.1-11.
- Cossio, M., Giesen, L., Araya, G. y Pérez, M. (2012). Asociación entre tatuajes, perforaciones y conductas de riesgo en adolescentes. *Revista Médica de Chile*, 140(2), 198-206.
- Clavería Clark, R., Ortíz Moncada, C. Gutiérrez Fouces, Y. y Muñoz Torres, Y. (mayo-junio 2009). Cuidados con los piercings bucales. *Scielo*, 13(3), 1-5.
- González Crespo, E., Paláez González, A., Coro Montanet, G. y Afre Socorro, A. (julio-diciembre 2008). Traumatismos dentales en pacientes especiales: Pinar del Río 2005-2006. *Scielo* 12(2), 1-9.
- González Hernández, M y Pacheco Rodríguez A. (2011). Efectos negativos del uso de los piercings en la cavidad bucal. *Universidad Médica Pinareña*, 7(1), 1.
- González, Q. (2010). *¿Qué es un piercing en la boca?* [PDF] <https://www.piercings-tatuajes.com/piercings/piercings-boca/nggallery/page/4?fbclid=IwAR3Sq-0WtQ1roYaluNjJsLSlu2jsTgeptXq4uODaFVDozyuc36Ag5kQYwYI>
- López, P. (enero 2007). Población muestra y muestreo. *Punto Cero*, 9(8), 3-5.
- Maresma, R., Rodríguez, D., Mainegra, R. y Navarrete, H. (abril 2008). Hallazgos clínicos asociados la piercing bucal y peribucal. *Revista científico-estudiantil de ciencias médicas de Cuba*, 1, 5.

- Mustelier, H., Gala, V., Bertrán, J. y Ortiz, L. (abril 2013). Piercing ¿moda inofensiva? *Revista Medisan*, 11, 7.
- Olivera García, M., Iglesias Berlanga, I. Fernández Ramírez, L. y López Nistal, L. (abril 2009). Enfermedad periodontal e higiene bucal en escolares. *Revista de ciencias médicas la Habana*, 15(1), 1-9.
- Pérez, C. y Castellón, L. (2008). *Prevalence and Etiology of Dental Trauma*. Facultad de odontología.
- Rodríguez, M. (octubre 2017). *Piercing en la boca*. [PDF] [Http://iommm.es/piercing-la-boca/?fbclid=IwAR023F_4bJWkKR8OqiJDmjYcE7o_WFVWozCs8YIPuaLedOivr4llTPwtA-w](http://iommm.es/piercing-la-boca/?fbclid=IwAR023F_4bJWkKR8OqiJDmjYcE7o_WFVWozCs8YIPuaLedOivr4llTPwtA-w)
- Rodríguez, S. (20 de abril de 2010). Alertan que piercing en la lengua puede dañar los dientes. *Noticias de salud*. <http://boletinada.sld.cu/aldia/2010/08/10/alertan-que-piercing-en-la-lengua-pueden-danar-los-dientes/>
- S de León, C., Ochoa, L. Olvera, S. y Díaz, J. (diciembre 2012). Piercing en cavidad oral: la moda que arriesga la salud. *Revista Odontológica Mexicana*, 8(4), 112-116.
- Vásquez Hidalgo, I. (2012). *Tipos de estudios y métodos de investigación*. [PDF] <https://nodo.ugto.mx/wp-content/uploads/2016/05/Tipos-de-estudio-y-m%C3%A9todos-de-investigaci%C3%B3n.pdf>

ANEXO 1 ENCUESTA A ALUMNOS

ENCUESTA APLICADA A SUJETOS CON PIERCING

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: _____

Lugar de procedencia: _____

Grado máximo de estudios: _____

Grado máximo de estudio de los padres: _____

Colonia de la ciudad de donde vive: _____

- ¿Sabes cómo se llama el tipo de piercing que tienes?
- ¿Hace cuánto tiempo te colocaste el piercing?
- ¿Cuál fue el motivo de ser portador de un piercing?
- ¿Después de la perforación tuviste algún síntoma? ¿Cuales?
- ¿Ha notado algún cambio en la zona del piercing?
- ¿Conoce las consecuencias que puede producir en un tiempo un piercing?

