

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i1.5045>

## **Intervención de la enfermería en la prevención de complicaciones psicológicas de pacientes con cirugías estéticas**

### **Nursing intervention in the prevention of psychological complications in patients undergoing cosmetic surgery**

Carolin Michel Valdivieso-Morales

[carolinvm43@uniandes.edu.ec](mailto:carolinvm43@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0009-6020-6047>

Rosa Del Pilar López-Ruales

[pg.docenterlr1@uniandes.edu.ec](mailto:pg.docenterlr1@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0004-3674-4180>

Raúl González-Salas

[ua.raulgonzalez@uniandes.edu.ec](mailto:ua.raulgonzalez@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-1623-3709>

Recibido: 15 de noviembre 2025

Revisado: 10 de enero 2026

Aprobado: 01 de febrero 2026

Publicado: 15 de febrero 2026

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## RESUMEN

**Introducción:** La demanda de cirugías estéticas esconde a menudo motivaciones psicológicas complejas como baja autoestima o trastornos que pueden agravarse en el postoperatorio, si no se abordan adecuadamente. El personal de enfermería resulta clave en la detección y prevención de estas complicaciones. **Objetivo:** Analizar la evidencia bibliográfica para describir las intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones psicológicas en pacientes de cirugías estéticas. **Metodología:** Revisión bibliográfica cualitativa, descriptiva y transversal en bases Scielo, Scopus y Dialnet. Siguiendo la metodología PRISMA, se seleccionaron 15 artículos (2019-2023). **Resultados:** Se identificaron tres ejes: complicaciones psicológicas (TDC, ansiedad, depresión, TOC), complicaciones físicas (infecciones, trombosis) e intervenciones enfermeras (valoración prequirúrgica profunda, apoyo emocional y educación sanitaria). **Conclusiones:** La enfermería desempeña un rol preventivo fundamental. Una atención integral y personalizada, que incluya la gestión de expectativas y el soporte emocional, es crucial para minimizar el impacto psicológico postoperatorio y mejorar la experiencia del paciente.

**Descriptores:** Cirugía estética; trastornos dismórficos; enfermería; prevención; atención al paciente. (Fuente:DeCS).

## ABSTRACT

**Introduction:** The demand for cosmetic surgery often masks complex psychological motivations such as low self-esteem or disorders that can worsen postoperatively if not addressed appropriately. Nursing staff play a key role in detecting and preventing these complications. **Objective:** To analyze the literature to describe nursing interventions for preventing psychological complications in cosmetic surgery patients. **Methodology:** A qualitative, descriptive, and cross-sectional literature review was conducted using the Scielo, Scopus, and Dialnet databases. Following the PRISMA methodology, 15 articles (2019-2023) were selected. **Results:** Three areas were identified: psychological complications (body dysmorphic disorder, anxiety, depression, obsessive-compulsive disorder), physical complications (infections, thrombosis), and nursing interventions (in-depth preoperative assessment, emotional support, and health education). **Conclusions:** Nursing plays a fundamental preventive role. Comprehensive and personalized care, including expectation management and emotional support, is crucial to minimizing the postoperative psychological impact and improving the patient experience.

**Descriptors:** Cosmetic surgery; body dysmorphic disorders; nursing; prevention; patient care. (Source: DeCS).

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## **INTRODUCCIÓN**

En las últimas décadas, la cirugía estética ha experimentado un crecimiento exponencial a nivel mundial, transformándose de un privilegio exclusivo a una opción cada vez más accesible para quienes buscan perfeccionar su apariencia personal. Este fenómeno responde no solo a avances tecnológicos, sino también a profundas transformaciones en las construcciones sociales y culturales del significado del cuerpo, donde la apariencia externa se vincula frecuentemente con el éxito profesional y la aceptación social <sup>1</sup>.

La problemática central que aborda esta revisión surge ante la necesidad de visibilizar que la cirugía estética nunca está exenta de controversias. Más allá de los riesgos físicos inherentes a cualquier acto quirúrgico, como infecciones, complicaciones anestésicas o trombosis, los procedimientos estéticos esconden muchas veces problemas personales que afloran en la etapa postquirúrgica con consecuencias significativas para la salud mental del paciente <sup>1 2</sup>.

Estudios recientes refieren que la insatisfacción corporal cuya respuesta es el quirófano puede desencadenar, después de la intervención, trastornos como autoaislamiento, ira, angustia profunda y dificultades de adaptación, provocados por la distancia entre la imagen idealizada y la realidad postoperatoria <sup>1 3</sup>. Esta brecha existente entre la expectativa y realidad evidencia la necesidad de comprender los mecanismos psicológicos que subyacen a la demanda de estos procedimientos.

