

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Desinformación sobre el piercing orofacial en redes sociales y sus repercusiones en la salud oral

Disinformation regarding orofacial piercing on social networks and its clinical implications for oral health

Desinformação acerca do piercing orofacial em redes sociais e suas implicações para a saúde bucal

Leinen de la Caridad Cartaya-Benítez^{1*} , Rolando Mirot-Delgado¹ , Ibel Ortíz-Salatti¹ , Oscar Ernesto Velázquez-Soto¹ 

¹ Centro para el Control Estatal de Medicamentos, Equipos y Dispositivos Médicos. La Habana, Cuba.

*Autora para la correspondencia: leidela0912@cecmed.cu

Recibido: 01-04-2026 Aprobado: 31-08-2026 Publicado: 09-09-2026

RESUMEN

Introducción: las redes sociales han transformado la comunicación y la percepción estética, pero también facilitan la difusión de desinformación en salud. El *piercing* orofacial, presentado como una tendencia atractiva, suele omitir sus riesgos clínicos, agravado por la falta de competencias informacionales de los usuarios y la influencia de la medicina del deseo. **Objetivo:** analizar la relación entre redes sociales, *piercing* orofacial y medicina del deseo, así como las implicaciones de la insuficiencia de competencias informacionales como causa de desinformación en salud. **Desarrollo:** se realizó una revisión bibliográfica, en el periodo febrero-agosto de 2025, en las bases de datos SciELO, Dialnet, PubMed y Google Académico, complementada con fuentes grises. Se seleccionaron 25 referencias. El análisis muestra que las plataformas digitales priorizan contenido visual atractivo sobre evidencia médica, mientras los algoritmos y el *neuromarketing* mercantilizan la imagen corporal. La medicina del deseo, orientada a

satisfacer demandas estéticas, enfrenta dilemas éticos al priorizar deseos individuales sobre criterios terapéuticos. La ausencia de habilidades para evaluar críticamente fuentes conduce a decisiones basadas en información incompleta, incrementando riesgos de infecciones, lesiones dentales y desconfianza hacia los sistemas sanitarios. Se proponen estrategias para identificar sesgos y fomentar la alfabetización digital. **Consideraciones finales:** la desinformación sobre *piercing* orofacial en redes sociales exige fortalecer las competencias informacionales desde edades tempranas. Solo mediante una formación crítica y responsable los usuarios podrán diferenciar contenidos veraces de engañosos, evitar prácticas inseguras y reducir la vulnerabilidad frente a narrativas estéticas comerciales.

Palabras clave: redes sociales; desinformación; piercing; salud bucal; alfabetización informacional; estética dental

ABSTRACT

Introduction: social media have transformed communication and aesthetic perception, but have also facilitated the spread of health disinformation. Orofacial piercing, presented as an attractive trend, often omits its clinical risks, a situation aggravated by users' lack of informational competences and the influence of the medicine of desire. **Objective:** to analyze the relationship between social media, orofacial piercing and the medicine of desire, as well as the implications of insufficient informational competences as a cause of health disinformation. **Development:** a bibliographic review was carried out from February to August 2025 in the SciELO, Dialnet, PubMed and Google Scholar databases, complemented with grey literature. Twenty-five references were selected. The analysis shows that digital platforms prioritize attractive visual content over medical evidence, while algorithms and neuromarketing commodify body image. The medicine of desire, aimed at satisfying aesthetic demands, faces ethical dilemmas by prioritizing individual desires over therapeutic criteria. The lack of skills to critically evaluate sources leads to decisions based on incomplete information, increasing the risks of infections, dental injuries and distrust towards health systems. Strategies are proposed to identify biases and foster digital literacy. **Final considerations:** disinformation about orofacial piercing on social media requires strengthening informational competences from an early age. Only through critical and responsible education will users be able to differentiate truthful from misleading content, avoid unsafe practices and reduce vulnerability to commercial aesthetic narratives.

Keywords: social media; disinformation; body piercing; oral health; information literacy; dental esthetics

