



I Congreso INTERNACIONAL



Sociedad Cubana de Ciencias Estomatológicas. Capítulo Santiago de Cuba

La ciencia en función de una eterna sonrisa

Consecuencias en la salud bucal de los adolescentes por el uso de piercing

Consequences on the oral health of adolescents due to the use of piercing

Lumyla Rosalba Moll Legrá¹, Gustavo Moll Rodríguez², Virginia M. Cano Reyes³, Yaimet Pérez Infante⁴, Zenaida Ramón Montoya⁵.

¹Estomatóloga, Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Facultad de Estomatología, Policlínico Docente “José Martí Pérez”, Santiago de Cuba, Cuba, E-mail: lamolllegra@gmail.com, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7683-1981>

² Licenciado, Profesor Auxiliar, Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Facultad de Estomatología, Santiago de Cuba, Cuba, E-mail: gustavo.rodriguez@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3723-5757>

³ Estomatóloga, Máster en Medicina Natural y Tradicional, Especialista de Primer y Segundo Grado en Estomatología General Integral, Profesora Auxiliar, Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Facultad de Estomatología, Santiago de Cuba, Cuba, E-mail: virginia.cano@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8201-2192>

⁴ Licenciada, Máster en Informática Médica, Profesor Auxiliar, Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Facultad de Estomatología, Santiago de Cuba, Cuba, E-mail: yaimet.perez@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9170-3606>

⁵ Licenciada, Profesor Auxiliar, Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Facultad de Estomatología, Santiago de Cuba, Cuba, E-mail: zenaida.ramon@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4829-3522>

Autor para la correspondencia. Correo electrónico: gustavo.rodriguez@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Actualmente existe una explosión del uso de piercing oro facial, fundamentalmente en los adolescentes, causado en su mayor parte por la popularidad de la perforación por muchos de los iconos del momento. **Objetivo:** Identificar las alteraciones oro-faciales por el uso de piercing en adolescentes portadores del Pre Universitario Tony Aloma. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de identificar las alteraciones oro-faciales por el uso de piercing en adolescentes portadores del Pre Universitario Tony Aloma durante el curso 2020-2021. **Resultados:** Se identificó que, por cada 100 escolares, 6 eran portadores de piercieng y 76,8 % eran féminas. Las localizaciones intrabucales predominaron, en la lengua en el 50 % y los frenillos labiales en el 41,7 %. Se identificaron alteraciones orofaciales locales como lesiones en piel en el 38,3 %, lesiones vasculares en el 36,7 %, la sialorrea en el 31,7 % y los problemas funcionales estuvieron representados por alteraciones del habla en un 21,7 %. **Conclusiones:** Se concluye que la frecuencia de adolescentes portadores de piercing del Pre Universitario Tony Aloma fue baja, preponderaron las mujeres en decimo y onceno grado y los piercings más utilizados fueron los intrabucales. Las alteraciones orofaciales más frecuentes por el uso de estos fueron las lesiones de piel, las vasculares y la sialorrea; mientras que dentro de las funcionales las alteraciones del habla.

Palabras clave: perforación corporal; perforación de la ceja; perforación de la lengua; perforación de la oreja; perforación del labio

ABSTRACT

Introduction: There is currently an explosion in the use of gold facial piercing, mainly in adolescents, caused mostly by the popularity of piercing by many of the icons of the moment. **Objective:** To identify orofacial alterations due to the use of piercing in adolescents with the Tony Aloma Pre-University. **Method:** A descriptive cross-sectional study was carried out with the objective of identifying orofacial alterations due to the use of piercing in adolescents with the Tony Aloma Pre-University Course during the 2020-2021 academic year. **Results:** It was identified that, for every 100 schoolchildren, 6 were carriers of piercing and 76.8% were female. Intraoral locations predominated, on the tongue in 50% and lip braces in 41.7%. Local orofacial alterations were identified as skin lesions in 38.3%, vascular lesions in 36.7%, sialorrhea in 31.7% and functional problems were represented by speech disorders in 21.7%. **Conclusions:**

It is concluded that the frequency of adolescents with piercings from Tony Aloma Pre-University was low, women in tenth and eleventh grade predominated and the most used piercings were intraoral. The most frequent orofacial alterations due to the use of these were skin and vascular lesions and sialorrhea; while within the functional disorders of speech.

Keywords: body piercing; eyebrow piercing; tongue piercing; ear piercing; lip piercing.