Entre los trastornos psicológicos más frecuentes en pacientes que demandan cirugías estéticas se encuentra el Trastorno Dismórfico Corporal (TDC), caracterizado por una preocupación obsesiva en torno a un defecto físico imaginario o extremadamente sobrevalorado <sup>2</sup>. La American Psychiatric Association reporta que el TDC afecta aproximadamente al 12% de los pacientes que buscan cirugía estética, una cifra significativamente superior a su prevalencia en la población general <sup>1 2 4</sup>.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

Otro aspecto crucial lo constituye la baja autoestima, frecuentemente oculta detrás de una intervención estética, donde los factores externos adquieren un peso determinante en la autoaceptación, dejando al descubierto la necesidad de validación externa como sustituto de una autoestima sólida <sup>2 5</sup>. La imagen corporal, la identidad y el manejo del terror existencial también juegan papeles importantes en la decisión de someterse a estos procedimientos <sup>6</sup>.

Con este antecedente, los cuidados de enfermería no pueden permanecer ajenos al auge de las cirugías estéticas. El aporte del área es indiscutible ante la incidencia elevada de problemas psicológicos y reacciones emocionales agudas. Las necesidades físicas y emocionales se manifiestan a través de síntomas cuya intensidad depende de la complejidad del acto quirúrgico, la pericia del cirujano y la capacidad de afrontamiento individual <sup>4 7</sup>.

Las acciones independientes del personal de enfermería deben ser rápidas y efectivas para contribuir al bienestar integral. La reducción del dolor, la ansiedad, la angustia y el temor disminuyen significativamente frente a acciones inmediatas y cálidas del personal de enfermería <sup>5 7</sup>. Entre los procedimientos más relevantes se destaca la evaluación integral, la obtención de una historia clínica de calidad, el apoyo emocional continuo y la educación sanitaria adaptada <sup>8</sup>.

La coordinación preoperatoria entre enfermería y el equipo quirúrgico genera resultados positivos sobre el nivel de ansiedad anticipatoria, el autocontrol del miedo y la percepción del dolor, traduciéndose en un alto grado de satisfacción del paciente <sup>9</sup>. En la etapa postoperatoria inmediata, los cuidados se orientan a restablecer el equilibrio fisiológico, aliviar el dolor mediante estrategias farmacológicas y no farmacológicas, y prevenir complicaciones tempranas <sup>10</sup>.

El objetivo de la presente revisión es analizar la evidencia bibliográfica disponible para describir las intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones psicológicas de pacientes con cirugías estéticas, proporcionando al personal de

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

enfermería herramientas conceptuales y prácticas para una atención integral que se alinee con los derechos de los pacientes propuestos por la OPS y la OMS <sup>11 12</sup>.

## **MÉTODO**

Para el diseño del estudio se realizó una revisión bibliográfica de tipo cualitativo, descriptivo y transversal, con el objetivo de analizar y sintetizar la evidencia científica disponible acerca de las intervenciones de enfermería dirigidas a la prevención de complicaciones psicológicas en pacientes sometidos a cirugías estéticas. Este diseño permitió abordar la problemática desde una perspectiva integral, explorando no solo los hallazgos clínicos, sino también las dimensiones psicosociales y humanas del cuidado enfermero.

Fuentes de información y estrategia de búsqueda: La búsqueda de literatura se llevó a cabo durante los meses de mayo a julio de 2023 en las siguientes bases de datos científicas: Scielo (*Scientific Electronic Library Online*), Scopus, Dialnet y repositorios institucionales de universidades latinoamericanas que contenían tesis de maestría y doctorado. Adicionalmente, se consultaron metabuscadores académicos como Google Scholar para identificar literatura gris relevante no indexada en las bases principales.

La estrategia de búsqueda combinó términos MeSH (Medical Subject Headings) y DeCS (Descriptor en Ciencias de la Salud) mediante operadores booleanos. Las ecuaciones de búsqueda utilizadas fueron: ("nursing" OR "enfermería") AND ("psychological complications" OR "complicaciones psicológicas") AND ("aesthetic surgery" OR "cirugía estética" OR "plastic surgery"), así como ("body dysmorphic disorder" OR "trastorno dismórfico corporal") AND ("postoperative care" OR "cuidados postoperatorios"). Se aplicaron filtros por idioma (español e inglés) y por fecha de publicación (2019-2023).

Criterios de selección: Se establecieron los siguientes criterios de inclusión: 1) artículos publicados en el intervalo temporal 2019-2023, con el fin de garantizar la actualidad y

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

pertinencia de la evidencia; 2) estudios que abordaran intervenciones de enfermería en el contexto de cirugías estéticas, reconstructivas o de contorno corporal; 3) investigaciones que describieran complicaciones psicológicas asociadas a procedimientos estéticos, tales como ansiedad, depresión, trastorno dismórfico corporal (TDC) o trastorno obsesivo compulsivo (TOC); 4) artículos científicos con texto completo disponible de forma gratuita en idioma español o inglés; 5) estudios originales, revisiones sistemáticas, informes de caso y tesis de posgrado con datos confiables y metodología explícita.