RESUMO

Introdução: as mídias sociais transformaram a comunicação e a percepção estética, mas também facilitam a disseminação de desinformação em saúde. O *piercing* orofacial, apresentado como uma tendência atraente, frequentemente omite seus riscos clínicos, situação agravada pela falta de competências informacionais dos usuários e pela influência da medicina do desejo. **Objetivo:** analisar a relação entre mídias sociais, *piercing* orofacial e medicina do desejo, bem como as implicações da insuficiência de competências informacionais como causa de desinformação em saúde. **Desenvolvimento:** realizou-se uma revisão bibliográfica, no período de fevereiro a agosto de 2025, nas bases de dados SciELO, Dialnet, PubMed e Google Acadêmico, complementada com fontes cinzentas. Foram selecionadas 25 referências. A análise mostra que as plataformas digitais priorizam conteúdo visual atrativo em detrimento da evidência médica, enquanto os algoritmos e o *neuromarketing* mercantilizam a imagem corporal. A medicina do desejo, orientada a satisfazer demandas estéticas, enfrenta dilemas éticos ao priorizar desejos individuais sobre critérios terapêuticos. A ausência de habilidades para avaliar criticamente as fontes leva a decisões baseadas em informações incompletas, aumentando os riscos de infecções, lesões dentárias e desconfiança em relação aos sistemas de saúde. Propõem-se estratégias para identificar vieses e fomentar a alfabetização digital. **Considerações finais** a desinformação sobre *piercing* orofacial nas mídias sociais exige o fortalecimento das competências informacionais desde idades precoces. Somente por meio de uma formação crítica e responsável os usuários poderão diferenciar conteúdos verídicos de enganosos, evitar práticas inseguras e reduzir a vulnerabilidade frente a narrativas estéticas comerciais.

Palavras-chave: mídias sociais; desinformação; *piercing* corporal; saúde bucal; competência em informação; estética dentária

Cómo citar este artículo:

Cartaya-Benítez L de la C, Mirot-Delgado R, Ortíz-Salatti I, Velázquez-Soto OE. Construir una estética: desinformación en salud en redes sociales sobre piercing orofacial. Rev Inf Cient [Internet]. 2026 [citado Fecha de acceso]; 105:e5150. Disponible en: <http://www.revinfscientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/5150>



INTRODUCCIÓN

La comunicación contemporánea ha sido reconfigurada por las redes sociales, definidas por Castells como sistemas de autocomunicación de masas, donde la interacción horizontal y multidireccional trasciende barreras geográficas y temporales.⁽¹⁾ Estas plataformas no solo facilitan la conexión global, sino que también moldean percepciones estéticas y prácticas culturales, como es el caso del *piercing* orofacial.⁽²⁾

Su representación en entornos digitales suele ser superficial al enfatizar su atractivo visual, mientras se omiten riesgos para la salud y se desconfigura su significado cultural y ancestral.⁽³⁾ Esta dinámica se desmejora por la desinformación, donde *influencers*, tiendas en línea y algoritmos priorizan contenido carente de evidencia médica, lo que dificulta una toma de decisiones informada.⁽⁴⁾

La desinformación es la acción de inducir a confusión a la opinión pública mediante el uso de informaciones falsas, aunque también es la omisión de la verdad o parte de la verdad. Es entendida como la difusión de conocimientos distorsionados de la realidad con la intención del emisor de formar en el receptor una concepción errada de un hecho o situación particular.⁽⁵⁾

Paralelamente, emerge la medicina del deseo⁽⁶⁾, un campo que bajo estándares biomédicos busca satisfacer demandas estéticas, en vez de curar o prevenir enfermedades, como la medicina clásica. Esta nueva “medicina” intenta satisfacer necesidades relacionadas con la imagen y la percepción que se tiene de su propio cuerpo.

Las plataformas digitales como Facebook, Instagram, YouTube y WhatsApp facilitan interacciones globales. Las estadísticas revelan que el uso de redes sociales se ha mantenido constante desde 2011.⁽⁷⁾ Datos indican que el 84 % de la población mundial tiene acceso a Internet, el 50 % utiliza redes sociales y los jóvenes de 16 a 24 años dedican un promedio de tres horas diarias a estas plataformas. América Latina destaca como la región con mayor uso, al registrar 212 minutos diarios de conexión.⁽⁸⁾

La influencia de las redes sociales ha determinado la vida cotidiana, lo que afecta la forma en que las personas se relacionan y construyen su identidad. Estas plataformas fomentan una visión errónea de la estética, al relegar el pensamiento crítico y la reflexión colectiva sobre valores sociales. Aunque ofrecen un espacio para la autoexpresión, aceleran las relaciones sociales mediante experiencias estéticas extremas, lo que impacta profundamente en la percepción individual y colectiva de la realidad.⁽⁹⁾

En este contexto, la presente revisión tiene como objetivo analizar la relación entre las redes sociales, el *piercing* orofacial y la medicina del deseo, así como las implicaciones que tiene la falta de competencias informacionales como causa de la desinformación en salud.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica en el periodo de febrero a agosto de 2025. Se consultaron bases de datos como SciELO, Dialnet, PubMed y Google Académico. Se complementó con una búsqueda en fuentes grises, que incluyó repositorios institucionales de universidades, sitios web de sociedades científicas y organismos de acreditación médica.

