



**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

**DISEÑO DE CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES  
PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL.  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.**

**Autores:**

Fernández, Alejandro

V- 26.337.158

Perdomo, Milagros

V- 24.794.588

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego

Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**DISEÑO DE CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES  
PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL.  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ.**

Trabajo de Grado para optar al título de  
ODONTÓLOGO

**Autores:**

Fernández, Alejandro

V- 26.337.158

Perdomo, Milagros

V-24.794.588

**Tutor de contenido:**

Od. Esp. Blasmir Giménez

**San Diego, Julio de 2020**



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES  
PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL.  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

### ESTUDIANTES

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1.26.337.158

Alejandro Fernández

2. 24.794.588

Milagros Perdomo

Tutor Propuesto: Blasmir Giménez

Firma: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad N° 11.121.571

### COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO

Firma

Sello

Fecha



## ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Blasmir Giménez, portador (a) de la Cedula de Identidad N° 11.121.571, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por el(la) ciudadano(a) Alejandro Fernández y Milagros Perdomo, portador(a) de la Cedula de Identidad N° 26.337.158 y 24.794.588, titulado CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL, UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ, presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_ del año dos mil veinte.

---

(Firma autógrafa)

Nombres y apellidos

C.I. \_\_\_\_\_



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGIA



San Diego, julio 2020

**ACTA DE REVISIÓN DEL TRABAJO DE GRADO PARA SU  
PRESENTACIÓN**

Quienes suscriben esta Acta, dejan constancia que el Trabajo de Grado: Titulado: CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL. Ha sido revisado y, cumpliendo con los requisitos exigidos para su aprobación, recomiendan su tramitación ante el organismo académico correspondiente para su presentación ante el jurado.

Od. Blasmir Giménez.

Fecha

Nombre Tutor Académico

Firma



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ



COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO

ACTA DE APROBACIÓN

INFORME FINAL DE PASANTÍA

TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud para la evaluación del **Informe Final de Trabajo de Grado** titulado: DISEÑO DE CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL. UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ Realizado por el (la) Br. Milagros Perdomo C.I. N° V-24.794.588, cursante de la carrera Odontología hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que el Trabajo de Grado ha obtenido la calificación de:

APROBADO

NO APROBADO

**El Jurado**

\_\_\_\_\_  
Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: Ervy Weffer

\_\_\_\_\_  
Jurado

Nombre: Mariluz Gorrin

Fecha:    /    /

\_\_\_\_\_  
Jurado

Nombre: Melba Oviedo



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ



COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE

GRADO

*ACTA DE APROBACIÓN*

INFORME FINAL DE PASANTÍA

TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud para la evaluación del **Informe Final de Trabajo de Grado** titulado: DISEÑO DE CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL. UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ Realizado por el (la) Br. Alejandro Fernández C.I. N° V-26.337.158, cursante de la carrera Odontología hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que el Trabajo de Grado ha obtenido la calificación de:

APROBADO

NO APROBADO

**El Jurado**

\_\_\_\_\_  
Tutor Académico (Coordinador)

Nombre: Ery Weffer

*Melba Oviedo*  
\_\_\_\_\_  
Jurado

Nombre: Melba Oviedo

*Mariluz Gorrin*  
\_\_\_\_\_  
Jurado

Jurado

Nombre: Mariluz Gorrin

Fecha:    /    /



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR**

Mediante la presente hago constar que he leído el Proyecto de Trabajo de Grado, elaborado por los ciudadanos **Alejandro Fernández** titular de la cédula de identidad N° **V-26.337.158** y **Milagros Perdomo** titular de la cédula de identidad N° **V-24.794.588** para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **“DISEÑO DE CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ”**, adscrito a la línea de investigación: Proyecto Especial, y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto y de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.

En San Diego, a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre del año dos mil diecinueve (2019).

---

**Od. Esp. Blasmir Giménez**  
**C.I. N° V-11.121.571**

## **DEDICATORIA**

Primeramente debo agradecer a Dios por darme cada día la fuerza para seguir adelante, guiando mi camino para no rendirme ante las adversidades para poder lograr cada una de mis metas.

A mi mamá Elizabeth Baena la amiga fiel e incondicional quien sin importar las adversidades es y será mi apoyo indispensable, aquella que me ha brindado su apoyo y amor sin importar la situación.

A mi papá Alberto Fernández por ser mi ejemplo a seguir, apoyándome y cuidándome en cada momento, eres parte fundamental de este logro, por creer en mí en cada fase de la carrera y por decirme que no estudiara solo para conseguir un título, si no para lograr vocación.

A mis hermanos Alberto José Fernández y Roxanna Fernández por ayudarme y aconsejarme tanto en los buenos momentos como en los malos siendo mis mejores amigos, sin importar absolutamente nada, ustedes son mi ejemplo, los amo.

Al resto de mi familia por valorar mis decisiones y alentarme. En especial mis abuelos ellos son una parte de mi inspiración, gracias por ser los mejores del mundo siempre los tendré en mi corazón.

A mi amiga y compañera de trabajo de grado y de carrera durante estos 5 años Milagros Perdomo si sin su apoyo y ayuda sin ti no pudiera haber llegado a donde estoy ahora me has ayudado a ser una mejor persona. Gracias por todo Mili.

A mis mejores amigos Nur Abou harb, Karina Abou harb, Marcia Gamboa, Marcos Colmenares Gracias por todas las anécdotas que tengo para contar, por hacer de mi vida estudiantil una aventura. Sé que Dios puso todo en sus manos y los envió a mi vida, nos colocó en el mismo camino y bendecirá por siempre esta gran amistad.

**Alejandro Fernández.**

## **DEDICATORIA**

Después de recorrer un largo camino lleno de muchas decisiones tomadas ha llegado el momento de poder dedicar este trabajo el cual me llevo tiempo, dedicación, amor y esfuerzo.

Primero que nada, le dedico este logro a Dios todopoderoso ya que, sin él nada sería posible, por cada día darme fuerzas para afrontar cada adversidad que se presentaba y por siempre ser mi guía en todo momento.

A mi mayor Ángel Yolanda Mireles, desde el cielo guiaste cada paso que di, me ayudaste a mantener la calma y siempre ver las cosas desde el lado positivo con la frente en alto y una gran sonrisa.

A mi madre Raquel Pérez, por ser mi pilar mi ejemplo a seguir mi mayor apoyo, por brindarme su amor toda mi vida y aunque no fuiste mi paciente sé que siempre estarás orgullosa de mí. Gracias a ti me convertí en una niña de bien y en la persona que soy hoy en día. Admiro todo el sacrificio que tú y mi padre hicieron para que hoy esto fuera posible tengo tanto que agradecerles hoy mañana y siempre.

A mi padre Raúl Perdomo, por haber sido mi orientador vocacional de no ser por ti este logro no sería posible, por brindarme tanto amor, por ser mi pañuelo de lágrimas cuando los pacientes me quedaban mal o cuando las cosas se tornaban difíciles por darme esa confianza de ser mi primer paciente y estar a mi lado en cada paso que daba.

A mi abuela Carmen Doria, por ser mi pilar toda mi vida y sobre todo por haberme enseñado a ser una guerrera y aprender a conseguir todos mis logros por mi cuenta.

A mi hermana Jessica Perdomo, la mejor hermana que me pudo dar la vida eres tú y a pesar de nuestras diferencias y la distancia eres un apoyo incondicional en mi vida y en mi carrera, así como tu dedicas tu esfuerzo conmigo es mi turno de poder hacer lo mismo contigo hermana.

A mi tío Rodolfo Pérez y Roberto Pérez, por ser mis segundos padres, por brindarme su apoyo y su amor incondicional, por hacerme creer la idea cada día que llegaría lejos y hoy ya es meta cumplida, simplemente gracias y ustedes siempre serán los mejores.

A mi tía Rosa Linda, a pesar de todo gracias a ti me dedique a ser mejor persona cada día, por llegar hacer profesional y sobre todo poder ser la primera Odontólogo de la familia, me diste tanto amor, me enseñaste el valor de las cosas y me apoyaste estos duros 5 años.

A mis tíos Esther Campos y José Zaletty, por haberme adoptado como una hija y permitirme ser parte de sus vidas mientras cursaba mi carrera y brindarme cada día su inmenso amor y tiempo.

A mis tíos Yuly Perdomo y Luis Holguín, a pesar de la distancia siempre estuvieron presentes en el transcurso de mi carrera dándome su gran amor y apoyo para verme en un futuro como la gran profesional que siempre soñé ser.

A María Arocha, por ser una segunda madre para mí, por ser parte de mí día a día y ayudarme en cada momento de mi carrera.

A mis amigos, Luis Goncalves, Vanessa Gómez, Cesar Sánchez Nur Abou harb, Karina Abou harb, Javier Camarán, por ser las mejores personas que la vida y la carrera me pudieron dar, estuvieron en los mejores y peores momentos de mi carrera me vieron reír llorar y querer matar personas pero siempre ayudándome a mantener la calma y una sonrisa cada día.

A mis padrinos José Luis Barreto y Zuly Querecuto, por haberme acompañado en mis inicios de Odontología en la Universidad Gran Mariscal de Ayacucho y sobre todo por haberme aceptado como a una hija más y por ser mis segundos padres.

A lo mejor que existe en mi Universidad Blasmir Giménez, Rodrigo Pino, Ery Weffer y Melba Oviedo por ser mis pilares y ejemplo a seguir durante este largo camino, por enseñarme que todo con amor, dedicación, vocación y mucha paciencia se puede lograr.

A mi compañero de trabajo de grado Alejandro Fernández, por no solo aceptar este reto conmigo si no de ser mi mejor amigo durante estos 5 años donde fuiste un gran apoyo para mí y sin ti nada hubiese sido posible, Gracias Ale.

A Andrés García, fuiste mi amor de pasillo y te convertiste en mi mejor amigo, mi pilar, mi apoyo y mi pareja, tengo tanto por agradecerte, estuviste a mi lado en parte de nuestra carrera, me vistes llorar, me vistes estresada, feliz y sobre todo amar lo que hago, agradezco todo el tiempo que me dedicaste en la carrera y fuera de ella, todas las noches que dejaste de dormir solo por acompañarme a estudiar, toda la paciencia que tuviste para enseñarme y explicarme cosas con tal de que saliera excelente, sin ti nada hubiese podido ser posible, te amo tanto y simplemente gracias por haber estado conmigo en todo momento, TE AMO TANTO.

**Milagros Coromoto Perdomo Pérez**

## **AGRADECIMIENTOS**

Quiero expresar mi gratitud a Dios, quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presentes.

A nuestros padres Elizabeth Baena y Alberto Fernández por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes pude logrado llegar hasta aqu

## **AGRADECIMIENTOS**

En primera instancia, agradezco a Dios por llenarme de infinitas bendiciones y por haberme guiado en este largo camino.

A mi mayor ángel Yolanda Mireles, este logro inicialmente es para ti desde el cielo sé que estas muy orgullosa por verme triunfar en eso que tanto soñé y sé que cada paso que di estos 5 años fueron siempre a tu lado.

A mis padres Raquel Pérez y Raúl Perdomo por su gran amor, dedicación, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes pude lograr llegar hasta aquí y ser la persona que soy hoy en día, para mí son y serán siempre los mejores padres.

A mi hermana Jessica Perdomo y mis tíos que siempre han sido parte de mi crecimiento y estuvieron en los momentos más duros de mi vida y de mi carrera pero también en los mejores momentos más felices.

A mi pareja Andrés García, por ser mi pilar mi confidente en todo instante por ser mi paz en momentos de crisis y estrés. Te amo tanto y solo me queda agradecerte por tu apoyo incondicional.

A mi Tutora Blasmir Giménez, a pesar de ser mi profesora esa guía tan especial por las clínicas te convertiste es una persona muy especial en mi vida una amiga, una confidente y un gran apoyo.

Agradezco a los todos docentes que con su sabiduría, conocimiento y apoyo, motivaron a desarrollarme como persona y profesional en la Universidad José Antonio Páez en especial a la docente Ery Weffer, Melba Oviedo y Rodrigo Pino.

A mi hermosa Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Odontología por ser la sede de todo el conocimiento adquirido en estos años.

**Milagros Perdomo**

## ÍNDICE GENERAL

### Contenido

pp

LISTA DE GRAFICOS.....	
LISTA DE TABLAS.....	
RESUMEN INFORMATIVO.....	
INTRODUCCIÓN.....	

### **CAPITULO I - EL PROBLEMA .....**

Planteamiento del problema.....	
Formulación del problema .....	
Objetivos de la investigación.....	
Justificación de la investigación.....	
Alcance y limitaciones de la investigación.....	

### **CAPÍTULO II - MARCO TEÓRICO .....**

Antecedentes de la investigación.....	
Bases teóricas.....	
Bases legales .....	
Definición de términos básicos.....	

### **CAPÍTULO III - MARCO METODOLÓGICO .....**

Diseño y tipo de investigación.....	
Tipo de la investigación.....	
Nivel de la investigación.....	
Población y Muestra.....	
Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	
Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	

## **CAPÍTULO IV - ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE RESULTADOS**

Análisis de los ítems aplicado a la muestra de los docentes.....