Para garantizar la transparencia y reproducibilidad del proceso, se aplicó la metodología PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*). El proceso de selección se desarrolló en cuatro fases:

- **Identificación:** Se recuperaron un total de 60 registros bibliográficos provenientes de las diferentes bases de datos consultadas.
- **Cribado:** Tras la eliminación de registros duplicados, se procedió a la lectura de títulos y resúmenes. En esta fase se excluyeron 16 artículos por no guardar relación directa con el objeto de estudio, quedando 44 registros para evaluación detallada.
- **Elegibilidad:** Se realizó la lectura completa de los 44 artículos preseleccionados. Durante este proceso, se excluyeron 22 registros por las siguientes razones: 10 tras la lectura del resumen por no cumplir criterios de inclusión, y 17 tras la lectura del texto completo por presentar deficiencias metodológicas o carecer de datos relevantes sobre intervenciones de enfermería.
- **Inclusión:** La población del estudio quedó constituida por 22 registros bibliográficos que cumplieran con los criterios de calidad y pertinencia establecidos.

Estos artículos fueron sometidos a análisis cualitativo y síntesis narrativa. La extracción y análisis de datos se realizó mediante una matriz que permitió sistematizar la información relevante de cada estudio seleccionado.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## RESULTADOS

A partir del análisis de los 15 estudios seleccionados mediante la metodología PRISMA, como se explicó en la sección anterior, se identificaron tres categorías emergentes, las complicaciones psicológicas, las complicaciones físicas asociadas al impacto emocional y las Intervenciones de enfermería. A continuación, se presenta la tabla 1, que sintetiza los hallazgos más relevantes de cada estudio, agrupado en esta categoría.

**Tabla 1.**

Resumen de los estudios para la categoría “Complicaciones psicológicas”.

<b>Autor(es)</b>	<b>Objetivo del estudio</b>	<b>Principales conclusiones</b>
Chávez et al. <sup>7</sup>	Reconocer la importancia de identificar el trastorno dismórfico corporal (TDC) en pacientes que buscan cirugía estética.	Las personas con TDC no logran sentirse satisfechas con los cambios obtenidos mediante cirugía estética. Se requiere un enfoque integral
Garzón et al. <sup>12</sup>	Describir las intervenciones de enfermería en el abordaje del trastorno obsesivo compulsivo (TOC).	Existen diversas intervenciones para el manejo del TOC (terapia cognitivo-conductual, farmacológica y de baja intensidad) que pueden ser realizadas por enfermería.
Pérez et al. <sup>21</sup>	Revisar las motivaciones psicosociales relacionadas con la cirugía estética	Se identificaron motivaciones como imagen corporal, TDC, identidad, manejo del terror y religión. Se necesitan más investigaciones sobre sentido de pertenencia, bienestar o autoestima
Bustillo et al. <sup>9</sup>	Evaluar el impacto psicológico y las complicaciones en pacientes sometidos a cirugía de contorno corporal tras pérdida masiva de peso	La cirugía de contorno corporal mejoró significativamente el estado psicológico, el estilo de vida y la autoestima. Los beneficios superaron las complicaciones presentadas, destacando la importancia de un plan de cuidados de enfermería
Delgado et al. <sup>4</sup>	Analizar el impacto psicológico de la cirugía estética	La cirugía estética no solo mejora la apariencia física, sino que brinda beneficios psicológicos significativos como mejor autoestima y estado emocional.

**Elaboración:** Los autores.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

El análisis de estos trabajos revela patrones consistentes que resultan fundamentales para comprender la complejidad de la atención de enfermería en esta área. En primer lugar, el Trastorno Dismórfico Corporal (TDC) emerge como la complicación psicológica más estudiada y prevalente. Los pacientes con TDC presentan una preocupación obsesiva por defectos físicos imaginarios o mínimos, lo que los lleva a buscar múltiples intervenciones quirúrgicas sin alcanzar nunca la satisfacción deseada <sup>16</sup>. Detectar tempranamente el TDC permite derivar al paciente a evaluación psicológica antes de la cirugía, evitando así resultados insatisfactorios y el agravamiento del trastorno.

Aunque el TOC no es exclusivo de la cirugía estética, puede manifestarse en obsesiones relacionadas con la simetría, la perfección de las cicatrices o la necesidad de revisiones constantes <sup>17</sup>. Se destaca que, si bien existen intervenciones efectivas como la terapia cognitivo-conductual y el tratamiento farmacológico, hay poca evidencia que documente el rol específico de enfermería en su manejo. Esta brecha representa una oportunidad para desarrollar protocolos de cuidado que integren el apoyo emocional y la psicoeducación como parte de la atención habitual.

Más allá de la patología, se identifican factores como la imagen corporal, la identidad, el manejo del terror existencial y las creencias religiosas <sup>18</sup>. Esta diversidad motivacional sugiere que no todos los pacientes que buscan cirugía estética presentan trastornos mentales. La implicación para enfermería radica en la exploración no solo de síntomas psicopatológicos, sino también las expectativas y el contexto sociocultural del paciente.

