

Impacto de la aromaterapia facial en adultos mayores: estudio experimental en el Ancianato Santa Ana.

Impact of facial aromatherapy on older adults: an experimental study at the Santa Ana nursing home

RESUMEN

Las enfermedades psicológicas representan una de las mayores problemáticas que afectan el estilo de vida de las personas y ocasionan diversas alteraciones en niveles del sistema circulatorio, muscular y nerviosos. Durante la vejez se manifiestan cambios y afectaciones a nivel físico, emocional y social como producto de medios externos derivados en procesos de luto, pérdida de bienes, aislamiento familiar, depresión, pérdida de sentido de pertenencia, entre otros. Objetivo: analizar la influencia de la aromaterapia facial en adultos mayores en la salud emocional, la reducción del estrés y la mejora de la salud cutánea. Metodología: mixta, con investigación de estudio de caso experimental a través de la utilización de análisis minuciosa de datos secundarios, análisis de contenido de encuestas de satisfacción, evaluación cutánea y estimaciones diagnóstica de fichas de anamnesis. Resultados: Muestran efectividad en el tratamiento, no obstante, se toma una muestra finita de (n=8) individuos en comparación a la población (N=42) se aplican fórmulas estadísticas destinadas hacia la aplicación de un protocolo riguroso previo a resultados responsables ya que no se generalizan pero se muestran como resultados del grupo. Los datos estadísticos muestran precisión en la aplicación de la muestra actual (n=8), aún así sus resultados deben tomarse como datos exploratorios para estudios futuros encaminados hacia tratamientos innovadores en adultos mayores.

PALABRAS CLAVE: Ansiedad, estilo de vida, estrés, relajación, salud cutánea.

ABSTRACT

Psychological illnesses represent one of the major problems affecting people's lifestyles, causing various alterations in the circulatory, muscular, and nervous systems. During old age, changes and effects manifest at the physical, emotional, and social levels as a result of external factors, resulting in processes of grief, loss of possessions, family isolation, depression, loss of sense of belonging, among others. Objective: To analyze the influence of facial aromatherapy in older adults on emotional health, stress reduction, and improved skin health. Methodology: Mixed, with experimental case study research through the use of thorough analysis of secondary data, content analysis of satisfaction surveys, skin evaluation, and diagnostic estimates of medical history records. Results: They show effectiveness in the treatment, however, a finite sample of (n = 8) individuals is taken compared to the population (N = 42) statistical formulas are applied aimed at the application of a rigorous protocol prior to responsible results since they are not generalized but are shown as group results. The statistical data show precision in the application of the current sample (n = 8), even so its results should be taken as exploratory data for future studies aimed at innovative treatments in older adults.

KEYWORDS: Anxiety, lifestyle, stress, relaxation, skin health.

TECNOCIENCIA ACTUAL

Recepción: 15/07/2025

Aceptación: 30/07/2025

Publicación: 31/07/2025

AUTOR/ES

 **Alcívar Guerrero Mary Isabel**

 **Angulo Noboa Cindy Lisseth**

 **Ing. Haydee Vásquez Guevara**

 mialcivarg@itsjapon.edu.ec

 clangulon@itsjapon.edu.ec

 hvasquez@itsjapon.edu.ec

 Instituto Superior Universitario Japón.

 Instituto Superior Universitario Japón.

 Instituto Superior Universitario Japón

 Santo Domingo - Ecuador

 Santo Domingo - Ecuador

 Santo Domingo - Ecuador

CITACIÓN:

Alcívar, M., Angulo, C. Vásquez, H. (2025). Impacto de la aromaterapia facial en adultos mayores: estudio experimental en el Ancianato Santa Ana. Revista InnovaSciT. 3 (2), 67 – 84.

INTRODUCCIÓN

La aplicación de tratamientos y procedimientos en el manejo de enfermedades psicológicas es amplio en usos farmacéuticos e integrales, sin embargo, la sobrecarga o falta de tacto en tratamientos destinados hacia reducción de alteraciones psicológicas puede derivar en patologías severas tales como; la trombosis, la taquicardia, la hipertensión, la ansiedad, la depresión, entre otros. En este sentido, la aromaterapia contrasta patologías psicológicas y físicas de manera no invasiva ni por consumo oral, se disipa mediante la adsorción por el sistema olfativo en extractos de esencias obtenida de propiedades de plantas ancestrales bajo la creación de aceites esenciales que tienen diferentes efectos en el tipo de tratamiento y aplicación.

La importancia de la salud mental y la salud física, constituyen un tema central en el bienestar general del cuerpo por alteraciones provocadas en el sistema nervioso, es durante la vejez en donde se deben tomar en cuenta ciertas consideraciones que tienden a experimentarse como cambios físicos, emocionales y sociales que ocasionan alteraciones directas en la salud, la educación sobre la salud mental contribuye a la prevención de problemas la salud mental, no obstante, los tratamientos integrales de medicina estética constituyen un hito en la historia. La finalidad del presente estudio consiste en analizar la influencia de la aromaterapia facial en adultos mayores en la salud emocional y su eficacia en la reducción del estrés y la mejora de la salud cutánea.

La aromaterapia facial en procesos de cuidado y bienestar contribuyen a mejorar la calidad de vida de los adultos mayores, ante la exposición de múltiples tareas y actividades que difieren en estrés, ansiedad, insomnio, problemas de hipertensión y factores propios de la edad que con el tiempo pueden agravarse. El uso de tratamientos estéticos promueva el bienestar disminuyendo efectos negativos en; la circulación sanguínea y alteraciones que se desarrollen producto de factores externos o por alteraciones del medio; la utilización de aceites esenciales permite desarrollar tratamientos indoloros sin el uso de fórmulas farmacéuticas y la medicina integral mediante un procedimiento riguroso con mayor efectividad en la salud y de calidad.

