

# Uso de la Cirugía Plástica en Víctimas de Traumatismos Físicos: Impacto en el Dolor y la Recuperación Emocional

Uso de Cirurgia Plástica em Víctimas de Trauma Físico: Impacto na Dor e na Recuperação Emocional  
Use of Plastic Surgery in Physical Trauma Victims: Impact on Pain and Emotional Recovery

## RESUMO

O trauma físico representa um importante desafio em saúde pública, gerando não apenas lesões corporais imediatas, mas também repercussões funcionais, dolorosas e emocionais de longo prazo. A cirurgia plástica reconstrutiva, nesse contexto, desempenha papel fundamental ao restabelecer a integridade anatômica, reduzir a dor e promover reintegração social e psicológica. Este artigo discute os impactos da cirurgia plástica em vítimas de trauma, abordando sua contribuição para o controle da dor crônica, a melhora da qualidade de vida e a recuperação emocional. Destaca-se ainda a importância de uma abordagem multidisciplinar, unindo cirurgiões, médicos da dor, fisioterapeutas, nutricionistas e psicólogos, a fim de garantir uma reabilitação integral. Conclui-se que a cirurgia plástica transcende a dimensão estética, configurando-se como recurso terapêutico indispensável na reconstrução da saúde física e emocional de pacientes traumatizados.

**DESCRITORES:** Cirurgia Plástica; Traumatismos Físicos; Dor Crônica; Reabilitação; Saúde Mental.

## ABSTRACT

Physical trauma represents a major public health challenge, leading not only to immediate bodily injuries but also to long-term functional, painful, and emotional consequences. Reconstructive plastic surgery plays a key role in this scenario by restoring anatomical integrity, reducing pain, and promoting social and psychological reintegration. This article discusses the impact of plastic surgery on trauma victims, highlighting its contribution to chronic pain management, quality of life improvement, and emotional recovery. The importance of a multidisciplinary approach is also emphasized, involving plastic surgeons, pain specialists, physiotherapists, nutritionists, and psychologists, to ensure comprehensive rehabilitation. It is concluded that plastic surgery transcends the aesthetic dimension, representing an essential therapeutic resource in the reconstruction of both physical and emotional health of trauma patients.

**DESCRIPTORS:** Plastic Surgery; Physical Trauma; Chronic Pain; Rehabilitation; Mental Health.

## RESUMEN

Los traumatismos físicos representan un importante reto para la salud pública, ya que no solo causan lesiones corporales inmediatas, sino también repercusiones funcionales, dolorosas y emocionales a largo plazo. En este contexto, la cirugía plástica reconstructiva desempeña un papel fundamental en la restauración de la integridad anatómica, la reducción del dolor y la promoción de la reintegración social y psicológica. Este artículo analiza el impacto de la cirugía plástica en las víctimas de traumatismos, abordando su contribución al control del dolor crónico, la mejora de la calidad de vida y la recuperación emocional. También destaca la importancia de un enfoque multidisciplinar, que reúna a cirujanos, especialistas en dolor, fisioterapeutas, nutricionistas y psicólogos para garantizar una rehabilitación integral. Concluye que la cirugía plástica trasciende la dimensión estética y constituye un recurso terapéutico indispensable en la reconstrucción de la salud física y emocional de los pacientes traumatizados.

**DESCRIPTORES:** Cirugía plástica; Traumatismo físico; Dolor crónico; Rehabilitación; Salud mental.

**Geovana Christina Isidoro Bezerra**

Médica graduada por la Universidad de Guru-

**Luigi Neves Lens**

Graduado en Medicina por la Universidad Estatal del Oeste de Paraná.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-4854-1646>

**João Paulo dos Santos Moreira**

Facultad Ceres.

ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-9558-6877>

**Max Henrique Lima Martins**

Universidad Iguazu.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2983-9718>

**Recibido en:** 18/09/2025

**Aprobado en:** 06/10/2025

## INTRODUCCIÓN

El trauma físico es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo, ya que produce no solo lesiones anatómicas inmediatas, sino también secuelas funcionales a largo plazo y repercusiones emocionales. Los accidentes de tráfico, las quemaduras, las heridas de bala y las caídas se encuentran

entre las situaciones más comunes que causan deformidades visibles y cicatrices dolorosas. Estas consecuencias van más allá del ámbito biológico, ya que interfieren en la vida cotidiana, la vida profesional, las relaciones sociales y el equilibrio psicológico. En este escenario, la cirugía plástica desempeña un papel esencial, combinando principios estéticos y funcionales. Su objetivo no se limita a corregir

deformidades externas: es una herramienta para la rehabilitación integral, capaz de restaurar las funciones motoras, reducir el dolor y ayudar a reconstruir la identidad y la autoestima del paciente.

## OBJETIVO

Este estudio tiene como objetivo analizar el papel de la cirugía plástica recons-

tructiva en las víctimas de traumatismos físicos, destacando su influencia en la reducción del dolor y el proceso de recuperación emocional. Busca comprender cómo las intervenciones quirúrgicas contribuyen a la restauración funcional, la mejora de la autoestima y la reintegración social, además de discutir la importancia de un enfoque multidisciplinario en el proceso de rehabilitación integral.

## METODOLOGÍA

Se trata de una revisión narrativa de la literatura, basada en artículos científicos disponibles en las bases de datos SciELO, LILACS y Web of Science, así como en revistas internacionales indexadas en PubMed. Se utilizaron los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS): *Cirugía Plástica, Traumatismo Físico, Dolor Crónico, Rehabilitación y Salud Mental*.

Los criterios de inclusión abarcaron artículos publicados entre 2000 y 2025, en portugués, inglés y español, que abordaban el impacto de la cirugía plástica reconstructiva en víctimas de traumatismos físicos, considerando tanto los aspectos físicos (dolor, función, complicaciones) como los emocionales (autoestima, calidad de vida, reintegración social). Se excluyeron los estudios relacionados exclusivamente con la cirugía estética electiva.

Tras una selección inicial, se seleccionaron 20 artículos que cumplían los criterios de relevancia, calidad metodológica e idoneidad para el tema propuesto.

## RESULTADOS

El análisis de los estudios seleccionados mostró que la cirugía plástica reconstructiva tiene un impacto positivo en múltiples dimensiones del proceso de recuperación de las víctimas de traumatismos físicos:

1. Control del dolor: varios estudios señalaron una reducción significativa del dolor crónico tras las intervenciones reconstructivas, especialmente en pacientes con

cicatrices retráctiles y quemaduras extensas.

2. Mejora funcional: la corrección de las deformidades permitió una mayor movilidad, una rehabilitación temprana y la reintegración en las actividades de la vida diaria.

3. Recuperación emocional: los estudios han destacado una mejora de la autoestima, una reducción de los síntomas de depresión y ansiedad, y una mayor disposición a reintegrarse social y profesionalmente.

4. Impacto multidisciplinario: la literatura reforzó que los mejores resultados se observaron cuando la cirugía plástica se asoció con seguimiento psicológico, fisioterapia y manejo del dolor.

En general, los resultados muestran que la cirugía plástica trasciende su función estética, convirtiéndose en un recurso terapéutico indispensable para la rehabilitación integral de las víctimas de traumatismos físicos.

## DISCUSIÓN

La cirugía plástica reconstructiva realizada en víctimas de traumatismos físicos representa mucho más que un procedimiento cosmético; es una estrategia terapéutica que integra la recuperación funcional, la reducción del dolor y la rehabilitación emocional. Los estudios analizados refuerzan la idea de que el dolor, especialmente cuando es crónico, es uno de los mayores obstáculos para la plena reintegración del paciente en la vida cotidiana. En situaciones de quemaduras extensas o cicatrices retráctiles, por ejemplo, se ha demostrado que la liberación de tejidos y la reconstrucción con colgajos bien vascularizados alivian la tensión muscular y la compresión nerviosa, lo que reduce significativamente la intensidad del dolor y mejora la movilidad. Este alivio tiene un impacto directo en la adherencia a las otras etapas del tratamiento, favoreciendo la fisioterapia, la reintegración profesional y la reanudación de las actividades socia-

les.

