



Vigilada Mineducación

**MOTIVOS Y CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS EN MUJERES QUE SE HAN
REALIZADO UNA CIRUGÍA ESTÉTICA.**

**PSYCHOLOGICAL REASONS AND CONSEQUENCES IN WOMEN WHO HAVE
BEEN PERFORMED AN AESTHETIC SURGERY.**

Autor: Paola Andrea Mosquera Ruiz

Tipo de trabajo (tesis)

Asesor, docente

Asesor: Horacio Manrique Tisnés

UNIVERSIDAD EAFIT
ESCUELA DE HUMANIDADES
PSICOLOGÍA
MEDELLÍN
2023

| | |
|--|----|
| <u>Resumen</u> | 3 |
| <u>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</u> | 4 |
| <u>ESTADO DEL ARTE</u> | 6 |
| <u>JUSTIFICACIÓN</u> | 9 |
| <u>PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN</u> | 9 |
| <u>OBJETIVOS</u> | 10 |
| <u>Objetivo General</u> | 10 |
| <u>Objetivos Específicos</u> | 10 |
| <u>Marco de referencias conceptuales</u> | 10 |
| <u>Consecuencias psicológicas: Definición y generalidades</u> | 11 |
| <u>Consecuencias psicológicas en mujeres que se han realizado una cirugía estética.</u> | 12 |
| <u>Cirugía Estética: Definición y generalidades</u> | 13 |
| <u>Tipos de cirugía plástica:</u> | 13 |
| <u>Mujeres que se han realizado una cirugía plástica: <i>Objetivo de la cirugía.</i></u> | 14 |
| <u>Perspectiva psicosocial de la cirugía estética.</u> | 15 |
| <u>Diseño Metodológico</u> | 16 |
| <u>Tipo de estudio</u> | 16 |
| <u>Sujetos/participantes</u> | 17 |
| <u>Procedimiento de análisis de la información</u> | 18 |

| | |
|--|----|
| Resultados | 17 |
| Categorías..... | 18 |
| Subcategorías..... | 19 |
| Discusión | 22 |
| Conclusiones | 23 |
| Referencias | 28 |
| <u>ANEXOS</u> | 36 |
| Categorías o variables, Protocolo de entrevista..... | 30 |
| Consideraciones éticas..... | 32 |
| Formato de consentimiento informado | 33 |
| Tabla | |
| Sociodemográfica..... | 35 |

MOTIVOS Y CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS EN MUJERES QUE SE HAN REALIZADO UNA CIRUGÍA ESTÉTICA¹

Resumen

La investigación tuvo como objetivo principal describir los motivos y las consecuencias psicológicas en mujeres que se han realizado una cirugía estética, utilizando como método el estudio de caso cualitativo descriptivo de corte transversal. Los datos fueron recolectados a través de entrevistas semiestructuradas a cinco mujeres de distintas edades del Valle de Aburrá. Los resultados se presentan en distintas categorías principales analizadas, como

¹ Trabajo de grado presentado para optar por el título Psicóloga. Escuela de Humanidades. Universidad EAFIT. Orientador Horacio Manrique Tisnés, PhD.

Motivos para la cirugía estética, Significado de la cirugía y las Consecuencias psicológicas. Como conclusión, se logra evidenciar el impacto positivo para las mujeres entrevistadas, después de la cirugía estética, ya que ellas se sienten más felices con su aspecto físico, aumentando su autoestima y dando un nuevo significado a su autoconcepto. Sin embargo, se plantea la importancia de realizar una evaluación psicológica previa a cada intervención.

Palabras clave: *Motivos, Consecuencias psicológicas, cirugía estética, perspectiva psicosocial, mujeres.*

Abstract

The main objective of the research was to describe the reasons and psychological consequences in women who have undergone cosmetic surgery, using the cross-sectional descriptive qualitative case study as Method. Data were collected through semi-structured interviews with five women of different ages from the Aburrá Valley. The results are presented by main categories analyzed, such as Reasons for cosmetic surgery, Meaning of surgery and Psychological implications. In conclusion, it is possible to demonstrate the positive impact for the women interviewed, after cosmetic surgery, since they feel happier with their physical appearance, increasing their self-esteem and giving a new meaning to their self-concept. However, the importance of carrying out a psychological evaluation prior to each intervention is raised.

Keywords: Motives, psychological consequences, cosmetic surgery, psychosocial perspective, women

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Entre los Motivos y Consecuencias psicológicas en mujeres que se han realizado una cirugía estética, los motivos más evidentes son el entorno familiar, social, y económico,

teniendo como consecuencias que este tipo de mercado se valore aún más, sin tener en cuenta las consecuencias negativas y positivas, mentales o físicas a largo plazo. Según Ramos (2012):

[...] La creciente popularidad de la cirugía estética, el avance de los recursos biotecnológicos y el aumento de clínicas cosméticas, son señales de presión social que se genera debido a la “fobia al envejecimiento” y la demanda de ajustarse a los “ideales de belleza actual” (p. 81).

Algunos hábitos de vida como la forma de vestir, comer, ejercitarse, entre otros, pueden incentivar en las mujeres el deseo de someterse a este tipo de intervenciones estéticas, teniendo en cuenta su contexto sociocultural y familiar, el manejo de nuevas tecnologías en las cuales se vende o promociona un estándar de belleza que se debe tener por encima de cualquier costo, poniendo quizás en peligro su integridad, dando fama a la industria de las cirugías estéticas, incluyendo clínicas de garaje. Al respecto, Lettieri (2015) afirmó:

[...] La necesidad de ser reconocido, de tener poder y alcanzar la fama, incrementa la búsqueda de la mayoría de usuarios por la apariencia ideal, lo que se convierte en algo inevitable, reforzando la industria de la belleza y generando el aumento de las cirugías estéticas (p. 528).

Así pues, áreas como la psicología son llamadas a investigar las consecuencias psicológicas que estas cirugías están dejando en los pacientes, cuestionando la forma en la cual se está asumiendo y percibiendo este fenómeno, que no es solo actual, sino que desde distintas épocas se ha venido llevando a cabo, solo que en la actualidad se están utilizando con más frecuencia, sin importar la calidad de vida de las personas ni su capacidad mental para enfrentarse a este mercado.

Estudios previos han demostrado una tendencia a la relación que han tenido las cirugías estéticas con diferentes factores que involucran a las personas, procesos, entorno, relaciones psicosociales, estructura psíquica, ansiedad, depresión, bienestar psicológico, apariencia personal, perfiles de personalidad sentidos de corporalidad, el manejo de autoconcepto, entre otros conceptos (Abreu de la Torre et al., 2000; Londoño & Velasco, 2015; Nahás & Medrano, 2015; Parra, 2007; Plata & Torres, 2009).

Es importante para la psicología plantearse preguntas como ¿Las personas que se someten a procedimientos estéticos realizan terapia psicológica antes de tomar la decisión de querer cambiar algo de su cuerpo?

ESTADO DEL ARTE

El *propósito* de este trabajo es establecer el estado del arte, o mejor de la ciencia, con relación a la pregunta que existe acerca de *las consecuencias psicológicas percibidas en mujeres que se han realizado una cirugía plástica*. Para este fin se realizará el balance de los estudios encontrados relacionados con el tema a partir de las siguientes categorías: *propósito general de la investigación, objetivos, marcos de referencias conceptuales, tipos de estudio, sujetos participantes, técnicas de recolección de la información, tipo de diseño de investigación, instrumentos principalmente utilizados, categorías de análisis y principales resultados o hallazgos, conclusión y punto de ruptura*.

En relación con los propósitos *generales trazados* de las investigaciones puede ser evidente las reflexiones éticas sobre las cirugías; como lo indica Fernández (2010, p. 5): “La insatisfacción corporal del hombre posmoderno se expresa fundamentalmente en la mujer que parece haber quedado atrapada en el sometimiento a los ideales de belleza que le exige la sociedad y la cultura en la que vive”.

En otro orden de ideas se puede evidenciar que las razones y las percepciones de las personas con respecto a realizarse una cirugía estética están ligadas a un orden psicosocial, sus estilos de afrontamiento, la apariencia personal, creando un paradigma tanto económico como cultural en Colombia, razones que influyen en la toma de decisión de las mujeres. (Cojocarú Salazar et al., 2018 & Lenis, 2018; Córdoba, 2017; Londoño & Velasco, 2015; Nahás & Gil, 2015; Nates, 2016; Parra 2014; Rojas & Buitrago, 2017; Torres et al, 2017 & Vargas, 2017).