Se aplica un protocolo que distribuye de forma eficaz las sesiones correspondientes a aromaterapia facial, en un lapso de cuatro semanas con durabilidad de 60 minutos por sesión, tras el desarrollo de la misma se llevará a cabo el registro y seguimiento a través de mediciones de niveles de estrés y ansiedad con análisis post procedimientos en cuanto a la satisfacción. Se utiliza una metodología mixta con un alcance de tipo experimental con técnicas como; el análisis minuisioso de datos secundarios bajo selección de información bibliográfica, la aplicación de fórmulas estadísticas permite la precisión de resultados de la muestra seleccionada (n=8) en comparación a la población total (N=42), se utilizan entrevistas semiestructuradas en pacientes para determinar niveles de estrés, alteraciones en la piel, grado de afectación solar y otros.

MÉTODOS MATERIALES

Se desarrolla un estudio de caso experimental, con una investigación mixta mediante análisis de datos estadísticos y análisis de contenido para determinar la eficacia en lo que respecta al uso del cuestionario de satisfacción el cual consta de cinco preguntas en las que se evaluará la efectividad del procedimiento, seguridad e higiene, mejoras en la salud mental y efectividad a largo plazo se utilizan ecuaciones para medir los resultados finitos basados en las ecuaciones para población de muestra finita. Se estudia la alteración cutánea existente en una prueba directa para determinar el nivel de estrés por medio del método de estrés y ansiedad, el cual mide niveles de ansiedad y estrés en pacientes mediante 10 ítems basados en estudios de la vida cotidiana.

Los principales materiales utilizados en tratamiento de aromaterapia facial se basan en la utilización de; aceites de lavanda que tienen propiedades en reducir los niveles de estrés y ansiedad con la implementación de kits desechables compuestos inicialmente por guantes quirúrgico, mascarillas, toallas, gasas de algodón y implementos antisépticos.

Población y muestra

Se mantiene una población total de 42 adultos mayores de los cuales se toma una muestra de 8 individuos correspondientes al ancianato Santa Ana y San Joaquín ubicado en el km 3,5 de la vía Quinindé de la ciudad de Santo Domingo de los Tsáchilas, Ecuador. En base a la muestra finita se toma bajo concepción de capacidades cognitivas, disponibilidad y consentimiento mientras que el excedente de la población no cumple con factores de la selección.

Técnicas

Se hace uso de técnicas como: fichas de anamnesis para la recopilación de información inicial en torno a una primera evaluación diagnóstica en donde, se identificará el tipo de piel, antecedentes médicos, nivel de estrés y grado de afección y aplicará un protocolo de relajación personalizado al paciente. Posteriormente, se emplea la encuesta, en lo que respecta al uso de esta técnica se aplica un cuestionario con la finalidad de estimar las afecciones de enfermedades mentales y beneficios del uso de la aromaterapia, tras la culminación se desarrollará un cuestionario de satisfacción para determinar la eficacia del proceso desarrollado. Por último, aplicamos una selección minuciosa de datos secundarios a través de fuentes lógicas y empíricas, se recolectó información de datos para el desarrollo y contextualización de antecedentes en el desenlace de actividades pertinentes que promuevan un desarrollo eficaz y completo del uso de la aromaterapia facial en adultos mayores.

Por medio de la recopilación de fuentes secundarias, de un estudio realizado a 40 fuentes bibliográficas, de las cuales se seleccionan 15 en torno a su aplicación se plasman antecedentes lógicos y empíricos obtenidos de revistas académicas indexadas a Google

académico y Latindex, por medio de artículos científicos tales como; scielo, Redalyc, Dialnet, etc. En este sentido se desarrolla una fundamentación teórica, acorde a los puntos a tomar en cuenta en la aplicación de aromaterapia facial. En última instancia se hace uso de ecuaciones estadísticas para determinar la eficiencia del tratamiento, al tomar una muestra de población finita.

Se indica una muestra finita de 8 participantes en comparación con la población correspondiente a 42 personas, presenta un impedimento generalizado de los resultados fuera del grupo de la muestra, la selección está conformada en criterios de capacidades cognitivas, disponibilidad de tiempo y consentimiento al desarrollo del tratamiento de aromaterapia facial, mediante el factor de corrección por población finita se emplean las siguientes ecuaciones:

$$Fcp = \frac{\sqrt{N - n}}{N - 1}$$

Donde:

N = Tamaño total de la población

n = Tamaño de la muestra

FCP = Factor de corrección para población finita

Mediante la aplicación de la presente formula se determinará el nivel de error real y la muestra que se debe tomar en comparación con el factor corregido de la población finita reduciendo el error estándar. Además, se emplea la formula para calcular el tamaño de la muestra en una proporción empleando factores importantes hacia la aplicación del estudio para determinar el porcentaje de error de la población a emplear;

$$n = \frac{[z * p(1 - p)]}{E^2}$$

Donde:

n: Tamaño de la muestra

z: Valor z correspondiente al nivel de confianza deseado (por ejemplo: 1.96 para el 95%)

p: Proporción esperada del atributo en la población (si se desconoce, se suele usar 0.5 para máxima variabilidad)

1-p: Complemento de la proporción

E: Margen de error tolerado (por ejemplo, 0.05 para un 5%)

