

4. Importancia del cuidado de enfermería en cirugía estética

IMPORTANCE OF NURSING CARE IN COSMETIC SURGERY

Esther Méndez González

Diplomada en Enfermería por la Universidad de Extremadura.

RESUMEN

Introducción: La profesión de enfermería en cirugía plástica requiere una comprensión especializada tanto de la experiencia teórica como práctica a fin de prestar atención completa a los individuos y atender eficazmente sus necesidades específicas. **Justificación:** La creciente prevalencia de los procedimientos estéticos en todo el mundo requiere que los profesionales de la enfermería adquieran los recursos prácticos y conceptuales necesarios para garantizar la prestación de cuidados de alta calidad en este ámbito. Por el contrario, las intervenciones preoperatorias sirven de base para el plan de atención aplicado a las personas que se someten a cirugía estética. Esto implica un procedimiento educativo facilitado por profesionales de la enfermería, que desempeña un papel en la mitigación de los niveles de ansiedad. **Objetivo:** El objetivo general de este trabajo es conocer la importancia de la formación permanente de enfermería en cirugía estética. **Material y métodos:** Se ha llevado a cabo una estrategia de búsqueda bibliográfica de estudios y documentos sobre "Importancia del cuidado de enfermería en cirugía estética". Mediante la estrategia de búsqueda bibliográfica se ha encontrado un total de 174.109 documentos, de los que se han seleccionado 30 para la revisión, después de la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión. **Resultados y discusión:** La cirugía estética es una rama de la medicina que busca mejorar la apariencia física y la autoestima de los pacientes. En este campo, los enfermeros desempeñan un papel crucial en la atención y el cuidado de los pacientes antes, durante y después de los procedimientos quirúrgicos estéticos. La formación permanente de enfermería en cirugía estética es de suma importancia para garantizar una atención segura y de calidad. **Conclusión:** El papel de la enfermería en cirugía estética es fundamental para brindar un cuidado integral y de calidad a los pacientes. Los enfermeros desempeñan múltiples funciones, desde la prevención de infecciones hasta el manejo del dolor y la incomodidad, y la educación del paciente sobre los cuidados postoperatorios. Su experiencia y

conocimientos contribuyen a garantizar la seguridad y el bienestar del paciente durante todo el proceso quirúrgico.

Palabras claves: Cirugía, Estética, Educativo, Ansiedad, Dolor, Cirugía plástica, Cuidados, Proceso quirúrgico, Postoperatorio, Preoperatorio, Guía de atención, Síntomas desagradables, Enfermería, Trastorno dismórfico.

ABSTRACT

Introduction: The nursing profession in plastic surgery requires a specialized understanding of both theoretical and practical experience in order to give comprehensive attention to individuals and effectively address their specific needs. **Justification:** The growing prevalence of aesthetic procedures worldwide requires nursing professionals to acquire the practical and conceptual resources needed to ensure high-quality care in this field. On the contrary, preoperative interventions serve as the basis for the care plan applied to people undergoing aesthetic surgery. This involves an educational procedure facilitated by nursing professionals, which plays a role in mitigating anxiety levels. **Objective:** The general objective of this work is to know the importance of permanent nursing training in cosmetic surgery. **Material and methods:** A bibliographic search strategy has been carried out for studies and documents on "Importance of nursing care in cosmetic surgery". A total of 174,109 documents were found through the bibliographic search strategy, 30 of which were selected for review, after the inclusion and exclusion criteria were applied. **Results and discussion:** Aesthetic surgery is a branch of medicine that seeks to improve the physical appearance and self-esteem of patients. In this field, nurses play a crucial role in the care and care of patients before, during and after aesthetic surgical procedures. Permanent nursing training in cosmetic surgery is of paramount importance to guarantee safe and quality care. **Conclusion:** The role of nursing in cosmetic surgery is crucial to providing comprehensive and quality care to patients. Nurses perform multiple roles, ranging from preventing infections to managing pain and discomfort, and educating the patient on postoperative care. Their experience and knowledge contribute to guaranteeing the safety and well-being of the patient throughout the surgical process.

Keywords: Surgery, Aesthetics, Educational, Anxiety, Pain, Plastic surgery, Care, Surgical process, Postoperative, Preoperative, Attention guide, Unpleasant symptoms, Nursing, Dystrophic disorder.

INTRODUCCIÓN

El fenómeno mundial de la cirugía plástica ha alcanzado una escala sin precedentes, con alrededor de 234 millones de procedimientos quirúrgicos importantes que se llevan a cabo cada año. Esta estadística se traduce en un promedio de una cirugía por cada 25 individuos. El campo de la enfermería está experimentando ahora la aparición y sigue siendo relativamente oscuro e inexplorado. La profesión de enfermería en cirugía plástica requiere una comprensión especializada tanto de la experiencia teórica

como práctica a fin de prestar atención completa a los individuos y atender eficazmente sus necesidades específicas¹.

A nivel mundial han surgido como centros y destinos prominentes para la cirugía estética. La realización de tales procedimientos requiere una cuidadosa consideración por parte de los individuos, que abarca factores como la selección de la parte específica del cuerpo para la modificación y la anticipación de los posibles efectos físicos y emocionales resultantes de los resultados quirúrgicos. El procedimiento quirúrgico discutido provoca respuestas emocionales inmediatas. Aquellos que buscan esta intervención a menudo se enfrentan a perspectivas conflictivas sobre sus características físicas externas y sus percepciones de sí mismos internalizadas, incluyendo la autoimagen, el concepto de sí mismo y la autoestima¹.

Sin embargo, es crucial comprender el fenómeno social y cultural que motiva a las personas a someterse a esos procedimientos. Esto incluye examinar el significado y la percepción que los individuos desarrollan con respecto a su físico, que está influenciada por las expectativas sociales de formas, tamaños y simetrías ideales. El modelo estético predominante, que hace hincapié en la delincuencia, obliga a los individuos a seguir diversos procedimientos estéticos para conformarse a los estándares culturales de belleza¹.

Antes de la aparición de los procedimientos quirúrgicos, los individuos experimentan necesidades físicas y emocionales que se manifiestan como síntomas desagradables. La intensidad de estos síntomas depende de diversos factores, incluyendo la complejidad y duración de la intervención quirúrgica, la competencia del cirujano, la presencia o ausencia de efectos iatrogénicos, las idiosincrasias del paciente, y sus capacidades individuales de manejo. Estos factores colectivamente afectan al proceso de recuperación^{1,2}.

En el contexto de la atención de enfermería en las operaciones estéticas, es crucial centrarse en el manejo eficaz de los síntomas adversos que surgen durante el período postoperatorio. Estos síntomas, incluyendo dolor, inflamación, ansiedad, tensión y miedo, son comúnmente experimentados por los pacientes y requieren atención cuidadosa e intervención^{1,2}.

Las intervenciones diseñadas para facilitar la adaptación del paciente a este nuevo cambio servirán a un objetivo crucial en la atención de enfermería, que se centra en proporcionar un tratamiento de alta calidad. Este objetivo está guiado por tres conceptos esenciales que tienen una importancia significativa en las responsabilidades diarias de la enfermera: Eficacia, eficiencia y puntualidad^{1,2}.

Se pretende conocer la importancia de la enfermería en la cirugía estética.

Causas de la Cirugía Estética

La revisión destaca un elemento básico, a saber, que las percepciones sociales de la belleza en los individuos están restringidas por los estereotipos impuestos por la cultura a los rasgos fenotípicos que se consideran atractivos. Según las normas sociales, los que son considerados atractivos a menudo poseen ciertas características físicas como juventud,

belleza, ojos, cabello y piel de tonos ligeros, así como un nariz delgado y estéticamente agradable, junto con una estructura facial de forma ovalada. En términos de peso corporal, la sociedad ha propagado un ideal predominante de delgada en las mujeres y muscularidad con físicos bien definidos en los hombres. A pesar de las posibles desventajas y el análisis costo-beneficio asociado con los procedimientos cosméticos, el deseo de los individuos de ser aceptados dentro de sus respectivas comunidades sigue siendo una fuerza motriz en la búsqueda de la belleza².

Asimismo, en el contexto de la belleza y la estética se asocian comúnmente con el arquetipo de una mujer visualmente atractiva, típicamente caracterizada como joven, con una edad media que varía de 21 a 28 años, y que posee un peso corporal inferior al estándar establecido. La obesidad se considera comúnmente como un estigma social, lo que lleva a los individuos a realizar intervenciones quirúrgicas para conformarse con los estándares sociales de belleza. La blefaroplastia (un tratamiento quirúrgico para modificar la apariencia de las párpadas) y la ampliación mamaria son ampliamente reconocidas como las intervenciones estéticas más prevalentes. Un total de 14.41 por ciento de los individuos recibieron tratamiento de mujeres que tenían menos de 21 años de edad, mientras que 58,70 por ciento buscó tratamiento de las mujeres de entre 21 y 50 años².

En las zonas urbanas de Colombia, a saber, Bogotá, Barranquilla y Medellín, las personas que se someten a un número significativo de cirugías cosméticas son impulsadas por el deseo de lograr un cuerpo delgado, aumentando así su satisfacción corporal y la percepción general de sí mismo. Esta observación subraya el papel destacado que desempeña la imagen corporal como un factor motivador primordial detrás de la decisión de seguir procedimientos estéticos. Además, vale la pena señalar que uno de los principales ámbitos de preocupación se refiere a las consecuencias adversas y la atención posterior que se requiere después de estas ocurrencias³.

Asimismo, la veneración de la forma física abarca la consideración de que la cirugía estética es un medio viable de modificar rápidamente ciertas características corporales con la intención de mejorarlas. Un estudio realizado en Colombia revela que las mujeres aspiran a lograr la armonía corporal y la simetría, lo que les lleva a realizar cirugías cosméticas como medio para abordar las asimetrías percibidas en diversas áreas como la nariz, el pecho, el abdomen y los muslos. El concepto de belleza ha sido significativamente moldeado por diversas instituciones sociales, incluyendo la familia, las parejas, los lugares de trabajo y los medios de comunicación. Estas instituciones han desempeñado un papel crucial en la promoción y normalización de la cirugía estética como medio de conformarse a los estándares sociales de belleza³.

Los principales impulsores de las decisiones de los pacientes para someterse a intervenciones físicas están estrechamente asociados con la autoestima, la felicidad, la auto-satisfacción, el éxito y las mejoras en las interacciones sociales y profesionales. En Venezuela se llevó a cabo una revisión para examinar la correlación entre la atracción fí-

sica y el éxito. Los hallazgos sugieren que las personas que son físicamente atractivas tienden a experimentar mayor éxito tanto en su vida social como profesional. La percepción de imperfecciones o defectos en la apariencia física se considera un factor significativo en las relaciones interpersonales, con implicaciones para el logro del éxito profesional y social. En consecuencia, la imagen corporal puede servir como un factor determinante en las oportunidades que están disponibles para los individuos³.

El fenómeno del aumento de la prevalencia de los trastornos psiquiátricos, específicamente el trastorno dismórfico del cuerpo y el desorden depresivo, entre los adolescentes finales que buscan cirugía plástica requiere una comprensión adecuada de la psiquiatría debido a su potencial impacto en la calidad de vida, la autoestima y el mejoramiento del estado de ánimo³.

