Estudio / sello

Cuestionario de salud y consentimiento para la realización de un piercing

Datos del cliente

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento

Teléfono

Fecha

Un piercing es una herida en la que queda de forma permanente un cuerpo extraño. Cicatriza en semanas, y en el cartílago puede tardar más de un año. Preguntamos por lo que afecta a la cicatrización, al material de la joya y a la seguridad del procedimiento hoy.

Cuando no perforamos en ningún caso

- Ser menor de edad sin la presencia y el consentimiento escrito del tutor legal
- Inflamación, infección, herida no cicatrizada o lesión cutánea en la zona de la perforación
- Fiebre o infección generalizada el día de la cita
- Trastorno de la coagulación no controlado
- Estar bajo los efectos del alcohol o de drogas
- No estar en condiciones de prestar un consentimiento informado
- Perforaciones de pezones y zonas íntimas en menores de 18 años — solo las realizamos a personas mayores de edad

Cuando hay que hablarlo antes — y a menudo contar con el visto bueno de su médico

- Alergia a metales confirmada — determina el material de la joya (titanio de grado implante, acero quirúrgico, oro)
- Tendencia a formar queloides — sobre todo en perforaciones de cartílago
- Diabetes y otras situaciones que retrasan la cicatrización
- Tratamiento inmunosupresor: corticoides, biológicos, quimioterapia
- Valvulopatía, prótesis valvular o endocarditis previa — debe acordarse con su cardiólogo
- Medicación que afecta a la coagulación
- Embarazo y lactancia — en especial pezones y ombligo
- Enfermedades autoinmunes en brote
- Perforaciones orales con enfermedad de las encías, encía fina o dientes móviles

Responda con sinceridad. Una respuesta afirmativa rara vez descarta el piercing: lo más habitual es que cambie el material, la ubicación o la fecha. Ocultar información le perjudica sobre todo a usted.

1. REACCIÓN A LOS METALES

La joya permanece dentro de la herida durante toda la cicatrización. Es lo primero que debemos determinar.

¿Le pica, se le enrojece o le sale eccema donde le tocan la bisutería, la hebilla del cinturón, el reloj o un botón? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo — ¿con qué metal y qué aspecto tiene?

¿Es alérgico/a al látex, a los antisépticos o a los apósitos adhesivos? ☐ Sí ☐ No

2. COAGULACIÓN

Algunas zonas, sobre todo la lengua y el labio, sangran abundantemente.

¿Toma medicación que afecte a la coagulación — anticoagulantes o antiagregantes? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo — ¿qué medicamento y a qué dosis?

¿Le han diagnosticado un trastorno de la coagulación, o sangra bastante más tiempo que los demás tras un corte? ☐ Sí ☐ No

3. CICATRIZACIÓN E INMUNIDAD

Una perforación de cartílago tarda seis meses o más en cicatrizar. Durante todo ese tiempo es una vía abierta para las bacterias.

¿Tiene diabetes? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo — ¿está bien controlada?

¿Toma medicación que baje las defensas — corticoides sistémicos, biológicos, tratamiento oncológico? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene alguna enfermedad autoinmune (por ejemplo Hashimoto, artritis reumatoide, lupus, enfermedad de Crohn)? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo — ¿cuál y está ahora en brote?

4. SU CORAZÓN

Con algunas cardiopatías la perforación debe acordarse antes con cardiología, por el riesgo de endocarditis.

¿Tiene una valvulopatía, una válvula protésica, un marcapasos, o ha padecido endocarditis? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo — ¿qué exactamente y quién le atiende?

5. CÓMO CICATRIZA SU PIEL

El cartílago de la oreja es donde más a menudo aparecen los queloides.

Tras cortes, operaciones o perforaciones anteriores, ¿le salen cicatrices abultadas que se extienden más allá de la herida original (queloides)? ☐ Sí ☐ No

¿Alguna perforación anterior cicatrizó mal, se infectó o fue rechazada por su cuerpo? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo — ¿cuál y qué ocurrió?

6. DURANTE EL PROCEDIMIENTO

¿Sufre desmayos o mareos — también al ver agujas o sangre — o tiene epilepsia? ☐ Sí ☐ No

¿Está embarazada o en periodo de lactancia? ☐ Sí ☐ No

En las últimas 24 horas, ¿ha consumido alcohol o drogas? ☐ Sí ☐ No

7. LA ZONA DE LA PERFORACIÓN

Zona de la perforación

¿Hay ahora mismo irritación, inflamación, herida sin cicatrizar o lesión cutánea en esa zona? ☐ Sí ☐ No

En perforaciones orales: ¿está en tratamiento por enfermedad de las encías, o tiene dientes móviles, ortodoncia, coronas o carillas? ☐ Sí ☐ No

> La joya en la boca roza los dientes y las encías. Con el uso prolongado puede desgastar el esmalte, fracturar empastes y provocar retracción de la encía — es un riesgo conocido y aceptado de este tipo de perforación.

8. LO QUE NO HEMOS PREGUNTADO

¿Hay algo más sobre su salud o su medicación que debamos saber antes de empezar?

> Declaro que tengo la edad exigida por la normativa de mi comunidad autónoma para someterme a este procedimiento y que, de ser menor de edad, se acompaña la autorización escrita de quienes ejercen la patria potestad o la representación legal (por ejemplo, art. 22 del Decreto 71/2017 de Andalucía). Declaro que me encuentro sobrio/a y plenamente capaz de tomar esta decisión. He sido informado/a de los riesgos y de las contraindicaciones. Toda la información facilitada en este formulario es veraz. Consiento de forma consciente y voluntaria la realización del piercing.

> CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS — El responsable del tratamiento de tus datos personales es _____, con domicilio en _____ y NIF _____. Tus datos se tratan para la prestación del servicio contratado (art. 6.1.b del RGPD). Dado que, para la seguridad del procedimiento, es necesario conocer información sobre tu estado de salud, esos datos se tratan sobre la base de tu consentimiento explícito y voluntario (art. 9.2.a del RGPD). Los datos se conservarán mientras puedan derivarse responsabilidades de la prestación del servicio y, en todo caso, durante 5 años desde el final del año natural en que se prestó. Ese plazo se toma como referencia del plazo general de prescripción de las acciones personales (art. 1964.2 del Código Civil, en la redacción dada por la Ley 42/2015, de 5 de octubre); conservar la documentación con la finalidad de formular, ejercer o defender reclamaciones está amparado por el art. 17.3.e del RGPD. Tienes derecho a acceder a tus datos, rectificarlos, suprimirlos, limitar u oponerte a su tratamiento y solicitar su portabilidad, así como a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD). Facilitar los datos de salud es voluntario, pero resulta imprescindible para realizar el procedimiento con seguridad.

Fecha

Firma del cliente (consentimiento y cuestionario de salud)

Instrucciones de cuidado y protección de datos (piercing)

> CUIDADOS POSTERIORES — una perforación tarda en cicatrizar desde unas semanas hasta más de un año, según la zona. La mayoría de las complicaciones no vienen de la perforación en sí, sino de lo que le pasa a la joya después.

1. EL PRIMER DÍA: una ligera hinchazón, enrojecimiento y un poco de sangrado son una reacción normal a una herida. No toques el piercing con las manos desnudas; hielo envuelto en un paño alivia la hinchazón.

2. DURANTE TODA LA CICATRIZACIÓN: límpialo 2 o 3 veces al día con suero fisiológico (NaCl 0,9 %) o un espray específico para piercing; si tu perforador lo recomienda, se puede usar un antiséptico suave. El alcohol, el agua oxigenada, la povidona yodada y el jabón dañan el tejido en cicatrización: no los uses aquí.

3. LA JOYA SE QUEDA DONDE ESTÁ: no la gires. Es un consejo muy extendido, pero girarla desgarra el tejido que se está formando y alarga la cicatrización. Mojada, la joya se mueve sola, y con eso basta. Deja cualquier cambio de joya en manos de tu perforador, y solo cuando el piercing haya cicatrizado del todo: quitarla antes, aunque sea unas horas, puede cerrar un canal que ha tardado meses en formarse.

4. HASTA EL FINAL DE LA CICATRIZACIÓN evita piscina, mar, lagos y sauna: el agua con cloro, salada o termal lleva bacterias y sustancias que dañan el canal en cicatrización.

5. SEÑALES PARA LLAMAR ENSEGUIDA: contacta con el profesional o con un médico (en caso de urgencia, 112) si notas dolor que aumenta a partir del cuarto día, fiebre superior a 38 °C, secreción espesa amarillo-verdosa, enrojecimiento que se extiende por la piel de alrededor o una hinchazón intensa que crece después del tercer día en lugar de bajar.

- [ ] He leído las normas de cuidado (limpieza con suero fisiológico; nada de alcohol, agua oxigenada ni povidona yodada; no girar ni cambiar la joya por mi cuenta) y me comprometo a cumplirlas
- [ ] Me comprometo a evitar piscina, mar, lagos y sauna durante todo el periodo de cicatrización
- [ ] Conozco las señales de alarma indicadas arriba y me comprometo a contactar con el estudio o con un médico si aparecen

Observaciones del cliente / preguntas adicionales para el profesional (opcional)

_____

_____

- [ ] *Consiento el tratamiento de mis datos personales para la prestación del servicio de piercing y el archivo de la documentación (consentimiento obligatorio)*
- [ ] *Consiento recibir comunicaciones comerciales (boletín, promociones); es un consentimiento voluntario que puedo retirar en cualquier momento*
- [ ] *CONSENTIMIENTO PARA FINES PROMOCIONALES: Consiento de forma voluntaria y gratuita que _____ utilice y difunda fotografías del resultado del tratamiento (sin mostrar mi rostro ni datos que me identifiquen) con fines promocionales, en los perfiles oficiales del centro en redes sociales (entre otras, Instagram y Facebook) y en su sitio web. Puedo retirar este consentimiento en cualquier momento.*

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS — El responsable del tratamiento de tus datos personales es _____, con domicilio en _____ y NIF _____. Tus datos se tratan para la prestación del servicio contratado (art. 6.1.b del RGPD). Dado que, para la seguridad del procedimiento, es necesario conocer información sobre tu estado de salud, esos datos se tratan sobre la base de tu consentimiento explícito y voluntario (art. 9.2.a del RGPD). Los datos se conservarán mientras puedan derivarse responsabilidades de la prestación del servicio y, en todo caso, durante 5 años desde el final del año natural en que se prestó. Ese plazo se toma como referencia del plazo general de prescripción de las acciones personales (art. 1964.2 del Código Civil, en la redacción dada por la Ley 42/2015, de 5 de octubre); conservar la documentación con la finalidad de formular, ejercer o defender reclamaciones está amparado por el art. 17.3.e del RGPD. Tienes derecho a acceder a tus datos, rectificarlos, suprimirlos, limitar u oponerte a su tratamiento y solicitar su portabilidad, así como a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD). Facilitar los datos de salud es voluntario, pero resulta imprescindible para realizar el procedimiento con seguridad.

Fecha

Firma del cliente (recepción de las instrucciones, protección de datos y aceptación del trabajo)