



Vigilada Mineducación

**SENTIDOS SUBJETIVOS CONSTRUIDOS ALREDEDOR DE LA
SEXUALIDAD EN UN GRUPO DE MUJERES QUE HA EXPERIMENTADO LA
MASTECTOMÍA DEL VALLE DE ABURRA**

Santiago Villada Amaya

Tipo de trabajo (Tesis)

Asesor, docente
Juan Gabriel Carmona

UNIVERSIDAD EAFIT
Escuela de Humanidades
Psicología
Medellín
2021

CONTENIDO

<u>INTRODUCCIÓN.....</u>	<u>4</u>
<u>JUSTIFICACIÓN.....</u>	<u>6</u>
<u>OBJETIVOS.....</u>	<u>7</u>
<u>GENERAL</u>	<u>7</u>
<u>ESPECÍFICOS</u>	<u>7</u>
<u>MARCO TEÓRICO O MARCO CONCEPTUAL</u>	<u>8</u>
<u>MÉTODO</u>	<u>11</u>
<u>RESULTADOS</u>	<u>14</u>
<u>DISCUSIÓN.....</u>	<u>18</u>
<u>CONCLUSIONES.....</u>	<u>21</u>
<u>ANEXOS.....</u>	<u>23</u>
<u>REFERENCIAS</u>	<u>26</u>

Sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la mastectomía del valle de aburra ¹

Por: Santiago Villada Amaya²

Resumen

La presente investigación consta de un estudio de tipo descriptivo con un diseño transversal; cualitativo, tipo estudio de caso, el cual contó con 8 participantes de un grupo de mujeres que ha experimentado la mastectomía. Su objetivo es describir los sentidos subjetivos construidos alrededor de la relación sexual en un grupo de mujeres que ha experimentado la mastectomía. Se enmarca en la teoría sobre los sentidos subjetivos de Gonzales Rey. Los principales resultados hallados se manifiestan en los sentidos subjetivos del propio cuerpo y la vivencia de la relación sexual donde se ven generalmente alterados con sentimientos de rechazo, miedo y angustia, que afectan directamente las representaciones simbólicas de la mujer; los cambios corporales que se presentan con base en la mastectomía ejercen una influencia directa en la relación con la pareja, del mismo modo que la falta de libido y los factores simbólicos que se cree tiene la sociedad frente a una mujer mastectomatizada. También se encuentran factores que influyen como lo son el rechazo del cuerpo y el apoyo que la persona recibe: las mujeres con la mastectomía pasan a construir una nueva definición de mujer, la experiencia de la mastectomía es diversificada y distinta para cada mujer, envuelve implicaciones sobre identidad, corporeidad y relación sexual.

¹ Trabajo de grado para optar al título de psicólogo.

² Estudiante de noveno semestre del Departamento de Psicología. Escuela de Humanidades. Universidad EAFIT. Asesor: Juan Gabriel Carmona.

Palabras clave: Sentidos subjetivos, relación sexual, mastectomía.

Introducción

En el siguiente trabajo se abordan los sentidos subjetivos que han construido alrededor de la relación sexual un grupo de mujeres que han pasado por la mastectomía; para ello, se establecieron los antecedentes de investigación para determinar el estado del arte del asunto en cuestión. Se precisa de investigaciones de naturaleza similar, señalando las tendencias investigativas respecto de los problemas abordados, los propósitos trazados, los marcos de referencias o conceptos utilizados, los tipos de estudio desarrollados, los sujetos abordados, los instrumentos utilizados, las categorías de análisis usadas y los principales hallazgos encontrados.

Después se presenta el planteamiento del problema y se establece la pregunta de investigación: ¿Cuáles son los sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la cirugía de mastectomía? Se instauran los objetivos de investigación que, en general, buscan responder la pregunta de investigación. Y por último se conforma el marco teórico conceptual en el cual se desarrollan una serie de referencias conceptuales relacionadas con tres ejes conceptuales: Sentidos Subjetivos, Relación Sexual, Mastectomía.

En cuanto al diseño metodológico, se determina que este trabajo trata de un estudio de tipo descriptivo, transversal y estudio de caso. En este sentido, se establece el tipo de población, mujeres que han experimentado la mastectomía en el Valle de Aburrá, enseguida, se trazan las categorías con las cuales se procede a hacer el análisis: *Sentido subjetivo del cuerpo propio y la sexualidad*, con lo cual se busca describir los sentidos subjetivos

construidos alrededor de la relación sexual en un grupo de mujeres que ha experimentado la cirugía de mastectomía. Posteriormente, se procede a describir tanto el instrumento y el procedimiento, como la pertinencia para la recolección de la información. Además, se exponen las consideraciones éticas aplicadas a esta investigación.

En última instancia, después de la aplicación del instrumento, se concreta el análisis de los resultados, donde se exponen las tendencias generales, así como las excepciones. Y se hace una discusión entre los resultados de este trabajo con los antecedentes de investigación y el marco teórico, cerrando con las conclusiones y la respuesta a la pregunta de investigación.

A continuación se presentan algunos antecedentes relativos a la subjetividad y su relación con la mastectomía donde es posible decir que hay reconfiguraciones en las subjetividades femeninas a partir de tener otra forma en el cuerpo, las subjetividades se construyen en la materialidad de un cuerpo específico sexuado femenino, cuerpo que es emplazamiento de la subjetividad e identidad femenina (Alcocer Yáñez, 2013) siendo entonces la nueva simbolización del cuerpo parte esencial para una nueva estructuración de la subjetividad en la mujer donde se encuentra implicada la misma identidad femenina.