INTRODUCCIÓN

La palabra piercing (anglicismo, gerundio del verbo to pierce: 'agujerear', 'perforar', 'atravesar'),⁽¹⁾ adaptada al español como pirsin, es la práctica de perforar una parte del cuerpo humano para insertar aretes u otras piezas de joyería.

Su uso constituye una práctica ancestral, resucitada por el movimiento punk a finales de 1970 en occidente. En épocas de los egipcios, los mayas, los miembros de la guardia del César en Roma y los dominios de la Santa Inquisición, entre otros muchos ejemplos, abundaban estas manifestaciones de arte corporal.⁽²⁾

La adolescencia es principalmente una época de cambios. Es la etapa que marca el proceso de transformación del niño en adulto. Es una etapa de descubrimiento de la propia identidad (identidad psicológica, identidad sexual.) así como la autonomía individual, pudiéndose considerar una etapa de crisis psicosocial normal con conflictos mayores.⁽³⁾

El uso del piercing en los adolescentes en la actualidad es considerado un problema social y para Cuba también lo es. Esta modalidad de comportamiento social resulta de interés para los estomatólogos por la frecuencia de enfermedades bucales en pacientes adolescentes que llevan dentro de la cavidad bucal este aditamento y acuden a las consultas con complicaciones.

Perforar la piel es una acción agresiva que el cuerpo puede aceptar o rechazar. Puede provocar inflamaciones (dermatitis), deformidades, cicatrices, infecciones o hemorragias locales; incluso pueden propiciarse eventos más graves en dependencia del sitio escogido para el piercing y el material y método utilizado.

Según datos publicados en revistas médicas, se estima que entre el 10% y el 20% de las perforaciones se infectan localmente. Las más temidas son la que pueden diseminarse por otras partes del cuerpo, como la bacteriemia, la endocarditis y la transmisión de diversas enfermedades como el herpes, hepatitis y hasta el virus de Inmune Deficiencia Adquirida. Estos

accesorios dificultan la limpieza en la zona y se crean las condiciones favorables para la acumulación de bacterias. ⁽⁴⁾

El uso de piercing bucales (lengua, labios, frenillo e incluso mejillas) entre los jóvenes está muy de moda en los últimos años, pero, aunque puedan resultar muy atractivas para algunos, lo cierto, es que pueden acarrear importantes consecuencias para la salud bucodental, como, por ejemplo, dolor, edema, inflamación, recogimiento de la encía, hemorragias locales, úlceras bucales, mala oclusiones, dientes fracturados, recesión gingival. ⁽⁵⁾ El hueso alveolar puede también estar involucrado, poniendo en peligro la estabilidad y durabilidad de los dientes en su lugar, y requiriendo una cirugía periodontal de regeneración, posible rechazo y alto riesgo de infección a la hora de su colocación, dada la elevada presencia de bacterias y la humedad propia del interior de la boca, que dificulta la cicatrización de los tejidos. ⁽⁶⁾

En la atención estomatológica que se les brinda a los adolescentes en las áreas de salud de la provincia Santiago de Cuba se ha identificado el incremento del uso de piercing, pero no se reportan estudios actualizados que permitan identificar las alteraciones oro-faciales por el uso de piercing a esta edad, es por ello, que en el área de salud del distrito José Martí se realizó la presente investigación, para la cual se formuló el siguiente problema ¿Cuáles son las alteraciones orofaciales más frecuentes que se presentan en los adolescente portadores de piercing del Pre Universitario Tony Aloma?

De aquí que el objetivo de la investigación fue: identificar las alteraciones oro-faciales por el uso de piercing en adolescentes portadores del Pre Universitario Tony Aloma

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de identificar las alteraciones orofaciales por el uso de piercing en adolescentes portadores del Pre Universitario Tony Aloma durante el curso 2020-2021, la población estuvo constituida por los 1 071 adolescentes matriculados en el Pre Universitario Tony Aloma en el curso 2020-2021. A todos los estudiantes se les realizó examen clínico y un interrogatorio que permitieron registrar los datos de interés para el estudio.

Las variables de seleccionadas para el estudio realizado fueron las siguientes: portador de piercing, sexo, causas que motivan la colocación de piercing, hábitos nocivos o tóxicos, apoyo de los tutores legales, tipo de piercing, localización, momento en que aparecen las alteraciones

orofaciales; alteraciones orofaciales locales y funcionales. Los datos fueron procesados estadísticamente mediante el sistema Excel de Microsoft Office. Como medida de resumen se utilizó el porcentaje. Para la ejecución de la investigación se contó con la autorización de la dirección de la institución escolar y con el consentimiento informado de los padres o tutores de los adolescentes incluidos en la investigación.

