



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO EN ODONTOLOGÍA

TEMA

“COMPLICACIONES Y LESIONES BUCODENTALES COMO
CONSECUENCIA AL USO DE PIERCINGS ORALES”

AUTOR:

Nathaly Melissa Guaranda Reyes

TUTOR:

Dr. Juan Sierra Zambrano Esp.

Manta, Provincia de Manabí - Ecuador

2023-2024

Declaración de autoría

Yo, **NATHALY MELISSA GUARANDA REYES** con C.I 131201455-6, en calidad de autor del proyecto de investigación titulado "**Complicaciones y lesiones bucodentales como consecuencia al uso de piercings orales**" hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o de parte de los que contienen esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación.

Los derechos que como autor me corresponden, con excepción de la presente autorización, seguirán vigentes a mi favor, de conformidad con lo establecido en los artículos 5, 6, 8, 19, y además pertinentes de la Ley de Propiedad Intelectual y su reglamento.

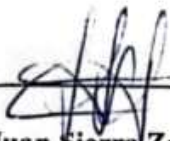
Nathaly Guaranda R

NATHALY MELISSA GUARANDA REYES

C.I 131201455-6

Tutor de proyecto de investigación

Por medio de la presente certifico que el presente trabajo de investigación realizado por **NATHALY MELISSA GUARANDA REYES** es inédito y se ajusta a los requerimientos del sumario aprobado por el ilustre consejo académico de la carrera de Odontología de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.



Dr. Juan Sierra Zambrano Esp.

Director de proyecto de investigación

Aprobación del tribunal de grado

Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Carrera de Odontología

Tribunal Examinador

Los honorables Miembros del Tribunal Examinador luego del debido análisis y su cumplimiento de la ley aprueben el informe de investigación sobre el tema:

"Complicaciones y lesiones bucodentales como consecuencia al uso de piercings orales"

Presidente del tribunal



Miembro del tribunal



Miembro del tribunal



Miembro del tribunal



Manta, 17 de enero de 2023

Agradecimiento

Mi agradecimiento eterno a mis padres, quienes han sido mi mayor fuente de inspiración, apoyo y amor incondicional a lo largo de todo este viaje académico, a ustedes les debo más de lo que las palabras pueden expresar, su sacrificio y dedicación han sido la fuerza impulsora detrás de mis logros. Gracias por su incansable apoyo, por creer en mí y por alentarme en cada paso de esta travesía, por enseñarme el valor del esfuerzo, la perseverancia, y por siempre estar ahí, brindándome aliento incluso en los momentos más desafiantes.

A mi querida hermana, gracias por tu paciencia infinita y tu capacidad para infundirme confianza cuando más lo necesitaba. Aprecio enormemente las horas que pasamos juntas, tu presencia ha hecho que este camino sea más significativo y llevadero, gracias por ser mi compañera de viaje, por compartir las alegrías, desafíos, por ser un pilar de fortaleza en mi vida.

Aprecio profundamente el respaldo constante de mis amigos cercanos. Este no solo es un hito académico, sino también un testimonio de la importancia que ustedes tienen en mi vida. Gracias por ser más que amigos; son mi familia elegida.

Agradezco a cada uno de los docentes de la Carrera de Odontología, por impartir sus conocimientos y ser parte de este proceso de formación día con día.

Un agradecimiento especial a mi tutor del presente trabajo previo a la obtención de título, Dr. Juan Sierra Zambrano Esp., quien fue un gran apoyo durante el desarrollo de este proyecto, por su guía y su paciencia.

Gracias.

NATHALY MELISSA GUARANDA REYES

Dedicatoria

A la mujer que ha sido mi guía, mi inspiración y mi refugio a lo largo de toda mi vida, mi amada mamá.

Este logro no sería posible sin tu amor incondicional, paciencia infinita, apoyo constante. Tú has sido la luz que ha iluminado cada paso de mi camino, y cada logro que celebro hoy es un reflejo de tu influencia positiva en mi vida, gracias por enseñarme la importancia del esfuerzo, la perseverancia y el amor desinteresado.

Dedico este logro a ti, mi fuente inagotable de fuerza y sabiduría. Que estas palabras reflejen mi profundo agradecimiento y amor eterno.

NATHALY MELISSA GUARANDA REYES

Contenido

Declaración de autoría	II
Tutor de proyecto de investigación	III
Aprobación del tribunal de grado	IV
Agradecimiento	V
Dedicatoria	VI
Resumen	IX
Abstract	X
Introducción	1
Capítulo I. El problema	3
Planteamiento del problema	3
Formulación del problema	4
Objetivos de la investigación	5
Objetivo general	5
Objetivos específicos	5
Justificación de la investigación	6
Capítulo II. Marco teórico	7
Antecedentes de la investigación	7
Bases teóricas	7
Piercings:	7
Materiales	8
Método de aplicación	8
Cavidad bucal	8
Piercings y cavidad bucal	8
Complicaciones y lesiones	8
Capítulo III. Metodología	12
Variables	12
Tabla 2: Operacionalización de variables	12

Tipo y diseño de la investigación	14
Métodos y técnicas	14
Criterios de búsqueda	14
Técnicas de recolección de datos	14
Procesamiento de la Información	15
Selección de elementos de análisis	17
Tabla 6: Artículos seleccionados para la ejecución del proyecto de investigación.	17
Plan de análisis	19
Tabla 7. Matriz para análisis de la información	19
Capítulo IV. Resultados y discusión	20
Tabla 1 artículos incluidos en la revisión	20
Tabla 2. principales hallazgos de los artículos incluidos en la revisión.	21
Discusión	25
Conclusiones	28
Recomendaciones	29
Referencias bibliográficas	30

Resumen

Los piercings son aditamentos que se han utilizado durante años como símbolo de raza, etnia o identidad cultural, también eran usados para rituales en los diferentes grupos culturales, pero después de la década de 1980 estos se convirtieron en un estilo más orientado hacia la moda; perdiendo su esencia inicial y naciendo una nueva posicionándose como una joya más para portar, unas de las áreas que con mayor frecuencia se usan para su porte es la cavidad bucal, donde se considera es un área en el cual con mayor incidencia se pueden generar complicaciones y lesiones. Es por esto que se desarrolla el presente estudio con el **objetivo:** Identificar las complicaciones y lesiones bucodentales como consecuencia al uso de piercings orales. **Metodología:** El presente proyecto de investigación es de tipo bibliográfico documental, descriptivo, transversal no experimental. **Resultados:** el uso de piercing es algo que se ha venido dando desde hace muchos años atrás utilizada como una identificación de tribu, grupo etario, rituales, entre otros; sin embargo, hoy en día se usan como una prenda de joya más y en los últimos años ha aumentado su uso imponiéndose como una moda que a pesar de que es una práctica que se remonta desde años atrás en la actualidad aún existe poca información y escasa educación acerca de los cuidados y consecuencias del uso de perforaciones orales. **Conclusiones:** quienes portan aditamentos a nivel de la cavidad bucal en su mayoría presentan complicaciones inmediatas comunes como lo es la inflamación y el dolor; además de llegar a generar fracturas dentales, recesión gingival, de acuerdo a la posición del piercing.

