

**LO QUE LAS MUJERES DICEN CON SU CUERPO A TRAVÉS DE LAS CIRUGÍAS
ESTÉTICAS, TRES ESTUDIOS DE CASO DESDE EL PSICOANÁLISIS**

MAYELI ALARCÓN SANTANA

ANA YIBY BOJORGE CÓRDOBA

LADY STEPHANNY GALVIS ESTELA



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA DE POPAYÁN
35 ANIVERSARIO

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

POPAYÁN

NOVIEMBRE, 2021

LO QUE LAS MUJERES DICEN CON SU CUERPO A TRAVÉS DE LAS CIRUGÍAS
ESTÉTICAS, TRES ESTUDIOS DE CASO DESDE EL PSICOANÁLISIS

MAYELI ALARCÓN SANTANA

ANA YIBY BOJORGE CÓRDOBA

LADY STEPHANNY GALVIS ESTELA

Trabajo de grado para obtener el título de Psicólogo(a)

Asesor

RICARDO ADRIAN GONZÁLEZ MUÑOZ

Psicólogo. Máster en Psicoanálisis y Teoría de la Cultura. (C) PhD en Filosofía.



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA DE POPAYÁN
35 ANIVERSARIO

PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

POPAYÁN

NOVIEMBRE, 2021

Agradecimientos y Dedicatorias

Dedico este trabajo principalmente a Dios por permitirme haber llegado a este momento tan crucial de mi formación profesional. A mi esposo Samuel por su amor permanente, comprensión y apoyo incondicional. A mis hijos Isabella y Santiago por su paciencia, amor, y comprensión. A mi madre Teresa quien contribuyo incondicionalmente en cada una de las etapas de mi vida. Y a todas aquellas personas que durante estos cinco años estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño tan anhelado se hiciera una realidad.

Ana Yiby Bojorge Córdoba.

Al culminar una etapa significativa en mi proceso formativo quiero expresar mi profundo agradecimiento, a todos aquellos quienes hicieron parte de este maravilloso sueño, aquellos que siempre fueron motivo de inspiración. Primero a Dios porque sin el nada sería posible, a mis padres porque desde la distancia me apoyaron en todo momento, a mis hijos Daniel y Danna Sofia porque son el motor de mi vida, a la Fundación Universitaria de Popayán, al asesor Ricardo Adrián Gonzales por la orientación en todo este proceso y a cada uno de los docentes que fueron parte de mi formación académica. Gracias, infinitas a todos.

Mayeli Alarcón Santana.

Doy un profundo agradecimiento a Dios, a mi familia y docentes. A Dios, porque ha estado conmigo en todo momento, guiándome, cuidándome y dándome fortaleza para culminar esta nueva etapa de vida, a mi familia, quienes han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo incondicional día tras día, y a mis profesores, quienes han impartido sus conocimientos y experiencias para formarme como profesional.

Con cariño, amor y respeto.

Lady Stephanny Galvis Estela.



FUNDACIÓN
UNIVERSITARIA
DE POPAYÁN

NOTA DE ACEPTACIÓN

La mesa de jurados del proyecto de investigación “LO QUE LAS MUJERES DICEN CON SU CUERPO A TRAVÉS DE LAS CIRUGÍAS ESTÉTICAS, TRES ESTUDIOS DE CASO DESDE EL PSICOANÁLISIS”, presentado por Lady Stephanny Galvis Estela, Mayeli Alarcón Santana y Ana Yiby Bojorge Córdoba. Una vez revisado el informe final y aprobado su sustentación, dan fe que éste trabajo cumple con los requisitos estipulados como opción de grado para la obtención del título de Psicólogo(a).

Valoración del trabajo

ACEPTABLE:
BUENO:
SOBRESALIENTE:
EXCELENTE: X

RICARDO ADRIAN GONZALEZ
Asesor

Julio Cesar Ossa

JULIO CESAR OSSA
Jurado

MARIA ALEJANDRA CEBALLOS C
Presidente del Jurado
Popayán, 24 de noviembre de 2021

Línea de Investigación

El presente trabajo de investigación se desarrolla bajo la línea de estudios del desarrollo humano y social, en tanto consideran al ser humano como sujeto activo y social, construido a partir de la relación con los diferentes escenarios en los que se desenvuelve, propiciando su comprensión desde una óptica diferente y generando nuevas formas de abordaje e intervención de problemáticas que contribuyan a la academia, al que hacer profesional y brindar interpretaciones múltiples desde lo humano y lo social (Caicedo, 2019).

A su vez, la presente línea investigativa integra diversas sublíneas, entre ellas el Psicoanálisis, enfoque al que responde la presente investigación junto al campo temático de Sujeto y Subjetividades, asumiendo al sujeto como ser social, que se halla atado a un espacio social, cultural y normativo, integrando a partir de ahí sus experiencias vitales. Entonces, el sujeto es concebido como un efecto de la cadena de significantes, donde el sujeto va estar representado por otros significantes (Lacan, 2009).

Ante esto, la mirada psicoanalítica desde la perspectiva clínica posibilita la aproximación y comprensión de la subjetividad de cada sujeto en relación a las afecciones contemporáneas relacionadas con la imagen, en este caso las cirugías plásticas, sumado a lo anterior, el psicoanálisis propicia la identificación y construcción de nuevos elementos de aprendizaje que contribuyan al entendimiento del deseo detrás de la demanda de cirugías estéticas; de tal manera que puedan ser vistas desde una mirada distinta a la comúnmente generada, como lo es la médica, la estética, la baja autoestima o la relacionada a la moda, posibilitando además el desarrollo de futuras investigaciones asociadas a la temática.

Resumen

El presente trabajo de investigación orientado desde una mirada psicoanalítica, busca conocer a partir de tres estudios de caso la tensión entre deseo y demanda de tres mujeres que se han sometido a distintas cirugías estéticas, identificando así, que la demanda ante los procedimientos es distinta a ese deseo inconsciente que se encuentra atravesado por el psiquismo e historia de cada participante, lo anterior sustentado en autores como Freud, Lacan, Gallo, Dolto y Nasio. La investigación se realizó por medio de tres entrevistas a profundidad y la aplicación del test de la figura humana de Machover, donde lo proyectado de cada participante, triangulado a sus verbalizaciones y la teoría, permitió identificar que el deseo es distinto a la demanda, comprendido desde su singularidad y otorgando lugar a la misma.

Palabras clave: *deseo, demanda, imagen corporal, esquema corporal y cirugía estética.*

Abstrac

This research work, oriented from a psychoanalytical point of view, seeks to know from three case studies the tension between desire and demand of three women who have undergone different aesthetic surgeries, thus identifying that the demand before the procedures is different from that unconscious desire that is crossed by the psyche and history of each participant, the above supported by authors such as Freud, Lacan, Gallo, Dolto and Nasio. The research was carried out by means of three in-depth interviews and the application of Machover's human figure test, where the projections of each participant, triangulated with their verbalizations and the theory, made it possible to identify that desire is different from demand, understood from its singularity and giving place to it.

Key words: *Wish, demand, body image, body outline and plastic surgery.*

Índice

Introducción,	1
Planteamiento,	2
Formulación del problema,	5
Antecedentes,	6
Contextualización,	9
Justificación,	10
Objetivos,	12
Objetivo general,	12
Objetivos específicos,	12
Referente conceptual,	12
Metodología,	18
Método,	18
Enfoque,	19
Técnicas,	20
Instrumentos,	21
Población,	21
Aspectos éticos,	21
Resultados,	22
Discusión,	33
Conclusiones y recomendaciones,	38
Referencias bibliográficas,	40
Anexos	

Introducción

La presente investigación aborda la tensión existente entre el deseo y la demanda de intervenciones estéticas llevadas a cabo por tres participantes que se han sometido a más de una cirugía, es así como ese querer o esa demanda por parte del sujeto es distinta al deseo, entendiendo que más allá de buscar una modificación en su esquema corporal, existe un deseo inconsciente ligado a la imagen corporal que orienta las acciones quirúrgicas de las participantes.

El enigma de nuestra vida en su relación por medio de nuestro cuerpo con el cuerpo de los otros, y por medio del lenguaje con los otros sujetos, se encuentra mediado por la imagen del cuerpo, aquella que se entrecruza con el esquema corporal, y en ello el deseo inconsciente. El enigma persiste, con sus necesidades y deseos (Bover, 2009). La imagen del cuerpo al encontrarse del lado del inconsciente debe abordarse desde la subjetividad, dando cabida a la atención flotante; para ello la investigación bajo la mirada psicoanalítica, toma un enfoque cualitativo con el fin de describir y comprender a profundidad estos fenómenos inconscientes y lograr captar la dinámica del deseo; con base a lo anterior, se lleva a cabo entrevistas y estudios de caso de tres participantes, que permitan conocer la singularidad de cada una, su afecto, sus creencias, su historia y su discurso.

A este respecto, “el esquema corporal específica al individuo en cuanto a especie, es en principio, el mismo para todos; la imagen del cuerpo, por su parte es propia de cada uno, es subjetiva, está ligada al sujeto y a su historia” (Dolto, 1984, p.21). Esto es, la suma viva de las experiencias interhumanas de sujetos deseantes mediados y memorizados por el lenguaje, siendo así la imagen del cuerpo la representación inmanente e inconsciente del deseo, la cual mantiene relación directa con la cultura y la sociedad en la que está inmerso el sujeto.

Al hablar del deseo no se puede obviar el aspecto social y cultural, entendiendo que cada sujeto se construye a partir del deseo del Otro, de imposiciones y requerimientos, en este sentido

se habla de una sociedad globalizada enmarcada en el modelo consumista, en términos de tiempo y recursos, llevando a imponer ‘necesidades falsas’ para generar un consumo desmedido que impone un goce del cuerpo como objeto de consumo, cuerpo fetiche, cuerpo estandarizado, cuerpo no singular. Este ánimo consumista depende de la selección de los servicios ofrecidos por el mercado para conservar una posición social que creen deber asumir, para cumplir sus obligaciones sociales, y que a la vez se reconozca por hacerlo; como menciona Cortes (2001) “el culto contemporáneo por el cuerpo humano, por un cuerpo joven y bello y, además, por no envejecer, es un síntoma de la cultura” (p.29).

Estos argumentos anclados al recorrido teórico, contextual y metodológico que el lector encontrará en páginas posteriores, permitieron establecer una aproximación interpretativa de elementos inconscientes implicados en la cirugía plástica de los estudios de caso, por ende, discernir sobre esa tensión o conflicto que entra en juego entre deseo y demanda al momento de orientarse por una cirugía estética, lo anterior comprendido a nivel individual de cada participante.