Es importante tener en cuenta el rol social asignado a la mujer en nuestra sociedad, a partir del cual surgen unas consideraciones que pueden complicar el afrontamiento a esta enfermedad; estas mujeres frecuentemente han internalizado los estándares de belleza femenina que enfatiza la sociedad (Rodríguez Loyola & Rosselló González, 2007) por lo cual el proceso de resignificación de su cuerpo resulta complejo, pues la falta del seno las lleva a estar en una posición contraria a aquellos estándares de belleza impuestos a nivel cultural, lo que resulta entonces en la resignificación de la idea del ser mujer.

El término imagen corporal se refiere a como una persona se siente y piensa sobre su propio cuerpo, la imagen que tiene de sí en su mente (Stanton & Reed, 2003) además de que la subjetividad es un proceso inherente al funcionamiento cultural del hombre y al mundo social generado por sus producciones culturales, por lo cual el proceso de resignificación del propio cuerpo tiene un carácter simbólico-emocional de la realidad en sus múltiples efectos.

Después de la mastectomía radical, la vida sexual y emocional de las mujeres se ha comprometido tanto por los efectos físicos del tratamiento, tales como las consecuencias psicosociales, la construcción de la identidad femenina, la propia imagen y la forma de entender a los demás (C, Reis; L, Martins; M, Simões; P, Nogueira, 2017, p. 42).

Como lo dice Gonzáles (2013, p. 35) la configuración subjetiva se organiza en el curso de la experiencia, la vivencia de lo vivido es inseparable de la configuración subjetiva; por otra parte, las configuraciones subjetivas son, entonces, una construcción humana con un fuerte significado ontológico.

Después de presentar los antecedentes, es conveniente precisar el problema que surgió de los mismos. El presente trabajo surge a partir del interés de investigar cómo una enfermedad corporal que entra en el marco de lo común, como lo es el cáncer, afecta la salud mental de las personas, la influencia que tiene en sus procesos simbólicos y emociones. Por tal motivo, los sentidos subjetivos y la relación sexual son los temas sobre los que gira la presente investigación.

Ya que la mastectomía, al ser una intervención quirúrgica que requiere el retiro de la mama en la mayoría de ocasiones, trae consigo diferentes retos, entre ellos está el sentido subjetivo del propio cuerpo y el sentido subjetivo de la sexualidad, ambas categorías son de suma importancia ya que la primera, el sentido subjetivo del propio cuerpo, busca descubrir

a través de dos subcategorías cómo es la imagen y aceptación del propio cuerpo, el sentido que otorga una mujer que vivenció la mastectomía; cuando se habla del sentido subjetivo de la sexualidad, se busca encontrar como es y cómo se ha transformado el vínculo sexual de la mujer en relación a su círculo social cercano y en especial su pareja.

Con lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la cirugía de mastectomía? A partir de la cual surge como objetivo general describir los sentidos subjetivos construidos alrededor de la relación sexual en un grupo de mujeres que ha experimentado la cirugía de mastectomía, dando paso a los objetivos específicos los cuales buscan identificar los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones de la imagen del propio cuerpo, y los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones en la relación sexual.

Entonces, entender los sentidos subjetivos construidos alrededor de la relación sexual es un asunto importante de resolver porque nos proporciona una perspectiva más amplia para entender cómo se desarrolla el sentido subjetivo del cuerpo propio y la vivencia de la relación sexual.

El propósito de este trabajo es describir los sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la cirugía de mastectomía, puesto que se quiere observar los sentidos subjetivos definidos por González Rey como una unidad subjetiva que tiene el foco en la relación entre procesos simbólicos y emociones (2011) que se han desarrollado en la relación sexual de esta población en el contexto del Valle de Aburrá.

Referente a la pertinencia y relevancia científica de este trabajo se puede destacar la intención de llenar un vacío en el conocimiento sobre los sentidos construidos alrededor de la relación sexual en un grupo de mujeres del Valle de Aburrá que ha experimentado la mastectomía. Con este conocimiento se pretende buscar un beneficio para la mujer y su familia, contribuyendo a poner en relieve los sentidos subjetivos asociados a la relación sexual y favorecer, de este modo, si es necesario, una posible modificación de esta cuestión. Al generar conocimiento científico respecto a esta situación se tiene la oportunidad de identificar cómo los sentidos subjetivos se construyen en la relación sexual. La pertinencia social de esta investigación se ve reflejada en la intención de favorecer que las mujeres con la condición aquí descrita puedan resignificar un poco la situación vivida por ellas, contribuir en la adecuada divulgación de la información científica que pueda ayudar a describir los sentidos subjetivos construidos alrededor de la relación sexual.

Los conceptos principales que se van a abordar en el presente trabajo son los *sentidos subjetivos* definidos por González Rey como una unidad subjetiva que tiene el foco en la relación entre procesos simbólicos y emociones (2011) donde se evocan el uno al otro sin ser su causa (2010) a diferencia de Vygotsky que se reduce a la palabra (González, 2010); así es entonces que se definió el sentido subjetivo como la expresión simbólico-emocional de la realidad en sus múltiples efectos, directos y colaterales, sobre la organización subjetiva actual del sujeto y de los espacios sociales en que aquel actúa (González, 2009) por lo que se relaciona con aquello que afecta al sujeto de manera afectiva, simbólica e histórica (Rocha, citado en Murcia, Orejuela y Patiño, 2016) y resulta en un entrelazamiento entre persona, historia y cultura.

En este momento se considera apropiado hacer una corta aproximación al concepto de subjetividad pues así podremos entender de una manera más fina los sentidos subjetivos y a ellos se le sumará la configuración subjetiva. Tal como lo dice Gonzáles (2013, p. 39) la subjetividad es un proceso inherente al funcionamiento cultural del hombre y al mundo social generado por sus producciones culturales, así mismo, la construcción de la subjetividad se da desde las historias de vida de los sujetos, en las cuales emergen diversos protagonistas.

