RCMOS – Revista Científica Multidisciplinar O Saber. ISSN: 2675-9128. São Paulo-SP.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

La seguridad de los procedimientos estéticos realizados por enfermeros: revisión integradora

A segurança dos procedimentos estéticos realizados por enfermeiros: revisão integrativa

The safety of aesthetic procedures performed by nurses: an integrative review

Hiago José Ferreira Castro – Carrera de Enfermería, Faculdade Estácio Turu–São Luís

Directora: Prof.ª Flávia Mendonça Lima Batista, magíster

Resumen:

La creciente demanda de procedimientos estéticos contribuyó a ampliar la actuación de los profesionales de enfermería en este segmento, evidenciando la necesidad de investigar aspectos relacionados con la seguridad del paciente y la prevención de complicaciones. Este estudio tuvo como objetivo analizar las evidencias científicas sobre la seguridad y la mortalidad de los procedimientos estéticos realizados por enfermeros, considerando publicaciones del período de 2019 a 2024. Se realizó una revisión integradora de la literatura, de enfoque cualitativo y carácter descriptivo, fundamentada en el análisis de publicaciones relacionadas con enfermería estética, bioseguridad, eventos adversos y asistencia segura. La investigación incluyó búsquedas en SciELO, LILACS y PubMed/MEDLINE, considerando estudios sobre actuación profesional y riesgos de los procedimientos estéticos. El análisis permitió identificar complicaciones potenciales como edema, hematomas, infecciones, reacciones inflamatorias, necrosis tisular y alteraciones vasculares de distintos grados de gravedad. También se identificaron factores relevantes para prevenir eventos adversos: cualificación profesional, conocimientos anatómicos, valoración clínica individualizada, cumplimiento de normas de bioseguridad y uso de protocolos asistenciales. Respecto a mortalidad, la información verificada no fue suficiente para establecer tasas específicas de muertes asociadas a procedimientos realizados por enfermeros, evidenciando limitaciones en los datos científicos dirigidos a esta categoría. Se concluyó que la seguridad dependió de formación especializada, responsabilidad ética, planificación asistencial y prácticas fundamentadas en evidencias. Se destacó ampliar las investigaciones sobre complicaciones graves y mortalidad para perfeccionar la asistencia y proteger la salud de los pacientes.

Palabras clave: Enfermería estética. Seguridad del paciente. Procedimientos estéticos. Eventos adversos. Mortalidad.

Resumo:

A crescente procura por procedimentos estéticos contribuiu para a ampliação da atuação dos profissionais de enfermagem nesse segmento, evidenciando a necessidade de investigar os aspectos relacionados à segurança do paciente e à prevenção de complicações. O presente estudo teve como objetivo analisar as evidências científicas sobre a segurança e a mortalidade dos procedimentos estéticos realizados por enfermeiros, considerando publicações do período de 2019 a 2024. Tratou-se de uma revisão integrativa da literatura, de abordagem qualitativa e caráter descritivo, fundamentada na análise de publicações científicas relacionadas à enfermagem estética, à biossegurança, aos eventos adversos e à assistência segura. A pesquisa contemplou buscas nas bases de dados SciELO, LILACS e PubMed/MEDLINE, considerando estudos relacionados à atuação profissional e aos riscos envolvidos nos procedimentos estéticos. A análise da literatura permitiu identificar complicações potencialmente associadas às intervenções, como edema, hematomas, infecções, reações inflamatórias, necrose tecidual e alterações vasculares, que apresentaram diferentes níveis de gravidade. Também foram identificados fatores relevantes para a prevenção de eventos adversos, incluindo qualificação profissional, conhecimento anatômico, avaliação clínica individualizada, cumprimento das normas de biossegurança e utilização de protocolos assistenciais. Em relação à mortalidade, as informações verificadas não foram suficientes para estabelecer taxas específicas de óbitos associados aos procedimentos realizados por enfermeiros, evidenciando limitações na disponibilidade de

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

dados científicos direcionados a essa categoria profissional. Concluiu-se que a segurança na enfermagem estética dependeu da formação especializada, da responsabilidade ética, do planejamento assistencial e da adoção de práticas fundamentadas em evidências científicas. Destacou-se, ainda, a necessidade de ampliar as pesquisas sobre complicações graves e mortalidade, contribuindo para o aprimoramento da assistência e para a proteção da saúde dos pacientes.

Palavras-chave: Enfermagem estética. Segurança do paciente. Procedimentos estéticos. Eventos adversos. Mortalidade.