Por su parte, Elliott (2011, p. 3) hace énfasis en “mencionar también la importancia del auge de las cirugías plásticas y la frecuencia con que se practican en la sociedad actual; las particularidades de la globalización avanzada, la lógica de la nueva economía, el desarrollo de la alta tecnología y el deseo imperante de reinvencción inmediata; y con ello logra presentar el panorama sobre el cual se mueve la llamada cultura de la cirugía estética”. Lo anterior se

plantea teniendo en cuenta en muchos casos la escasez de recursos para llegar a ser consumidores de un producto tan costoso como son este tipo de intervenciones, que quizás en algunas oportunidades puede generar afectaciones de tipo económico.

De igual manera se pudieron evidenciar categorías como cambios físicos en la adolescencia que pueden influir en la toma de decisiones, la satisfacción por la moda, nueva economía y la globalización, el referente de modelo de belleza actual, la identidad y el devenir (Cojocarú Salazar et al., 2018 & Lenis, 2018; Elliot, 2011; Fuentes & Nieri, 2019; Ortiz, 2014; Plata & Torres, 2009 & Parra, 2007).

Con relación al *tipo de diseño metodológico* se encuentran estudios de tipo cualitativo (Acuña Bermúdez et al., 2010; Torres et al., 2017) y cuantitativo (Arriagada & Ortiz, 2010; Torres & Vargas, 2017).

Los *tipos de estudios* más desarrollados han sido los descriptivos, en los cuales se pretende dar a conocer, describir, evaluar, identificar, comprobar, caracterizar las variables relacionadas con las cirugías estéticas (Abreu de la Torre, et al., 2000; Cojocarú Salazar et al., 2018 & Lenis, 2018; Londoño & Velasco, 2015; Nahás & Medrano, 2009; Parra, 2007; Plata & Torres, 2009; Parra, 2014; Torres & Vargas, 2017).

Así como también, el tipo de estudio exploratorio, en los cuales se pretende realizar un análisis y revisión teórico-conceptual sobre las diferentes variables involucradas en el ámbito de las cirugías estéticas (Córdoba, 2017; Calderón, 2013; Fernández, 2010; Fuentes & Nieri, 2019; Ortiz, 2014; Rojas & Buitrago, 2017).

La tendencia en el abordaje de los *sujetos participantes* de las investigaciones se puede concluir que en su mayoría son mujeres de distintas edades y cada una con un nivel laboral y de estudios académicos diferentes. También se pudo evidenciar la participación de hombres, aunque en menor proporción las mujeres, cada participante contaba con un nivel económico y escolar distinto. Por su parte, Fernández (2010) en su investigación tiene como sujetos participantes a dos profesionales clínicos para evaluar la interdisciplinariedad que existen en distintos ámbitos, especialmente entre psicólogo clínico y cirujano plástico.

Entre los *instrumentos de recolección de información y análisis* más utilizados son los cuestionarios y la revisión documental, teniendo como propósito fundamental ser más puntual en la información y concordar las distintas posiciones, teniendo en cuenta como otro paso importante en los estudios, las fichas sociodemográficas (Abreu de la Torre, et al., 2000; Arriagada & Ortiz, 2010; Calderón, 2013; Córdoba, 2017; Elliott, 2011; Fernández, 2010; Fuentes & Nieri, 2019; Londoño & Velasco, 2015; Nates, 2016; Parra, 2014; Plata & Torres, 2009; Rojas & Buitrago, 2017; Torres & Vargas, 2017 & Torres et al., 2017).

Finalmente, respecto a los *principales resultados y conclusiones* se puede encontrar como la sociedad actual influye en los cambios psicológicos y físicos de las personas, todo el comercio que se vende con respecto al cuerpo perfecto o imagen ideal, la variación del ideal de belleza que se quería o quiere lograr en cada momento de la historia como lo mencionan (Arriagada & Ortiz, 2010; Fernández, 2010).

En muchas investigaciones se pudo encontrar como es de fuerte el tema del autoconcepto y las relaciones entre cuerpo y mente en las mujeres y en la sociedad, como nos ve el mundo exterior sin importar nuestro mundo interno, cuántas personas se encuentran a favor o en contra de los procedimientos estéticos, estudiados por (Calderón, 2013; Fuentes et al., 2017; Nieri, 2019).

En cuanto a la identificación de la experiencia de mujeres jóvenes frente al consumo de cirugías plásticas estéticas, estas intervenciones son tan importantes como el hecho de tener una profesión académica o de alcanzar un nivel más alto en la sociedad, ser más llamativas a nivel físico y visualmente más atractivas, (Torres et al., 2017).

De igual manera, se encuentran casos de ansiedad y depresión como factor determinante para llevar a cabo procedimientos para ‘subir su autoestima’ (Alejo Castañeda et al., 2013; Nahás & Medrano, 2015). Esto lleva a indagar sobre los perfiles de las personas que requieren o solicitan este tipo de intervenciones quirúrgicas, teniendo en cuenta exámenes previos tanto de salud física como mental, antecedentes familiares, algún tipo de episodio de enfermedad mental, depresión, entre otros factores, que puedan influenciar en tener un mal resultado a futuro o no ser aptos para estas cirugías.

Como **conclusión** se puede evidenciar cómo se ha estudiado la evolución de las cirugías estéticas, como influyen las emociones, el bienestar psicológico, la historia familiar y las relaciones psicosociales, la economía, los valores, la identidad de cada persona, los avances tecnológicos y las evoluciones que se quieren mostrar de un cuerpo perfecto. Estos estudios muestran que faltan más investigaciones sobre las consecuencias psicológicas que pueden tener las cirugías plásticas en una persona o individuo, ya que no es solo arreglar la parte física, sino también encargarse del por qué una persona no está conforme con su cuerpo. Se está viviendo en una constante evolución tecnológica y comercial donde lo bonito es lo que vende, pero qué pasa a nivel mental con toda esta información que nos muestran, pero es poco claro cómo se están asimilando todos estos cambios

JUSTIFICACIÓN

Se encuentra pertinente investigar sobre Los Motivos y Consecuencias Psicológicas en Mujeres que se han realizado una cirugía estética, debido a los desafíos que se pueden presentar cuando se enfrentan a una cirugía de este tipo: reconocer cuales son los factores de cambio mental después de las intervenciones quirúrgicas; entender en el grupo de personas en estudio cuáles son sus creencias, actitudes, efectos y afectos con relación a su cirugía; conocer más a fondo por qué dicha persona se sometió a un proceso quirúrgico.

Esta investigación puede tener aportes interesantes para la psicología, ya que es importante estudiar los cambios mentales y físicos que surgen en una persona después de someterse a dicha intervención; comprender qué se modificó en esas mujeres que han sido intervenidas estéticamente; acercarnos a entender el papel que juega la mente en ese tipo de decisiones.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

Por lo anterior se ha formulado la siguiente pregunta de investigación: *¿Cuáles son los Motivos y consecuencias psicológicas en mujeres que se han realizado una cirugía*

estética? Para así, tratar de identificar factores psicológicos directamente involucrados en los procesos de cambio estético.

OBJETIVOS

Objetivo General

Describir la experiencia de mujeres que se han realizado una cirugía estética, haciendo énfasis en los motivos y las consecuencias psicológicas percibidas por ellas mismas.

Objetivos Específicos

- Identificar ciertos motivos que llevan a una persona a realizarse una cirugía estética.
- Explorar la importancia que tiene para las personas los conceptos de belleza y salud, y su relación con la decisión de realizarse una cirugía plástica estética.
- Caracterizar algunas consecuencias psicológicas que se generan en las personas cuando han pasado por una cirugía estética, desde su propia experiencia.

Marco de referencias conceptuales

En lo que corresponde a los *Marcos de referencia o conceptos utilizados* podemos encontrar conceptos como cirugía estética, relacionados con elementos importantes como infancia, adolescencia, apariencia física, imagen corporal, intercambio social, para identificar desde temprana edad los procesos psicológicos e impactos asociados al tomar una decisión de estas (Abreu de la Torre et al., 2000; Parra, 2007); y relacionados con trastorno dismórfico, belleza, mujeres, cuerpo, entre otros términos importantes para esta investigación (Acuña Bermúdez et al., 2010 & Fernández, 2010).

Así mismo, se relacionan categorías como la variabilidad del concepto de belleza, la apariencia, emociones positivas, ansiedades, depresiones, preocupaciones patológicas, estereotipos sociales femeninos, imagen corporal, motivación social, autoestima y tener en cuenta los temas jurídicos que implican estas intervenciones y los cambios de cultura en el

país (Abreu de la Torre, et al. 2000; Arriagada & Ortiz, 2010; Acuña Bermúdez et al., 2010; Alejo Castañeda et al., 2013; Calderón, 2013; Fernández; 2010; Parra, 2014 & Rojas & Buitrago, 2017).