Análisis de los ítems aplicados a la muestra estudiantil.....

Conclusiones y Recomendaciones.....

## **CAPÍTULO V - PROPUESTA.....**

Introducción.....

Objetivos de la propuesta.....

Justificación de la propuesta.....

Factibilidad de la propuesta.....

Desarrollo de la propuesta.....

## **REFERENCIAS.....**

## **ANEXOS.....**

A Cuadro de Variables.....

B Cuestionario para Docentes.....

C Cuestionario para Estudiantes.....

D Propuesta.....

## ÍNDICE GRÁFICOS

<b>GRÁFICO N°</b>	<b>Título</b>	<b>p.p</b>
1	Huésped en Riesgo.....	
2	Conocimiento por parte de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual.....	
3	Conocimiento por parte de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual.....	
4	Factibilidad económica e institucional.....	
5	Diseño de la campaña informativa. ....	

## INDICE DE TABLAS.

<b>TABLA N°</b>	<b>Título</b>	<b>p.p</b>
1	Distribución de frecuencia de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez considerados huéspedes en riesgo.....	
2	Distribución de frecuencia sobre lesiones bucales.....	
3	Distribución de frecuencia del conocimiento por parte de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual.....	
4	Factibilidad económica e Institucional.....	
5	Diseño de la Campaña informativa.....	



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**DISEÑO DE CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES  
DEL USO DEL PIERCING LINGUAL  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ**

Autores: Fernández, Alejandro  
Perdomo, Milagros  
Tutor: Od. Esp. Blasmir Giménez  
Fecha: Julio 2020

**RESUMEN INFORMATIVO**

En el presente trabajo de investigación, la problemática se concentró en el diseño de una campaña informativa, ya que los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez desconocen las complicaciones provenientes del piercing lingual, el cual perjudica la salud y puede llegar a causar daños irreparables a nivel oral. Con respecto a la metodología, el estudio está enmarcado en la modalidad de proyecto factible, apoyado en la investigación de campo, no experimental, descriptiva y transversal. La población quedó conformada por los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez portadores de piercing lingual, en cuanto a la muestra probabilística de tipo intencional, constituida estudiantes que cumplan con el criterio. Como técnicas se empleó la encuesta. El instrumento para la recolección de información fue el cuestionario. El uso del piercing lingual en la actualidad se está haciendo más común en la población joven e incluso en los adultos como tendencia de moda y rebeldía. La mayoría de las personas desconocen las complicaciones que origina el uso del piercing lingual, llevándolos a no solicitar ayuda médica u odontológica antes de la perforación. Por ello se decidió a realizar una encuesta en donde se mostró que los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez no poseen conocimientos acerca de estas complicaciones y una encuesta aplicada a los docentes que demostraron la factibilidad para poder realizar dicha campaña.

**Palabras clave:** Campaña informativa, Piercing, Perforación.



**BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA  
UNIVERSITY JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
DENTISTRY SCHOOL**



**INFORMATION CAMPAIGN DESIGN ON PREVENTION OF RISK  
FACTORS FROM LINGUAL PIERCING**

Authors: Fernández, Alejandro  
Perdomo, Milagros  
Tutor: Od. Esp. Blasmir Giménez  
Date: JULY 2020

**SUMMARY**

In the present research work, the problem was concentrated in the design of an informative campaign, since the students of the José Antonio Páez University are unaware of the complications arising from lingual piercing, which damages health and can eventually cause irreparable damage to oral level. Regarding the methodology, the study is framed in the feasible project modality, supported by field research, non-experimental, descriptive and cross-sectional. The population was made up of the students of the José Antonio Páez University who were carriers of lingual piercing, in terms of the probabilistic sample of intentional type, made up of students who met the criteria. The survey was used as techniques. The instrument for collecting information was the questionnaire. The use of tongue piercing is currently becoming more common in the young population and even in adults as a fashion and rebellious trend. Most people are unaware of the complications of using tongue piercing, leading them not to seek medical or dental help before the piercing. For this reason, it was decided to carry out a survey where it was shown that the students of the José Antonio Páez University do not have knowledge about these complications and a survey applied to teachers who demonstrated the feasibility of carrying out said campaign.

**Key words:** Information campaign, Piercing, Drilling.

## INTRODUCCIÓN

El piercing es la realización de una perforación en el cuerpo en la cual se pondrá un elemento decorativo de metal, plástico, madera o piedra. Los piercing orales y corporales se han realizado en varias sociedades desde hace unos 6000 años como una señal religiosa, de sexualidad, mítica, de castas, étnicas, estética y luctuosa, en lugares como la oreja, boca y nariz. En Egipto el piercing en el ombligo era signo de los nobles, en la antigua Roma la guardia del César portaban aros en los pezones como muestra de su virilidad y como un accesorio de sus vestimentas, en la India se colocaban el piercing en la nariz la cual era una tradición antes del matrimonio.

Con el incremento de la popularidad de los piercing, los profesionales de la salud necesitan conocer las complicaciones del portar los piercing para poder informar a los pacientes de forma adecuada los posibles efectos de su uso y reducir el riesgo de lesiones de áreas anatómicas para la colocación y tipos de piercing. Las zonas en las que se colocan de forma más común los piercing orales son la lengua, labios, mejillas y úvula. En la lengua es el área en la que se ponen con mayor frecuencia. El tiempo de recuperación del piercing lingual se menciona que es de 4 a 6 semanas y su colocación es en 3 zonas la dorsiventral, dorso lateral y frenillo lingual. En el labio el piercing se coloca en cualquier lugar alrededor de la zona de bermellón y su tiempo de recuperación es de 6 semanas.

Estos a su vez pueden llegar a ser elementos de riesgo ya que estos no son fijos y su movilidad puede afectar al tejido del cual se sujetan y los tejidos de su alrededor. Las

lesiones causadas por los piercing pueden ser: vasculares, inflamación, dolor, lesiones nerviosas (en lengua y pulpa dentaria), infecciones locales, bacteriemias, transmisión de enfermedades, endocarditis bacteriana, angina de Ludwig, alergias a los metales, traumatismos y fracturas dentarias, alteraciones periodontales, mal posición dentaria, sialorrea, aspiraciones e ingestiones, alteraciones en habla, acumulo de placa bacteriana y formación de cálculo, alteraciones en la masticación, alteraciones en la deglución, corrientes galvánicas, lesiones hiperplasias y epitelizaciones del piercing. A través de una campaña informativa resulta ser factible para dar un llamado de atención a los estudiantes pertenecientes a la Universidad José Antonio Páez.

Para el logro de los objetivos planteados el estudio se estructura en cinco capítulos a saber:

Capítulo I donde se aborda el problema, planteándose y formulándose los objetivos que guiarán la investigación, su justificación y delimitación del estudio.

Capítulo II se presenta el marco teórico, en donde se desarrollan las bases teóricas y los antecedentes respaldan la investigación planteada.

Capítulo III se desarrolla el marco metodológico donde se diseña y se indica el tipo de investigación, planteándose la población, la muestra, la técnica y los instrumentos.

Capítulo IV se escriben los resultados, procediéndose a describir y analizar la información obtenida, para dar respuesta al objetivo planteado, presentándose las conclusiones y recomendaciones.

Capítulo V, se elabora la propuesta de campaña informativa sobre la prevención de los factores de riesgos provenientes del piercing lingual.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **Planteamiento del Problema.**

El uso del piercing lingual en la actualidad se está haciendo más común en la población joven e incluso en los adultos como tendencia de moda y rebeldía. La mayoría de las personas desconocen las repercusiones que origina el uso del piercing lingual, llevándolos a no solicitar ayuda médica u odontológica antes de la perforación (1).

En países del Primer Mundo y hacia los años 80 estas tendencias fueron aumentando de forma vertiginosa entre la juventud debido a diferentes factores: grupos de música de rock, la moda de la exageración, la anormalidad, lo monstruoso, los modelos sociales. Una encuesta realizada en el año 2001 en la Universidad de Pace en Pleasantville (Nueva York) desvelaba que un 51% de los estudiantes llevaban algún tipo de piercing. Se conoce que algunos estamentos como la Asociación Dental Americana se han posicionado en contra de los piercing orales y en algunos países se han formulado leyes para regularlos (2).

A través de múltiples investigaciones en los años recientes, se ha ido comprendiendo los fenómenos ocasionados por el piercing lingual en sus diferentes formas y localizaciones, de las cuales se habla como gran mal, entendiéndose esto, como un riesgo en la salud en el cual una persona puede llegar a tener ciertas complicaciones como lesiones vasculares, sialorrea, lesiones hiperplásicas entre otros (1).

De acuerdo con lo anterior el piercing lingual es un riesgo, ya que afecta a personas de todo el mundo y se caracteriza por lesiones recurrentes. Estas lesiones pueden afectar al organismo en su totalidad y a veces se acompañan de dolor, inflamación y lesiones nerviosas. Por otra parte los pacientes con piercing lingual poseen ciertas consideraciones que se deben tomar en cuenta al momento de recibir atención odontológica.

Las lesiones causadas por los piercing pueden ser: vasculares, inflamación, dolor, lesiones nerviosas (en lengua y pulpa dentaria), infecciones locales, bacteriemias, transmisión de enfermedades, endocarditis bacteriana, angina de Ludwig, alergias a los metales, traumatismos y fracturas dentarias, alteraciones periodontales, mal posición dentaria, sialorrea, aspiraciones e ingestiones, alteraciones en habla, acumulo de placa bacteriana y formación de cálculo, alteraciones en la masticación, alteraciones en la deglución, corrientes galvánicas, lesiones hiperplásicas y epitelizaciones del piercing (2).

Por otra parte una perforación o piercing, cuya adaptación gráfica propuesta por las Academias de la Lengua Española es "pirsin", es una abertura en el cuerpo humano para colocar un pendiente. Estas perforaciones son una forma de modificación corporal y reflejan tanto valores culturales, como religiosos y espirituales. Siendo además parte de la moda, erotismo, inconformismo o identificación con una subcultura. Quien decide colocarse un pendiente debe prestarle cuidado y atención, al estar colocando un elemento ajeno al cuerpo y que podría reaccionar de manera negativa, por eso siempre ha de limpiarse muy bien y correctamente, no maltratarlo,

tampoco excederse en las curaciones de la perforación y por supuesto no intentar intercambiar la pieza con otra persona como medida sanitaria de evitar infecciones e incluso transmisión de enfermedades como la hepatitis C considerada como más frecuente estadísticamente que el síndrome de inmunodeficiencia humana adquirida (SIDA) y causa de cáncer de hígado o hepatocarcinoma (3).

Las complicaciones inmediatas predominantes al portar un piercing en la lengua puede estar relacionado con los mecanismos de la inflamación, según los estudios se plantea que de 6 a 8 horas tras una perforación lingual con un objeto metálico en los tejidos circundantes empiezan a producirse los mecanismos propios de la inflamación y se incrementa el proceso durante los 3 o 4 días siguientes, cuando se hacen evidente los signos clínicos que incluyen el dolor, tumor, calor, rubor e incapacidad funcional. Los ganglios submentonianos y submandibulares pueden agrandarse por el proceso inflamatorio y estos efectos pueden prolongarse algunas semanas, lo cual puede comprometer la fonética e incluso la respiración por la obstrucción de la vía aérea en el caso de formarse una angina de Ludwig, lo que requiere una rápida atención del profesional. La hemorragia aparece en una cifra muy reducida pero es importante tenerla presente pues la lengua es una estructura muy vascularizada que recibe irrigación de las arterias linguales y el retorno venoso se produce a través de las venas linguales y si la aguja traspasa alguna estructura vascular se produce la hemorragia que, por lo general, se controla de forma eficaz pero pueden producirse sangrados extremos que precisen atención sanitaria inmediata (4).

Es común ver el uso de estos elementos entre alumnos de las diferentes escuelas de esta universidad y conviene destacar que a través de estudios se conoce que el piercing lingual es utilizado jóvenes entre 16 y 24 años de edad siendo mayor la parte masculina con un porcentaje de 67.39 (2). De allí que es posible que la población estudiantil de la Universidad José Antonio Páez desconozca las complicaciones que se pueden derivar del uso de piercing y que estando en presencia de los mismos, no sepa cómo reaccionar ante ellos o qué hacer.

### **Formulación del Problema.**

¿Cuál es el conocimiento por parte de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual?

### **Objetivos de la Investigación.**

#### **Objetivo General**

Diseñar una campaña informativa para los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual en el periodo 2020-

#### **Objetivos Específicos.**

Determinar el nivel de conocimiento por parte de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual.

Estudiar la factibilidad del diseño de una campaña informativa para los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre la utilización y repercusión del piercing lingual.

Diseñar una campaña informativa para los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones del piercing lingual.

### **Justificación de la Investigación**

Los piercings orales y corporales se han realizado en varias sociedades desde hace unos 6000 años como una señal religiosa, de sexualidad, mítica, de castas, étnicas, estética y luctuosa, en lugares como la oreja, boca y nariz. Los motivos para usar piercings orales pueden ser varios entre ellos: inclusión de un grupo social, individualidad, belleza, arte, sexual, expresión corporal, resistencia, adicción, espiritualidad, transición cultural e influencia de medios de comunicación. Los piercings orales pueden llegar a ser elementos de riesgo ya que estos no son fijos y su movilidad puede afectar al tejido del cual se sujetan y los tejidos de sus alrededores (3).