Abstract:

The growing demand for aesthetic procedures has contributed to the expansion of nursing professionals' roles in this field, highlighting the need to investigate aspects related to patient safety and the prevention of complications. This study aimed to analyze scientific evidence regarding the safety and mortality associated with aesthetic procedures performed by nurses, considering publications from 2019 to 2024. An integrative literature review was conducted using a qualitative and descriptive approach, based on the analysis of scientific publications related to aesthetic nursing, biosafety, adverse events, and safe patient care. The research included searches in the SciELO, LILACS, and PubMed/MEDLINE databases, considering studies addressing professional practice and the risks associated with aesthetic procedures. The literature analysis identified potential complications associated with these interventions, including edema, hematomas, infections, inflammatory reactions, tissue necrosis, and vascular complications, which varied in severity. Relevant factors for preventing adverse events were also identified, including professional qualifications, anatomical knowledge, individualized clinical assessment, compliance with biosafety standards, and the implementation of clinical care protocols. Regarding mortality, the available verified information was insufficient to establish specific mortality rates associated with aesthetic procedures performed by nurses, highlighting limitations in the availability of scientific data focused on this professional category. It was concluded that safety in aesthetic nursing depended on specialized training, ethical responsibility, care planning, and the adoption of evidence-based practices. Furthermore, the need for additional research on severe complications and mortality was emphasized to improve the quality of care and protect the health of patients undergoing aesthetic procedures.

Keywords: Aesthetic Nursing. Patient Safety. Aesthetic Procedures. Adverse Events. Mortality.

1 Introducción

La creciente valoración de la apariencia física y la búsqueda de procedimientos dirigidos al rejuvenecimiento, la armonización facial y la mejora de la autoestima contribuyeron a la expansión del mercado estético en distintos países. Este crecimiento favoreció la ampliación de la actuación de diferentes profesionales de la salud en el sector, incluidos médicos, odontólogos, farmacéuticos y enfermeros. En este contexto, realizar procedimientos estéticos pasó a representar un área de interés para enfermería, especialmente por la posibilidad de asociar conocimientos técnico-científicos, asistencia individualizada y cuidados relacionados con la seguridad del paciente (MURRAY et al., 2021; DOYON et al., 2024).

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

La enfermería estética presentó avances significativos en los últimos años, acompañando la evolución de técnicas y recursos utilizados en los tratamientos. Entre los procedimientos realizados por enfermeros, conforme a la habilitación profesional y normas aplicables, destacaron la toxina botulínica, rellenos dérmicos con ácido hialurónico, microagujas, peelings químicos y tratamientos de bioestimulación de colágeno. Estas intervenciones buscaron mejorar aspectos de la apariencia física, minimizar cambios del envejecimiento y contribuir a satisfacción y bienestar (FERREIRA; DIAZ, 2024).

Pese a los beneficios, la literatura científica mostró que estas intervenciones no estuvieron exentas de riesgos, incluso al clasificarse como mínimamente invasivas. Las complicaciones se relacionaron con técnica, condiciones clínicas, conocimientos anatómicos del profesional, calidad de productos y cumplimiento de protocolos de bioseguridad. Destacaron hematomas, edemas, infecciones, reacciones inflamatorias, necrosis tisular y oclusiones vasculares, que podían comprometer los resultados y la integridad física (MURRAY et al., 2021; BOTHA; INSULL, 2024).

Las complicaciones de sustancias inyectables recibieron atención especial, principalmente por la posibilidad de eventos graves. Los rellenos dérmicos y la toxina botulínica presentaron riesgos desde manifestaciones leves y transitorias hasta complicaciones de mayor gravedad. En determinadas situaciones, especialmente ante compromiso vascular, podían provocar daños tisulares importantes y secuelas permanentes. Estos hallazgos evidenciaron la necesidad de evaluación previa, dominio de técnicas e identificación y manejo precoz (MURRAY et al., 2021).

La seguridad del paciente fue fundamental para analizar la calidad de los procedimientos realizados por enfermería. Medidas preventivas, anamnesis detallada, identificación de contraindicaciones, cumplimiento de bioseguridad y protocolos asistenciales fueron relevantes para reducir riesgos. Además, capacitación y actualización científica resultaron esenciales para prácticas seguras, éticas y fundamentadas en evidencias (FERREIRA; DIAZ, 2024).

La discusión de mortalidad también fue relevante, aunque los estudios disponibles abordaron más frecuentemente complicaciones clínicas y eventos no fatales. Las posibles consecuencias graves reforzaron investigar factores de riesgo y condiciones de seguridad. Sin embargo, analizar mortalidad exigió atender a los límites de registros, especialmente la identificación de la categoría responsable y la relación entre complicaciones observadas y desenlaces.

Ante esta realidad, la investigación se orientó por la pregunta: ¿cuál fue el panorama de mortalidad y seguridad de procedimientos estéticos realizados por enfermeros según la literatura publicada de 2019 a 2024? Consideró la participación creciente de enfermería y la necesidad de comprender riesgos y factores que contribuyeron a prevenir complicaciones y proteger la salud.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

El objetivo general fue analizar evidencias científicas sobre mortalidad y seguridad de procedimientos realizados por enfermeros. Específicamente, identificar los principales procedimientos desarrollados, describir eventos adversos y complicaciones de la literatura, evaluar factores de seguridad y analizar eventos graves asociados a la práctica.

Para ello, se desarrolló una revisión integradora considerando publicaciones de 2019 a 2024. El método permitió reunir y analizar conocimientos, contemplando diferentes perspectivas sobre procedimientos, complicaciones y prevención de riesgos. Se buscó contribuir a comprender las condiciones de seguridad de la actuación del enfermero y fortalecer una asistencia científica, ética y asistencialmente fundamentada.