Planteamiento

El canon de belleza ha estado presente en nuestra historia desde hace muchos años, donde nuestros ancestros o culturas antiguas recurrían a la modificación corporal o utilización de objetos específicos, de forma tal, que lograran incorporarse al modelo estético pensado en el momento. Las cirugías estéticas, son una técnica que no es nueva y viene de tiempo atrás. Existe constancia que las cirugías estéticas han estado presente desde años atrás, un artículo de la Revista de Salud Pública establece que su origen puede remontarse hasta el segundo milenio antes de cristo, cuyo fin era corregir el aspecto de las heridas producidas por el mismo hombre o la naturaleza. En la India, la función de las primeras cirugías era solucionar alteraciones producidas por amputaciones, las cuales eran el castigo por el adulterio, siendo la rinoplastia la de más relevancia en esta cultura

(Cremades, 2009). En la primera guerra mundial fue donde la cirugía estética adquirió la relevancia que presenta hoy en día, debido a que los soldados mutilados requerían cirugía plástica y reconstructiva; fue así que durante el siglo XX se han desarrollado e implementado nuevas técnicas, con nuevos materiales, cuyo objetivo es satisfacer las necesidades propias de cada sujeto en relación con su aspecto físico.

A nivel mundial las estadísticas reveladas por la ISAPS -Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética, indican que los cinco procedimientos quirúrgicos más populares entre mujeres, son el aumento de pecho, la liposucción, la cirugía de párpados, la abdominoplastia y la rinoplastia; el aumento de pecho, que equivale al 15,8% es el más habitual. La cirugía de glúteos fue el procedimiento quirúrgico que más se incrementó, mostrando un crecimiento de un 38,4% en 2019 y de un 65,9% en 2015. De forma adicional, la labioplastia aumentó un 24,1% en 2019 y un 73,3% desde 2015. Es importante señalar que de acuerdo con la presente encuesta, Colombia ocupa el octavo lugar en el mundo en la realización de cirugías estéticas (Hanover, 2020).

En medios de comunicación y redes sociales, se ha observado una constante exposición informativa y visual respecto de un cierto tipo de belleza, que fomenta la idea de la búsqueda de alternativas extremas como la cirugía estética para alcanzar el canon imperante, apelando para ello, no solo a aspectos relacionados con el éxito a nivel social, sino con beneficios directos a nivel psicológico: como el incremento de la autoestima, y una mejoría en la “calidad” de la vida, actitud más entusiasta, percepción de logro, tranquilidad, autoconfianza, son algunas de las supuestas ventajas de la realización de las cirugías estéticas, lo anterior lleva a pensarse en aquellas mujeres y su relación con los demás, la dependencia a la mirada ajena y su influencia en la relación que establece consigo misma.

Es así, que el hecho de someterse a modificaciones tan invasivas como las cánulas, el corte, la aspiración, el drenaje, el dolor, denota una forma particular de relación consigo misma, se puede hablar de una forma particular de goce del cuerpo, que debe ser leída a través del deseo que se esconde detrás de una demanda de acceso a la normalización, normalización entendida como una estandarización - transformación del cuerpo para ingresar en un estándar que supone la presencia de un deseo de Otro que enmarcaría dicho canon. Ello ha implicado que muchas mujeres busquen en la cirugía estética, un camino hacia una supuesta felicidad y la vean como una estrategia que representa un modelo de superación personal al cual acudir, aun a costa de los riesgos físicos y psicológicos que pueden correr (Moretti y Casari, 2017).

En un estudio realizado en el país de México los resultados evidenciados dentro de las complicaciones psicológicas asociadas a las cirugías estéticas, corresponden a una tasa igual o superior a las afectaciones físicas que ello pueda traer. Entre las principales afectaciones psicológicas, según Baldin et al. (2018) tenemos las asociadas con alteraciones de percepción de autoimagen y/o desequilibrio psico-emocional, presencia de trastornos alimentarios y disturbios de conducta, síntomas depresivos, incluyendo depresión mayor o incluso el suicidio.

Según el periódico El País, al mes de noviembre de 2018 en la capital del Valle veintidós mujeres fallecieron al someterse a cirugías estéticas practicadas en lugares clandestinos, que no ofrecen las condiciones adecuadas para intervenciones de estas características, ni cuenta con el personal idóneo para llevarlas a cabo, incrementando con ello, el riesgo de padecer complicaciones de salud tanto física, como psicológica (El País, 2018).

Con base al recorrido anterior, es importante comprender que el canon de belleza no representa el factor determinante en que algunas mujeres lleven a cabo modificaciones corporales por medio de las cirugías, por el contrario, son implicaciones inconscientes las que movilizan al

sujeto a someterse a estas prácticas, la demanda de cirugías no representa el deseo en sí, este deseo es enmascarado, inconsciente, desconocido por el sujeto, un deseo construido desde la singularidad de cada una, donde se pone en juego sus experiencias de vida, su historia, lo que recibe del Otro social, sus faltas, su malestar, la mediación entre cuerpo real y cuerpo imaginario. Freud menciona que “el síntoma posee un sentido y se halla enlazado estrechamente a la vida psíquica del sujeto (...) el síntoma en psicoanálisis no es una enfermedad si no una formación del inconsciente” (Freud citado en Unzueta y Lora, 2002, p.6-7). Por lo tanto, esta investigación llevada a cabo por medio de tres estudios de caso, brinda lugar a la escucha del discurso llevado a cabo por las participantes, sus verbalizaciones en relación a la figura humana, herramienta utilizada en la investigación, con el fin de aproximarse a la dinámica del deseo que entra en tensión con la demanda de cirugías estéticas.

Formulación del problema

El presente trabajo de investigación se basa en el estudio de tres participantes de sexo femenino que se han sometido a más de una cirugía estética, buscando aproximarse y descifrar aspectos inconscientes que se encuentran detrás de la demanda de aquellas mujeres que deciden realizarse modificaciones físicas, en donde entra en juego la relación de cuerpo real e imaginario y lo que buscan o esperan encontrar con las cirugías.

Lo postulado anteriormente da pie a la formulación de la pregunta problema que orienta la investigación: ¿Qué desea una mujer cuando demanda una cirugía estética?

La pregunta anterior plantea una visión distinta de las cirugías plásticas, las cuales se ha relacionado estrechamente con los estándares de belleza impuestos socialmente, los cuales se cree influyen directamente en la decisión de las mujeres en realizarse estos procedimientos; es así como se da un lugar y sentido a la subjetividad, interpretando su deseo y experiencia singular.

Antecedentes

A continuación, se expone investigaciones realizadas por diferentes autores con el fin de ubicar las distintas miradas desde las cuales se ha abordado las cirugías estéticas, aspecto que contribuye al presente trabajo, permitiendo conocer postulados anteriores que aporten información sobre las cirugías, la subjetividad y factores asociados a la demanda de la modificación corporal, es así como se plantea a lo largo de este apartado tres investigaciones internacionales, tres nacionales y un referente local.

Se inicia abordando los diferentes constructos sociales que existen alrededor de las cirugías estéticas en mujeres, en donde la investigación documental y de campo realizada por Jiménez (2019) en México, titulada: el impacto de las cirugías estéticas sobre la salud física y psicológica de mujeres jóvenes y adultas: un abordaje desde su subjetividad y los significados de salud, belleza, ser mujer y percepción del cuerpo, el cual abordó y expuso un análisis del impacto sobre la salud mental, psicológica en mujeres jóvenes y adultas que se han realizado cirugías estéticas, identificando aquellos constructos sociales determinantes en sus acciones y en la forma de percibir las implicaciones éticas y morales que atraviesan las mujeres participantes. Entre estos aspectos, se destacan las experiencias subjetivas, socioculturales y biológicas de las mujeres, las cuales fueron determinantes para que tomaran la decisión de intervenir sus cuerpos con cirugías estéticas, encontrando factores relevantes como las experiencias, emociones, el autocuidado corporal y su relación con el cuerpo desde una mirada autocrítica, que repercute en la noción de cirugías estéticas como problemática de salud pública en México debido a sus implicaciones negativas en la autonomía, bienestar y salud tanto física como mental en las mujeres que se han realizado estas intervenciones estéticas.

Así mismo se encuentra el artículo investigativo de Hurtado (2018) titulado “Obsesión por la belleza femenina en Venezuela”, cuyo objetivo es analizar la cultura de la belleza femenina en Venezuela, develando los significados tras la realización de intervenciones estéticas, encontrando la influencia de la lógica social y machista en la decisión u obsesión de las mujeres por mejorar su cuerpo mediante intervenciones estéticas, en un juego de rivalidades, competencia y narcisismo femenino, que les permita destacarse en los escenarios sociales, obteniendo un mejor estatus social.

Lago (2017) realizó una investigación en Uruguay, titulado “La imagen corporal femenina y la belleza como producción cultural subjetiva” buscando desplegar la reflexión sobre la imagen corporal femenina, indagando los aspectos que social e históricamente influyen en la apropiación subjetiva del cuerpo. De esta manera emerge sobre la imagen corporal femenina, la construcción de los valores y modelos socioculturales de la belleza, los efectos de la globalización, ideas diversas, cultura de consumo y otros aspectos, como fenómenos generados a nivel estético con el cuerpo y que abarca hoy en día, tanto al género masculino como femenino en relación a la imagen de sí, recayendo sobre este último el peso socio cultural por el cuidado de sí mismo, con una mirada mercantilizada de los cuerpos.

Continuando con el recorrido de antecedentes investigativos, se expone a continuación trabajos asociados a la cultura y su relación con el cuerpo, donde Chahín et al. (2020) Desarrollan la investigación “Nuevas narrativas sobre el cuerpo de mujeres colombianas”, cuyo objetivo es generar cuestionamientos en los discursos emergentes sobre el cuerpo de mujeres jóvenes a través de la construcción de nuevas narrativas, para lo cual analizaron la experiencia de tres mujeres participantes por medio de entrevistas autorreferenciales y encuentros virtuales que permitieron la exposición de un video sobre la sociedad patriarcal y sus formas de opresión en la mujer. A modo de conclusión, esta investigación resalta que las inconformidades de las mujeres con respecto a su

cuerpo están relacionadas con la manipulación mediática, el establecimiento de estándares y estereotipos de belleza, además de su desarrollo y participación social, todo esto como producto de la histórica dominación de la sociedad patriarcal.

En Cúcuta Norte de Santander se realizó la investigación comparativa “Diferencias en el nivel de autoestima de mujeres universitarias intervenidas y no intervenidas por una cirugía estética” realizada por Álvarez et al. (2019), resaltando que la autoestima fortalecida, es un elemento mayoritario entre las participantes no intervenidas quirúrgicamente, en comparación con las que ya han pasado por diferentes procedimientos. Asimismo, elementos como el esfuerzo económico por la realización de las cirugías, el tratamiento y la recuperación, el apoyo familiar y social, son importantes en cuanto al nivel de satisfacción que pueda sentir una mujer tras una cirugía estética.