Luego de esta corta aproximación a lo que son los sentidos subjetivos, y lo que es la subjetividad, vamos a acercarnos a la configuración subjetiva, de esta manera podremos entender mejor la construcción subjetiva que se ha ido desarrollando en nuestro grupo de mujeres luego de pasar por este proceso quirúrgico que es la mastectomía.

Gonzáles (2005) dice que las configuraciones subjetivas serían las responsables por las formas de organización de la subjetividad, como un sistema, y ellas son relativamente estables por estar asociadas a una producción de sentidos subjetivos que antecede el momento actual de la acción del sujeto y que presiona la producción de sentidos de cualquier acción nueva en términos de la organización del sistema. (Citado en Murcia, Orejuela y Patiño, 2016, p. 48).

Ahora, cuando hablamos de *vínculo sexual*, en primer término, debemos entender la sexualidad humana como una dimensión de la personalidad impregnada desde la concepción por las mismas características biopsicosociales y espirituales de la persona. Nace y evoluciona con ella y se expresa en la relación de la persona consigo misma y en la convivencia con las otras personas a través de los vínculos emocionales, del papel sexual, de la respuesta sexual, del erotismo y de la reproducción (Carballo, 2002, p. 29); ahora bien, al

hablar de relación sexual nos vamos a referir a todo aquello que está relacionado con el coito, el erotismo y la construcción subjetiva que cada persona tiene sobre este.

No se tiene mucho conocimiento sobre cómo las mujeres que han pasado por un proceso quirúrgico de extirpación de seno viven su sexualidad, sin embargo, no es nula la información que se encuentra, y es que apenas hace un par de años este tema se ha venido tratando.

Respecto a la *mastectomía*, esta es una cirugía en la que se extirpa todo el tejido mamario de una mama como una forma de tratar o prevenir el cáncer de esta parte del cuerpo, para aquellas mujeres con cáncer en estadio temprano la mastectomía puede ser una opción de tratamiento. La cirugía de conservación de la mama (tumorectomía), en la que se extirpa solamente el tumor, puede ser otra opción.

Por último, se concluye que las mujeres con mastectomía viven sentimientos como desespero, tristeza y pérdida, pero pasan a construir una nueva definición de mujer, la experiencia de la mastectomía es diversificada y distinta para cada una de ellas, envuelve implicaciones sobre identidad, corporeidad y sexualidad.

Se buscó hacer una aproximación empírica de esta área poco estudiada que es la sexualidad en las mujeres mastectomizadas, partiendo del supuesto de que la imagen y la conceptualización del manejo de la corporalidad y la sexualidad, sobre todo en mujeres que crecen y habitan en el medio rural y semi rural, está asociada a ideas tradicionales sobre el ser mujer (Figueroa, M; Rivera, M. & Navarro-Hernández, M. del R, 2016). En una revisión integral realizada por Lopes, Juliane da Silveira Ortiz de Camargo, Costa, Lucimar Lopes de Andrade, Guimarães, Janaina Valadares, & Vieira, Flaviana los resultados mostraron que las mujeres con cáncer de mama pueden disminuir o interrumpir su actividad sexual durante el tratamiento, y que muchas de ellas tiene disfunción sexual con los cambios en varias etapas de la sexualidad (2016, p. 351).

Es en entonces que surge la pregunta ¿cuáles son los sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la mastectomía? Esta pregunta se responde teniendo como objetivo general describir los sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la mastectomía, para así identificar desde los objetivos específicos los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones de la imagen del propio cuerpo, y los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones en la sexualidad. A partir de estos se usan las categorías de rastreo de información acerca del sentido subjetivo del cuerpo propio y sentido subjetivo de la sexualidad, a través de las subcategorías imagen del propio cuerpo, aceptación del propio cuerpo, vínculo sexual, transformación del vínculo sexual y percepción social del ser mujer.

Método

En relación con la profundidad alcanzada con la presente investigación y, de acuerdo con su propósito general, ésta puede caracterizarse como un estudio de tipo descriptivo, ya que su objetivo es caracterizar y describir un fenómeno específico. En relación al tiempo, la investigación fue realizada de manera transversal, tomando datos en un momento determinado y no a través del tiempo, buscando describir los sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres del valle de aburra que ha experimentado la cirugía de mastectomía.

Con respecto al tratamiento de los datos, la investigación se caracteriza como un estudio cualitativo, ya que pretende producir datos descriptivos y estudia entidades cualitativas, aspirando entenderlas en un contexto particular, así mismo, se centra en descripciones, significados y definiciones, así como busca conocer procesos subjetivos, todo

esto situado en un contexto determinado (Quecedo y Castaño, 2002). El diseño puede ser caracterizado como un estudio de caso.

Los sujetos que participaron en la presente investigación fueron 8 miembros que pasaron por la mastectomía, entre los 42 y 65 años de edad. Inicialmente se seleccionaron 5 sujetos a entrevistar, con la salvedad que esta cantidad estaba sujeta a cambios debido a la saturación de la información en el momento de la recolección de datos. A partir de los resultados obtenidos, se pudo identificar que no había saturación de la información, por lo cual se procedió a entrevistar 3 participantes más para brindar mayor rigurosidad a los resultados.

Los sujetos participantes cumplen con los siguientes criterios: haber pasado por el proceso quirúrgico de la mastectomía y vivir en el Valle de Aburrá. El rango de edad está dado a partir de las dificultades en la consecución de los sujetos a entrevistar, en otros términos, las edades de las mujeres con las condiciones descritas, resultó del acceso a la información proporcionada por ellas mismas.

A partir de la contextualización teórica, empírica e histórica de la investigación, y tomando en cuenta antecedentes para continuar con el trabajo de campo y la determinación de la muestra, se procedió con el diseño del instrumento de recolección de información (entrevista semiestructurada), la cual, a partir de una matriz categorial que contiene la pregunta de investigación, el objetivo general, los objetivos específicos, las categorías y subcategorías a analizar, permitió elaborar las preguntas para la entrevista.