La presente formula mencionada determinara el tamaño de la muestra necesaria para realizar un estudio estadístico con un nivel de confianza y un margen de error específicos, cuando se estima una proporción en la población seleccionada. Así mismo, la fórmula para determinar el factor de corrección de la población finita, misma que se expresa en;

$$Fcp \text{ corregido} = n * Fcp$$

La presente formula se usa cuando la muestra representa más del 5% del total de la

población corregida: Tamaño muestral corregido, se refiere, al nuevo tamaño de muestra ajustado a la realidad del tamaño poblacional. Se determinará cuántos participantes realmente se necesitan estudiar, una vez que tomas en cuenta el tamaño total de la población. El uso de las fórmulas expresadas permite obtener resultados sobre posibles errores que se susciten en la población finita con relación a resultados del tratamiento, por otra parte, el coeficiente obtenido del factor de corrección reduce el error estándar de estimación, lo cual permite compensar la muestra seleccionada, se hará uso de datos exploratorios hacia el desarrollo de futuros estudios en los que se implementen mecanismos innovadores hacia adultos mayores en la aplicación de aromaterapia facial.

Aromaterapia facial, uso de aceites de lavanda aplicación en adultos mayores

La aromaterapia es una práctica antigua que tiene sus orígenes en diversas culturas antiguas, al utilizar plantas y hierbas medicinales en la adquisición de aceites naturales que se usan inicialmente con fines de cuidado facial hasta la preservación de cuerpos, su uso evolucionó hacia aplicaciones más estéticas en el cuidado facial y corporal mediante esencias y tónicos. El imperio romano desarrolló el uso de aceites medicinales por su abundancia en la vida vegetal en su territorio, con el paso de la evolución se producían intercambios culturales en usos generalizados en toda la región. En la actualidad, la aromaterapia ofrece muchos beneficios. Diversos estudios han demostrado que mejoran; el estado de ánimo, promover la relajación, reducir ansiedad y estrés, e incluso mejorar la concentración los aceites esenciales se aplican directamente en la piel, a menudo mezclados con agua o cremas para facilitar su absorción, tiene efectos positivos en la mejora de la concentración y contribuyen en la manipulación del manejo de técnicas de masaje en la sistematización y absorción del producto. (Cruz et al., 2025)

En primera instancia, la aromaterapia tiene una amplia definición en lo que respecta a usos faciales con aceites esenciales, su importancia se basa en estimular el sistema inmunológico promoviendo las principales defensas del cuerpo. Además, busca reducir niveles de estrés y ansiedad mediante la absorción indirecta, el cual marca un efecto directo en el cerebro, mediante la estimulación del sistema nervioso previniendo y aliviando molestias a nivel general en una mayor absorción mediante el sistema respiratorio. La aplicación de aceites esenciales tiene múltiples propiedades como: antimicrobianas, antisépticas, anti fungicidas y antiinflamatorias pasando por cuatro fases; la inhalación, el masaje, principios activos y baños de inmersión (Colorado, 2022).

En este contexto, en el desarrollo de la salud mental los avances en la medicina se conforman por usos de la medicina integral en regulación de técnicas innovadoras y tecnológicas no invasivos derivados de factores químicos contribuye a lograr resultados eficaces, permite potenciar la recuperación terapéutica por medio de aplicación atípica de

aceites esenciales de tipo externa no invasiva con productos naturales (Mejía et al., 2022).

Ahora bien, las patologías mentales constituyen una alteración directa en grados de dolor y comportamiento a través del límite de la medición misma que corresponde a una escala de SFA 1-6 procedimientos que permiten la identificación segura del grado de ansiedad del paciente. El autocuidado desarrolla parte esencial de la reducción en sintomatologías emergentes mismas que pueden derivar en; depresión, ansiedad y sueño mediante el uso y aplicación de efectos naturales propios que actúan en reducción y alivio de malestares (Cerezar et al., 2021).

La implementación de aceites esenciales tiene una amplia utilidad en el uso terapéutico, gracias a sus propiedades variadas y volátiles pueden ser diversos y amplios en lo que respecta a los tipos con sus propiedades relajantes y desinflamatorios funciona como anti terapéutico en grados de inflamación, antioxidante, antiarrugas y antienvjecimiento. Entre los aceites de sándalo, bergamoto, rosas, manzanilla, naranja dulce, ylang ylang, lavanda su aplicación varía según el protocolo para regular patologías mentales reduciendo los principales síntomas físicos tales como: irritabilidad, sudoración, tensión muscular y otros (Burlandy et al., 2023).

En esta medida, estos productos llevan información entre células y promueven respuestas hormonales de plantas en situaciones de estrés; los efectos citofilácticos y curativos contribuyen en el cuerpo, la mayor parte de estas plantas son producidas en actividad solar las mismas que actúan en diferentes niveles desde la acción alopática por medio de composiciones químicas pasando a ser estimulantes y calmantes. El olfato actúa a nivel subconsciente a través de nervios olfatorios, los cuales se conectan a la parte primitiva del cerebro pasando de la percepción a la transmisión en el sistema límbico por el hipotálamo hacia el plutarrio, así como, se transmite la corteza olfatoria y tálamo en nervios olfatorios en torno al alivio de sintomatologías referentes a patologías de la salud mental (Lavadre, 1995).