Las bacterias más comunes encontradas en las infecciones por piercings los estafilococos aureus, estreptococos y pseudomonas. No se encuentran en la literatura actualizada casos clínicos relacionados con piercings orales y endocarditis, pero puede ser un factor de riesgo en pacientes con cardiopatías congénitas o enfermedades cardíacas adquiridas (3).

El desconocimiento por parte de los estudiantes de la UJAP sobre las repercusiones que puedan producir después de la colocación de un piercing lingual hace factible el progreso de esta investigación. La importancia teórica de este tema radica en que los estudiantes desconocen en su gran mayoría la técnica de perforación, materiales y así como las manifestaciones que este pueda originar en el sistema Estomatognático.

Como aporte institucional y social mediante la propuesta de una campaña divulgativa se pretende dar a conocer a los estudiantes de la UJAP la prevención del piercing lingual o incitar el retiro de este con el objetivo de conservar la salud bucal.

Desde el punto de vista metodológico los datos que sean obtenidos en este trabajo servirán de fuentes para otras investigaciones futuras para poder dar a conocer las diversas enfermedades que este pueda ocasionar y así evitar su uso. Así mismo, la investigación se adscribe a la línea de investigación de odontología correctiva.

### **Alcance y delimitación de la investigación**

Para la promoción de información de las complicaciones del piercing lingual se realizará el diseño de una campaña dirigida a los estudiantes de las diferentes facultades de la Universidad José Antonio Páez ubicada en San Diego, Estado Carabobo durante el periodo lectivo 2020-1 la cual se encuentra delimitada en a) Espacial. Universidad José Antonio Páez; b) Temporal. Período 2020-1; c) Temática. Prevención; d) Línea de investigación: Odontología Correctiva.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

El marco teórico o marco referencial, es el producto de la revisión documental-bibliográfica, consiste en una recopilación de ideas, posturas de autores, conceptos y definiciones, que sirven de base a la investigación (5).

#### **Antecedentes de la Investigación.**

Los antecedentes reflejan los avances y las investigaciones en las cuales se han podido observar, el estado actual del conocimiento de la población sobre esta área en específica la cual nos sirven de modelo o ejemplo para esta y futuras investigaciones relacionadas. En el ámbito nacional se puede citar a Angulo, y colaboradores que en el 2017 publicaron el artículo titulado **Información que manejan los usuarios del comedor de la Liria de la Universidad de los Andes acerca de las consecuencias del uso de piercing orales y periorales**”, cuyo objetivo fue describir el nivel de información que poseen los usuarios del comedor la Liria de la Universidad de los Andes acerca de las posibles alteraciones que están asociadas al uso de los piercing. Pudiendo concluir que un alto porcentaje de la población tiene conocimientos acerca de que es un piercing y que su uso está asociado a infecciones y a enfermedades, aunque ninguno de estos factores representa un impedimento para la realización de la perforación y el uso de piercing (6).

Los autores de esta investigación antes expuesta identificaron un nivel de conocimiento de nivel regular sobre los piercing orales, en donde se concluyó que un alto porcentaje de la población tiene conocimientos acerca del tema pero no tienen el conocimiento sobre los riesgos de infecciones u otras patologías que estos elementos generan, de ahí la necesidad de fomentar e informar a la población estudiantil de la Universidad José Antonio Páez.

Por otra parte Pedroso Rosell, y colaboradores en la Habana, Cuba (2017) titularon su investigación como **Use piercing dangerous fashion in the Young** (Uso de piercing moda peligrosa en los jóvenes)(4). Esta investigación es de especial interés para sus autores por el número de jóvenes que hoy usan estos accesorios, lo cual no puede pasar inadvertido, dado todos los riesgos que esa preferencia implica. Cuando un paciente consulte acerca de la posibilidad de colocarse un piercing, deberá ser informado de las posibles complicaciones según el lugar de implantación y de las medidas que deberá adoptar ante ello. Entre las consecuencias de los Piercing están ciertas complicaciones tales como: 1. Lesiones vasculares, inflamación, dolor, sialorrea, infecciones locales. 2. Bacteriemia, transmisión de enfermedades, endocarditis, angina de Ludwing. 3. Alergia a los metales, traumatismos y fracturas dentarias, alteraciones periodontales, acúmulo de placa bacteriana y cálculo, mal posiciones dentarias, aspiraciones ingestiones, corrientes galvánicas, alteraciones del habla, masticación, deglución, hiperplasias y epitelización de la superficie del piercing, bloqueo de las vías aéreas por severa inflamación de la lengua, quistes, abscesos y tumores, aumento del flujo salival, cicatrices, interferencia con pruebas de

rayos X, hemorragias, perforación de un nervio, alteraciones en la cicatrización, desgarros, edema de la glotis. 4. Pérdidas de piezas dentales. 5. El caso es aún más grave en adolescentes con problemas cardíacos que no toman ninguna prevención de antibióticos antes de la perforación ignoran las posibles complicaciones como la endocarditis infecciosa. 6. Las complicaciones alérgicas son raras, pero se pueden agravar algunas afecciones como la esclerodermia, de manera que en estos casos la implantación estaría contraindicada (4).

Este estudio conduce y orienta a esta investigación ya que hacen referencia todas las patologías y riesgos que ocasiona el uso del piercing lingual, lo que nos permitirá obtener y difundir la mayor cantidad información a personas sobre el tema con el objetivo de disminuir el uso de estos accesorios en la institución universitaria José Antonio Páez.

Por otra parte P. Palacio., y colaboradores en el año 2017, presentaron el trabajo titulado: **Intervención educativa sobre el conocimiento de la perforación oral entre estudiantes de odontología y adolescentes de las escuelas** (7). El propósito de este estudio fue: evaluar los efectos inmediatos ya largo plazo, en estudiantes de odontología, de un programa de capacitación sobre el conocimiento de la perforación oral; y evaluar el efecto inmediato, en adolescentes, de una sola sesión de intervención educativa sobre piercing oral. Se llevó a cabo un programa de capacitación para estudiantes de odontología (n = 66) en tres fases. La última fase consistió en preparar y dar charlas sobre piercing oral en las escuelas, que fue entregado por una selección aleatoria de estudiantes de odontología involucrados en

el programa de capacitación. Los estudiantes de odontología respondieron un cuestionario sobre el conocimiento de la perforación oral, antes, inmediatamente después (solo los estudiantes de odontología incluidos en la última fase) y 12 meses después del programa de capacitación. Los adolescentes (n = 347) respondieron una encuesta sobre el conocimiento de la perforación oral antes y después de las conversaciones. Hubo diferencias estadísticamente significativas en todos los grupos de comparación, a excepción de los resultados en los grupos 'antes de la intervención' y 12 meses después de la intervención' entre los estudiantes de odontología que no se habían preparado y dado las charlas a los adolescentes. El conocimiento sobre la perforación oral mejoró significativamente entre los adolescentes al comparar los resultados antes (puntaje promedio del cuestionario = 3.0) y después (puntaje promedio del cuestionario = 6.2) de las charlas. Pudiendo concluir el estudio que la intervención educativa de perforación oral tuvo un impacto favorable en adolescentes y estudiantes de odontología, particularmente entre aquellos que estaban más involucrados en el proceso de aprendizaje (7).

El estudio anterior no sólo expresa vinculación temática, sino que también es un aporte que permite verificar que la actitud de indiferencia hacia el uso del piercing lingual percibida en la población siendo un ejemplo que se puede identificar con la población estudiantil de la Universidad José Antonio Páez.

Igualmente en el artículo realizado por Ravelo y colaboradores en el 2016 titulado **Los piercing orales y sus complicaciones en estomatología Oral** (8), se trata de determinar las complicaciones ocasionadas por las perforaciones y el uso de los

piercing en pacientes que acudieron a la Clínica Estomatológica Docente “Andrés Ortiz Junco”. Como método realizaron un estudio observacional descriptivo transversal que da como resultado que la mayoría eran de 16-24 años (45.65 %) y masculinos (67.39 %) en donde los perforados en la 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 % (8).

Por su parte Acosta y colaboradores en el 2014 en la investigación titulada **El uso del piercing en la cavidad bucal de adolescentes** (9), trataron sobre el uso del piercing intraoral en los adolescentes como una amenaza para la salud bucal. se realizó un estudio descriptivo que estuvo conformado por 400 adolescentes que acudieron al servicio del policlínico de los cuales 250 constituyeron la muestra, seleccionada a través del método aleatorio simple en donde realizó el examen bucal, como medida de resumen se utilizaron el número absoluto y el porcentaje. Se pudo constatar el uso del piercing en los adolescentes estudiados se caracteriza por manifestarse con mayor frecuencia en las edades entre 15 y 18 años, con predominio del sexo masculino y el efecto nocivo más frecuente la enfermedad gingivitis crónica, seguidas por las fracturas dentarias; la motivación es la moda(9).

En la investigación antes mencionada, se especifican que el uso del piercing lingual es un riesgo multifactorial el cual, se recomienda capacitar e informar a los estudiantes con los conocimientos y riesgos que esta práctica genera a nivel de la salud bucal, de la población estudiantil de la Universidad José Antonio Páez

Cabe destacar, por otra parte que Calatayud y colaboradores en el año 2014 en el artículo titulado **Prevalencia y conocimiento de piercing entre estudiantes de odontología** (10), Se plantearon como objetivo el conocer la utilización y los conocimientos sobre piercing que tenían los estudiantes de Odontología de la Universidad Complutense de Madrid durante el año 2013. Para ello se realizaron una serie de encuesta anónima y voluntaria a los alumnos de los cinco cursos. En la encuesta participaron 173 (33%) estudiantes de los 512, con una edad que oscila entre los 21 a 26 años y presentando una distribución por sexos de 25% de varones y 75% de mujeres. Se obtuvo como resultados que el 31% portó o había portado piercing, no presentando diferencias estadísticamente significativas entre varones y mujeres. Entre el grupo que portaba piercing y el que no portaba piercing, el 33% de los portadores presentaron complicaciones, principalmente infecciones, inflamación y dolor (10).

### **Bases Teóricas.**

#### **El Piercing.**

Se define a los piercing como la realización de una perforación en el cuerpo en la cual se pondrá un elemento decorativo de metal, plástico, madera o piedra (11). Los piercing orales y corporales se han realizado en varias sociedades desde hace unos 6000 años como una señal religiosa, de sexualidad, mítica, de castas, étnicas, estética y luctuosa, en lugares como la oreja, boca y nariz. En Egipto el piercing en el ombligo era signo de los nobles, en la antigua Roma la guardia del César portaban aros en los pezones como muestra de su virilidad y como un accesorio de sus

vestimentas, en la India se colocaban el piercing en la nariz la cual era una tradición antes del matrimonio. Los Esquimales y Aleuts se ponían piercing en el labio inferior de las niñas en un acto de purificación, otras tribus que también realizaban perforaciones eran los Siux y en México los Mayas y Aztecas. Los sacerdotes mayas y aztecas se ponían un piercing lingual como signo de comunicación con los dioses. Los aztecas utilizaban los Xiuhnacochtli (expansores o pendientes hechos de esmeralda) los cuales eran usados por los reyes. Las perforaciones en lengua las hacían como tributo a Coatlicue, la perforación en su honor era un acto de limpieza espiritual (11).

Existen algunas tribus en África (Maori, Mursi, Sara, Lobi y Kirdi) y América (Botocudos) que continúan usando piercing orales por motivos religiosos o triviales. En el resto del mundo a partir de la década de 1980 la tendencia a colocarse piercing orales, nasales, en ceja, etc. ha aumentado los motivos para usar piercing orales pueden ser varios entre ellos: inclusión de un grupo social, individualidad, belleza, arte, sexual, expresión corporal, resistencia, adicción, espiritualidad, transición cultural e influencia de medios de comunicación. Se ha encontrado que la mayoría de las personas que utilizan piercing no conoce los riesgos a la salud que causa el uso de los mismos (11).

Con el incremento de la popularidad de los piercing, los profesionales de la salud necesitan conocer las complicaciones del portar los piercing para poder informar a los pacientes de forma adecuada los posibles efectos de su uso y reducir el riesgo de lesiones de áreas anatómicas para la colocación y tipos de piercing. Las zonas en las

que se colocan de forma más común los piercing orales son la lengua, labios, mejillas y úvula. En la lengua es el área en la que se ubican con mayor frecuencia. El tiempo de recuperación del piercing lingual se menciona que es de 4 a 6 semanas y su colocación es en 3 zonas la dorsoventral, dorsolateral y frenillo lingual. En el labio el piercing se coloca en cualquier lugar alrededor de la zona de bermellón y su tiempo de recuperación es de 6 semanas. La forma del piercing oral puede ser de cuatro tipos la cual es elegida según la región anatómica en donde se ubicará: en labrette, barbell, anillo y dental (11).