De igual forma el autor Jiménez (2019) desarrolló un trabajo denominado “Pro-logos de la investigación psicoanalítica: huellas universitarias”, abordando desde una mirada psicoanalítica actual, aquellas intersecciones expresadas en el ámbito de la estética y el lazo social, apreciando el significado que emergía de los discursos de las mujeres entrevistadas, dando un lugar sagrado a su cuerpo como un templo digno de admirar, encantador de miradas y que de manera constante es reparado en busca de lo que se considera la ‘perfección’. Estas consideraciones hacen referencia al discurso de la histérica, cuya búsqueda permanente es convertirse en objeto causa de deseo del otro; además, la complacencia de los padres frente a la realización de cirugías estéticas en sus hijas, denotan que son portadores de un saber no sabido que ha permeado en ellas desde un triángulo edípico ya que, ante los cambios de sus hijas, confirmaban a través de su discurso la falta y la intervención como una solución a la misma.

Finalmente, a nivel local se encontró que Tocancipá (2016) desarrollo un artículo denominado “Colombia como territorio de belleza y violencia: ¿superando los estereotipos? Belleza y Violencia: una relación por entender” el cual busca indagar sobre los estereotipos de belleza y violencia, haciendo referencia a la reflexión sobre la conexión entre belleza, cuerpo, estética, violencia, mutilación y terror, revelando dos líneas argumentativas, la primera, la influencia del narcotráfico, los paramilitares, las guerrillas y el Estado, en la aparición y mantenimiento de estas figuras estereotipadas. La segunda por su parte, tiene que ver con la dinámica capitalista que, aunada al desarrollo tecnológico, crea un consumo exagerado de gasto y derroche, aludiendo además a los cambios que ha sufrido la tierra y los cuerpos, en un ejercicio de transformación constante del cuerpo como dominio de la naturaleza.

Contextualización

La presente investigación se desarrolla en la ciudad de Popayán Cauca, conocida como la Ciudad Blanca de Colombia, una de las ciudades del sur occidente colombiano más antigua y mundialmente reconocida por sus tradiciones religiosas, por su gastronomía y por la conservación de las estructuras arquitectónicas coloniales; otro nombre que se le alude es la Ciudad Universitaria, cuna de grandes líderes y lideresas que, desde el ámbito académico, deportivo y cultural, han logrado importantes avances para el desarrollo social de la región, que aun adolece de grandes problemáticas, como el desempleo, el narcotráfico, la violencia, entre otros.

En los claustros universitarios, la población juvenil es proveniente de las regiones que limitan con el Departamento del Cauca, como las zonas centro, norte, sur, oriente, piedemonte amazónico y la costa pacífica, además de Departamentos como Nariño, Huila, Caquetá, en buena medida. Toda esta confluencia de personas provenientes de diferentes regiones reafirma la pluralidad del territorio caucano.

Con respecto a las cifras de cirugías estéticas practicadas en la ciudad de Popayán, es muy complejo encontrar un dato exacto del número de estas, al igual que los lugares donde se realizan, de esta manera al indagar acerca del tema se obtiene información que constata que existen tres clínicas autorizadas para la realización de cirugías estéticas, en las cuales se realizan aproximadamente entre seis a ocho procedimientos semanales a diferencia de los centros de estética que en la actualidad han incrementado las cifras de dichos procedimientos realizando entre veinte a veintiséis por semana, de las cuales la liposucción es la de mayor predominio.

Para el desarrollo de esta investigación, se realiza estudios de caso de tres sujetos de sexo femenino, quienes se han sometido a más de una cirugía estética, edades comprendidas entre 25 y 40 años de edad, para nuestra investigación por cuestiones de ética y confidencialidad se les considerara como: Camila, Sara y Helena.

Justificación

En la actualidad, los avances médicos y tecnológicos aunados a la cultura, el consumismo y las comunicaciones, han ampliado las posibilidades que propician el aumento de maneras de intervenir físicamente el cuerpo. Así, las transformaciones estéticas que se dan con mayor frecuencia en el tiempo reciente, se encuentran mediadas por la sociedad de consumo y por el imperativo de goce consumista que toma en el cuerpo, un objeto que es escenario del encuentro entre el sujeto y su goce.

A este respecto, el cuerpo como herramienta entre el sujeto y el mundo, se ve mediado por la imagen que se tiene del mismo, es decir, su configuración subjetiva, que se construye a partir del contacto con el otro, en un diálogo permanente con sus vivencias y aspectos que aguardan en lo inconsciente.

Por ello, esta imagen se articula en una dinámica permanente de las huellas iniciales, esto es, las experiencias emocionales del sujeto, de ahí la importancia de pensar cómo se constituye el yo, en términos de lo especular en relación a la mirada de otro, y a las palabras de otro, que integran la identidad de los sujetos deseantes, siendo permeado por la sociedad y la cultura, en tanto el sujeto por constitución, surge como alineado y se remite al otro (Lacan, 1949).

La relación entre el cuerpo y la imagen inconsciente que se forja en el sujeto respecto a la interacción con el mundo que lo rodea, genera una serie de síntomas que pueden llegar a afectar el equilibrio mental y corporal del sujeto, generando comportamientos inconscientes que se expresan en acciones que denotan efectos de goce sobre el cuerpo, como menciona Lacan (1972- 1973) “Gozar tiene una propiedad fundamental: es el cuerpo de uno, que goza de una parte del cuerpo del Otro, pero esta parte también goza: adviene al goce del Otro, pero no es indiferente al goce por su parte”(p.33).

Con base a lo anterior, es relevante abordar esta temática de la imagen corporal en relación al sometimiento de cirugías estéticas desde una mirada subjetiva, el abordarse de forma singular permite comprender a cada sujeto desde su historia y psiquismo, lo que realmente generó en ellas la demanda de tales cirugías, añadido a lo anterior esta los escasos referentes investigativos asociados a esta investigación, los cuales son tomados desde otros enfoques u otras variables, por tal motivo, el llevar a cabo este trabajo desde el psicoanálisis, tomando variables como deseo y demanda, permite comprender que existen factores propios del sujeto, que pueden orientarlo a modificaciones en su esquema corporal, teniendo así, una perspectiva distinta en este campo.

Objetivos

Objetivo General

Describir la tensión entre deseo y demanda en tres mujeres que se han sometido a más de una cirugía estética en la ciudad de Popayán.

Objetivos específicos

Situar elementos de configuración de la demanda que se articula a través de las cirugías estéticas en tres mujeres que se han sometido más de una vez a estos procedimientos.

Analizar los elementos de la imagen inconsciente del cuerpo implicados en la decisión de sometimiento a cirugías estéticas en tres mujeres que conforman la muestra.

Explorar puntos de divergencia entre el deseo inconsciente y la demanda manifiesta, representada en la valoración de las cirugías estéticas que se practicaron las mujeres en los casos de “Camila”, “Sara” y “Helena”.

Referente Conceptual

El psicoanálisis hace parte de uno de los enfoques que sitúa la práctica psicológica, enfoque que además orienta el presente trabajo investigativo, es así como el psicoanálisis; término creado por Sigmund Freud en 1896; trabaja en la exploración del inconsciente y se encuentra conformado por un método terapéutico, una organización clínica, y una técnica específica, donde se fundamenta en la asociación libre y la interpretación (Bocanegra, 2017).

Se toma el enfoque psicoanalítico debido a que permite acercarse y comprender la singularidad del sujeto, logrando dar lugar a su malestar y a lo que emerge en sus verbalizaciones, frente a esto Freud (como se citó en Ambriz 2002) estableció que el psicoanálisis es “Un método para la investigación de procesos anímicos difícilmente accesibles por otras vías, un método terapéutico de perturbaciones basado en tal investigación, y una serie de conocimientos psicológicos así adquiridos, que van constituyendo paulatinamente una nueva disciplina” (p.1).

Es en el lenguaje desde donde el psicoanálisis trabaja con la subjetividad en el análisis, es así como Lacan (como se citó en Chemama, 1996) dirá: “El psicoanálisis no se aplica en el sentido estricto más que como tratamiento, por consiguiente, a un sujeto que habla y escucha” (p.330).

Es así como el psicoanálisis aborda al sujeto, sujeto que debe entenderse desde este enfoque, diferenciándolo de las definiciones generales de sujeto donde es entendido como una persona que realiza una acción. El psicoanálisis por el contrario lo define en los siguientes términos: “El sujeto de la clínica analítica es un sujeto que se presume deseante por causa de un objeto y por estructura, perdido” (Quintero, 2017, p.63). En ese sentido el sujeto es el que emerge en el discurso del inconsciente que está anclado a una falta lo que ocasiona el surgimiento del deseo.

Gallo (2013) afirma: El sujeto en psicoanálisis no es el sujeto de acción, determinado social e históricamente, sino que en psicoanálisis se trata de un sujeto en estado de escisión que porta un no-saber. Por ello, la epistemología en psicoanálisis se aproxima más a una búsqueda de lo singular y de lo nuevo, que a parámetros científicos que formulen leyes y pautas preestablecidas. (p.1)

Miller (2006) por otra parte refiere que el sujeto es un portador de un no saber, una falta en ser que promueve la existencia del sujeto en el campo del significante, a través del lenguaje con el Otro donde el sujeto va a constituirse como un significante más dentro de la cadena simbólica.

Con base en lo anterior, es importante comprender que la estructura psíquica del sujeto está conformada en gran parte por la pulsión sexual y el desarrollo de la misma, la forma en como el sujeto en su infancia, afronto cada etapa psicosexual, frente a esto Freud (1905) en el texto de tres ensayos de la teoría sexual, menciona que la sexualidad infantil estructura la vida psíquica y

determina la sexualidad del adulto; el cual está en la función de la pulsión sexual que es reflejada a través del placer o displacer en las diferentes zonas erógenas de su cuerpo.

Dentro de las seis etapas psicosexuales que propone Freud, las tres etapas iniciales: oral, anal y fálica se evidencia una característica en común conocida como el autoerotismo que se destaca por el placer del propio cuerpo, carente de un objeto de deseo. Así mismo, Nasio (1988) menciona que “el primer modo de satisfacción de la libido sería el autoerotismo, es decir el placer que un órgano tiene de sí mismo; las pulsiones parciales buscan, independientemente una de la otra, satisfacerse en el propio cuerpo” (p.65).

Este proceso auto erótico es la parte inicial del narcisismo, este le da al sujeto la capacidad de regular su libido por medio del investimento de objetos. Freud en el texto “La Introducción al Narcisismo”, distingue el narcisismo primario y el narcisismo secundario, durante el narcisismo primario toma la unidad del yo como el objeto sexual, y frente al narcisismo secundario supone dos movimientos: el primero se presenta cuando el sujeto deposita sus pulsiones sexuales parciales sobre un objeto, y el segundo se hace evidente cuando los investimentos retornan sobre el yo.