Otro aspecto ampliamente discutido en la literatura es el impacto psicológico asociado al trauma. Los cambios en la imagen corporal a menudo desencadenan depresión, ansiedad y trastorno de estrés postraumático, con repercusiones en la autoestima y las relaciones interpersonales. En este contexto, la cirugía plástica, al restaurar la apariencia y devolver a los pacientes la posibilidad de reconocerse en sus propios cuerpos, también actúa como un recurso para reconstruir la identidad emocional. La mejora de la autoimagen está directamente relacionada con el fortalecimiento de la autoestima y la reducción de los síntomas psicosociales, lo que demuestra que el proceso de rehabilitación va más allá de los límites físicos y se extiende a la esfera subjetiva.

El análisis de la evidencia también revela que los mejores resultados se obtienen cuando la cirugía plástica forma parte de un enfoque multidisciplinario. El trabajo conjunto de cirujanos, especialistas en dolor, psicólogos, fisioterapeutas y nutricionistas proporciona una visión integral del paciente, teniendo en cuenta no solo la corrección de las secuelas traumáticas, sino también la prevención de complicaciones, el apoyo emocional y la optimización del proceso de curación. Así, se observa que la rehabilitación completa se produce cuando el cuerpo y la mente se tratan de forma integrada y continua.

Sin embargo, siguen existiendo retos importantes. Barreras como el acceso limitado a los sistemas de salud pública, el alto costo de las tecnologías reconstructivas y la necesidad de equipos especializados siguen restringiendo la universalización de estos beneficios. Por otro lado, los avances en bioingeniería de tejidos, el uso de impresoras 3D y la aplicación de células madre presentan alternativas prometedoras para ampliar las posibilidades terapéuticas en los próximos años.

Por lo tanto, el debate pone de relieve que la cirugía plástica reconstructiva es un recurso indispensable en la atención a las víctimas de traumatismos físicos. Al redu-

cir el dolor, restaurar la función y promover la reintegración social y emocional, se consolida como un elemento central de la rehabilitación global, reafirmando el compromiso de la medicina no solo con la curación biológica, sino también con la dignidad y la calidad de vida de los pacientes.

## CONCLUSIÓN

La cirugía plástica reconstructiva en víctimas de traumatismos físicos debe entenderse como una herramienta terapéutica esencial para la rehabilitación integral, ya que actúa simultáneamente sobre la restauración funcional, el alivio del dolor y la reconstrucción emocional del paciente. Los hallazgos de la literatura analizada confirman que las intervenciones bien in-

dicadas y bien realizadas son capaces de reducir las contracturas dolorosas, mejorar la movilidad y permitir a las personas reanudar sus actividades diarias, promoviendo también su reintegración social y profesional.

Más que corregir las deformidades visibles, la cirugía plástica contribuye a restaurar la identidad y la autoestima del paciente, minimizando los impactos psicológicos como la depresión, la ansiedad y el aislamiento. Así, se consolida no solo como un recurso estético, sino también como un vínculo fundamental entre la medicina reconstructiva y la promoción de la salud mental.

Sin embargo, el éxito total de esta práctica depende de un enfoque multidisciplinario en el que participen especialistas en dolor, fisioterapeutas, psicólogos,

nutricionistas y otros profesionales de la salud, así como de políticas públicas que garanticen el acceso equitativo a los procedimientos reconstructivos. Los avances tecnológicos, como el uso de impresoras 3D, biomateriales y terapias celulares, amplían las perspectivas de futuro, pero aún requieren inversión e integración con la realidad clínica.

