

Prof. Dr. Caride Facundo\*; Od. Rodríguez Claudia Noemí\*; Od. Yanutan Nora Cristina; Od. Palau Juan Pablo; Od. Piccinelli Antonela.  
Universidad Nacional de La Plata, Facultad de Odontología, Asignatura Periodoncia A.

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

En los últimos años se ha observado un significativo aumento de la instalación de piercings corporales en adolescentes, como signo de rebeldía, pertenencia o simplemente, sentirse a la moda, más atractivos o seductores, siendo la región bucal y peribucal las zonas más elegidas para su colocación. Este estudio se inició en 2015 y tiene como beneficiarios a 1230 alumnos de 7 Escuelas Secundarias públicas y privadas de La Plata, Berisso y Florencio Varela.

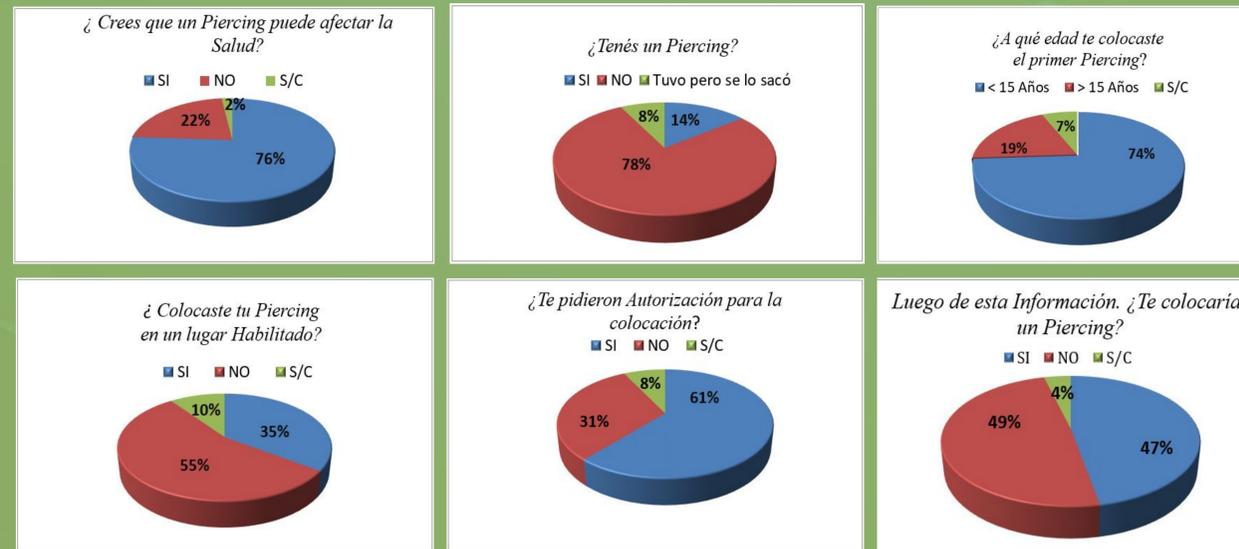
**OBJETIVO:** Evaluar el grado de conocimiento de los riesgos del uso de piercings bucales y peribucales en una población escolar adolescente y relevar factores relacionados para contribuir a su prevención y propiciar prácticas de intervención educativas.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Como instrumento de recolección de datos se utilizaron cuestionarios sobre la relación de la pérdida de la Salud Gingivodental y general con el uso de piercing bucales. El primero se denominó Cuestionario Pre exposición/taller, entregado a los destinatarios antes de comenzar con las exposiciones dialogadas y los talleres, y el segundo Cuestionario Post exposición/taller, entregado para ser completado luego de finalizar la actividad de campo.

## RESULTADOS

De un total de 1230 estudiantes, el 75,77% consideraban que el uso de piercing podía afectar la salud, el 14,68% era portador de piercing bucal y el 8% habían tenido, pero se lo retiraron por distintos motivos. El primer piercing fue colocado antes de los 15 años de edad en el 74,04 % de los casos. El 55,10% lo realizaron en locales no habilitados y al 61,32% le habían pedido autorización por ser menor de edad. Luego de la información brindada, el 44,47% se colocarían piercing.



## CONCLUSIONES

La elección de usar piercings, va más allá de conocer sus riesgos. Es fundamental continuar con campañas de prevención para el cuidado de la Salud en relación al uso de Piercing Bucal.

## REFERENCIAS

Socransky S. Haajee A. Microbiología de La Enfermedad periodontal. Clinical Periodontology and Implant dentistry. Lindhe y Col. Blackwell Munksgaard 2003. Capitulo (4) 106-139. Protempa J., Travis J., Role of bacterial proteins in matrix destruction of Host Responses. Periodontol 2000.10 (24) 153-192. Tonetti M., Mombelli A., Periodontitis Agresiva. Periodontología Clínica e Implantología dental. Lindhe y col. Ed. Panamericana. 2009. Capitulo (19). Departamento de Educación para la Salud, Confederación Odontológica de la República Argentina, Sociedad Argentina de Periodoncia, Asociación Odontológica Argentina. Estudio Epidemiológico Nacional: Diagnóstico de Necesidad de Tratamiento Periodontal de la República Argentina. 1999 Herrera Gayol G. Nuevo Factor de Riesgo de Fracturas Dentales: Body Piercing. RAOA. 2003: Vol. 91; 243-244. Campbell A., Moore A., Willams E. Tongue Piercing: Impact of Time and Barbell Stem Length on Lingual Gingival Recession and Tooth Chipping. J. Periodontol 2002: 73; 289-297 Kretchmer M., Moriaty J. Metal Piercing Through the Tongue and Localized Loss of Attachment: A Case Report. J. Periodontol 2001: 72; 831-833 Er N., Ozkavaf A. et al. An Unusual Cause of Gingival Recession: Oral Piercing. J. Periodontol 2000: Vol 71 1767- 1769. Rawal S., Claman L. et al. Traumatic Lesions of the Gingiva: A Case Series. J. Periodontol 2004: Vol 75 762-769 Bleichmar S. La subjetividad en riesgo .Cap .VII .Tiempos difíciles , la identificación de los adolescentes . Revista Encrucijadas .UBA , Año 2 N° 15 Buenos Aires 2002