El narcisismo, el complejo de castración y el complejo de Edipo, son etapas por donde debe pasar el sujeto, las cuales contribuyen a la estructuración psíquica, por ello es importante resaltar el papel que juegan los padres en el desarrollo sexual y su significación, siendo los padres los más significativos como menciona Freud (1905) “la presencia de ambos miembros de la pareja parental desempeña un importante papel” (p. 133).

Con respecto al narcisismo, este comprende de dos momentos, iniciando como una perversión descrita como aquella conducta donde le individuo da su cuerpo un trato parecido al que le daría a un objeto sexual como lo describe P. Nacke y tomado por Freud como parte del desarrollo sexual infantil, compuesto por el autoerotismo más el agregado pulsional del narcisismo

perdido de los padres, formando el ideal del yo que propone pulsiones objétales y yoicas, donde las pulsiones objétales son la búsqueda de la satisfacción y las pulsiones yoicas están asociadas a la auto conservación (Freud, 1914).

Los postulados ya mencionados mantienen una relación directa con la corporalidad, este concepto de cuerpo se debe entender desde la clínica analítica, donde Lacan (1987) refiere que el cuerpo que interesa en psicoanálisis no es nuestro organismo, el cuerpo que realmente interesa es el cuerpo tal y como se vive, interpreta y hasta fantasea; desde el punto de vista Lacaniano, el cuerpo fantaseado presenta tres dimensiones: de lo real, imaginario y simbólico; entendiendo que el cuerpo real sería un cuerpo lleno de sensaciones, un cuerpo de deseo y de goce; el cuerpo imaginario es el que veo, especialmente en el espejo; percibido como una silueta; imagen que Lacan define como la Imagen Especular que tiene el poder mágico y perdido no solo de alimentar el amor sino también de fomentar el odio hacia uno mismo. El Cuerpo Simbólico para Lacan; es en esencia una dimensión lingüística (Lacan, 1987 citado en Nasio, 2008).

El Otro impone las significaciones de las características físicas del sujeto, las cuales pueden marcar su vida profundamente, en el caso de quien sufre de obesidad, un pequeño defecto físico en su rostro, pasan a ser significantes tan relevantes para el sujeto que le imponen su realidad emocional, afectiva, laboral, personal, que en algunos casos terminan aceptando el uso de métodos como las cirugías estéticas, accediendo al deseo y goce de su cuerpo imaginario que es percibido especialmente en el espejo.

Dolto (1986) afirma que no se debe confundir el termino Esquema Corporal con Imagen Corporal. El Esquema corporal hace alusión al contacto que tenemos con el mundo físico, nuestra parte biológica, neurológica, muscular, sensaciones fisiológicas, es el mismo para cada individuo; en cambio la imagen del cuerpo es propia de cada sujeto según su propia historia, es inconsciente

y lo divide en tres grandes grupos. La imagen base, como una base estable que le permite tener sensaciones de un cuerpo sano y estable. La imagen funcional que le da sentido como una masa tónica, sensación de un cuerpo agitado por las sensaciones orgánicas y la imagen erógena que le da al cuerpo un sentido como un orificio erógeno donde su cuerpo palpita de placer.

Es importante mencionar la relación del sujeto con su propio cuerpo, frente a esto Bocanegra (2017) afirma:

El cuerpo tiene lugar en la relación con el otro, en la medida en que este otro es fuente de estímulos de diverso orden para el cuerpo del sujeto, al tiempo que es también otro que es objeto de diversas tendencias propias del sujeto (no solo sexuales, también destructivas, entre otras). (p.23)

Otro concepto de gran importancia que debe anclarse a las premisas anteriores es la necesidad, la cual en muchos campos se entiende como algo propiamente biológico del ser humano, que es ordenada por fuentes fisiológicas como exigencias del cuerpo que una vez satisfecha, desaparece, como es el caso de la necesidad de alimento, cuando un sujeto satisface su hambre con la comida, dicha necesidad desaparece porque ya fue complacida. Para mayor comprensión podemos hacer alusión a las necesidades básicas que el organismo tiene para sostenerse vivo, como el alimento, la bebida, el descansar, el calor, etc. Por consiguiente, se podría entender que, si la necesidad no es satisfecha, el organismo se podría morir (Zuluaga, 2019).

Desde el psicoanálisis la necesidad se transforma en demanda, pedido, llamado. Es decir, como lo plantea Zuluaga (2019) el ser humano al nacer lo hace en un estado de indefensión, en el que no puede satisfacer sus propias necesidades por cuenta propia y por tanto tiene que acudir al otro a través de un llamado “grito o llanto” entendido como estímulo de hambre que se transforma en lenguaje hacia el otro: la madre, para quien el llanto del infante solo se transforma en demanda

cuando la madre lo escucha y en respuesta a ello le da de comer. Es así como se puede entender que ese otro, la madre, tiene lo necesario para satisfacer la necesidad del que no tiene, el infante, y por tanto aquí se genera una demanda de amor. En este orden se puede apreciar que existen dos tipos de demanda: una a nivel de necesidad y la otra a nivel del amor. Claramente se evidencia un proceso en el que está sumergida la necesidad, la palabra (lenguaje) que designan el objeto y se transforma en demanda que cumple una doble función.

Ramírez (2017) señala que los seres humanos somos seres llenos de necesidades al igual que los animales. Por su parte, el animal encuentra de manera directa su objeto de satisfacción; contrario a lo que sucede en el ser humano, que debe hacer uso de las palabras para alcanzar su objetivo; es en este momento donde la necesidad se convierte en una demanda a través de las palabras para poder expresar su necesidad.

Cuando el infante se sumerge en el universo del lenguaje debe esperar que esta necesidad sea satisfecha a través de la demanda; el objeto de la necesidad se ha convertido en oraciones y ello hace que la necesidad se convierta en una demanda y en esta espera lo transforme en deseo; la diferencia entre lo que se tiene y lo que se desea, es donde se sitúa el deseo como un deseo insatisfecho y en ese efecto la manera de quedarse en suspenso es lo que permite seguir deseando. Lacan menciona que el deseo siempre se escapa, el deseo, al ser siempre un deseo insatisfecho, pone en movimiento al sujeto para seguir buscando, e ingresar en la cadena significante-deseante.

Pasando a la feminidad, tema importante que se enlaza a lo visto con anterioridad de acuerdo con Freud (como se citó en Ossa, 2006), aparece el padre de la realidad como un padre deseante de su hija por procuración de la madre quien lo autoriza. Pero cuando el padre odia a la hija, le afecta en su narcisismo primario.

Para finalizar, al hablar de demanda y deseo, no se puede aislar lo ofrecido a la singularidad del sujeto por el otro social, de tal forma que Gallo (2007) explica lo siguiente: “el súper yo estético encargado por el amo de la publicidad no cesa de demostrarles su deterioro posible y al mismo tiempo de sugerirle el falso remedio” (p.100). De esta manera el autor sustenta que hay una demanda de la sociedad en base a la estética por medio de la publicidad, invitando a los sujetos en este caso a mujeres a la realización de procedimientos como las cirugías estéticas, para de esta manera obtener una ganancia de felicidad a través del cubrimiento del defecto real o imaginario del cuerpo que en ellas se instauran, de esta manera se entiende como las mujeres se convierten en el paradigma de lo "que debe ser" el cuerpo femenino en la actualidad y como ellas acceden a las cirugías estéticas para verse agradables ante la mirada del Otro.

Metodología

Método

La presente investigación de tipo estudio de caso, centra su atención en las experiencias subjetivas de los participantes, posibilitando la escucha a partir del método clínico desde la mirada analítica, que dé lugar a un acercamiento por medio del discurso que ofrecen las participantes sobre su deseo inscrito en la demanda de una cirugía estética, para lo cual, se desarrolla una aproximación interpretativa de los posibles significados de lo que las mujeres refieren en sus relatos, brindado un sentido a la experiencia del otro.

Tal como expone Lombardi (2018) en “El Método clínico en la perspectiva analítica” que, si bien el psicoanálisis es ante todo un tratamiento, requiere de otros métodos distintos al de la interpretación para extraer las consecuencias de su aplicación, de manera que el estudio de caso se orienta a la escucha de aquellas vivencias que no se resuelven y que se traducen en lo actual en comportamientos y compulsiones a repetición.

Por lo tanto, será importante basarse en la presente orientación, para aproximarse a los elementos subjetivos del discurso en cuanto a demanda y deseos de tres mujeres entre 25 y 40 años que se han realizado más de una cirugía estética, posibilitando la escucha como forma de dar voz a sus posibles significados y darle un sentido a la experiencia subjetiva del otro.

Enfoque

Esta investigación se ajusta al enfoque cualitativo, teniendo en cuenta que su finalidad es poder interpretar situaciones particulares de los sujetos de acuerdo a su realidad, más que la medida numérica de sus conductas. En este sentido Hernández et al. (2014) afirman que dichas investigaciones “Se basan más en una lógica y proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas)” (p.8). Es decir, va desde lo particular hasta llegar a lo general, en donde se tiene en cuenta caso por caso, datos recogidos, hasta llegar a las conclusiones generales de todo el proceso. Así mismo proponen que “La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular” en el que la secuencia no siempre es la misma, pues varía con cada estudio” (p.7).

En este orden se puede estimar que el trabajo investigativo tiene coherencia con el enfoque metodológico, puesto que trata de estudiar a profundidad el deseo de las mujeres que se practican cirugías estéticas y asignarle un significado desde un enfoque psicoanalítico como agentes interpretativos, brindando la oportunidad de obtener un acercamiento singular a la problemática.

En complemento, esta investigación se orienta desde el tipo estudio de casos, centrándose en el abordaje de la interpretación a los relatos que ofrecen las participantes sobre las cirugías estéticas. Sánchez (2016) afirma que “el estudio de caso es el acto de pasar a lo público y de poner a jugar nuestra subjetividad implicada en el encuentro con un sujeto que sin saber nos elige, nos cuestiona y nos brinda la posibilidad de sostener una invención teórica” (p.19).

Técnicas

La técnica de recolección de la información en el trabajo de campo, será la entrevista a profundidad, la cual según Del campo (2003) menciona “una entrevista promueve la expresión más libre posible del individuo y se usa para explorar la subjetividad y reformular en tal proceso una historia de vida” (p.3).

Todo ello con el propósito de controlar tiempos, priorizar los temas de interés y de poder responder a los objetivos planteados dentro de la investigación.

De igual forma el propósito de esta técnica es adentrarse en la vida del entrevistado, en donde permite ir construyendo paso a paso la experiencia del otro, por medio de los encuentros sincrónicos que dan a su vez paso a construir material relevante para el desarrollo de la presente investigación. Asimismo, es importante señalar que, se implementará la aplicación de la técnica psicoanalítica para la interpretación del caso, a partir, por ejemplo, del análisis del Test del dibujo de la figura humana.