Por lo tanto, se puede concluir que la cirugía plástica en víctimas de traumas físicos trasciende la dimensión biológica de la reparación y representa un acto de reintegración humana. Al restaurar la dignidad, la autonomía y la esperanza, reafirma la función más amplia de la medicina: no solo curar heridas, sino reconstruir vidas.

## Referencias

1. Doss Tejada VF, et al. Avaliação pré e pós-operatória do efeito da cirurgia plástica reconstrutora na qualidade de vida e autoestima. *Rev Bras Cir Plást.* 2018;33(3):XXX-XXX.
2. Robleda G, et al. Influência do estado emocional pré-operatório na dor pós-operatória em cirurgias ortopédicas e traumatológicas. *Rev Latino-Am Enfermagem.* 2014;22(5):735-743.
3. Cammarota MC, et al. Qualidade de vida e resultado estético após mastectomia e reconstrução mamária com implantes. *Rev Bras Cir Plást.* 2023;38(2):XXX-XXX.
4. Spronk I, et al. Predictors of health-related quality of life after burn injuries: a systematic review. *Crit Care.* 2018;22:160.
5. Parvizi A, et al. Life satisfaction and related factors among burn patients: a systematic review. *Int Wound J.* 2023;20(8):2971-2983.
6. Stavrou D, et al. Health-related quality of life in burn patients—A review. *Burns.* 2014;40(5):788-796.
7. Cunha CB, et al. Perfil clínico e epidemiológico de pacientes vítimas de queimaduras atendidos em serviço de cirurgia plástica e queimados. *Rev Bras Cir Plást.* 2023;38(3):XXX-XXX.
8. Souza TJA, et al. Qualidade de vida do paciente internado em uma unidade de queimados. *Rev Bras Cir Plást.* 2011;26(4):647-652.
9. Batista KT, et al. Reabilitação de queimaduras em membros inferiores: uma revisão. *Rev Bras Cir Plást.* 2024;39(1):XXX-XXX.
10. Emerick MFB. Princípio da não discriminação e não estigmatização em sequelas de queimaduras. *Rev Bras Cir Plást.* 2022;37(3):XXX-XXX.
11. Motoki THC, et al. Perfil de pacientes vítimas de trauma em membro inferior acompanhados pela cirurgia plástica. *Rev Bras Cir Plást.* 2013;28(1):101-107.
12. Marcondes CA, et al. Estratégias em reconstruções complexas do couro cabeludo e fronte: série de 22 casos. *Rev Bras Cir Plást.* 2016;31(4):XXX-XXX.
13. Pitombo V. Cirurgia plástica: um novo paradigma para cirurgias gerais no Brasil. *Rev Col Bras Cir.* 2024;51:e20243123.
14. Sarwer DB, Spitzer JC. The psychosocial burden of visible disfigurement following traumatic injury: a narrative review. *Front Psychol.* 2022;13:979574.
15. Kumnig M, et al. Psychosocial and bioethical challenges and developments for vascularized composite allotransplantation. *Front Psychol.* 2022;13:1045144.
16. Snider MDH, et al. Coping in pediatric burn survivors and its relation to social functioning and self-concept. *Front Psychol.* 2021;12:695369.
17. McDonald S, et al. The role of body image on psychosocial outcomes in health conditions: testing White's model in amputation and diabetes. *Front Psychol.* 2021;12:614369.
18. Meier AC, et al. Análise da intensidade, aspectos sensoriais e afetivos da dor no pós-operatório. *Rev Gaúcha Enferm.* 2017;38(2):e62235.
19. Vila VSC, et al. O alívio da dor no pós-operatório na opinião do paciente. *Rev Esc Enferm USP.* 2001;35(3):245-253.
20. Pontes GH, et al. Enxerto cutâneo autólogo mama-face: opção reconstrutiva em sequelas de queimaduras. *Rev Bras Cir Plást.* 2019;34(4):XXX-XXX.