Los masajes craneofaciales relajan áreas faciales previniendo dolores de cabeza a través de técnicas musculares en el rostro, la cabeza y el cuello generando alivio en la atención acumulada a través de movimientos suaves que actúan en estructuras musculares de la región, proporcionando una mayor circulación sanguínea y oxigenación celular a la vez fomentan los efectos positivos en torno a la autoestima y conciencia corporal (Almeida et al., 2020).

El uso de la aromaterapia facial en tratamientos descontracturantes musculares ocasionados por efectos propios de factores como; la exposición climatológica, la edad, los condicionamientos médicos y otros. Por medio de la aromaterapia se reducen los síntomas psicoemocionales a través de sus propiedades regulatorias las cuales permiten una mayor relajación en la conducción de protocolos y aplicación de tratamientos destinados a la reducción de afecciones como; el estrés, la ansiedad y la depresión (Alves et al., 2022).

Por otro lado, las terapias faciales constituyen una amplia variedad de métodos para el

cuidado de la piel en lo que respecta a la preservación, por medio del rostro se plasman todas aquellas respuestas producto de la edad así como; efectos sociales, físicos y emocionales con los que carga el cuerpo, existen diferentes tipos de dermis y biotipos de piel los cuales varían acorde a coloración, poros, textura, pliegues, grado de deshidratación, patologías, pápulas, pústula, pigmentaciones y vasos de dilatación. Las diferentes capas de la dermis en la impregnación del producto se dispersan generando efectos que promueven la restauración del tejido celular de forma rápida y acelerada, descontracturas en general acorde a la tensión muscular que se genera, la reducción de inflamación, dolor y regeneradores de tejido celular envejecido. (Hernández, 2025)

Según Nietzsche (Uce, 2003). “El estudio de la aplicación de la aromaterapia facial contiene una importancia amplia en torno a los estudios del olor, manifestando que lo que separa profundamente a las personas se basa en un sentido, tal como la utilidad mutua de uno hacia el otro, el sistema olfativo desarrolla un papel trascendental en torno a las culturas y áreas estéticas en conjunto con el uso de una coordinación adecuada entre; el ambiente, fragancia y el tacto teniendo una importancia recurrente en lo que respecta a los efectos psicofisiológicos positivos y necesarios a tener presentes en los biotipo de piel acorde a la profundidad, grosor y sus principales afecciones”. Es a través del sistema olfativo que se concluye un primer paso en la absorción lenta y segura de extractos relajantes.

El uso de la medicina complementaria bajo un panorama estético integral, se desarrolla en un amplio campo de estudio en este sentido las aportaciones acerca del rubro de mejora fisiológicas o biológicas en procesos de recuperación integral de la salud entorno a la recuperación sin complicaciones el uso de técnicas tradicionales contribuye a una alternativa viable, en una práctica innovadora como fuente de solución en la salud. (Lozano et al., 2021)

La aplicación de protocolos de aromaterapia facial se desarrolla en torno a las medidas con intromisión de técnicas manuales de masajes en conjunto con aceites esenciales de lavanda, mismos que contienen propiedades neutras y no afectan estándares de la salud con el uso de aceites esenciales de lavanda con propiedades neutras.

Higienización: Constituye el primer paso fundamental en todo protocolo de tratamiento en la preparación del área laboral con un ambiente cómodo y relajante, con elementos como música suave, ventilación adecuada y la disposición de todos los materiales e implementos necesarios para el procedimiento como la espuma limpiadora para eliminar impurezas y preparar la piel con el uso de agua, toallas y una espuma de limpieza facial formulada especialmente para pieles delicadas.

Exfoliación y tonificación: Se hace uso del scrub facial mecánico para promover las células muertas en la penetración de principios activos que canalizan el tejido para una mayor efectividad y se tonifica la piel mediante la aplicación del tónico facial equilibrado para restaurar el pH de la piel. La manipulación de aparatología de alta frecuencia en áreas faciales

con herramientas innovadoras estimula la circulación sanguínea, así como, promueve una mayor oxigenación y desinfección en el área tratada.

Principios activos: Ahora bien, la aplicación de los principios activos con aceites esenciales de lavanda se utiliza durante un masaje facial relajante promueven la relajación y el equilibrio emocional, además, de ejercer una acción calmante sobre la piel. Posteriormente, se aplica una mascarilla facial elaborada con arcilla y aceite mineral, destinada a purificar, suavizar y remineralizar la piel.

En síntesis, del tratamiento se usan cremas o sueros hidratantes como un principio activo final, hidratando áreas faciales y ayudando en la restauración e hidratación para obtener una piel nutrida, suave y con una recuperación de tejido celular más efectiva en comparación con el tejido dañado expuesto en la dermis; en última instancia aplicamos protector solar facial FSP +50 para proteger la piel tratada de rayos UV, evitando afecciones directas producidos por factores climáticos, como el sol.

Es necesario tener presente ciertas complicaciones en las cuales no se debe aplicar este tipo de tratamiento, si bien es cierto, es un tratamiento no invasivo de uso relajante y restaurador, pero existen ciertas condiciones en las que no se debe aplicar las cuales son;

- Cualquier tipo de infección en la dermis
- Heridas abiertas, cortes o quemaduras presentes
- Dermatitis o acné severo
- Fiebre o infecciones generales
- Alergias ante el uso de la lavanda
- Asma o problemas respiratorios críticos
- Cirugías faciales con instrumentación de platino o marcapasos
- Afecciones patológicas como; epilepsia, hipertensión no controlada, problemas cardíacos severos, cáncer, afecciones neurológicas y otras

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados que se presentan a continuación fueron elaborados por las autoras, basándose en los datos obtenidos mediante la aplicación de encuestas antes y después del tratamiento, así como en la interpretación de los resultados obtenidos.