Instrumentos

Se hace uso de una herramienta psicotécnica de tipo proyectivo, Test de la Figura Humana de Karen Machover (1997). Dentro del test de Machover se enfatizará nuestra evaluación en el plano gráfico, plano de contenidos, rasgos sociales, indicadores de conflicto, rasgos misceláneos corporales, y elementos de defensa. Se trabajará haciendo uso de los manuales de calificación, e interpretación de la prueba; también se utilizará para nuestro proyecto de investigación un formato de registro de datos personales e historial de cirugías. Los resultados evidenciados se registrarán mediante los medios magnéticos y manuscritos.

Población

La presente investigación es desarrollada en la ciudad de Popayán, llevándola a cabo en tres mujeres, realizando un acercamiento y comprensión a su deseo por medio de los estudios de caso, a continuación, se detalla cada uno de ellos, con el fin de orientar y ubicar al lector:

El primer caso “Camila”, de 25 años de edad, con formación académica técnica, estado civil soltera; se ha realizado dos liposucciones y una mamoplastia. El segundo caso, “Sara” tiene 35 años de edad, abogada, estado civil unión libre, dentro de sus cirugías estéticas se ha realizado siete liposucciones, una cirugía de senos, una cirugía de glúteos, una cirugía de rinoplastia, y una cirugía de marcación de abdomen; y el tercer caso “Helena”, tiene 40 años de edad, cursa octavo semestre de Salud Ocupacional, estado civil divorciada y actualmente es socia de una sala de estética; se ha realizado liposucción y cirugía de glúteos. Las participantes acceden a participar de manera voluntaria para la presente investigación.

Aspectos éticos

La investigación se rige bajo el Código Deontológico y Bioético del ejercicio de la Psicología (2018) bajo la premisa de ética, responsabilidad y autonomía haciendo uso del consentimiento informado que se hará de manera pertinente, completa y verdadera, el cual será autorizado por las usuarias de manera libre para llevar a cabo la utilización de técnicas e instrumentos. El artículo 20 de la Constitución política agrega que “se garantiza a toda persona el derecho a recibir información veraz”.

De la misma manera, la Ley 1090 de 2006, afirma que se debe mantener la seguridad de las pruebas y resultados bajo el marco de lo legal y la información obtenida dentro de este proceso será de conocimiento para las usuarias.

Resultados

A continuación, se resalta los resultados encontrados en el Test de la Figura Humana de Karen Machover (1997) realizado por las tres participantes, describiendo únicamente los rasgos de las figuras femeninas y masculinas que contribuyen a los objetivos planteados para la presente investigación; en este apartado se da lugar a los aspectos relevantes de la historia de cada una de ellas y lo identificado en sus proyecciones del test.

Se inicia con Camila de 25 años de edad, proveniente de una familia nuclear y la menor de tres hermanos, durante las entrevistas menciona que ha mantenido una buena relación familiar, sus padres son muy amorosos y consentidores por ser la hija menor; refiere que su hermano es un gran ejemplo a seguir, actualmente labora como dragoneante del IMPEC, su estado civil es unión libre, aunque vive con su pareja, menciona que generalmente consulta sus decisiones con su madre y se orienta con base a lo que ella le exprese; ella convive con su pareja en la ciudad de Popayán, Camila menciona haberse realizado tres cirugías estéticas, una liposucción (extracción de grasa localizada), lipoinyección (inyectar grasa abdominal en el área de los glúteos para dar aumento en esta zona) y una mamoplastia (implantes mamarios). A continuación, se resalta los rasgos significativos de las figuras, las cuales se encuentra asociadas al objetivo de la investigación. (El Test de la Figura Humana realizado por Camila se encuentra en anexo 2).

Rasgos sociales

Expresión facial: se evidencia sonrisa forzada en las dos figuras, lo cual se asocia a esa necesidad de aprobación o reconocimiento.

Ojos: en ambas figuras se observa una mirada bizca aludido a posibles pensamientos confusos.

Rasgos De Contacto

Manos: ambas figuras tienen sus manos en posición oculta refiriéndose así a la posibilidad de enmascarar o encubrir algo.

Rasgos Misceláneos Corporales

Tronco: delgado en ambas figuras y en la femenina resalta la cintura lo cual podría señalar inconformidad o descontento con el propio cuerpo.

Senos: en la figura femenina realizar énfasis en los senos, se alude a un posible apego materno asociado al complejo edípico.

Caderas y nalgas: la figura femenina presenta una línea resaltada en las caderas, lo cual puede indicar conciencia de poder por el amplio desarrollo pélvico y un posible deseo hacia la maternidad.

Aspectos formales y estructurales

Énfasis en la línea media: se observa en la figura femenina el cristo y en ambas tanto femenina como masculina resaltan la hebilla y bragueta del pantalón lo que podrían representar la necesidad de ser vista y dependencia maternal.

Los rasgos expuestos anteriormente se analiza junto a las verbalizaciones de la participante durante las entrevistas, aportando información sobre su deseo y singularidad, es así como se identifica indicadores de necesidad, aprobación y reconocimiento observados en la mueca o risa fingida de la figura dibujada, lo anterior se refleja en su discurso al momento de expresar “después de que mi mamá me diera el permiso, porque eso sí, yo a mi mamá le pido permiso jaja, mi mamá me dijo: si tú quieres, bueno busquemos uno de los mejores cirujanos porque es tu vida, es tu salud”.

Los accesorios y joyas son otro elemento que Camila resalta en las figuras, las cuales pueden representar de acuerdo al test la necesidad de ser vista, este elemento va anclado a la

posición de las manos las cuales están ocultas, refiriendo la posibilidad de enmascarar o encubrir algo y los ojos en los que se observa una mirada bizca aludiendo a posibles pensamientos confusos, estos tres elementos pueden ser indicadores en el discurso de Camila al referir “Eeh... en mi apariencia como te digo, nunca me afecto gracias a Dios, nunca me sentí mal, como que mira estoy fea hoy que pereza, no, nunca, siempre me levantaba dándome ánimos, me miraba y hay qué bonita”, “lo único de las cirugías fue en este caso como por vanidad, no fue porque me sentía mal, no (...) pero las mujeres somos muy bonitas en todos los aspectos y debemos aceptarnos tal y como somos”, lo anterior permite interpretar el intento de la participante por eludir la insatisfacción sobre su esquema corporal afirmando “el no sentirse mal”, verbalización que tiende a repetir, pero aun así decide someterse a diferentes cirugías.

De igual forma, en el dibujo se percibe un tronco delgado que resalta la cintura, frente a ello el Test de la Figura Humana de Karen Machover (1997) explica que podría señalar inconformidad o descontento con el propio cuerpo, de igual manera el elemento de las manos analizado anteriormente, mantiene relación con este indicador, aquello que Camila esconde y enmascara, en las verbalizaciones da lugar a algo que se repite frecuentemente “nunca me sentí mal (...) no fue porque me sentía mal” expresiones que podrían representar una repetición en su discurso, enmascarando su descontento hacia su imagen corporal.

Los conflictos no resueltos de los que se habla en el apartado anterior, podrían comprenderse a partir del énfasis que realiza en los senos, aludiendo a un posible apego materno asociado al conflicto edípico, aspecto que podría ubicarse en el discurso de Camila al referir expresiones como “después de que mi mamá me diera el permiso porque eso si yo a mi mamá le pido permiso jaja” “entonces yo siempre vivo aferrada a la mano de Dios y a mi mamá también”, a esto se ancla la cruz, elemento que se encuentra dibujado en la figura femenina, donde esta

representación de religiosidad mantiene una estrecha relación con su madre, una imagen materna fuerte y dominante que genera ambivalencia; por un lado la intención de separarse de la madre que puede llevar a la participante a un proceso de individuación, cuya salida la encuentra en las cirugías; en tanto las cirugías que se realiza tiene como fin resaltar aquellos rasgos sexuales secundarios de la mujer que le pueden acentuar su idea de feminidad. En ese sentido de independencia; pero a la vez necesita mantener el vínculo de dependencia, es así como en su intento por hacerse mujer pide permiso a su madre para modificar su cuerpo ese que reclama como propio, pero al no lograr esa independencia retrocede en su intento, evidenciando el conflicto ambivalente entre autonomía vs dependencia.

Por último, las caderas y glúteos son resaltadas en el dibujo indicando conciencia de poder en el desarrollo pélvico y un deseo hacia la maternidad, durante la entrevista ella menciona “entonces sí le puedo dar un hogar a un bebé, la crianza es lo más duro, ese es el temor mío la crianza, el tiempo, la dedicación o sea ese es mi temor el más grande es ese, ni siquiera parirlo, es criarlo”, indicando su interés en ser madre pero inseguridad al no sentirse preparada para desempeñar ese rol, esto puede ser explicado al retomar el análisis del apartado anterior en donde se observa el conflicto de autonomía vs dependencia, por lo tanto difícilmente la participante podrá asumir dicho rol cuando aún se encuentra bajo la imagen materna dominante; podríamos plantear que el ser madre es como otra salida, una búsqueda de la independencia en el sentido que la maternidad la llevara hacer como su madre, aspecto que hace mantener en ella su relación ambivalente, de igual forma hay preocupación en ella por las consecuencias físicas de maternidad, es así como ella menciona “mi novio dice que yo tengo es el temor a que se me vaya a dañar el cuerpo, no es el temor a que se me vaya a dañar el cuerpo porque yo sé que en algún momento me puedo hacer la cirugía y ese no es el temor la verdad (...) o sea yo digo que si llego a tener bebes

me fajare después del embarazo, para no sé uno cuidarse, dice mi mamá usted con esa vanidad uno antes con tres hijos yo salía del parto que cuento de fajarse” se aborda esto desde lo postulado con anterioridad, donde Camila niega continuar con ese vínculo de la imagen materna fuerte y dominante, por lo que esas consecuencias físicas serán negadas a partir de su salida que son las cirugías.

Sara, mujer de 35 años de edad, proviene de una familia reconstituida, se desempeña como abogada, su estado civil es unión libre, convive con su hija y su pareja quien no es el padre de la niña; menciona durante las entrevistas que la relación con su madre ha sido muy conflictiva y es ella quien le ayuda en el pago de las cirugías; con respecto a su padre mantiene una relación ambivalente que se mueve entre el amor y el odio, resaltando el hecho de que su padre quería su aborto por no ser de sexo masculino. Sara refiere haberse realizado diez cirugías estéticas, entre ellas siete liposucciones (extracción de grasa localizada), una mamoplastia (aumento de senos con implantes mamarios), se ha inyectado biopolímeros en dos ocasiones (aplicación de sustancias para aumentar el tamaño en los glúteos), una prótesis de implantes en glúteos, una rinoplastia (perfilación de nariz), una lipectomía (corte de piel sobrante en el área abdominal), una marcación de abdomen (definición del cuádruplex del abdomen), y tiene pensado realizarse de nuevo lipo marcación, retiro de grasa y disminución de los senos. A continuación, se pasa a describir los rasgos relevantes proyectados en la figura humana. (El test de la Figura Humana realizado por Sara se encuentra en el anexo 2).

