

APUNTS. MEDICINA DE L'ESPORT.
2004; 145: 39-40

“Piercing”: una nova dada en l'anamnesi

ASUN ESTRUCH (1 i 2),
RAMON BALIUS-MATAS (1 i 2),
MARTA RIUS (2),
DANIEL FELIP FLORIT (2)

1. Consell Català de l'Esport
2. Clínica F. FIATC

CORRESPONDÈNCIA:

Asun Estruch
Consell Català de l'Esport
Avda. Països Catalans, 12
08950 Esplugues de Llobregat
Barcelona

RESUM: “Piercing” significa “foradar”. És tracta d'una tècnica mil·lenària, arrelada en moltes cultures. Actualment ha adquirit unes clares connotacions estètiques i en alguns casos sexuals, especialment el que realitza a la llengua. Les parts del cos més foradades són les celles, la llengua, els llavis, el nas, les orelles, els mugrons, el melic i el penis.

MATERIALS UTILITZATS: acer quirúrgic, níquel, crom, cobalt i vidre tipus pyrex.

La Conselleria de Sanitat va establir unes normes per garantir la salut dels ciutadans i ciutadanes (Decret 28/2001, de 23 de Gener).

PROBLEMES MEDICS DERIVATS

- Dermatitis per contacte.
- Reaccions inflamatories. Després de la seva col·locació.
- Infeccions. Es considerada científicament com una porta d'entrada gratuïta: hepatitis (B, C, D, G), HIV, herpes, tétanus i tuberculosi. Referències probades de glomerulonefritis i endocarditis.
- Lesions traumàtiques. Per arrencament (orelles, nas, melic) o per lesió microtraumàtica (decúbits a melic i fractures dentals o gingivitis a la boca)
- Interferència amb la radiologia

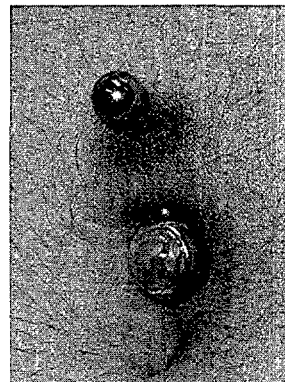
Dos casos de piercing al melic

1. GLOMERULONEFRITIS AGUDA. Tenista de 15 anys. Ingres hospitalari. Sospita de porta d'entrada: piercing al melic amb tractament diari amb corticoides. Retirada obligada del mateix.
2. RUPTURES FIBRIL·LARS DE REPETICIO A ISQUIOTIBIALS. Jugadora de bàsquet de 16 anys. Disminució del rendiment i nombroses baixes esportives. Sospita de factor predisponent: piercing infectat al melic (Figura 1). Retirada obligada del mateix.

Dos casos de piercing de llengua

3. REACCIÓ INFLAMATÒRIA A LA LLENGUA per col·locació de piercing. Tiradora de 18 anys. Repòs esportiu. Refusa la retirada del material causant (Figura 2).
4. HIPERTRÒFIA AMIGDALAR. Nadadora, 17 anys. Augment de la freqüència d'amigdalitis infecciosa des del moment de la col·locació del piercing (Figura 3). Retirada del material.

Figura 1



MELIC. Risc de infecció alt.
Risc de traumatisme baix.

Figura II



Figura III



LLENGUA. Risc d'infecció alt.
Inflamació important i augment de la salivació. El piercing oral pot estimular la producció de saliva i dificultar la deglució. Existeixen referències d'angina de Ludwing.

Dos casos de piercing d'orella

5. GRANULOMA per col·locació de piercing mantingut. Tenista 16 anys. Asimptomàtic (Figura 4).

Figura IV

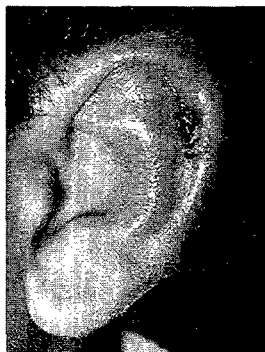


6. CONDRITIS INFECCIOSA. Infecció d'un piercing a orella en un tenista de 15 anys (Figura 5). Extracció quirúrgica en centre hospitalari d'urgències. Deformatat de la mateixa com a seqüela.

Un cas de piercing de nas

7. MÚSSOLS DE REPETICIÓ ULL DRET. Practicant recreacional de tennis de 19 anys. Portadora de piercing nasal homolateral dret. Tractament quirúrgic local. Refusa la retirada del material causant.