2 Revisión de la literatura

2.1 Actuación del enfermero en procedimientos estéticos y reglamentación profesional

La enfermería estética se expandió durante los últimos años, impulsada por la demanda de mejorar apariencia, prevenir signos del envejecimiento y promover autoestima. Se ampliaron posibilidades de actuación en evaluación clínica, planificación de tratamientos y ejecución de procedimientos compatibles con competencias técnicas y legales. La inserción del enfermero también amplió debates sobre cualificación, responsabilidad ética y seguridad de servicios.

La actuación estuvo relacionada con conocimientos académicos, especialmente anatomía, fisiología, farmacología, microbiología y asistencia sanitaria. Fundamentaron la evaluación individual, identificación de contraindicaciones y prevención de posibles incidencias. Sin embargo, la formación generalista aislada no se consideró suficiente para procedimientos complejos, haciendo necesarias competencias específicas y cumplimiento de exigencias de órganos reguladores.

En Brasil, la Resolución nº 529/2016 del Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), modificada por las nº 626/2020 y nº 715/2023, marcó la regulación. Establecieron criterios sobre competencias asistenciales, cualificación y límites de ejecución. La nº 626/2020 reguló carboxiterapia, drenaje linfático, micropigmentación, dermopigmentación, electroterapia, ultrasonido cavitacional y vacuoterapia, además de otras actividades compatibles con la legislación. Se buscó establecer parámetros para ejercer la especialidad y contribuir a la seguridad de quienes reciben intervenciones (COFEN, 2020).

Posteriormente, la Resolución nº 715/2023 modificó los requisitos de formación, exigiendo posgrado lato sensu en el área según legislación educativa, con un mínimo de 100 horas prácticas supervisadas. Reforzó habilidades técnicas e integración entre teoría y

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

experiencia. La especialización fue fundamental para reconocer límites profesionales, aplicar técnicas e identificar complicaciones tempranamente (COFEN, 2023).

Además de especialización, la actuación exigió principios éticos y responsabilidades del cuidado. Se consideraron necesidades individuales, condiciones clínicas, expectativas y contraindicaciones. Consulta, anamnesis, registro en historia clínica y orientaciones posteriores fueron etapas fundamentales. Las normas COFEN atribuyeron responsabilidades de evaluación, planificación y seguimiento de tratamientos (COFEN, 2020).

La asistencia también se asoció a un enfoque individualizado, entendiendo procedimientos como intervenciones que exigen ciencia y responsabilidad. La evaluación previa identificó cambios cutáneos, infecciones activas, antecedentes adversos y condiciones que aumentaban complicaciones. La planificación debió considerar tanto resultados estéticos pretendidos como riesgos de las técnicas.

Otro aspecto fue la diversidad de procedimientos en medicina estética y otras profesiones. Toxina botulínica, ácido hialurónico y otras técnicas presentaron complejidades y riesgos diferentes. Su existencia en el mercado no autorizó automáticamente a enfermeros: cada ejecución dependió de normas, habilitación y restricciones legales. Se debían distinguir técnicas estudiadas de aquellas efectivamente autorizadas para enfermería.

La ampliación trajo desafíos de estandarización, fiscalización y protocolos. Actuar en clínicas y establecimientos especializados exigió funcionamiento adecuado, materiales apropiados, productos regularizados y procesos organizados. Estas medidas buscaron reducir riesgos y garantizar estándares técnicos y sanitarios compatibles con la protección de la salud.

La regulación fue un instrumento para definir competencias y orientar prácticas seguras. Especialización, límites legales, actualización científica y protocolos fueron fundamentales para actuar responsablemente. La consolidación se vinculó no solo a oportunidades profesionales, sino al compromiso con calidad, prevención y seguridad.

2.2 Seguridad del paciente y principales complicaciones asociadas a procedimientos estéticos

La seguridad fue un aspecto principal de calidad, especialmente con sustancias inyectables, equipos y técnicas capaces de alterar tejidos. Aunque muchos tratamientos se consideraron mínimamente invasivos, la clasificación no eliminó eventos. Identificar riesgos fue esencial para prevenir complicaciones y desarrollar prácticas científicas.

Los niveles de complejidad dependieron de técnica, región y condiciones individuales. Destacaron edema, equimosis, hematomas, dolor, enrojecimiento, inflamación

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

e hipersensibilidad. Podían resultar de manipulación tisular y tener evolución transitoria. Identificarlos adecuadamente permitió distinguir reacciones esperadas de complicaciones que exigían seguimiento o intervención.

El ácido hialurónico recibió especial atención por aplicación inadecuada y alteraciones vasculares. Murray et al. (2021) destacaron la oclusión como complicación grave capaz de comprometer circulación y provocar isquemia. Reconocer signos precozmente y adoptar manejo adecuado fue fundamental para limitar daños. La seguridad dependió de anatomía, evaluación tisular y capacidad de identificar urgencias.

Las complicaciones vasculares pudieron provocar alteración importante de color, dolor intenso, hipoperfusión y necrosis. En situaciones específicas, el compromiso también se asoció a consecuencias oftalmológicas y neurológicas graves. Aunque infrecuentes, exigieron cuidado al indicar y elegir técnicas. Los signos circulatorios necesitaron atención inmediata, pues retrasarla podía agravar lesiones y recuperación tisular.