### **Materiales del piercing.**

Lo ideal sería el uso de materiales hipoalérgicos y no tóxicos, es decir, metales no tóxicos como Oro 14 K y 18 K, Titanio, acero inoxidable, Niobio; y también el plástico (tygon), acrílico, piedra, madera, hueso, marfil u combinación de los anteriores. Evitar el uso de plata, bronce, cobre y chapados en oro por las posibles reacciones alérgicas y toxicidades que éstos pueden desarrollar. El oro es un material con escasa toxicidad, aunque determinadas personas presentan algún tipo de sensibilidad. El titanio no presenta una gran citotoxicidad y tiene una elevada resistencia a la corrosión en contacto con los fluidos orgánicos, como la saliva o la sangre, siendo material de elección para los piercing orales y periorales. El acero inoxidable posee una buena biocompatibilidad, aunque una de sus principales limitaciones es su tendencia a la corrosión por su contenido en Cr y Ni, elementos con efectos tóxicos y carcinogénicos (1).

## **Tipos de Piercing Orales y Periorales.**

Según su forma los clasifican en:

1. **Labret:** Constituido por una barra con un extremo limitado por una bola o disco o lanza o punta y en el otro por un cierre en forma de un disco plano y liso.

Normalmente localizado en el labio inferior y mentón (1).

2. **Barbell:** Barra recta o curva limitada en sus dos extremos por objetos esféricos, uno de ellos hace de cierre. En el momento de la perforación la longitud de la barra no debe ser menor de unos 20 mm, por la inflamación de la lengua, a las 2 semanas se podrá cambiar la barra a una de menor longitud. Se coloca normalmente en lengua y frenillo lingual y con menos frecuencia en úvula (1).

3. **Anillo:** Barra de forma circunferencial con 1 ó 2 bolas en su o sus extremos. Se colocan en los labios y en menor frecuencia en zonas laterales de la lengua y úvula (1).

Según su localización se colocan en:

1. **Lengua:** Es la localización más frecuente de piercing bucal. Se pueden realizar dos tipos de perforaciones: La primera en la zona dorso-ventral, la perforación se realiza en esta dirección en la línea media, anterior al frenillo lingual, suelen colocarse barbells; el segundo tipo sería en partes más laterales de la lengua y en la punta se colocan más habitualmente anillos. El tiempo de cicatrización de la perforación en la lengua es aproximadamente entre 4-6 semanas después del proceso, si no ha habido ningún tipo de complicación (1).

2. **Labio:** Es la segunda localización más frecuente. Puede ser perforado en múltiples localizaciones alrededor del bermellón. El piercing más usado en esta localización son los anillos, aunque también se podía colocar un labret. Las perforaciones se realizan desde fuera hacia el interior de la cavidad oral. El tiempo promedio de cicatrización es de unas 6 semanas (1).

3. **Mejilla:** También conocidos como "dimples": Son poco frecuentes. La perforación llega hasta la mucosa yugal y el piercing es externo (1).

4. **Frenillo lingual:** Denominados también "Web" piercing. Son poco frecuentes. La joya en esta localización contribuye a recesiones gingivales en la región antero inferior causadas por un trauma físico sobre el tejido (1).

5. **Úvula:** Son los menos frecuentes de todos debido a la oposición de algunos profesionales en hacerlos y por los altos riesgos a obstrucción de vías aéreas. Se pueden ver piercing de anillo y también barbells (1).

### **Postcirugía y mantenimiento del piercing.**

La limpieza es importante, durante al menos 6 semanas se deben limpiar exhaustivamente después de comidas, bebidas y tabaco, debiendo usar enjuagues antisépticos. Cuando se van a realizar más enjuagues diarios de los recomendados, es necesario rebajar la solución bucal con agua al 50% para evitar ulceraciones. Evitar el consumo de tabaco, alcohol, grasas, drogas, entre otros, puesto que son irritantes y retrasan la cicatrización; así como se aconseja cambiar de cepillo, ya que podía quedar alguna bacteria residual que provocase infecciones. Es necesario evitar el

jugueteo o manoseo de la joya y los enjuagues hasta la cicatrización de la zona perforada. Dedicar especial atención a los signos de infección: enrojecimiento, hinchazón, supuración, olor desagradable, sarpullido en el área perforada o alrededor de la zona y fiebre. Se aconseja la visita asidua al odontólogo ya que pueden provocar lesiones en dientes y encías (1).

### **Contraindicaciones de los piercing orales y periorales.**

Son varias las situaciones donde se presentan contraindicaciones para el uso de estos elementos.

-En mujeres embarazadas en caso de emergencia posparto presentaría dificultades a la hora del manejo de las vías aéreas como pueden ser el sangrado y el edema en el caso de laringoscopia o entubación.

- Generalmente se produce una mayor inflamación de las encías con lo que la presencia del piercing produciría un efecto traumático continuo con el consecuente sangrado de las encías.

- En los que tienen enfermedades que alteran la cicatrización, tales como la diabetes. -

- Los individuos con infecciones en piel, Herpes, verrugas, o infecciones bacterianas así como para las personas con enfermedades en la piel tales como psoriasis o vitíligo no es aconsejable la colocación de la joya.

- No se recomienda su colocación en personas con tendencia a cicatrices queloides, hipertróficas, fibrosas y benignas.

- Contraindicación absoluta en alérgicos al material de la joya o adorno.

- En personas que reciben o recibieron un medicamento llamado isotretinoína (Roaccutan) para el tratamiento del acné no debían perforarse, ya que produce alteraciones en el proceso de cicatrización pudiendo alterar la funcionalidad de la lengua.
- En personas que padecen enfermedades cardíacas congénitas por el riesgo de endocarditis.
- No recomendable el uso del piercing en personas tratadas con anticoagulantes por el riesgo de hemorragia (1).

### **Complicaciones**

Los piercing orales pueden llegar a ser elementos de riesgo ya que estos no son fijos y su movilidad puede afectar al tejido del cual se sujetan y los tejidos de sus alrededores. Las lesiones causadas por los piercing pueden ser: vasculares, inflamación, dolor, lesiones nerviosas (en lengua y pulpa dentaria), infecciones locales, bacteriemias, transmisión de enfermedades, endocarditis bacteriana, angina de Ludwig, alergias a los metales, traumatismos y fracturas dentarias, alteraciones periodontales, mal posición dentaria, sialorrea, aspiraciones e ingestiones, alteraciones en habla, acúmulo de placa bacteriana y formación de cálculo, alteraciones en la masticación, alteraciones en la deglución, corrientes galvánicas, lesiones hiperplasias y epitelizaciones del piercing (2).

**Huésped:** Cuando hablamos del huésped nos referimos no únicamente a los dientes (con su morfología, disposición, composición), sino también al medio oral que presenta el individuo y su predisposición genética a sufrir caries. La complejidad morfológica del diente y los defectos estructurales del esmalte del diente pueden

marcar una mayor susceptibilidad a padecer caries. Los apiñamientos dentarios o las mal posiciones dentarias son factores que dificultan la higiene dentaria y predisponen por tanto a la caries. La saliva actúa como agente protector por su efecto moderador del pH bucal, por el poder remineralizado del esmalte y por agentes defensores que contiene.

**Sialorrea y deficiencias en la pronunciación:** el piercing puede estimular una producción excesiva de saliva y afectar el habla en la pronunciación de algunas consonantes. Se ha encontrado que el 14% de los pacientes presenta dificultades en el habla de forma temporal, se reportan casos de pacientes que incrementaron las molestias al hablar y masticar después de una semana, así como también un 9% con problemas de pronunciación después de una semana de colocación del piercing lingual (12).

**Nervio dañado o parestesias:** la lengua está ampliamente inervada por el trigémino. Tiene dos tipos de inervación, la motora, que procede de los nervios hipoglosos mayores y glosofaríngeos, y la sensitiva, que viene de los nervios lingual, glosofaríngeo y neumogástrico. Aunque es una lesión poco frecuente, es posible atravesar un nervio durante el proceso, es más usual cuando se perfora la parte dorso lateral que la dorsoventral, pero también podría ocurrir, de ser así, podría crear daños sensoriales o motores en función de nervio dañado e incluso llegar a crear una parestesia (1).

**Enfermedades de transmisión:** todo el material, equipos y suplementos, debe estar correctamente estéril para evitar transmisión de enfermedades tales como el sida,

hepatitis B y C (las más transmitidas), *Candida albicans*, herpes simple, enfermedad de Epstein-Barr (mononucleosis), tétanos, sífilis, tuberculosis (1).

**Fibroma traumático, hiperplasia fibrosa inflamatoria, quiste de retención mucosa:** la persistencia de estos aditamentos en boca da origen a lesiones que van desde un edema, hasta lesiones reactivas tipo Fibromas, mucocelos o hiperplasias fibrosas inflamatorias (1).

**Fracturas dentarias:** los incisivos y molares suelen ser los más afectados, las fracturas pueden ocurrir durante la masticación, el habla o por jugar con el piercing. Botchway y Kuc reportan un caso de fractura de bordes incisales de los incisivos superiores y caras linguales de molares. En un estudio realizado en Bélgica en pacientes que se realizaron piercing linguales y labiales tan solo el 10% presentaron fractura de la corona dental en un año de seguimiento (11).

**Gingivitis:** los piercing linguales presentan un gran acumulo de bacterias patológicas del periodonto y mientras más tiempo está el piercing en boca se acumula mayor cantidad de placa bacteriana en este. Recesión gingival: Existen pocos reportes de recesión gingival provocada por piercing, pero los reportes que hay mencionan la zona de los incisivos inferiores es la que se afecta con mayor frecuencia. En Israel encontraron recesión gingival en el 26.6% y en Nueva Zelanda en el 27% de los pacientes que portaban piercing (5).

**Hemorragia:** existe la posibilidad de que ocurra esta complicación durante la perforación del piercing lingual debido a la gran vascularización de la lengua. En

Israel encontraron el 13.9% con hemorragia un día después de la colocación y a la semana tan solo un 1% presentaba sangrado (11).

**Infección:** el riesgo de presentar una infección por usar piercing es mínimo. Sin embargo, estudios realizados en Brasil encontraron el 36.7% con infección en el sitio del piercing. Las bacterias más comunes encontradas en las infecciones por piercing son los Estafilococos Aureus, estreptococos y pseudomonas, por tanto, puede ser un factor de riesgo en pacientes con cardiopatías congénitas o enfermedades cardíacas adquiridas. La literatura científica reporta el caso de un absceso cerebral causado por un piercing lingual a las cuatro semanas de la colocación (11).

**Inflamación:** después de la colocación del piercing los tejidos circundantes pueden inflamarse aumentando en los días posteriores. **Invaginación:** La lesión provocada por la colocación del piercing puede evolucionar, hacia la epitelización (11).

**Mal oclusiones:** El piercing lingual puede contribuir a la pro inclinación de los incisivos superiores y puede aumentar la longitud del arco, si el piercing ha estado en cavidad bucal mucho tiempo antes de iniciar el tratamiento de ortodoncia es recomendable realizar una interconsulta con el periodoncista (11).

**Angina de Ludwig:** los piercing orales pueden ser una posible causa etiológica de Angina de Ludwig. Varios autores lo mencionan como una posible complicación, sin embargo la referencia es un reporte clínico del año 1997 (11).

**Hiperplasia:** puede ser causada por la continua movilidad de los tejidos en donde se colocan los piercing (11).

**Ingestión o aspiración del piercing:** son provocadas por una incorrecta fijación, una inadecuada colocación o por excesiva presión, por lo que se pudiera existir lesiones en el aparato respiratorio o digestivo. Se reporta una publicación donde un 29% de la población de estudio presentó ingesta del piercing una semana después de su colocación (11).

**Dolor:** Se reporta principalmente en las primeras 24 horas de colocación, causado por la inflamación de la herida, los reportes de dolor provocado por la colocación del piercing oral son del 6% al 52% (11).

**Galvanismo:** puede ser provocado por un piercing de acero y que el paciente presente restauraciones metálicas de diferentes componentes. (11)

### **Campaña informativa**

Una campaña informativa, se presenta como un proceso de planificación detallada y exhaustiva que permite cumplir con varios objetivos, ya sean comerciales, comunicacionales, de publicidad, o a título educativo-preventivo, cuando es enmarcada en el ámbito sanitario; se trata, de un esfuerzo que no se agota en sí mismo, a fin de lograr resultados positivos en un conglomerado poblacional específico o amplio (19).

En general, es un conjunto de eventos programados para alcanzar un objetivo. Una campaña se diseña, como parte de una estrategia, para lograr un conjunto de objetivos y resolver algún problema crucial. Las campañas pueden desarrollarse desde la sociedad civil o a través de partidos políticos. También es un proceso de saturación de mensajes por las más diversas vías que quieren lograr algo concreto y definido, se

puede decir que es un plan extenso para una serie de anuncios diferentes pero relacionados, que aparecen en diversos medios durante un periodo específico (13).

En consecuencia, se sostiene que al tratarse de un medio que opera sobre la base de los comportamientos relacionados con la salud, su propósito es persuadir y motivar convincentemente para producir cambios de comportamiento que contribuyan a mejorar la calidad de vida, reducir los problemas de salud y los factores de riesgo y en este sentido (14).