Se utilizó la siguiente estrategia de búsqueda: ("redes sociales" OR "social media" OR "plataformas digitales" OR "hipertecnología" OR "entornos digitales") AND ("piercing orofacial" OR "piercing bucal" OR "piercing oral" OR "piercing lingual" OR "body art" OR "modificaciones corporales") AND ("desinformación" OR "misinformation" OR "información falsa" OR "fake news" OR "información engañosa" OR "sesgo informativo") AND ("competencia informacional" OR "alfabetización digital" OR "pensamiento crítico" OR "habilidades informacionales" OR "evaluación de fuentes") AND ("medicina del deseo" OR "estética" OR "percepción corporal" OR "imagen corporal" OR "estética dental" OR "autoexpresión" OR "identidad digital").

Se seleccionaron los artículos según los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Artículos publicados en español o inglés.
- Documentos con texto completo disponible en acceso directo o a través de los recursos institucionales.
- Tipología documental: artículos originales, artículos de revisión, ensayos académicos, capítulos de libros, tesis doctorales y de maestría.
- Estudios que abordaran al menos uno de los siguientes ejes temáticos: relación entre redes sociales y prácticas estéticas (específicamente piercing orofacial); desinformación en salud y su impacto en la toma de decisiones; competencias informacionales y alfabetización digital en salud; medicina del deseo y sus implicaciones éticas; percepción estética y modificaciones corporales en la era digital.

Criterios de exclusión:

- Documentos sin relación directa con el objeto de estudio.
- Documentos cuyo texto completo no estuviera disponible después de agotar las vías de acceso institucional.
- Publicaciones en idiomas distintos al español o inglés.
- Resúmenes, editoriales, cartas al editor o memorias de congresos.

Tras eliminar duplicados, se realizó un cribado por título y resumen, seguido de una lectura de texto completo de los artículos preseleccionados. El proceso fue realizado por un único revisor, con verificación cruzada de la pertinencia frente a los objetivos. Del total de 41 documentos encontrados, se revisaron 36, seleccionados teniendo en cuenta que su título y resumen estaban relacionados con el artículo. Finalmente fueron seleccionadas 25 referencias que posibilitaron hacer una sistematización con base en los objetivos planteados anteriormente.

DESARROLLO

En el ámbito de la gestión del conocimiento, una de las competencias más discutidas es la competencia informacional. A partir de esta premisa, se subraya la relevancia de formar a las personas en el manejo efectivo de la información, lo que implica un reto considerable. La competencia informacional se ha destacado como una destreza fundamental en diversas investigaciones que exploran las habilidades necesarias en la era del conocimiento.⁽¹⁰⁾ Los presentes autores la definen como la capacidad para reconocer cuándo se requiere información y de manera efectiva: localizarla, organizarla y utilizarla, tanto para resolver problemas como para promover el aprendizaje continuo.

Las competencias relacionadas con el acceso y uso eficaz de la información, en especial la digital, constituyen un pilar fundamental para el aprendizaje permanente y se aplican transversalmente en todas las disciplinas, niveles educativos y contextos de formación. Estas habilidades, actitudes y aptitudes fortalecen al individuo para gestionar su propio proceso de aprendizaje, haciéndolo más autónomo y crítico, y le permiten profundizar en los contenidos y fortalecer su capacidad analítica. Una persona con competencia informacional tiene la habilidad de analizar de manera crítica la calidad de la información y la fiabilidad de sus fuentes. Asimismo, incorpora esta información en su propio conocimiento, utiliza dicha información de manera estratégica para alcanzar objetivos concretos y entiende las consecuencias que conlleva su utilización.⁽¹⁰⁾

La falta de competencias informacionales en los jóvenes y adolescentes en el uso de redes sociales, contribuye a la desinformación en temas de salud. Esta insuficiencia dificulta la capacidad crítica para evaluar la autenticidad y calidad de la información recibida, lo que aumenta la propagación de contenidos erróneos o engañosos que pueden afectar la toma de decisiones sobre el cuidado personal y la prevención de enfermedades. El exceso de información, la rapidez en su difusión y la ausencia de habilidades para discernir fuentes confiables, generan confusión, ansiedad y comportamientos de riesgo en la salud pública.

Además, la desinformación en salud en redes sociales, puede llevar a autodiagnósticos incorrectos y a la aceptación de prácticas inadecuadas, al colocar en peligro tanto la salud individual como colectiva. Por ello, expertos acentúan la urgencia de fortalecer la alfabetización informacional desde una edad temprana para prevenir estos efectos negativos y animar un uso responsable y crítico de las plataformas digitales.⁽¹¹⁾

Desinformación sobre el *piercing* orofacial en redes sociales

Las redes sociales presentan el *piercing* orofacial como una moda estética atractiva, pero omiten sistemáticamente las posibles complicaciones asociadas a su uso como: infecciones, fracturas dentales, desgarros, dificultades en la cicatrización, recesión gingival, gingivitis, halitosis, entre otros.⁽²⁾ Esta desinformación se ve agravada por la proliferación de *influencers* y tiendas en línea que promueven su uso sin mencionar los riesgos para la salud.⁽⁴⁾ Como consecuencia, los usuarios toman decisiones basadas en información incompleta, lo que puede generar desconfianza hacia fuentes legítimas de información en salud.⁽¹¹⁾