En pacientes con pérdida masiva de peso, la cirugía de contorno corporal puede tener un impacto psicológico positivo, mejorando la autoestima y la calidad de vida <sup>19</sup>. La enfermería juega un papel clave al apoyar la adaptación a los cambios corporales y reforzar los logros obtenidos.

La cirugía estética puede brindar beneficios psicológicos significativos cuando el paciente tiene motivaciones saludables y expectativas realistas <sup>20</sup>. En este estudio, los



Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

pacientes que se sometieron a cirugía por razones médicas o de salud reportaron mayor satisfacción y bienestar emocional.

Estos estudios evidencian que las complicaciones psicológicas en cirugía estética son frecuentes y variadas, pero también prevenibles. La detección temprana, la valoración integral de motivaciones y expectativas, y el apoyo emocional continuo constituyen intervenciones clave que el personal de enfermería puede implementar para minimizar riesgos y promover resultados positivos.

La tabla 2, sintetiza los principales estudios, compilados en la segunda categoría de análisis.

**Tabla 2.**

Resumen de los estudios para las categorías “Complicaciones físicas asociadas al impacto emocional”.

<b>Autor(es) y año</b>	<b>Objetivo del estudio</b>	<b>Principales conclusiones</b>
Rodríguez (2021) <sup>10</sup>	Describir el horizonte de la enfermería estética como nueva área de especialización.	La enfermería estética surge para satisfacer la creciente demanda social de cuidados que mejoren el bienestar. Los cuidados deben basarse en evidencia científica y brindarse de manera integral, considerando las necesidades individuales de cada persona.
Tamayo et al. (2022) <sup>11</sup>	Analizar los factores de riesgo y complicaciones en pacientes de cirugía plástica.	Se enfatiza la importancia de un enfoque multidisciplinario en la atención de pacientes de cirugía plástica, contando con profesionales especializados para prevenir complicaciones y mejorar los resultados
Silva (2023) <sup>20</sup>	Proporcionar una visión completa de las complicaciones asociadas a procedimientos estéticos.	Se identificaron complicaciones como infecciones, necrosis, asimetrías y problemas respiratorios. La comprensión de estas complicaciones es fundamental para mejorar su manejo y la calidad de vida de los pacientes
Mendoza (2019) <sup>3</sup>	Evaluar la calidad de vida en pacientes con problemas abdominales sometidos a	La abdominoplastia mejora significativamente la calidad de vida de los pacientes, con resultados destacados

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

	abdominoplastia	que demuestran los beneficios del procedimiento más allá de lo estético.
Ranieri et al. (2022) <sup>19</sup>	Identificar factores de riesgo para morbilidad postquirúrgica aumentada en cirugía plástica	Cirugías invasivas, comorbilidades metabólicas, obesidad, enfermedad renal crónica y estilos de vida poco saludables aumentan el riesgo de complicaciones graves como tromboembolismo venoso, accidente cerebrovascular y necrosis tisular
Fossati et al. (2022) <sup>13</sup>	Describir la experiencia en braquioplastia en pacientes con pérdida masiva de peso	La braquioplastia es una técnica confiable y reproducible. El mayor aporte de enfermería se evidencia en la reducción de los niveles de ansiedad, mejorando la autoestima de los pacientes
Ramos et al. (2023) <sup>14</sup>	Analizar la práctica del turismo médico en cirugía plástica y sus complicaciones	El turismo médico en cirugía plástica puede realizarse con menos complicaciones si se siguen procesos evaluados. Es fundamental que la autoridad sanitaria vigile el cumplimiento de la normatividad
Recalde (2022) <sup>15</sup>	Evaluar conocimientos, actitudes y prácticas de especialistas en cirugía plástica sobre complicaciones por personal no capacitado en Ecuador	La falta de regulación expone a la población a marketing engañoso y aumenta la incidencia de complicaciones. Los especialistas con mayor experiencia y conocimiento se oponen más a prácticas intrusivas

**Elaboración:** Los autores.

La Tabla 2 agrupa ocho estudios que analizan las complicaciones físicas de la cirugía estética y su estrecha relación con el bienestar emocional de los pacientes. Este análisis permite comprender cómo los eventos adversos físicos pueden desencadenar o exacerbar problemas psicológicos, y cómo la enfermería puede intervenir en esta interfaz.

Un hallazgo recurrente en la literatura es que las complicaciones físicas más comunes en cirugía estética incluyen infecciones del sitio quirúrgico, alteraciones nerviosas, trombosis venosa profunda, tromboembolismo pulmonar, necrosis tisular y problemas

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

respiratorios <sup>20 21 22</sup>. Estas complicaciones, aunque en muchos casos son menores y manejables, adquieren una dimensión particular en el contexto estético debido a las altas expectativas de los pacientes.

