

UNIDAD XOCHIMILCO
DIVISIÓN DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANIDADES

**CIRUGÍA COSMÉTICA.
CAMBIOS FÍSICOS Y LA INTERVENCIÓN
MÁS ALLÁ DEL CUERPO**

**TRABAJO TERMINAL
QUE PARA OBTENER EL
GRADO DE:**

**LICENCIADOS EN
PSICOLOGÍA PRESENTAN:**

**ALVARADO GARCÍA
ALONDRA**

**CARBAJAL GÓMEZ
SERGIO URIEL**

**CARDONA DÁVILA
EMILIO**

**HERNÁNDEZ SÁNCHEZ
MARIAN**

**HUERTA JIMÉNEZ
VÍCTOR JOSAFAT**

**ASESORA:
ALCANTARA ZAVALA EVA**

**LECTORA:
GORBACH RUDROY FRIDA**

Índice

Introducción	2
Justificación	3
Metodología	6
Antecedentes de la cirugía estética.	7
1.1 La cirugía estética en México.	9
1.2 La cirugía como dispositivo de modificación corporal.....	10
1.3 ¿Qué es lo estético? - La belleza y la estética	12
Narcisismo, cuerpo y subjetividad: autoestima e imagen corporal.	14
2.1 Bienestar	23
Imagen y belleza en la modernidad	25
Interacción en Facebook sobre procedimientos estéticos.	38
4.1 Información general.....	39
4.2 Una mirada más detallada.....	42
4.3 Recolección de ideas	44
Análisis del campo	46
5.1 Doctora en medicina cosmética.....	46
5.2 Entrevista con A: Mi otro perfil	47
5.3 Entrevista con S y G: Así me quiero ver, así quiero estar, así quiero ser	49
5.4 Entrevista con C: Rompiendo esquemas	53
5.5 Entrevista con N: ¿Por qué le hice esto a mi cuerpo?	54
Reflexiones finales	57
Fuentes consultadas	60
Transcripciones de entrevistas	62
Entrevista via Zoom con la Doctora Mariana	62
1a entrevista vía Zoom	70
2a entrevista vía Zoom: Entrevista perdida	75
3a entrevista grupal vía Zoom	76
4a entrevista vía Zoom	84
5a entrevista vía Zoom	88

Introducción

Desde hace tiempo, en el mundo ha surgido la necesidad por estar, verse y sentirse bien, esto haciendo énfasis en la imagen corporal que los sujetos perciben de sí mismos y de los otros a su alrededor. Algunas de las personas buscan solucionar dicho afán acudiendo a la cirugía cosmética, pues dicha intervención designa a una práctica quirúrgica sobre un cuerpo funcionalmente sano, en donde los procedimientos realizados son de carácter electivo y más que nada, para embellecer.

Este trabajo de investigación lleva por título ***Cirugía cosmética. Cambios físicos y la intervención más allá del cuerpo.*** En él, se pretende desarrollar una crítica a la idea que se tiene de autoestima y percepción de la imagen corporal, así mismo, se busca trabajar estas nociones en cuanto a la búsqueda de bienestar subjetivo a partir de la cirugía estética como dispositivo de modificación corporal. Con base a lo anterior, consideramos que este tema de investigación puede ser relevante visto desde diferentes perspectivas, es decir, podemos verlo desde la historia, lo social, institucional, político, económico, etc, sin embargo, nosotros buscamos abordarlo primordialmente desde el enfoque social, ya que pretendemos complejizar algo que a simple vista resulta tan común como lo es el bienestar/malestar subjetivo.

A lo largo de esta investigación desarrollaremos cuatro capítulos teóricos, que a grandes rasgos, en estos se va a retomar en un primer lugar, la noción de cirugía; posteriormente, retomaremos los siguientes capítulos para contextualizar parte fundamental de nuestra investigación, dicho apartado teórico contendrá los conceptos de autoestima y bienestar; así como los términos de imagen y belleza en la modernidad, estereotipos, redes sociales y feminidad, esto para poder dar entrada al siguiente apartado, el cual se basa en los análisis que se llevaron a cabo a partir de las entrevistas que fueron realizadas a sujetos que se hicieron una intervención estética quirúrgica.

Como se mencionó anteriormente, para llevar a cabo la metodología, el equipo de investigación realizó un par de entrevistas, en donde se dan a conocer las interpretaciones que cada uno de los entrevistados le da a las nociones de bienestar subjetivo e imagen corporal, así como la relevancia que ellos le atribuyen a los estereotipos y redes sociales, y los cambios que hubo en sus procesos antes y después de la cirugía.