Seguidamente se procedió a realizar una prueba piloto con el fin de constatar el correcto funcionamiento de dicha entrevista y así poder aplicarla con los sujetos

seleccionados para el estudio, luego se realizó la entrevista semiestructurada, se transcribió de forma textual, para posteriormente elaborar el análisis y síntesis de los datos, establecer patrones o tendencias y presentar los resultados.

Durante la fase de análisis de datos, se codificaron y categorizaron las categorías obtenidas en las entrevistas en tres matrices: la primera matriz constituye la organización de la información bruta de cada sujeto entrevistado; la segunda es la organización de la información convertida en dato, conformando una síntesis de la información obtenida sin distorsionar lo dicho por cada sujeto; por último, las primeras matrices permitieron construir la tercera, la cual consiste en la tendencia o patrón que resulta de lo dicho por cada sujeto y por el conjunto de los mismos. A partir de dicho instrumento (matrices), fue posible analizar los datos obtenidos para poder llegar al conocimiento deseado acerca de los sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres del valle de aburra que ha experimentado la cirugía de mastectomía.

Respecto de las consideraciones éticas de esta investigación se tuvo en cuenta lo que expresa el artículo 5 de la resolución número 8430 de 1993 el cual dice que: “En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar”. Igualmente se tuvo en consideración lo estipulado en la Ley 1090 de 2006 sobre el secreto profesional en investigaciones en psicología. Es fundamental tener en cuenta lo anterior durante toda la investigación, para esto se cumplió con los ya mencionados artículos, esto mediante una investigación justificada científica y éticamente, que se fundamentó en la investigación previa realizada, se garantizó la seguridad de los involucrados, se expresó la inexistencia de riesgos, se entregó un consentimiento informado a los participantes que explicó todo lo

anterior, incluyendo el propósito de la investigación, características de los participantes, el tratamiento de los datos, el procedimiento de la entrevista y la participación voluntaria.

Resultados

A través del análisis de resultados de las tendencias arrojadas por las subcategorías *imagen del propio cuerpo* y *aceptación del propio cuerpo* que hacen parte de la categoría del *Sentido subjetivo del cuerpo propio*, y las subcategorías *vinculo sexual*, *transformación del vínculo sexual* y *percepción social del ser mujer* que pertenecen a la categoría *Sentido subjetivo de la sexualidad*, se logran identificar los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones de la imagen del propio cuerpo y los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones en la sexualidad.

Respecto a la subcategoría *imagen del cuerpo propio* se puede afirmar que esta es, en términos generales, una vivencia que trae consigo diferentes retos, como lo es una imagen desfavorable del cuerpo mismo, teniendo como consecuencia sentimientos y emociones negativas, como también el rechazo a su cuerpo mismo, pero que, con el pasar del tiempo se logra llegar a una imagen favorable del cuerpo propio, tal como se logra evidenciar en el sujeto 2 "pues la verdad a uno si le causa impresión, le da tristeza, uno piensa dios mío después de esta cirugía que va a seguir, porque de todas maneras uno al verse con un seno tasajeado le da duro". La respuesta del sujeto 4 nos indica como es el proceso " Yo me sentía muy triste, actualmente no estoy afectada, lo único que me incomoda es el hueco que me quedo cuando me quitaron las glándulas." Y finalmente la respuesta del sujeto 5 nos enseña como superó esta vivencia "yo le prestaba mucha atención a organizarme, ponerme areticas, pero luego decidí no reconstruir, me quise quedar solo con un seno, hice un duelo de un mes dos meses por mi seno, ahora ya me acostumbré a verme así, y acepto mi cuerpo".

Si bien la mayoría de sujetos indica que al principio si tuvieron una imagen desfavorable de su cuerpo, podemos encontrar una excepción en el sujeto 6 "mi cuerpo antes y después del cáncer lo percibo con mucha aceptación, lo valoro mucho ya que siempre he estado en condición de cuidarme" esta excepción se puede presentar, quizá, por los niveles de auto confianza que posee la persona.

Con la subcategoría de la aceptación del propio cuerpo podemos afirmar que en términos generales es una transición, la cual inicia por el rechazo del cuerpo a causa de la propia vanidad de la mujer, pero que con el pasar del tiempo se logra la aceptación del mismo, tal como lo demostró el sujeto 3 "la vanidad de toda mujer, no me gustaba mi cuerpo pero ya todo fue pasando y ya mi cuerpo es algo normal, lo acepto".

Si bien la mayoría de los sujetos indica que la aceptación del propio cuerpo es un proceso que inicia por el rechazo y termina por la aceptación del cuerpo, algunos sujetos toman una actitud de aceptación desde el mismo momento que inició todo el proceso que la mastectomía conlleva, tal como se evidencia en el sujeto 6 "Siempre fui muy consciente de todo el proceso que iba a pasar, me prepare mentalmente para que esto no me afectara, nunca dejé de trabajar, ese era mi plan, poco me miraba al espejo, todo lo tenía acomodado para que la ropa me sirviera, yo era consciente de que había perdido algo físico mas no mi mente" tal como lo narra el sujeto, esta condición esta dada por la previa preparación mental y autoconfianza que tiene la persona.

En síntesis se puede decir que *el sentido subjetivo del propio cuerpo* en las mujeres que han pasado por una mastectomía se ve generalmente alterado con sentimientos de rechazo, miedo y angustia, entre otras emociones de polaridad negativa que afectan directamente los procesos simbólicos de la persona, procesos que a su vez están ligados a la

vanidad, sin embargo, esto hace parte del proceso por el que pasa la mujer después de su mastectomía el cual culmina en la aceptación y percepción favorable del propio cuerpo.