Existen diversas causas por las cuales las personas optan por someterse a cirugía estética. Algunas de las razones más comunes incluyen^{2,3}:

- **Mejorar la apariencia física:** Muchas personas buscan la cirugía estética para mejorar aspectos específicos de su apariencia física. Pueden estar insatisfechas con ciertas características de su cuerpo o rostro y desean modificarlas para sentirse más seguras y satisfechas con su imagen personal.
- **Corregir defectos congénitos o adquiridos:** Algunas personas nacen con deformidades o anomalías físicas que pueden afectar su funcionalidad o autoestima. La cirugía estética puede ser una opción para corregir estos defectos congénitos, como labio leporino o paladar hendido, o para tratar deformidades causadas por accidentes, quemaduras u otras circunstancias.
- **Revertir los signos del envejecimiento:** El envejecimiento es un proceso natural que puede llevar a cambios en la apariencia, como arrugas, flacidez de la piel y pérdida de volumen facial. Algunas personas optan por la cirugía estética, como el lifting facial o la blefaroplastia, para revertir o minimizar estos signos del envejecimiento y lograr un aspecto más juvenil.
- **Aumentar la confianza y la autoestima:** La cirugía estética puede tener un impacto significativo en la confianza y la autoestima de una persona. Al abordar preocupaciones estéticas específicas, como tener senos pequeños o una nariz desproporcionada, se puede mejorar la percepción de uno mismo y la confianza en su apariencia.
- **Motivos profesionales o sociales:** En algunos casos, las personas pueden optar por la cirugía estética debido a razones profesionales o sociales. Por ejemplo, aquellos que trabajan en la industria del entretenimiento o en campos donde la apariencia juega un papel importante, pueden buscar mejoras estéticas para aumentar sus oportunidades laborales. Del mismo modo, algunas personas pueden considerar la cirugía estética para adaptarse a los estándares de belleza predominantes o para encajar en determinados grupos sociales.

Es importante destacar que cada individuo tiene sus propias motivaciones y razones personales para considerar la

cirugía estética. Antes de tomar cualquier decisión, es crucial que las personas busquen una consulta con profesionales médicos especializados y consideren los riesgos, beneficios y expectativas realistas asociadas con el procedimiento quirúrgico^{2,3}.

El dolor en Cirugía Estética

Al igual que cualquier intervención quirúrgica, los resultados requieren atención diligente. Por consiguiente, el personal de enfermería, en colaboración con el equipo quirúrgico, debe esforzarse por proporcionar atención adecuada que maneje eficazmente el dolor y otros síntomas adversos. Al hacerlo, la experiencia general de someterse a cirugía estética se puede hacer manejable y satisfacer con éxito las expectativas del individuo⁴.

En el ámbito de las revisiones, la consecuencia más importante a considerar es la prevalencia del dolor después de las cirugías postoperatorias. Esta ocurrencia inicia una serie de acontecimientos que impiden el proceso de rehabilitación para los individuos. Por consiguiente, resulta imperativo establecer una comprensión integral del dolor como un encuentro perceptivo y afectivo multifacético. Esta comprensión abarca las reacciones biológicas a los estímulos nociceptivos, así como la interpretación subjetiva de estos estímulos para cada individuo. A través de la aplicación de una determinación inquebrantable y una intensidad aumentada, existe la posibilidad de consecuencias adversas que surjan dentro de diversos sistemas, acompañadas de una reacción neuroendocrina pervasiva⁴.

La evidencia mencionada anteriormente está respaldada por un estudio realizado en un hospital de México, que reveló que la prevalencia del dolor superaba el 60% incluso después de la administración previa de analgésicos. Dentro de esta población, el 40% experimentó dolor severo e intenso, lo que llevó a la conclusión de que la anestesia no cumple eficazmente su función prevista y que la analgesia postoperatoria no alcanza los objetivos generales. Por consiguiente, la prevalencia del dolor es una preocupación importante, especialmente en el primer día después de la cirugía, ya que plantea un alto riesgo de experimentar eventos adversos asociados con la presencia de síntomas desagradables y un manejo inadecuado de los síntomas⁴.

La importancia del dolor postoperatorio agudo se destaca por su prevalencia, la gestión subóptima y el impacto que tiene en la progresión y recuperación del paciente. En el contexto de los procedimientos quirúrgicos en España, se ha observado que una proporción significativa de pacientes experimentan diferentes grados de dolor después de la intervención. Específicamente, el 30% de los pacientes reportan experimentar dolor leve, mientras que otro 30% reportan dolor moderado. El 40% restante de los pacientes reportan experimentar dolor severo después de su procedimiento quirúrgico. La administración de analgesia debe ajustarse a las características únicas de cada individuo, y el personal de enfermería debe tener la capacidad de evaluar subjetivamente el dolor y aplicar intervenciones adecuadas para brindar atención holística

a los pacientes que se someten a cualquier procedimiento quirúrgico, en particular los relacionados con la estética⁵.

En el estudio realizado en Pereira, se observó que un número significativo de pacientes no recibieron un adecuado tratamiento del dolor dentro de las primeras 4 horas y 24 horas postoperatorias, a pesar de la evidencia científica existente sobre el tema. Además, una parte de los pacientes a lo largo de todo el intervalo de tiempo experimentó niveles subóptimos de control del dolor. Además, una notable proporción de pacientes necesitaba la administración de analgesia de rescate como resultado de la severidad del dolor que estaban soportando⁵.

Las ramificaciones del dolor agudo y prolongado tienen un profundo impacto tanto en la calidad de vida del individuo como en el proceso de cicatrización de las heridas. Las medidas de control adecuadas también desempeñan un papel importante en la aceleración del proceso de cicatrización de las heridas. Los pacientes necesitan estrategias eficaces de gestión del dolor que tengan como objetivo eliminar o aliviar sustancialmente el dolor, al tiempo que minimizan la aparición de consecuencias psicológicas negativas, como la disminución de los niveles de actividad⁵.

El dolor es un aspecto importante a considerar en la cirugía estética, ya que es un procedimiento quirúrgico que puede implicar manipulación de tejidos, incisiones y cicatrización. El nivel de dolor experimentado puede variar según el tipo de cirugía, la sensibilidad individual y la tolerancia al dolor de cada paciente. Se muestran algunos puntos clave relacionados con el dolor en cirugía estética^{4,5}:

- *Expectativas realistas*: Es importante que los pacientes tengan expectativas realistas sobre el dolor que pueden experimentar después de la cirugía estética. Los cirujanos plásticos y los equipos de enfermería suelen proporcionar información sobre el nivel de dolor esperado y las estrategias para controlarlo.
- *Medicación para el dolor*: Después de una cirugía estética, es común que se receten analgésicos para controlar el dolor. Estos medicamentos pueden variar en función del tipo de cirugía y las necesidades individuales del paciente. Es importante seguir las indicaciones y pautas de administración proporcionadas por el equipo médico.
- *Manejo del dolor multimodal*: Además de los analgésicos, se pueden utilizar enfoques multimodales para el manejo del dolor en cirugía estética. Estos pueden incluir técnicas como la aplicación de hielo, compresas calientes, terapia física, masajes, acupuntura, técnicas de relajación y ejercicios de respiración. Estas terapias complementarias pueden ayudar a reducir el dolor, la inflamación y promover una recuperación más rápida.
- *Planificación del cuidado postoperatorio*: Los equipos de enfermería juegan un papel crucial en la planificación del cuidado postoperatorio relacionado con el manejo del dolor. Pueden proporcionar instrucciones específicas sobre el uso de medicamentos para el dolor, la aplicación de compresas frías o calientes, el cuidado de las incisiones y las técnicas de alivio del dolor.
- *Comunicación abierta con el equipo médico*: Es fundamental que los pacientes se comuniquen abiertamente y honestamente

con su equipo médico sobre su nivel de dolor y cualquier inquietud o pregunta que puedan tener. El equipo de enfermería y el cirujano plástico pueden ajustar el plan de cuidados y proporcionar recomendaciones adicionales para controlar el dolor de manera efectiva.

Es importante tener en cuenta que el dolor después de la cirugía estética es temporal y, por lo general, mejora con el tiempo a medida que el cuerpo se recupera. Si el dolor es inusualmente intenso o persistente, es importante comunicarse con el equipo médico, ya que puede ser indicativo de complicaciones o problemas adicionales que deben abordarse⁵.

Ansiedad en Cirugía Estética

Una ocurrencia adicional observada en los procedimientos quirúrgicos es la ansiedad, que es un estado emocional temporal caracterizado por sensaciones de estrés, inquietud, agitación, miedo y activación aumentada del sistema nervioso autónomo. La cirugía es ampliamente reconocida como un acontecimiento inductor de estrés significativo, que se puede gestionar eficazmente cuando se considera su impacto multifacético en los factores biológicos, psicológicos y sociales, así como sus implicaciones educativas⁶.

La ansiedad normalmente resulta en un estado emocional perjudicial y excitación fisiológica, desencadenando la preparación del cuerpo para enfrentar las amenazas percibidas. Una revisión realizada en España tuvo como objetivo identificar estrategias eficaces dentro del entorno hospitalario para reducir los niveles de ansiedad en pacientes prequirúrgicos. Los hallazgos sugieren que es necesario un enfoque personalizado del tratamiento, junto con un modelo de comunicación eficaz entre los proveedores de atención médica y los pacientes. Además, la educación de los pacientes sobre el locus interno de la gestión del control y la comprensión de la infraestructura y la rutina del hospital basada en las necesidades del paciente son componentes cruciales⁶.

El paciente programado para la intervención quirúrgica experimenta una realidad subjetiva que puede ser percibida como amenazante, lo que conduce a una inevitable sensación de ansiedad. Por lo tanto, es crucial proporcionar apoyo emocional e información completa sobre el procedimiento y sus posibles complicaciones. Este enfoque es esencial para facilitar la expresión de angustia preoperatoria. Se llevó a cabo un estudio para analizar los efectos de intervenciones específicas, como las visitas preoperatorias, destinadas a reducir el miedo del paciente antes de la cirugía⁷.

Como intervención de enfermería, se llevó a cabo un ensayo clínico para evaluar el impacto de la información a los pacientes y sus familias sobre el proceso quirúrgico. El ensayo involucró a dos grupos, con un grupo que recibió la intervención de la enfermera en el período postoperatorio temprano y el otro grupo recibiendo la intervención antes de la cirugía. El objetivo era determinar si el suministro de información sería beneficioso o potencialmente agravaría los niveles de ansiedad. Los resultados del

ensayo fueron favorables, lo que indica que la prestación temprana de información benefició significativamente tanto a los pacientes como a sus familias al reducir la carga de ansiedad⁷.

La ansiedad es un sentimiento común que muchas personas experimentan antes de someterse a una cirugía estética. Las preocupaciones sobre el procedimiento quirúrgico, los resultados, el dolor, la recuperación y otros aspectos pueden generar ansiedad en los pacientes. Se muestran algunos puntos clave relacionados con la ansiedad en cirugía estética^{7,8}:

- **Información y educación:** Proporcionar información y educación adecuadas sobre el procedimiento quirúrgico puede ayudar a reducir la ansiedad. Los cirujanos plásticos y los equipos de enfermería deben tomarse el tiempo para explicar el proceso quirúrgico, los riesgos y beneficios, el tiempo de recuperación y las expectativas realistas de resultados. Esto permite a los pacientes tener una comprensión clara de lo que pueden esperar y puede disminuir la incertidumbre.
- **Apoyo emocional:** El apoyo emocional es fundamental para ayudar a los pacientes a manejar la ansiedad. El equipo de enfermería puede desempeñar un papel importante en la escucha activa, brindar apoyo y responder a las inquietudes y preguntas del paciente. La empatía y la comprensión pueden ayudar a tranquilizar a los pacientes y brindarles la confianza necesaria.
- **Técnicas de relajación y manejo del estrés:** Se pueden utilizar técnicas de relajación y manejo del estrés para reducir la ansiedad en los pacientes. Esto puede incluir ejercicios de respiración profunda, meditación, visualización o técnicas de relajación muscular. Estas técnicas pueden ayudar a calmar la mente y el cuerpo, y promover una sensación de tranquilidad.
- **Medicación para la ansiedad:** En algunos casos, se puede considerar el uso de medicamentos para el manejo de la ansiedad antes y después de la cirugía estética. Estos medicamentos pueden ser recetados por el cirujano plástico o un médico especializado en anestesia, y deben utilizarse según las indicaciones y bajo supervisión médica.
- **Comunicación abierta:** Es fundamental que los pacientes se sientan cómodos compartiendo sus preocupaciones y ansiedades con el equipo médico. La comunicación abierta y honesta puede ayudar a abordar las inquietudes y proporcionar el apoyo necesario para reducir la ansiedad.