El incremento de tiendas en Internet para la compra de *piercings*, así como la ola de *piercers* “profesionales” que promocionan su trabajo en las redes sociales, justifican el uso de estos aditamentos cada vez más frecuentes; esto forma parte para algunos de los estándares normales.⁽²⁾

La circulación de información engañosa o incompleta en redes sociales distorsiona significativamente la comprensión de temas de salud, particularmente en prácticas como el *piercing* bucal. Cuando los usuarios enfrentan complicaciones médicas tras seguir recomendaciones de fuentes no verificadas, no solo cuestionan dichas fuentes, sino que desarrollan escepticismo hacia instituciones legítimas, con la inclusión de medios de comunicación y autoridades sanitarias.⁽¹²⁾

El desarrollo de habilidades informacionales se ha vuelto crucial en un ecosistema digital donde predomina el contenido superficial. Un ecosistema digital es un conjunto de tecnologías de la información que se encuentran interconectadas entre sí. Se trata de todas las aplicaciones o plataformas utilizadas para la gestión de las actividades. Es el conjunto de servicios e infraestructuras dirigidos a la producción de nuevos contenidos informacionales en el área digital con una mayor eficiencia.⁽¹³⁾

Plataformas como Instagram y TikTok privilegian publicaciones visualmente atractivas sobre *piercing* bucal, mientras que la información médica relevante queda relegada. Esta dinámica exige que los usuarios contrasten fuentes, identifiquen sesgos, consulten a profesionales de salud y reconozcan estrategias de persuasión algorítmica⁽¹⁴⁾, pero ¿cómo ser capaz de esto si nadie previene las consecuencias de la desinformación sobre el *piercing*?

Las redes sociales han creado un entorno donde los contenidos personales se mezclan con información profesional, los algoritmos priorizan *engagement* sobre veracidad y la inteligencia artificial amplifica la generación de contenido dudoso. Este panorama ha erosionado las barreras entre información y entretenimiento, donde lo viral frecuentemente suplanta a lo veraz.⁽⁴⁾ Por lo que se requiere mayor transparencia de plataformas digitales, alfabetización informacional de los usuarios y mayor responsabilidad compartida entre creadores de contenido y consumidores.

Pero ¿cómo identificar sesgos en contenidos de salud en redes sociales relacionados con el *piercing* orofacial? Se recomienda verificar quién publica, indagar en el perfil personal para determinar si se trata de una institución, *influencer* o cuenta sin identificación. Busca credenciales: títulos (odontólogo, cirujano maxilofacial, dermatólogo) y afiliación institucional verificable.

Por otra parte, se debe desconfiar de afirmaciones técnicas sin referencias a estudios o guías clínicas; un buen contenido presenta beneficios, riesgos y alternativas (cuidados, contraindicaciones). Identifica el lenguaje y el tono; en ocasiones va de la mano con el sensacionalismo: palabras como “peligro extremo”, “absolutamente sin riesgos” o “100 % seguro/dañino” suelen indicar exageración y no son veraces. Comprueba si se citan estudios, fechas y fuentes. Presta atención a citas vagas (“estudios muestran”) sin enlace, autor o año de publicación. Define si se trata de testimonios reales o es parte de la evidencia científica. Las publicaciones apelan a emociones mediante historias personales dramáticas sin datos cuantitativos y se tiende a generalizar a partir de casos aislados.

De igual forma, se exhorta a identificar patrocinios, financiamientos, enlaces a productos, clínicas que venden servicios, afiliaciones comerciales o contenido que promueve productos (suplementos, *aftercare kits*, tipos de pastas dentales y otros) lo que puede sesgar las recomendaciones. Revisa las imágenes que se proporcionan; fotografías e ilustraciones sin contexto (antes/después) pueden manipular percepciones y suelen priorizar *engagement* sobre precisión. Comprueba el historial para detectar burbujas de filtro; la repetición frecuente de un mismo mensaje en tu *feed* no implica veracidad. Ante la duda: consulta a un profesional de salud, busca segundas opiniones y revisa fuentes confiables de información, reporta desinformación potencial en la plataforma si es dañina.