Respecto a la subcategoría del *vínculo sexual* podemos afirmar que esta es en términos generales una representación positiva asociada al apoyo que el sujeto recibe por parte de su pareja y vínculo familiar estrecho, como se puede evidenciar en el sujeto 5 "El cáncer trajo mucha más unión a mi relación, mi esposo siempre estuvo ahí cuidándome, para todo lo que yo necesitara, nunca me juzgo, siempre me sentí acompañada, el cáncer tuvo un impacto positivo con mi pareja".

Si bien algunos sujetos narran el apoyo incondicional y unión con su pareja durante todo el proceso de la mastectomía, algunos sujetos tales como el 1 expresan "Con mi esposo la relación ha cambiado mucho, él me comprende y entiende por lo que estoy pasando pero yo sé que es por mí que la relación cambió, pero es porque no me siento cómoda que me vea, que me toque, hemos estado muy distantes por la misma situación, lo emocional, la intimidad, todo cambió" esta condición se debe a que la persona aún no ha logrado una imagen favorable del propio cuerpo, una segunda excepción que se encontró como lo fue en el sujeto 4 el cual narra "No tengo esposo no hay desde hace mucho tiempo, ni pareja ni nada que tenga que ver con amor".

Desde la subcategoría *transformación del vínculo sexual* podemos afirmar que esta es en términos generales una vivencia de cambios en la relación sexual con los sujetos que tienen pareja debido a múltiples razones como lo son la falta de libido y el rechazo al propio cuerpo, tal como se puede evidenciar con el sujeto 1 "Ha sido demasiado difícil porque a mí no me gusta que mi esposo me toque o me mire, cuando estamos viendo televisión y él me empieza a tocar yo mejor me voy porque no me gusta que me toque. Desde la mastectomía sí he sentido disfunción sexual". Algunas mujeres expresan que el único cambio que tuvieron

en la transformación del vínculo sexual fue la falta de libido, pues estas no tienen una relación sexual activa debido a que no tienen pareja.

La subcategoría de la *percepción social del ser mujer* nos enseña que esta es en términos generales una vivencia que representa el miedo al qué dirán y el cómo actuara la sociedad frente a una mujer mastectomizada, tal como se evidencia con el sujeto 1 "Es muy difícil porque las persona lo hacen sentir muy incómodo a uno, les gusta opinar que ah que esto no se le ve bien, que cuádrese esto entonces es muy incómodo y maluco para mí"

Si bien algunos sujetos narran su incomodidad frente al cómo actúa la sociedad frente a una mujer con mastectomía, no es el caso del sujeto 4 el cual dice que "La sociedad me seguía viendo atractiva, la que se sentía mal era yo por mis cicatrices" es probable que esta condición está más ligada a un sentido subjetivo que a un proceso simbólico social.

En síntesis se puede decir que la *vivencia de la relación sexual* se ve alterada debido a los cambios corporales que se presentan a partir de la mastectomía, la influencia que esta tiene en la relación con la pareja, la falta de libido y los factores simbólicos que se cree tiene la sociedad frente a una mujer mastectomizada, también se encuentran factores que influyen como lo son el rechazo del cuerpo y el apoyo que la persona recibe, sin embargo, se encuentra en algunas mujeres que aunque el vínculo y la transformación sexual cambió, en ningún momento se sintió excluida o discriminada por la sociedad, ni su rol como mujer se vio afectado.

En conclusión, los sentidos subjetivos construidos alrededor de la transformación del propio cuerpo y la transformación de la sexualidad se ven altamente influenciados por los cambios corporales, emocionales y de relacionamiento social de la mujer, pues se logra evidenciar que en la gran mayoría de las mujeres, en las primeras semanas luego de la mastectomía se identifican procesos simbólicos y emocionales de carácter negativo, como lo

es la tristeza, la angustia, el miedo, el rechazo del propio cuerpo y falta de libido, pero que con el tiempo se va convirtiendo en un proceso de transición, el cual logra en la mujer un impacto positivo, pues el sujeto luego de unos meses logra tener una imagen favorable del cuerpo mismo, se generan vínculos estrechos con sus parejas y dan razón de que su rol como mujer dentro de la sociedad no se va a ver afectado por la mastectomía.

Discusión

Ahora se procederá a hacer un dialogo entre los resultados y el marco referencial (Antecedentes de investigación y marco teórico) identificando el nivel de semejanza o diferencia que pueda existir entre la investigación presente y otras de similar naturaleza con la intención de responder la pregunta de investigación y demostrar la novedad de los resultados para efectos de confirmar la validez del conocimiento obtenido en esta investigación. Al mismo tiempo se presenta la utilidad de los hallazgos, recomendaciones para futuras investigaciones y limitaciones en esta investigación.

Dicho lo anterior, cuando se quiere responder la pregunta ¿Cuáles son los sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la mastectomía? se debe iniciar respondiendo al primer objetivo específico de la investigación: Identificar los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones de la imagen del propio cuerpo.

Se definió el sentido subjetivo como la expresión simbólico-emocional de la realidad en sus múltiples efectos, directos y colaterales, sobre la organización subjetiva actual del sujeto y de los espacios sociales en que aquel actúa (González, 2010, p. 243) por lo que se relaciona con aquello que afecta al sujeto de manera afectiva, simbólica e histórica (Murcia, Orejuela y Patiño, 2016) y resulta en un entrelazamiento entre persona, historia y cultura.

Se puede decir que el sentido subjetivo del propio cuerpo en las mujeres que han pasado por una mastectomía se ve generalmente alterado con sentimientos de rechazo, miedo y angustia, entre otras emociones de polaridad negativa que afectan directamente los procesos simbólicos de la persona, como lo dice Gonzáles (2013), la configuración subjetiva se organiza en el curso de la experiencia, la vivencia de lo vivido es inseparable de la configuración subjetiva, procesos que a su vez están ligados a la vanidad, sin embargo, esto hace parte del proceso por el que pasa la mujer después de su mastectomía el cual culmina en la aceptación y percepción favorable del propio cuerpo.