Palabras clave: Enfermedad de Kawasaki, complicaciones, lesiones orales.

Abstract

Piercings are accessories that have been used for years as a symbol of race, ethnicity or cultural identity. They were also used for rituals in different cultural groups, but after the 1980s they became a more fashion-oriented style.; losing its initial essence and a new one being born, positioning itself as another jewel to wear, one of the areas that is most frequently used for its carrying is the oral cavity, where it is considered an area in which complications can occur with greater incidence. and injuries. This is why this study is developed with the objective: Identify oral complications and injuries as a consequence of the use of oral piercings. Methodology: This research project is of a documentary, descriptive, transversal, non-experimental bibliographic type. Results: the use of piercing is something that has been happening for many years, used as an identification of tribe, age group, rituals, among others; However, today they are used as just another piece of jewelry and in recent years their use has increased, becoming established as a fashion that, despite the fact that it is a practice that dates back years, there is still little information and scarce information. Education about the care and consequences of using oral piercings. Conclusions: those who wear accessories in the oral cavity mostly present common immediate complications such as inflammation and pain; In addition to generating dental fractures and gingival recession, this depends on the position of the piercing.

Keywords: Kawasaki disease, complications, oral lesions.

Introducción

Los piercings son aditamentos que tienen su origen de uso hace muchos años atrás, como lo mencionan algunos autores, fueron los llamados Esquimales quienes formaban parte de pueblos indígenas que se ubican en los territorios árticos de América, Groenlandia y Siberia quienes originalmente emplearon e identificaron los piercings como labrets; mencionando también que “los jóvenes los utilizaban como un símbolo al dejar la niñez y convertirse en adultos responsables con cualidades y aptitudes para salir a cazar con sus mayores.” (Haces y cols. 2014)

Según la literatura estos piercings han sido utilizados durante años como símbolo cultural, identificación de colonias o tribus, medidas de rangos de mando dentro de un grupo étnico o para distinguir las edades y responsabilidades de los individuos que formaban parte de los diferentes grupos culturales, pero después de la década de 1980, ha aumentado la tendencia a colocarse piercings cambiando su motivo de uso; a partir de dicha fecha estos aditamentos se empezaron a usar como símbolos de belleza, inclusión social o moda simplemente. (Jiménez, et. al. 2015)

Como los describen diferentes autores los piercings son usados en diferentes áreas del cuerpo, pero tienen una alta prevalencia en el área de interés del presente estudio como lo es la cavidad bucal, siendo esta una de las áreas en las cuales se debe tomar muy en cuenta al momento de hacerle modificaciones como la perforación para el porte de aditamentos como estos.

Entonces si bien se sabe la cavidad bucal tiene varias zonas descritas como aptas para portar piercings según los adolescentes dichas partes pueden ser: la lengua, los labios o las mejillas; considerando que la mayoría de la población no tiene el conocimiento adecuado sobre el porte de piercings orales, dejando de lado que estos pueden dar origen a complicaciones o lesiones a nivel bucal.

Según como lo describe la literatura de acuerdo al área en donde se ubique el piercing es donde se va a originar la lesión; una de las áreas más frecuentes a ser perforadas y al mismo tiempo que presentan mayor riesgo de generar complicaciones y lesiones es la lengua; la cual al ser un músculo mayormente vascularizado corre el riesgo de romper un vaso durante la perforación, originar hemorragias, por otro lado, la lengua participa en la fonación y deglución lo que hace que constantemente se encuentre en

contacto con los dientes y es ahí donde se genera el riesgo de recesión gingival e incluso la fractura de las piezas dentales. (Jiménez, et. al. 2015)

El siguiente trabajo consta de cuatro capítulos. El primer capítulo hace referencia al problema de la investigación, es decir, el planteamiento y formulación del problema, objetivos y justificación. En el siguiente capítulo, tenemos el marco teórico detallando los antecedentes y las bases teóricas de la investigación. En el tercer capítulo se aborda acerca de la metodología que se utilizó, como el tipo y diseño de la investigación, criterios de búsqueda, inclusión y exclusión y el plan de análisis. El último capítulo que corresponde al cuarto, se explica mediante tablas los resultados de acuerdo a los objetivos planteados, la discusión, conclusiones y finalmente las recomendaciones.

Capítulo I. El problema

Planteamiento del problema

Las perforaciones y tatuajes son tradiciones que se han venido llevando por siglos, son tan antiguas como la humanidad misma; los tatuajes se realizaban como símbolos de pertenencia o representaciones civiles; las perforaciones se hacían en poblaciones cuyas culturas estaban aisladas y les daban un valor de representación en sus creencias o tradiciones; usados como ritos o símbolo de pertenencia a una u otra tribu, por ejemplo. (Revelo y cols, 2016, pág. 3)

Sin embargo, al pasar del tiempo se convirtieron en aditamentos de usos generales, más allá que una representación cultural o social, hoy en día los jóvenes los usan por moda, búsqueda de una identidad. (Revelo y cols, 2016)

Se ha observado que el uso más común es a nivel del sistema estomatognático, ya sea en la lengua, labios o mejillas y lo que llama la atención es que quienes colocan dichos elementos son personas que no tienen el conocimiento necesario para actuar frente a situaciones que se pueden dar durante o posterior a su colocación. (Jiménez y cols. 2004)

Por otro lado, sabemos bien que la cavidad bucal es un medio susceptible a diferentes alteraciones y patologías, esto, por su flora bacteriana misma, por su vascularización tan amplia y en fin, todos los elementos que la conforman y por ser este nuestro medio de comunicación y alimentación; al mismo tiempo sin conocer antes el sistema inmunológico de quien se realiza dicho procedimiento; es lo que hace que el riesgo a complicaciones sea aún más preocupante tanto para estudiantes como para profesionales del área odontológica. (Pedroso y Cols. 2017. pp 18-22)

Siendo así, que la prevalencia de alteraciones o patologías bucales como la aparición de tumefacciones, hemorragias, infecciones a nivel bucodental, alteración en el soporte dental como retracción o hiperplasia gingival además de maloclusiones dentales, fracturas o pérdida de dientes se vuelve cada vez más alta por el aumento mismo de pacientes con el uso de los mismos sin un respectivo control durante o posterior a este. (Pedroso y Cols. 2017. pp 18-22)

Formulación del problema

¿Cuál es la prevalencia de complicaciones y lesiones bucodentales que se pueden dar como consecuencia del uso de piercings orales?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

- Identificar las complicaciones y lesiones bucodentales como consecuencia al uso de piercings orales.

Objetivos específicos

- Describir las diferentes complicaciones y lesiones bucodentales que se pueden dar por el uso de piercings orales.
- Establecer ciertas alternativas para evitar el desarrollo de complicaciones y lesiones orales relacionadas con el uso de piercing oral.
- Definir la prevalencia de complicaciones y lesiones bucales ante el uso de piercings orales.

Justificación de la investigación

Las enfermedades a nivel bucodental pueden ser causadas por diversos factores tanto internos como externos, por esto es importante conocer acerca de cada una de las características que puedan dar paso a la diferenciación de patologías bucales y de esta forma realizar un tratamiento adecuado y con éxito.