El concepto de enfermería estética surge como una especialidad emergente que busca satisfacer la creciente demanda de cuidados para mejorar el bienestar <sup>22</sup>. Esta perspectiva es especialmente relevante pues la enfermera estética puede ofrecer no solo tratamiento técnico, sino también apoyo emocional y educación para ayudar al paciente a sobrellevar el proceso. La comprensión de las complicaciones por parte del personal de enfermería es fundamental para educar al paciente y detectar signos de alarma tempranamente <sup>21 22</sup>.

Se aportan evidencias sobre los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de complicaciones graves, como la obesidad, las comorbilidades metabólicas, la enfermedad renal crónica y los estilos de vida poco saludables <sup>13 20</sup>. Estos hallazgos tienen implicaciones directas para la práctica de enfermería, ya que permiten identificar pacientes de alto riesgo y diseñar intervenciones preventivas personalizadas, como la optimización del estado nutricional o la profilaxis antitrombótica.

Cabe destacar que, incluso en procedimientos complejos como la braquioplastia o en contextos de turismo médico, el aporte de enfermería es crucial para reducir la ansiedad y mejorar la experiencia del paciente <sup>21 22</sup>. La comunicación efectiva, la preparación preoperatoria y el seguimiento postoperatorio contribuyen a que los pacientes afronten mejor las molestias físicas y mantengan una actitud positiva.

Finalmente, se aborda un problema creciente en Ecuador: las complicaciones derivadas de procedimientos estéticos realizados por personal no capacitado. Este estudio evidencia la necesidad de regulación y de que los profesionales de enfermería estén debidamente formados para reconocer y manejar estas complicaciones, así como para educar a la población sobre los riesgos de acudir a personas sin credenciales.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

En síntesis, los estudios analizados demuestran que las complicaciones físicas y el impacto emocional están indisolublemente ligados. La enfermería, por su cercanía y continuidad en el cuidado, se encuentra en una posición privilegiada para detectar precozmente los problemas, brindar soporte emocional y educar al paciente, contribuyendo así a una recuperación más satisfactoria.

Por último, la tabla 3, resume los dos trabajos encontrados, relacionados con la tercera categoría de análisis.

### **Tabla 3.**

Resumen de los estudios para la categoría “Intervenciones de enfermería”.

<b>Autor(es) y año</b>	<b>Objetivo del estudio</b>	<b>Principales conclusiones</b>
Hernández et al. (2019) <sup>16</sup>	Desarrollar un proceso de atención de enfermería para el postoperatorio inmediato de rinoseptoplastía	La enfermería quirúrgica desempeña un papel fundamental en el cuidado continuo del paciente.
Barreras et al. (2019) <sup>17</sup>	Identificar las acciones independientes de enfermería en pacientes que solicitan cirugía estética	Las acciones independientes identificadas fueron: obtención del consentimiento informado, entrevista al paciente, aplicación de psicoterapia o información oportuna sobre cicatrización

**Elaboración:** Los autores.

La Tabla 3 presenta dos estudios clave que describen las intervenciones de enfermería específicamente dirigidas a pacientes de cirugía estética. Aunque la producción científica en esta área es aún limitada, los trabajos analizados ofrecen una base sólida para comprender el rol de enfermería en la prevención de complicaciones psicológicas y en la promoción del bienestar integral.

El primer estudio se centra en el proceso de atención de enfermería (PAE) en el postoperatorio inmediato de rinoseptoplastía <sup>19</sup>. Su propuesta consiste en desarrollar un plan de cuidados individualizado para cada paciente, ya que las necesidades

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

emocionales varían según las características personales, el tipo de cirugía y las expectativas previas y así reducir la ansiedad, manejar el dolor, prevenir complicaciones y apoyar la adaptación a la nueva imagen corporal. Por otra parte, en el segundo se identifican las acciones independientes de enfermería más frecuentes en pacientes que solicitan cirugía estética<sup>17</sup>. Estas acciones se agrupan en tres ejes: educación sanitaria, preparación psicológica y apoyo emocional. Entre las intervenciones concretas destacan:

- Obtención del consentimiento informado: Asegurando que el paciente comprenda los riesgos, beneficios y alternativas, así como el proceso de recuperación y los resultados esperados.
- Realización de la entrevista: Explorando motivaciones, expectativas, antecedentes psicológicos y redes de apoyo.
- Aplicación de psicoterapia breve: Técnicas de consejería y apoyo emocional para manejar la ansiedad prequirúrgica y promover una actitud positiva.
- Información oportuna sobre cicatrización: Explicando el proceso real de curación, los cuidados necesarios y los tiempos de evolución, para evitar expectativas irreales.
- Explicación de limitaciones físicas: Orientando sobre actividades permitidas, signos de alarma y medidas de autocuidado.