Lo simbólico se puede ver representado como el significado de la experiencia y demás representaciones de los procesos mentales, ya sean subjetivos o dados por la sociedad, es entonces que el cuidado del cuerpo y el valor que se tiene de él, se ve con la necesidad de resignificarse, por lo cual necesita de nuevos procesos simbólicos, los cuales darían paso a la estructuración de nuevos sentidos subjetivos, pasando por una etapa de frustración al ver cambios físicos en su cuerpo, influyendo en factores natales, de vanidad y estigma social, llegando a un nuevo sentido de percepción de sí como persona y de su cuerpo, es de esta manera que los procesos simbólicos de las persona se encuentran expuestos a constantes cambios debido a las nuevas experiencias adquiridas.

Ahora, para seguir respondiendo a la pregunta de investigación es necesario seguir con el segundo objetivo específico: Identificar los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones en la sexualidad.

Después de la mastectomía radical, la vida sexual y emocional de las mujeres se ha comprometido tanto por los efectos físicos del tratamiento, como las consecuencias psicosociales, tales como la construcción de la identidad femenina y la propia imagen (C, Reis; L, Martins; M, Simões; P, Nogueira, 2017) en una revisión integral realizada por J,

Lopes; L, Costa; J, Guimarães & F, Vieira (2016) los resultados mostraron que las mujeres con cáncer de mama pueden disminuir o interrumpir su actividad sexual durante el tratamiento, y que muchas de ellas tiene disfunción sexual con los cambios en varias etapas de la sexualidad.

Se halló que la vivencia de la relación sexual se ve alterada debido a los cambios corporales que se presentan con base a la mastectomía, la influencia que esta tiene en la relación con la pareja, la falta de libido y los factores simbólicos que se cree tiene la sociedad frente a una mujer mastectomizada, también se encuentran factores que influyen como lo son el rechazo del cuerpo y el apoyo que la persona recibe, sin embargo, se encuentra en algunas mujeres que aunque el vínculo y la transformación sexual cambio, en ningún momento se sintió excluida o discriminada por la sociedad, ni su rol como mujer se vio afectado.

Además, un asunto de gran importancia que no se pudo explorar en profundidad en esta investigación es que así como las mujeres que pasaron por la mastectomía tienen apoyo psicológico una vez terminan su proceso quirúrgico, se encuentra la necesidad de que su círculo más cercano, como su pareja, también reciba apoyo psicológico debido a la gran magnitud simbólica y emocional que conlleva el cáncer de mama, pues se encontró que la mujer busca y necesita apoyo de su círculo cercano en esos momentos previos y consiguientes a la intervención quirúrgica.

El alcance que se pretende con la utilidad de los hallazgos encontrados en el presente trabajo, se relaciona con el fin de ampliar el conocimiento que se tiene hasta la fecha sobre los sentidos subjetivos construidos de las mujeres luego de la mastectomía, y como lo es en este trabajo, alrededor de la relación sexual, construyendo así vínculos más estrechos de la

importancia que tienen los cuidados psicológicos para las mujeres que va a vivenciar la mastectomía y su familia.

Respecto a las recomendaciones para futuras investigaciones, desde un punto de vista metodológico, se sugiere que se siga tomando en consideración las entrevistas de carácter virtual, ya que de esta manera la persona puede sentirse más cómoda y estar más abierta a hablar del tema, debido a que lo puede hacer desde el lugar que más cómoda se sienta, también se sugiere tener siempre una actitud empática. Ampliar el número de participantes en una futura investigación podrá propiciar una mayor consistencia en los resultados sobre la pregunta de investigación.

Dada la relevancia del cuerpo, se recomienda para una próxima investigación, se indague sobre la concepción del ser mujer a partir de la vivencia de una cirugía de la mastectomía.

Las limitaciones en este trabajo se presentaron al momento de realizar los antecedentes debido a que la información que se encuentra sobre el tema es relativamente poca.

Conclusiones

En conclusión y respondiendo a la pregunta de investigación, se puede evidenciar que respecto a los sentidos subjetivos definidos por González Rey como una unidad subjetiva que tiene el foco en la relación entre procesos simbólicos y emociones (2011) alrededor de la relación sexual, las representaciones simbólicas y emocionales presentan gran resignificación luego de la mastectomía, del mismo modo que en la relación con la imagen del propio cuerpo y la aceptación del mismo así como el vínculo sexual y la transformación del mismo, concluyendo en una nueva percepción social del ser mujer, la cual tiene un significado simbólico en el que muestra a la mujer como un ser empoderado y seguro de sí mismo, además de que se percibe como una mujer que tuvo la fortaleza y certeza de sobreponerse a

los estándares socialmente establecidos en relación a los supuestos de cómo debe verse una mujer para que sea aceptada por las demás personas.

Las características del sentido subjetivo alrededor del cuerpo y el vínculo sexual se evidencian y se encuentran ligados a sentimientos y emociones tales como la inseguridad en sí misma, el miedo a no ser aceptada por su pareja y la sociedad e insatisfacción con su cuerpo debido a la vanidad; estas mujeres sufren constantemente cambios en su estado de ánimo, como el sentirse frustrada a causa de su creencia de no ser suficiente, influyendo así en su manera de relacionamiento con las demás personas, sin embargo, es común encontrar este tipo de procesos simbólicos y emocionales, siendo estos consecuencias post mastectomía presentándose en los primeros meses luego de la cirugía, posteriormente las características del sentido sujeto alrededor del cuerpo y el vínculo sexual se resignifican, la mujer ahora pasa a tener una percepción positiva acerca de su cuerpo y de sí misma, la manera en la que interactúa y se relaciona con su pareja presenta gran mejoría, culminando en un proceso de aceptación y amor propio, entendiendo que la falta del seno no debe dominar e influir en sus emociones y experiencias futuras, es por esto que algunas mujeres deciden no reconstruir su mama, pues en su proceso se aceptaron tal y como se ven en el espejo.

