

ENCÍA Y PIERCING : ENEMIGOS INTIMOS Parte III

AUTORES | Caride Facundo; Rodriguez Claudia Noemi ; Yanutan Nora Cristina; Schmidt Karina Ines; Schmidt Alan Raul; Scavone Rodrigo Pablo; Calcagno Alicia Noemi; De Benedetto Juan Jose; Luna Irazoqui Juan Cruz; Capobianco Medrano Pablo; Refay Vanesa Andrea; Fantini Monica Silvina; Cassini Leandro Daniel; Rom Monica Graciela; Latorraca Luciana Ines; Piccinelli Antonela ; Gandara Martin Lucas; Sivori Rendani Leon ; Lino Rivero Pilar; Friso Nelida Ester; Tau Delia Gabriela

INTRODUCCIÓN

En los últimos años se ha observado un importante incremento de la instalación de piercing corporales en adolescentes, siendo la colocación de los mismos en la región bucal y peribucal, las zonas más frecuentes del cuerpo.

El piercing, cuya traducción es “penetrante”, se puede definir como un adorno o joya colocado en perforaciones en determinadas áreas del cuerpo que, si bien es una práctica muy remota, (ya que en el antiguo Egipto se usaba un pendiente en el ombligo para denotar que se pertenecía a la realeza), actualmente las estadísticas indican un significativo aumento de estas prácticas en adolescentes como signo de rebeldía, pertenencia o estar simplemente, sintiéndose a la moda, más atractivos o seductores como lo demuestran los textos de psicología. Este incremento puede atribuirse a que se encuentran atravesando un período de crisis de identidad, ante la encrucijada del paso entre la niñez y la madurez. En esta etapa el adolescente se pregunta: “¿Quién soy yo? y ¿Quién quiero ser?”. En ella, el principal agente social es el grupo de pares, llevándolo a apropiarse de pautas culturales. Sin embargo desconocen el riesgo que implican los piercing para su salud bucal y general como: dolor, inflamación, infecciones en la zona de la perforación con posible propagación a regiones profundas, alergias al metal, trauma sobre la encía con el desplazamiento de la misma en la proximidad del piercing (recesión), quedando expuesta la superficie radicular ocasionando un aumento de sensibilidad dentaria, caries, inflamación crónica en la zona que conlleva a la reabsorción de hueso de soporte del diente y movilidad, pudiendo llegar a la pérdida de la pieza involucrada; traumatismos como fisuras, fracturas, daños en

restauraciones o coronas pre-existentes en el sitio que está en contacto con el aditamento ante el hábito de jugar con el piercing contra los dientes. A nivel general están contraindicados en personas embarazadas, diabéticas, cardíacas, anti-coaguladas, alérgicas y con trastornos de cicatrización.

Existen escasas publicaciones científicas sobre las consecuencias del uso de piercing y menos aún al alcance de la población. Consideramos imperioso contar con proyectos que difundan los riesgos y lesiones causadas por la implementación de estos aditamentos en una población adolescente vulnerable.

OBJETIVO GENERAL

Prevenir enfermedades gingivodentales relacionadas con el uso de piercing, con participación comunitaria que garantice un impacto en la salud de la población.

MATERIALES Y MÉTODO

Este proyecto educativo se divide en 3 etapas, inicial, trabajo de campo y final, teniendo como beneficiarios a 740 alumnos turno mañana y tarde de la Escuela Técnica N°5 Manuel Savio de la ciudad de La Plata.