En este sentido, se puede determinar que las campañas con contenido preventivo-educativo se basan en tres bases fundamentales: a) elaborar el diagnóstico de la situación problemática, es decir, determinar cuál es la necesidad de implementar la campaña como solución al problema vinculado con la salud; b) establecer sus componentes de factibilidad, estableciendo los recursos que la harán posible; c) diseñar el contenido de la campaña de acuerdo a la necesidad detectada y seleccionar los medios que se utilizarán, los cuales pueden ser impresos (trípticos, folletos, pancartas, carteleras) o audiovisuales, como programas televisivos, charlas con apoyo en diapositivas o videos, cada uno de los cuales han mostrado tener gran impacto motivador y eficacia formativa (15, 16).

### **Bases legales**

Las bases legales, son el conjunto de instrumentos jurídicos que sustentan de forma legal el desarrollo del proyecto; en el caso de Venezuela, la legislación nacional regula todo lo relacionado con la salud, con base en los postulados de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (17), en este sentido el Artículo 83 plantea

que la salud es un derecho social fundamental y todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias que tiendan a preservar la salud, para efectos de este trabajo de investigación, la difusión de los riesgos que conlleva el uso de piercing lingual busca la protección y defensa de la salud de los estudiantes de la UJAP. De igual manera el Artículo 84 cita la prioridad a la promoción de la salud y a la prevención de las enfermedades, garantizando tratamiento oportuno y rehabilitación de calidad.

Estas disposiciones, encuentran eco en la Ley del Ejercicio de la Odontología (18), en el Artículo 2 específicamente que cita: Se entiende por ejercicio de la odontología la prestación de servicios encaminados a la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, deformaciones y accidentes traumáticos de la boca y de los órganos o regiones anatómicas que la limitan o comprenden; lo cual está en concordancia con el objetivo del estudio de promover la prevención de los factores de riesgos provenientes del uso de piercing lingual.

### **Definición de términos.**

**Angina de Ludwig:** es una infección del piso de la boca, debajo de la lengua esta es una afección severa la cual puede ser mortal si no está atendida de manera correcta.

**Bacteriemia:** es la presencia de bacterias en el torrente sanguíneo. En condiciones normales la sangre es un medio estéril por lo tanto la detección de bacterias es la

indicativa de una infección. Puede producirse de manera espontánea durante la infección de determinados tejidos.

**Endocarditis:** es la inflamación del revestimiento interior de las válvulas y cámaras cardíacas que forman el endocardio. Normalmente esta inflamación está causada por una infección bacteriana, que crece dando lugar a vegetaciones valvulares, en general esta patología se caracteriza por la acumulación de bacterias y coágulos en las válvulas las cuales forman las dichas vegetaciones y al desprenderse pueden afectar a órganos vitales u ocasionar la muerte.

**Galvanismo:** es también conocido como electrogalvanismo, se trata de un efecto eléctrico que se produce por la diferencias de potencias eléctricas entre los metales debido a la presencia de diferentes metales en la boca que producen tensiones eléctricas por la diferencia entre potenciales eléctricos. Esto provoca síntomas como el sabor metálico en la boca náusea, desmayos, dolores de cabeza, resequedad en la boca y la sensación de ardor en la lengua.

**Hiperplasias:** es el aumento en la producción de células en un órgano o tejido normal. Puede ser in signo de cambios anormales o precancerosos lo cual se denominó hiperplasia patológica

**Isotretinoína (Roa cutan):** es un fármaco usado mayoritariamente para el acné severo o quístico, pero también se emplea para tratar algunos tipos de cáncer y condiciones severas en la piel.

**Sialorrea:** es la excesiva producción de saliva, se puede producirse a partir de una estimación parasimpática excesiva.

## **Sistema de Variables**

El sistema de variables del estudio, consiste en la Operacionalización de los aspectos medibles en el mismo, los cuales permiten descomponerlas en dimensiones e indicadores; para la presente investigación, conforme a los objetivos específicos pautados, se descompusieron las variables diagnóstico, factibilidad y propuesta.

(Anexo A)

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

Es el conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se emplearon para formular y resolver problemas. Este método se basó en la formulación de hipótesis las cuales pueden ser confirmadas o descartadas por medios de investigaciones relacionadas al problema. (5)

#### **Tipo y Diseño de Investigación.**

De acuerdo con el enfoque el presente estudio es de tipo cuantitativo, ya que estuvo enmarcado en el paradigma positivista. En cuanto a la modalidad, fue de investigación tipo Proyecto Factible ya que se basó en la elaboración de una propuesta para la satisfacción de las necesidades de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez. El proyecto factible consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un modelo operativo viable para solucionar problemas, y puede referirse a la formulación de programas, tecnologías, modelos o procesos. El proyecto consta de tres fases a saber: diagnóstico, estudio de factibilidad y propuesta propiamente dicha; debe tener apoyo en una investigación tipo documental, de campo o un diseño que incluya ambas modalidades (20).

Cabe destacar que la fase de diagnóstico de este estudio se sustentó en investigación de tipo descriptiva para efectos de establecer el conocimiento de los estudiantes en

relación con factores de riesgos provenientes del uso del piercing lingual, ya que se describió cual es el mismo.

En cuanto al diseño de investigación es no experimental transversal, ya que se encargó de describir las categorías y analizar su incidencia aplicándose el instrumento en un solo momento (21), en el caso de esta investigación.

### **Población y Muestra.**

Población es cualquier conjunto de elementos de los que se quiere conocer o investigar, alguna o algunas de sus características (21). Por lo tanto, la población de la investigación estuvo comprendida por los 138 estudiantes de las portadores de piercing lingual de la Universidad José Antonio Páez y 20 docentes de dicha Universidad , ubicada en San Diego, Estado Carabobo a la cual se corresponden con una población no finita de alumnos y docentes.

De la población señalada se tomó un subgrupo como muestra de la cual se recolectaron datos y que representaron a dicha población (20). La muestra fue de tipo no probabilística, de tipo intencional u opinática por cuanto se escogieron los elementos que integraron la muestra según los objetivos del investigador (5), es decir se escogieron aquellos docentes los cuales accedieron con la final de comprobar la factibilidad de este trabajo y estudiantes con evidencia de uso de piercing lingual o que al consultar admitieron haberlo usado y aceptaron contestar voluntariamente el cuestionario.

A los estudiantes y docentes escogidos se les aplicó una encuesta, siguiendo la normativa de la Comisión de Bioética y Bioseguridad, que se rigió bajo los principios bioéticos entre los cuales se encuentra el principio de autonomía, por lo tanto, los estudiantes portadores de piercing fueron libres de no participar, siendo la muestra final de 138 estudiantes y 20 docentes de la Universidad José Antonio Páez.

### **Técnicas de recolección de datos.**

La técnica de recolección de datos es aquella que permite al investigador acercarse a los fenómenos y obtener de ellas la información necesaria para la realización de la investigación. Es un procedimiento fundamental para alcanzar los objetivos que se propone toda investigación, a través de la elaboración de un plan detallado. (20). El instrumento es el mecanismo que utiliza el investigador para recolectar y registrar la información obtenida (5).

Como técnica de recolección de datos en esta investigación se utilizó la encuesta. Esta técnica consistió en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes o sugerencias. Para la obtención de los datos, el instrumento que se aplicó fue un cuestionario, el cual es un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir. El cuestionario utilizado fue un formulario estructurado con doce (12) preguntas para los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez de respuestas dicotómicas (SI / NO) y trece (13) preguntas dicotómicas (SI/NO) a los docentes de la universidad José Antonio Páez, el mismo fue elaborado por los investigadores para luego proceder con la determinación de la validez del contenido (20).

### **Validez del instrumento.**

Validez al grado en que un instrumento mide la variable que pretende medir. El instrumento en esta investigación fue validado a través del juicio de tres expertos, dos en contenido y uno de metodología. Cuando mayor evidencia de validez de contenido y criterio tenga un instrumento de medición, éste se acercará más a representar la variable que se pretende medir (20).

### **Análisis de los Datos**

Una vez obtenidos los resultados mediante la aplicación de los instrumentos de recolección, se empleó una estadística descriptiva, estableciendo las frecuencias absoluta (n) y relativa (%) de las alternativas de respuesta en los correspondientes ítems; seguido del respectivo análisis interpretativo de los datos, a la luz de los fundamentos teóricos pertinentes para su discusión y de acuerdo a las dimensiones e indicadores resultantes de la operacionalización de las variables, todo con el fin de dar respuesta al diagnóstico de la problemática planteada.

## **CAPÍTULO IV**

### **PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS**

En este capítulo se darán a conocer los resultados y análisis de relevancia para esta investigación, se incorporan procesos sistemáticos estadísticos ordenados, los cuales permiten realizar de forma gráfica la interpretación específica de los datos recogidos como eje primordial que sirve de guía en el problema investigado. En este sentido, con el propósito de analizar y presentar los resultados obtenidos por medio de la aplicación del instrumento, se efectuó el procedimiento que según Hurtado y toro (2011) en su libro titulado Metodología de la Investigación Holística hacen referencia “la información debe ser tabulada y sometida a tratamiento por técnicas matemáticas o estadísticas y luego el resultado se puede presentar mediante cuadros, tablas, diagramas, gráficas, pictogramas entre otros” (p. 98). Por tal razón, se elaboraron gráficos estadísticos en función de las variables considerando además las dimensiones e indicadores previamente formulados.

Así mismo, la información se analizó destacando los datos en cada uno de los ítems, posteriormente se interpreta y presenta según diagrama de barra. En el caso específico de este estudio, la información fue obtenida a través del instrumento el cual se organizó mediante tablas de distribución de frecuencia para posteriormente realizar una presentación gráfica. El análisis de los resultados se realizará integrando cada uno de los ítems que corresponde a cada dimensión.

## Análisis de los ítems aplicados a la muestra estudiantil.

**Variable:** Complicaciones.

**Dimensión:** Huésped en Riesgo

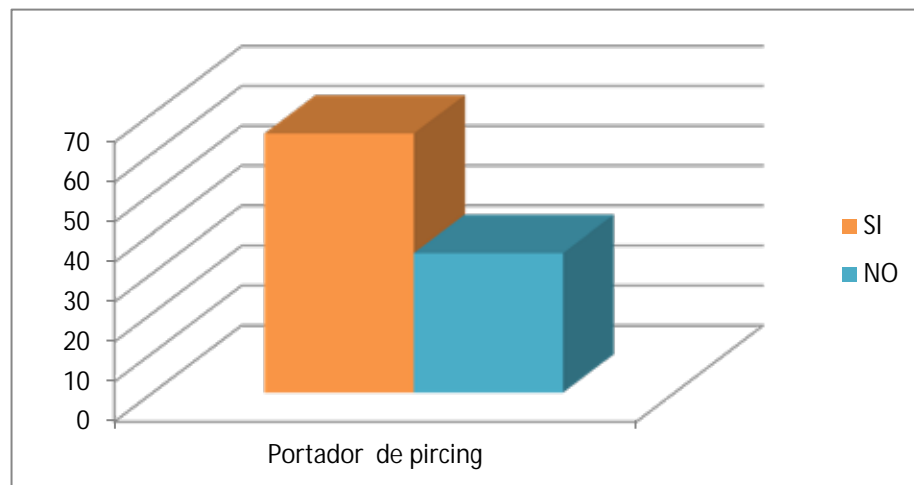
**Indicadores:** Portador de piercing

**Ítems:** 1

**Tabla 1. Distribución de frecuencia de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez considerados Huéspedes en Riesgo**

Ítems	Sí		No	
	F	%	f	%
1	89,7	65%	48,3	35%

**Fuente:** Fernández y Perdomo (2020)



**Gráfica 1:** Huésped en Riesgo

**Análisis y discusión de los resultados:** El 65% de los estudiantes encuestados manifestó portar o haber portado un piercing lingual y labial, un 35% de los encuestados manifestó no usarlo ni haberlo usado en alguna ocasión.

Los resultados expresan que esta perforación en el cuerpo se debe en gran parte a la tendencia durante la adolescencia de sentirse diferente a los demás, de ahí que surja la tentación en el adolescente de crear algo diferente e individual en su cuerpo. También se coincide con el renacer de algunas técnicas decorativas, lo que hizo que el piercing se hiciera popular entre los adolescentes, quienes los llevan ya no son personajes marginados de la sociedad. Esto concuerda con lo expresado por Acosta y colaboradores en el 2014 en su investigación titulada “El uso del piercing en la cavidad bucal de adolescentes” (9), el cual nos habla sobre el uso del piercing intraoral en los adolescentes como una amenaza para la salud bucal. Se pudo constatar que el uso del piercing en los adolescentes estudiados se caracteriza por presentar efecto nocivo entre los que se pueden mencionar la gingivitis crónica, fracturas dentarias y presencia de otros huéspedes de riesgos (9).