Figura V



ORELLES: Risc de infecció moderat. Risc de traumatisme alt.
Figures 3 i 4: tennistes

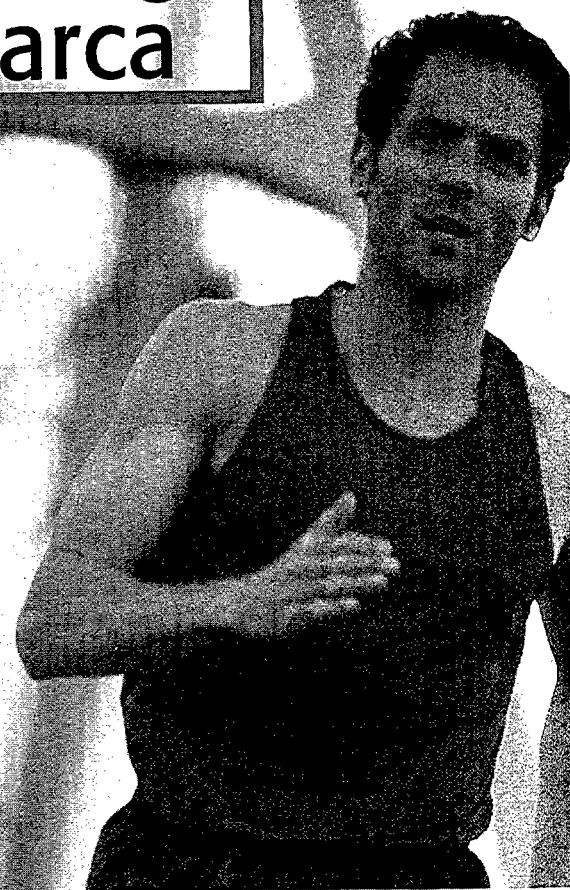
CONCLUSIONS

Cal tenir en compte el piercing a l'hora de l'anamnesi i la valoració clínica del pacient, especialment en adolescents i en esportistes, tot i que en moltes ocasions la col·locació d'aquest hagi estat realitzat curosament. Les federacions ja han donat normes internes per evitar accidents. En existir indicis d'un evident augment de la morbiditat produït per fenomen estètic, el metge està obligat a assessorar en la col·locació correcta i a advertir als pacients dels possibles efectes indesitjables del mateix.

Bibliografia

1. Lester B, Mayers MD, Daniel A i cols. Prevalence of body art (body piercing and tattooing) in university undergraduates and incidence of medical complications *Mayo Clin Proc* 2002; 77: 29-34.
2. Guiard-Schmid JB, Picard H, Slama L i cols. *Presse M* 2000;29:1948-56
3. Koenig LM, Cannes M. Body piercing medical concerns with cutting-edge fashion. *Gen Intern Med* 1999; 14: 379-85.
4. Ram D, Peretz B. Tongue piercing and insertion of metals studs: three cases of dental and oral consequences. *ASDC J Dent Child* 2000; 67: 326-29
5. Garcia Callejo FJ, Martinez Beneito MP, Ortega Navarro MC. Body piercing complications in otorhinolaryngology (letter). *Acta Otorrinolaringologica Esp* 1998; 49: 338-9
6. Satchithamanda DK, Walsh J, Schoefield PM. Bacterial endocarditis following repeated tattooing. *Heart* 2001; 85: 11-2
7. Aaron DJ, Deurwater SR, Anderson R i cols. Physical activity and the initiation of high-risk health behaviors in adolescents. *Med Sci Sports Exerc* 1995; 27: 1639-45

El teu millor avantatge
la teva millor marca



Gelea Reial, taurina, Inositol i Concentrat de germen de blat de moro ric en policosanols i vit. C

VITALITY
sport

 masterfarm

VIA ORAL
15 sobres líquid

Vitality Sport és l'ajuda ergogènica amb Inositol i Octacosanol, útil en situacions de màxima necessitat energètica. Juntament amb la Taurina, la Gelea Reial i la Vitamina C, és el suplement nutricional que cal triar per aconseguir un rendiment màxim quan es fan esforços físics prolongats.

Una dosi proporciona: 1g de Taurina, 500 mg d' Inositol, 300 mg de Gelea Reial fresca i 7,5 mg de Policosanols, a més de 60 mg de Vitamina C.

Dosi recomanada: 1 sobre el dia

Vitality Sport 15 sobres líquid

 masterfarm