Hipertecnologías y su impacto en la percepción corporal

Las redes sociales, como sistemas tecnológicos complejos, han reconfigurado la relación entre identidad y cuerpo.⁽¹⁵⁾ En el caso del *piercing* orofacial, estas plataformas lo presentan como un recurso para aumentar la visibilidad digital.⁽¹⁶⁾ Además, el *neuromarketing* digital explota estos patrones estéticos para crear bucles de gratificación instantánea y mercantilizar la imagen corporal. El *neuromarketing* explora el comportamiento de compra mediante la incorporación de fundamentos neurocientíficos al diseño de estrategias comerciales. Sus prestaciones son palpables en la denominada sociedad red, marcada por el desarrollo de las tecnologías de la información y los patrones de consumo.⁽¹⁷⁾

El avance tecnológico ha reconfigurado profundamente la sociedad contemporánea. Hemos transitado de una existencia donde lo físico y lo práctico coexistían orgánicamente, a una realidad donde: por un lado, la interacción corporal tradicional y, por otro, una dimensión comunicativa mediada por espacios digitales creados artificialmente. Este cambio de paradigma ha reubicado al ser humano frente a los procesos sociales, al transformar la tecnología de simple herramienta a entorno vital.

Las plataformas digitales contemporáneas representan sistemas complejos que alteran radicalmente la experiencia humana, reestructuran las dinámicas sociales y económicas e inciden en los mecanismos de control biopolítico. Su carácter hipertecnológico se manifiesta en su capacidad para integrarse completamente en la cotidianidad, operar a escala planetaria y transformar aspectos fundamentales de la existencia.⁽¹⁵⁾ Estos sistemas exigen una identidad cuidadosamente construida, donde lo orgánico y lo digital se fusionan. Han impuesto una temporalidad fragmentada que privilegia el "presente perpetuo", lo que dificulta la reflexión crítica y transforma la vida en conjuntos de datos almacenados en la nube.

Las redes sociales representan una distorsión ambivalente de la condición humana: potencian la conexión global, fomentan la vigilancia y la superficialidad. Su esencia hipertecnológica radica precisamente en que han dejado de ser meras herramientas para convertirse en sistemas que difuminan las fronteras entre lo físico y lo virtual y mercantilizan los deseos mediante algoritmos predictivo; aunque también se usa para la vigilancia digital de enfermedades y predecir el comportamiento de epidemias y pandemias tras el análisis de las búsquedas de los usuarios.⁽¹⁸⁾

La práctica del *piercing* orofacial revela tensiones contemporáneas entre lo que pudieran algunos considerar expresión auténtica vs. comercialización y tradición cultural vs. tendencias digitales. Si bien es sabido que las costumbres ancestrales heredaron a la generación presente el arte de perforar y tatuar el cuerpo como medio de expresión, de comunicación y como parte del proceso de maduración o jerarquía dentro de la tribu; este significado se va desdibujado y se ha reasignado un nuevo valor, se han reinterpretado bajo la luz de un contexto diferente.⁽¹⁹⁾

Las plataformas sociales amplifican estas dinámicas mediante contenido viral de *piercings* falsos o simulados y uso de modificaciones corporales como protesta contra el reconocimiento facial. Esta realidad exige una reflexión crítica sobre cómo las hipertecnologías están redefiniendo los límites entre identidad, expresión corporal y control social.

Medicina del deseo y los riesgos éticos

La medicina del deseo surge como respuesta a la demanda de modificaciones corporales estéticas, incluyendo el *piercing* orofacial.⁽⁵⁾ Si bien ofrece un enfoque profesionalizado, plantea dilemas éticos al priorizar deseos individuales sobre criterios médicos tradicionales.⁽²⁰⁾ Los profesionales en este campo deben balancear la satisfacción del paciente con protocolos de seguridad, especialmente ante complicaciones posprocedimiento.⁽¹⁹⁾

La medicina del deseo constituye un área innovadora en el campo de la salud, orientada a satisfacer necesidades estéticas y psicológicas más allá del tratamiento de patologías físicas⁽⁵⁾ (Figura 1). Este enfoque, centrado en mejorar la calidad de vida mediante la alineación de la imagen corporal con las expectativas personales, ha incorporado prácticas como el *piercing* orofacial (perforaciones en labios, lengua o mejillas) con fines decorativos.⁽¹⁹⁾ Esta manifestación cultural con raíces ancestrales representa hoy una forma de expresión identitaria, su ejecución conlleva riesgos médicos, al intervenir áreas anatómicas sensibles, lo que justifica la intervención profesionalizada de la medicina del deseo.

Escobar⁽²⁰⁾ conceptualiza esta disciplina como la aplicación de técnicas biomédicas para fines estéticos no terapéuticos, donde la subjetividad del gusto individual prevalece sobre criterios médicos tradicionales. Este paradigma, desarrollado en el contexto de la economía de mercado y el culto al cuerpo, prioriza la realización de fantasías personales sobre necesidades clínicas, lo que genera tensiones éticas respecto al rol terapéutico de la medicina.



Fig 1. Pilares de la medicina del deseo.