**Variable:** Complicaciones.

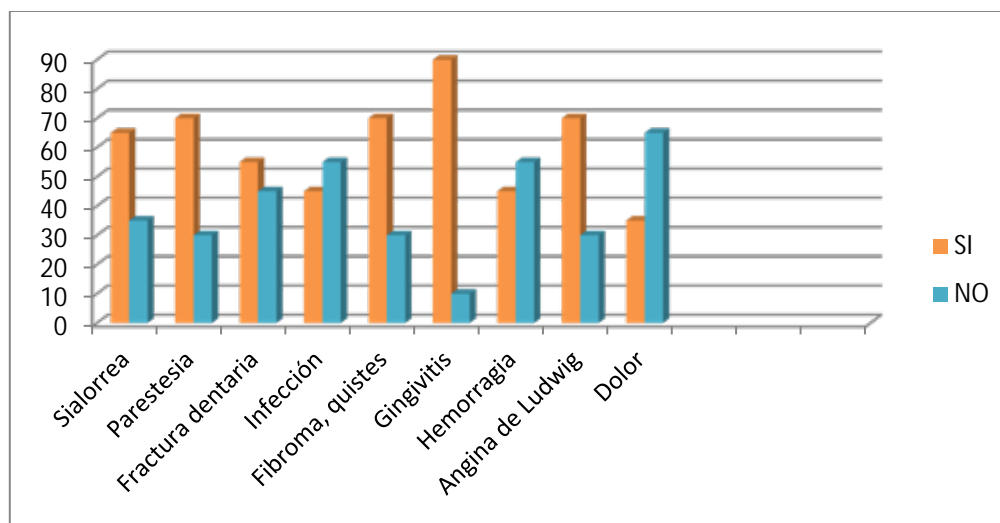
**Dimensión:** Lesiones Bucales.

**Indicadores:** Sialorrea, Parestesias, Fractura dentaria, Infección, Fibroma, Quistes, fibroma traumático, Gingivitis y Periodontitis, Hemorragias, Angina de Ludwig, Dolor.

**Items:** 2,3,4,5,6,7,8,9,10

Ítems	Sí		No	
	F	%	f	%
2	89,7	65%	48,3	35%
3	96,6	70%	41,4	30%
4	75,9	55%	62,1	45%
5	62,1	45%	75,9	55%
6	96,6	70%	41,4	30%
7	124,2	90%	13,8	10%
8	62,1	45%	75,9	55%
9	96,6	70%	41,4	30%
10	34,5	35%	89,7	65%

Fuente: Fernández y Perdomo (2020).



**Gráfica 2:** Conocimiento por parte de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual.

**Análisis y discusión de los resultados:** El 65% de los estudiantes encuestados manifestó presentar mucha salivación durante el uso del piercing, un 35% de los encuestados manifestó tener una salivación relativamente normal. En relación a la presencia de adormecimiento en la lengua un 70% de los encuestados manifestó haberlo experimentado, mientras que un 30% comentó no haber sentido ningún tipo de sensación durante el uso de este objeto. Un 55% de los encuestados afirmaron haber presentado algún tipo de infección durante el uso del piercing, un 45% al menciona que el uso del mencionado objeto no les ha traído ningún tipo de inconveniente. 45% de los estudiantes encuestados manifestó haber tenido en alguna ocasión inflamación en la zona de la lengua donde portan el piercing que las creaciones de campañas para la orientación, un 55% de los encuestados no ha tenido complicaciones de este tipo. El 70% de los estudiantes portadores de piercing mencionan haber tenido complicaciones con sangrado o ruptura de dientes en alguna ocasión por uso del mismo, un 30% no ha tenido complicaciones. El 90% de los poseedores de piercing manifiestan que posterior a la colocación del objeto han tenido sangrado leve o moderado en las encías, solo un 10% comentó no haber tenido complicaciones de ese tipo. Un 45% de los encuestados ha padecido de algunas de estas enfermedades, 55% manifestó que por esa razón no han presentado problemas. Igualmente, un 70% de los estudiantes encuestados portadores del piercing haber presentado dolencia posterior a la colocación del mencionado objeto, solo un 30% no lo considera haber tenido dolor posterior, Por último, un 35% de los estudiantes

enfaticaron haber presentado fracturas dentales en alguna ocasión debido al uso del piercing, un 65% no ha presentado complicaciones de ese tipo.

Tomando en consideración lo expresado por P. Palacio., y colaboradores en el año 2017, quienes presentaron el trabajo titulado: “Intervención educativa sobre el conocimiento de la perforación oral entre estudiantes de odontología y adolescentes de las escuelas” buscando evaluar los efectos inmediatos y a largo plazo, en estudiantes de odontología, de un programa de capacitación sobre el conocimiento de la perforación oral; y evaluar el efecto inmediato, en adolescentes, de una sola sesión de intervención educativa sobre piercing oral. (7)

**Variable:** Complicaciones.

**Dimensión:** Conocimiento

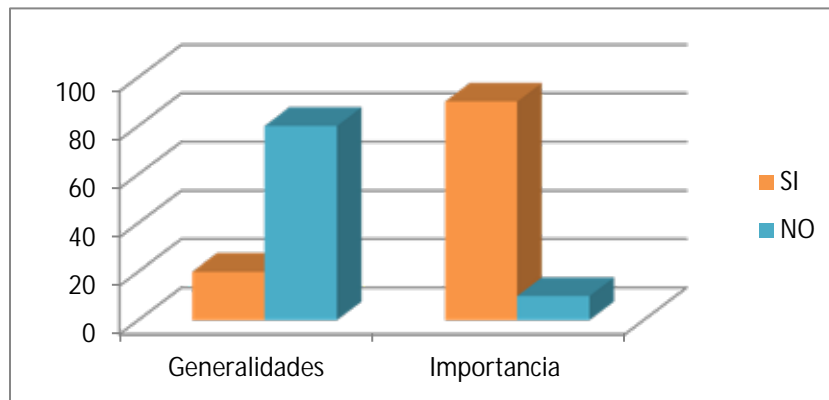
**Indicadores:** Generalidades e Importancia

**Ítem:** 11,12

**Tabla 3:** Distribución de frecuencia del conocimiento por parte de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual.

Ítems	Sí		No	
	F	%	F	%
11	27,6	20%	110,4	80%
12	131,1	90%	13,8	10%

**Fuente:** Fernández y Perdomo (2020)



**Gráfica 3:** Conocimiento por parte de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual.

**Análisis y discusión de los resultados:** El 80% de los encuestados no conoce los riesgos del uso de este objeto ya que lo han usado por cuestiones estéticas o de modismo; un 20% al menciona si estar en cuenta de los riesgos que el uso de este objeto puede traer. Igualmente, el 90% de los estudiantes encuestados consideran que es de gran importancia dar a conocer las complicaciones provenientes del uso del piercing lingual, sin embargo, un 10% cree que no es factible la realización de esta campaña debido a que no les parece de agrado el tema. Tomando en consideración los resultados en cuanto al conocimiento y consecuencias de la colocación de piercing lingual es importante establecer medios de información que orienten a los estudiantes en que este objeto no solo puede traer problemas a la dentadura, sino que también puede afectar a los ganglios situados bajo el mentón y la mandíbula inferior, a las pocas horas de haberse colocado y se puede prolongar hasta 3 y 5 semanas. En el caso de la lengua, muy vascularizada e inervada, también puede producirse alguna hemorragia al hacer la perforación o la alteración del sentido del gusto y de alguna

función motora si se afecta a algún nervio, todo esto sirve de base para establecer campañas que orienten acerca de la colocación de estos objetos.

**Variable:** Campaña Informativa

**Dimensión:** Factibilidad

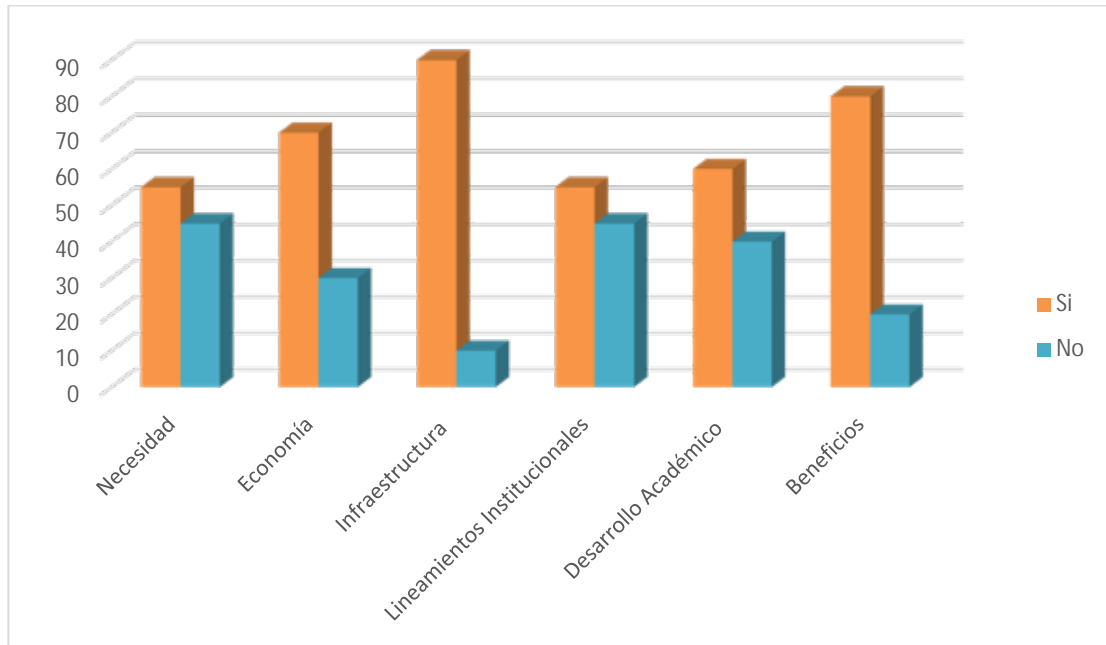
**Indicadores:** Económica e institucional

**Ítem** 1,2,3,4,5,6

**Tabla 4: Factibilidad económica e institucional.**

Ítems	Sí		No	
	F	%	f	%
1	11	55%	9	45%
2	17	70%	3	30%
3	18	90%	2	10%
4	11	55%	9	45%
5	12	60%	8	40%
6	16	80%	4	20%

**Fuente:** Fernández y Perdomo (2020)



**Gráfico 4:** Factibilidad económica e institucional.

**Análisis y discusión de los resultados:** El 55% de los docentes encuestados considera que la creación de campañas para la orientación de estudiantes con respecto a las consecuencias del uso de piercing es de gran necesidad para la prevención de posibles enfermedades y orientación con respecto a este tópico, sin embargo, un 45% de los encuestados considera que no tendría ningún efecto en la juventud el ser orientados al respecto. Con respecto al segundo ítem, un 70% de la población encuestada considera que estos trabajos son de relevancia y de gran factibilidad económica dependiendo de los recursos tecnológicos, didácticos y humanos que se sumen a estas actividades, solo un 30% desestima que económicamente sea factible la implementación de estas campañas.

En relación a los espacios con los que cuenta la universidad para la implementación de estas actividades el 90% considera que la misma cuenta con los espacios para realizar un trabajo provechoso con este tipo de campaña, solo un 10% considera que no es factible desde el punto de vista de las instalaciones. Un 55% de los encuestados manifestó que la institución si se ajusta en sus lineamientos institucionales para la implementación de este tipo de campañas orientativas al estudiantado, un 45% al menciona que no manifestó que la institución debe ajustar sus lineamientos para fomentar más trabajos enfocados a este tipo de tópicos. El 60% de los docentes encuestados consideran que las creaciones de campañas para la orientación de estudiantes con respecto a las consecuencias del uso de piercing tendrían un impacto positivo al ser incorporado dentro de las actividades académicas de la universidad, un 40% de los encuestados considera que efecto de estas campañas debe ser estudiado para que no sean un foco de interferencia en las actividades académicas. El 80% de los docentes encuestados considera que estas campañas son de provecho para la población estudiantil y deben ser llevadas a la comunidad donde hace vida la universidad, mientras que un 20% no lo considera factible. Partiendo de lo expuesto por Pedroso Rosell, y colaboradores en la Habana, Cuba (2017) en su investigación “Use piercing dangerous fashion in the Young” (Uso de piercing moda peligrosa en los jóvenes) (4), quienes manifestaron especial interés en el número de jóvenes que hoy usan estos accesorios, resaltando que estos no pueden pasar inadvertido, y evidenciando todos los riesgos que esa preferencia implica. Hacen gran hincapié en que cuando un paciente consulte acerca de la posibilidad de colocarse un piercing, la

información de las posibles complicaciones según el lugar de implantación y de las medidas que deberá adoptar ante ello son de gran importancia, esto evidencia la factibilidad de la aplicación de campañas informativas acerca de tópicos como el que toca esta investigación, Tomando en consideración los datos arrojados por la encuesta realizada a los docentes de odontología de la UJAP, se puede argumentar que la orientación es la clave para la prevención y mantenimiento de la salud de dientes, encía y lengua; por lo que la debida información es el principal objetivo de la planificación diversas técnicas para el establecimiento de campañas dirigida al estudiantado.