Tabla 1. Formulas pre análisis

Descripción	Resultados
Población	42
Muestra utilizada	8
Proporción	19.05%
Sin FCP	0.91

Análisis. Los resultados presentados en la Tabla 1 muestran que, con una muestra de $n=8$ en relación a una población total de $N=42$, la proporción de la muestra corresponde al 19.05%. Si bien esta es una muestra limitada que no permite la generalización total de los resultados, la aplicación del factor de población finita corregido evidencia una reducción del margen de error, ajustándose del 0.30 a 0.27, lo que representa un 74% de precisión en el estudio. Estos hallazgos determinan la viabilidad del estudio al considerarse como resultados preliminares y de base exploratoria para futuras investigaciones. El margen de error estándar es de 0.127, lo que indica una reducción del error estándar en un 9%, mejorando así la precisión de los datos obtenidos.

Además, la desviación estándar total fue de 0.33, con un error estándar del 12%, lo que indica una variación moderada en la estimación. El nivel de confianza utilizado fue de 1.96, correspondiente al 95%, aplicado en la variación con el total de la población permitiendo el desarrollo de resultados en la muestra hacia la población total. Los resultados que se presentan a continuación deben interpretarse como exploratorios y preliminares, constituyendo una base para futuras investigaciones más amplias e innovadoras, especialmente dirigidas a la población de adultos mayores.

Tabla 2.
Datos diagnósticos

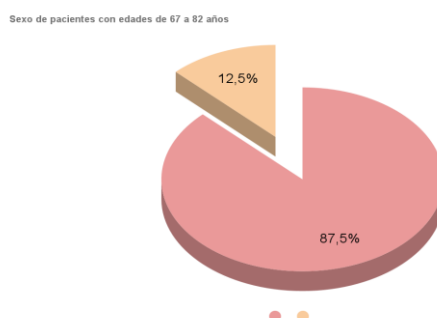
Variable	Media	Desviación
Tipo de piel	-	-
Atípica	-	-
Hidratación de la piel	-	-
Antes	4,2	1,4
Después	7,2	1,1
Estrés	-	-
Antes	6,5	1,3
Después	3,2	0,9
Satisfacción	9,2	1,2

Fuente. 2025

Análisis. Según la Tabla 2, el 80% de la muestra presenta características cutáneas como piel opaca, amarillenta, traslúcida y roja, con una textura áspera y una delimitación de poros que varía entre dilatados e imperceptibles, se observan pliegues delgados atribuibles al envejecimiento, así como un grado de deshidratación profunda. La pigmentación se identifica en función de fenómenos como efélides, lentigos solares, hiperchromías, nevos y pigmentación

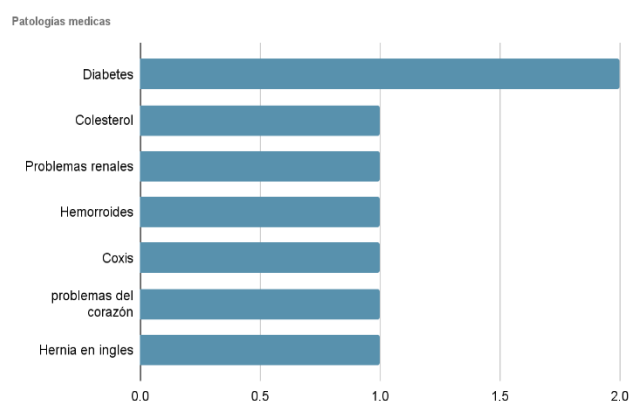
senil. Tras la aplicación del tratamiento, se evidenció una media de 4.2 ± 1.0 con un margen de error significativo ($p < 0.001$). Posteriormente, se obtuvo una media de 7.2 ± 1.1 , lo que demuestra la eficacia del protocolo aplicado en el grupo de adultos mayores. La satisfacción promedio del grupo fue de 9.2, indicando una baja variabilidad en cuanto a la percepción de mejora en las alteraciones cutáneas. La diferencia de 3.2 ± 1.0 , con un valor estadístico de ($p < 0.001$), confirma la efectividad del tratamiento de la muestra seleccionada atribuyendo resultados similares a la población total.

Figura 1. Sexo de pacientes



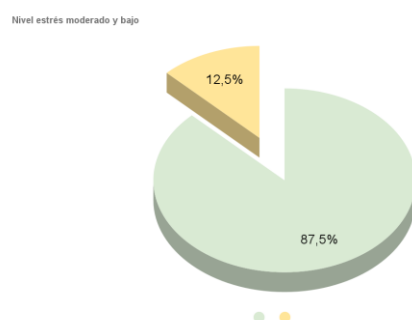
En cuanto al gráfico 1, como resultado de la encuesta antes y después del tratamiento se evidencia que el 87.5% de la muestra del estudio corresponde a hombres, mientras que un 12.5% corresponde a un estudio realizado a mujeres, la población total de 42 individuos con géneros femeninos y masculinos, no fue estudiado en su totalidad debido a factores de contraindicaciones del tratamiento y otros, los cuales no cumplían con los estándares previos al desarrollo del protocolo de aromaterapia facial en adultos mayores, sin embargo la tendencia total de varones corresponde al 75% y un 25% en relación al género femenino.