Es de suma importancia conocer cada uno de los aspectos odontológicos sobre los que podemos actuar ante una alteración dada por intención estética que implica más adelante pueda ocasionar patologías a nivel bucodental; en este caso las consecuencias al uso de piercings; el sistema estomatognático viene siendo una de las áreas donde se aplican diversos tratamientos y colocación de aditamentos por el tema estético el cual es tema que sale a flote día tras día en nuestro diario vivir; es por esto que se crea la necesidad de realizar un estudio donde podamos identificar las diferentes consecuencias que se pueden dar ante el uso de piercings orales.

Dicho esto, es evidente la importancia de realizar el presente proyecto, enriqueciendo nuestros conocimientos para así poder aplicarlos dentro de las prácticas clínicas y en nuestro ejercicio profesional; creando al mismo tiempo pautas de tratamientos tanto preventivos como curativos para pacientes que acuden a consulta.

Capítulo II. Marco teórico

Antecedentes de la investigación

Haces y cols. en un artículo del año 2014 mencionas que, según investigaciones “los Esquimales (pueblos indígenas que viven en los territorios árticos de América, Groenlandia y Siberia) fueron quienes originalmente emplearon e identificaron los piercings como labrets; mencionando también que los jóvenes los utilizaban como un símbolo al dejar la niñez y convertirse en adultos responsables con cualidades y aptitudes para salir a cazar con sus mayores.” (Haces y cols. 2014)

Por otra parte, De Urbeola y col. En su investigación hace referencia al uso de piercings a nivel bucal, por ejemplo, “en los templos Mayas y Aztecas los sacerdotes usaban piercing en la lengua como un signo de comunicación con los dioses, mientras que los Esquimales y los Aleuts colocaban dichos aditamentos en el labio inferior de las niñas recién nacidas como parte de rituales de purificación y en los varones adolescentes como ritual de cambio a la pubertad; de igual forma mencionan que usaban materiales como piedras huesos o marfil.” (De Urbeola y Col. 2005)

De esta forma podemos deducir que los piercings no es un aditamento que se use desde épocas actuales, sino que su uso se remonta desde hace siglos.

Entonces, Jach Ravelo y cols. en su artículo del año 2016 menciona que a pesar de que las perforaciones y uso de piercings se remonta hace siglos con fines culturales, de pertenencia e identificación en la actualidad ha aumentado, pero con fines diferentes o como joyería convencional, así mismo su uso hoy en día es como parte de aceptación en grupos sociales, moda u otras razones. (Ravelo y Cols. 2016)

Bases teóricas

Piercings:

Es la práctica de perforación y colocación de aditamentos en cualquier parte del cuerpo, esto se ha llevado a cabo durante años siendo hoy en día aceptado socialmente y su uso va de aumento a través del tiempo con fines distintos, ya sea moda, placer, joyería convencional, entre otros. (Albu y cols. 2019)

Como se mencionó antes estos son usados en diferentes partes del cuerpo, sin embargo, nos enfocaremos en su uso a nivel del sistema estomatognático

Materiales

Por lo general los materiales utilizados para su fabricación son: acero quirúrgico o titanio. Otros materiales secundarios como el oro, el platino y la silicona plástica.

Lo ideal es utilizar materiales esterilizables para mayor seguridad del portador de piercings. (Haces y cols. 2014)

Método de aplicación

Para la colocación de un piercing el procedimiento es simple se utiliza pinza para sujetar tejidos y para la perforación una aguja, misma que debe estar esterilizada y ser desechada posteriormente o, también hoy en día se usan pistolas de perforación las cuales por presión perforan el tejido y en la misma vía y aplicación deja adaptado el piercing.

Cavidad bucal

La cavidad bucal es un área vulnerable ante un sin número de patologías o alteraciones en vista de que tiene una flora muy variante, además, es el medio de ingreso de todo alimento, así como nuestro medio de expresión es decir el habla, por ende, las intervenciones que se le realicen ya sea estéticas o curativas deben estar respaldadas por un minucioso proceso, aséptico, antiséptico y con gran cuidado posterior a todo proceso que se realice en boca.

Piercings y cavidad bucal

Desde hace cientos de años se viene practicando la perforación a nivel bucal para la colocación de aditamentos llamados piercings; mismos que en siglos pasados se colocaban por representación a tribus o identificación, rituales, etc.; pero hoy en día es una práctica que tiene como finalidad la estética, placer, entre otras, es decir, algo normal dentro del uso de joyería. (Gonzales y Col. 2011 pp. 4).

Complicaciones y lesiones

Las diferentes intervenciones que se realicen a nivel estomatológico ya sean por enfermedad, prevención o en mencionado caso, por colocación de piercings deben tener una planificación previa, utilización de los medios adecuados y un riguroso cuidado posterior a lo realizado; caso contrario se pueden causar lesiones o complicaciones como consecuencia.

A continuación, describiremos las diferentes complicaciones y lesiones que pueden darse por mala práctica o falta de cuidado durante y posterior a la colocación de un piercing clasificándolas en una tabla en alteraciones locales y sistémicas (tabla 1). (Gonzales y Cols. 2011)

Tabla 1: Alteraciones locales y sistémicas por el uso de piercings orales.

Alteraciones locales	
Alteración	Descripción
Fracturas dentales	La cavidad bucal está en constante movimiento por las funciones del habla y masticación lo que la hace susceptible al choque con un piercing colocado en boca, así mismo como los hábitos que puede crear el mismo paciente de permanecer jugando o mordiendo dichos aditamentos, sobre todo cuando estos están en la lengua; los dientes más afectados suelen ser los premolares o molares y las lesiones pueden ser desde una fractura leve de esmalte hasta aquellas que implican cúspides o gran parte de la corona dental.
Periodontitis	La acción reiterada del traumatismo metálico contra el periodonto puede causar una leve, moderada o severa recesión periodontal junto a traumas en los tejidos vecinos.
Recesión gingival	Esta es cuando el tejido blando que rodea los dientes se dirige hacia la unión cemento-esmalte dejando en explosión la raíz dental, esto es causado con mayor incidencia por el uso de piercing en el labio inferior alcanzando los 2-3 mm o más allá de la línea mucogingival “Los efectos clínicos dependen de la posición intraoral del piercing: coronal, marginal o apical a la unión cemento- esmalte.”
Infecciones	En vista de que los piercings comprometen tejidos cutáneos, esto suele susceptible a que el área perforada sufra algún tipo de infección, ya sea por falta de aseo bucal, manipulación incorrecta del material de perforación, uso de puntas usadas con otros pacientes y la flora bacteriana que comprende el ambiente bucodental.
Perforación de un nervio	La cavidad bucal es un área ampliamente inervada por el nervio trigémino, existiendo nervio motores y sensoriales; al crear una

	perforación es posible atravesar un nervio lo cual puede ocurrir con mayor frecuencia en la lengua y causar adormecimiento, entorpecimiento de funcionalidad e incluso una parestesia.
Alteraciones sistémicas	
Alteración	Descripción
Tromboflebitis	En un artículo realizado por Gonzales y Col. En el 2011: nos menciona que: A pesar de que es inusual se ha reportado un caso de un paciente que desarrolló tromboflebitis asociado a neumonía después de 15 días de la instalación de un piercing en la lengua. El paciente manifestó fiebre, dolor, inflamación en la lengua. También presentó una celulitis que comprometió el drenaje venoso del seno sigmoideo, a través de las venas que se encuentran en el interior de la lengua.
Infecciones sistémicas	Al colocar un piercing se pierde inmediatamente la integridad de los tejidos, dejando una cavidad expuesta a bacterias y microorganismos altamente patógenos, lo que puede llegar a generar una endocarditis bacteriana o angina de Ludwing, sin olvidar la transmisión de virus como el de la hepatitis B y C, tétano, además del VIH, si el equipo utilizado para la realización del piercing esta contaminado.