Es importante recordar que la ansiedad antes de la cirugía estética es normal y comprensible. Sin embargo, si la ansiedad es abrumadora y afecta significativamente la calidad de vida del paciente, es recomendable buscar apoyo adicional, como terapia psicológica o de apoyo, para abordar estos desafíos emocionales⁸.

Cuidados de Enfermería

La creciente prevalencia de los procedimientos estéticos en todo el mundo requiere que los profesionales de la enfermería adquieran los recursos prácticos y conceptuales necesarios para garantizar la prestación de cuidados de alta

calidad en este ámbito. Por el contrario, las intervenciones preoperatorias sirven de base para el plan de atención aplicado a las personas que se someten a cirugía estética. Esto implica un procedimiento educativo facilitado por profesionales de la enfermería, que desempeña un papel en la mitigación de los niveles de ansiedad⁹.

Este estudio tiene por objeto examinar los diversos aspectos de la atención de enfermería preoperatoria, centrándose específicamente en la identificación de las necesidades del paciente y la prestación de atención adecuada. Además, busca explorar las experiencias potenciales de los síntomas en diferentes situaciones y proporcionar enfoques eficaces para mitigar estos síntomas desagradables. Al hacerlo, esta investigación tiene como objetivo aportar insights (entendimiento, percepción o conocimiento) valiosos en el diseño de intervenciones de enfermería que optimicen los resultados del paciente durante la fase preoperatoria⁹.

El proceso de enfermería implica la aplicación de principios teóricos y científicos a la práctica profesional de la enfermera. La importancia de la profesión de enfermería reside en la naturaleza científica de sus intervenciones, que se guían por criterios técnicos, objetivos y cuantitativos. La aplicación de protocolos de atención estandarizados que utilizan las taxonomías NANDA, NOC y NIC desempeña un papel importante en la mejora de la calidad de la atención de enfermería prestada a los pacientes quirúrgicos⁹.

Un estudio realizado reveló que la aplicación de la P.A.E. (proceso de atención de enfermería) en el área quirúrgica demostró que el 70% del personal profesional se adhería parcialmente a las cinco etapas del proceso, mientras que el 30% restante aplicaba sólo tres de las cinco. Los hallazgos del estudio sugieren que la omisión del proceso de atención de enfermería afecta negativamente a los pacientes de la zona quirúrgica, lo que conduce a complicaciones y hospitalización prolongada⁹.

Basándose en el análisis amplio de la literatura académica relativa a la atención de enfermería, se observa que dicha atención se clasifica y etiqueta de acuerdo con la taxonomía de la NIC. Esta categorización se presenta en el siguiente cuadro (Tabla 1).

La cirugía estética es un área relativamente nueva de estudio que ha recibido una atención limitada de los profesionales de la enfermería. Esta falta de compromiso se puede atribuir a varios factores, incluyendo los estereotipos predominantes, las actitudes sociales hacia la imagen corporal, y la percepción de que la apariencia física está estrechamente relacionada con su bienestar general. Factores como el peso, la edad y el sexo desempeñan un papel significativo en la forma en que los individuos perciben sus propios cuerpos, así como influyen en la manera en que otros los perciben⁹.

Los individuos que experimentan ansiedad y depresión persistentes merecen mayor atención y cuidado, ya que la aparición de resultados quirúrgicos inesperados tiene el potencial de precipitar una crisis emocional. La utilización de la educación preoperatoria dentro de un marco

Tabla 1. Hallazgos de Cuidados de Enfermería según estudios y Etiqueta NIC.

Cuidados de Enfermería según estudios	Etiqueta NIC *
Realizar una evaluación completa del paciente y adquirir una historia clínica exhaustiva para identificar posibles anomalías o complicaciones antes del procedimiento quirúrgico cosmético.	2880: Coordinación preoperatoria 7920: Documentación
Mediante la aplicación de intervenciones de enfermería basadas en principios científicos y alineadas con el proceso de atención de la niñera, los profesionales de la salud pueden atender eficazmente las necesidades de los pacientes y sus familias. Estos tratamientos tienen como objetivo mitigar los factores de riesgo afectivo y cognitivo que tienen el potencial de influir en la manifestación de los síntomas y las experiencias generales del paciente.	5270: Apoyo emocional 5240: Asesoramiento 5510: Educación sanitaria
La visita preoperatoria al establecimiento de enfermería se llevó a cabo de acuerdo con el calendario especificado. Los resultados de la visita indican resultados positivos en diversos aspectos, incluido el nivel de ansiedad, el autocontrol del miedo y las ansiedades, la comprensión de la atención de la enfermedad, nivel de confort, y el manejo del dolor. Estos resultados positivos han contribuido a un grado significativo de satisfacción experimentada por el paciente.	5510: Educación sanitaria 5240: Asesoramiento 5606: Enseñanza individual 5820: Disminución de la ansiedad 1400: Manejo del dolor 2880: Coordinación preoperatoria
La intervención de la lactancia preoperatoria realizada una hora antes del procedimiento quirúrgico no disminuyó eficazmente los niveles de ansiedad del paciente ni promovió un efecto ansiolítico.	2880: Coordinación preoperatoria
La aplicación de un protocolo de atención para los enfermeros en el ámbito de la cirugía plástica sirve para proporcionar un enfoque uniforme a las prácticas de enfermería, aumentando así el nivel de atención y asegurando la seguridad de los pacientes en su entorno doméstico.	2880: Coordinación preoperatoria
La intervención quirúrgica provoca una serie de trastornos de comportamiento tanto en el paciente como en sus familiares. Sin embargo, estos trastornos pueden mitigarse mediante el priming emocional del paciente, junto con una elucidación completa del procedimiento inminente y las circunstancias postoperatorias que encontrarán. Este enfoque disminuye eficazmente los niveles de ansiedad.	5270: Apoyo emocional 5240: Asesoramiento 5820: Disminución de la ansiedad
La comunicación terapéutica facilita la difusión de información a los pacientes, permitiéndoles adquirir conocimientos, comprender su condición y perseguir activamente resoluciones para su malestar. Este proceso implica la organización y modificación de la información, mejorando así la comprensión del paciente en diversos escenarios y mitigando la ocurrencia de errores y resultados adversos.	5606: Enseñanza individual 5270: Apoyo emocional
La atención emocional abarca la adopción de una postura empática por parte de la enfermera, que les permite comprender y apreciar las emociones, los deseos, los intereses y las exigencias del individuo que recibe la atención. Necesita la capacidad de involucrarse empáticamente con la experiencia vivida de la persona, manteniendo una clara distinción entre sus propias emociones y las del individuo.	5270: Apoyo emocional
La preparación preoperatoria se lleva a cabo con un enfoque específico en técnicas tácticas. Los hallazgos de la investigación indican que aquellos que participaron en programas de coping vieron una reducción significativa en los niveles de ansiedad, una disminución de la percepción del dolor, y una menor incidencia de problemas.	5270: Apoyo emocional 5230: Aumentar el afrontamiento
Durante la fase inmediata postoperatoria, que abarca el tiempo de recuperación desde la anestesia hasta las 24 horas, la atención de la enfermería se centra en el restablecimiento del equilibrio fisiológico, el alivio del dolor y la prevención de problemas. Las intervenciones no farmacológicas, como las técnicas de relajación, la terapia de masaje y la administración de frío o calor, pueden utilizarse como medidas adicionales para complementar los tratamientos farmacológicos.	1400: Manejo del dolor 6680: Monitorización de signos vitales
Durante la fase inmediata postoperatoria que abarca de 24 a 72 horas, una minuciosa evaluación ayuda a acelerar el regreso del paciente al funcionamiento básico. La evaluación de signos vitales, estado respiratorio en respuesta a los anestésicos, nivel de dolor, integridad de la herida, ingesta oral, estado nutricional, sonido intestinal, distensión abdominal, hinchazón, características de las heces, equilibrio de líquidos, hematocrito y niveles de hemoglobina son factores cruciales que afectan la recuperación del paciente. Se debe observar la hemorragia, el tipo e integridad de la bandaje y los drenos, la tolerancia al ejercicio y la capacidad de participar en la atención, ya que estos factores son resultados de intervenciones instructivas específicas.	1400: Manejo del dolor 6680: Monitorización de signos vitales 3660: Cuidados de las heridas 3590: Vigilancia de la piel
Fuente: elaboración propia.	

de enfermería es imprescindible para ayudar a las personas a mejorar sus mecanismos de supervivencia, mitigando así la aparición de síntomas y garantizando la prestación de cuidados de alta calidad⁹.

En el contexto de los procedimientos quirúrgicos, independientemente de su naturaleza específica, la prestación de atención de enfermería desempeña un papel crucial en la mitigación de los riesgos potenciales, la promoción del bienestar del paciente, la facilitación de la recuperación y la solución de las posibles complicaciones que puedan surgir como resultado de la intervención quirúrgica. El proceso de atención de enfermería es un enfoque sistemático utilizado por las enfermeras para llevar a cabo un examen, hacer un diagnóstico, desarrollar un plan, aplicar intervenciones y revisar los resultados. Este proceso conduce en última instancia a la creación de un plan de atención integral⁹.

Evaluar la subjetividad del paciente es un aspecto crucial en la práctica de la enfermería. Esto se debe a que la expresión de los síntomas, como el dolor y la ansiedad, está influenciada por diversos factores, incluyendo elementos psicológicos, fisiológicos y situacionales. No se determina únicamente por el tipo de procedimiento estético que se realiza. Por consiguiente, las intervenciones de la enfermería deben adaptarse a las necesidades únicas de cada paciente, asegurando un cuidado integral para aquellos que se someten a esos procedimientos⁹.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

- Conocer la importancia de la formación permanente de enfermería en cirugía estética.

Objetivos específicos

- Describir el manejo de los síntomas desagradables: Dolor y ansiedad en proceso quirúrgicos estéticos y reconstructivos.
- Manejo interdisciplinario de pacientes de cirugías estéticas y reconstructivas en fases del pre y postoperatorio de cirugías estética y reconstructiva.
- Describir los cuidados de enfermería enfocados al manejo de los síntomas desagradables en proceso quirúrgicos estéticos y reconstructivos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Se ha llevado a cabo una estrategia de búsqueda bibliográfica de estudios y documentos sobre *"Importancia del cuidado de enfermería en cirugía estética"*. Para ello se ha realizado una búsqueda de artículos publicados en revistas científicas cuyo diseño sea tanto estudios descriptivos o revisiones de la literatura, en los que el objetivo fuera estudiar la importancia del cuidado de enfermería en cirugía estética.

Estrategia de búsqueda

La búsqueda de artículos se ha realizado durante la semana del 07 al 21 del mes de octubre del año 2023, con los siguientes parámetros:

- Período de publicación: Últimos 10 años (2013-2023).
- Textos completos.
- Artículos originales y revisiones de la literatura.

Las bases de datos en las que se ha realizado la búsqueda son las siguientes:

- Pubmed
- Scielo
- Google académico

Los descriptores utilizados han sido:

- Cirugía
- Estética
- Educativo
- Ansiedad
- Dolor
- Cirugía plástica
- Cuidados
- Proceso quirúrgico
- Postoperatorio
- Preoperatorio
- Guía de atención
- Síntomas desagradables
- Enfermería
- Trastorno dismórfico

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Artículos científicos: Estudios descriptivos transversales, estudios retrospectivos, estudios prospectivos, meta-análisis, revisiones de la literatura.
- Período 2013-2023.
- Contenidos en Importancia del cuidado de enfermería en cirugía estética.
- Idiomas castellano o inglés.
- Textos completos.