Estas acciones, aunque aparentemente sencillas, tienen un impacto profundo en la experiencia del paciente. La educación sanitaria reduce la incertidumbre y el miedo a lo desconocido; la preparación psicológica fortalece la resiliencia y la capacidad de afrontamiento; y el apoyo emocional crea un vínculo terapéutico que facilita la expresión de preocupaciones y la búsqueda de ayuda cuando es necesario.

Ambos estudios coinciden en que las intervenciones de enfermería deben ser personalizadas y basadas en una valoración integral. No todos los pacientes requieren el mismo tipo de apoyo; algunos pueden necesitar una derivación a salud mental,

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

mientras que otros solo precisan información clara y contención emocional. La capacidad de la enfermera para identificar estas necesidades y adaptar su intervención es clave para el éxito del cuidado. Además, los autores subrayan la importancia de la formación especializada en enfermería estética. Aunque esta área aún no está plenamente desarrollada en muchos países, la creciente demanda de procedimientos estéticos exige que los profesionales adquieran competencias específicas en cuidados perioperatorios, manejo de complicaciones y apoyo psicológico.

Las intervenciones de enfermería en cirugía estética se orientan esencialmente, por tanto, a prevenir complicaciones psicológicas mediante la educación, el apoyo emocional y la preparación del paciente. La evidencia disponible, aunque limitada, respalda la efectividad de estas acciones y apunta a la necesidad de seguir investigando para desarrollar protocolos basados en evidencia y fortalecer el rol de enfermería en este campo emergente.

## **DISCUSIÓN**

El objetivo de la presente revisión fue analizar la evidencia bibliográfica disponible para describir las intervenciones de enfermería en la prevención de complicaciones psicológicas en pacientes sometidos a cirugías estéticas. Los hallazgos obtenidos se organizan en tres categorías que permiten una comprensión integral del fenómeno estudiado.

Los resultados de esta revisión confirman que el Trastorno Dismórfico Corporal (TDC) constituye la complicación psicológica más prevalente en pacientes que buscan cirugía estética, afectando aproximadamente al 12% de esta población<sup>16</sup>. Este hallazgo coincide con lo reportado por la American Psychiatric Association y estudios previos en revistas médicas chilenas que abordan los aspectos clínicos y las controversias nosológicas del TDC<sup>14</sup>. La preocupación obsesiva por defectos físicos imaginarios o mínimos lleva a estos pacientes a buscar múltiples intervenciones sin alcanzar nunca la

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

satisfacción deseada, lo que genera un ciclo de insatisfacción perpetua que ninguna técnica quirúrgica puede resolver <sup>16</sup>.

La imagen corporal, identidad, manejo del terror existencial y creencias religiosas, amplían el espectro comprensivo más allá de la psicopatología <sup>18</sup>. Estos hallazgos sugieren que no todos los pacientes que solicitan cirugía estética presentan trastornos mentales; sin embargo, las expectativas irreales o la presión social pueden desencadenar malestar emocional postoperatorio significativo. Esta diversidad motivacional refuerza la necesidad de una valoración prequirúrgica profunda que explore no solo síntomas psicopatológicos, sino también el contexto sociocultural y las expectativas del paciente.

En relación con el Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC), aunque existen intervenciones efectivas como la terapia cognitivo-conductual y el tratamiento farmacológico, hay escasa evidencia que respalde el rol específico de enfermería en su manejo <sup>15</sup>. Esta brecha representa una oportunidad para desarrollar protocolos de cuidado que integren el apoyo emocional y la psicoeducación como parte de la atención habitual en el perioperatorio.

Es importante destacar que, contrariamente a la visión exclusivamente negativa, se evidencia que la cirugía estética puede tener un impacto psicológico positivo cuando el paciente tiene motivaciones saludables y expectativas realistas <sup>19 20</sup>. La mejoría en la autoestima, el estado emocional y la calidad de vida supera las complicaciones presentadas, respaldando la importancia de una adecuada selección de candidatos y un acompañamiento profesional integral.

### **La relación entre las complicaciones físicas y su impacto emocional**

Los estudios analizados demuestran que las complicaciones físicas más frecuentes en cirugía estética, como infecciones, necrosis, asimetrías, trombosis venosa profunda y problemas respiratorios <sup>17 22</sup>, adquieren una dimensión particular en este contexto debido a las altas expectativas de los pacientes. Una infección o una cicatriz asimétrica,

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

puede convertirse en una fuente de angustia profunda, alimentando sentimientos de fracaso, arrepentimiento y baja autoestima, lo que subraya la necesidad de un manejo integral que considere tanto los aspectos físicos como emocionales.

Si bien las complicaciones mayores en procedimientos como la braquioplastia son poco frecuentes, el mayor aporte de enfermería se evidencia en la reducción de los niveles de ansiedad, mejorando la calidad de vida y autoestima de los pacientes <sup>4 21</sup>.