Una vez mencionadas y descritas las posibles complicaciones y lesiones que puede causar el uso de piercings orales debemos aclarar que el dolor, la inflamación, el enrojecimiento son propios de una colocación de dichos aditamentos, pero estos deben tener su debido cuidado para evitar llegar a complicaciones como las mencionadas anteriormente, teniendo en cuenta que si el paciente presenta alguna enfermedad sistémica o tiene ciertos hábitos en su diario vivir esto puede repercutir en la aparición de las mismas.

Odontológicamente podemos decir que un profesional de odontología no va a sugerir la colocación de piercings orales, pues está en su conocimiento las consecuencias que estos traen; sin embargo, al ser una moda que con el tiempo va en incremento se pueden

dar las siguientes recomendaciones: (Amadori, et. al., 2017; Gonzales y col, 2011; Rodriguez, et. al., 2015.)

- Previo a la colocación de un piercing oral es importante que el paciente se realice una revisión odontológica, de esta forma se evita que al momento de su colocación haya la presencia de placa bacteriana o cálculo dental.
- Posterior a la colocación del piercing también es importante los chequeos periódicos con el odontólogo para detectar anomalías a tiempo y de igual forma mantener la cavidad bucal en óptimas condiciones.
- Al momento de la colocación es importante que el personal esté capacitado y autorizado para realizar dichos procedimientos.
- Verificar el uso de material estéril y agujas descartables para evitar contagios cruzados.
- Que quien se va a colocar el piercing no presente alergias a los materiales a usarse.
- Descartar la presencia de enfermedades sistémicas; debe ser un paciente sano.
- Tener en cuenta la calidad de vida que lleva quien va a portar el mismo; ya que de esto también depende el cuidado que le va a dar.
- El personal debe entregar al paciente las indicaciones por escrito del cuidado posterior al procedimiento.

Por otro lado, el paciente debe tener cuidados como:

- Limpieza adecuada del área.
- Uso de enjuagues bucales después del cepillado para una higiene oral óptima.
- No jugar o crear hábitos como morder el piercing.
- Si nota alguna alteración inmediatamente retirarse el piercing y acudir a un centro odontológico para revisión del área.

Capítulo III. Metodología

Variables

Tabla 2: Operacionalización de variables

Tema: Complicaciones y lesiones bucodentales como consecuencia al uso de piercings orales					
Problema	Objetivos	Variable	Definición operacional	Clasificación	Indicadores
¿Cuál es la prevalencia de complicaciones y lesiones bucodentales que se pueden dar como consecuencia del uso de piercings orales?	General	Dependiente			
	Identificar las complicaciones y lesiones bucodentales como consecuencia al uso de piercings orales.	Complicaciones y lesiones bucodentales	Alteraciones que se pueden dar a nivel estomatológico	Cuantitativa	Locales Sistémicas
	Específicos	Independiente			
	Describir las diferentes complicaciones y lesiones bucodentales que se	Uso de piercings orales	Aditamentos que hoy en día se usan como joyería normal por medio de perforaciones en tejidos.	Cuantitativa	Lengua Labios Mejillas Frenillos bucales

	<p>pueden dar por el uso de piercings orales.</p> <p>Establecer ciertas alternativas para evitar el desarrollo de complicaciones y lesiones orales relacionadas con el uso de piercing oral.</p> <p>Definir la prevalencia de complicaciones y lesiones bucales ante el uso de piercings orales.</p>				
--	--	--	--	--	--

Tipo y diseño de la investigación

El presente proyecto de investigación es de tipo bibliográfico documental, descriptivo, transversal no experimental, el cual mediante la revisión de artículos y revistas científicas se hace un análisis de acuerdo al problema y los objetivos planteados en relación con el estudio acerca de las complicaciones y lesiones bucodentales como consecuencia al uso de piercings orales, de esta forma se extrae la información más relevante como base de este proyecto de investigación.

El presente trabajo fue llevado a cabo con un enfoque cualitativo, ya que así se ajusta de mejor manera a la necesidad de su elaboración.

Métodos y técnicas

Para dicho proyecto se tomó como método de estudio la recolección de datos en revistas científicas y artículos que están respaldados en páginas como: Scielo, PUBMED, medigraphic.

Una vez que se han analizado dichos documentos los resultados serán reflejados en los resultados, discusión y en las conclusiones de acuerdo a los objetivos planteados.

Criterios de búsqueda

Se ejecutó una búsqueda minuciosa de artículos y revistas científicas desde el 2015 al presente año 2023 en diferentes sitios de publicaciones como: como Scielo, PUBMED, medigraphic. Se incluyeron palabras clave para la búsqueda tales como: Fracturas dentales, lesiones bucales, odontología y piercings, piercings linguales, piercings orales.

Técnicas de recolección de datos

Para la presente investigación se identificará como base de búsqueda las palabras claves que tienen relación directa con el objeto de estudio y se los ubicaron en las diferentes plataformas, de los descriptores en ciencias de la salud (DeCS-BIREME); para la búsqueda en inglés se utilizaron los términos establecidos en la base de datos de los Medical Subject Headings (MeSH-NLM). Las cuales nos facilitan la búsqueda de artículos ideales para el presente proyecto de investigación.

Plan de recolección de datos

Tabla 3: Plan de recolección de datos para la respectiva revisión bibliográfica.

Preguntas frecuentes	Explicación
¿Para qué?	Para la obtención de información de los autores de artículos sobre las complicaciones y lesiones bucodentales como consecuencia al uso de piercings orales
¿De quién?	Autores de artículos y revistas científicas de odontología y medicina.
¿A cerca de qué?	Complicaciones y lesiones bucodentales como consecuencia al uso de piercings orales
¿Quién realiza la investigación?	Autor: Nathaly Guaranda
¿Fecha y lugar?	Abril – Manta Carrera de Odontología ULEAM.