Criterios de exclusión

- Artículos de opinión, guías de actuación.
- Estudios en animales

Tabla 2. Resultados de la búsqueda con operadores booleanos.

	Operadores booleanos	Filtros	Resultados	Seleccionados
Pubmed	Surgery AND Aesthetics AND Educational AND Anxiety AND Pain AND Plastic surgery AND Care	Texto completo, menos de 10 años, español. Tema principal "Enfermedades infecciosas en el paciente anciano". Además, las palabras claves deben aparecer en el título o en el resumen.	139	5
Scielo	Surgery AND Aesthetics AND Educational AND Anxiety AND Pain AND Plastic surgery AND Care	Texto completo, menos de 10 años, español. Tema principal "Enfermedades infecciosas en el paciente anciano". Además, las palabras claves deben aparecer en el título o en el resumen.	189	5
Google académico	Surgery AND Aesthetics AND Educational AND Anxiety AND Pain AND Plastic surgery AND Care	Texto completo, menos de 10 años, español. Tema principal "Enfermedades infecciosas en el paciente anciano". Además, las palabras claves deben aparecer en el título o en el resumen.	16.900	5
Total			17.228	15

Fuente: elaboración propia.

Tabla 3. Resultados de la búsqueda bibliográfica por bases de datos.

	Operadores booleanos	Filtros	Resultados	Seleccionados
Pubmed	Surgical process AND Postoperative AND Pre-operative AND Care Guide AND Unpleasant Symptoms AND Nursing AND Dismorphic Disorder	Texto completo, menos de 10 años, español. Tema principal "Enfermedades infecciosas en el paciente anciano". Además, las palabras claves deben aparecer en el título o en el resumen.	124.670	5
Scielo	Surgical process AND Postoperative AND Pre-operative AND Care Guide AND Unpleasant Symptoms AND Nursing AND Dismorphic Disorder	Texto completo, menos de 10 años, español. Tema principal "Enfermedades infecciosas en el paciente anciano". Además, las palabras claves deben aparecer en el título o en el resumen.	111	5
Google académico	Surgical process AND Postoperative AND Pre-operative AND Care Guide AND Unpleasant Symptoms AND Nursing AND Dismorphic Disorder	Texto completo, menos de 10 años, español. Tema principal "Enfermedades infecciosas en el paciente anciano". Además, las palabras clave deben aparecer en el título o en el resumen.	32.100	5
Total			156.959	15

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 2 se exponen los resultados de la búsqueda con operadores booleanos.

En la tabla 3 se exponen los resultados de la segunda búsqueda.

Tabla 4. Resultados de la búsqueda bibliográfica por bases de datos.

	Resultados	Seleccionados
Pubmed	124.809	10
Scielo	300	10
Google académico	49.000	10
Total	174.109	30

Mediante la estrategia de búsqueda bibliográfica se ha encontrado un total de 174.109 documentos, de los que se han seleccionado 30 para la revisión, después de la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión.

RESULTADOS

Importancia de la formación permanente de enfermería en cirugía estética

La cirugía estética es una rama de la medicina que busca mejorar la apariencia física y la autoestima de los pacientes. En este campo, los enfermeros desempeñan un papel crucial en la atención y el cuidado de los pacientes antes, durante y después de los procedimientos quirúrgicos estéticos. La formación permanente de enfermería en cirugía estética es de suma importancia para garantizar una atención segura y de calidad. A continuación, se abordará la relevancia de la formación continua en términos de conocimientos especializados, habilidades técnicas y competencia profesional:10-15.

- **Conocimientos especializados:** La cirugía estética implica una variedad de procedimientos y técnicas complejas. Los enfermeros deben tener un conocimiento sólido sobre anatomía, fisiología y farmacología relacionadas con la cirugía estética. La formación permanente les permite mantenerse actualizados sobre las últimas in-

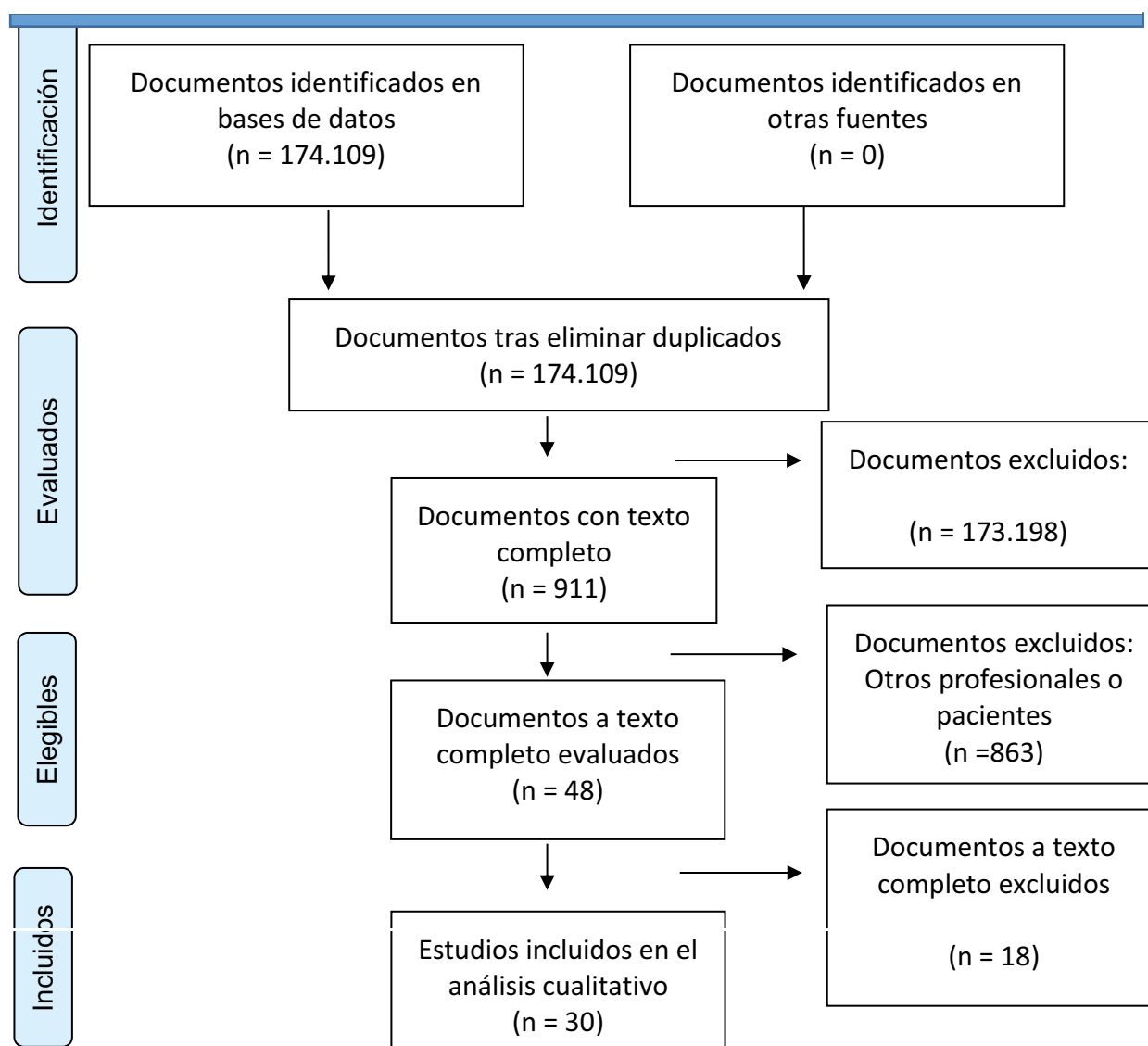


Figura 1. Diagrama de flujo modelo PRISMA.

vestigaciones, avances tecnológicos y prácticas basadas en la evidencia. Esto les permite comprender mejor los procedimientos, los riesgos asociados, las complicaciones potenciales y las pautas de cuidado postoperatorio. Al tener una base sólida de conocimientos especializados, los enfermeros pueden brindar una atención integral y segura a los pacientes¹⁰⁻¹⁵.

- **Habilidades técnicas:** La cirugía estética requiere habilidades técnicas específicas tanto en el ámbito preoperatorio como en el postoperatorio. Los enfermeros deben ser competentes en la administración de medicamentos, técnicas de vendaje y curación de heridas, así como en la monitorización de signos vitales y el manejo de dispositivos médicos. La formación continua proporciona oportunidades para adquirir y mejorar estas habilidades técnicas. Los cursos de formación y talleres prácticos permiten a los enfermeros practicar y perfeccionar sus habilidades, lo que se traduce en una atención más efectiva y segura para los pacientes¹⁰⁻¹⁵.
- **Competencia profesional:** La formación permanente en cirugía estética no solo se centra en aspectos técnicos, sino también en el desarrollo de habilidades de comunicación, ética y trabajo en equipo. Los enfermeros deben ser capaces de brindar un cuidado empático y compasivo a los pacientes, así como de comunicarse de manera efectiva con el equipo médico y otros profesionales de la salud. Además, deben estar al tanto de los aspectos éticos relacionados con la cirugía estética, como el consentimiento informado y la confidencialidad. La formación continua en estas áreas fortalece la competencia profesional de los enfermeros y mejora la calidad de la atención que brindan¹⁰⁻¹⁵.
- **Seguridad del paciente:** La cirugía estética conlleva riesgos inherentes, y los enfermeros desempeñan un papel clave en la identificación y mitigación de estos riesgos. La formación permanente en cirugía estética permite a los enfermeros comprender y aplicar protocolos de seguridad específicos, como la identificación y el control de infecciones, la prevención de caídas y la gestión adecuada de medicamentos. Además, los enfermeros capacitados están mejor equipados para identificar posibles complicaciones y tomar medidas preventivas o intervenciones tempranas



Figura 2. Formación permanente de enfermería en cirugía estética¹⁵.

cuando sea necesario. Esto contribuye a mejorar la seguridad de los pacientes y minimizar los riesgos asociados con los procedimientos quirúrgicos estéticos¹⁰⁻¹⁵.

- **Actualización sobre técnicas y tecnologías:** La cirugía estética es un campo en constante evolución, con el surgimiento de nuevas técnicas y avances tecnológicos. La formación permanente en enfermería en cirugía estética permite a los profesionales mantenerse actualizados sobre estas técnicas y tecnologías emergentes. Esto incluye el aprendizaje de nuevas técnicas quirúrgicas, el uso de equipos avanzados y la comprensión de los últimos desarrollos en productos y materiales utilizados en cirugía estética. Estar al tanto de estas innovaciones les permite a los enfermeros brindar una atención actualizada y de vanguardia a los pacientes, mejorando los resultados y la satisfacción del paciente¹⁰⁻¹⁵.
- **Gestión de complicaciones:** A pesar de los esfuerzos para minimizar los riesgos, pueden surgir complicaciones en los procedimientos quirúrgicos estéticos. Los enfermeros capacitados en cirugía estética están preparados para identificar y manejar complicaciones potenciales de manera oportuna y eficiente. La formación continua les proporciona conocimientos y habilidades para reconocer signos y síntomas de complicaciones como infecciones, hemorragias o reacciones adversas a medicamentos. También les permite implementar intervenciones adecuadas y colaborar con el equipo médico en la resolución de estas complicaciones. La capacidad de gestionar complicaciones de manera efectiva contribuye a la seguridad y bienestar de los pacientes¹⁰⁻¹⁵.
- **Asesoramiento y educación al paciente:** Los enfermeros capacitados en cirugía estética están bien preparados para brindar asesoramiento y educación a los pacientes que se someten a procedimientos quirúrgicos estéticos. La formación continua les permite adquirir conocimientos actualizados sobre los diferentes procedimientos, los resultados esperados, los riesgos y las posibles complicaciones. Los enfermeros pueden desempeñar un papel crucial en la educación preoperatoria de los pacientes, ayudándoles a tomar decisiones informadas y realistas. También pueden proporcionar apoyo emocional y responder a las preguntas o preocupaciones de los pacientes, lo que contribuye a una experiencia más positiva y satisfactoria¹⁰⁻¹⁵.
- **Colaboración interdisciplinaria:** La cirugía estética implica un enfoque interdisciplinario en el que los enfermeros trabajan en estrecha colaboración con cirujanos plásticos, anestesiólogos y otros profesionales de la salud. La formación permanente en enfermería en cirugía estética fomenta la colaboración y el trabajo en equipo, lo que resulta en una atención integral y coordinada para los pacientes. Los enfermeros capacitados pueden comunicarse eficazmente con otros miembros del equipo, participar en reuniones de casos y contribuir a la planificación y ejecución de los procedimientos quirúrgicos estéticos. Esto asegura una atención coherente y de calidad para los pacientes¹⁰⁻¹⁵.