Murray et al. (2021) resaltaron preparación para reconocer y tratar complicaciones del ácido hialurónico. Presentaron orientaciones de identificación y organización del manejo, demostrando la importancia de protocolos para seguridad. Su aplicación debió respetar competencias y condiciones clínicas de cada incidencia.

La toxina botulínica también exigió atender a efectos adversos: asimetrías, ptosis palpebral, alteraciones funcionales musculares y reacciones locales. Podían relacionarse con zona, dosis, difusión y características individuales. Conocer mecanismos de acción y respetar indicaciones técnicas previno resultados indeseados.

Las microagujas y ciertos peelings alteraron la barrera cutánea y tuvieron riesgos específicos. Irritación, quemaduras, hiperpigmentación posinflamatoria e infecciones reforzaron la valoración previa y uso adecuado de recursos. Sensibilidad, antecedentes de cicatrización y enfermedades dermatológicas contribuyeron a identificar amenazas al tratamiento.

Prevenir infecciones fue esencial. El contacto con piel, mucosas y punzocortantes pudo exponer a microorganismos. Higiene de manos, protección individual adecuada, antisepsia, procesamiento correcto de reutilizables y residuos fueron importantes para reducir riesgos biológicos. Organizar el ambiente también disminuyó contaminación cruzada.

La seguridad se relacionó con evaluación previa. Alergias, medicamentos, enfermedades, procedimientos y complicaciones anteriores permitieron identificar factores que interferían en resultados. Favoreció decisiones individuales y reconocimiento de contraindicaciones. Orientaciones posteriores claras también redujeron incidencias e identificaron cambios precozmente.

La comunicación profesional-paciente fue importante. Aclarar riesgos, beneficios, limitaciones y resultados integró la asistencia segura. El consentimiento debió asociarse con

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

comprender características y complicaciones posibles aun con ejecución adecuada. Documentarlo apoyó continuidad y registro de decisiones.

La literatura mostró que técnicas mínimamente invasivas no garantizaban ausencia de complicaciones. Se consideraron condiciones, materiales, complejidad, experiencia y recursos para manejar incidencias. La seguridad se entendió como resultado de medidas preventivas y asistenciales, no solo ejecución técnica.

La actuación exigió atención constante a seguridad ante eventos que comprometieran integridad. Prácticas científicas, normas sanitarias, cualificación y seguimiento redujeron riesgos. La seguridad permaneció central al organizar y evaluar calidad estética.

2.3 Factores de riesgo, prevención de eventos adversos y mortalidad en enfermería estética

Identificar riesgos fue fundamental para comprender condiciones que amenazaban seguridad. Aunque las técnicas ofrecieron recuperación más breve y realización ambulatoria, involucraron riesgos que exigieron conocimientos y prevención. Su análisis permitió comprender cualificación, evaluación y protocolos para reducir eventos.

Destacaron técnica inadecuada, anatomía insuficiente, elección incorrecta de productos, ausencia de evaluación y fallos de bioseguridad. Favorecieron complicaciones locales y sistémicas, comprometiendo resultados e integridad. La complejidad facial fue relevante por cercanía vascular y nerviosa vulnerable a inyectables.

Murray et al. (2021) destacaron anatomía vascular y reconocimiento circulatorio para prevenir y manejar complicaciones del ácido hialurónico. La oclusión podía causar isquemia y evolucionar a daños importantes sin identificación y tratamiento oportunos. Prepararse para reconocer signos redujo gravedad potencial.

Yi et al. (2024) investigaron experimentalmente la obstrucción oftálmica tras pequeñas cantidades de relleno en determinados vasos. Volúmenes reducidos bastaron para obstrucción arterial experimental. Reforzaron anatomía y cautela cerca de estructuras relacionadas con circulación ocular.

Las complicaciones oftalmológicas fueron de las más graves. Botha e Insull (2024) analizaron mecanismos de pérdida visual y embolización hacia circulación oftálmica. Destacaron rareza, devastación potencial y frecuente mal pronóstico. Reconocimiento inmediato y derivación especializada fueron fundamentales para reducir consecuencias.

Doyon et al. (2024) evidenciaron gravedad con 365 nuevos casos publicados de pérdida parcial o completa entre septiembre de 2018 y marzo de 2023. Entre casos con desenlace, el 68,2% no recuperó visión, el 25,8% mejoró parcialmente y el 6%

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

completamente. Mostraron relevancia clínica y prevención, especialmente en regiones de riesgo. No permitieron establecer frecuencia específica de procedimientos de enfermeros.

Las condiciones clínicas individuales también importaron. Enfermedades, coagulación, alergias, infecciones y determinados medicamentos podían interferir en indicación y evolución posterior. Anamnesis detallada e identificación de salud fueron medidas preventivas fundamentales para planificar y reducir riesgos.

La bioseguridad ocupó lugar central. Perforar piel o manipular tejidos exigió antisepsia, manos limpias, materiales adecuados y entornos sanitarios. Los fallos aumentaban exposición infecciosa y complicaciones locales e inflamatorias. Cumplir prevención y control fue responsabilidad indispensable.