La convergencia con las hipertecnologías introduce nuevas complejidades: mientras las plataformas digitales promueven ideales estéticos, la medicina del deseo podría instrumentalizarse como mecanismo de vigilancia basado en patrones de consumo digital. Esta tensión refleja el desafío de balancear la autonomía corporal con las presiones sociodigitales en un contexto donde lo virtual redefine constantemente los límites de lo deseable.⁽²¹⁾

En la era de los medios de comunicación digitales, los adolescentes marcan sus decisiones al lidiar con los objetivos de aceptación y admiración de parte de sus pares y enfrentarse a la tarea de construir una identidad personal coherente en un contexto marcado por interacciones *online* y *offline*. La construcción de la identidad personal involucra cada vez más la construcción de perfiles en redes sociales, lo que plantea el análisis de cuestiones como la intimidad personal, la cercanía y el sentido de pertenencia.⁽²¹⁾

Lo virtual no solo amplía las posibilidades de experiencia y conexión, sino que también transforma lo que se considera deseable. A través de entornos digitales se pueden experimentar identidades, mundos y relaciones que antes estaban fuera del alcance, redefiniendo así los límites del deseo. Esta capacidad de simulación sugiere que lo virtual es una dimensión donde la satisfacción del deseo es importante, y más si es estético, ya que repercute directamente en las relaciones sociales del individuo. La actividad estética se entrelaza con la práctica social, al reflejar valores y significados compartidos. La conciencia estética está mediada por la experiencia, moldea identidades y vínculos, lo que transforma lo cotidiano en expresión de sentido común y cohesión social.⁽²²⁾

Pero entonces ¿es deseable que un profesional capacitado e instruido para sanar e incluso para prevenir, realice modificaciones corporales por satisfacer un deseo estético?

El profesional debe evaluar si la intervención aporta más beneficio que riesgo (salud física, mental y social), evitar daños innecesarios, valorar si el paciente tiene capacidad de decisión informada y sus deseos estéticos son consistentes y libres de coerción. Es importante explorar las razones del paciente (presión social, trastornos de imagen) y manejar expectativas mediante información clara; documentar riesgos, alternativas, resultados esperables y consentimiento por escrito. Además, debe ponderar su competencia y no solo realizar procedimientos porque reportarán beneficios, sino que es aconsejable derivar cuando la intervención cae fuera de su experiencia. De igual forma, debe distinguir entre intervenciones estéticas electivas y aquellas con justificativo terapéutico o reconstructivo, así como considerar implicaciones sobre priorización de recursos, especialmente en sistemas públicos.

Estética digitalizada y sus implicaciones psicosociales

En ese mismo orden de ideas, la idealización de la estética dental y facial en redes sociales ha normalizado modificaciones extremas, como *piercings* orales o tallados dentales.⁽²³⁾ Esta tendencia refleja una búsqueda de aceptación social mediada por estándares digitales, donde la autoexpresión se confunde con la presión por cumplir ideales visuales. El rol del estomatólogo se ha complejizado, al tener que negociar entre demandas estéticas y la preservación de la salud bucal.⁽²⁴⁾

Sanmartín Arévalo⁽³⁾ analiza como la corporalidad se ha convertido en un objeto de representación y veneración, donde prácticas como el *piercing* desafían los cánones de belleza tradicionales mediante transformaciones radicales. Esta evolución estética se manifiesta particularmente en la cavidad oral, donde junto a los ideales convencionales de dientes blancos y alineados⁽³⁾, emergen modificaciones como incrustaciones, tallados dentales y *piercings*, que aunque potencialmente dañinos para la salud bucal, responden a complejas dinámicas psicosociales.

El rostro funciona como un lienzo de expresión emocional y estética, donde la búsqueda de perfección simétrica refleja las presiones contemporáneas por aceptación social. El rostro es un canal fundamental para la expresión emocional, con patrones universales como la alegría, tristeza e ira son reconocidos en todas las culturas. Estas expresiones no solo tienen función comunicativa, sino que también influyen en la percepción estética, ya que ciertas configuraciones faciales son asociadas con atractivo o empatía.⁽²⁵⁾

La estética dentofacial, como disciplina que estudia esta armonía, trasciende lo meramente físico para convertirse en indicador de estatus nutricional, económico y psicológico. Esta concepción deriva de la naturaleza misma de la estética como ciencia de la percepción sensorial.⁽²⁶⁾

En este contexto, el *piercing* orofacial es revalorado como parte del *body art*, al encarnar así la tensión entre: expresión identitaria (como símbolo de pertenencia a subculturas) y la mercantilización digital. Las plataformas sociales, mediante algoritmos que privilegian contenido facial (TikTok, Instagram), han convertido estas modificaciones en elementos de optimización visual y objetos de consumo estandarizado.

La relación entre desinformación, competencias informacionales y redes sociales en el contexto del *piercing* orofacial es de vital importancia para la salud y seguridad de quienes optan por esta práctica. En las redes sociales, la información transita rápidamente y sin un control riguroso. Por ello, la falta de competencias informacionales impide que muchas personas diferencien entre contenidos veraces y falsos o incompletos sobre los cuidados, riesgos y consecuencias del *piercing* orofacial.