La formación permanente de enfermería en cirugía estética desempeña un papel crucial en la atención y el cuidado

de los pacientes. A través de la adquisición de conocimientos especializados, habilidades técnicas y competencia profesional, los enfermeros están equipados para brindar una atención segura, actualizada y de calidad. Además, la formación continua les permite asesorar y educar a los pacientes, colaborar eficazmente con otros profesionales de la salud y mantenerse al día con las últimas técnicas y tecnologías en el campo de la cirugía estética. En última instancia, la formación permanente en enfermería en cirugía estética mejora los resultados y la satisfacción del paciente, y promueve una atención integral y centrada en el paciente¹⁰⁻¹⁵.

Manejo de los síntomas desagradables en proceso quirúrgicos estéticos y reconstructivos

La enfermería desempeña un papel fundamental en el manejo de los síntomas desagradables en los procesos quirúrgicos estéticos y reconstructivos. A continuación, se presentan algunas áreas clave en las que la enfermería puede intervenir¹¹⁻¹⁶:

Evaluación preoperatoria: Las enfermeras pueden realizar una evaluación exhaustiva de los pacientes antes de la cirugía estética o reconstructiva. Esto incluye evaluar los síntomas desagradables preexistentes, como el dolor, la ansiedad o las preocupaciones estéticas. Al recopilar esta información, las enfermeras pueden colaborar con el equipo médico para desarrollar un plan de cuidados individualizado.

Educación del paciente: Las enfermeras pueden brindar información detallada sobre los procedimientos quirúrgicos, así como los síntomas desagradables que pueden experimentar durante el proceso de recuperación. Esto incluye explicar los posibles efectos secundarios, como el dolor, la inflamación, los hematomas y el malestar general. Una educación adecuada puede ayudar al paciente a prepararse para los síntomas y manejarlos de manera efectiva.

Manejo del dolor: El manejo del dolor es esencial en los procesos quirúrgicos estéticos y reconstructivos. Las enfermeras pueden colaborar con los médicos para desarrollar planes de analgesia adecuados, que pueden incluir medicamentos analgésicos y técnicas no farmacológicas, como la aplicación de hielo, la elevación de extremidades y la relajación. Además, las enfermeras pueden evaluar regularmente la intensidad del dolor y ajustar la terapia según sea necesario.

Cuidado de heridas: Las enfermeras desempeñan un papel fundamental en el cuidado de las heridas quirúrgicas. Esto incluye la limpieza adecuada de las heridas, la aplica-



Figura 3. Ayuda de enfermería durante la cirugía estética¹⁶.



Figura 4. Medicamentos analgésicos para manejo de dolor en enfermería durante la cirugía estética¹⁶.

ción de apósitos estériles y la monitorización de signos de infección. Las enfermeras también pueden brindar instrucciones a los pacientes sobre el cuidado de las heridas en el hogar y la detección de posibles complicaciones.

Apoyo emocional: Los procedimientos quirúrgicos estéticos y reconstructivos pueden tener un impacto emocional significativo en los pacientes. Las enfermeras pueden brindar apoyo emocional y psicológico, ofreciendo un ambiente de escucha y comprensión. Esto puede incluir la orientación sobre las expectativas realistas, el manejo del estrés y la derivación a servicios de apoyo adicionales, como asesoramiento o grupos de apoyo.

La enfermería desempeña un papel esencial en el manejo de los síntomas desagradables en los procesos quirúrgicos estéticos y reconstructivos, brindando cuidados integrales, educación, manejo del dolor y apoyo emocional a los pacientes. Su colaboración con el equipo médico garantiza una atención de calidad y una experiencia óptima para el paciente.

Dolor y ansiedad en proceso quirúrgicos estéticos y reconstructivos

Los procedimientos quirúrgicos estéticos y reconstructivos pueden generar dolor y ansiedad significativos en los pacientes. Como parte integral del equipo de atención médica, los enfermeros desempeñan un papel crucial en el manejo de estos síntomas y en la promoción del bienestar de los pacientes. A continuación, se explorará la importancia de la enfermería en el alivio del dolor y la ansiedad durante los procesos quirúrgicos estéticos y reconstructivos, y se destacarán las estrategias y enfoques utilizados para abordar estos desafíos¹⁶⁻²⁰:

- **Evaluación y manejo del dolor:** El dolor es una preocupación común en los procedimientos quirúrgicos estéticos y reconstructivos. Los enfermeros desempeñan un papel clave en la evaluación y el manejo del dolor perioperatorio. Realizan una evaluación completa del dolor, incluyendo su intensidad, localización y características específicas, para personalizar el enfoque de manejo del dolor para cada paciente. Los enfermeros pueden administrar medicamentos analgésicos según las pautas y protocolos establecidos, y también pueden utilizar técnicas no farmacológicas, como la terapia de relajación, la distracción y la aplicación de calor o frío. El

manejo adecuado del dolor no solo mejora el confort del paciente, sino que también puede acelerar la recuperación y reducir las complicaciones.

- **Abordaje de la ansiedad preoperatoria:** La ansiedad es otra preocupación común en los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos estéticos y reconstructivos. Los enfermeros pueden desempeñar un papel fundamental en la reducción de la ansiedad preoperatoria, proporcionando apoyo emocional y educación al paciente. Esto puede incluir explicar el procedimiento quirúrgico en detalle, responder a las preguntas y preocupaciones del paciente y brindar técnicas de relajación o estrategias de afrontamiento. Además, los enfermeros pueden colaborar con el equipo médico para considerar el uso de medicamentos ansiolíticos en casos necesarios. Al abordar la ansiedad preoperatoria, los enfermeros ayudan a crear un entorno más favorable para el paciente y pueden mejorar los resultados quirúrgicos.
- **Comunicación efectiva:** La comunicación efectiva es esencial para abordar tanto el dolor como la ansiedad en los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos estéticos y reconstructivos. Los enfermeros deben establecer una relación de confianza con los pacientes, escuchar atentamente sus preocupaciones y proporcionar información clara y comprensible sobre el procedimiento y el manejo del dolor. La comunicación efectiva también implica la colaboración estrecha con el equipo médico, asegurándose de que se compartan y se aborden las preocupaciones del paciente. Los enfermeros pueden actuar como defensores del paciente, asegurándose de que se les brinde el apoyo y la atención necesarios durante todo el proceso quirúrgico.
- **Educación sobre el manejo del dolor postoperatorio:** Además del manejo del dolor perioperatorio, los enfermeros también desempeñan un papel clave en la educación sobre el manejo del dolor postoperatorio. Proporcionan información sobre los medicamentos analgésicos recetados, su correcta administración y posibles efectos secundarios. También pueden enseñar técnicas de manejo del dolor no farmacológicas, como la respiración profunda y los ejercicios de relajación, así como la aplicación de compresas frías o calientes. La educación sobre el manejo del dolor postoperatorio ayuda a empoderar a los pacientes para que participen activamente en su propio cuidado y promueve una recuperación más rápida y menos dolorosa.



Figura 5. Abordaje de la ansiedad preoperatoria¹⁸.

- **Cuidado holístico:** La enfermería en los procesos quirúrgicos estéticos y reconstructivos se basa en un enfoque holístico del cuidado. Esto significa que los enfermeros consideran no solo el dolor y la ansiedad, sino también otros aspectos del bienestar del paciente, como su estado emocional, social y espiritual. Los enfermeros brindan apoyo emocional y psicológico, fomentan la comunicación abierta y proporcionan recursos adicionales, como servicios de asesoramiento, si es necesario. Al abordar las necesidades holísticas de los pacientes, los enfermeros promueven una experiencia quirúrgica más positiva y una recuperación más completa.

El cuidado de enfermería en el manejo del dolor en la cirugía estética es esencial para garantizar el bienestar y la comodidad del paciente durante todo el proceso quirúrgico y la recuperación posterior. Las enfermeras desempeñan un papel crucial en la evaluación y el manejo del dolor, trabajando en estrecha colaboración con el equipo médico para asegurar que se implementen estrategias efectivas¹⁶⁻²².

Antes de la cirugía, las enfermeras llevan a cabo una evaluación detallada del paciente para determinar su nivel de dolor y establecer una línea de base. Utilizan escalas de evaluación del dolor, como la escala numérica o la escala visual analógica, para medir la intensidad del dolor y evaluar su ubicación y características. Esta evaluación inicial ayuda a diseñar un plan de cuidados individualizado y adaptado a las necesidades específicas del paciente¹⁶⁻²².

Basándose en la evaluación del dolor, las enfermeras colaboran con el equipo médico para desarrollar un plan de manejo del dolor adecuado. Este plan puede incluir una combinación de enfoques farmacológicos y no farmacológicos para controlar el dolor. Las enfermeras educan al paciente sobre las opciones disponibles, los efectos secundarios de los medicamentos y las técnicas de alivio del dolor, como la terapia de frío o calor, la relajación, la respiración profunda y la distracción¹⁶⁻²².

Las enfermeras son responsables de administrar los medicamentos analgésicos según las indicaciones médicas. Esto implica asegurarse de que se administren las dosis correctas en el momento adecuado y que se sigan las pautas de administración segura. Además, las enfermeras monitorean de cerca la respuesta del paciente a los medicamentos y ajustan las dosis según sea necesario para lograr un control óptimo del dolor¹⁶⁻²².

Después de la cirugía estética, las enfermeras brindan cuidados postoperatorios para controlar el dolor y promover una recuperación adecuada. Esto puede incluir el monitoreo regular de los signos vitales del paciente, la evaluación continua del dolor y la administración de medicamentos analgésicos según sea necesario. También educan al paciente sobre las medidas de autocuidado, como el manejo de las incisiones, la prevención de infecciones y la importancia de seguir las recomendaciones médicas¹⁶⁻²².

El dolor asociado con la cirugía estética no solo tiene un impacto físico, sino también emocional en el paciente. Las enfermeras brindan un apoyo emocional invaluable, escuchando y validando las preocupaciones y los miedos

del paciente. Proporcionan un entorno seguro donde los pacientes pueden expresar sus sentimientos y les ofrecen técnicas de relajación y estrategias de afrontamiento para ayudarles a lidiar con el dolor y la ansiedad¹⁶⁻²².