Consecuencias psicológicas: Definición y generalidades

Una consecuencia según la RAE (2022) “es aquel hecho o acontecimiento que se sigue o resulta de otro”.

Algunas consecuencias psicológicas varían de acuerdo a la edad promedio de los pacientes, aunque es una realidad que muchos jóvenes y jovencitas son realmente la mayor parte de consumidores de estas cirugías cosméticas, ya que están más expuestos a las relaciones sociales más abiertas y criticadas, un núcleo social más exigente, unas redes sociales con famosos que incitan a tener el cuerpo perfecto y deseado, planes de dietas estrictas, ejercicios físicos extremos causando quizás otro tipo de enfermedades en sus cuerpos. Según Ramos (2012):

[...] El proceso de empoderamiento en el ámbito de la salud ha evolucionado para convertirse en un enfoque que abarca aspectos sociales, culturales y psicológicos, con el objetivo final de mejorar tanto la calidad de vida de las personas individualmente como de la sociedad (p. 81).

De igual manera, expresa que:

[...] La manera en que una persona vive su propia corporalidad se convierte en parte de su identidad, en muchas culturas el cuerpo que es considerado bello, se asocia con el poder y el control ilusorio de la vida, lo que lleva a menudo a la preocupación excesiva por la apariencia física (Ramos, 2012, pp. 85).

Otros autores manifiestan:

[...] Existe una controversia en torno a la cirugía estética en adolescentes, por un lado, hay quienes consideran que someterse a este tipo de procedimientos representa un riesgo y que los jóvenes no están preparados para tomar esta decisión, ya que es una etapa de crisis e inestabilidad en su identidad. Por otro lado, los medios de

comunicación suelen dar una amplia cobertura y destacan los beneficios de las cirugías, sin profundizar en los riesgos y efectos psicológicos que esto conlleva (Bulege Núñez, R., 2015, p. 118).

Consecuencias psicológicas en mujeres que se han realizado una cirugía estética.

Ciertos casos han sido expuestos a la luz pública de personas que entran en crisis depresivas debido a que sus implantes les causan enfermedades incurables e infecciones sumamente dolorosas, más que las cirugías estéticas como tal, un ejemplo claro, son los implantes con biopolímeros los cuales se utilizan como material de relleno cosmetológico, estos implantes por lo regular están acompañados de sustancias vegetales o derivados del petróleo. El inconveniente más grave es que muchas clínicas los están utilizando sin tener en cuenta las consecuencias que pueden traer a las personas. Se ha observado lo doloroso que puede ser cuando estos implantes se revientan dentro del cuerpo de un individuo, generando una inflamación que trae como consecuencia una nueva cirugía para intentar retirar los implantes, generando un impacto mayor en los pacientes, debido a que no quedaron como esperaban y sufren un dolor intenso.

A lo mencionado anteriormente tenemos algunos autores que indican:

Para mejorar su aspecto físico, muchas personas optan por la cirugía plástica y los bioimplantes, se recomienda el uso de sustancias reabsorbibles para rellenar, como el ácido hialurónico o la grasa corporal, para el aumento de pecho o glúteos, las prótesis o implantes de silicona, los cuales tienen una capa aislante para protegerlos del cuerpo, en comparación, los biopolímeros inyectables no son seguros (Sanz & Eróstegui, 2010, p. 33).

Por su parte otros autores afirman que el paso por las clínicas estéticas, atienden a fenómenos relacionados con trastornos mentales, debido a la frecuencia con que pueden pasar por estos y a la cantidad de inconformidades que presentan cada vez que se presentan con el cirujano estético. Con lo ya mencionado, se relaciona que:

[...] Hay personas que deciden someterse a cirugías estéticas para mejorar aspectos que les molestan de su apariencia física, mientras que otras se someten a intervenciones sin sentirse satisfechas, esto se puede relacionar con el Trastorno Dismórfico Corporal”, las personas que cuentan con este trastorno tienden a percibir defectos físicos que no tienen o suelen agrandar cualquier defecto físico que tienen, pero por más cirugías que se hagan no logran conformarse (Guerra & Barros, 2015, p. 11).

Cirugía Estética: Definición y generalidades

Se puede entender la cirugía plástica como una actividad o tratamiento, que ayuda a solucionar algunos rasgos físicos percibidos como defectos. Algunos autores la definen como:

La cirugía estética, reparadora o reconstructiva se define como aquella encargada de restaurar la anatomía del cuerpo humano, que ha sido alterada por defectos físicos, congénitos o adquiridos, tiene sus raíces en el segundo milenio antes de cristo y su origen se relaciona con la necesidad de solucionar amputaciones causadas por castigos en las antiguas civilizaciones reemplazando las partes perdidas del cuerpo (Cremades, 2009, pp. 48).

Esto nos muestra como las cirugías estéticas no son un descubrimiento nuevo, si no que tiene sus raíces desde épocas antiguas y un origen reparativo. Aunque, quizás muchas personas en la actualidad abusan de estos procedimientos generando otras consecuencias mayores., Algunas estas consecuencias son de tipo psicológico, debido a su insatisfacción constante con ellos mismos al no lograr el punto de perfección tan deseado, sintiendo esa necesidad de realizarse seguidamente intervenciones quirúrgicas, creyendo tal vez, que este es el problema, cuando muchas veces obedece a un trastorno mental.

Tipos de cirugía plástica:

Para indicar los tipos de cirugías estéticas que pueden existir, se tomarán definiciones de autores importantes en el tema los cuales harán una definición concreta, Algunos indican que: “No se trata de operaciones solo por embellecer, mejorar, reparar o rejuvenecer, sino que muchas veces son cirugías para las “urgencias del alma” y por necesidad de interrelación entre los seres humanos” (Cremades, 2009, pp. 47).

La Cirugía Estética o Cosmética, tiene como fin único cambiar aquellas partes del cuerpo que no son satisfactorias para el paciente y pretenden corregir, algunas intervenciones pueden ser:

- Cambios en el desarrollo de los jóvenes como orejas aladas
- Rinodeformaciones
- Crecimiento exagerado de las mamas
- Flaccidez facial
- Bolsas palpebrales
- Abdominoplastia de reducción
- Lipoescultura o liposucción
- Inyección de materiales de relleno
- Vaginoplastia
- Mentoplastia
- Ritidectomia: estiramiento facial
- Bichectomia.

Mujeres que se han realizado una cirugía plástica: *Objetivo de la cirugía.*

Entre las personas que son más susceptibles a realizarse este tipo de cirugías plásticas encontramos en la mayor parte de los estudios a las mujeres, sean jóvenes o adultas que

quieren mejorar algún aspecto físico con el cual no están conformes y recurren a estos tipos de mecanismos bajo la idea de mejorar, sin pensar quizás que puede ser un problema más a fondo que no sea solo verse en un espejo y sentirse mal por su apariencia (Lettieri, 2015, p. 526).

Las personas que deciden someterse a cirugías estéticas pueden hacerlo debido a una falta de autoestima persistente o a la presión social que sienten, a menudo experimentan un conflicto interno al querer lograr la imagen ideal o parecerse a alguien, pero sin sentir esa satisfacción con ellos mismos Cojocarú Salazar et al., 2018 & Lenis (2018, p. 18).

Lo mencionado anteriormente muestra por qué las personas recurren a este tipo de tratamientos no tan fáciles, ni económicos, incluso muy dolorosos para el ser humano.

Por estos motivos antes mencionados las personas hacen estas intervenciones quirúrgicas coinciden que son benéficas para la vida del ser humano, es importante ver como el cambio de una persona “gorda” a “delgada” sube su estado anímico de manera excesiva.

Perspectiva psicosocial de la cirugía estética.

Respecto a la perspectiva psicosocial de la cirugía plástica en la vida común se tiene por defecto que las cirugías de este tipo son solamente utilizadas o altamente demandadas por personas de extractos más altos, que tengan la capacidad de pagar este tipo de intervenciones, pero debido al apogeo que se ha tenido dentro de la sociedad y que culturalmente ya es visto como muy “normal” que cualquier persona lo pueda realizar, las clínicas se han identificado la necesidad de implementar estrategias para que toda la población pueda acceder a estos tipos de intervenciones con distintos métodos y planes de adquisición.

Según Quintana Abello et al., (2018) "El enfoque psicosocial es una aproximación teórica y empírica de aún difícil definición, que vincula al individuo con la sociedad".

Por su parte Martín, B (2010) indica que el enfoque psicosocial “trata de ayudar a entender los comportamientos, emociones y pensamientos de las personas y los grupos, sin aislarlos del contexto social y cultural en el que ocurren”.