La falta de regulación expone a la población a marketing engañoso y aumenta la incidencia de complicaciones que requieren atención especializada posterior <sup>22</sup>. Este problema en el contexto del turismo médico subraya la necesidad de vigilancia por parte de las autoridades sanitarias y de educación a la población sobre los riesgos de acudir a personas sin credenciales <sup>16</sup>.

Las acciones independientes de enfermería como la obtención del consentimiento informado, entrevista profunda, psicoterapia breve, información sobre cicatrización y explicación de limitaciones físicas se estructuran en tres ejes fundamentales: educación sanitaria, preparación psicológica y apoyo emocional <sup>9 13</sup>. Estas intervenciones, aunque aparentemente sencillas, tienen un impacto profundo en la experiencia del paciente, como lo demuestra el 83,3% de satisfacción reportado.

Se documentó la efectividad de la visita preoperatoria de enfermería para disminuir la ansiedad en pacientes quirúrgicos, quienes demostraron mejoras significativas en los niveles de ansiedad, el autocontrol del miedo y los conocimientos sobre cuidados postoperatorios <sup>19</sup>. Este hallazgo respalda la importancia de la coordinación preoperatoria entre el personal de enfermería y el equipo quirúrgico.

En la misma línea se enfatiza la necesidad de desarrollar un Proceso de Atención de Enfermería para todas las etapas de la cirugía tanto preoperatoria, como perioperatoria y postoperatoria con el fin de solventar las necesidades que puedan surgir y favorecer la recuperación tanto física como psicológica de los pacientes intervenidos <sup>14</sup>.



Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

Investigaciones respaldan estos hallazgos. Se determinó que la provisión de apoyo psicológico a personas que se someten a cirugías plásticas de reconstrucción o estéticas asegura que los pacientes no experimenten fragilidad psicológica después del procedimiento, aunque este no siempre remedie la imagen corporal <sup>4</sup>.

## **CONCLUSIONES**

La cirugía estética no es un acto aislado: Conlleva los mismos riesgos físicos que cualquier cirugía, pero añade una capa de complejidad psicológica que no puede ser ignorada. El Trastorno Dismórfico Corporal, la ansiedad y la depresión son comorbilidades frecuentes que pueden cronificarse si no se abordan correctamente.

El rol de la enfermería es preventivo y terapéutico: Las acciones de enfermería van más allá de la técnica. La escucha activa, la empatía y la educación para la salud son intervenciones poderosas que ayudan a modular las expectativas del paciente y a gestionar sus miedos, previniendo así el desajuste emocional postoperatorio.

Se necesita una valoración integral: Es imperativo que el personal de enfermería realice una valoración prequirúrgica que explore el estado emocional y las motivaciones del paciente, no solo su historial clínico. Esto permite identificar a tiempo a aquellos pacientes que requieren apoyo psicológico profesional antes de pasar por el quirófano.

La creciente demanda de procedimientos estéticos exige que los profesionales de enfermería estén debidamente capacitados no solo en cuidados quirúrgicos, sino también en el manejo de las reacciones emocionales agudas.

## **CONFLICTO DE INTERÉS**

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

## **FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado.

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

## **AGRADECIMIENTO**

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

## **REFERENCIAS**

1. Barreiro CJT, Chavez BEA. Cirugía estética y su impacto psicológico en pacientes de la Clínica Santa Margarita, 2021. Polo del Conocimiento. 2022;7(2):13. <https://n9.cl/0wlza>
2. Perkins A. Trastorno dismórfico corporal. La búsqueda de la perfección. Nursing (Ed. española). 2019;36(6):16-20. <https://doi.org/10.1016/j.nursi.2019.11.005>
3. Mendoza León NM. Estrés laboral y calidad de vida laboral del profesional de enfermería del Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo [tesis doctoral]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019. <https://n9.cl/0hkch>
4. Delgado Pionce BA. Intervención de enfermería y eventos adversos en pacientes postquirúrgicos [tesis de maestría]. Jipijapa: Universidad Estatal del Sur de Manabí (Unesum); 2022. <https://n9.cl/4n3uw8>
5. Arcela Marcelo KB, Espiritu Soto SL. Efectividad de la visita preoperatoria de enfermería para disminuir ansiedad de pacientes quirúrgicos [tesis]. Jipijapa: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2020. <https://n9.cl/4n3uw8>
6. Chávez Marín FL, Serna Contreras G. Cuidado de enfermería en el manejo del dolor en pacientes post operados inmediatos de cirugía electiva en la clínica estética Vásquez 2022 [tesis]. 2022. <https://n9.cl/4oeyd>
7. Chávez BEA, Pincay YTD, Loor LRM. Cirugía estética y trastorno dismórfico en pacientes de la Clínica del Sol en la Ciudad de Manta. Dominio de las Ciencias. 2020;6(4):298-306. <https://n9.cl/iom2y>
8. García LP, Curiel AA. Cirugía estética y motivaciones psicosociales. Hacia un estado de la cuestión y perspectivas de investigación. SAPIENTIAE: Revista de Ciências Sociais, Humanas e Engenharias. 2021;7(1):118-131. <https://n9.cl/aac6y>