RESULTADOS

En el IPU Tony Aloma durante el curso 2020-2021 se encontraron 60 adolescentes portadores de piercing, obteniéndose que cada 100 escolares de la escuela, 6 eran portadores de piercieng. En estos resultados se constató que el 78,6 % de los portadores eran féminas.

En la tabla 1 se observa las principales causas que motivaron la colocación del piercing, siendo la historia personal y la moda las principales causas; presentes en el 63,3 % y 55 % respectivamente. Aunque estas causas fueron las de mayor frecuencia en ambos sexos, se destaca que en el sexo masculino el 78,9 % de los adolescentes la colocación del piercing fue el antecedente de historia personal.

Tabla 1. Adolescentes portadores de piercing según causas que motivaron su colocación y sexo

Causa que motivaron la colocación del piercing	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No.	%**
	No.	%*	No.	%*		
Historia personal	11	78,6	27	58,7	38	63,3
Moda	7	50,0	26	56,5	33	55,0
Rebeldía	2	14,3	5	10,8	7	11,7
Influencia del medio social	3	21,4	6	13,0	9	15,0
Actividad sexual	3	21,4	1	2,2	4	6,7

*por cientos calculados en base al total de adolescentes por sexo

**por cientos calculados en base al total de adolescentes portadores de piercing

Con relación a los hábitos nocivos o tóxicos se identificó que el 63 % de los adolescentes portadores de piercing fumaban y el 58,3 % manifestó que ingerían bebidas alcohólicas.

La figura 1 muestra que el 75 % de los adolescentes encuestados no tuvieron apoyo de padres o tutores legales.

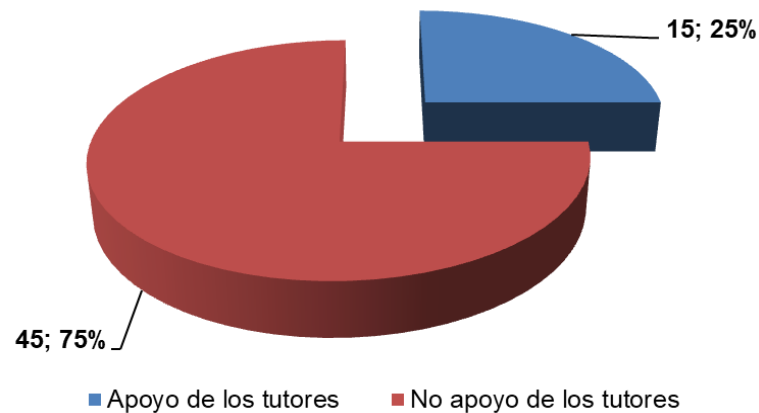


Figura 1. Distribución de adolescentes portadores de piercing según apoyo de los tutores

En la tabla 2 se constató que un total de 105 piercings en 60 adolescentes, de ellos 34 en la región orofacial y 71 intrabucales, esta última cifra representó 67,6 % del total de piercings identificados. Los resultados muestran que un gran porcentaje de adolescente portaba más de un piercing.

En la región facial, predominaron los piercings colocados en el tercio medio (25 %); mientras que los intrabucales fueron localizados con mayor frecuencia en la lengua (50 %) y los frenillos labiales (41,7 %).

Los resultados muestran que un gran porcentaje de adolescente portaba más de un piercing.

Con respecto al tipo de piercing, se identificó que en los localizados en el tercio frontal e inferior de la región facial fue más frecuente el Berbell; mientras que en el tercio medio el anillo. En el caso de los intrabucales, predominó el Berbell independientemente de su localización.