En enfermería estética, prevenir se relacionó directamente con planificación y especialización. COFEN reforzó capacitación técnico-científica para técnicas autorizadas, habilidades específicas y actualización. La Resolución nº 715/2023 estableció mínimos de cualificación mediante especialización y prácticas supervisadas (COFEN, 2023).

Elaborar y usar protocolos organizó asistencia y prevención. Estandarizaron evaluación, entorno, ejecución, seguimiento y signos de complicación. Conductas predefinidas favorecieron organización y respuesta a imprevistos. No sustituyeron juicio clínico, ciencia ni valoración individual.

Productos adecuados y verificación de almacenamiento, conservación y caducidad fueron relevantes. Procedencia importó porque materiales irregulares, contaminados o mal utilizados aumentaban reacciones y daños. Control y exigencias sanitarias redujeron riesgos asistenciales.

La comunicación fue preventiva. Informar efectos, límites y alarmas favoreció participación en la propia salud. Las orientaciones posteriores aclararon comportamientos de recuperación y situaciones que exigían evaluación. El registro contribuyó a continuidad y documentación de incidencias.

Para mortalidad se distinguieron complicaciones graves, secuelas permanentes y desenlaces fatales. Aunque hubo eventos severos, no se presumieron muertes por complicaciones vasculares, infecciosas o neurológicas. Determinar mortalidad exigió registros fiables, circunstancias y relación causal entre intervención y desenlace.

La investigación presentó límites específicos en procedimientos de enfermeros. Parte trató riesgos generales sin información suficiente de la profesión responsable, dificultando identificar desenlaces atribuibles y calcular tasas propias de mortalidad.

Se distinguieron procedimientos mínimamente invasivos y cirugías mayores. Ambos involucraron riesgos, pero diferencias significativas de técnica, estructura y complicaciones. Los datos quirúrgicos no representaron automáticamente riesgos de intervenciones en clínicas de enfermería estética.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

La falta de información específica no significó inexistencia de riesgos graves. Documentación insuficiente y límites de notificación podían comprometer frecuencia real. Mejorar registros y notificaciones amplió producción científica y evaluación de seguridad.

El análisis mostró que seguridad dependió de elementos organizativos. Cualificación, anatomía, normas, materiales y protocolos fueron fundamentales para reducir complicaciones. Seguimiento y reconocimiento precoz también contribuyeron a respuestas adecuadas.

Se reconoció la importancia de prevenir riesgos, especialmente complicaciones graves. Las evidencias generales aisladas no establecieron índices específicos de mortalidad o complicaciones entre pacientes de enfermeros. Investigación dirigida, registros estandarizados y seguimiento sistemático permanecieron relevantes para seguridad y desarrollo de práctica científica.

3 Materiales y métodos

Este estudio se desarrolló mediante revisión integradora de la literatura, que permitió reunir, analizar y sintetizar críticamente evidencias científicas previamente publicadas sobre seguridad de procedimientos realizados por enfermeros. El enfoque identificó conocimientos de diferentes investigaciones, contempló diseños distintos y proporcionó comprensión amplia de riesgos, complicaciones y medidas de seguridad de la práctica estética.

La elección se justificó por la necesidad de integrar resultados científicos, identificar lagunas y analizar seguridad, especialmente ante la ampliación profesional de enfermería en estética.

La investigación siguió etapas sistematizadas: definición del tema, pregunta orientadora, criterios de selección, búsqueda en bases, lectura y evaluación de publicaciones, organización de información y síntesis de resultados.

La pregunta buscó comprender el panorama de mortalidad y seguridad de procedimientos de enfermeros según publicaciones de 2019 a 2024. Este recorte concentró el análisis en avances técnicos, riesgos de intervenciones mínimamente invasivas y prevención de eventos adversos.

La búsqueda se realizó entre octubre y noviembre de 2026 en Scientific Electronic Library Online (SciELO), Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS) y PubMed/MEDLINE, seleccionadas por su relevancia para divulgar investigación sanitaria.

Se utilizaron descriptores y palabras clave en portugués e inglés, destacando enfermería estética, procedimientos estéticos, seguridad del paciente, eventos adversos y

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

complicaciones. Se combinaron con AND y OR para ampliar cobertura e identificar estudios relacionados con los objetivos.

La selección sistemática comenzó con títulos y resúmenes. Se observó pertinencia temática y relación con seguridad, complicaciones y factores profesionales. Se identificaron 15 artículos. Tras lectura de títulos, resúmenes y textos disponibles y aplicación de criterios, se excluyeron 10 por quedar fuera del alcance o carecer de información suficiente y pertinente. Cinco cumplieron criterios e integraron el análisis final.

Posteriormente, los cinco estudios se leyeron íntegramente para evaluar detalladamente objetivos, métodos y resultados. La lectura confirmó pertinencia para la síntesis, organizada en cuadro sinóptico y analizada descriptiva y comparativamente.

Tras la selección, el cuadro reunió autores, años, diseños y principales resultados. Esta sistematización facilitó comparar evidencias e identificar aspectos recurrentes de seguridad. El análisis descriptivo-comparativo consideró características de técnicas, complicaciones, factores de riesgo y estrategias preventivas de las publicaciones.

