



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/072.php>

**PARANINFO DIGITAL** es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	<b>Enfermería y Piercing: significado, motivaciones e implicaciones en salud en un grupo de jóvenes granadinos</b>
<i>Autores</i>	Cristina <i>Corpas Rodríguez</i> , <sup>1</sup> María Dolores <i>Zurita Torres</i> , <sup>2</sup> Trinidad <i>Quesada Sanchez</i> <sup>2</sup>
<i>Centro/institución</i>	(1) Unidad de Gestión Clínica de Urgencias y Cuidados Críticos del Hospital de Baza. Baza (Granada), España. (2) Unidad de Gestión Clínica de Urgencias y Cuidados Críticos del Hospital Santa Ana.
<i>Ciudad/país</i>	Motril (Granada), España
<i>Dirección e-mail</i>	ccorpasro@gmail.com

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el significado de los piercing así como sus connotaciones en salud en un grupo de jóvenes granadinos con piercings.

**Metodología:** Se trata de un estudio cualitativo descriptivo. Los participantes del estudio serán jóvenes entre 18 y 24 años portadores de piercings. La técnica para la recolección de la información será la entrevista semiestructurada, elaborando un guion con 5 temas centrales, para conducir la entrevista. La información será capturada mediante registro electrónico (grabadora digital). Para el análisis de los datos se requerirá una transcripción literal del contenido de la grabación, posteriormente se efectuará un análisis de los textos mediante el programa informático Atlas ti 6.2.27( versión demo). Para una verificación de los resultados se realizará una triangulación por los investigadores.

**Plan de trabajo:** fase 1 (exploratoria), fase 2 (recogida y análisis de datos de datos), fase 3 (verificación de resultados), fase 4 (divulgativa).

## TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

### Introducción

En nuestra cultura en los últimos tiempos, entre los jóvenes y en menor medida también en adultos, se ha popularizado mucho la práctica del bodyarts en concreto los piercings.

El piercing o perforación cutánea viene definido por el Boletín de la Junta de Andalucía como: "técnica consistente en la perforación con agujas u otros instrumentos punzantes en la piel, mucosas u otros tejidos con el fin de colocar en la abertura obtenida un objeto"(1).

La práctica de piercing es muy antigua y común en las diferentes culturas, constituyendo un reflejo de la necesidad del ser humano por decorar su cuerpo(2,3). Sus orígenes se remontan a los ritos ancestrales de las tribus africanas y mexicanas .Las primeras muestras de perforación datan del año 709 A.C. Los egipcios, los griegos y los romanos también practicaban este arte corporal(2,3).

La persistencia de la perforación durante siglos muestra la fuerte necesidad del ser humano por marcar su cuerpo. Las causas para la colocación de estos adornos corporales por el ser humano suelen estar relacionadas con: la religión, las supersticiones, el arte, la cultura, las costumbres, la estética o la moda entre otros(4).

En la actualidad las motivaciones de los jóvenes para la colocación de un piercing pueden ser muy diversas como demuestran diversos estudios(4,5,6):determinar aspectos de su actitud rebelde, llamar la atención, imitar a cantantes o actores, seguir una moda o tendencia, identificarse con un grupo que asume una forma de pensar y actuar diferente a la preestablecida, encontrar un espacio de realización dentro del entorno familiar y manifestar sus deseos, tradición, modos de marcar un cambio trascendental en la vida de los jóvenes, erotismo, etc.

Las zonas de perforación suelen ser muy diversas, dependiendo de la zona y localización se pueden clasificar: mucosa oral (labios, úvula, frenillo y lengua), dermis ( nariz, ombligo, ceja, pezón , cualquier parte del cuerpo), tejido cartilaginoso (septum y cartílago auricular) y genitales ( masculino y femenino)(1).

Esta práctica puede poner en peligro la salud de quien la utiliza, por las complicaciones que puede presentar, las cuales pueden ir desde infecciones, reacciones alérgicas, abscesos cerebeloso, esclerodermia, hasta síndrome de shock tóxico, endocarditis infecciosa, etc(5).

Dentro de las complicaciones que pueden aparecer, podemos definir aquellas secundarias a la localización del piercings como son (2,7):

1. Orales: hemorragia o lesión de importancia debido a la gran vascularización de la zona, inflamación, recesión gingival, fracturas dentales, edema lingual comprometiendo la vía aérea, interferencia en la masticación, deglución y fonación, desgarró gingival , angina de Ludwing ,alergia y dermatitis ,perdida del piercing en la boca pudiendo ir al tracto respiratorio y ocasionando la asfixia de la persona o al tracto digestivo y ocasionar daño en él, etc.

2. En la oreja y pabellón auricular: infecciones de pequeña envergadura que pueden progresar a pericondritis y abscesos, pudiendo degenerar a estadios de necrosis, cicatrices hipertróficas y queloides y desgarró del lóbulo.