Tabla 2. Adolescentes portadores de piercing según tipo de piercing y localización

Localización	Tipo de piercing							
	Berbell		Lebrette		Anillo		Total	
	No	%*	No	%*	No	%*	No	%**
Región Facial								
– Tercio frontal	3	27,3	6	54,5	2	18,2	11	18,3
– Tercio medio	5	33,3	2	13,2	8	53,5	15	25,0
– Tercio inferior	1	12,5	4	50,0	3	37,5	8	13,3
Intrabucales								
– Labios (parte interna)	2	66,7	1	33,3	-	-	3	8,0
– Frenillos labiales	18	72,0	7	28,0	-	-	25	41,7
– Frenillo lingual	8	80,0	2	20,0	-	-	10	16,7
– Lengua	25	83,3	5	16,7	-	-	30	50,0
– Úvula	3	100,0	-	-	-	-	3	8,0

*por cientos calculados en base al total de adolescentes por fila

**por cientos calculados en base al total de adolescentes portadores de Piercing

En la tabla 3 se evidencia que de forma general las lesiones más frecuentes fueron en piel hiperplásicas, las vasculares (hemorragias y hematomas) y la sialorrea; presentes en el 38,3 %, 36,7% y 31,7 % respectivamente. Sin embargo, no se identificaron alteraciones periodontales.

Tabla 3. Adolescentes portadores de piercing según alteraciones orofaciales y tipo de piercing

Alteraciones	Tipo de piercing							
	Lebrette		Berbell		Anillo		Total	
	No	%*	No	%*	No	%*	No	%**
Lesiones en piel	7	30,4	6	26,1	10	43,5	23	38,3
Lesiones vasculares	9	40,9	5	22,7	8	36,4	22	36,7
Sialorrea	12	63,1	5	26,4	2	10,5	19	31,7
Maloclusiones	8	61,5	5	38,5	0	0,0	13	21,7
Úlceras bucales	9	75,0	3	25,0	0	0,0	12	20,0
Corriente galvánica	4	36,4	7	63,6	0	0,0	11	18,3
Infección local	4	44,5	3	33,3	2	22,2	9	15,0
Alergias	3	37,5	1	12,5	4	50,0	8	13,3
Lesiones nerviosas	3	60,0	1	20,0	1	20,0	5	8,3
Traumatismos dentarios	1	33,3	2	66,7	0	0,0	3	5,0

*por cientos calculados en base al total de adolescentes por fila

**por cientos calculados en base al total de adolescentes portadores de piercing

Con respecto a las alteraciones funcionales (tabla 4), solo se identificaron alteraciones del habla en 13 adolescentes y en 10 alteración de la masticación, todas asociadas con portadores de lebrette y berbell. No se reportaron alteración de la respiración.

En los que tenían piercing de tipo anillo no se identificó ningún tipo de alteración funcional.

Tabla 4. Adolescentes portadores de piercing según el tipo y alteraciones orofaciales funcionales

Alteraciones orofaciales funcionales	Tipo de piercing					
	Lebrette		Berbell		Total	
	No.	%*	No.	%*	No.	%**
Alteraciones del habla	8	61,5	5	38,5	13	21,7
Alteración de la masticación	7	70,0	3	30,0	10	16,7

*por cientos calculados en base al total de adolescentes por fila

**por cientos calculados en base al total de adolescentes portadores de piercing

DISCUSIÓN

En la actualidad las nuevas tendencias de la moda han influido directamente sobre las nuevas generaciones especialmente a los adolescentes, los cuales debido a la carencia de experiencia y la falta de orientación recurren a métodos poco seguros para la colocación de estos aditamentos en su cuerpo.

Aunque la prevalencia de los adolescentes portadores de piercing en el IPU Tony Aloma es baja, y difiere de otros trabajos, ^{(5),(7)} los autores consideran, que debido a la frecuencia en que este fenómeno se presenta en la sociedad actual y las múltiples complicaciones que puede provocar, es un problema de salud que necesita al igual que el resto de las enfermedades del complejo buco maxilofacial de la mayor dedicación por parte del estomatólogo para poder prevenir y solucionar las alteraciones orofaciales que aquejan a los pacientes portadores de piercing.

Desde una perspectiva psicológica realizarse una perforación es una forma que adopta principalmente el adolescente para individualizarse. Un piercing puede reafirmar una identidad y la pertenencia social a un determinado grupo.

El sexo femenino fue el que predominó en los adolescentes portadores de piercing y esto concuerda con el hecho de que en las mujeres han sido ancestralmente utilizados y en las últimas décadas se han convertido en una cuestión de moda.

El uso de estos en los adolescentes es un hecho que va adquiriendo caracteres de problema social por todo lo que lleva en sí mismo descrito por González C. ⁽⁸⁾ En Cuba la evolución es innegable como también en la provincia Santiago de Cuba, por lo que resulta de interés para los estomatólogos, los cuales en exámenes rutinarios han identificados alteraciones orofaciales. Esta situación requiere de un tratamiento preventivo que alerte a las familias, a las escuelas y sensibilice a la población a que tengan cuidado al adquirir esta conducta ya que existe una morbilidad oculta.