Se identificó información de complicaciones leves y graves asociadas. Destacaron edema, equimosis, hematomas, reacciones inflamatorias, infecciones, necrosis tisular y oclusiones vasculares.

Fueron elegibles estudios de 2019 a 2024 con información identificable sobre seguridad, complicaciones o manejo de eventos, referencias y resultados confirmables. Se excluyeron publicaciones fuera del período, sin relación directa o sin datos suficientes para los objetivos.

En enfermería estética, Ferreira y Diaz (2024) fue la publicación directamente relacionada con actuación y seguridad. Los demás abordaron complicaciones generales sin permitir atribución exclusiva a procedimientos de enfermeros.

También se analizaron eventos graves y posibles registros de mortalidad. Se consideró información de las publicaciones sobre gravedad, circunstancias y factores de los desenlaces clínicos.

Hubo límites en registros específicos: parte de la literatura abordó complicaciones sin identificar necesariamente la profesión responsable. Esto restringió asociaciones directas entre desenlaces graves y enfermería, especialmente mortalidad.

También se discutieron beneficios de procedimientos bajo condiciones adecuadas de seguridad. Se consideraron posibles efectos en autoestima, satisfacción corporal y bienestar, además de oportunidades para ampliar actuación profesional.

La investigación contempló especialización, actualización y protocolos como elementos de calidad. Se examinaron junto a riesgos para evaluar equilibradamente beneficios potenciales y complicaciones descritas.

El desenlace primario correspondió a evaluar seguridad de procedimientos de enfermeros, identificando y caracterizando eventos y complicaciones de los estudios. Se

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

examinaron naturaleza, gravedad, frecuencia disponible y factores de desenlaces graves, incluidos posibles registros de mortalidad.

Se buscaron elementos de capacitación, técnicas, evaluación previa y cumplimiento de bioseguridad, considerando su relevancia preventiva.

Los desenlaces secundarios comprendieron calidad asistencial, formación, capacitación técnica, prácticas científicas y estandarización.

También se consideraron eventos menores, medidas preventivas y promoción de seguridad. Esto amplió comprensión de condiciones de calidad y responsabilidad ética y profesional en las intervenciones.

La síntesis integró resultados para identificar convergencias, divergencias y lagunas. La interpretación consideró límites metodológicos y necesidad de distinguir evidencias generales de información específica de enfermería.

La revisión contribuyó a sistematizar seguridad, eventos y prevención, ofreciendo bases para discutir científicamente calidad y seguridad de enfermería estética.

4 Resultados y discusión

Tabla 1: Síntesis de los artículos.

Autor y año	Objetivo	Metodología	Resultados	Conclusión
Ferreira y Diaz (2024)	Analizar papel del enfermero, competencias y seguridad estética.	Revisión integradora descriptiva-cualitativa; cuadro de 12 publicaciones.	Doce publicaciones discutieron competencias, regulación y seguridad asistencial.	Enfermería puede contribuir a calidad y seguridad; se recomiendan programas en los servicios.
Murray et al. (2021)	Orientar identificación y manejo de oclusión por ácido hialurónico.	Guía clínica/consenso de manejo.	Describe fisiopatología de isquemia, signos, perfusión y reconocimiento y manejo de oclusión.	Reconocimiento precoz, evaluación, protocolos y derivación son fundamentales para reducir daños.
Yi et al. (2024)	Investigar volumen que obstruye la arteria oftálmica.	Estudio anatómico experimental de 29 cadáveres.	Inyecciones supratrocleares, supraorbitarias y nasales dorsales mostraron obstrucción con pequeños volúmenes en el modelo.	Incluso volúmenes pequeños obstruyen en el modelo; destaca anatomía, sin estimar incidencia clínica.
Botha e Insull (2024)	Revisar causas y manejo de complicaciones que amenazan la visión.	Revisión de literatura.	Describe embolización retrógrada al sistema oftálmico como mecanismo probable de pérdida visual y discute reconocimiento y manejo.	Pérdida visual rara, pero devastadora; detección precoz y especialización son esenciales.
Doyon et al. (2024)	Actualizar casos de pérdida parcial o completa tras rellenos.	Revisión entre septiembre de 2018 y marzo de 2023.	365 casos nuevos; de 318 con desenlace, el 68,2% no recuperó, el 25,8% mejoró parcialmente y el 6,0% completamente.	Pérdida rara pero grave; casos publicados no permiten incidencia ni riesgo absoluto.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

Fuente: Elaborado por el autor (2026), según los estudios seleccionados.

La síntesis se organizó en tres ejes: seguridad del enfermero estético, prevención y manejo de oclusión asociada a rellenos, y gravedad oftalmológica. Se consideraron únicamente publicaciones de 2019 a 2024 con bibliografía confirmada y resultados recuperables.

Ferreira y Diaz (2024) realizaron revisión integradora, descriptiva y cualitativa con 12 publicaciones. Discutieron competencias y regulación y señalaron programas de seguridad. Concluyeron que enfermería puede contribuir a asistencia respetuosa y de calidad, sin demostrar tasas específicas de complicaciones o mortalidad.