Elaborado por: Guaranda Nathaly, 2023

Procesamiento de la Información

Definición de criterios de inclusión y exclusión

En este método es de suma importancia definir claramente y de forma pertinente los diferentes criterios tanto de inclusión como de exclusión. De tal manera que se considera lo siguiente:

Tabla 4: Criterios de inclusión y exclusión

	Inclusión	Exclusión
Ámbito	Artículos científicos	Libros, medios electrónicos, artes
Tipo de autor	Individuales o grupo	Institucionales
Status de las fuentes	Artículos académicos indexados o arbitrados	Artículos académicos no arbitrados

Tipos de producción	Estudios teóricos, ensayos, estudios documentales, sistematización de experiencias	Estudios empíricos
Accesibilidad	Online de todo el texto y vigente	Solo con acceso al abstract
Temporalidad de la fuente	2015 al 2023	Antes del año 2015
Idioma	Español, Inglés, Portugués	Otros idiomas

Elaborado por: Guaranda Nathaly, 2023

Posteriormente se lleva a cabo una revisión de los artículos encontrados según el título y el resumen y se toma en cuenta aquellos que son más relevantes y aplicables a este proyecto de investigación. A los artículos se aplicó una matriz (tabla 5) que permitirá preseleccionar las fuentes más importantes. El contenido de esa matriz se organizó a partir de la lectura del título y resumen. De esta forma, se preseleccionaron 20 artículos.

Tabla 5: matriz de preselección de artículos

Descriptor	Autor(es) y Año de publicación	País donde se realizó el estudio	Tipo de producción	Campo de la investigación o disciplina	Propósito del estudio relacionado a preguntas de investigación
------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------	--	--

Elaborado por: Guaranda Nathaly, 2023

Selección de elementos de análisis

Para definir la selección de los artículos a revisar, se tomó en cuenta que los temas del artículo permitan dar respuesta a la pregunta planteada en este estudio. Así se logra seleccionar 10 artículos.

Tabla 6: Artículos seleccionados para la ejecución del proyecto de investigación.

Autor	Año	Título	País	Diseño
Alveza Treviño Tamez, Francisco Cázares de León	2017	Complicaciones por el uso de piercings orales en adolescentes mexicanos	México	Descriptivo transversal y analítico
Albu, C. C., Milicescu, S., Albu, S. D., & Ion, G	2019	Tongue Piercing: a Current Trend with High-risk Effects		Experimental
A. V. Samoilenko, V. Yu. Orishchenko, TN Strelchenia, OV Strelchenia	2019	La perforación oral es un nuevo desafío en la odontología	Ucrania	Descriptivo transversal y analítico
Pedroso y cols	2017	Uso del Piercing, moda peligrosa en la juventud	Cuba	Artículo original
Mariela Jach Ravelo, I Flavia Aleida García Báez, II Arnold Hernández Núñez, III Carmen Julia Vázquez Fiallo.	2016	Los piercing orales y sus complicaciones en estomatología	Cuba	observacional descriptivo transversal

J orgemar Bueno RodríguezElizabe th González Calderín, Maiyuli Álvarez de la Cruz	2015	Complicaciones por colocación de piercing en la cavidad bucal. A propósito de dos casos	Cuba	Revisión de casos
Giuseppina Malcangi, asunta patano, julia palmieri, Lilla Riccaldò, Carmel a Pezzola, antonio mancini, Alessio Danilo Inchingolo, Danie la Di Venere, fabio piras, Francesco Inchingolo, Giann a Dipalma, Ángel Michele Inchingolo	2023	Perforación oral: un gran riesgo: una revisión de alcance de las complicaciones locales y sistémicas de esta moda actual generalizada	Italia	Revisión sistemática
De Urbiola Alís I, Viñals Iglesias H	2015	Algunas consideraciones acerca de los piercings orales	España	Revisión sistemática

Elaborado por: Guaranda Nathaly, 2023.

Plan de análisis

Para analizar la información, se estableció una matriz con los elementos de análisis (tabla 7) que sirven para responder a los objetivos de la investigación.

Tabla 7. Matriz para análisis de la información

Autor, (año)	Título de investigación	Diseño
--------------	-------------------------	--------

Elaborado por: Guaranda Nathaly, 2023.

Se ejecutó el análisis de la información recolectada de revisiones bibliográficas referente a los antecedentes y bases teóricas, respondiendo a las preguntas de investigación, se compara y analiza las consideraciones, según los diferentes autores extrayendo sus teorías en común y diferencias, dando la opinión correspondiente al tema lo que favorece el desarrollo y fortalecimiento del presente proyecto de investigación.

Capítulo IV. Resultados y discusión

Tabla 1 artículos incluidos en la revisión

Autor, (año)	Título	Diseño
Alveza Treviño Tamez, Francisco Cázares de León, (2017)	Complicaciones por el uso de piercings orales en adolescentes mexicanos	Descriptivo trasversal y analítico
Albu, C. C., Milicescu, S., Albu, S. D., & Ion, G, (2019)	Tongue Piercing: a Current Trend with High-risk Effects	Experimental
A. V. Samoilenko, V. Yu. Orishchenko, TN Strelchenia, OV Strelchenia, (2019)	La perforación oral es un nuevo desafío en la odontología	Descriptivo trasversal y analítico
Pedroso y cols, (2017)	Uso del Piercing, moda peligrosa en la juventud	Artículo original
Mariela Jach Ravelo,I Flavia Aleida García Báez,II Arnold Hernández Núñez,III Carmen Julia Vázquez Fiallo, (2016)	Los piercings orales y sus complicaciones en estomatología	Observacional descriptivo trasversal
J orgemar Bueno RodríguezElizabeth González Calderín, Maiyuli Álvarez de la Cruz, (2015)	Complicaciones por colocación de piercing en la cavidad bucal. A propósito de dos casos	Revisión de casos
Giuseppina Malcangi, asunta patano, julia palmieri, Lilla Riccaldo, Carmela Pezzola, antonio mancini, Alessio	Perforación oral: un gran riesgo: una revisión de alcance de las complicaciones locales y sistémicas de esta moda actual generalizada	Revisión sistemática

Daniilo, Inchingolo, Daniela Di Venere, fabio piras, Francesco Inchingolo, Gianna Dipalma, Ángel Michele Inchingolo, (2023)		
De Urbiola Alís I, Viñals Iglesias H, (2015)	Algunas consideraciones acerca de los piercings orales	Revisión sistemática

Elaborado por: Guaranda Nathaly, 2023.

Tabla 2. principales hallazgos de los artículos incluidos en la revisión.