Con respecto a los hábitos tóxicos, los resultados obtenidos concuerdan con los estudios de Fernández Díaz Y. ⁽⁹⁾ y Capote Rodríguez A. ⁽¹⁰⁾ los cuales refieren que el panorama mundial muestra un incremento de inadecuados comportamientos no saludables del adolescente, como el consumo de sustancias tóxicas; que pudiera estar influenciado por la presencia de factores relacionados con el medio en que se desarrollan los jóvenes, entre ellos el ambiente familiar y la comunidad.

El hábito de fumar y la ingesta de bebidas alcohólicas no solo afectan la salud general del paciente, sino que también es causa de alteraciones periodontales, lesiones malignas y premalignas en cavidad bucal. Además, la combinación del uso de piercing con los hábitos tóxicos entorpece el proceso de cicatrización y potencia el efecto de una alteración facial o bucal causada por la colocación de estos aditamentos, por tanto, se requiere de métodos de promoción y prevención de salud para que los jóvenes concienticen los daños que pueden ocasionar los hábitos nocivos y las perforaciones. ⁽¹¹⁾

Los investigadores en el Metropolitan State College de Denver informan que varios países, entre ellos Australia, Nueva Zelanda, Inglaterra, Canadá y Estados Unidos, muestran evidencia de discriminación en el empleo basada en los tatuajes y perforaciones. Los padres están comprensiblemente preocupados por las perspectivas de empleo de sus hijos. ⁽¹²⁾ Haces Acosta M. ⁽⁵⁾ en su estudio obtuvo que el 97% de padres y tutores apoyaban la elección de sus hijos, considerándolo como parte de un estilo de vida.

Los resultados del estudio demuestran que la región intrabucal es donde más se instalan los piercings y por ende es donde existe más riesgo de aparición de alteraciones.

Después que un piercing es colocado dentro de la cavidad oral, varios problemas han sido descritos y en algunos casos pueden comprometer severamente la salud general de los portadores, cuando no se brinda la atención médica pertinente.

A nivel de cavidad oral, los sitios más frecuentes de ubicación son: la lengua, los labios y la combinación de estos. El tipo de piercing más utilizado es el denominado Barbell. Los elementos del zarcillo suelen estar hechos de acero quirúrgico o titanio otros materiales secundarios son el oro, el platino y la silicona plástica. ⁽¹³⁾

La investigación está en correspondencia con los resultados escritos por otros autores que comprueban que la lengua y los labios son la zona más usados para la perforación. Por ejemplo, González Calderín, ⁽⁸⁾ plantea que el lugar preferido para la colocación del piercing por los jóvenes es la lengua por las tendencias de la moda.

De los piercings que se insertan en la cavidad bucal el que se coloca en la lengua se considera el más nocivo porque al moverse la lengua, este pendiente, actúa como un trauma para las encías, paladar y dientes. También puede dar problemas fonéticos y deformaciones en la boca. ⁽⁶⁾

De interés para la investigación fue identificar las alteraciones presentes en los adolescentes por el uso de piercing.

El piercing puede obstaculizar el habla al interferir los movimientos normales de la boca provocando defectos en la pronunciación. También la masticación y la deglución pueden estar comprometidas debido a la interposición del objeto. La perforación puede lesionar conductos de las glándulas salivales y desencadenar un babeo incontrolado. ⁽¹³⁾

Las complicaciones que pueden derivarse de los piercings orales y peri orales no solo se producen durante la perforación, sino también en cualquier momento a lo largo de la vida de la joya en el cuerpo. Es importante, para la salud oral del paciente, el ponerle al corriente de todos los posibles efectos indeseables que puede llegar a producirle el piercing, se refieren a los defectos mucogingivales severos y problemas del habla como secuelas de un piercing intraoral. ⁽¹⁴⁾