Identificaron regulación e implementación de programas como componentes asistenciales importantes. Por ser revisión de 12 publicaciones, sus resultados sintetizan literatura, sin medir por sí solos tasas de eventos.

Murray et al. (2021), Yi et al. (2024), Botha e Insull (2024) y Doyon et al. (2024) abordaron riesgos de rellenos, especialmente oclusión y consecuencias oftalmológicas. Aunque relevantes, no investigaron específicamente procedimientos de enfermeros.

Evaluación clínica, registro y seguimiento son relevantes, pero los cinco estudios no los cuantificaron comparativamente. Se presentan como recomendaciones generales, no resultados específicos atribuidos a todos.

Murray et al. (2021) publicaron una guía de reconocimiento y manejo de oclusión por ácido hialurónico. Describe signos de isquemia, evaluación rápida y organización de conductas y derivaciones. Es guía clínica, no prevalencia; sus hallazgos no deben interpretarse como frecuencia.

La guía destaca signos de isquemia y evaluación de perfusión tras rellenos. También resalta protocolos y derivación oportuna ante sospecha de oclusión.

Los estudios no evaluaron frecuencia de infecciones en clínicas ni compararon bioseguridad. No permiten conclusiones específicas de tasas, higiene o contaminación cruzada.

En prevención vascular se destacó anatomía, técnica y reconocimiento temprano de perfusión alterada. Estos hallazgos corresponden principalmente a rellenos y no deben generalizarse a todos los procedimientos.

No se incluyeron estudios observacionales que midieran indicadores en clínicas de enfermería estética. Esta laguna limita comparar indicadores asistenciales.

Aunque indicadores y notificación son herramientas útiles de calidad, no hubo datos suficientes para estimar utilización o efectividad en servicios de enfermería estética.

Murray et al. (2021) abordaron gestión práctica del riesgo mediante identificación y manejo de oclusiones. Los otros estudios complementaron comprensión de gravedad potencial.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

Evaluación individual, anatomía y circuitos de derivación son coherentes con hallazgos vasculares. No se identificaron datos para comparar efectividad de protocolos específicos entre profesionales o servicios.

Yi et al. (2024) examinaron 29 cadáveres e inyectaron en ramas relacionadas con circulación oftálmica. Volúmenes relativamente pequeños obstruyeron la arteria en el modelo. El resultado demuestra posibilidad anatómica experimental, no incidencia clínica.

Botha e Insull (2024) revisaron complicaciones que amenazan la visión tras rellenos. Describieron embolización retrógrada como mecanismo probable y resaltaron reconocimiento precoz y manejo especializado.

En Brasil, las Resoluciones COFEN nº 626/2020 y nº 715/2023 establecieron disposiciones de ejercicio y especialización. La regulación definió competencias y responsabilidades, aunque su existencia aislada no garantizó ausencia de eventos.

Los estudios de rellenos documentaron complicaciones vasculares y oftalmológicas potencialmente graves. No investigaron sistemáticamente todos los eventos mínimamente invasivos ni identificaron en todos los casos la profesión responsable.

Doyon et al. (2024) actualizaron casos publicados de pérdida visual tras rellenos: 365 nuevos entre octubre de 2018 y marzo de 2023; de 318 con desenlace, el 68,2% no recuperó, el 25,8% mejoró parcialmente y el 6,0% completamente. Describen casos publicados, no riesgo absoluto ni tasa.

Ferreira y Diaz (2024) fue el único estudio directamente sobre seguridad en procedimientos de enfermeros. Los otros cuatro trataron riesgos generales y deben interpretarse como evidencia complementaria, no específica.

La lectura conjunta mostró complicaciones vasculares y oftalmológicas graves, aunque descritas como raras. La falta de identificación profesional en todos los procedimientos impide atribuirlas a enfermeros.

La evidencia directa quedó concentrada en Ferreira y Diaz (2024). Las otras publicaciones caracterizaron riesgos generales de rellenos sin evidencia específica de desenlaces en pacientes de enfermeros.

Se distinguen seguridad del enfermero estético, discutida por Ferreira y Diaz (2024), y riesgos clínicos de rellenos de los otros estudios. Así se evita atribuir a enfermería resultados sin identificación profesional.

Diseños y objetivos distintos impidieron metanálisis o comparación cuantitativa. La síntesis descriptiva respetó alcance y límites de cada publicación.

Se destacó considerar riesgos graves sin generalizaciones indebidas. Las complicaciones dependieron de técnica, condiciones individuales, región y capacidad de identificación y manejo. Los riesgos de diferentes profesiones no podían atribuirse automáticamente a enfermeros. La distinción evitó extrapolar evidencias.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

La mortalidad fue particularmente relevante. Sin embargo, las referencias no permitieron identificar una tasa específica de muertes de procedimientos de enfermeros. La ausencia de datos confirmados impidió relaciones causales con desenlaces fatales. Se exigió cautela, pues identificar complicaciones graves no significó necesariamente muerte.

Se distinguieron intervenciones mínimamente invasivas y cirugías complejas. Rellenos, inyecciones y tratamientos cutáneos no equivalen directamente a cirugía por técnica, condiciones y necesidades asistenciales. La mortalidad exigió características específicas e identificación profesional.