Por otro lado, se debe tener en cuenta los fenómenos sociales, los problemas emocionales o las aspiraciones que tenga cada individuo, cuáles son sus preocupaciones o que considera que debe encajar en una sociedad para hacerse estas cirugías (Parra, 2014, p. 22).

[...] La apariencia personal es una variable muy importante para comprender el funcionamiento psicosocial de las personas, pero juegan papeles importantes otros factores, como la decisión de someterse a un procedimiento quirúrgico estético influenciada por diversos factores que influyen en la decisión final, como lo es el entorno social, el cual juega un papel importante, especialmente a lo que respecta a la definición personal de la imagen corporal (Cojocarú Salazar et al., 2018 & Lenis, 2018, p. 90).

Diseño Metodológico

Tipo de estudio

De acuerdo con el propósito general del presente trabajo, se puede caracterizar como un *estudio descriptivo*. Según Hernández et al. (2005, p. 80) “los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que sea sometido a un análisis”

Se considera un *estudio cualitativo*, debido a que genera datos descriptivos basados en las palabras y comportamientos observables de las personas, lo cual puede ser información verbal o escrita (Quecedo et al. 2002, p. 7).

En relación con el tiempo, la investigación es de *carácter transversal*, ya que el estudio sólo recolectará y analizará datos en un período de tiempo establecido y puede considerarse un estudio *no experimental* debido a que los datos recolectados no intervienen en el ambiente en que se desarrollan (Inacio, 2019, p. 16).

En cuanto al diseño correspondiente, se puede definir como un *estudio de caso* ya que se pretende dar a conocer cuáles son los motivos y las consecuencias psicológicas en mujeres que se han realizado una cirugía estética, desde su propia perspectiva. (Ramírez Sánchez, 2019, como se citó en Chetty 2016, p. 1) indica que: “[...] los datos pueden ser recolectados desde diversas fuentes, esto es, documentos, registros de archivos, entrevistas directas, observación directa, observación de los participantes e instalaciones u objetos físicos”. Para efectos del presente estudio, los datos se recolectarán mediante entrevistas semiestructuradas. Además, se utilizó el método fenomenológico-hermenéutico que consiste en “[...] Dar importancia a la reflexividad del investigador y al trabajo colaborativo de los participantes, para detectar posibles prejuicios en la comprensión del fenómeno” (De castro et al., 2007; y Manrique & De Castro, 2019. pp 152).

Sujetos/participantes

Los *sujetos participantes* en la investigación son 5 mujeres de distintas edades, residentes en el Valle de Aburrá (ver anexo 4) Tabla Sociodemográfica, quienes participan voluntariamente, sin ningún tipo de retribución económica y firmando el respectivo consentimiento informado (ver anexo 3).

La muestra fue seleccionada de forma intencional a través de la estrategia *Bola de Nieve* (Hernández et al. (2014). con la cuál una vez identificadas las primeras personas a entrevistar se les solicita información de mujeres allegadas que cumplan con las características de la investigación, que por lo menos se hayan practicado una cirugía de este tipo y mediante estas se consiguen los demás contactos de mujeres y así poder completar la muestra.

Por otro lado, para seleccionar el número de participantes se tuvo en cuenta el *criterio de conveniencia* con el cual se puede asegurar que la información brindada en el momento por los participantes en las entrevistas aporte datos nuevos y no se convierta en respuestas repetitivas que no aporten datos a la investigación (Hernández et al., 2014).

Instrumentos de recolección de información

La recolección de la información se obtuvo por medio de entrevistas semiestructuradas que, según Magrath & Walsh (2012), son aquellas que se centran en un tema específico con una serie de preguntas establecidas, las cuales se abordan como si fuese una conversación. El investigador, antes de la entrevista, prepara una guía sobre lo que se quiere hablar con el entrevistado teniendo en cuenta, en este caso, las categorías de análisis (Anexo 1). Cada entrevistado firmará un consentimiento informado sobre su participación voluntaria en el estudio y se informará sobre las consideraciones éticas a tener en cuenta al momento de la entrevista. (ver anexos 2 y 3).

Procedimiento de análisis de la información

El análisis de la información se realizó con base en la transcripción de las entrevistas, con el objetivo de realizar el cuadro de análisis fenomenológico-hermenéutico (Tabla 1).

Tabla 1

Cuadro de análisis fenomenológico-hermenéutico

| Nº | Categoría | Sub-categoría | Unidades de sentido | Transformación en lenguaje psicológico. | Observaciones |
|----|-----------|---------------|---------------------|---|---------------|
|----|-----------|---------------|---------------------|---|---------------|

Nota. Fuente: elaboración propia con base en De castro et al. (2007) y Manrique & De Castro (2019).

Para luego poder relacionar allí las categorías principales que se desarrollarían a lo largo del trabajo como Motivos, Significado de la cirugía y las Consecuencias Psicológicas, obteniendo por medio del análisis subcategorías que permitieran establecer diferencias y lograr realizar una comparación sobre cada Unidad de Sentido de las entrevistadas. De igual forma, se realizó una transformación en lenguaje psicológico, lo cual permitió obtener información específica para presentar el respectivo informe. En total, se obtuvieron 101,62 minutos de grabación de entrevistas y 33 páginas de transcripción.

A continuación, se realiza la presentación de Resultados y la Conclusión de cada categoría y subcategoría, agregando partes de las entrevistas, en las cuales se pueden evidenciar su relación y aporte a las categorías mencionadas.

RESULTADOS

Aquí, se presentarán los resultados del trabajo de grado basado en Motivos y Consecuencias psicológicas en mujeres que se han realizado una cirugía estética, mostrando las tres categorías principales y subcategorías encontradas a lo largo de la investigación (Tabla 2), las cuales serán explicadas brevemente.

Tabla 2.

Estructura categorial.

| <u>CATEGORÍAS</u> | <u>SUBCATEGORÍAS</u> |
|----------------------------|---|
| Motivación | <ul style="list-style-type: none">• Autoestima• Belleza• Salud• Redes sociales |
| Significado de la Cirugía | <ul style="list-style-type: none">• Positivos• Negativos |
| Consecuencias Psicológicas | <ul style="list-style-type: none">• Autoconcepto• Ansiedad• Dolor en la recuperación |

Nota. Fuente: elaboración propia.

Categorías:

1. Motivación: la motivación “Es aquel impulso que da propósito o dirección a la conducta humana o animal y que opera un nivel consciente o inconsciente” (APA, 2010, p. 53). En esta categoría se identificaron subcategorías como:

- **Autoestima:** Entendiendo por Autoestima a la valoración positiva o negativa que uno hace de sí mismo, según (Villalobos, 2019, p. 23). En palabras de una entrevistada:

[...] ya después pasaron los años y a los 18 -19 años me empecé a mirar en el espejo y no me gustaba mi nariz, o sea, me la veía súper grande, y yo decía: “parce, o sea, tengo la nariz horrible”; me la veía súper mal (C1, S1, U2, E1).²

- **Belleza:** Según Monar (2009, p. 3), “La belleza se entiende como el orden que posee dentro de sí un objeto, pero también algo que genera al exterior de sí mismo”. En palabras de una entrevistada:

[...] Un ser humano no es perfecto, tenemos muchos defectos en todas partes, físicamente tenemos muchos defectos, así yo haga mucho ejercicio, me eche todas las cremas del mundo, puede que me salga un grano, puede que tenga alguna arruga, pues normal, o puede que tenga celulitis, pues normal. (C1, S2, U4, E1).

- **Salud:** “Estado de bienestar en el que el individuo consciente de sus capacidades afronta tensiones normales de la vida, trabaja de forma productiva y fructífera, y realiza contribuciones a su comunidad” (OMS, 2004).

[...] Las personas, o las niñas van creciendo y cambiando mucho, no sé cómo hasta cierta edad, entonces pienso que no deberían tomar esa decisión abruptamente, porque pienso que se pueden arrepentir, por que de pronto hay que cambiarlo o llega el tiempo de cambiarlo y no tienen con que, entonces va a ser peor, y es muy pronto. (C1, S3, U2, E4).

- **Redes Sociales:** “Las redes sociales son lugares en Internet donde las personas publican y comparten todo tipo de información, personal y profesional, con terceras personas, conocidos y absolutos desconocidos”. (Celaya, 2008, como se citó en Hutt, 2012). En palabras de una entrevistada:

² La codificación presentada corresponde a la Categoría, Subcategoría, Unidad de sentido y número de Entrevista.