Figura 2. Enfermedades medicas



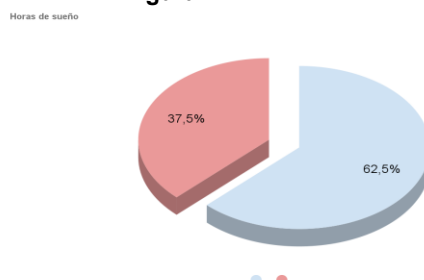
En relación con el análisis del Gráfico 2, difiere que el 2% de la población presenta antecedentes patológicos familiares, hereditarios o médicos relacionados con diabetes, 2% manifiesta padecer colesterol alto y problemas renales, mientras que el 1% reporta afecciones cardíacas controladas. Por otro lado, también se identificaron patologías como hemorroides, hernia inguinal y afecciones en el coxis, las cuales constituyen otras alteraciones que impactan directamente en la calidad de vida de los adultos mayores. En este contexto, la aplicación del tratamiento evaluado promueve beneficios significativos como la relajación, la mejora en la circulación sanguínea y una mayor oxigenación celular, contribuyendo de forma positiva a la salud integral de la población.

Figura 3. Niveles de estrés



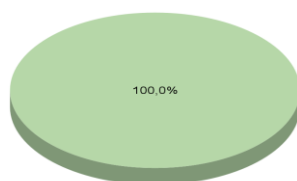
Con referencia al Gráfico 3, se observa que el 87.5% de la población evaluada presenta un nivel moderado de estrés, el cual repercute en tensiones musculares, generando sensaciones de pesadez y cansancio en los adultos mayores. Durante la aplicación de la encuesta previa al tratamiento, el 100% de los participantes manifestó expectativas positivas, destacando como resultados esperados el alivio, la relajación y la reducción de los niveles de estrés. Además, se evidenció que este procedimiento también contribuye a mejorar la circulación sanguínea y la oxigenación celular, favoreciendo así el bienestar general. No obstante, es importante señalar que este tratamiento no es aplicable en su totalidad en personas con enfermedades severas o condiciones especiales, por lo que debe ser indicado con precaución. Con un $p < 0.001$ como margen de error se determina la prevalencia de el tratamiento eficaz hacia el uso y manejo de técnicas manuales.

Figura 4. Horas de sueño



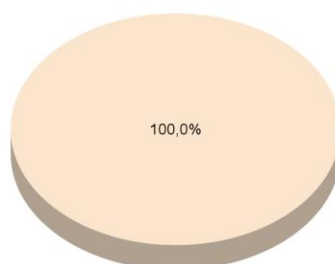
Por otro lado, el Gráfico 4 muestra que el 62.5% de los sujetos de prueba duermen aproximadamente 8 horas diarias, lo que indica un patrón de sueño adecuado en relación con las recomendaciones para adultos mayores. En contraste, el 37.5% restante duerme solo 6 horas diarias, debido principalmente a problemas de insomnio o dolores musculares localizados en las articulaciones. En cuanto al consumo de agua, los resultados reflejan una variabilidad significativa. El 62% de los participantes consume una cantidad insuficiente de agua diaria, mientras que el 28% mantiene un nivel de hidratación moderado, con un consumo promedio de cinco vasos de agua por día. Solo el 10% reporta una ingesta adecuada de entre 2.5 y 4 litros diarios.

Alergia a la lavanda **Figura 5. Alergias a la lavanda**



En relación con el Gráfico 5, se observa que el 100% de la muestra tomada para el estudio experimental en el ancianato Santa Ana y San Joaquín no presentó afecciones cutáneas ni reacciones alérgicas durante la aplicación de aceites esenciales de lavanda. Este resultado permitió un desarrollo eficaz y seguro de los procedimientos de aromaterapia facial en adultos mayores, demostrando una adecuada tolerancia al tratamiento y reafirmando su viabilidad en este grupo etario.

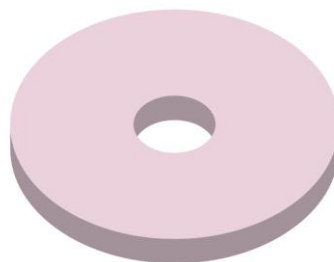
Percepción alivio **Figura 6. Percepción y alivio**



Con referencia al gráfico 6 respondiendo a la pregunta ¿Qué efectos presenta en el uso de aceite de lavanda? Los resultados antes del tratamiento demuestran, adaptación y percepción positiva en cuanto al olor de lavanda, el 100% de la muestra tomada, determina que fue agradable y permite una relajación mayor, al sentir cambios desde el primer instante de aplicación en el tratamiento de aromaterapia facial.

Figura 7. Satisfacción post tratamiento

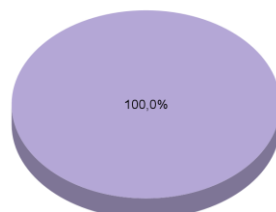
Satisfacción



El gráfico 7, demuestra que el 100% de la población sintió relajación en cuanto al desarrollo y aplicación del procedimiento de aromaterapia facial mencionando que el tratamiento fue delicado y satisfactorio logrando mejoría en la tensión muscular del rostro, alivio en cuanto al estado de ánimo de los pacientes y altos niveles de comodidad ante su aplicación. En esta medida se suplió de un ambiente de relajación con música y ambiente confortable y cálido hacia el proceso.