Las enfermeras realizan un seguimiento continuo del paciente después de la cirugía estética para evaluar la efectividad del manejo del dolor y realizar los ajustes necesarios en el plan de cuidados. Esto implica revisar regularmente el nivel de dolor del paciente, evaluar los efectos secundarios de los medicamentos y realizar cambios en la terapia analgésica según sea necesario. Las enfermeras también educan al paciente sobre los signos de complicaciones relacionadas con el dolor y les proporcionan pautas para informar cualquier problema adicional¹⁶⁻²².

El cuidado de enfermería en el manejo del dolor en la cirugía estética es esencial para garantizar la comodidad y el bienestar del paciente. Las enfermeras desempeñan un papel clave en la evaluación del dolor, la planificación del manejo del dolor, la administración de medicamentos, los cuidados postoperatorios, el apoyo emocional y el seguimiento continuo. Su experiencia y atención personalizada contribuyen a una experiencia quirúrgica más positiva y una recuperación exitosa para el paciente¹⁶⁻²².

La enfermería desempeña un papel fundamental en el manejo del dolor y la ansiedad en los procesos quirúrgicos estéticos y reconstructivos. A través de la evaluación y el manejo adecuados del dolor, la reducción de la ansiedad preoperatoria y la comunicación efectiva, los enfermeros pueden mejorar significativamente la experiencia del paciente y promover un proceso quirúrgico exitoso. Al aliviar el dolor y la ansiedad, los enfermeros no solo mejoran la calidad de vida de los pacientes, sino que también contribuyen a una recuperación más rápida y a resultados quirúrgicos más satisfactorios. Su enfoque integral y su atención centrada en el paciente son fundamentales para el bienestar de los individuos sometidos a estos procedimientos¹⁶⁻²².

Manejo interdisciplinario de pacientes de cirugías estéticas y reconstructivas en fases del pre y postoperatoria de cirugías estética y reconstructiva

El manejo interdisciplinario de enfermería en pacientes de cirugías estéticas y reconstructivas en las fases pre y postoperatorias es esencial para brindar una atención integral y asegurar una recuperación exitosa. A continuación, se pre-



Figura 6. Abordaje preoperatorio de paciente por parte de enfermería²³.

sentan algunas consideraciones importantes en cada una de estas etapas^{22,23}:

Fase preoperatoria²³

- **Evaluación y educación:** Los enfermeros desempeñan un papel fundamental en la evaluación preoperatoria de los pacientes. Realizan una evaluación exhaustiva de la salud del paciente, incluyendo antecedentes médicos, alergias, medicamentos y cualquier otra condición de salud relevante. También brindan educación al paciente sobre el procedimiento quirúrgico, los cuidados preoperatorios, las expectativas y los posibles riesgos y complicaciones. La educación adecuada ayuda a preparar al paciente física y emocionalmente para la cirugía.
- **Preparación quirúrgica:** Los enfermeros colaboran estrechamente con el equipo quirúrgico para garantizar una adecuada preparación antes de la cirugía. Esto puede incluir la verificación de la identidad del paciente, la preparación de la piel, la colocación de vías intravenosas y la administración de medicamentos preoperatorios, según lo prescrito por el médico. Los enfermeros también brindan apoyo emocional al paciente y responden a sus preguntas y preocupaciones.
- **Manejo del estrés y la ansiedad:** Los enfermeros juegan un papel crucial en el manejo del estrés y la ansiedad preoperatoria. Pueden utilizar técnicas de relajación, terapia de conversación y distracción para ayudar a calmar al paciente y reducir la ansiedad. Además, pueden colaborar con el equipo médico para considerar el uso de medicamentos ansiolíticos en casos necesarios.

Fase postoperatoria²³

- **Monitoreo postoperatorio:** Después de la cirugía, los enfermeros realizan un monitoreo estrecho del paciente para detectar cualquier signo de complicaciones o malestar. Esto incluye la evaluación de signos vitales, control del dolor, revisión de los vendajes quirúrgicos y observación de cualquier cambio en el estado del paciente. Los enfermeros también brindan apoyo emocional y tranquilidad al paciente durante esta fase crítica de recuperación.
- **Cuidado de heridas y curaciones:** Los enfermeros son responsables de proporcionar cuidados adecuados a las heridas quirúrgicas y asegurarse de que se mantengan limpias y protegidas contra infecciones. Esto puede incluir el cambio de vendajes, la administración de medicamentos tópicos y la enseñanza al paciente sobre el cuidado de las heridas en el hogar.
- **Manejo del dolor y la incomodidad:** Los enfermeros trabajan en estrecha colaboración con el equipo médico para controlar el dolor y la incomodidad postoperatoria. Administran medicamentos analgésicos según las pautas y protocolos establecidos, evalúan la eficacia de los medicamentos y realizan ajustes según sea necesario. También pueden utilizar terapias complementarias, como la aplicación de compresas frías o calientes, para aliviar el malestar.

- **Educación sobre el autocuidado:** Los enfermeros brindan educación al paciente sobre el autocuidado durante la fase postoperatoria. Esto incluye instrucciones sobre la higiene personal, la actividad física permitida, la alimentación adecuada y la toma de medicamentos recetados. También pueden proporcionar recursos y referencias adicionales, como terapia física o servicios de apoyo emocional, según las necesidades del paciente.

El manejo interdisciplinario de enfermería en las fases pre y postoperatorias de las cirugías estéticas y reconstructivas implica una colaboración estrecha con el equipo médico y otros profesionales de la salud. Al trabajar juntos, se puede proporcionar una atención integral que promueva una recuperación exitosa y una experiencia positiva para el paciente²³⁻²⁵.

Cuidados de enfermería enfocados al manejo de los síntomas desagradables en proceso quirúrgicos estéticos y reconstructivos

Los cuidados de enfermería en los síntomas desagradables en los procesos quirúrgicos estéticos y reconstructivos se centran en aliviar el malestar del paciente y promover una recuperación óptima. A continuación, se describen algunos cuidados específicos para los síntomas más comunes²⁶⁻³⁰:

Dolor y malestar

- Evaluación y monitorización regular del dolor utilizando escalas de evaluación del dolor.
- Administración de analgésicos según las pautas y protocolos establecidos.
- Utilización de terapias no farmacológicas como la aplicación de compresas frías o calientes, técnicas de relajación y distracción.
- Educación al paciente sobre la importancia de informar sobre el dolor y la administración adecuada de los medicamentos analgésicos.

Náuseas y vómitos

- Evaluación y monitorización de la presencia de náuseas y vómitos.



Figura 7. Monitoreo postoperatorio de paciente por parte de enfermería²⁴.

- Administración de medicamentos antieméticos según las necesidades del paciente.
- Modificación de la dieta y la ingesta de líquidos, siguiendo las indicaciones del médico.
- Fomento de la movilización temprana y cambios de posición para prevenir las náuseas y vómitos.

Dificultad para respirar

- Monitorización regular de los signos vitales y la saturación de oxígeno.
- Posicionamiento adecuado del paciente para mejorar la ventilación.
- Administración de oxígeno suplementario en caso necesario.
- Estimulación de la movilización temprana y ejercicios respiratorios para mejorar la función pulmonar.

Edema e inflamación

- Evaluación y monitorización del grado de edema.
- Elevación de las extremidades afectadas para reducir la acumulación de líquido.
- Aplicación de compresas frías para disminuir la inflamación.
- Prescripción de vendajes de compresión según las indicaciones médicas.
- Enseñanza de técnicas de masaje suave y ejercicios de movilidad para mejorar la circulación.

Cicatrización de heridas

- Curación regular de las heridas utilizando técnicas asépticas.
- Vigilancia de signos de infección, como enrojecimiento, calor, hinchazón o secreción purulenta.



Figura 8. Administración de medicamentos antieméticos según las necesidades del paciente²⁷.

- Educación al paciente sobre el cuidado de la herida en el hogar, incluyendo la limpieza adecuada y el cambio de vendajes.
- Promoción de una alimentación saludable y una hidratación adecuada para favorecer la cicatrización.

Estreñimiento

- El estreñimiento es común después de la cirugía debido a la inmovilidad, los cambios en la dieta y el uso de analgésicos. Los enfermeros pueden tomar medidas para prevenir y tratar el estreñimiento.
- Fomento de una ingesta adecuada de líquidos para mantener la hidratación y evitar la deshidratación, lo cual puede empeorar el estreñimiento.
- Recomendación de una dieta rica en fibra, incluyendo frutas, verduras y alimentos integrales, para promover el tránsito intestinal.
- Estimulación de la movilización temprana y el ejercicio suave para favorecer el movimiento intestinal.
- Administración de laxantes o supositorios según las indicaciones médicas.

Cambios en la imagen corporal

- Los procedimientos estéticos y reconstructivos pueden tener un impacto significativo en la imagen corporal del paciente. Los enfermeros desempeñan un papel clave en el apoyo emocional y psicológico del paciente.
- Escucha activa y empatía para comprender las preocupaciones y ansiedades del paciente.
- Brindar información y educación sobre los cambios esperados en la imagen corporal y las estrategias para lidiar con ellos.
- Remitir al paciente a servicios de apoyo adicionales, como asesoramiento psicológico o grupos de apoyo, según sea necesario.

Trastornos del sueño

- Después de la cirugía, los pacientes pueden experimentar dificultades para conciliar el sueño o mantenerse dormidos debido al dolor, la incomodidad y la ansiedad.
- Evaluación y monitorización de los patrones de sueño del paciente.
- Fomento de un entorno de sueño tranquilo y cómodo, incluyendo el control del ruido y la iluminación.
- Uso de técnicas de relajación y estrategias de manejo del estrés para ayudar al paciente a conciliar el sueño.
- Administración de medicamentos para el sueño según las indicaciones médicas.

Riesgos de complicaciones

- Los enfermeros deben estar atentos a los signos y síntomas de posibles complicaciones, como infecciones, hemorragias o problemas de cicatrización.
- Vigilancia y monitorización de los signos vitales, los signos de infección en las heridas y cualquier cambio en el estado general del paciente.
- Educación al paciente sobre los signos de alarma y cuándo buscar atención médica de emergencia.
- Colaboración con el equipo médico para implementar estrategias de prevención y manejo de complicaciones.

Además de estos cuidados específicos, es fundamental que los enfermeros brinden apoyo emocional al paciente, respondan a sus preguntas y preocupaciones, y fomenten la comunicación efectiva con el equipo multidisciplinario. La colaboración y coordinación con otros profesionales de la salud, como cirujanos plásticos, anestesiólogos y fisioterapeutas, también son cruciales para proporcionar una atención integral y personalizada. Es importante tener en cuenta que estos cuidados deben adaptarse a las necesidades individuales de cada paciente y seguir las indicaciones específicas del médico²⁶⁻³⁰.

Es importante destacar que estos cuidados de enfermería se basan en las mejores prácticas y las pautas clínicas actuales. Sin embargo, cada paciente es único y puede requerir un enfoque individualizado. Los enfermeros deben evaluar y adaptar los cuidados a las necesidades específicas de cada paciente, en colaboración con el equipo médico, para garantizar una atención de calidad y una recuperación exitosa¹⁵.

Además de los cuidados mencionados anteriormente, existen otros aspectos importantes a considerar para garantizar una recuperación exitosa después de la cirugía estética y reconstructiva. A continuación, se presentan algunos cuidados adicionales de enfermería³¹.

Monitorización y control de signos vitales

Los enfermeros deben realizar una monitorización regular de los signos vitales del paciente, incluyendo la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la temperatura y la saturación de oxígeno. Esto ayuda a identificar cualquier cambio o complicación potencial y permite tomar medidas rápidas para su manejo.

Prevención de infecciones

Los enfermeros desempeñan un papel fundamental en la prevención de infecciones postoperatorias. Esto implica la adhesión a prácticas de higiene estrictas, como el lavado de manos adecuado y el uso de técnicas asépticas durante los procedimientos de curación de heridas. También se deben seguir las directrices de control de infecciones, como el uso adecuado de equipos de protección personal y la promoción de una buena higiene personal.