El porcentaje de adolescentes portadores de piercing en el Pre Universitario Tony Aloma fue bajo, preponderaron las mujeres, de décimo y oncenavo grado, los piercings más utilizados fueron los intrabucales. Las alteraciones orofaciales más frecuentes por el uso de estos, fueron las lesiones de piel, las vasculares y la sialorrea; mientras que dentro de las funcionales las alteraciones del habla.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rosell PMR, Blanco RO, Valdés CRM, et al. ¡Uso del Piercing, moda peligrosa en la juventud. Invest Medicoquir. 2017;9(1):16-25. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=74177>
2. Clavería Clark Rafael Alberto, Ortiz Moncada Clara, Fouces Gutiérrez Yudania, Tabares Urdaneta Raquel R, Muñoz Torres Yuneisy. ¡Cuidado con los piercings bucales! MEDISAN [Internet]. 2009 Jun [citado 22 jun 2021]; 13(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000300006&lng=es
3. Quintana Díaz JC, Villareal Corvo N, Quintana Giralt M, Rodríguez Reyes D. Complicaciones y efectos negativos asociados al uso de los piercings en la región maxilofacial. Medimay [Internet]. 2018 [citado 22 jun 2021]; 25(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1278>
4. Rosell-Pedroso M, Blanco-Rosell O, Valdés-Campanioni R, Mendoza-Fernández J, Aleaga-Andino J, Valverde-Clavel C. ¡Uso del Piercing, moda peligrosa en la juventud!.

- Investigaciones Medicoquirúrgicas [Internet]. 2017 [citado 3 Jun 2021]; 9 (1): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://revcimeq.sld.cu/index.php/img/article/view/370>
5. Haces Acosta M, Cardentey García J, Díaz Llana CZ, Sacerio Blanco M, Calero Díaz Y. El uso del piercing en la cavidad bucal de adolescentes. Clínica Dental [Internet]. 2019 [citado 15 jul 2021]. Disponible en: <http://doctorarubioclinicadental.com/noticias/el-uso-del-piercing-en-la-cavidad-bucal-de-adolescentes/>
 6. Callejo Mora A. Un 'piercing' en la boca puede generar todos estos problemas. Portal de Salud [Internet]. 2020 [citado 3 Jun 2021]; Disponible en: <http://cuidateplus.marca.com/bienestar/2018/05/15/piercing-boca-generar-problemas-162674.html>
 7. Fechs Z, Mario Guerrero M, Romero LM, Porras A. Prevalencia de piercing oral y lesiones bucodentales en adolescentes del colegio Humberto Gómez Nigrinis de Piedecuesta. Universidad Santo Tomas, Bucaramanga División de Ciencias de la Salud. Facultad de Odontología; 2018. [citado 22 jun 2021]. Disponible en: <http://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/9670/FlechasZulmaGuerreroMarioMarinRomeroLeylysPorrasAlejandra2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 8. González C. Los Piercings en la adolescencia. [Internet]. Nov 2018, [actualizado 30 sep 2019; [citado 22 jun 2021]]. Disponible en: <http://eresmama.com/los-piercings-en-la-adolescencia/>
 9. Fernández Díaz Y, Ortiz Martínez M, Aguilar Valdés J, Pérez Sosa D, Serra Larín S. Hábitos tóxicos en adolescentes y jóvenes con problemas de aprendizaje, 2011-2013. Rev. Cub Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 6 mar 2021]; 43(1):27- 40. Disponible en: <http://scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n1/27-40/>
 10. Capote Rodríguez Alexei, Ciria Martín Alexander, Pérez Piñero Julia Silvia, Núñez Fernández Jenny, Pereira Miñoso Yeylín. Consumo de sustancias tóxicas en adolescentes con infecciones de transmisión sexual. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2016 [citado 23 Oct 2021]; 32(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000100008&lng=es
 11. Cora Breuner C, Levine David A. Tatuaje, perforación y escarificación en adolescentes y adultos jóvenes; [Internet]. 2017 [citado 6 Oct 2021]. Disponible en: <http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=91807>

12. Brittany A, Waterman H. Etapas de la adolescencia [Artículo en línea] healthychildren.org. 2019 [citado 6 oct 2021]. Disponible en: <http://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
13. Fariñas Acosta L. Piercing, «agujerear» la salud. [Artículo en línea]. Periódico Granma, 24 de septiembre de 2017. Disponible en: <http://www.granma.cu/todo-salud/2017-09-24/piercing-agujerear-la-salud-24-09-2017-22-09-16>.
14. Hurtado-Aguilar L, Santos-Prieto D, Yeras-García M. El piercing: moda actual y sus consecuencias en la salud bucal. Acta Médica del Centro [Internet]. 2016 [citado 23 Oct 2021]; 10 (4): [aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/765>