Las limitaciones fueron literatura confirmada reducida y cuatro de cinco estudios sin delimitar profesión. No se calculan tasas específicas de eventos o mortalidad de enfermería. La ausencia se interpreta como laguna, no prueba de inexistencia de riesgo.

Los cinco estudios confirmaron relevancia de cualificación, anatomía, reconocimiento precoz de isquemia y circuitos de manejo y derivación. Solo Ferreira y Diaz (2024) abordaron enfermería directamente; los otros no permiten concluir frecuencia o mortalidad de la categoría.

La discusión mostró que seguridad dependió de enfoque integrado con cualificación, valoración individual, condiciones adecuadas y normas. No fue posible concluir una frecuencia determinada de complicaciones o mortalidad en procedimientos de enfermeros.

La contribución principal identificó factores para evaluar seguridad y reconoció límites de evidencias, reforzando necesidad de investigaciones específicas y metodológicamente consistentes.

5 Conclusión

Se analizaron evidencias de seguridad y mortalidad de procedimientos de enfermeros en publicaciones de 2019 a 2024. Cinco estudios tuvieron bibliografía y resultados confirmados; solo uno abordó directamente enfermería estética.

El campo exigió conocimientos específicos, especialización y responsabilidad. Pese a beneficios de apariencia, autoestima y bienestar, las técnicas mínimamente invasivas involucraron riesgos durante toda la asistencia. La seguridad dependió de ejecución, evaluación clínica, planificación individual y seguimiento.

Se identificaron edema, hematomas, equimosis, inflamación, infecciones, necrosis y alteraciones vasculares de distinta gravedad. Demostraron la importancia de anatomía, materiales correctos e identificación temprana.

Las técnicas mínimamente invasivas no estuvieron completamente exentas de riesgos y exigieron prevención y preparación profesional para posibles incidencias.

Destacaron capacitación, protocolos, bioseguridad y productos y equipos adecuados. Evaluación clínica, contraindicaciones, registro y orientaciones fueron importantes para

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.

Ano VII, v.1 2026 | submissão: 13/11/2026 | aceito: 20/11/2026 | publicação: 25/11/2026

organizar asistencia. Actualización y competencias fundamentaron la realización responsable.

Los estudios no aportaron datos para calcular muertes específicamente asociadas a enfermeros. Pérdida visual y otras complicaciones graves no se confunden con mortalidad ni se atribuyen a una profesión sin información específica.

Las limitaciones fueron pocas publicaciones confirmadas y predominio de estudios de rellenos sin identificación profesional. No permiten estimar frecuencia de complicaciones ni tasas de mortalidad específicas.

Se concluyó asociación de seguridad con cualificación, normas, bioseguridad y cuidado científico. Prevenir eventos fue responsabilidad esencial para proteger integridad física y calidad de servicios.

Se destacó ampliar investigación específica con identificación, notificación y seguimiento de complicaciones.

Estudios con métodos definidos y registros fiables de eventos y desenlaces graves podrían mejorar protocolos, fortalecer regulación y promover prácticas más seguras. Se reforzó actuación ética, responsable y científica dirigida a prevenir riesgos y proteger salud.

Referencias

BOTHA, V. E.; INSULL, E. A. Causes and management of sight threatening complications of dermal filler injections: a review. Clinical and Experimental Ophthalmology, v. 52, n. 3, p. 365-373, 2024. DOI: 10.1111/ceo.14362.

BRASIL. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução COFEN nº 626, de 20 de fevereiro de 2020. Altera a Resolução COFEN nº 529, de 9 de novembro de 2016, que trata da atuação do enfermeiro na área de estética. Brasília, DF: COFEN, 2020.

BRASIL. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução COFEN nº 715, de 30 de janeiro de 2023. Altera a Resolução COFEN nº 529/2016, que trata da atuação do enfermeiro na área de estética. Brasília, DF: COFEN, 2023.

DOYON, V. C. et al. Update on blindness from filler: review of prognostic factors, management approaches, and a century of published cases. Aesthetic Surgery Journal, v. 44, n. 10, p. 1091-1104, 2024. DOI: 10.1093/asj/sjae091.

FERREIRA, F. M. C.; DIAZ, K. C. M. Segurança do paciente nos procedimentos estéticos realizados por enfermeiros. Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação, v. 10, n. 11, p. 7283-7304, 2024. DOI: 10.51891/rease.v10i11.17179.

MURRAY, G. et al. Guideline for the management of hyaluronic acid filler-induced vascular occlusion. Journal of Clinical and Aesthetic Dermatology, v. 14, n. 5, p. E61- E69, 2021.

YI, K. H. et al. Does injecting small amounts of fillers prevent the development of secondary blindness? Journal of Cosmetic Dermatology, v. 23, n. 1, p. 84-89, 2024. DOI: 10.1111/jocd.15898.

Este é um artigo publicado em acesso aberto (Open Access) sob a licença CreativeCommons Attribution, que permite uso, distribuição e reprodução em qualquer meio, sem restrições desde que o trabalho original seja corretamente citado.