Mobilización temprana y terapia física

Fomentar la movilización temprana es esencial para prevenir complicaciones como la trombosis venosa profunda y la neumonía asociada a la ventilación. Los enfermeros deben ayudar al paciente a levantarse y moverse según las indicaciones del médico. Además, pueden enseñar y supervisar ejercicios específicos de movilidad y fortalecimiento para acelerar la recuperación y mejorar la función física.

Educación del paciente

Los enfermeros desempeñan un papel crucial en la educación del paciente sobre los cuidados postoperatorios. Esto incluye instrucciones sobre el cuidado de las heridas, el manejo del dolor y la administración de medicamentos, la dieta y la actividad física permitida, y los signos de alarma a los que el paciente debe estar atento. La educación adecuada ayuda al paciente a asumir un papel activo en su recuperación y a tomar decisiones informadas sobre su cuidado.

Apoyo emocional y psicológico

La cirugía estética y reconstructiva puede tener un impacto significativo en la salud emocional y psicológica del paciente. Los enfermeros deben proporcionar un entorno de apoyo y empatía, brindando el espacio necesario para que el paciente exprese sus preocupaciones y miedos. También pueden derivar al paciente a servicios de apoyo adicionales, como asesoramiento psicológico o grupos de apoyo, para ayudar en la adaptación emocional a los cambios corporales y promover el bienestar mental.

Promoción de un entorno seguro

Los enfermeros deben garantizar que el entorno en el que se encuentra el paciente sea seguro y propicio para la recuperación. Esto implica mantener la habitación limpia y ordenada, minimizar los riesgos de caídas, asegurarse de que los equipos y las alarmas estén funcionando correctamente, y brindar una comunicación clara y efectiva con el paciente y los miembros del equipo de atención médica.

Los cuidados de enfermería deben ser adaptados a las necesidades individuales de cada paciente y seguir las indicaciones específicas del médico. La colaboración estrecha entre los enfermeros, el equipo médico y el paciente es esencial para garantizar una recuperación exitosa y una atención de calidad.

DISCUSIÓN

La cirugía estética se ha convertido en una opción popular para aquellos que desean mejorar su apariencia física y aumentar su confianza. Sin embargo, detrás de los resultados estéticos deseados, existe un proceso quirúrgico que requiere una atención integral y cuidadosa. En este sentido, el papel de los enfermeros es fundamental para garantizar una recuperación exitosa y una atención de calidad. A lo largo de este trabajo, se ha explorado la importancia del cuidado de enfermería en la cirugía estética, destacando su papel en la preparación preoperatoria, la atención perioperatoria y los cuidados postoperatorios³².

Preparación preoperatoria

Antes de la cirugía, los enfermeros desempeñan un papel clave en la preparación del paciente para el procedimiento. Esto incluye³³:

- *Evaluación y educación:* Los enfermeros realizan una evaluación completa del paciente, recopilando información relevante sobre su historial médico, alergias, medicamentos y hábitos de vida. También brindan educación sobre el procedimiento quirúrgico, sus riesgos y beneficios, y las expectativas realistas del paciente.
- *Consentimiento informado:* Los enfermeros ayudan al paciente a comprender y firmar el consentimiento informado, asegurándose de que estén completamente informados sobre el procedimiento y sus implicaciones.
- *Preparación física y emocional:* Los enfermeros trabajan en colaboración con el equipo médico para preparar al paciente física y emocionalmente para la cirugía. Esto puede incluir pruebas de laboratorio, restricciones dietéticas, ayuno preoperatorio y la administración de medicamentos preoperatorios según las indicaciones.

Atención perioperatoria

Durante el procedimiento quirúrgico, los enfermeros desempeñan un papel vital para garantizar la seguridad y el bienestar del paciente. Sus responsabilidades incluyen³³:

- *Asegurar la asepsia:* Los enfermeros siguen estrictos protocolos de asepsia y esterilización para crear un entorno quirúrgico limpio y libre de infecciones. Esto implica la preparación y colocación de los campos estériles, la esterilización adecuada de los instrumentos y el monitoreo constante de la técnica aséptica.
- *Asistencia al cirujano:* Los enfermeros colaboran directamente con el cirujano plástico, proporcionando los instrumentos y materiales necesarios durante la intervención. También se encargan de mantener un registro preciso de todo lo relacionado con el procedimiento, como el tiempo de cirugía, la administración de medicamentos y los cambios en la condición del paciente.
- *Monitorización del paciente:* Los enfermeros vigilan los signos vitales del paciente, como la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la saturación de oxígeno, asegurándose de que se mantengan dentro de los rangos normales durante toda la cirugía. También están atentos a cualquier complicación o cambio en la condición del paciente y toman medidas rápidas para su manejo.

Cuidados postoperatorios³⁴

Después de la cirugía, los cuidados de enfermería son esenciales para garantizar una recuperación exitosa y prevenir complicaciones. Los enfermeros desempeñan varias funciones en esta etapa, tales como³⁴:

- *Monitoreo y control del dolor:* Los enfermeros evalúan y monitorizan regularmente el dolor del paciente utilizando escalas de evaluación del dolor. Administran analgésicos según las pautas y protocolos establecidos,

y utilizan terapias no farmacológicas, como la aplicación de compresas frías o calientes, para aliviar el malestar.

- *Cuidado de heridas:* Los enfermeros se encargan de la curación y el cuidado de las heridas quirúrgicas. Esto incluye la limpieza adecuada, la aplicación de vendajes estériles, la prevención de infecciones y la vigilancia de signos de complicaciones, como enrojecimiento, inflamación o secreción.
- *Administración de medicamentos:* Los enfermeros administran los medicamentos prescritos, como antibióticos o anticoagulantes, según las indicaciones del médico. También educan al paciente y a sus cuidadores sobre la administración adecuada de los medicamentos en el hogar, incluyendo dosis, horarios y posibles efectos secundarios.
- *Prevención de complicaciones:* Los enfermeros trabajan activamente para prevenir complicaciones postoperatorias, como infecciones, trombosis venosa profunda o neumonía asociada a la ventilación. Esto implica la movilización temprana del paciente, la enseñanza de ejercicios de respiración profunda y movilidad, y la promoción de una buena higiene personal.
- *Apoyo emocional y educación al paciente:* La cirugía estética puede tener un impacto emocional significativo en los pacientes. Los enfermeros brindan apoyo emocional y educación continua, ayudando al paciente a lidiar con los cambios físicos y emocionales, y ofreciendo recursos y referencias a servicios de apoyo adicionales, como grupos de apoyo o asesoramiento psicológico.
- *Prevención de infecciones:* La prevención de infecciones es una parte fundamental del cuidado de enfermería en cirugía estética. Los enfermeros deben garantizar que se sigan los protocolos de control de infecciones para minimizar el riesgo de infecciones quirúrgicas. Esto implica la adhesión a prácticas de higiene estrictas, como el lavado de manos adecuado antes y después del contacto con el paciente, el uso de técnicas asépticas durante los procedimientos de curación de heridas y la limpieza y desinfección adecuadas de los equipos y el entorno quirúrgico. También se pueden administrar antibióticos profilácticos según las indicaciones del médico para reducir aún más el riesgo de infecciones.
- *Manejo del drenaje quirúrgico:* En algunos procedimientos de cirugía estética, se pueden colocar drenajes quirúrgicos para ayudar a eliminar el exceso de líquido y prevenir la acumulación de hematoma o seroma. Los enfermeros son responsables de monitorear y administrar el drenaje de manera adecuada, asegurándose de que esté funcionando correctamente y vaciándolo según las indicaciones. También deben observar cualquier signo de complicaciones relacionadas con el drenaje, como obstrucciones o infecciones, y tomar medidas apropiadas en consecuencia.
- *Soporte nutricional:* Después de la cirugía estética, una adecuada nutrición es esencial para promover la cicatrización de las heridas y favorecer una recuperación exitosa. Los enfermeros pueden colaborar con los dietistas para asegurarse de que el paciente reciba una dieta equilibrada y adecuada a sus necesidades individuales. Esto puede

incluir una ingesta adecuada de proteínas, vitaminas y minerales para estimular la cicatrización de tejidos y fortalecer el sistema inmunológico. Asimismo, los enfermeros pueden educar al paciente sobre la importancia de una alimentación saludable y proporcionar pautas dietéticas específicas para el período postoperatorio.

- *Manejo del dolor y la incomodidad:* El manejo del dolor es esencial para garantizar la comodidad y el bienestar del paciente después de la cirugía estética. Los enfermeros evalúan regularmente el nivel de dolor del paciente y administran analgésicos según las pautas y protocolos establecidos. Además, se pueden utilizar terapias complementarias no farmacológicas, como técnicas de relajación, masajes o aplicación de compresas frías o calientes, para ayudar a aliviar el dolor y la incomodidad. Los enfermeros también educan al paciente sobre el uso adecuado de los medicamentos para el dolor y los posibles efectos secundarios que pueden experimentar.
- *Vigilancia de signos de alarma:* Los enfermeros deben estar atentos a cualquier signo de alarma que pueda indicar complicaciones postoperatorias. Esto puede incluir fiebre, enrojecimiento, hinchazón excesiva, sangrado persistente, cambios en la sensibilidad o la función de los tejidos, dificultad respiratoria u otros síntomas inusuales. Si se observa algún signo de alarma, los enfermeros deben informar de inmediato al equipo médico para que se tomen las medidas adecuadas.
- *Educación y seguimiento:* Además de brindar cuidados directos, los enfermeros desempeñan un papel crucial en la educación del paciente sobre los cuidados postoperatorios y el autocuidado. Esto incluye instrucciones sobre el cuidado adecuado de las heridas, la higiene personal, la actividad física permitida, los cambios en el estilo de vida, los medicamentos recetados y las citas de seguimiento con el cirujano plástico. Los enfermeros también pueden proporcionar recursos escritos o digitales para que el paciente pueda acceder a la información de manera continua.

El cuidado de enfermería en cirugía estética es esencial para garantizar una recuperación exitosa y una atención de calidad. Los enfermeros desempeñan un papel integral en la prevención de infecciones, el manejo del drenaje quirúrgico, el soporte nutricional, el manejo del dolor y la incomodidad, la vigilancia de signos de alarma, la educación del paciente y el seguimiento adecuado. Su experiencia y conocimientos contribuyen a la seguridad y bienestar del paciente antes, durante y después del procedimiento quirúrgico^{33,34}.

El cuidado de enfermería desempeña un papel crucial en el proceso de cirugía estética, desde la preparación preoperatoria hasta los cuidados postoperatorios. Los enfermeros son responsables de garantizar la seguridad, el bienestar y la recuperación exitosa de los pacientes. Su intervención incluye la evaluación y educación del paciente, el mantenimiento de la asepsia durante la cirugía, el monitoreo de los signos vitales, el control del dolor, el cuidado de las heridas y la prevención de complicaciones. Además, brindan apoyo emocional y educación continua, siendo aliados fundamentales para el paciente y su fa-

milia en este proceso. En conjunto con el equipo médico, los enfermeros desempeñan un papel integral para lograr resultados satisfactorios y una experiencia positiva en la cirugía estética³⁵.

CONCLUSIONES

La cirugía estética es un campo médico en constante crecimiento que busca mejorar la apariencia física y la autoestima de los pacientes. En este contexto, el cuidado de enfermería desempeña un papel crucial en el proceso quirúrgico de la cirugía estética. Las enfermeras especializadas en este campo brindan un cuidado integral y personalizado que contribuye significativamente a la seguridad, el bienestar y la satisfacción del paciente. A lo largo de este ensayo, exploraremos la importancia del cuidado de enfermería en la cirugía estética y cómo su participación impacta positivamente en los resultados del paciente.