Rasgos sociales

Boca: ambas figuras presentan énfasis excesivo en su tamaño, asociado a una fijación oral, lo cual podría indicar la necesidad de ser escuchada y atendida por su entorno.

Pelo: se observa en la figura femenina un pelo recogido y abundante que se puede relacionar con el poco manejo de impulsos.

Cuello: omite dibujar el cuello en la figura femenina, lo cual se asocia al poco control de impulsos.

Rasgos De Contacto

Brazos: en las dos figuras se puede observar brazos abiertos índice de reclamación de protección y afecto.

Manos: se observa en las dos figuras manos enguantadas relacionadas con la necesidad de afecto.

Rasgos Misceláneos Corporales

Senos, caderas y nalgas: en la figura femenina se observa omisión, posiblemente asociado a evitar la representación de la feminidad y la madre productiva y dominante.

Zapatos con detalles: se observa en la figura femenina, lo cual se podría asociar a una característica muy femenina.

Las transparencias y los bolsillos: se observa en ambos dibujos lo cual podría manifestar represión de la sexualidad.

Aspectos Formales Y Estructurales

Línea media: se puede observar en la figura masculina, indicando apego maternal.

Tamaño y colocación: en las dos figuras se observa proporcional; presenta una inclinación hacia el lado izquierdo lo cual es un indicio de apego a la figura materna.

Retomando lo anterior, en relación a la omisión del cuello y el esfuerzo de recogerse un pelo abundante con una cinta pequeña, aluden de acuerdo con el Test de la Figura Humana de Karen Machover (1997) al poco control de sus impulsos debido a la ausencia de conexión entre la

razón y la emoción, frente a esto se identifica en el discurso de Sara hacer mención a lo siguiente “porque yo soy muy peleona”, “yo también soy brava, yo soy furiosa”, rasgos asociados a elementos como zapatos con detalles, el tamaño de la figura, su posición y línea media en el dibujo masculino, podrían evidenciar apego a la figura materna, un apego que es conflictivo y que genera en Sara el querer tener un afecto distinto, esto se ubica cuando la participante expresa en la entrevista “peleaba mucho con mi mamá desde niña (...) nosotras somos de las que chocamos horrible y hemos tenido peleas”, al asociar lo proyectado en el dibujo y lo expresado en su discurso se puede interpretar que aunque existe un conflicto recurrente en el vínculo materno, Sara anhela entablar una relación distinta con su madre “yo no se me siento mal, imagínate que la mamá de uno es así”.

Las transparencias, el marcaje de los bolsillos, la ausencia de cintura y cadera son elementos asociados entre sí, que de acuerdo con Machover podrían manifestar represión de la sexualidad o desacuerdo con su rol femenino, análisis que tiene lugar en la entrevista cuando la participante menciona “él odia a las niñas, o sea él detesta a las niñas”, expresión que alude a su padre quien deseaba tener un hijo del sexo masculino “de hecho cuando mi mamá quedo en embarazo le había dicho que abortara que una niña no”... “lo quiero mucho porque es mi papá pero me ha hecho mucho daño”, palabras que podrían estar implicadas en que la participante se encuentre en una posición de un conflicto inconsciente de rechazo de la feminidad vs defensa contra el rechazo de la feminidad, rechazo inducido por una palabra del otro, una introyección de ese rechazo paterno en relación con su feminidad; ella se defiende de ella misma en términos metafóricos para poder mantener una cierta consistencia del yo, aspecto que fue proyectado por ella en la figura humana. Esta situación genera al igual que con su madre un malestar “el papá de

uno no lo quiere, o sea es duro y me imagino lo que te digo que son cosas que han afectado, digo yo”.

Se resaltan sus manos enguantadas y sus brazos abiertos, los cuales señalan una reclamación de afecto “mi vida ha sido muy sufrida, si eso como la falta el afecto”, aspecto asociado al apartado anterior, en el que se identificó conflictos en relación a los vínculos afectivos con las figuras parentales y un anhelo por tener esa atención de parte de ellos.

Por último, se observa una boca grande que de acuerdo al Test alude a una fijación oral, una necesidad de ser escuchada y atendida por los demás “soy muy abierta, no sé si sea malo todo lo quiero contar”, “es bonito ser amigo de todos”, una necesidad de atención “en ese tiempo entre más grandes de 500 más bonitos hay juemadre, me puse esos senos inmensos (...) quitarme los senos eso ya no se usa”. La mirada del otro del comercio del otro público del otro social, una mujer voluptuosa, una modelo de una mujer de senos grandes cintura pequeña pero que paulatinamente ese modelo de mujer se va transformando en una mujer estilizada y fitness porque el asunto de ella es mostrarse, verse en el otro como una mujer en todo el sentido de la palabra.

Helena, mujer de 40 años de edad, tiene dos hijos de 20 y 22 años de edad, con quienes convive, es madre soltera; se desempeña como auxiliar de enfermería y esteticista, actualmente estudia salud y seguridad en el trabajo en la Universidad del Tolima; su familia de origen esta conformada por madre, padre, dos hermanas y dos hermanos; dentro de sus relaciones familiares refiere haber tenido una mejor relación con su padre, de quien refiere mayor apoyo y comprensión ante las decisiones a tomar, con su madre la relación ha sido un poco distante, inclusive durante la entrevista intenta omitir la relación con ella, de igual forma presenta una relación lejana con su hermana. Helena refiere hasta el momento haberse realizado dos cirugías, una liposucción (extracción de grasa abdominal), una lipoinyección de glúteos (aplicación de grasa abdominal en

los glúteos) y tiene planeado realizarse una lipectomia (corte de exceso de piel). De igual forma, se describe los rasgos principales asociados al objetivo del trabajo. (El Test de la Figura Humana realizado por Helena se encuentra en el anexo 2).

Rasgos sociales

Pelo: se observa desordenado en la figura femenina, lo que podría indicar desorden sexual y desorden en su vida, es decir poca claridad en su pensamiento.

Nariz: se observa omisión de este rasgo en ambas figuras, lo que podría indicar, temor a la castración, intentando eliminar lo relacionado a la sexualidad y por ende restar importancia a las relaciones.

Rasgos de contacto

Brazos: en ambas figuras se encuentran ubicados hacia adelante y grandes en tamaño, lo que refiere petición o reclamo de afecto y protección.

Dedos de las manos: en la figura femenina y masculina se observa manos enguantadas, pequeñas y sin forma, que podrían referir a un afecto reprimido de carácter evasivo y carácter no confiable, falta de contacto con la gente.

Piernas y pies: en ambas figuras se observan más pequeños que el propio cuerpo, los pies pequeños y enguantados pueden estar referidos a la inseguridad personal.

Rasgos misceláneos

Hombros: se encuentran de forma ancha y con volumen en la figura femenina y masculina, que puede asociarse con el perfeccionismo a nivel físico.

Tronco: en ambas figuras se encuentra delgado, indicativo como descontento de su propio cuerpo

Senos, caderas y nalgas: se observa omisión en la figura femenina, posiblemente asociado a evitar la representación de la feminidad y la madre productiva y dominante.

Línea de la cintura: en la figura femenina y masculina, presentan una cintura reforzada o un bosquejo interrumpido puede servir para advertir acerca de una expresión de tensión irritable y claramente directa en este problema de las “zonas” del cuerpo. Más control e interpretación de esta tensión puede dar como resultado un cinturón detallado que muestra la tendencia a convertir la tensión en forma estética de expresión propia.

Botones: el énfasis en los mismos en la figura femenina, está relacionado con dependencia maternal y puede asociarse a sujetos infantiles.

Se analiza que el pelo desordenado, la omisión de la nariz, los dedos de las manos pequeños, sin forma y enguantados, y el énfasis en la cintura, se relaciona hacia una omisión de lo sexual, el intento por eludir este aspecto de su vida, restando importancia a la relaciones, generando así una tensión, lo anterior se ve asociado a distintas verbalizaciones que realiza Helena a lo largo de las entrevistas, entre ellas “Mi esposo el papá de mis hijos le salió una oportunidad de trabajo en España ya la relación (...) se acabó, nos separamos y de allí he tenido parejas pero hasta allí” “No soy amiguera, soy muy selectiva no confié en nadie” “Mis padres al enterarse [de su primer embarazo, a los 17 años] no lo aceptaban y me echaban en cara las cosas” aquí se puede observar como Helena ha experimentado un dolor afectivo asociado a sus relaciones parentales y posterior a ello con su ex esposo, con respecto a él, durante la entrevista presenta llanto al momento de recordarlo, este malestar que presenta la participante intenta ocultarlo bajo premisas de que no sufre y está bien.

La omisión de senos, caderas y glúteos, alude a la evitación de la imagen materna dominante, evidenciado a lo largo de las entrevistas exclusión de su discurso, siendo este una

manifestación de cierta agresividad hacia la figura materna; en este caso podríamos mencionar que la tensión está un poco matizada, porque aunque la excluye, no es una exclusión absoluta; la menciona para decir que la relación con su padre es mucho mejor, al mismo tiempo proyecta una dependencia maternal, esto observado en los botones y en expresiones tales como “Mi mamá fue muy dura (...) se enojó no me dio nada (...) no me pasaba al teléfono, volví a visitar a mi mamá pero ella me rechazo de nuevo” es así como se observa en Helena una carencia de amor.

Se logra identificar en Helena una demanda de afecto y protección, proyectado en la figura a partir de los rasgos de los brazos, cuya posición representa petición de amor, entendiendo así el malestar que generó en ella estos actos de su madre, además de esto y como se explicó anteriormente, estas relaciones con el objeto parental orientan las relaciones en la vida adulta, lo que permite comprender y dar lugar a lo manifestado por ella acerca de su ex esposo “me di cuenta de una infidelidad decidí perdonarlo pero fue muy duro” “no sé si hice bien terminar la relación (...) yo digo todos los hombres son iguales, todos ponen cachos, si le voy aguantar eso a otras personas porque no se las aguante al papá de mis hijos” comprendiendo una demanda de amor hacia este sujeto que sigue siendo relevante en ella, pese a circunstancias que generan dolor como lo es la infidelidad. Es así como se logra identificar que en ella hay un conflicto con su ex pareja que podemos identificar como un subrogado del padre, estaríamos hablando de una herida narcisista significativa de la cual no se ha podido recuperar y como consecuencia presenta la imposibilidad de volver a colocar el afecto fuera; esta ruptura de la relación ha traído como consecuencia que cierto vacío y energía que antes estaba puesto en otros difícilmente regrese dificultando establecer nuevas relaciones.