[...] Las redes sociales influyen mucho, lo que es, por ejemplo, foto shop, todas estas cosas que parecen irreales, uno dice, yo quiero ser así, yo quisiera tener ese cuerpo, entonces yo digo que eso le mete tantas ideas a uno en la cabeza que uno hace hasta lo imposible para tratar la forma de ser de vestir y de todo. (C1, S4, U1, E3).

En síntesis, la categoría Motivación, de forma general, se puede decir que es todo aquello que lleva al individuo a buscar su satisfacción personal, a mejorar aspectos que no le gustan y tener esa libre decisión de poder realizar cualquier cambio físico, emocional o mental, siempre y cuando tenga la voluntad necesaria y firme convicción de hacerlo. Es claro que, en la época actual, en la cual nos movemos, es indispensable el uso de la tecnología, como son las Redes Sociales, para darnos cuenta de noticias o novedades, pero estas también generan un prospecto de vida que en ocasiones no es favorable, ya que el prototipo que se enseña exige un nivel alto de apariencia física, generando un deterioro en la autoestima de las mujeres entrevistadas. En efecto, ellas querían verse como el prospecto que ven en las redes sociales, generando un cambio en el concepto que se entiende por belleza, el estar inconformes con una parte de su cuerpo sometándose a cirugías que, idealmente, implican una investigación exhaustiva para poder ser intervenidas por un buen profesional y no cometer errores que vayan en contra de su Salud.

2. Significado de la cirugía: como lo indica Vilma, et al. (2014, p. 581):

[...] El hombre tiende a buscar y a encontrar la belleza no solo en los objetos creados con ese fin, sino también en todo el conjunto de bienes materiales producidos por él. De la misma forma que la tendencia hacia lo bello no es sólo una necesidad puramente ideal, sino que con gran frecuencia es un instrumento para la transformación de la realidad.

Con lo anterior se puede encontrar como subcategorías:

- **Significado positivo:** La palabra Significado hace referencia “a una variedad de ideas implicadas o asociadas” (APA, 2010, pág. 466) y el significado de positivo Según García, (2016. pp 18) “es un estilo de vida que nos ayuda a ser más felices”.

Entre los significados positivos planteados por las entrevistadas en esta investigación se puede evidenciar como el cambio de vida fue totalmente positivo, desde su propia percepción, ya que no esperaban quedar tan satisfechas y felices con la cirugía estética y los cambios que socialmente ocurrieron después del procedimiento. En palabras de una entrevistada:

[...] pero aun así siento que eso me subió mucho la autoestima y me ayudó como no solamente en esa parte de la ruptura, si no en otras partes de mi vida como de pronto hacer más confiada, o sea, más confiada en mi rostro, a sentirme más atractiva físicamente en el rostro; me ayudó bastante. (C2, S1, U3, E1)

“Que tú salgas feliz tanto físicamente como desde la salud, desde ahí pienso que es algo bien positivo [la cirugía]”. (C2, S1, U1, E1)

[...] “Siempre y cuando sea que mejore su autoestima, cierto, que sea algo que no perjudique su cuerpo, que, después de usted haber hecho sus chequeos médicos y esté seguro de que sí se puede hacer”. (C2, S1, U1, E2)

- **Significado Negativo:** en el presente trabajo se puede decir que el significado de negativo se relaciona con los aspectos que no son favorables en las personas o que se perciben después de la cirugía estética. En palabras de una entrevistada:

[...] Hay que reconocer que hay de extremos a extremos, porque hay personas que toman las cirugías como algo, pues exageran extremadamente con el tema entonces se quieren hacer de todo, prácticamente se quieren reconstruir totalmente, y me parece pues que llegado a tal extremo me parece que no es tan conveniente porque puede perjudicar de alguna manera la salud. (C2, S2, U2, E2).

[...] “me toco volver a repetir la cirugía como fue error médico no cobraron, pero eso si influyo mucho en que yo tuviera un pensamiento negativo después de la cirugía un

tiempo, porque yo veía que la hinchazón no se quitaba porque pensaba, yo voy a quedar así, pero paso el tiempo y ya mejoré”. (C2, S2, U1, E3).

En síntesis, se puede decir que existe una relación estrecha entre belleza y salud, pues las personas entrevistadas manifiestan su deseo de cambio, pero siempre y cuando su salud no se vea afectada. Son conscientes del dolor que pasaron anteriormente por la primera cirugía para quedar bellas como deseaban, pero con un costo alto de poner en riesgo su salud. También manifiestan significados positivos que asocian con las intervenciones quirúrgicas y como estas generan felicidad al momento de mirarse después al espejo y ver un resultado favorable. Pero, no dejan de lado los significados negativos como aquellas personas que pueden exagerar del uso de las cirugías estéticas sin tener en cuenta su salud en un futuro, o los efectos secundarios que quizás puedan resultar de estas intervenciones.

3. Consecuencias Psicológicas: En el enfoque clínico, la implicación es entendida como el “conjunto de relaciones, vínculo particular y absolutamente inevitable que entablan en el proceso de conocimiento, el investigador y el objeto de investigación, sea un sujeto individual, colectivo o social” (Manrique et al., 2016, como se citó en Torres, et al., 2020 p. 4). En el análisis de las entrevistas, se logró identificar las siguientes subcategorías:

- **Autoconcepto:** entendido como “Concepción y evaluación que uno hace de sí mismo y que incluye características, cualidades y habilidades psicológicas y físicas” (APA, 2010, pág. 53).

En palabras de las entrevistadas:

"[...] de pronto como estar más extrovertida también, sí que eso va como muy ligado de la seguridad que me dio tener la cirugía.” (C3, S1, U1, E 3).

“[...] es esa seguridad, tanto emocional como física, o sea, se nota, o sea, cambió demasiado desde la cirugía” (C3, S1, U9, E1).

Según lo planteado por las entrevistadas, una implicación psicológica de la cirugía estética fue el autoconcepto positivo que lograron obtener después del tratamiento quirúrgico, generando en ellas más confianza.

- **Ansiedad:** El término *Ansiedad* “es la combinación de distintas manifestaciones físicas y mentales que no son atribuidas a peligros reales, si no que se manifiestan en forma de crisis persistentes, pudiendo llegar al pánico” (Sierra et al., 2003, p. 15). En palabras de las entrevistadas:

[...] tienes que pensar que de pronto no te quede como quieres, es pensar: “ah ya me miro al espejo y veo otra persona”; decir: “ve, me veo tan diferente”. Es acostumbrarse a ver lo que está acostumbrado, pero diferente; eso me parece muy impactante. (C3, S2, U4, E5).

[...] ¿Cómo se sentía uno? Bueno, a la expectativa. Yo tenía, estaba muy ansiosa de saber cómo iba a quedar, a pesar de que ya me habían dicho: “vea, va a quedar más o menos de esta manera”, “el implante va a ser de este tamaño, a proporción de su cuerpo”, en fin, porque yo tampoco quería algo pues exuberante porque de por sí mi contextura es gruesa, entonces yo tampoco quería algo pues demasiado exagerado, entonces estaba a la expectativa de cómo iba a quedar, si sí iba a quedar bien. De todas maneras, miedos que uno tiene. Pero, sin embargo, todo salió muy bien, todo muy normal. (C3, S2.U1, E2).

Como conclusión de esta subcategoría, se puede decir que las mujeres entrevistadas en esta investigación sufren de Ansiedad, por diversos factores como, por ejemplo, aquellas ganas constantes de mejorar aquella parte de su cuerpo que no las satisface, o el hecho de pensar cómo van a quedar después de realizarse la cirugía estética, o de pensar en el proceso de recuperación, entre otros, son factores que influyen en la aparición de este síntoma.

- **Dolor de recuperación:** Según la ASA (2010, citado en Pérez, et al., 2017), se afirma que:

[...] “El dolor postoperatorio es el que está presente en el paciente debido a la enfermedad, al procedimiento quirúrgico y a sus complicaciones o a una combinación

de ambos, y se caracteriza fundamentalmente por ser un dolor agudo, limitado en el tiempo, predecible y evitable. (p.1).

En palabras de una entrevistada:

“[...] yo no consideraría hacerme una liposucción, precisamente al pensar en la recuperación, eso me parece una cosa horrorosa” (C3, S3, U3, E5).

Como síntesis general de la categoría, según los entrevistados, es posible decir que las consecuencias psicológicas percibidas por ellas mismas, después de la cirugía estética, es haber logrado felicidad de poder cambiar esa parte que no les gustaba y generaba inseguridad, poder cambiar su autoconcepto sintiéndose más seguras, disminuyendo notablemente sus índices de Ansiedad, por querer desde hace mucho tiempo, algo que para ellas fue un sueño. Por otro lado, se hace notable lo doloroso que puede llegar hacer el proceso de recuperación, lo cual implica para algunas de las entrevistadas, que se replantee la opción de una nueva intervención quirúrgica debido al intenso dolor después de esta y la ansiedad que esto genera.