3. En nariz y ceja: reacción inflamatoria que puede provocar el rechazo de la pieza de forma natural, etc.

4. Ombligo: elevado riesgo de infección, cicatrización anómala y abscesos.

5. Pezones: en hombres aumento del tamaño en mujeres se pueden alterar los conductos galactóforos, mastitis, absesos, etc.

6. Genitales: en el hombre está la parafimosis priapismo condilomas recurrentes, traumatismo uretral uretritis, prostatitis e incluso gangrena de Fournier, etc. En la mujer reacción alérgica, infección, cicatriz queloidea, uretritis, vaginitis, etc.

Por todo ello existe la necesidad de que el procedimiento de perforación corporal se realice por profesionales que desde el punto de vista sanitario garanticen la correcta realización de la técnica y conciencien a los usuarios de piercing de la importancia de llevar a cabo unos cuidados adecuados, para lograr una correcta curación y prevención de infecciones y otras complicaciones asociadas a los piercings(3).

Entre las recomendaciones necesarias para el correcto autocuidado del piercing se sitúan(1,8):

1. Antes de la perforación: poseer una correcta profilaxis antitetánica , no presentar alergias, ni enfermedades o infección en el momento de colocarse el piercing.
2. Tras la perforación se recomienda: lavado de las manos antes de manipular el piercing, desinfección con una solución antiséptica (clorhexidina) y gasa estéril al menos dos veces al día, dejar secar y airear la zona y al mismo tiempo girar la pieza en varios sentidos, ducharse preferiblemente a bañarse, tras la ducha utilizar secador en la zona, evitar manipular el piercing innecesariamente, etc e identificar signos/síntomas de alarma indicativos de que debe retirarse el piercing. Estas medidas higiénicas generales para el cuidado del piercing deben de ser realizadas hasta que finalice el proceso de cicatrización de la herida

## **Objetivos**

1. Describir la percepción e influencia de los piercings sobre su salud (consecuencias, complicaciones, etc.) en un grupo de jóvenes granadinos con piercings.

2. Conocer las motivaciones de un grupo de jóvenes granadinos para colocarse piercing.

3. Determinar significados de los piercing en un grupo de jóvenes granadinos con piercing.

4. Determinar tipo de información solicitada o demandada antes de la perforación por un grupo de jóvenes granadinos con piercings.

## **Metodología**

- Se trata de un estudio cualitativo con un enfoque metodológico etnológico.
- Los participantes del estudio serán un grupo de jóvenes de ambos sexos. Los criterios de inclusión en el estudio serán tener edades comprendidas entre 18 y 24 años, poseer uno o más piercings y querer participar libre y voluntariamente en el estudio. A cada participante se le asignará un número con el fin de garantizar su anonimato. El número total de entrevistados, tamaño muestral, quedará condicionado por la cantidad de jóvenes que se necesiten hasta alcanzar el fenómeno de saturación. Las variables sociodemográficas del estudio serán: edad, sexo, estado civil, situación laboral y nivel de estudios.
- Diseño del estudio: primeramente tendrá lugar la captación de los sujetos participantes en el estudio, el lugar para dicho fin será un centro de realización de piercing en Granada ( Centro piercing Neptuno) y el lugar donde obtendremos los datos será en el Ilustre Colegio de Enfermería de Granada , todo ello durante el año 2015.

- Procedimiento: la estrategia de captación de los sujetos de la muestra en el centro de realización de piercings, se llevará a cabo una vez que los jóvenes se hayan colocado el piercing. Para ello, se les explicará en qué consiste el estudio, así como sus objetivos, y se les invitará a participar libre y voluntariamente en éste. Posteriormente se concertará una cita un día en concreto para la realización de una entrevista en el Colegio de Enfermería de Granada .

La técnica para la recolección de la información será la entrevista semiestructurada, elaborando un guión con 5 temas centrales, para conducir la entrevista. Los temas centrales son:

1. Significado de los piercings
2. Motivos de colocación de un piercing.
3. Información solicitada previamente a la realización del piercings.
4. Conocimiento y causas de las posibles complicaciones de los piercings.
5. Conocimientos sobre cuidados de los piercings.

La entrevista tiene previsto un intervalo de duración entre media y una hora.

La información será capturada mediante registro electrónico (grabadora digital) para poder llevar a cabo el análisis posterior de las respuestas.

- Los aspectos éticos son: Firma del consentimiento informado, por parte de los participantes en el estudio, para la realización de la grabación de la entrevista y participar en el estudio, todo con el fin de garantizar la confidencialidad, voluntariedad y autonomía a la hora de tomar decisiones e información sobre de los objetivos y el diseño del estudio. Solicitar la aprobación de la propuesta de estudio y posterior revisión del estudio por el Comité de Ética de Investigación Biomédico de Granada. Solicitar la autorización al centro de piercings para captar a los pacientes en el local y al Colegio de enfermería para el uso de sus instalaciones para la realización de las entrevistas. Los datos serán tratados con la máxima confidencialidad de acuerdo a la legislación vigente (Ley 15/1999).