Autor, año	Resultados o hallazgos sobre la investigación Conclusiones
De Urbiola Alís et. al., (2015).	Los dentistas deben conocer los posibles riesgos de la colocación y el mantenimiento de los piercings intraorales para informar a sus pacientes. No obstante, no podemos ignorar que la población portadora de tales ornamentos es en muchas ocasiones reacia a quitárselos, por lo que también debemos recomendar y ofrecer tratamientos alternativos a los usuarios de los mismos.
Giuseppina Malcangi, et. al., (2023).	Las complicaciones locales y sistémicas están relacionadas con la presencia de placa y microorganismos patógenos localizados que pueden diseminarse a través del torrente sanguíneo, aunque rara vez ocurren en pacientes sin condiciones predisponentes. Mantener una adecuada higiene bucal y controles frecuentes son fundamentales para evitar la aparición de complicaciones. Aunque la inserción de piercings ha sido una práctica muy utilizada desde la antigüedad, hoy en día la información sobre las posibles complicaciones que pueden sufrir los pacientes a corto y largo plazo sigue siendo escasa. Como se puede ver en los artículos incluidos en esta revisión, incluso si las complicaciones ocurren por primera vez en la fase de

	<p>inserción debido a la falta de conocimientos anatómicos y normas higiénicas por parte del perforador y errores durante la fase de inserción, el principal problema es que los pacientes no están correctamente informados sobre el mantenimiento y cuidados de higiene del hogar de la joya.</p>
<p>J Orgemar Bueno, et. al., (2015).</p>	<p>Los pacientes fueron atendidos en la Clínica Estomatológica Docente Provincial “Ismael Clark Mascaró” de Camagüey, en los meses de febrero y marzo del año 2015; de los mismos se reflejan las manifestaciones clínicas, conducta a seguir, así como su evolución y pronóstico.</p> <p>En los casos presentados, los pacientes acuden a consulta debido a las molestias ocasionadas por la colocación de piercing en la cavidad oral. El dolor, la inflamación y la presencia de zonas eritematosas alrededor del piercing estuvieron presentes en los pacientes atendidos, la conducta seguida fue la retirada del accesorio y el tratamiento medicamentoso para lograr la regresión del proceso infeccioso, conjuntamente con laserterapia para favorecer la cicatrización de las lesiones.</p>
<p>Albu, et. al.,(2019).</p>	<p>Las perforaciones orales y faciales como forma de arte corporal se observan con mayor frecuencia en el ámbito médico y dental. El uso de piercings orales y especialmente el piercing de lengua está relacionado principalmente con una serie de complicaciones locales y las personas que deciden utilizar piercings deben ser conscientes de dichas complicaciones.</p> <p>El examen clínico intraoral reveló una presencia metálica. varilla que penetra la lengua desde la superficie ventral hasta la superficie dorsal, a lo largo de la línea media, delante de la lingual frenillo.</p>
<p>Pilar Junco, et. al., (2017).</p>	<p>Hubo diferencias estadísticamente significativas en todos los grupos de comparación, excepto en los resultados de los grupos "antes de la intervención" y "12 meses después de la intervención" entre los estudiantes de odontología que no habían preparado ni impartido las charlas a adolescentes. El conocimiento sobre la</p>

	<p>perforación oral mejoró significativamente entre los adolescentes al comparar los resultados antes (puntuación media del cuestionario = 3,0) y después (puntuación media del cuestionario = 6,2) de las charlas.</p> <p>La intervención educativa sobre piercing bucal tuvo un impacto favorable en adolescentes y estudiantes de odontología, particularmente entre aquellos que estuvieron más involucrados en el proceso de aprendizaje.</p>
Pedroso y cols, 2017.	Es necesario divulgar a través de los medios de difusión y centros educacionales, las complicaciones de la colocación de piercing en las diferentes áreas corporales, por sus posibles complicaciones locales o generales.

Iole Vozza, et. Al., (2015).	<p>Los datos revelaron que más del 50% de los adolescentes encuestados usaban un piercing. Sólo el 25,3% tenía conocimiento del riesgo de infección cruzada por el VHC y sólo el 17,3% informó tener conocimiento sobre el riesgo de endocarditis. Sólo el 17% comprobó la licencia de perforador y sólo el 18% la esterilización y desinfección de los materiales utilizados. El 53,7% no recibió explicaciones sobre los riesgos asociados al piercing. En cuanto al modo de mantenimiento del piercing, se ha sugerido cepillar la barra del piercing en un 17% de los casos. Las visitas al especialista post piercing se han sugerido sólo en el 7% de los casos.</p> <p>La falta general de conciencia sobre las complicaciones y el modo de mantenimiento relacionados con la perforación oral debe abordarse mediante algunos programas educativos realizados en las escuelas y por los dentistas.</p>
Mariela Jach, et. al., (2016).	<p>La mayoría eran de 16-24 años (45.65 %) y masculinos (67.39 %).</p> <p>Los perforados en lengua y mejillas, usaron los de tipo Barbell para un 43.75 % y 4.16 % respectivamente, mientras que los que se perforaron los labios usaron los Labrette para un 25 %.</p> <p>se concluye que en la población portadora de piercing orales las complicaciones inmediatas predominantes son dolor e inflamación y</p>

	<p>las mediatas que se detectan con mayor frecuencia son la sialorrea y dislalia.</p>
<p>A. V. Samoilenko, V. et. al., (2019).</p>	<p>La lengua fue elegida para perforar 3,1 veces más que los labios, y por lo general se perforó en el tercio medio. También observamos 5 (13,5%) casos de perforación del frenillo de la lengua. El tipo principal de "decoración" de la perforación de la lengua en nuestros pacientes es una barra, que consiste en una varilla y dos bolas, una de las cuales está fija y la otra, si es necesario, gira.</p> <p>Las complicaciones locales tardías de la perforación oral se observaron en el 81,1% de los casos. La perforación oral se asoció significativamente con el riesgo de daño traumático en los tejidos dentales duros (35,1 %), recesión de las encías (29,7 %), atrofia de los tejidos blandos (21,6 %). Los acúmulos de placa microbiana sobre la "decoración" en el 43,2% de los casos presentaban riesgos adicionales de infección local y general</p>
<p>Alveza Treviño, et. al., (2017).</p>	<p>89 adolescentes (20.3%) activos a la práctica del piercing, de los cuales se identificó a 48 estudiantes (53.9%) activos a piercing oral, perteneciendo un 09% al área de lengua y 43% activos al piercing labial. Se localizó el 16.6% con fractura dental de pieza adyacente al piercing oral, 37.5% con fisuras, 60.4% con lesión gingival y 41.6% con alergias en reacción al piercing oral.</p> <p>El porcentaje de defectos dentales es mayor para la lengua que para la perforación del labio. Son los Cirujanos Dentistas quienes deben de conocer las complicaciones que ocasiona la práctica del piercing oral, y quienes tienen la obligación de informar a todo paciente sobre los riesgos que trae consigo el uso de la práctica del piercing oral.</p>

Elaborado por: Guaranda Nathaly, 2023.

Discusión

Todos los autores mencionados en el presente proyecto coinciden con que el uso de piercing es algo que se ha venido utilizando desde hace muchos años atrás utilizada como una identificación de tribu, grupo etario, rituales, entre otros; sin embargo, hoy en día se usan como una prenda de joya más y en los últimos años ha aumentado su uso imponiéndose como una moda, sin embargo autores como Giuseppina Malcangi y colaboradores en el 2023 mencionan que a pesar de que es una práctica que se remonta hace años atrás y en la actualidad aún existe poca información y escasa educación acerca de los cuidados y consecuencias del uso de perforaciones orales.

Autores como Mariela Jach Ravelo, I Flavia Aleida García Báez, II Arnold Hernández, en su publicación realizada en el 2016 mencionan que, la edad promedio en la cual se presentan perforaciones bucales es de 16 a 24 años 45.65 % y el porcentaje más alto se ve representado por los hombres con un 67.39 %, coincidiendo con Pilar Junco, Rocío Barrios, María José Ruiz, y Manuel Bravo, en el año 2017 recalcando también que la mayoría de los portantes de piercings orales son adolescentes.