El cuidado de enfermería en cirugía estética comienza con una evaluación preoperatoria exhaustiva. Las enfermeras realizan entrevistas detalladas con los pacientes, recopilan su historial médico y realizan exámenes físicos completos para evaluar su estado de salud general. Esta evaluación minuciosa permite identificar cualquier condición médica preexistente o factor de riesgo que pueda influir en el procedimiento quirúrgico. Además, las enfermeras educan a los pacientes sobre el procedimiento, los riesgos asociados, el cuidado pre y postoperatorio, y las expectativas realistas. Esta educación es esencial para empoderar al paciente y garantizar que estén bien informados y preparados para el proceso quirúrgico.

Durante la cirugía estética, las enfermeras desempeñan un papel fundamental en el quirófano. Trabajan en estrecha colaboración con el equipo quirúrgico para garantizar la seguridad y el bienestar del paciente. Las enfermeras supervisan de cerca los signos vitales del paciente, administran medicamentos según las indicaciones del cirujano y mantienen un ambiente estéril para prevenir infecciones. Además, las enfermeras están capacitadas para reconocer y responder rápidamente a cualquier complicación que pueda surgir durante la cirugía. Su presencia y experiencia en el quirófano proporcionan una capa adicional de seguridad y tranquilidad tanto para el paciente como para el cirujano.



Figura 9. Enfermeras especializadas en cirugía estética³⁵.

Después de la cirugía estética, el cuidado de enfermería juega un papel crucial en la fase de recuperación del paciente. Las enfermeras brindan atención especializada y personalizada para promover una recuperación segura y exitosa. Monitorizan de cerca al paciente, controlan el dolor y proporcionan los cuidados adecuados para las incisiones y las áreas operadas. Además, educan al paciente sobre los cuidados postoperatorios, como cambios de vendajes, higiene adecuada de las heridas y pautas de actividad física. Las enfermeras también están disponibles para responder preguntas, brindar apoyo emocional y asegurarse de que el paciente siga las recomendaciones médicas.

El cuidado de enfermería en la cirugía estética no se limita solo a la fase pre y postoperatoria, sino que también implica una evaluación continua del paciente y una atención integral. Las enfermeras realizan seguimientos regulares para evaluar el progreso del paciente, detectar posibles complicaciones y ajustar el plan de cuidados según sea necesario. Además, trabajan en colaboración con otros profesionales de la salud, como médicos, fisioterapeutas y especialistas en cuidado de heridas, para brindar una atención multidisciplinaria y garantizar una recuperación óptima y una experiencia positiva para el paciente.

Además de su papel clínico, las enfermeras en cirugía estética brindan un apoyo emocional invaluable a los pacientes. Comprenden que la cirugía estética puede generar ansiedad, estrés y preocupaciones emocionales, y están capacitadas para brindar un entorno seguro y de apoyo donde los pacientes pueden expresar sus inquietudes y emociones. Las enfermeras establecen una relación de confianza con los pacientes, los escuchan activamente.

El cuidado de enfermería desempeña un papel fundamental en la cirugía estética, brindando atención integral y personalizada que contribuye a la seguridad, bienestar y satisfacción del paciente. A lo largo de todo el proceso, desde la evaluación preoperatoria hasta el seguimiento postoperatorio, las enfermeras desempeñan diversas funciones cruciales.

En la evaluación preoperatoria, las enfermeras realizan entrevistas detalladas, recopilan el historial médico y realizan exámenes físicos completos para evaluar la salud general del paciente. Esta evaluación minuciosa ayuda a identificar cualquier condición médica preexistente o factor de riesgo que pueda influir en el procedimiento quirúrgico. Además, las enfermeras educan a los pacientes sobre el procedimiento, los riesgos asociados y las expectativas realistas, empoderándolos para tomar decisiones informadas.

Durante la cirugía estética, las enfermeras trabajan en estrecha colaboración con el equipo quirúrgico para garantizar la seguridad y el bienestar del paciente. Supervisan los signos vitales, administran medicamentos según las indicaciones del cirujano y mantienen un ambiente estéril para prevenir infecciones. Además, están preparadas para reconocer y responder rápidamente a cualquier complicación que pueda surgir durante la cirugía, brindando una capa adicional de seguridad y tranquilidad.

Además de su papel clínico, las enfermeras en cirugía estética ofrecen apoyo emocional invaluable a los pacientes. Comprenden que la cirugía estética puede generar ansiedad, estrés y preocupaciones emocionales, y están capacitadas para brindar un entorno seguro y de apoyo. Establecen una relación de confianza con los pacientes, los escuchan activamente y los alientan a expresar sus inquietudes y emociones.

El cuidado de enfermería en cirugía estética se basa en principios de atención centrada en el paciente, promoción de la salud y prevención de complicaciones. Trabajando en colaboración con el equipo médico, los enfermeros desempeñan un papel vital en el logro de resultados exitosos y en la satisfacción del paciente en el ámbito de la cirugía estética. En conclusión, el papel de la enfermería en cirugía estética es fundamental para brindar un cuidado integral y de calidad a los pacientes. Los enfermeros desempeñan múltiples funciones, desde la prevención de infecciones hasta el manejo del dolor y la incomodidad, y la educación del paciente sobre los cuidados postoperatorios. Su experiencia y conocimientos contribuyen a garantizar la seguridad y el bienestar del paciente durante todo el proceso quirúrgico.

REFERENCIAS

- Rodríguez de León P. La enfermería estética: Un nuevo horizonte para la profesión. 2019
- Sayas-Contreras RE, Mercado-Verbel JS. La cirugía estética como relación de consumo. *Opinión Jurídica*. 2018 Jun;17(33):199-219.
- Arbesú González V. La responsabilidad civil en el ámbito de la cirugía estética. *La responsabilidad civil en el ámbito de la cirugía estética*. 2016:1-356.
- Guerid S, Boucher F, Delay E. Cirugía estética genital. *EMC-Cirugía Plástica Reparadora y Estética*. 2016 Jun 1;24(2):1-8.
- Sánchez Fernández P. Tratamiento de fisioterapia en cirugía estética. *Revisión bibliográfica*. 2020
- Jaimes EL, Bacca KY, Calderón EJ. El cuidado de enfermería ante los procesos quirúrgicos estéticos. *Enfermería global*. 2015 Oct 4;14(4):362-74.
- Codorniu JI. Efectos de la cirugía estética en la modificación del estrés y del estado de ansiedad. 2021. (Doctoral dissertation, Universidad de Zaragoza).
- Alejo Castañeda I, Londoño Pérez C, Cabarcas Acosta K, Arenas Ortigón A, Cortés Ladino Á, González Rojas S, Mayorga Charry M, Medina MM. Ansiedad, depresión, afrontamiento y TCA como predictores de cirugías plásticas cosméticas. *Suma psicológica*. 2013 Jul;20(2):251-61.
- Salinas Salas LG. Prácticas seguras del cuidado de enfermería en los pacientes quemados en el servicio de cirugía plástica y quemados-hospital Daniel Alcides Carrión-callao 2017.
- Espinosa Aguilar A, Arteaga Armenteros G, Elers Mas-trapa Y. Arte y ética como dimensiones del cuidado de Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*. 2021 Sep;37(3).
- 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.
- Dávila Torres E, Peces Noy A. Creación de un servicio de cuidados enfermeros en la gestión de la imagen corporal: Trabajo de desarrollo profesional. 2022
- do Nascimento Júnior SF, Junior FW, Vieira RB, Lins FS, Feitosa AD. Saúde, estética e bem-estar: Competências do enfermeiro dermatologista e esteticista. *Research, Society and Development*. 2023 Nov 16;12(12):e84121243801-.
- Figueroa Varela MD. La opción de la reconfiguración estética: estudio en jóvenes universitarias. *Revista de Estudios de Género. La ventana* 2013; 4(37): 324-360. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=88428978013>
- Magdalena Díaz ML, Caragol Urgelles L, Sole Magdalena A, Fueyo Lorente A, Sopena Zubiria LA, Campo-rro Fernández D. Desarrollo e implementación de un protocolo perioperatorio de enfermería. *cirugía plástica ibero-latinoamericana* 2014; 40(1): 21-28. Obtenido de <http://scielo.isciii.es/pdf/cpil/v40n1/original3.pdf>
- Jurado SR, Jurado SV. Enfermagem estética: avanços, dilemas e perspectivas. *Global Academic Nursing Journal*. 2020 Aug 6;1(1):e8-.
- Cabarcas Acosta KL, Londoño Pérez C. Trastornos de la conducta alimentaria, imagen corporal, afrontamiento. *Psicología y salud* 2014; 24(2): 199-219. Disponible en: <http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/925/1705>
- Ibáñez Pabon JI. Sueñan con un cuerpo armonioso: motivaciones de las mujeres para realizarse procedimientos estéticos no reconstructivos. *Revista de Educación Física* 2014; 3(1):56-88. Disponible en: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/vi-ref/article/viewFile/18929/1616>
- Pérez Fernández A. Enfermería y protonterapia: superhéroes del siglo XXI.
- Restrepo MC, Maya AM. "Estableciendo vínculos dialógicos que alivian": una mirada desde el patrón estético. *Revista Cuidarte*. 2020 Aug;11(2).
- Lucas JG, Choez MM, Soto JE, Ponce JF, Burgasi RA, Tigua CD. Protocolo de atención en pacientes sometidos a cirugía estética. *RECIAMUC*. 2019 Jun 18;3(1):847-66.
- Maciel D. La importancia de la reflexión filosófica en las asignaturas de Ética y Deontología de la carrera de la Licenciatura en Enfermería. 2022.

23. Laguado Jaimes E. Estrategias de aprendizaje para historia y epistemología del cuidado de enfermería. 2023
24. Guevara Aguilera FO. Percepción de la Cirugía plástica reconstructiva y estética en el personal de salud de Ecuador. 2021
25. Perez Ardian EM. Cuidados de enfermería en pacientes postoperados con labio leporino de la unidad de recuperación post-anestésica (URPA) del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. Lima. 2021.
26. Arrieta-Romero MA, Ordóñez KA, Copete NP, Díaz-Rivadeneira J, Borja-González J, De las Salas R, Segura-Barrios IM. Narrativa de enfermería: visión y patrones de conocimiento en la experiencia de cuidado de una persona con colostomía. Reporte de caso. Salud Uninorte. 2021;37(3):867-79.
27. Ramírez OJ, de Reales EG. Situación de enfermería. La narrativa como medio para comunicarla: Fuente y contexto del conocimiento de enfermería. Universidad Nacional de Colombia; 2020 Dec 3.
28. Federico L, Pérez S, Senones M. Políticas del cuidado, enfermería y pandemias. Filosofía e Historia de la Ciencia y Sociedad (Vol. Política científica), San Carlos y Buenos Aires, Asociación de Filosofía e Historia de la Ciencia del Cono Sur (AFHIC). 2021.
29. Reynero IP. Estética y salud: más allá de lo bonito. Revista Confluencia. 2023 Jul 31;6(1):150-1.
30. López HA. Sin éticano hay estética. Directorio. 2022 Jan:16.
31. Ramos Miranda KL, Podesta Gavilano LE, Ruiz Arias RA. Calidad de servicio y satisfacción de pacientes sometidos a tratamientos estéticos faciales mínimamente invasivos de una clínica privada. Lima-Perú. 2019. Horizonte Médico (Lima). 2020 Jul;20(3).
32. Ugaz Guzmán LS. Revisión crítica: efectividad del cuidado de enfermería en la seguridad del paciente quirúrgico. 2021
33. Crossetti MD, Silva CG. Producción científica en enfermería contribuyendo a la innovación y traslado del conocimiento. Revista Gaúcha de Enfermagem. 2019 Oct 7;40.