Esta desinformación puede llevar a la adopción de procedimientos inseguros, al desconocimiento de posibles complicaciones y a la falta de seguimiento médico adecuado, al incrementar el riesgo de infecciones, reacciones alérgicas y daños en tejidos orales. De ahí, que resulta imprescindible desarrollar habilidades para evaluar críticamente la información disponible en plataformas digitales, en especial las redes sociales. Es primordial para que los usuarios puedan tomar decisiones informadas y responsables sobre el *piercing* orofacial, así como para prevenir daños a su salud derivados de la circulación de información errónea o falsa.

CONSIDERACIONES FINALES

En un ecosistema digital donde los contenidos visuales atractivos y los algoritmos de *engagement* dominan a jóvenes y adolescentes, que están constantemente expuestos a narrativas promovidas por *influencers* y marcas, se requiere promover la formación de competencias informacionales. Sin las habilidades adecuadas para identificar y evaluar críticamente estas fuentes, los usuarios corren el riesgo de tomar decisiones estéticas basadas en datos incompletos o manipulados. La incapacidad para contrastar fuentes puede llevar a la adopción de hábitos o creencias perjudiciales, lo que perpetúa ciclos de desinformación y vulnerabilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castells M. Redes de Indignación y Esperanza: los movimientos sociales en la era de la Internet [Internet]. Madrid: Alianza Editorial; 2012 [consultado 6 Ene 2026]. Disponible en: https://www.ses.unam.mx/docencia/2018II/Castells2012_RedesDelIndignacionYESperanza.pdf
2. Cartaya Benítez LC, Arcia Díaz Y, Pajón Suárez P, Mirot Delgado R, Páez Cartaya I. Motivaciones y complicaciones del uso del *piercing* bucal en adolescentes cubanos. Medimay [Internet]. 2023 [citado 6 Ene 2026]; 30(4). Disponible en: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2420>
3. Sanmartín Arévalo FA. Estética de la hibridación. Del cuerpo trashumano al cuerpo posthumano. [Tesis] Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Artes; 2014. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/394c429e-430e-bc07-086abe3d4b77>
4. Gamir-Ríos J, Tarullo R. Características de la desinformación en redes sociales. Estudio comparado de los engaños desmentidos en Argentina y España durante el 2020. Contratexto [Internet]. 2022 [citado 4 Ene 2026]; (37):203-228. DOI:

- <http://doi.org/10.26439/contratexto2022.n037.5343>
5. Ramírez Bañuelos JF. Repensar la desinformación pública en casos de emergencia en las democracias americanas. Anu Derechos Hum [Internet]. 2021 [citado 3 Ene 2026]; 17(2):449-471. DOI: <http://doi.org/10.5354/0718-2279.2021.61469>
 6. Obligio Hugo OM. Un expectante enfoque médico: la medicina del deseo. Buenos Aires: Academia Nacional de Ciencias Morales y Políticas; 2014.
 7. Pari Tito F, García Penalvo FJ, Pérez Postigo G. Análisis bibliométrico de la desinformación mediática y fake news en las redes sociales. RUS [Internet]. 2022 [citado 29 Dic 2025]; 14(S2):37-45. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2755>
 8. Domenack-Bracamonte A. Importancia de las redes sociales en bioética. Apunt. bioét. [Internet]. 2023 [citado 29 Dic 2025]; 6(1):114-131. DOI: <https://doi.org/10.35383/apuntes.v6i1.917>
 9. Piragua Rugeles CM, Nández Rodríguez JJ. Emergencia estética en redes sociales: una mirada desde las artes plásticas y visuales. Rutas Form Pract Exp [Internet]. 2020 [citado 29 Dic 2025]; 10:87-95. DOI: <https://doi.org/10.24236/24631388.n.2020.3351>
 10. Castillo Pérez Y, Reyes Arguelles A, Rodríguez Labaceno I. Competencias informacionales. Breves reflexiones sobre el tema. Rev Inf Cient [Internet]. 2016 [citado 29 Dic 2025]; 95(4):647-658. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5517/551762901015/html/>
 11. Espinoza-Portilla E, Mazuelos-Cardoza C. Desinformación sobre temas de salud en las redes sociales. Rev Cuba Inf Cienc Salud [Internet]. 2020 [citado 28 Dic 2025]; 31(2). Disponible en: <http://doi.org/10.26439/contratexto2022.n037.5343>
 12. Molina López R, Crespo Cobo Y, Arias Orduña AV, Rodríguez Árbol J. Efectos de la desinformación sobre la salud. Semin Med [Internet]. 2025 [citado 28 Dic 2025]; 65(1):23-31. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/10259596.pdf>
 13. Álvarez Chacón Z. Ecosistema digital cubano: Propuesta de indicadores de Alfabetización Informacional y métricas de desarrollo de las competencias digitales. Alcance [Internet]. 2024 [citado 28 Dic 2025]; 13(34):16–28. Disponible en: <https://revistas.uh.cu/alcance/article/view/10531>
 14. Martín Durán L. Sesgos en los Algoritmos ¿Pueden afectar las decisiones de las personas? [Tesis de Maestría] Argentina: Universidad de San Andrés; 2021. Disponible en: <https://dspaceapi.live.udesa.edu.ar/server/api/core/bitstreams/1e4d68af-5d72-47ac-8bed-a09700bbcd14/content>
 15. Delgado Díaz CJ. Conferencia: Hipertecnología, bioética y complejidad: el entorno necesario para una educación sostenible. XXIX Encuentro Internacional de la Educación a Distancia. Guadalajara [Video] México: Universidad de Guadalajara; 2025 [citado 28 Dic 2025]. Disponible en: <https://www.youtube.com/live/lej7o1an1R8?feature=shared>
 16. Sodorenko Bautista P, Alonso López N, Giacomelli F. Espacios de verificación en TikTok. Comunicación y formas narrativas para combatir la desinformación. Rev Lat Comun Soc [Internet]. 2021 [citado 28 Dic 2025]; (79):87-113. DOI: <http://doi.org/10.4185/RLCS-2021-1522>
 17. Méndez-Lazo SR, Lazo-del Vallín S, Vázquez-Alfonso Y. Neuromarketing: explorando la