Figura 8. Sensación de la piel post tratamiento

Sensación post tratamiento



De acuerdo con el Gráfico 8, se puede determinar que, antes del procedimiento de aromaterapia facial, los participantes reportaban diversas sensaciones en la piel, como aspereza, grosor, oleosidad, así como características de piel suave y normal. Tras la aplicación del tratamiento, el 100% de la muestra manifestó haber alcanzado una sensación de suavidad, frescura y alivio en las áreas faciales. Además, se evidenció una reducción notoria de ojeras, flacidez y líneas de expresión, lo que demuestra la efectividad y eficiencia del protocolo de aromaterapia facial en adultos mayores.

DISCUSIÓN

La aromaterapia facial se presenta como una herramienta eficiente y eficaz en la intervención de patologías psicológicas en adultos mayores. Su aplicación contribuye a la reducción de los niveles de estrés, ansiedad y depresión, promoviendo tanto el bienestar emocional como la salud cutánea, mediante el uso de aceites esenciales de lavanda, conocidos por sus múltiples propiedades terapéuticas. Estos aceites favorecen el funcionamiento del sistema inmunológico, circulatorio, respiratorio, nervioso y de oxigenación celular, lo que refuerza su valor en el abordaje integral de la salud del adulto mayor. Cabe mencionar que se logró medir el impacto de la aromaterapia facial a través de un análisis estadístico, cuyos resultados, si bien son significativos, se consideran limitados en cuanto a su representatividad frente a la población total. Para esta medición se utilizaron fórmulas estadísticas que permitieron calcular media, proporción, población finita, corrección de población finita y desviación estándar, aportando así una base cuantitativa para futuras investigaciones más amplias.

En síntesis, según la aplicación de las fórmulas expresadas en el apartado de técnicas, los resultados obtenidos en la tabulación de datos corresponden a una muestra de $n = 8$, limitada por diversos factores, en comparación con la población total ($N = 42$). La proporción muestral fue del 19.05%, con un error estándar del 12%, lo cual indica una variación moderada en torno a la estimación. La aplicación de las fórmulas estadísticas contribuyó en gran medida hacia el desarrollo de un protocolo riguroso en determinación del tamaño de la muestra acorde a su influencia con factores variables en la respuesta de intervención.

Los cálculos aplicados al factor de corrección por población finita (FCP) evidenciaron una reducción del error estándar, pasando de 0.30 (sin corrección) a 0.27 (con corrección), con un FCP de 0.91, lo que representa una disminución del 9% en el margen de error en las variaciones del tratamiento, se registró un nivel de error del 23.52%, en determinación al tamaño de la muestra necesaria para obtener resultados precisos los cuales demuestren la eficacia del protocolo. La desviación estándar total fue de 0.33, con un nivel de confianza de 1.96, equivalente al 95% de confiabilidad estadística, este valor corresponde a la precisión y eficiencia de los cálculos estadísticos hacia la reparación de la muestra finita corroborando resultados en el grupo estimado.

Según Bernal L. (2013) “El cálculo estadístico contribuye a la muestra de los individuos que se incluyen en los estudios bajo un criterio riguroso el cual permite saber la cantidad de sujetos para el desarrollo de una investigación generalizada y sólida, en base a la estimación de parámetros y el grado de confianza se puede detectar la diferencia existente entre los grupos de estudio. En una relación directa de variables poder estadístico y número de individuos la muestra puede representar el interés de la población, así como se desarrolla la selección probabilística en conjunto con un protocolo de aplicación hacia resultados”.

En este contexto, los resultados experimentales se identificaron según el biotipo de piel atípica de los participantes, con subtipos como opaca, amarillenta, translúcida y roja. El nivel de hidratación antes de la aplicación del procedimiento fue de 4.2 ± 1.4 , y posteriormente aumentó a 7.2 ± 1.0 , evidenciando una mejoría significativa en la hidratación cutánea, con un margen de error estadísticamente significativo ($p < 0.001$) en relación al nivel de error. El nivel de estrés presentó una reducción considerable, pasando de 6.5 ± 1.0 antes del tratamiento a 3.2 ± 1.0 después del mismo, lo que refleja una efectiva disminución de ansiedad, estrés y tensiones musculares en los adultos mayores. Finalmente, el grado de satisfacción total registrado al concluir el estudio experimental fue de 9.2 ± 1.0 , reflejando una alta valoración por parte de los participantes. No obstante, a pesar de obtener resultados positivos, estos no pueden considerarse generalizables, debido al carácter reducido y variable de la muestra. Por tanto, se recomienda interpretar estos hallazgos como resultados preliminares de base exploratoria, que pueden servir como punto de partida para futuras investigaciones más amplias e innovadoras en el uso de la aromaterapia facial en adultos mayores.

Tal como afirma Tang S., & Tse M. (2014). “Mediante un estudio propuesto a un grupo de adultos mayores en los cuales detectó estrés, niveles de dolor, depresión y ansiedad, al cabo de cuatro semanas se redujo de forma considerable los niveles de; dolor, estrés, ansiedad y depresión detectados, la aromaterapia es una herramienta eficaz ante patologías severas, el proceso se desarrolló en dos etapas la de aplicación en instalaciones y la autoadministración en el hogar permitiendo la continuidad del proceso sin intervención alguna”. (pp.56)

De acuerdo con Eli González (2019). “Los masajes terapéuticos en conjunto con procesos de aromaterapia facial contribuyen en el sistema cardiovascular al estimular la circulación sanguínea, así como, promueve el desarrollo del sistema linfático por medio de propiedades relajantes. Cabe mencionar que su uso nunca se aplica de forma directa en la piel por ende se hace una pre mezcla que permite diluir aceite bajo para lograr un masaje eficaz mediante movimientos de rose, amasado y fricción”. Según Florence Sheen (2005). La aromaterapia además de ser una ciencia milenaria con vestigios de arte, es un mecanismo natural que mediante el uso de aceites esenciales puros promueve la habilidad de curación que tiene el cuerpo, a través, del uso de recursos propios de la naturaleza e importantes para el ser humano al emplear el uso de plantas para la salud. En esta medida constituyen un tratamiento total y natural fomentando el alivio de dolencias a través del equilibrio de un estado mental con el sistema inmunológico, que es la principal defensa de nuestro organismo. El proceso se desarrolla en tres fases en su elaboración las cuales van desde; destilación, expresión y maceración acorde a su uso.