- Las limitaciones del estudio se encontraron que los resultados no son representativos de todos los jóvenes con piercings.

- Análisis: Para el análisis de los datos se requerirá una transcripción literal del contenido de la grabación, posteriormente se efectuará un análisis de los textos mediante el programa informático Atlas ti 6.2.27 ( versión demo), hasta que se observe saturación de los datos. Previamente a trabajar con el programa informático prepararemos los documentos primarios, en Word, convirtiéndolos a formato ASCII procesándolos para que puedan ser legibles por el programa informático .

- Financiación del estudio: exclusivamente particular por parte de los investigadores del estudio.

## **Plan de trabajo**

Nuestro plan de trabajo consta de 4 fases:

Fase 1: Fase exploratoria: (2 meses).

Revisión crítica de literatura. (Equipo investigador)

Entrevistas con responsables del centro de tatuajes y piercings Neptuno de Granada e ilustre Colegio de Enfermería de Granada (Investigador principal ).

Preparación de la guía de la entrevista semiestructurada. (equipo investigador )

Preparación del formulario del consentimiento informado. (investigador principal )

Fase 2: Fase de recogida y análisis de datos de datos: (5 meses).

Contacto con la población a estudio y elección de las personas que participaran en dicha entrevista (equipo investigador).

Desarrollo de las entrevistas individuales semiestructuradas. (equipo investigador )  
Trascripción de entrevistas. (equipo investigador )  
Reclutamiento y selección de la muestra en el centro de tatuajes y piercings acorde a los mínimos requeridos. (equipo investigador )  
Análisis de los datos en dos fases, deductiva e inductiva, con la consiguiente elaboración de categorías. (equipo investigador )  
Fase 3: Fase de verificación de resultados: (2 meses) .  
Verificación de los resultados por triangulación de investigadores (equipo de tres investigadores ).  
Elaboración del informe final del análisis (investigador principal ).  
Fase 4: Fase divulgativa:(8 meses)  
Elaboración del informe de la investigación y difusión de resultados (equipo investigador).  
Divulgación de resultados a autoridades y responsables sanitarios.(equipo investigador )  
Asistencia a jornadas , congresos o reuniones científica : Cualisalud Index 2014, etc. (Equipo investigador)  
Redacción de artículos científicos para su publicación y presentación de comunicacines en conferencias científicas (equipo investigador ).  
Producción de informes dirigidos a profesionales y a la comunidad en general (equipo investigador ).  
Distribución de los resultados en los distintos ámbitos profesionales, comunitario, científico (equipo investigador ).

## **Bibliografía**

1. García Castillo N, Basso Ruiz C. Perfil del usuario de piercing. Revista Científica Hygia de Enfermería. Nº 86, pág 24-27.Colegio de Enfermería de Sevilla. 2014. [Consultado en línea el 15 de Marzo de 2014 ]. Disponible en: <http://www.colegioenfermeriasevilla.es/wp-content/uploads/hygia-86.pdf>.
2. González AME et al. Piercing oral: una tendencia peligrosa. Asociación Dental Mejicana2002; 59( 6) 202-206.[Consultado en línea el 15 de Marzo de 2014]. Disponible en: <http://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoID=24657>.
3. Alberto González García. El tatuaje y la perforación en la construcción de la corporeidad.2013. Cultura de los cuidados Nº37, pág 22-29. Disponible en: [http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/35063/1/Cult\\_Cuid\\_37\\_03.pdf](http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/35063/1/Cult_Cuid_37_03.pdf).
4. Origen de una metamorfosis corporal.[Consultado en línea el 11 de Marzo de 2014]. Disponible en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/santiagodecuba/origen\\_de\\_una\\_metamorfosis\\_corporal.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/santiagodecuba/origen_de_una_metamorfosis_corporal.pdf).
5. Sastre Cifuentes A. Cuerpos que narran la práctica del tatuaje y el proceso de subjetivación. Revista Diversitas –Perspectivas en psicología Vol 7, Nº 1, 179-190. 2011. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/209034821/Cuerpos-que-narran-la-practica-del-tatuaje>.

6. Nieto Murillo E, Cerezo Correa MP, Cifuentes Aguirre OL. Frecuencia de uso de adornos corporales y motivaciones de los estudiantes para usar piercing oral. *Universidad y salud*. vol 14, nº 2 Julio-diciembre 2012. Disponible en: <http://revistasalud.udenar.edu.co/wp-content/uploads/2013/04/Piercing.pdf>.

7. Ruggiero SA. Piercings y tatuajes como indicadores de conductas de riesgo. *Revista pediátrica Elizalde*. Junio 2013, vol4(1)12-17. Disponible en: <http://www.apelizalde.org/revistas/Revista%20Elizalde%202013.pdf>.

8. FornosViéitez B. Complicaciones de los Piercings. *Enfermería dermatológica*, N° 02, pág 7-11. Septiembre-Octubre2007. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4611664>.