Discusión

En el presente apartado se describe el análisis realizado de la triangulación entre los rasgos principales encontrados en el Test de la Figura Humana de Karen Machover (1997), las verbalizaciones de las participantes y la teoría que sustenta la presente investigación, acercándonos de esta manera a la tensión existente entre deseo y demanda de tres mujeres que se someten a cirugías estéticas.

Los resultados encontrados en la participante Camila, permitió identificar la relación ambivalente que mantiene con su madre, lo que genera un conflicto de autonomía vs dependencia, que obliga en ella la búsqueda de su individualización, orientando en ella la necesidad de aprobación y reconocimiento, sobre esto Zuluaga (2019) explica que la necesidad se transforma en demanda, pedido o llamado, que se entiende como un lenguaje hacia el otro, es decir la madre, esto que expresa el sujeto se convierte en demanda de amor cuando la madre quien tiene lo necesario pueda brindar respuesta a su pedido; es así como se observa que Camila presenta una demanda de amor dirigida hacia su madre, aspecto que la lleva a recurrir a ella en busca de aprobación, independientemente de que ella sea una mujer adulta, con pareja y responsable de sí económicamente. Siendo así las cirugías estéticas una forma de salida, una forma de reclamar un cuerpo que intenta hacerse propio a la fuerza, un cuerpo ligado a la imagen corporal que mantiene Camila de sí, frente a esto (Lacan, 1987 citado en Nasio, 2008) explica que el cuerpo simbólico es en esencia una dimensión lingüística, en donde se encuentran las significaciones de las características físicas del sujeto, las cuales pueden marcar la vida profundamente, al punto que imponen su realidad emocional, afectiva, laboral y personal.

Esta relación que Camila sostiene con su madre es entendido a partir del texto de tres ensayos de la teoría sexual de Freud (1905), quien menciona que la sexualidad infantil estructura la vida psíquica del sujeto, es así como el narcisismo, la castración y el complejo de Edipo, son

etapas por donde debe pasar el sujeto, donde se resalta el papel que juegan los padres en el desarrollo sexual y su significación, siendo los padres los más significativos, en este caso la madre para Camila, observando un conflicto con su madre que la conlleva al mantenimiento de una relación ambivalente hacia ella; por lo tanto, es esa lucha de autonomía vs dependencia lo que conforma el deseo inconsciente que orienta a la participante a someterse a la modificación corporal, entendiendo así, que este deseo es distinto a esa demanda consiente que mantiene la participante, quien refiere que fue por vanidad.

Continuando con Sara, los resultados, permitieron conocer aquello que está detrás de esa demanda, y es la relación con sus figuras parentales, el rechazo que recibió de ellos a su feminidad y que ella continua manteniendo hacia sí misma en su desacuerdo con su rol femenino, de acuerdo con Ossa (2006), quien retoma a Freud y Lacan explica que la feminidad alude a un padre deseante de su hija por procuración de la madre, quien le dice a su hija algo similar a: mira y desea a ese hombre-padre, que él está mirándote y deseándote, pero cuando este padre odia a su hija, genera una afectación en su narcisismo primario, aspecto que ocurrió con Sara, quien recibió de su padre un rechazo, y ese rechazo fue su feminidad, de ahí que ella tenga un conflicto con su rol femenino y con su madre que igualmente está asociado con este rechazo paterno. Es así que las cirugías representa su defensa contra ese rechazo; buscando amor hacia el padre, esto se entiende a partir de lo postulado por Lacan (1949) quien habla del cuerpo imaginario, aquel que es percibido en el espejo, es decir la imagen especular que tiene el poder de alimentar el amor o el odio hacia uno mismo, es así como Sara quien se encuentra en un rechazo hacia su rol debido a esa imagen especular que mantiene, se orienta a la búsqueda de ser alguien a quien sus figuras parentales acepten, aquella imagen que sea aceptada por ellos y por ella misma, en donde pueda figurar ese amor; lo anterior funciona como medio para poder ser escuchada, una forma de recibir atención;

con respecto a esto, Gallo (2007) refiere que las cirugías estéticas prometen a muchas mujeres obtener una ganancia de felicidad a través del cubrimiento del defecto real o imaginario del cuerpo que en ellas se instauran y de tal forma verse agradables ante la mirada del Otro, Sara busca esa mirada, el ser aceptada, por lo tanto las cirugías son esa forma de mejorar aquello que ella ve como defecto, defecto que se entiende, retomando lo anterior como lo femenino, aquello que fue rechazado en ella y que genero conflicto hacia ella misma. Se entiende así, que el deseo se encuentra ligado a sus figuras parentales y su rechazo a la feminidad y no a la demanda inicial manifestada por Sara durante las entrevistas, donde hace mención en que sus cirugías son resultado de la moda y lo que influye socialmente.

Para finalizar, abordamos a Helena de quien hay diversos elementos que aportan información sobre su deseo psíquico, aquel que se esconde ante esa demanda que realiza al momento de someterse a las cirugías, es así como se logra identificar que en ella hay un conflicto en la relación parental y con su expareja, aquí se alude a lo que se conoce como narcisismo, este le da al sujeto la capacidad de regular su libido por medio del investimento de objetos, aquí se da lugar al narcisismo secundario, del cual Freud (1914) refiere que se despliega dos movimientos: el primero se presenta cuando el sujeto deposita sus pulsiones sexuales parciales sobre un objeto, y el segundo se hace evidente cuando los investimentos retornan sobre el yo, es aquí donde se ubica el malestar de la participante, en su imposibilidad de revestir la libido sobre su yo, generando una crisis de narcisismo, cuando este amor puesto en ese objeto externo tiene como respuesta un rechazo, el intento por regresar ese afecto a sí misma falla, no presenta la capacidad de invertir su propio yo; esto permite comprender el porqué de sus verbalizaciones “soy fea, me siento fea” por lo tanto aquí no se habla de baja autoestima, sino de un vacío de afecto, producido por la incapacidad de devolver aquella pulsión que fue puesta en el otro.

Frente a este vacío, Helena intenta escapar a través de las cirugías, como un intento de darle a su yo aquello que no pudo recuperar, es así como lo físico toma un lugar importante en la participante, dando lugar al súper yo estético que de acuerdo con Gallo (2007), el amo de la publicidad no cesa en demostrar el deterioro posible y al mismo tiempo de sugerir el falso remedio, de esta manera se entiende como las mujeres se convierten en el paradigma de lo "que debe ser" el cuerpo femenino en la actualidad y como ellas acceden a las cirugías estéticas para verse agradables ante la mirada del Otro. Sumado a esto está la búsqueda del perfeccionamiento físico, asociado desde aspectos como su trabajo el cual se encuentra en un centro de estética hasta su elección académica relacionada a seguridad y salud en el trabajo, aspectos anclados a la corrección física.

Con base a lo anterior, se entiende que la demanda de Helena ante las cirugías no se debe a una cuestión de autoestima, sino al narcisismo, la relación establecida hacia el objeto de amor y su incapacidad de revestir su yo de tal afecto, dejándola en un vacío, el cual intenta eludir a través de la modificación física, en busca de una perfección que le permita cubrir el malestar que mantiene hacia sí misma.

Los análisis anteriores permiten comprender la singularidad de cada participante y otorgar un lugar a su particularidad, aquí se hace una clara diferencia ante lo postulado en los antecedentes, donde Jiménez (2019) refiere que existen constructos sociales asociados a la experiencia personal, el autocuidado corporal y la crítica frente al mismo que pueden llevar a las mujeres a someterse a modificaciones físicas estéticas, aspecto que de acuerdo con el autor, puede llegar a constituirse como un problema de salud pública, por el impacto negativo de las cirugías en la salud física y mental de las mujeres; de igual forma Lago (2017) se asocia con el postulado anterior al referir que los valores y modelos socioculturales de la belleza son las que influyen en la cirugía, al igual

que la cultura consumista. Estos postulados son distintos a los encontrados en la presente investigación, aunque se da espacio a la influencia social y los cánones de belleza establecidos, no son estos los netamente influyentes en la demanda de cirugías estéticas, entendiendo que la singularidad de cada sujeto es la que se pone en juego, esto asociado a lo que cada uno toma de lo que le ofrece ese externo.

Por otra parte esta Hurtado (2018) y Chahín et al (2020), quienes en sus investigaciones expresan que la decisión de someterse a cirugías estéticas está vinculado a una sociedad patriarcal, que impone modelos y estereotipos de belleza, con lo que las mujeres buscan destacarse y alcanzar mejor estatus social; por otra parte Álvarez et al (2019) relaciona la baja autoestima con la necesidad de llevar a cabo cirugías, donde las mujeres buscan una satisfacción frente a sí mismas a partir de dichas cirugías. Frente a esto, los análisis planteados en el presente trabajo, permitieron identificar que los aspectos externos no son los causantes de tales demandas, entendiendo que, aunque hay factores sociales iguales, la respuesta no es general e igualitaria en cada sujeto que decide someterse a una cirugía estética, al contrario, el sujeto toma una pequeña parte de eso que le es expuesto y lo asocia a su historia psíquica y su singularidad.

Para finalizar, esta lo postulado por Tocancipá (2016) quien asocia conceptos como belleza, estereotipo y violencia, aplicados a espacios donde trasciende sucesos violentos como lo son los grupos guerrilleros o el narcotráfico, quienes imponen cánones de belleza que son asumidos por mujeres a quienes les venden la idea de modificar su cuerpo para adaptarse a lo impuesto por ellos y la sociedad consumista. Jiménez (2019) planteo su investigación en relación a esta temática abordado desde el psicoanálisis, donde otorga un lugar a lo sagrado del cuerpo, el cual es reparado con el fin de buscar la perfección, esto abarcado por la histérica que intenta convertirse en objeto causa de deseo, esto asociado con lo edípico y las figuras parentales, es así como lo planteado por

el último autor, guarda relación con lo hallado en esta investigación, donde las cirugías son la alternativa para resolver conflictos a nivel inconsciente que se transforman o se manifiestan en demandas ambiguas de amor hacia las figuras parentales padre madre y subrogados pareja.

El recorrido anterior, propicio la aproximación al deseo inconsciente que se encuentra tras esa demanda de cirugías estéticas, entendiendo que este deseo guarda relación con el psiquismo y la historia personal de cada una, por lo tanto, aquella demanda consiente que expresan en relación a las cirugías va más allá, es un aspecto que no debe ser tomado desde un punto general e igualitario, por el contrario, debe abordarse desde la singularidad de cada sujeto.