Por otra parte estas técnicas se han consolidado como una ciencia en Inglaterra y Francia siendo denominada como prácticas integradas de aromaterapia y complementarias por medios de ejercicios de terapias en general a través del uso de teorías holística hacia la

práctica asistencial por medio de compuestos químicos naturales que se caracterizan por fuertes aromas producidos como metabolismo a de plantas secundarias, su acción en el organismo depende de las vías de administración de moléculas que a su vez estimulan el sistema límbico el cual es responsable de mociones, sentimientos e impulsos. (Ups, 2016)

CONCLUSIÓN

Se concluye con el presente estudio experimental con resultados positivos en la aplicación de técnicas de aromaterapia facial aplicada en adultos mayores, se recabo datos necesarios acorde a su uso y restricciones por complicaciones en ciertos casos particulares de paciente cuyo procesos debe suspenderse, la importancia de la aromaterapia facial por otra parte es amplia y basta en torno a desarrollar un equilibrio en cuanto a la salud física y mental del paciente y mediante el uso de aceites esenciales de lavanda se reduce niveles de estrés, ansiedad y depresión. El desarrollo de las técnicas bajo parámetros secuenciales fomenta su correcta aplicación teniendo en cuenta las contraindicaciones de uso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Almeida, A., Ferrera, L., Gómez, N., Macedo, E., & Sanacini, J. (2020). Masaje cráneo facial asociado a la aromaterapia: revisión bibliografica. *Unisalesiano*, 12(22), 223. Google académico. www.unisalesiano.edu.br
- Alves, B., Caldas, P., Fedel, I., Teresa, R., & Rizzo, J. (2022). Aromaterapia en psicoemocional contra síntomas y fatiga en enfermería profesional in el COVID 19. *Google académico*, 22(4), 18. 10.5294/aquí.2022.22.4.5
- Bernal, A. (2013). Artículos del tamaño de la muestra en investigación de Educación médica. Elsevier, 2(217–224), 8.
- Burlandy, G., Almeida, N., Castro, P., & Periesse, L. (2023). El uso de la aromaterapia en la salud mental. *Revista sociedad y cultura*, 12(13), 7. Google académico. <https://dx.doi.org/10.33448/rsd.v12i13.44105>
- Cerezar, M., Costo, J., Spohr, S., Santos, L., & Viena, I. (2021). Aceite esencial de lavanda para el dolor espinal en mujeres obesas un ensayo clínico. *Google académico*, 192. <https://dx.doi.org/10.1540/S1808-185120212003243743>
- Colorado, E. (2022). Aromaterapia. *Creig*, 3(801).
- Cruz, Z., Caceres, A., Gutarra, F., & Valarezo, M. (2025). Aromaterapia, masoterapia y biodanza: importancia como mecanismo alternativo en la atención de mujeres en trance de parto. *Revista científica de la investigación y conocimiento*, 369. Google académico. 10.26820/recimundo/9.(1).enero.2025.356.369
- Gonzáles, E. (2019). *Antecedentes de la aromaterapia*. Academia du. https://www.academia.edu/24249969/ANTECEDENTES_DE_LA_ AROMATERAPIA
- Hernández, S. (2025). Ansiedad, dolor y resiliencia. En pacientes con ventilación mecánica invasiva en la universidad de cuidados intensivos; un estudio piloto. *Revista de medicina y cirugía*, 34(1), 53. Google académico. 10.31260/RepertMedCir.01217372.1471
- Lavadre, M. (1995). *Aromaterapia libro práctico* (Vol. 1).
- Lozano, M., Figueroa, E., & Lozano, B. (2021). Importancia de las terapias tradicionales complementarias alternativas en el restablecimiento de la salud. *Revista Janaskakua*, 5(11), 8. Google académico.
- Mejía, M., Gualotoña, L., & Sánchez, A. (2022). Aceites esenciales. Como tratamiento para el estrés. *Revista arbitrada interdisciplinar de ciencias de la salud*, 6(1). Google académico. <https://dx.doi.org/10.35381/s.v.v6i1.1732>
- Tang, S. (2014). Aromaterapia: ¿Ayuda a aliviar al dolor, la depresión, la ansiedad y estrés en personas mayores que viven en la comunidad? *Revista Nacional Library of medicine*, 1. 10.1155/2014/430195

- Uce. (2003). Sociología de olor. *Revista mexicana de sociología*, 65(2). Google académico.
- Ups. (2016). Aromaterapia facial. *Revista de la escuela de enfermería*, 50(1).
<https://doi.org/10.1590/50080623420160000100017>
- WICHELO BROWN, D. (2005). *AROMATERAPIA: Remedios a través del aroma*. Amat Editorial.

CONFLICTO DE INTERÉS:

Los autores declaran que no existen conflicto de interés posibles.

FINANCIAMIENTO

No existió asistencia de financiamiento de parte de pares externos al presente artículo.

NOTA:

El artículo no es producto de una publicación anterior