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

9. Bustillo Améndola C, Alas Pineda C, Aguilar Andino D, Guevara Flores G, Yanez Cerrato C. Complicaciones e impacto psicológico secundario a remodelación de contorno corporal en pacientes con pérdida masiva de peso: serie de casos. *Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana*. 2021;47(4):365-374. <https://doi.org/10.4321/s0376-78922021000400006>
10. Rodríguez de León P. La enfermería estética: Un nuevo horizonte para la profesión [tesis]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2021. <https://n9.cl/9euii>
11. Tamayo-Carbón CA, Cuastumal-Figueroa DK, Tamayo-Carbón AM, Iribarren R. Versatilidad terapéutica del ácido tranexámico aplicado a la Cirugía Plástica. Revisión bibliográfica. *Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana*. 2022;48(4):383-394. <https://doi.org/10.4321/s0376-78922022000400005>
12. Garzón MLS, Zúñiga MMJ, Guerra LMZ, Quigüirí AFV, Reinoso GSL, Ramones JGB, et al. Factores de riesgo para morbilidad postquirúrgica aumentada en pacientes sometidos a cirugía plástica. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*. 2022;17(3):220-225. <https://n9.cl/zx68y>
13. Fossati G, Fossati JM, Fraga L. Braquioplastia en pacientes con pérdida masiva de peso. Experiencia del Servicio de Cirugía Plástica y Microcirugía del Hospital Pasteur, Montevideo, Uruguay. *Cirugía Plástica Ibero-Latinoamericana*. 2022;48(4):415-422. <https://doi.org/10.4321/s0376-78922022000400008>
14. Ramos-Gallardo G, Cárdenas-Camarena L, Cuenca-Pardo J, Estrada-Martín E, Sánchez-Rodríguez A, Martínez-García HL. Turismo médico en cirugía plástica, ¿es posible mantener esta práctica? Experiencia y reporte de complicaciones en pacientes operados en destino de playa. *Cirugía Plástica*. 2023;33(1):19-27. <https://doi.org/10.35366/110921>
15. Recalde Loaiza MJ. Conocimientos, actitudes y prácticas de los especialistas en cirugía plástica sobre las complicaciones de los procedimientos estéticos quirúrgicos realizados por personal no capacitado en el Ecuador [tesis]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2022. <https://n9.cl/afmoj>
16. Hernández García LE. Proceso de atención de enfermería al paciente en el postoperatorio inmediato de rinoseptoplastía [tesis doctoral]. San Luis Potosí: Facultad de Enfermería y Nutrición, Universidad Autónoma de San Luis Potosí; 2019. <https://n9.cl/qjawo>

Carolin Michel Valdivieso-Morales; Rosa Del Pilar López-Ruales; Raúl González-Salas

17. Barreras Ramírez R, Mena Mena M, Morales Díaz M, García Martín D. Acciones independientes de enfermería en pacientes que solicitan cirugía estética. 2019. <https://n9.cl/dphsr>
18. Sánchez MDCE, Lario RM, Viñuales MM, Claveras AL, Lario AM, Pérez LC. Proceso de atención de enfermería individualizada en paciente intervenida de simetrización mamaria tras mastectomía: a propósito de un caso. Revista Sanitaria de Investigación. 2022;3(8):97. <https://n9.cl/tu6sj>
19. Ranieri J, Fiasca F, Guerra F, Perilli E, Mattei A, Di Giacomo D. Examining the post-operative well-being of women who underwent mammoplasty: a cross-sectional study. *Frontiers in Psychiatry*. 2021;12:645102. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.645102>
20. Silva Domínguez KL. Caracterización de las consecuencias emocionales durante el proceso de realización de cirugías estéticas con relación a la dismorfia corporal en mujeres entre los 18 y 45 años de edad de la ciudad de Tuluá-Valle del Cauca [tesis de pregrado]. 2023. <https://n9.cl/8nnpn>
21. Pérez Castañeda I, Londoño Pérez C, Cabarcas Acosta K, Arenas Ortega A, Cortés Ladino Á, González Rojas S, et al. Ansiedad, depresión, afrontamiento y TCA como predictores de cirugías plásticas cosméticas. *Suma psicológica*. 2013;20(2):251-261. <https://doi.org/10.14349/sumapsi2013.1471>
22. Jiménez Sánchez B. El impacto de las cirugías estéticas sobre la salud física y psicológica de mujeres jóvenes y adultas: un abordaje desde su subjetividad y los significados de salud, belleza, ser mujer y percepción del cuerpo [tesis doctoral]. Ciudad de México: Universidad Autónoma de la Ciudad de México, Colegio de Ciencias y Humanidades; 2019. <https://n9.cl/aidk1>