En relación al vínculo sexual y su transformación, esta se ve alterada debido a los cambios corporales que se presentan con base en la mastectomía, la influencia que tiene en la relación con la pareja, la falta de libido y los factores simbólicos que se cree tiene la sociedad frente a una mujer mastectomatizada.

El apoyo que la mujer recibe por parte de su círculo cercano y en especial de su pareja, es parte fundamental en el proceso de resignificación de sus sentidos subjetivos, pues la influencia que este apoyo tiene en la mujer, puede determinar qué tan acompañada se ha sentido en el proceso, así mismo este apoyo genera un aporte en el sentimiento de no

juzgamiento y aceptación por parte de los demás, ayudando así que la mujer se sienta cómoda consigo misma y su cuerpo, sin embargo, la relación de pareja si puede cambiar en algunos aspectos, pues mientras la mujer no se sienta cómoda consigo misma va a generar barreras en la intimidad entre ambos, es posible que se muestre reacia incluso a las caricias de su cuerpo, caricias que no necesariamente tienen que estar ligadas a un aspecto sexual, pero, con el debido acompañamiento y apoyo, y mientras ella va aceptando su nueva realidad, ambos pueden superar satisfactoriamente este episodio.

La percepción del ser mujer, culturalmente se encuentra ligada a la vanidad, sin embargo, y desde las visiones expuestas por las participantes, el ser mujer no solo se compone por la vanidad y lo sexual, ellas exponen a la mujer como un ser poderoso e independiente, visión que ofrece fortaleza para sobreponerse a la mastectomía, aunque de igual manera, sí se encuentra que la opinión de la sociedad acerca del ser mujer tiene influencia en ellas, específicamente en la inseguridad que les genera no cumplir con los estándares de belleza, pero esto, nuevamente se encuentra ligado a la no aceptación de su cuerpo, y se logra superar con el tiempo, cuando la mujer pone como prioridad su amor propio y la aceptación hacia si misma.

Por último, se concluye que las mujeres con mastectomía viven sentimientos como desespero, tristeza y pérdida, pero pasan a construir una nueva definición de mujer, la experiencia de la mastectomía es diversificada y distinta para cada mujer, envuelve implicaciones sobre identidad, corporeidad y relación sexual.

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado

Datos generales

Nombre.	C.C.	Edad.
Escolaridad.		
Dirección y teléfono.	Cargo.	
Ocupación.	Empresa.	
Lugar de evaluación. Entrevista virtual		Fecha.

Certifico que he comprendido que la información que reciban las estudiantes de psicología es de carácter confidencial y que se recolecta en aras de dar cumplimiento al objetivo de la investigación de trabajo de grado en curso, titulada “**Sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres del valle de aburra que ha experimentado la cirugía de mastectomía**”, el cual pretende describir los sentidos subjetivos construidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la mastectomía.

Los investigadores anonimizarán mis datos, en la presentación de sus resultados, con el propósito de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1090 de 2006 sobre el secreto profesional en investigaciones en psicología. Además, comprendo que no se me hará devolución de resultados individuales, pero podré acceder al informe final de la investigación.

Se me indicó que el procedimiento a seguir es la realización de una entrevista semiestructurada que se aplicará aproximadamente en 45 minutos, y brindé mi autorización para que fuera grabado un audio de la misma. Éste procedimiento no conlleva riesgos para mi salud.

También se me indicó que puedo revocar el consentimiento o dar por terminada en cualquier momento la relación entre los investigadores y yo, cuando lo considere pertinente, sin que ello implique ningún tipo de consecuencia para mí.

Asimismo, podré solicitar aclaraciones sobre el proceso de investigación, en todo momento.

No recibiré pago por la participación en el estudio. Mi participación es voluntaria.

Una vez leído y comprendido el procedimiento que se seguirá, se firma el presente consentimiento el día ____ del mes _____ del año ____2021____, en la ciudad de _____ Entrevista virtual _____.

Firma del participante de la investigación

C.C.

Estudiante de Psicología

C.C.

Firma del psicólogo asesor docente

C.C.

Anexo 2. Matriz categorial. Guía de entrevista

Pregunta de investigación	Objetivo general	Objetivos específicos	Categorías de rastreo de la información teórica	Subcategorías	Preguntas
¿Cuáles son los sentidos subjetivos oonstruidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la mastectomía?	Describir las características de los sentidos subjetivos oonstruidos alrededor de la sexualidad en un grupo de mujeres que ha experimentado la mastectomía.	Identificar los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones de la imagen del propio cuerpo.	Sentido subjetivo del cuerpo propio	Imagen del propio cuerpo	¿De qué modo percibe su cuerpo antes y despues de la mastectomía?
				Aceptacion del propio cuerpo	Luego de la mastectomía ¿Como se siente con su cuerpo? ¿Cuáles es su opinión sobre la aceptación o conformidad con su cuerpo? ¿Puede describir el estado emocional (felicidad, enojo, tristeza) que ha sobrevenido después de la mastectomía?
	Identificar los sentidos subjetivos alrededor de las transformaciones en la sexualidad	Sentido subjetivo de la sexualidad	Vínculo sexual	¿Cuál es su opinión sobre la relación (afectiva, familiar, genitalidad, estabilidad) que tiene con su pareja sexual? [Discriminar cada una de las cualidades de la relación en preguntas independientes]	
			Transformación del vínculo sexual	¿Cuales son las implicaciones que tiene para usted la relacion sexual? ¿Ha tenido disfuncion sexual desde la mastectomia?	
				percepción social del ser mujer	¿Cual es su opinión sobre el modo cómo los demás perciben que usted sea una mujer?