Conclusiones y recomendaciones

Se lograron alcanzar los objetivos propuestos por la presente investigación aproximándose a la tensión existente entre deseo y demanda de cada participante ante la realización de cirugías estéticas. Donde el deseo se puede definir, como ambivalencia afectiva referida hacia funciones parentales (papá-mamá), y la demanda en términos de “mensaje invertido”, en el cual el sujeto recibe y debe lidiar con un súper yo que le exige su cumplimiento.

A través de este proyecto investigativo podemos concluir que las cirugías estéticas no están asociadas solamente a un contexto social, van ligadas a los determinantes inconscientes que están ligados a la singularidad de cada sujeto a partir de su propia historia personal.

En el caso de Camila evidenciamos que el conflicto inconsciente relacionado con el deseo se plantea a través de la dicotomía expresada en autonomía vs dependencia y eso se manifiesta a través de las cirugías estéticas, se transforma en un medio al que inconscientemente recurre la participante como reclamo de independencia. En esa misma línea vemos cómo los diferentes instintos han sido por ejemplo la búsqueda de pareja, operación; en esa misma línea de salida pareciera estar la de la maternidad. Concluimos con el caso de Camila la búsqueda de

independencia que se contrarresta a sí misma con una necesidad de seguir siendo esa niña de los ojos de la madre.

En el caso de Sara vemos como el conflicto se plantea en términos de un rechazo definido por la palabra del otro, del otro padre que es el estructurante, y en cierto sentido influido también por la madre, porque es rechazada a la vez por ser madre de una mujer. Se presenta un conflicto inconsciente que se expresa en un cierto rechazo hacia la feminidad y en este caso se traduce en la búsqueda reiterativa de las cirugías estéticas como medio para sobre determinar de manera artificial sus rasgos femeninos que con esta defensa se mantiene en ese conflicto constante, de ahí que haya recurrido como ninguna de las otras participantes a diez cirugías estéticas.

En el caso de Helena se plantea este conflicto psíquico que tiene que ver con su narcisismo, con ese rechazo que sufre en esos primeros años de su adolescencia del cual no puede recuperarse, de la figura del esposo como un subrogado de su padre con el cual se buscaría en alguna medida recuperar esa falta y rasgos acentuados de una posible depresión que podría estar allí.

Frente a los resultados obtenidos por la presente investigación, se logró identificar que la singularidad y la historia personal de cada participante está ligada al deseo detrás de la demanda. El deseo se expresa como una ambivalencia en los afectos y la demanda se expresa en términos de un mensaje invertido que viene del otro pero que se asume como propio y se plantea al exterior.

El psicoanálisis es un enfoque que permite comprender a profundidad la singularidad del sujeto, otorgándole lugar a la misma e identificando aspectos inconscientes que influyen en su malestar y actuar.

Con respecto a las recomendaciones, se generan las siguientes con el fin de contribuir a próximas investigaciones o prácticas clínicas.

Propiciar investigaciones desde el enfoque psicoanalítico asociadas a la temática expuesta en este trabajo, debido a que no se encuentran suficientes referentes que aborden el tema desde la singularidad.

La particularidad de cada sujeto, es lo que debe abordarse y escuchar en las sesiones, con el fin de comprender al sujeto desde su historia psíquica y realizar una mejor intervención desde la clínica psicoanalítica.

Referencias

- Ambriz, R. S. (2002). Acerca del método psicoanalítico de investigación. *Universidades*, (23), 49-63.
- Baldin, A., Telich-Tarriba, J., Dovalí, J., Campo, A., y Méndez, L. (2018). Depresión y cirugía plástica. *Cir Plast*, 28(1), 3-7.
- Bocanegra, C. (2017). *El concepto del cuerpo en la obra de Sigmund Freud y su relación con la constitución subjetiva en psicoanálisis: una aproximación inicial*. (Tesis de especialización). Universidad San Buenaventura, Cali, Colombia.
- Bover, J. (2009). El cuerpo: una travesía. Relaciones. *Estudios de historia y sociedad*, 30(117), 23-45.
- Caicedo (2019). *Guía del trabajo de grado*. Fundación Universitaria de Popayán, Popayán Colombia.
- Chahín, S., Chávez, N. y De Ávila, M. (2020). *Nuevas narrativas sobre el cuerpo de mujeres colombianas* (tesis de pregrado). Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia.
- El País (2018). *Cirugías plásticas aumentan un 50% en el fin de año en Cali, piden extremas vigilancia*. Recuperado de <https://www.elpais.com.co/cali/cirugias-plasticas-aumentan-un-50-en-fin-de-ano-en-piden-extremar-vigilancia.html>

- Cortes, N. (2001). El cuerpo social o el síntoma contemporáneo. *Revista facultad de odontología*, 12(2), 29-32.
- Chemama, R. (1996). *Diccionario del psicoanálisis*. Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Cremades, A. (2009). Orígenes de la cirugía plásticas. Padres, pioneros y otros más. *Revista de Salud Pública*, XIII (82), 47-52.
- Del campo, E. (2003). La entrevista como encuentro de subjetividades. *e-Gnosis*, (1), 1-10.
- Dolto, F. (1984). *La imagen inconsciente del cuerpo*. Buenos Aires: Amorrortu editores.
- Dolto, F. (1986). *La imagen inconsciente del cuerpo*. Barcelona: Paidós.
- Freud, S. (1914). *Introducción al narcisismo*. Obras completas, tomo XIV. Buenos Aires, Argentina: Amorrortu Ed.
- Freud, S. (1905). *Tres ensayos de la teoría sexual*. Obras completas, tomo VII. Buenos Aires: Amorrortu Ed.
- Gallo, H. (2007). *Afecciones contemporáneas del sujeto*. Medellín, Colombia: La Carreta Editores.
- Gallo, H., y Ramírez, M. (2013). El psicoanálisis y la investigación en la universidad. *Affectio Societatis* 10(18), 1-3.
- Hanover, N.H. (2020, diciembre). La última encuesta mundial de ISAPS informa de un crecimiento continuado en la cirugía estética a nivel mundial. *International Society of Aesthetic Plastic Surgery (ISAPS)*. Recuperado de <https://www.isaps.org/wp-content/uploads/2020/12/ISAPS-Global-Survey-2019-Press-Release-Spanish.pdf>
- Hernández, S., Fernández, C., y Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill.
- Hurtado, S. (2018). Obsesión por la belleza femenina en Venezuela. Universidad Central de Venezuela. *Cuaderno Venezolano de Sociología*, 27(2), 191-208.

- Jiménez, Á. M. (2019). *Pro-logos de la investigación psicoanalítica: Huellas universitarias*. Universidad Santiago de Cali. Cali, Colombia.
- Lacan, J. (1949). *El estadio del espejo como formador de la función del yo (je)*. Buenos Aires: Siglo xxi Ed.
- Lacan, J. (1972-1973). *Seminario XX, Aún*. Buenos Aires, Argentina: Paidós.
- Lacan, J. (1987). *Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Lacan, J. (2009). *El seminario de Jacques Lacan, Libro 17: El reverso del psicoanálisis*. Buenos Aires: Paidós.
- Lago, F. (2017). *La imagen corporal femenina y la belleza como producción cultural subjetiva*. Universidad de la República, Montevideo.
- Lombardi, G. (2018). *El método clínico en la perspectiva analítica*. Buenos Aires: Paidós.
- Miller, A. (2006). *Introducción al método psicoanalítico*. Barcelona: Paidós.
- Moretti, M., y 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.
- Nasio, J. (1988). *Enseñanza de siete conceptos cruciales del psicoanálisis*. Barcelona, España: Gedisa.
- Ossa, A. (2006). ¿Qué es una mujer... para el psicoanálisis? (Desde la sexualidad femenina en Freud, hasta la posición femenina en Lacan). *Desde el jardín de Freud*, (6), 170-189.
- Portuondo, J. A. (1997). *La figura humana, test proyectivo de Karen Machover*. Madrid, España: Biblioteca Nueva.
- Quintero, J. A. (2017). *El sujeto de la clínica*. Cali: Editorial Bonaventuriana.
- Ramírez, M. E. (2015). Necesidad, Demanda, Deseo primera parte [Video]. De <https://youtu.be/3ir9hypZ274>

Ramírez, M. E. (2015). Necesidad, Demanda, Deseo 2 [Video]. De https://youtu.be/px29n_ccY4A

Ramírez, M. E. (2015). Estrategias frente al deseo [Video]. De <https://youtu.be/5bveN-nfvOo>

Roa Rodríguez, A.K., Ojeda Parada, J., Sánchez Peña, E.M y Alvares Maestre, A.J. (2019).

Diferencias en el nivel de autoestima de mujeres universitarias intervenidas y no intervenidas por una cirugía estética (trabajo de investigación). Universidad Simón Bolívar, Cúcuta, Colombia.

Sánchez Domínguez, J. P. (2016). Estudio de caso: una manera de investigar en psicoanálisis.

Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP, 14(1), 7-22.

Tocancipá Falla, J. (2016). Colombia como territorio de belleza y violencia: ¿superando los

estereotipos? *Revista de Antropología Social*, 25(1), 233-237.

Trujillo, S. (2018). *Código Deontológico en Psicología*. Bogotá D.C.: Areandina.

Unzueta, C., Lora, M. (2002). El estatuto del cuerpo en psicoanálisis. *Universidad Católica*

Boliviana, 1(1), 136-154.

Zuluaga, H. A. (2019). La diferencia entre necesidad, demanda, deseo y pulsión. *Poiésis*, (36), 74-

78.

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado

Consentimiento informado para la participación en investigaciones

Título de la investigación: Lo que las mujeres dicen con su cuerpo a través de las cirugías estéticas. Tres estudios de caso desde el psicoanálisis.

Grupo No. 280

Ciudad y Fecha: Popayán, mayo 2021

Yo, [REDACTED] una vez informado/a sobre los propósitos, objetivos, procedimientos investigativos y evaluación que se llevara a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se pueden generar en ella, autorizo a Mayeli Alarcón Santana, Leidy Stephanny Galvis Estela, Ana Yiby Bojorge Córdoba, y Ricardo Adrian González Muñoz estudiantes y asesor/a de la Fundación Universitaria de Popayán, para la realización de los siguientes procedimientos.

1. Aplicación de tres entrevistas a profundidad las cuales serán grabadas.
2. Aplicación del test de "la figura Humana"

Adicionalmente se me informo que:

Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.

No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitirán mejorar los procesos de evaluación de personas con condiciones similares a las mías.

Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo se guardará en la Fundación Universitaria de Popayán y en archivo de los investigadores.

Puesto que toda la información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato, los resultados personales no pueden estar disponibles para terceras personas como empleadores, organizaciones gubernamentales, compañías de seguro u otras instituciones educativas. Esto también se aplica a mi cónyuge, a otros miembros de mi familia y a mis médicos. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.

[REDACTED]

Firma

Documento de identidad cc No [REDACTED]

Anexo 2. Test de la figura humana

Camila





Test de la figura humana Sara





Test de la figura humana Helena