☒ **Primer etapa o inicial** Coordinación e integración de los agentes intervinientes en el proyecto

- Director, Co-Director y Coordinador realizarán la supervisión y asignación de las diferentes actividades al Equipo de Trabajo, correspondientes a la primera etapa. Para tal fin, responsables y participantes se reunirán 2 horas semanalmente los días martes. En esta etapa alumnos de las Facultades de Odontología, Psicología, Informática y Humanidades y Ciencias de la Educación supervisados por los docentes de las Asignaturas Periodoncia A y B y Patología y Clínica Estomatológica de la Facultad de Odontología de la UNLP, diseñarán afiches, folletos explicativos, CD y todo recurso didáctico pertinente para el desarrollo de las actividades de campo (power point, etc) Docentes y alumnos que forman el equipo de trabajo confeccionarán cuestionarios sobre la relación de la pérdida de la Salud Gingivodental y general con el uso de piercing bucales. Serán 10 preguntas con opción múltiple y se organizarán de manera que cada integrante de la población meta reciba dos ejemplares con la misma numeración y el mismo tenor (solo se diferenciarán en el título, el primero se denominará Cuestionario Pre exposición/taller y el segundo, Cuestionario Post exposición/taller) Los mismos serán entregados a los destinatarios del proyecto, antes de comenzar con las exposiciones/talleres. Responderán y devolverán el primero. El otro ejemplar será completado y entregado al finalizar las actividades de campo. La numeración permitirá organizar los datos para el análisis preservando la identidad de los encuestados.

☒ Segunda etapa

Trabajo de campo en las escuelas con la población meta Con el propósito de informar acerca del tema del proyecto, interiorizándolos en la problemática y conformar grupos de jóvenes multiplicadores de salud en la prevención de enfermedades gingivodentales.

Por su carácter educativo, la metodología en esta etapa se basa en actividades que permitan aprender. Se realizarán exposiciones dialogadas, talleres, entrega de folletos, C D .Se distribuirán cuestionarios, que permitirán evaluar y comparar los conocimientos previos y posteriores a las exposiciones/talleres.

- Se constituirán 4 equipos de trabajo integrados por 4 docentes y 6 alumnos; y 2 equipos de 5 docentes y 4 alumnos de Odontología, Psicología, Humanidades y Ciencias de la Educación. Escuela Técnica N°5 Gral Manuel Savio:

- Cada equipo realizará 2 visitas. Las mismas serán cada 15 (quince) días. Total 8 (ocho).

- Turno Mañana consta de 10 (diez) cursos, de 37 (treinta y siete) alumnos aproximadamente. Se realizarán 4 (cuatro) visitas agrupando 2 (dos) cursos en cada una.

- Turno Tarde consta de 10 (diez) cursos, de 36 (treinta y seis) alumnos aproximadamente. Se realizarán 4(cuatro) visitas agrupando 2 (dos) cursos en cada una de ellas

El equipo de trabajo se reunirá quincenalmente en forma alternada con las visitas al establecimiento educativo, para chequear desarrollo del proyecto.

☒ Tercera etapa o final

Análisis de los resultados y producción.

El equipo de trabajo se reunirá 2 horas semanalmente los días martes para analizar los datos obtenidos y realizar el informe correspondiente.

Difusión de resultados y conclusiones: en la escuela, instituciones sociales y deportivas, iglesias, a través de afiches, publicaciones y medios de comunicación (gráficos, radiales y televisivos) del Partido de La Plata.

SOSTENIBILIDAD

Este proyecto aspira a través de la acción del Equipo de Trabajo Multidisciplinario compartir con la Comunidad sus conocimientos con el propósito de formar Agentes Multiplicadores de Salud Bucal que continúen la tarea desarrollada.

Ampliar el ámbito de aplicación al turno vespertino del mismo establecimiento y a otros centros educativos en el próximo año. El incumplimiento del proyecto podría suscitarse por factores no contemplados, causas externas al grupo interviniente como por ejemplo, suspensión de actividades escolares por problemas edilicios, paros docentes, paro de auxiliares o suspensión del servicio de agua corriente o electricidad.

RESULTADOS ESPERADOS

1. Incremento de las consultas odontológicas de pacientes portadores de piercings bucales para diagnóstico de lesiones relacionadas con los mismos.
2. Concientización y cambios de conducta en jóvenes y adolescentes.
3. Reducción del uso de piercings bucales.
4. Recepción del proyecto y sus resultados por la población general.
5. Concreción de trabajo multidisciplinario.