ANEXO 2 ESCALA DE LIKERT

Reiteramos la confidencialidad y salvaguarda de la identidad de los informantes. Valoramos su participación en este proceso de investigación a la vez que anticipamos nuestro sincero agradecimiento por su tiempo y colaboración.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: _____

Edad: _____ Sexo: _____

ESCALA DE AFIRMACIONES

Por favor lea con atención y exprese el grado de frecuencia, marcado con un X en la columna que corresponde. En donde

- 1.- poca
- 2.- suficiente
- 3.- mucha
- 4.- excesiva

HIGIENE BUCAL	Grado de frecuencia			
	1	2	3	4
1.- con qué frecuencia te lavas los dientes				
2.- con qué frecuencia usas hilo dental				
3.- que tanta importancia le das al cuidado de tu salud bucal				
4.- con qué frecuencia acudes al dentista				
5.- con qué frecuencia te limpias la lengua				

6.- con qué frecuencia te lavas los dientes después de comer alimentos con mucha azúcar				
7.- con qué frecuencia atiendes las recomendaciones que tu dentista te da.				
8.- le das seguimiento a los tratamientos que tu dentista te recomienda.				
9.- consideras importante acudir al dentista				

Por favor lea con atención y exprese el grado de frecuencia, marcado con un X en la columna que corresponde. En donde

- 1.- totalmente en desacuerdo
- 2.-en desacuerdo
- 3.- me da igual
- 4.- de acuerdo
- 5.- totalmente de acuerdo

POSIBLES CAUSAS DE REALIZARSE UN PIERCING ORAL	Grado de frecuencia			
	1	2	3	4
1.- un piercing se realiza por manifestación artística				
2.- el piercing en la cavidad oral lo realizan mayormente los jóvenes entre 14 y 25 años de edad				
3.- el piercing en la cavidad oral se lo realizan mayormente por pertenecer a un grupo social				

4.- los piercings en la cavidad oral son realizados por moda				
5.- puede un piercing en la cavidad oral relacionarse con un fetiche sexual				
6.- los piercings en la cavidad oral son realizados por historia personal				
7.- los piercings en la cavidad oral son realizados por demostrar resistencia física				
8.- puede un piercing en la cavidad oral reflejar una protesta contra la autoridad de los padres.				
9.- un piercing en la cavidad es realizado por impulsividad				
POSIBLES CONSECUENCIAS DE REALIZARSE UN PIERCING ORAL	1	2	3	4
1.- Te informaste sobre las consecuencias de realizarte un piercing en la cavidad oral				
2.- crees que el sexo femenino sea más vulnerable a alteraciones en la cavidad oral al realizarse un piercing				
3.- crees que el sexo masculino sea más vulnerable a alteraciones en la cavidad oral al realizarse un piercing				
4.- consideras que realizarse un piercing en la cavidad oral puede provocarte caries				

5.- realizarse un piercing en la cavidad oral puede causarte infecciones				
6.- un piercing en la cavidad oral puede transmitirte infecciones como Herpes y Hepatitis B y C				
7.- crees que, por la localización en la cavidad oral, un piercing puede causarte endocarditis (inflamación del corazón y sus válvulas)				
8.- crees que un piercing en la lengua puede provocarte insensibilidad				
9.- piensas que un piercing en la cavidad oral puede hacer fracturas o hacerte perder los dientes.				
10.- puede provocarte un piercing en la cavidad oral Halitosis (mal aliento)				
11.- Supones que un piercing en la cavidad oral puede provocarte alteraciones en el habla, masticación y deglución.				
12.- un piercing en la cavidad oral junto con alcohol o tabaco pueden predisponer a una lesión precancerosa.				
13.- puede provocar asfixia un piercing en la cavidad oral				
14.- un piercing puede ocasionar alteraciones alérgicas.				