DISCUSIÓN

Esta investigación tuvo como propósito identificar y describir algunas motivaciones y *consecuencias psicológicas en mujeres que se han realizado una cirugía estética*. Sobre todo, se discutirá a continuación los detalles relacionados y no relacionados vistos en la revisión de la literatura con los datos obtenidos.

De los resultados obtenidos en esta investigación se puede plantear que, en este grupo de entrevistadas, los eventos relacionados con los *Motivos* más importantes para tomar la decisión de realizarse una cirugía son la insatisfacción corporal que se presenta en los casos revisados, debido a su disgusto con alguna parte de su cuerpo, como también, la relación con los ámbitos psicosociales, la apariencia personal, los cambios físicos de la adolescencia, el manejo de las redes sociales y la baja autoestima, por querer en algunos casos, estar al nivel de la imagen ideal. Esto va en la misma vía de los hallazgos de otras investigaciones (Cojocarú Salazar et al., 2018 & Lenis, 2018; Elliot, 2011; Fuentes & Nieri, 2019; Ortiz, 2014; Plata & Torres, 2019; Parra, 2007).

Por otro lado, respecto al *Significado de la Cirugía*, se encuentra relación con diferentes autores, como Cremades (2009, pp. 48), el cual hace relación a la cirugía estética por ser aquella que se encarga de restaurar algún defecto físico en el ser humano. De igual manera, Elliott (2011, p. 3) hace énfasis en:

[...] Mencionar también la importancia del auge de las cirugías plásticas y la frecuencia con que se practican en la sociedad actual; las particularidades de la globalización avanzada, la lógica de la nueva economía, el desarrollo de la alta tecnología y el deseo imperante de reinención inmediata”, esto hace que se consuma mucho más este tipo de servicio estético.

En cuanto a las Consecuencias psicológicas, se hace posible contrastar los resultados de esta categoría con la teoría de autores que trabajan el tema de Autoconcepto, basándose en prototipos perfectos, teniendo un reflejo de ellas mismas insuficiente, generando ansiedad para aquella persona que refleja su inseguridad (Calderón, 2013; Alejo Castañeda et al., 2013 et. al 2013; Fuentes et al. 2017; Medrano, & Nahás, 2015; Nieri, 2019).

Algo que se pudo evidenciar en la investigación, es que hace falta indagar un poco más sobre los procesos terapéuticos que deberían llevar los pacientes antes de tomar la decisión de someterse a una cirugía estética, los cuales serían ideales para generar otra perspectiva de la imagen corporal y poder tener más conciencia de lo que desean hacer, sobre todo en edades más tempranas. Lo anterior se plantea debido a que ninguna de las entrevistadas tuvo evaluación psicológica ni proceso psicoterapéutico previos a su cirugía.

CONCLUSIONES

Como resultado de la presente investigación se reflexiona sobre los *Motivos* que tienen las mujeres para realizarse este tipo de cirugías estéticas, los cuales muchas veces pasan desapercibidos, o quizás ellas mismas nunca tuvieron en cuenta por qué se sometieron a esta intervención, como Autoestima, belleza, Redes sociales y Salud.

Se exploraron, de igual manera, el *Significado de las cirugías estéticas*. Algunos significados positivos fueron poder recuperar su nivel alto de autoestima, recuperando también su salud física y mental, pues lo que las atormentaba físicamente ya desapareció

creando en ellas alto grado de satisfacción por el logro obtenido, el solo hecho de no estarse comparando con las demás, las hace sentir seguras de sí mismas.

En los significados negativos es posible hablar sobre el reflejo que inspiran las demás personas en tener un cuerpo perfecto basándose solo en ejercicio físico, pero en las entrevistadas se logra evidenciar un desacuerdo, pues es evidente que el cuerpo “perfecto” no se logra solo con ese aspecto, y se debe realizar algún tipo de cirugía para lograr quedar como ellas desean. Otro hallazgo del significado negativo es el poco interés que tienen las personas por realizar terapia psicológica antes de cualquier tratamiento estético, para poder definir si efectivamente es necesaria la cirugía estética.

En cuanto a las *Consecuencias Psicológicas*, se logra evidencia un alto nivel de ansiedad por querer recuperarse rápido, ya que el proceso de recuperación es sumamente doloroso en muchos casos, hasta llegar al punto de preguntarse por qué lo hizo, debido a la intolerancia que produce un dolor severo y los riesgos asociados a la salud. Pero, por otro lado, en su mayoría, las personas entrevistadas logran realizar su anhelo y quedar satisfechas con las intervenciones quirúrgicas por haber “arreglado” lo que ellas percibían como defectuoso físicamente.

Esto da respuesta al objetivo principal del trabajo de investigación, permitiendo conocer las experiencias vividas en algunas mujeres que se han realizado cirugías estéticas, y las consecuencias psicológicas tanto positivas como negativas percibidas por ellas mismas.

Algunas limitaciones del presente trabajo, es lograr encontrar más personas para realizar las entrevistas, ya que es un tema muy personal, que no cualquier persona se atreve a comentar o a colaborar con la investigación. Otra limitación es que solo se basó la investigación en personas del Valle de Aburrá, sería conveniente investigar en otras zonas del país.

Se piensa que una futura línea de investigación pueda ser investigar sobre la evaluación psicológica o el tratamiento terapéutico antes y después de la cirugía estética, para poder saber con más detenimiento si las personas realmente necesitan este tipo de cirugías.

Referencias bibliográficas

Abreu de la Torre, C., Francis Tumer, O., Alessandrini González, R., Macías Betancourt, R. & Leal, E. (2000). Perfil de personalidad en pacientes que solicitan cirugía estética. *Cirugía Plástica*, 10(3), 97-101. <https://www.medigraphic.com/pdfs/cplast/cp-2000/cp003c.pdf>

Acuña Bermúdez, E. A., et al Serrano Alejo Castañeda et al., 2013, S. M., Buelvas Barrios, C. I., Luna Venegas, S. I. & Perez Martínez, S. F. (2010). Estructuración Psíquica En Mujeres Con Múltiples Cirugías Estéticas. *Revista de Psicoanálisis, Psicoterapia y Salud Mental*, 3(7),1-35.
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Estructuracion_Psiquica_En_M.pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Estructuracion_Psiquica_En_Mujeres_Con_M.pdf)

Alcántara Moreno, G., (2008). La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. *Sapiens. Revista Universitaria de Investigación*, 9(1), 93-107. <https://www.redalyc.org/pdf/410/41011135004.pdf>

Alejo Castañeda et al., 2013, I., Londoño Pérez, C., Cabarcas Acosta, K., Arenas Ortégón, A., Cortés Ladino, Á., González Rojas, S., Mayorga Charry, M., & Medina, MM (2013). ansiedad, depresión, afrontamiento y tca como predictores de cirugías plásticas cosméticas. *Suma Psicológica* , 20 (2), 251-261.
<https://www.redalyc.org/pdf/1342/134229985010.pdf>

Arriagada, J. & Ortiz, A. (2010). Algunas Reflexiones Éticas Sobre La Cirugía Plástica.

Ethics Considerations In Plastic surgery *Rev. med. clin. Condes*, 21(1), 135 - 138.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864010705162>.

Barros, S. & Guerra, C. (2015). Obsesión por las cirugías estéticas. Universidad de Palermo.

Trabajo práctico final. <https://docplayer.es/7607480-Cuerpo-a-trabajo-practico-final-obsesion-por-las-cirugias-esteticas.html>

Bulege Núñez, R, R. (2015). Implicancias de las cirugías estéticas en la salud física y

psíquica de menores de edad. Implications of cosmetics surgery in the physical and psychic health in underage people. *Apunt. Cienc. Soc*, 05(01), 1-5.

<file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet->

<ImplicanciasDeLasCirugiasEsteticasEnLaSaludFisicaY-5168775.pdf>

Calderón, T. (2013). Aproximaciones sobre el cuerpo y la estética: Una reflexión psicológica

sobre la feminidad. *Poiésis*, (25). <https://doi.org/10.21501/16920945.638>

Cremades, A. (2009). Orígenes De La Cirugía Plástica, Padres, Pioneros y Otros Más.

Revista de salud pública, 2(1), 47- 52.

http://www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/files/RSP09_2_09_mirada%20historica.pdf

Córdoba, Marcelo. «Transformaciones históricas de la cirugía estética como dispositivo de

normalización. El caso de la rinoplastia». *Athenea digital*, Vol. 17, n.º 1, pp. 57-78,

<https://raco.cat/index.php/Athenea/article/view/319781>.