Por otro lado, Alveza, y Cols. publican un artículo en el año 2017, en el cual mencionan que el lugar en el que se perforan con más frecuencia es en la lengua, siendo el mismo lugar con mayor porcentaje en ocasionar lesiones como fracturas dentales ya que a más de haber observado dichos resultados se sustentan bajo el funcionamiento de la lengua, la cual tiene acción sobre la fonación y deglución de tal modo que constantemente tienen contacto entre lengua y dientes, con esto coinciden autores como A. V. Samoilenko, V. Yu. Orishchenko, TN Strelchenia, OV Strelchenia, en el 2019, describen que la lengua es el lugar elegido con mayor frecuencia para realizarse las perforaciones orales, además de que las consecuencias no solamente son las fracturas dentales si no menciona que las complicaciones pueden ser inmediatas y tardías, a esto se suman muchos otros autores como Jorgemar Bueno Rodríguez, Elizabeth González Calderín, Maiyuli Álvarez de la Cruz, en el 2015, describiendo que los pacientes pueden presentar complicaciones inmediatas e incómodas para los pacientes como lo es la inflamación, dolor y área eritematosa.

Por otro lado Giuseppina Malcangi, et. al., (2023); coinciden con los autores anteriormente mencionados en que puede darse complicaciones tardías a una perforación bucal ya que no se considera la salud general del paciente que muchas veces presenta

enfermedades sistémicas por lo que se pueden desencadenar varias alteraciones como infecciones graves ya que puede llegar a dar una contaminación por bacterias a través del torrente sanguíneo.

A esto se suman Rosel-Pedroso et. al. En 2017 quienes mencionan que uno de los mayores riesgos es la falta de conocimiento sobre las complicaciones que el uso de piercings orales tiene en pacientes con afectaciones cardiacas ya que al no ser adecuadamente cuidado se generan bacterias que pueden viajar a través del torrente sanguíneo y llegar al grado de ocasionar una endocarditis bacteriana.

Dicho esto se puede deducir que la probabilidad de sufrir complicaciones durante y posterior a la colocación de piercings orales es alta, en cuanto a la lengua como se mencionó es el lugar que con mayor frecuencia se elige para el porte de dichos aditamentos lo que la hace susceptible a hemorragias por ser una parte altamente vascularizada, constantemente presenta el riesgo de atravesar un vaso y generar dicha complicación que a su vez lo que llama la atención es que quienes los colocan no tienen el conocimiento adecuado sobre dichas complicaciones; lo cual coincide con resultados obtenidos por Alvesa, et. al. en 2017 quien identifica que al menos el 53.9% de los estudiantes usan piercing en la lengua.

Por otro lado, pueden darse complicaciones con mayor rango de gravedad como lo es la obstrucción de la respiración o fonación debido al agrandamiento de los ganglios submentonianos y submandibulares por procesos inflamatorios que pueden darse posterior a la colocación de un piercing.

Así mismo varios autores mencionan que la mayoría puede presentar sialorrea ya que al encontrarse un cuerpo extraño en la cavidad bucal el cuerpo lo puede tomar como un alimento por lo que se empieza a generar constantemente saliva en mayor cantidad que la normal; mucho mas allá de llegar a presentar inflamación, edemas o infecciones que pueden pasar a ser anginas de Ludwig.

Según la posición de los piercings orales se puede presentar recesiones gingivales en el caso de presentarlo en la lengua se genera recesión a nivel lingual de los dientes antero-inferiores mientras que si el aditamento es portado en el labio inferior dicha recesión se da por vestibular de los mismos dejando de tal manera porción radicular expuesta a la sensibilidad dental así como la caries a nivel de la misma.

Entonces, es importante recalcar que una vez analizado el presente trabajo tiene una gran validez el poder de la educación hacia la población en general sobre las perforaciones orales y como lo mencionan varios autores en su mayoría son población que se niega a quitarse dichos aditamentos por lo que se fomenta el adquirir conocimiento y dar las debidas advertencias sobre su cuidado y posibles complicaciones, así como lo mencionan Pedroso y sus colaboradores en el 2017; “Es necesario divulgar a través de los medios de difusión y centros educacionales, las complicaciones de la colocación de los piercing en las diferentes áreas corporales, por sus posibles complicaciones locales o generales.” A esto se suman la mayoría de los autores que se ha mencionado en el presente proyecto; Junco, et. al. 2017 por ejemplo realizó un estudio en el cual dividió a 2 grupos de los cuales uno recibió información sobre los piercings mientras que el otro grupo no recibió información alguna; ante lo cual como resultado se observó un alto impacto en la opinión y gran diferencia entre los dos grupos acerca de tener o no conocimiento adecuado sobre el uso de los piercings

Conclusiones

Una vez analizada la información seleccionada para la realización del presente proyecto llegamos a la conclusión de que:

De acuerdo a la información obtenida se puede describir las diferentes complicaciones y lesiones bucodentales que se pueden dar por el uso de piercings orales aclarando que el invadir cualquier parte del cuerpo representa riesgo a complicaciones inmediatas o tardías; una perforación a nivel bucal puede presentar tanto complicaciones locales como fracturas dentales, periodontitis, recesión gingival, infecciones, perforación de un nervio, y complicaciones sistémicas como pueden ser tromboflebitis e infecciones sistémicas; así mismo de acuerdo a la bibliografía revisada quienes portan aditamentos a nivel de la cavidad bucal en su mayoría presentan complicaciones inmediatas comunes como lo es la inflamación y el dolor; además de llegar a generar fracturas dentales, recesión gingival, esto de acuerdo a la posición del piercing.

Es importante establecer ciertas alternativas para evitar el desarrollo de complicaciones y lesiones orales relacionadas con el uso de piercing bucal y una de las aplicaciones que ofrecen mayores resultados favorables según la bibliografía es la educación y divulgación de la información adecuada a los diferentes grupos de jóvenes y adolescentes.

La población joven o adolescente es la que tiene el mayor porcentaje de uso de piercing oral; de hecho, la edad a la que se inicia con las nuevas modas como lo es el tema de interés en este caso el uso de piercings orales cada vez es menor. Los lugares para la perforación que eligen los pacientes es en los labios, mejillas, frenillo lingual, o en la lengua siendo esta última el lugar elegido con mayor frecuencia, seguida de los labios, según la literatura la prevalencia de complicaciones y lesiones bucales ante el uso de piercings orales es alta 8 de cada 10 portantes de piercing desarrollan complicaciones inmediatas como inflamación y dolor mientras 4 de cada 10 individuos que usan dichos aditamentos llegan a presentar complicaciones tardías y graves como angina de Ludwig, infecciones graves, endocarditis bacteriana o lesiones como recesión gingival y fracturas dentales.

Recomendaciones

Estando inmersos en la investigación del presente proyecto, en primera instancia se recomienda crear proyectos de concientización hacia los jóvenes sobre los riesgos que pueden presentar las perforaciones a nivel bucal y la responsabilidad que conlleva portar piercings orales.