Referencias

- Alcocer Yanez, Claudia. (2013). reconfiguración de las subjetividades femeninas: la ausencia del seno por cáncer de mama. 1-217. <https://rei.iteso.mx/bitstream/handle/11117/2495/claudia-alcocer-subjetividades-femeninas.pdf?sequence=2>
- Varela, A., Rosa, L., Sebold, N., Laverde, A., Maçaneiro, A., & Erdmann, A. (2017). Comprometimento da sexualidade de mulheres com câncer de mama. *Enfermagem em Foco*, 8(1), 67-71. <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/764>
- Belber-Gómez, M., Valencia-Agudo, F., & de la Viuda-Suárez, M. E. (2018). Análisis de la experiencia subjetiva en mujeres con cáncer de mama. *Duazary*, 15(1), 71–85. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6258003>
- Blanco Sánchez, Rafaela. (2010). Feminine body image and sexuality in women with breast cancer. *Index de Enfermería*, 19(1), 24-28. https://www.researchgate.net/publication/317482150_Feminine_body_image_and_sexuality_in_women_with_breast_cancer
- Carballo Vargas, Sonia. (2002). Educación de la expresión de la sexualidad humana Educación, pp. 29-46. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44026104>
- Nogueira da Silva, P. L., Martins Silva, L., Simões de Souza, M., & dos Reis Alves, C. (2017). Impacto de la mastectomía sobre la vida sexual y emocional de las mujeres atendidas por un servicio de salud del norte de Minas Gerais. *Cultura de Los Cuidados*, 21(49), 41–52. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6273969>
- Ferreira, Simone Mara de Araújo, Panobianco, Marislei Sanches, Gozzo, Thaís de Oliveira, & Almeida, Ana Maria de. (2013). A sexualidade da mulher com câncer de mama: análise da produção científica de enfermagem. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 22(3), 835-842. <https://www.scielo.br/j/tce/a/Tm9Tm6YrX9BGKNxCPtW6Jfv/abstract/?lang=es>

- Figuroa Varela, M. R., Valadez Sierra, M. D., Rivera Heredia, M. E., & Montes Delgado, R. (2017). Evaluación de la imagen corporal en mujeres con cáncer de mama: una revisión sistemática. *Universitas Psychologica*, 16(4), 1-12. [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/16-4%20\(2017\)/64753569009/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/UPSY/16-4%20(2017)/64753569009/)
- Figuroa-Varela, M. del R., Rivera-Heredia, M. E., & Navarro-Hernández, M. del R. (2016). «No importa»: sexualidad femenina y cáncer de mama. *Gaceta Mexicana de Oncología*, 15(5), 278–284. <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-articulo-no-importa-sexualidad-femenina-cancer-S1665920116300773>
- Fonseca, Solange, Lencastre, Leonor, & Guerra, Marina. (2014). Life Satisfaction in Women With Breast Cancer. <https://www.scielo.br/j/paideia/a/bYFbmFMv6fr8YvntnN4xz5F/?lang=en>
- González, F. (2008). *Subjetividad social, sujeto y representaciones sociales*. *Revistas diversitas*, 4(2), 225-243. <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v4n2/v4n2a02.pdf>
- González, F. (2010). *Las categorías de sentido, sentido personal y sentido subjetivo en una perspectiva histórico-cultural: un camino hacia una nueva definición de subjetividad*. *Universitas psychologica*, 9(1), 241-253. <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v9n1/v9n1a19.pdf>
- González, F. (2011). *Sentidos subjetivos, lenguaje y sujetos: avanzando en una perspectiva postracionalista en psicoterapia*. *Rivista di psichiatria*, 46(5-6), 310-314. DOI. https://fernandogonzalezrey.com/images/PDFs/producao_biblio/fernando/artigos/teoria_da_subjetividade/Sentidos_subjetivos_lenguaje_sujeto.pdf
- González, F. (2013). *La subjetividad en una perspectiva cultural-histórica: avanzando sobre un legado inconcluso*. 11, 19–42. https://www.icesi.edu.co/revistas/index.php/revista_cs/article/view/1565
- Lopes, Juliane da Silveira Ortiz de Camargo, Costa, Lucimar Lopes de Andrade, Guimarães, Janaina Valadares, & Vieira, Flaviana. (2016). La sexualidad de las mujeres

sometidas a tratamiento de cáncer de mama. *Enfermería Global*, 15(43), 350-368.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-

61412016000300014

J, Rocha; P, Rodrigues; M, Vieira; F, Marques; C, Almeida. (2016). *Mastectomy: Scars in*

Female Sexuality. *Journal of Nursing UFPE / Revista de Enfermagem UFPE*, 10,

4255. DOI. <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/11171>

Murcia, M; Orejuela, J & Patiño, J. (2016). *De la psicoterapia a la teoterapia. Sentidos*

subjetivos respecto al proceso teoterapéutico en personas adictas a sustancias

psicoactivas con experiencia previa en psicoterapia. Universidad de San

Buenaventura Cali.

Rodríguez Loyola, Yomarie, & Rosselló González, Jeanette. (2007). Reconstruyendo un

cuerpo: implicaciones psicosociales en la corporalidad femenina del cáncer de

mamas. *Revista Puertorriqueña de Psicología*, 18, 118-145.

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1946-

20262007000100008

Santon, A. L., & Reed, G. M. (2003). *The breast cancer notebook: The healing power of*

reflection. Washington, D.C.: American Psychological Association.

<https://psycnet.apa.org/record/2003-04021-000>