- Cojocarú Salazar, D. & Lenis Grisales, L. F. (2018). *Razones que influyen en la Práctica de las cirugías Estéticas en las mujeres caleñas*. Universidad Autónoma De Occidente. Santiago de Cali. *Proyecto de Grado*. pp. 2-112,
<https://red.uao.edu.co/bitstream/handle/10614/10482/T08155.pdf?sequence=5&isAllowed=>
- Delgado, H. (1949). *La persona humana desde el punto de vista psicológico*. Universidad Mayor de San Marcos, Lima. pp 1-11. <https://www.filosofia.org/aut/003/m49a0270.pdf>
- De Castro, A.; Cardona, E.; Gordillo, M. & Támara, S. (2007). Comprensión de la experiencia de ansiedad en un estudiante que pertenece a un grupo artístico. *Psicología desde el Caribe*, (19), 49–80. <https://www.redalyc.org/pdf/213/21301904.pdf>
- Elliott, A. (2011). Plástica extrema: auge de la cultura de la cirugía estética. *Anagramas*, 9(18), 145-164. pp 1-20. <http://www.scielo.org.co/pdf/anqr/v9n18/v9n18a12.pdf>
- Fernández Collado, C., Hernández Sampieri, R. & Baptista Lucio, P. (2005). *Metodología de la Investigación*. Mc Graw Hill.
https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
- Fernández, M. L. (2010). Importancia del trabajo Interdisciplinario entre el psicólogo clínico y el cirujano plástico en el abordaje del Trastorno Dismórfico Corporal. *Tesinas de Grado*. pp 1-52. <http://repositorio.ub.edu.ar/handle/123456789/5195>.
- Fuentes, A. A. & Nieri, L. P. (2019). Percepciones de mujeres en relación con cirugías estéticas en el Ámbito Metropolitano de Buenos Aires. Instituto de Ciencias Sociales

y Disciplinas Projectales (insod – uade), argentina, *perspectivas en psicología – viejo*
16 - Número 2 – diciembre 2019/Mayo 2020.16(2). (págs. 40-48).

<https://www.redalyc.org/journal/4835/483568603004/>

García Franco, V., Vargas Yzquierdo, J., Hernández Cabeza, M., & Pérez Quintana, M.
(2014). La estética y la práctica profesional en salud. *Educación Médica Superior*,
28(3). pp. 1-8. <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v28n3/ems16314.pdf>

García Pérez, MD, (2016). emociones positivas, pensamiento positivo y satisfacción con la
vida. *Revista Internacional de Psicología Educativa y del Desarrollo* , 2 (1), 17-22.

Huaire Inacio, E, J., (2019). *Método de investigación*. Material de clase.
<https://www.aacademica.org/edson.jorge.huaire.inacio/78.pdf>

Herrera, H., (2012). Las redes sociales: una nueva herramienta de difusión. *Reflexiones*,
91 (2), 121-128. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72923962008>

Lettieri Gracindo, G,C. (2015). La moralidad de la cirugía con fines estéticos de acuerdo
con la bioética Principalista. *Rev. bioét.*, 23(3), 526-37.

<https://www.scielo.br/j/bioet/a/7hsPhHvX5N45655F95gJPsc/?lang=es&format=pdf>

Londoño, C., & Velasco, M. (2015). Estilo de afrontamiento, optimismo disposicional,
depresión, imagen corporal, IMC, y riesgo de TCA como predictores de calidad de
vida relacionada con la salud. *Psychologia: Avances de la Disciplina*, 9(2), 35-47.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-
23862015000200003](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862015000200003)

Lourau, R. (1991). *Implicación y sobre implicación*. Conferencia. Buenos Aires.

https://www.academia.edu/31339491/REN%C3%89_LOURAU_Implicaci%C3%B3n_y_sobreimplicaci%C3%B3n

Martín, C., Beristain. (2018). MANUAL sobre perspectiva psicosocial en la investigación de derechos humanos.

<https://www.corteidh.or.cr/tablas/27117.pdf>. <https://www.corteidh.or.cr/tablas/27117.pdf>

Manrique, M., & De Castro, A. (2019). Toma de decisiones: Intuición y deliberación en la experiencia de los decisores. *Innovar*, 29(73), 149–164.

<https://doi.org/10.15446/innovar.v29n73.78028>

Martínez, M. (2006). La Investigación Cualitativa. (Síntesis Conceptual). *Rev. inv. Psi*, 9(1) 123-146.

https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v09_n1/pdf/a09v9n1.pdf

Manual Moderno. (2010). *Diccionario conciso de psicología APA*.

<https://colombia.manualmoderno.com/>

Mariñez Sánchez, C. (2012). La confianza: aproximaciones teóricas y propuesta sistémica para su abordaje en las ciencias sociales. *Século XXI – Revista de Ciências Sociais*, Vol. 2, nº1, p.168-199, jan./jun. 2012.

<https://core.ac.uk/download/pdf/231151453.pdf>

Ministerio de salud resolución número 8430 de 1993 (octubre 4).

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/ride/de/dij/resolucion-8430-de-1993.pdf>.

Monar, A., (2009). La belleza y la filosofía. *Sophia*, Colección de Filosofía de la Educación, (6), 181-188. <https://www.redalyc.org/pdf/4418/441846107010.pdf>

Moretti, M. & Casari, L. (2017). Satisfacción y motivación de la cirugía estética en mujeres y su relación con los esquemas desadaptativos tempranos. *Psicogente*, 20(38), 222-239. <http://doi.org/10.17081/psico.20.38.2543>

Nahás HRÁ, Medrano GLA. (2015). Impacto de la cirugía estética sobre el bienestar psicológico: la importancia de la apariencia personal en el funcionamiento psicosocial. *Cir Plast.* ; 25(2):114-122. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=65544>

Nates, O. M. (2016). ¿En la era de los pedidos de Psico-plastias? *Rev.Soc.Col. Psicoanálisis*.2016, 41 (2), 441 – 450. <https://socolpsi.com/revista/>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2004). Promoción de la Salud Mental. Conceptos. Evidencia Emergente. Práctica. Informe Compendiado. OMS. https://www.alansaludmental.com/promoci%C3%B3n-y-prevenci%C3%B3n-en-sm/documentos-oms-sobre-promoci%C3%B3n-y-prevenci%C3%B3n-en-sm/ [Links]

Ortiz, M. (2014). Identidad y devenir [Reseña del libro Identidad y devenir, por Marda Zuluaga. Aristizábal (2013)]. *Revista de Psicología de la Universidad de Antioquia*,

6 (2), 169-171. file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ResenaIdentidadYDevenir-5151788.pdf

Parra Tovar, I. (2007). Efectos de la cirugía plástica en la imagen corporal. *Uniandes*.
<http://hdl.handle.net/1992/23476>

Parra L. (2014). función psicosocial de la cirugía estética: el caso de cinco mujeres en la ciudad de Cali. Universidad de San Buenaventura Cali. Trabajo de Grado.
<https://bibliotecadigital.usb.edu.co/entities/publication/5eb7d339-7a6d-4ec6-ae88-ff2ba1a7c047>

Plata Peñafort, V., & Torres Sanmiguel, A. (2013). Sentidos de la corporalidad en cuerpos intervenidos por la cirugía estética. *Panorama*, 3(7).
<https://doi.org/10.15765/pnrm.v3i7.60>

Peláez, O. (2013). Las experiencias de consumo del usuario en servicios de cirugía plástica estética en una institución prestadora de servicios de salud en Medellín.
<http://hdl.handle.net/10784/1306>

Quecedo, R. y Castaño, C. (2002). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*, (14), 5-39.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17501402>

Quintana-Abello, I., Mendoza-Llanos, R., Bravo-Ferretti, C., & Mora-Donoso, M. (2018). Enfoque psicosocial. Concepto y aplicabilidad en la formación profesional de estudiantes de Psicología. *Revista Reflexión E Investigación Educativa*, 1(2), 89–98. <https://doi.org/10.22320/reined.v1i2.3623>