Se recomienda también realizar estudios observacionales de campo dando provecho al uso de la clínica móvil de la carrera de odontología de la ULEAM en las cuales se brinda atención a niños, jóvenes y adultos; y estaría inmersa la población de interés para investigar sobre el uso de piercings orales, de tal forma que se aporta a la investigación en la carrera de odontología y también se benefician los pacientes recibiendo información y apoyo preventivo quienes son atendidos en la clínica móvil y reciben información en la sala de espera de las clínicas odontológicas.

Referencias bibliográficas

- Alcaina Lorente, Antonia, Saura López, Virginia, Pérez Pardo, Ana, Guzmán Pina, Sonia, & Cortés Lillo, Olga. (2020). Salud oral: influencia de los estilos de vida en adolescentes. *Pediatría Atención Primaria*, 22(87), 251-261. Epub 24 de enero de 2022. Recuperado en 18 de mayo de 2023, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000400005&lng=es&tlng=pt.
- Alveza Treviño Tamez, Francisco Cázares de León. 2017; “Complicaciones por el uso de piercings orales en adolescentes mexicanos”. *Revista Mexicana de Estomatología* Vol. 4 No. 1 Enero - Junio 2017. Obtenible en: <file:///C:/Users/CompuStore/Downloads/118-663-1-SM.pdf>
- Albu, C. C., Milicescu, S., Albu, S. D., & Ion, G. (2019). Tongue Piercing: a Current Trend with High-risk Effects. *Rev. Chim.[internet]*, 70(8), 2851-2853.
- Amadori, F., Bardellini, E., Conti, G., & Majorana, A. (2017). Oral mucosal lesions in teenagers: a cross-sectional study. *Italian journal of pediatrics*, 43(1), 50. <https://doi.org/10.1186/s13052-017-0367-7>
- A. V. Samoilenko, V. Yu. Orishchenko, TN Strelchenia, OV Strelchenia, 2019; “La perforación oral es un nuevo desafío en la odontología”. V. 24, No. 4. P. 133-144; disponible en: <file:///C:/Users/CompuStore/Downloads/189605-Article%20Text-443442-1-10-20200316.ru.es.pdf>
- Covello F, Salerno C, Giovannini V, Corridore D, Ottolenghi L, Vozza I. Piercing and Oral Health: A Study on the Knowledge of Risks and Complications. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(2):613. Published 2020 Jan 18. doi:10.3390/ijerph17020613
- Clavería Clark, Rafael Alberto, Ortiz Moncada, Clara, Fouces Gutiérrez, Yudania, Tabares Urdaneta, Raquel R, & Muñoz Torres, Yuneisy. (2009). ¡Cuidado con los piercings bucales!. *MEDISAN*, 13(3) Recuperado en 26 de abril de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000300006&lng=es&tlng=es.
- Cecilia Jiménez P.; Celenia Pérez H.; Ramón Kilikan D.; Daymar Aviles; Leonel Pérez Piercings. 2004; “Piercings manifestaciones bucales” *Revista Latinoamericana de*

- Ortodoncia y Odontopediatría. Obtenible en:
<https://www.ortodoncia.ws/publicaciones/2004/art-9/>
- De Urbiola Alís I, Viñals Iglesias H. “Algunas consideraciones acerca de los piercings orales”.
Av. Odontoestomatol 2005; 21-5: 259-269. Obtenible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v21n5/original4.pdf>
- González Hernández, M., & Pacheco Rodríguez, A. (2011). Efectos negativos del uso de los piercings en la cavidad bucal. Universidad Médica Pinareña , 7 (1), disponible en:
<https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=638267070005>
- Haces Acosta, Mercedes, Cardentey García, Juan, Díaz Llana, Clara Zeida, Sacerio Blanco, Madelin, & Calero Díaz, Yanet. (2014). El uso del piercing en la cavidad bucal de adolescentes. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, 18(2), 267-274. Recuperado en 26 de abril de 2023, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000200010&lng=es&tlng=es.
- Héctor R Martínez-Menchaca,* Miguel A Guerrero-Ferreira,** Aarón A Morín-Juárez,*** Adrián De la Garza-Herrera,*** Gerardo Rivera-Silva. 2018; “Directriz sobre el cuidado de la salud oral en adolescentes”. Revista ADM 2019; 76 (1): 26-29, de <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2019/od191f.pdf>.
- Junco, P., Barrios, R., Ruiz, M. J., & Bravo, M. (2017). Educational intervention about oral piercing knowledge among dental students and adolescents at schools. International dental journal, 67(5), 294–298. <https://doi.org/10.1111/idj.12297>
- Malcangi G, Patano A, Palmieri G, et al. Oral Piercing: A Pretty Risk-A Scoping Review of Local and Systemic Complications of This Current Widespread Fashion. Int J Environ Res Public Health. 2023;20(9):5744. Published 2023 May 8. doi:10.3390/ijerph20095744
- Mariela Jach Ravelo, Flavia Aleida García Báez, Arnold Hernández Núñez, Carmen Julia Vázquez Fiallo. 2016; “Los piercing orales y sus complicaciones en estomatología”. Artículo original; revista de ciencias médicas. la habana. 2016 23(2). Obtenible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2016/cmh163d.pdf>

- Maspero, C., Farronato, G., Giannini, L., Kairyte, L., Pisani, L., & Galbiati, G. (2014). The complication of oral piercing and the role of dentist in their prevention: a literature review. *Stomatologija*, 16(3), 118–124.
- Nieto Murillo E, Cerezo Correa M, Cifuentes Aguirre O. Frecuencia de uso de adornos corporales y motivaciones de los estudiantes para usar piercing oral. *Rev Univ. salud*. 2012; 14(2):147 – 160. Obtenible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v14n2/v14n2a05.pdf>
- <https://www.odontologia33.com/clinica/investigation/730/efectos-y-complicaciones-secundarias-de-los-piercings-sobre-la-cavidad-oral-revision-bibliografica.html>
- Pedroso y cols. 2017; “Uso del Piercing, moda peligrosa en la juventud”. *Invest Medicoquir* 2017 (enero-junio); 9(1): 16-25. ISSN: 1995-9427, RNPS: 2162. Obtenible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cmqr-2017/cmqr171c.pdf>
- Preslar D, Borger J. Infecciones perforantes corporales. [Actualizado el 11 de marzo de 2023]. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): Publicación de StatPearls; 2023 ene-. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK537336>
- Rodriguez y cols, 2015; “complicaciones por colocación de piercing en la cavidad bucal. a propósito de dos casos”. Reporte de casos. Disponible en: <http://estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/viewFile/623/372>
- Secchi , D, Brunotto, M, Guilligan, G. Cáncer oral y piercing: reporte de caso. *Huellas*. 2013;1(2): 1-9. Disponible en: <https://rdu.unc.edu.ar/handle/11086/5122>
- Tomov, G., Stamenov, N., Neychev, D., & Atliev, K. (2022). Candida Carriers among Individuals with Tongue Piercing-A Real-Time PCR Study. *Antibiotics* (Basel, Switzerland), 11(6), 742. <https://doi.org/10.3390/antibiotics11060742>
- Voza, 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. *Medicina oral, patologia oral y cirugia bucal*, 20(4), e413–e418. <https://doi.org/10.4317/medoral.20487>