**Variable:** Campaña Informativa

**Dimensión:** Diseño

**Indicadores:** Tipo de campaña informativa, estructura y contenido

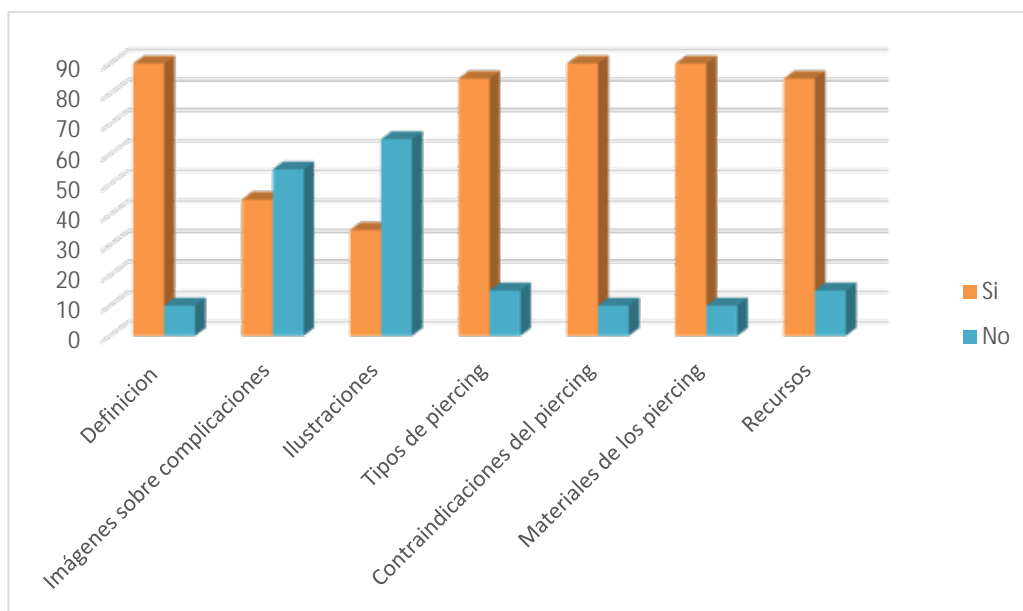
**Ítem** 7,8,9,10,11,12, 13

**Tabla 5: Diseño de la campaña informativa**

Ítems	Sí		No	
	f	%	f	%
<b>7</b>	18	90%	2	10%
<b>8</b>	9	45%	11	55%
<b>9</b>	7	35%	13	65%
<b>10</b>	17	85%	3	15%

<b>11</b>	18	90%	2	10%
<b>12</b>	18	90%	2	10%
<b>13</b>	17	85%	3	15%

**Fuente:** Fernández y Perdomo (2020)



**Gráfico 5:** Diseño de la campaña informativa.

**Análisis y discusión de los resultados:** El 90% de los docentes encuestado hizo énfasis en que la primera etapa de esta campaña es dar a conocer lo que es el piercing para posteriormente orientar sobre sus consecuencias, solo un 10% considera que no, ya que este es un objeto conocido por la mayoría de los jóvenes. El 45% de los encuestados considera que se deben incluir imágenes de las consecuencias del uso de piercing para que la efectividad de la misma tenga carácter positivo; un 55% menciona que no, ya que se debe ajustar progresivamente en el proceso de orientación. Un 45% de los encuestados considera que la inclusión de imágenes y

contenidos debe ser equitativa, sin embargo, el 55% considera que las imágenes no serían de mayor impacto para el participante. Un 85% de los docentes encuestados considera que esta campaña se debería de presentar tanto gráfica como en físico los tipos de piercing que existen en el mercado, un 20% no lo considera factible.

El 90% de los docentes encuestado hizo énfasis en que la primera etapa de esta campaña es dar a conocer lo que es el piercing para posteriormente orientar sobre sus consecuencias o contraindicaciones de su uso, solo un 10% considera que no, ya que este es un objeto conocido por la mayoría de los jóvenes.

El 90% de los encuestados considera que se debe incluir el tipo de material con el que fabrican los piercing y en cómo repercute este en la salud bucal de los portadores de piercing; un 10% mencionan que no, por considerarlo de poca importancia. El 85% de los encuestados consideran que el pendón sería una estrategia viable para la aplicación de esta campaña, sin embargo, un 15% cree que se debe profundizar más a nivel de charlas u otras estrategias.

Considerando los datos recolectados según lo planeado por los docentes encuestados, se evidencia la factibilidad del trabajo, haciendo posible transformar dicha realidad con la orientación a través de campañas de la colocación del piercing lingual en los estudiantes, pues obtendrán mayor conocimiento sobre sus consecuencias a través de un estímulo recibido en su medio social informativo en la universidad, que sería la aplicación de una campaña de salud bucodental, vía idónea para la adquisición de correctos hábitos higiénicos, concienciación de la importancia y necesidad de tener buenas prácticas de higiene bucal, de enseñarlas y formarlas a cualquier edad; en este

sentido es factible orientar a la institución a incorporar estas campañas y programa en como estrategia formativa de la universidad, con la finalidad de ofrecer en forma permanente a los estudiantes docentes y comunidad los conocimientos necesarios para crear buenos hábitos de salud.

## **Conclusiones y Recomendaciones**

### **Conclusiones**

Teniendo en consideración la información recabada en el presente estudio, se pudo diagnosticar la necesidad de diseñar una campaña informativa para los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual

- Se pudo determinar la factibilidad del estudio para la organización de un diseño de campaña informativa para los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre el tópico objeto del presente estudio.

- Se debe elaborar un plan en pro de organizar un diseño de campaña informativa para los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual.

-Se deben orientar las competencias fundamentales, genéricas y específicas tales como; Comunicación, liderazgo y manejo de la información para que la ejecución de la campaña se logre de manera efectiva.

-Mediante la implementación de este diseño es preciso desarrollar el pensamiento crítico y creativo del estudiante en cuanto a la problemática planteada.

- Con la implementación de este tipo de propuestas se fomenta la responsabilidad de los estudiantes frente a su formación profesional.

### **Recomendaciones**

Los resultados obtenidos a lo largo de la investigación permitieron emitir las siguientes recomendaciones:

- A los estudiantes de odontología de la Universidad José Antonio Páez, mantenerse actualizados en estos temas de impacto en la población juvenil, para generar conciencia de las consecuencias a veces irreversibles para la salud bucal de los mismos.

- A la universidad, programar jornada de formación que fomenten el conocimiento de estos tópicos.

- Que los profesores motiven en el día a día a sus estudiantes para formen parte de la solución y multiplicación de información sobre problemas referentes a la buena salud bucodental.

## **CAPITULO V**

### **LA PROPUESTA**

#### **Introducción.**

La Odontología es una ciencia que abarca muchos aspectos, al igual que la medicina no sólo podría formarse de la rama medicina general, la fragmentación de esta ciencia ha sido una revolución en cuanto los resultados obtenidos obligando a los odontólogos a especializarse y cooperar en un mismo equipo de trabajo, ya que la boca refleja el estado de salud en el que se encuentra una persona en un momento dado y ya es larga la lista de las enfermedades y complicaciones por la colocación de objetos extraños que pueden causar problemas bucales.

Esta referencia es interesante pues refleja la importancia de la armonía en nuestro paciente. La salud es muy importante, pero también lo es la estética bucal. El color, el olor y la disposición de nuestros dientes conforman un elemento muy importante en nuestras vidas: nuestra sonrisa.

En tal sentido, es bien sabido que las personas portadoras de piercing lingual no se libran de las enfermedades bucales, sino que al contrario tienden a ser mucho más susceptibles a estas. Es por ello, que es imprescindible tener el conocimiento adecuado sobre el abordaje y plan de tratamiento aplicado a los pacientes de piercing lingual, conocer las alteraciones fisiológicas que aumentan la susceptibilidad de presentar enfermedades bucales en esta población, y tener en cuenta los riesgos que produce el uso del mismo.

## **Objetivos de la propuesta.**

### **Objetivo General de la propuesta**

Orientar a los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez a través de una campaña informativa sobre las complicaciones producidas por el uso del piercing lingual.

### **Objetivos Específicos.**

Fortalecer el conocimiento del estudiantado de la Universidad José Antonio Páez acerca de los cambios fisiológicos que se presentan con el uso del piercing lingual.

Mostrar las complicaciones ocasionados por el uso del piercing lingual.

Facilitar el acceso a la información necesaria para el conocimiento a los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre el piercing lingual.

## **Justificación e Importancia de la Propuesta.**

Los cuidados e higiene de la boca engloban dos conceptos: salud y belleza. La higiene bucodental es indispensable para mantener una boca sana y prevenir enfermedades; una boca y unos dientes sanos ofrecen una buena imagen estética ya que es un punto clave donde se fija la atención a primera vista. En el presente trabajo se abordan las características de la higiene bucodental mediante la orientación del uso de piercing, se revisan las principales consecuencias y se ofrecen recomendaciones básicas para mantener una boca y unos dientes sanos.

Es así como, la educación impulsa el desarrollo del conocimiento, por ser uno de los instrumentos más eficaces para promocionar y prevenir en salud; en consecuencia, la importancia que reviste para el ámbito sanitario que los futuros profesionales aprendan para la vida, para aplicar en la práctica lo aprendido. En tal sentido, la educación universitaria debe otorgar a cada significado repercusiones prácticas, así como guiar acciones mediante el pensamiento y acciones asertivas de los individuos.

El uso del piercing oral (lengua, labios, frenillo e incluso mejillas) puede tener importantes consecuencias para la salud bucodental, más allá del dolor, el posible rechazo y el alto riesgo de infección que implica su colocación, dada la elevada presencia de bacterias y la humedad propia del interior de la boca, que dificulta la cicatrización de los tejidos, todo esto aunado a la atención odontológica que requieren, hacen indispensables los conocimientos para realizar un buen diagnóstico del estado de salud bucal, para disminuir las complicaciones y enfermedades bucales sin poner en peligro la vida del paciente. Es común que este tipo de personas al igual que muchos, presenten cierto grado de temor hacia los tratamientos odontológicos, pero hay que explicarles que este tipo de accesorio puede ocasionar daños irreparables a nivel de su salud; un buen profesional sabrá tomar las medidas necesarias para un buen cuidado de la salud bucodental de estos pacientes.

Para que lo anteriormente mencionado tenga lugar es necesario que el profesional y el estudiante de dicha carrera tenga el conocimiento necesario, lo cual justifica la realización de un diseño de campaña informativa sobre los riesgos provenientes del uso del piercing lingual.

### **Factibilidad de la propuesta.**

Una vez establecida la fase diagnóstica se realiza un estudio acerca de la factibilidad, donde se toman en cuenta diversos factores lo cual permitirá la aplicación de una campaña informativa de los riesgos ocasionados por el piercing lingual dirigidos a los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez, el cual guiará a los estudiantes de dicha Universidad al conocimiento y retiro del piercing, es por ello que se considera su factibilidad de los siguientes puntos de vista:

### **Factibilidad Técnica.**

Está orientada a recabar información sobre los componentes técnicos necesarios que poseen o deben adquirir los investigadores, para la puesta en marcha de la propuesta, la misma cuenta con los recursos humanos y tecnológicos para desarrollar y reproducir el protocolo.

### **Factibilidad financiera.**

La presente investigación posee disponibilidad económica y con la disposición de aceptación de la propuesta; es por eso que es aprobado por los actores, ya que su implantación representa una inversión y los beneficios inherentes a ésta.

En tal sentido, cuenta con los recursos económicos para llevar a cabo el manual y desarrollar las actividades descritas en el mismo.

### **Factibilidad institucional.**

Se puede aplicar este protocolo en las Universidades nacionales, teniendo en cuenta cualquier facultad ya sea de ciencias de la salud o no.

### **Ámbito de Aplicabilidad.**

El ámbito de aplicación se engloba en 3 lugares los cuales son:

#### **Ámbito Local.**

El protocolo puede ser aplicado a nivel local, en áreas informativas de cualquier facultad.

#### **Ámbito Regional.**

El protocolo se puede aplicar en conjunto con entidades públicas o gubernamentales, con el fin de ser reproducido y distribuido en los centros institucionales pertenecientes a una zona geográfica delimitada o región.

#### **Ámbito Nacional**

El protocolo se puede aplicar con el apoyo de entidades nacionales, con la finalidad de reproducir y distribuir el mismo en todos los centros públicos o privados ubicadas en el territorio nacional con el fin emplearlo como herramienta de educación y prevención en todo el país.

### **Desarrollo de la propuesta.**

**Requerimientos del diseño de la campaña informativa sobre las complicaciones del uso del piercing lingual.**

1. El diseño de la campaña informativa sobre las complicaciones del uso del piercing lingual estará disponible única y exclusiva en el área de triaje de la Universidad José Antonio Páez, dirigido a los miembros del colectivo estudiantil, pacientes y docentes de la Universidad José Antonio Páez.
2. Los autores se reservan el derecho de autor, tramitación de patente y comercialización de la campaña informativa sobre “las complicaciones del uso del piercing lingual”
3. El diseño de la campaña solo puede ser aplicada en área de triaje de la facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez.