- Ramos Rocha de Viesca, M., (2012). La vulnerabilidad humana frente a la cirugía estética. Un análisis bioético. *Rev. med Inst Mex Seguro Soc.*, 50(1), 81-86.
file:///C:/Users/Usuario/Downloads/im121p.pdf
- Ramírez Sánchez, M., Rivas Trujillo, E & Cardona Londoño, C.M., (2016). The case study method for research in small- and medium – sized firms. *International small business journal*, 5 (7). pp 2-7. <https://www.revistaespacios.com/a19v40n23/a19v40n23p30.pdf>
- REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., [versión 23.6 en línea]. <<https://dle.rae.es>> .
- Rojas, M. & Buitrago, J. D. (2017). La cirugía plástica como paradigma económico en Colombia. <http://hdl.handle.net/10554/34236>.
- Sanz-Barriga, HA, & Eróstegui Revilla, CP (2010). Alogenosis Iatrogénica, el Gran Peligro de los Biopolímeros. *Revista Científica Ciencia Médica* , 13 (1), 31-34.
<https://www.redalyc.org/pdf/4260/426041220010.pdf>
- Sierra, JC, Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E Subjetividade* , 3 (1), 10 - 59
- Torres Rojas, D., Rey Cruz, K, Y & L. Quinchucua Álzate, L, V. (2017). Autoconcepto en mujeres jóvenes consumidoras de cirugías plásticas estéticas de la ciudad de Villavicencio. (Trabajo de grado). Universidad Cooperativa de Colombia.
<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/0c204bed-5735-49ed-b60d-c6a31ac4fada/content>

Torres Pérez, S, L., & Vargas Rojas, M, V. (2017). Estilo de vida saludable en mujeres adolescentes consumidoras de cirugías plásticas.1(1). 1-34.
<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/da31473c-cc37-491c-b2fb-7d5a31c0f7ff/content>

Torres Rodríguez, Agustín Alfredo, Sánchez Cabrera, Eybar Rafael, & Moreno Lozano, Alejandro. (2020). La implicación del investigador en las ciencias sociales y el campo educativo. Conrado, 16(74), 72-78. Epub 02 de junio de 2020.
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/1.Laimplicacindelinvestigadorencienciassociales.pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/1.La%20implicac%20ind%20el%20investigador%20en%20ciencias%20sociales.pdf)

Villalobos, HP (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal . *Alternativas en psicología, Vol 41*. pp 1-11.
<https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>

Walsh, M. (2012). Realizar entrevistas semi-estructuradas. Oxford Research Guidelines.
https://www.academia.edu/38713956/Realizar_entrevistas_semi_estructuradas

ANEXOS

ANEXO 1 CATEGORÍAS O VARIABLES, PROTOCOLO DE ENTREVISTA

| Categoría o variable | Tipo de instrumento | Preguntas para la entrevista. |
|----------------------|---------------------|-------------------------------|
| | | |

| | | |
|---|--|--|
| <p>Motivos que tiene una mujer para realizarse una cirugía estética.</p> | <p>Entrevista semiestructurada.</p> | <p>¿Cuál fue el procedimiento que se realizó?</p> <p>¿Por qué se realizó la cirugía estética?</p> <p>¿A cuántas cirugías estéticas se ha sometido?</p> <p>¿Está considerando realizarse más cirugías estéticas, por qué?</p> |
| <p>Significado Cirugía Estética</p> | <p>Entrevista semiestructurada</p> | <p>¿Considera que las cirugías estéticas realmente tienen un efecto positivo, por qué?</p> <p>¿Cómo se siente socialmente luego de la cirugía?</p> <p>¿Considera que las redes sociales y medios de comunicación influyen en la toma de decisiones?</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | | <p>¿Quién te recomendó el cirujano?</p> |
| <p>Consecuencias psicológicas que se generan en un número de mujeres cuando se someten a un procedimiento estético.</p> | <p>Entrevista semiestructurada.</p> | <p>¿Considera que mejoró o empeoró la percepción de sí misma?</p> <p>¿Qué efectos psicológicos son notorios para usted que se vieron reflejados después de la cirugía?</p> <p>¿Por qué piensas que se repiten las cirugías estéticas?</p> <p>¿Qué edad tiene?</p> <p>¿Dónde vive?</p> <p>¿Composición familiar?</p> |

Protocolo de entrevista.

Para la presente investigación acerca de los **MOTIVOS Y CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS EN MUJERES QUE SE HAN REALIZADO UNA CIRUGÍA ESTÉTICA**, se tendrá como instrumento de recolección una entrevista semiestructurada que se realizará de manera presencial, teniendo en cuenta tres fases:

1. Antes de dar comienzo a la entrevista, se presenta el entrevistador, se brinda la información sobre el objetivo de la investigación y se procederá a la lectura del respectivo consentimiento informado revisado por todos los sujetos participantes, luego se pasará a la firma del consentimiento una vez este se haya leído.
2. En la segunda fase de la entrevista se da lugar a las preguntas de iniciación y empatía, estas se realizan con el fin de que la entrevista sea más fluida y no molesta para las partes, comenzando con unas preguntas de tipo demográficas, con estas se busca confirmar que la persona a entrevistar sabe o tiene relación con el tema a investigar.
3. Finalmente se agradece al entrevistado por su tiempo para dar lugar a la entrevista y su disposición.

Anexo 2

Consideraciones Éticas.

Esta investigación contara con el consentimiento informado, el cual debe ser firmado por los sujetos voluntarios para el estudio, en el cual se especifica el motivo del estudio y el no riesgo para las personas entrevistadas.

Como lo define *la Resolución 8430 de 1993*:

“Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.”

Las respectivas entrevistas serán debidamente transcritas con palabras exactas para no alterar la información según responda cada sujeto que participe del estudio, así mismo se conservará su anonimato y su consentimiento para que esta sea grabada y se aclara que son de carácter voluntario, lo cual indica que no se obtiene ninguna retribución económica por participar.

Anexo 3

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO UNIVERSIDAD EAFIT

**Consentimiento Informado de la Investigación: “MOTIVOS Y CONSECUENCIAS
PSICOLÓGICAS EN MUJERES QUE SE HAN REALIZADO UNA CIRUGÍA
ESTÉTICA”**

El objetivo del consentimiento informado es brindar explicación clara a las personas que participarán del estudio sobre la metodología para llevar a cabo la investigación y que ellos de forma VOLUNTARIA y sin remuneración, brinden información relevante y puedan identificar su rol en el proyecto.

Esta investigación se llevará a cabo por parte de Paola Andrea Mosquera Ruiz, estudiante del pregrado de Psicología de la UNIVERSIDAD EAFIT, con dirección en la ciudad de Medellín.

Esta investigación tiene como objetivo principal, Describir la experiencia de mujeres que se han realizado una cirugía estética, haciendo énfasis en las consecuencias psicológicas percibidas por ellas mismas, en caso tal de que usted desee participar de la investigación, se solicitará que dé respuesta a una serie de preguntas, en un término de 45 minutos, en las cuales usted tendrá total libertad para expresar sus ideas, opiniones y comentarios respecto al tema, se realizarán grabaciones con el fin de transcribir las entrevistas de forma correcta sin omitir ni agregar información, las cuales se guardarán en un lugar seguro por diez años.

| Datos generales | | |
|------------------------|---------|-------|
| Nombre | C.C. | Edad |
| Escolaridad | | |
| Dirección y teléfono | Empresa | |
| Ocupación | Cargo | |
| Lugar de evaluación | | Fecha |

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.

Una vez leído y comprendido el procedimiento que se seguirá, se firma el presente

consentimiento el día ____ del mes _____ del año _____, en la ciudad de _____.

FIRMAS.

FECHA: _____

Nombre del participante: _____

Autoriza que la entrevista sea grabada: SI___ NO___

Firma: _____

C.C: _____

Firma del investigador/ Entrevistador: _____

C.C: _____

ANEXO 4 TABLA SOCIODEMOGRÁFICA

| CÓDIGO PARTICIPANTE | TIPO DE CIRUGÍA | FECHA DE CIRUGÍA | EDAD | ESTADO CIVIL | DURACIÓN ENTREVISTA | FECHA DE LA ENTREVISTA | LUGAR DE NACIMIENTO | CIUDAD DE CIRUGÍA |
|----------------------------|------------------------|-------------------------|-------------|---------------------|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| C1 | RINOPLASTIA | 2017 | 25 | SOLTERA | 19:20 | 13/03/2023 | Medellín | Medellín |
| C2 | MAXILOFACIAL | Dic-2020 | 19 | SOLTERA | 11:05 | 20/03/2023 | Medellín | Medellín |
| C3 | MAMOPLASTIA | Mar-2010 | 46 | CASADA | 12:10 | 20/03/2023 | Medellín | Medellín |
| C4 | RINOPLASTIA | Sep-2020 | 22 | SOLTERA | 30:22:00 | 6/04/2023 | Medellín | Medellín |
| C5 | MAMOPLASTIA | Jun-2019 | 38 | CASADA | 29:05:00 | 25/10/2020 | Copacabana | Medellín |