- mente del consumidor digital con técnicas biométricas. Anuario FCEE [Internet]. 2021 [citado 25 Dic 2025]; 123-139. Disponible en: <https://anuarioeco.uo.edu.cu/index.php/aec/o/article/download/5221/4741/16474>
18. Aiello AE, Renson A, Zivich PN. Social media- and internet-based disease surveillance for Public Health. Annu Rev Public Health [Internet]. 2020 [cited 22 Dic 2025]; 41:101–118. DOI: <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-040119-094402>
 19. Cartaya Benítez LC, Mirot Delgado R. Conflictos éticos en la atención estomatológica al paciente con piercing orofacial. Humanid Méd [Internet]. 2025 [citado 20 Dic 2025]; 25:e2825. Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2825>
 20. Escobar J. De la biomedicina a la medicina del deseo y el mejoramiento. Rev. Colomb Cir [Internet]. 2015 [citado 20 Dic 2025]; 30(4): 265-270. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v30n4/v30n4a2.pdf>
 21. Gómez-Urrutia V, Jiménez Figueroa A. Identidad en la era digital: construcción de perfiles en redes sociales en adolescentes chilenos/as. Convergencia [Internet]. 2022 [citado 20 Dic 2025]; 29:1-24. DOI: <https://doi.org/10.29101/crcs.v29i0.17430>
 22. Peralta Pérez Y, Páez Rodríguez B, Linares Río M. La formación profesional, un espacio entre lo bello y lo sublime, desde una mirada estética. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 [citado 19 Dic 2025]; 23(1):159-168. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3736>
 23. Jaramillo-Cobos JS, Panamito-Alvarez AA, Cervillos-Vega EA, Armijos-Moreta JF. Influencia estética dental en la autoestima de estudiantes universitarios. Rev Arbitr Interdiscip Cienc Salud [Internet]. 2022 [citado 18 Dic 2025]; 6(3). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8966237>
 24. Arcia Díaz Y, Padrón Rodríguez MB, Rodríguez Piedra Y. Afectaciones estéticas bucales en la población geriátrica. Medimay [Internet]. 2021 [citado 20 Dic 2025]; 28(1):62-70. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1943>
 25. López-Morales H, Zabaletta V, Vivas L, Carolina López M. Reconocimiento de expresiones faciales emocionales. Diferencias en el desarrollo. Psic Teor e Pesq [Internet]. 2020 [citado 20 Dic 2025]; 36. DOI: <https://doi.org/10.1590/0102.3772e3626>
 26. Sánchez Hernández AJ. Repercusión de los valores ético morales, artísticos estéticos y científicos tecnológicos en la excelencia de los servicios de psiquiatría. Humanid Méd [Internet]. 2007 [citado 20 Dic 2025]; 7(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_issuetoc&pid=1727-812020070001&lng=es&nrm=iso

Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

Leinen de la Caridad Cartaya-Benítez: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, administración del proyecto, supervisión, validación, visualización, redacción del borrador original, redacción, revisión y edición del artículo.

Rolando Mirot-Delgado: conceptualización, curación de datos, análisis formal, supervisión, investigación, revisión y edición del artículo.



Ibel Ortíz-Salatti: investigación, metodología, validación, revisión y edición del artículo.

Oscar Ernesto Velázquez-Soto: visualización, redacción del borrador original, redacción, revisión y edición del artículo.

Financiación:

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