### **Características del diseño de la campaña informativa sobre las complicaciones del uso del piercing lingual.**

La propuesta desarrollada y aplicada fue evaluada mediante testimonios de tres (03) personas.

#### **Logros.**

Con el desarrollo de la propuesta se logrará la toma de conciencia por parte de los estudiantes en cuanto a las consecuencias del uso del uso del piercing lingual, a la vez que será una herramienta permanente en el uso de estrategias innovadoras por parte de los estudiantes para que fomenten la higiene y salud bucodental en los miembros de las instituciones.

#### **Efectos.**

La implementación de la propuesta tendrá efectos positivos en la salud ya que con el contacto cotidiano de los estudiantes y sus áreas de aprendizaje de la universidad ayudará a la preservación y manutención del buen estado de estos recursos.

### PLAN DE ACCION

<b>Objetivo General:</b> Orientar a los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez a través de una campaña informativa sobre las complicaciones producidas por el uso del piercing lingual.	
<b>Objetivo específico</b>	<b>Indicador</b>
Fortalecer el conocimiento del estudiantado de la Universidad José Antonio Páez acerca de los cambios fisiológicos que se presentan con el uso del piercing lingual.	Motivación Participación Comunicación
<b>Actividad</b>	
Conversatorio dirigido a los docentes con el propósito de orientar acerca de la importancia de la implementación de pendones informativos.	
<b>Tiempo</b>	
2 horas	
<b>Recursos</b>	<b>Responsable</b>
Laptop Video Beam Cornetas	Investigadores
<b>Objetivo específico</b>	<b>Indicador</b>
Mostrar las complicaciones ocasionados por el uso del piercing	Orientación Integración

lingual.	Participación
<b>Actividad</b>	
Conversatorio y observación del material contentivo en el pendón que posteriormente será ubicado en un sector autorizado por la universidad	
<b>Tiempo</b>	
A definir	
<b>Recursos</b>	<b>Responsable</b>
Material informativo	Investigador

### PLAN DE ACCION

<b>Objetivo General:</b> Orientar a los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez a través de una campaña informativa sobre las complicaciones producidas por el uso del piercing lingual.	
<b>Objetivo específico</b>	<b>Indicador</b>
Facilitar el acceso a la información necesaria para el conocimiento a los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre el piercing lingual.	Integración Ejecución
<b>Actividad</b>	
Ubicación del pendón informativo en el área destinada por la universidad para su exhibición	
<b>Tiempo</b>	
2 horas	
<b>Recursos</b>	<b>Responsable</b>

Material informativo	Investigadores
----------------------	----------------

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Escudero Castaño N, Bascones Martínez A. Posibles alteraciones locales y sistémicas de los piercings orales y periorales.  
 . Facultad de odontología. Universidad Complutense de Madrid.  
Documento en línea disponible en:  
<http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v23n1/orioriginal2.pdf>(Consultado el 28 de Noviembre del 2019 y el 27 de Enero del 2020)
2. De Urbiola Alís I, Viñals Iglesias H. Algunas consideraciones acerca de los piercing orales. 2005; 21-5: 259-269.<http://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v21n5/original4.pdf>(Consultado el 28 de Noviembre del 2019)
3. Jiménez Nieves H, Córdova-Romero Issey Estefanía, Gutiérrez-Rojo Jaime Fabián. Revista Tamenúmero 10, Piercings Orales. Documento en línea disponible en:  
[http://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista\\_tame/numero\\_10/Tam1510-08r.pdf](http://www.uan.edu.mx/d/a/publicaciones/revista_tame/numero_10/Tam1510-08r.pdf) (Consultado el 23 de Enero del 2020).
4. Rosell Pedroso María, Blanco Rosell Odetty, Valdés Campanioni Reina Maritza, Mendoza Fernández Josefa Del Carmen, Aleaga Andino Juana Ivett, Valverde Clavel Carmen Gloria. Use piercing dangerous fashion in the Young. Documento en línea disponible en :  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cmq-2017/cmql71c.pdf>  
(Consultado el 27 de Enero del 2020)
5. AUTOR de METODOLOGÍA. Documento en línea. Disponible en:  
<https://es.slideshare.net/brendalozada/el-proyecto-de-investigacion-fidias-arias-3ra-edicion> (Consultado el 28 de Enero del 2020)
6. Angulo Angie, Castillo Mailin, Montilla Nandy, Paredes Ingrid, Rangel Johanna y Vivas María. 2017. Información que manejan los usuarios del

comedor de la Liria de la universidad de los Andes acerca de las consecuencias del uso de piercings orales y periorales. Documento en línea disponible en: [https://scholar.google.es/scholar?as\\_ylo=2016&q=piercings+lingual+proyectos+de+investigacion&hl=es&as\\_sdt=0,5#d=gs\\_qabs&u=%23p%DmqSyiEalQnoJ](https://scholar.google.es/scholar?as_ylo=2016&q=piercings+lingual+proyectos+de+investigacion&hl=es&as_sdt=0,5#d=gs_qabs&u=%23p%DmqSyiEalQnoJ) (Consultado el 27 de Enero del 2020)

7. Junco P. et al. 2017. Intervención educativa sobre el conocimiento de la perforación oral entre estudiantes de odontología y adolescentes de las escuelas. Documento en línea Disponible en: [IntDentJ.2017Oct;67\(5\):294-298.doi:10.1111/idj.12297.Epub2017Mar20](IntDentJ.2017Oct;67(5):294-298.doi:10.1111/idj.12297.Epub2017Mar20).(Consultado el 11 de Febrero del 2020)
8. Jach Ravelo Mariela, García Báez Flavia Aleida, Hernández Núñez Arnold, Vázquez Fiallo Carmen Julia. 2016. Los piercing orales y sus complicaciones en estomatología Oral. Documento en línea disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942014000200010&script=sciarttext&tlng=pt> (Consultado el 27 de Enero del 2020)
9. Acosta et al, Juan Cardentey G, Clara Zeida D, MadelinSacerio B, Yanet Calero D. 2014. El uso del piercing en la cavidad bucal de adolescentes. Documento en línea disponible en [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942014000200010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000200010) (Consultado en 27 de Enero del 2020)
10. Calatayud Claudia, Ráez Elena Oliva, Torres Ana (2014). Prevalencia y conocimiento de piercings entre estudiantes de odontología. Documento en línea disponible en:<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4975008> (Consultado el 27 de Enero del 2020)
11. Jiménez-Nieves Hugo Salvador, Córdova-Romero Issey Estefanía, Gutiérrez-Rojo Jaime Fabián. Revisión Bibliográfica 2015. El piercing y sus

complicaciones Documento en línea disponible en:  
[http://dspace.uan.mx:8080/jspui/bitstream/123456789/238/1/Piercings% 20 Orales.pdf](http://dspace.uan.mx:8080/jspui/bitstream/123456789/238/1/Piercings%20Orales.pdf) (Consultado el 27 de Enero del 2020)

12. Mariela Jach R, Flavia Aleida G, Arnold Hernández N, Carmen Julia V. Los piercing orales y sus complicaciones en estomatología.

Documento en línea Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh-2016/cmh163d.pdf>  
(Consulta el 29 de Enero del 2020)

13. Caicedo, A.M. (2015). Diseño de una campaña de concientización sobre la salud preventiva de los empleados de la empresa Cruz Vital. Trabajo de Grado no publicado. Recuperado de Documento en línea Disponible en:

<http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/6036/5/UDLA-EC-TCC-2015-41.pdf>. (Consultado el 29 de Enero del 2020)

14. Orozco, J. (2010). Comunicación estratégica para campañas de publicidad social. El piercing y la salud. Revista Pensar la Publicidad, 169-190.

Documento en línea Disponible en:  
<https://revistas.ucm.es/index.php/PEPU/article/view/PUPE1010220169A>  
(Consulta el 29 de Enero del 2020).

15. Lozano, J. (2007). Teoría e investigación de la comunicación de masas. 2ª edición. México: Pearson Educación. Documento en línea Disponible en:

<https://fusionandolateori.files.wordpress.com> (Consulta el 29 de Enero del 2020).

16. Mosquera, M. (2014). Comunicación en salud: conceptos, teorías y experiencias. 5ª edición. Documento en línea Disponible en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5011600> (Consulta el 29 de Enero del 2020).

17. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999).

Nº 36.860 Extraordinario. 30 de diciembre de 1999.

18. Ley del Ejercicio de la Odontología (1970). Nº 29.288. 10 de agosto de 1970.

19. Pérez P Julián, Merino María 2014. Definición de campaña informativa. Documento en línea disponible en <http://definicion.de/campana/> (Consultado el 27 de Enero del 2020).

**Anexo A**  
**Cuadro de Operacionalización de Variable**

**Objetivo General:** Diseñar una campaña informativa sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual dirigida a los estudiantes y docentes de la Universidad José Antonio Páez en el periodo 2020-1.

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítems
Complicaciones	Huésped en Riesgo	Portador	1
		Lesiones Bucales	Sialorrea
	Parestesias		3
	Fractura dentaria		4
	Infección		5
	Fibroma, Quistes, fibroma traumático		6
	Gingivitis y Periodontitis		7
	Hemorragias		8
	Angina de Ludwig		9
	Dolor		10
	Conocimiento		Generalidades
		Importancia	12
Campaña Informativa	Factibilidad	Económica	2
		Institucional	1,3,4,5,6
	Diseño	Tipo de campaña informativa	13
Estructura de la campaña. Contenido.		8,9 7,10,11,12	



## Anexo B Instrumento

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Apreciado docente, de acuerdo con su experiencia y conocimientos empleados en la Universidad, el presente cuestionario tiene como fin recoger datos para el trabajo titulado: **DISEÑO DE CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LAS COMPLICACIONES PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL**. Es confidencial por lo que puedes responder con total honestidad y sin identificarte. Gracias por tu colaboración.

### Instrucciones:

Señala con una equis (X) en la alternativa de tu preferencia.

No debes dejar ninguna pregunta sin responder.

N°	Ítems	Si	No
1	¿Considera usted necesaria la creación de una campaña informativa que oriente a los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual?		
2	¿Cree que sea factible económicamente la realización de dicha campaña?		
3	¿En su criterio, la institución consta con la infraestructura necesaria para la realización de esta campaña?		
4	¿Estima usted que una campaña informativa para las complicaciones inducidas por la colocación del piercing lingual se ajusta a los lineamientos institucionales de la UJAP para el perfeccionamiento de la formación de futuros profesionales?		
5	¿Es posible que la realización de la campaña informativa sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual afecte de manera positiva el desarrollo académico de los estudiantes de la Universidad José Antonio Páez?		
6	¿Considera usted que esta campaña beneficia a la comunidad estudiantil de la Universidad José Antonio Páez y a la zona circunvecina?		
7	¿Cree usted que la campaña informativa debería tener una explicación de que es el piercing?		
8	¿Desearía usted que la campaña informativa tenga imágenes sobre las complicaciones del piercing lingual?		
9	¿Considera que la campaña debe tener más imágenes que contenido?		
10	¿Piensa usted que la campaña deberá tener los tipos de piercing lingual?		
11	¿Está de acuerdo en que la campaña debería tener las contraindicaciones del piercing lingual?		
12	¿Cree que la campaña deba contener los materiales con los que son elaborados los piercing?		
13	¿Considera usted que por medio de un pendón podría realizarse esta campaña informativa?		

Fuente: Fernández y Perdomo 2020

## Anexo C Instrumento



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Apreciado estudiante, el presente cuestionario tiene como fin recoger datos para el trabajo titulado: **DISEÑO DE CAMPAÑA INFORMATIVA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LAS COMPLICACIONES PROVENIENTES DEL PIERCING LINGUAL**. Es confidencial por lo que puedes responder con total honestidad y sin identificarte. Gracias por tu colaboración!

### Instrucciones:

Señala con una equis (X) en la alternativa de tu preferencia.

No debes dejar ninguna pregunta sin responder.

N°	Ítems	Si	No
1	¿Usted porta o ha sido portador de piercing lingual?		
2	¿Ha presentado excesiva producción de saliva al usarlo?		
3	¿Ha presentado adormecimiento en alguna de las zonas de la boca después de colocado el piercing lingual?		
4	¿En alguno de los dientes ha presentado fracturas o fisuras durante el uso del piercing lingual?		
5	¿Ha presentado algún tipo de infección o cavidades conteniente de pus?		
6	¿Ha presentado algún tipo de lesión o abultamiento alrededor del piercing?		
7	¿Le han sangrado las encías o siente movilidad en alguno de sus dientes?		
8	¿Ha tenido sangrado constante una vez colocado el piercing?		
9	¿Ha sentido síntomas como: Dificultad para respirar, para tragar hinchazón en la lengua y el cuello, fiebre dolor cervical?		
10	¿Ha presentado dolor constante en alguno de sus dientes o en la lengua después de la colocación del piercing?		
11	¿Conoce usted las complicaciones del piercing lingual?		
12	¿Le parece importante dar a conocer las complicaciones del piercing lingual?		

**Autores:** Fernández y Perdomo, 2020

## Anexo D

### Propuesta



Pendón de la campaña informativa sobre las complicaciones provenientes del piercing lingual