Por otro lado, dentro de la metodología, se toma como campo de observación, a tres grupos de Facebook relacionados con la cirugía cosmética, en este apartado, se retoma en tres momentos lo que se observó en dichos grupos; en primer lugar, lo que se pudo ver sin necesidad de indagar más allá de lo que aparecía en primer plano; en segundo lugar, lo que encontramos al realizar una búsqueda a profundidad sobre el tipo de publicaciones que se realizan y comparten, para así, en el último apartado, poner a manera de conclusiones, lo que nosotros como equipo de investigación identificamos.

Finalmente, este escrito concluye con una reflexión del contenido, para de esta manera plasmar, sí de cierta forma, la investigación nos ha cambiado de posición respecto a lo que en un principio se creía, o nos deja situados en el mismo lugar.

Justificación

A partir de este panorama introductorio, la senda a través de la que hemos caminado para la construcción de nuestro trabajo nos ha obligado en múltiples ocasiones a replantear nuestra propia forma de ver una problemática determinada, en nuestro caso, cómo es que la búsqueda del bienestar puede llevar a las personas a realizarse una modificación corporal.

Si bien, la construcción y elección de nuestro problema de investigación fue compleja, debido a que en una primera reunión entre los integrantes del equipo, cada uno expuso su interés sobre un tema en específico que le resultaba relevante para elaborar nuestro proyecto de investigación; después de platicar e intercambiar opiniones y sobre todo de haber realizado una búsqueda de bibliografía sobre los temas, se propuso llevar a cabo el tema *Cirugía cosmética y la influencia del ideal de belleza difundido en los medios de comunicación*, que pretendía conocer el ideal de belleza que existe en la sociedad y el cual los medios de comunicación se encargan de difundirlo, y la manera en que este influye sobre las personas para que tengan el deseo de realizarse una cirugía cosmética.

Posteriormente, con el entendimiento de nuestra implicación como investigadores y sujetos pertenecientes a la propia sociedad de la que desprendemos una problemática que nos atraviesa, nuestro tema se vio modificado, decidimos seguir con

la cirugía cosmética, pero desde un enfoque más psicológico que pretendía abordar y contextualizar con conceptos más específicos.

Por ello, nuestro tema se cambió al de *Asociación e importancia entre autoestima y percepción de la imagen corporal en personas que se realizaron una cirugía cosmética en México*, ya que nos interesaba conocer lo que pasaba con un sujeto alrededor de la práctica de la cirugía cosmética y si ésta cumplía, ayudaba o empeoraba su sentir respecto a lo que percibía de su imagen corporal, sin embargo, nos dimos cuenta que los conceptos de autoestima así como el de la percepción de imagen corporal tienen un corte positivista y era necesario aplicar algún tipo de instrumento de medición, situación que nosotros decidimos evitar, ya que a lo largo de la carrera de psicología social en la UAM, hemos aprendido que la subjetividad juega un papel importante, puesto que esta es la que refleja la construcción del sujeto a través de la experiencia, y por tal motivo no puede ser medible.

A partir de leer a autores que retoman al sujeto y la cirugía cosmética, quienes mencionan que:

El hombre tiende a buscar y a encontrar la belleza no sólo 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, asume dicha transformación a partir de un ideal estético determinado, por lo que provoca en el individuo una actitud estética hacia el mundo.¹

Es decir, que una de las causas por las que se recurre a un tratamiento cosmético, es como un intento para la mejora de la autoestima o de introducir un cambio en su vida, los cuales mayormente son favorables, pues la modificación de la imagen corporal está asociada con la idea de satisfacción personal, sin embargo estas ideas son parte de un discurso médico, es por eso que nos preguntamos si dichas declaraciones son del todo cierto, puesto que como lo mencionamos anteriormente, nuestro trabajo se basa en la subjetividad, y por ende nos colocamos en un punto donde pensamos que cada sujeto vive su propia experiencia y tiene su propia idea de autoestima así como

¹ Vilma García, Jorge Vargas, Marilyns Hernández y Mirian Pérez, "La estética y la práctica profesional en salud," *Educación Médica Superior* 28 (3), (diciembre 2014): 581.

de imagen corporal, con ello que cada uno tenga diferentes razones por las cuales acude a la intervención estética. Sin embargo, no podemos dejar de lado la influencia de factores externos a la persona, ya que la influencia del medio externo es indispensable, es decir, nos interesa conocer la subjetividad y a su vez las influencias que existen en los medios sociales para la construcción de esta.

Es por esto que nuestro tema finalmente se ve modificado una vez más, ahora esta investigación lleva por título *Cirugía cosmética. Cambios físicos y la intervención más allá del cuerpo*, a través de la cual se pretende dar voz a los testimonios de cada persona.

Con esta investigación, establecimos como objetivo el conocer la experiencia de las personas que han llevado a cabo una cirugía cosmética y los cambios que han tenido, así mismo, dimensionar acerca de la noción de autoestima y su relación con el ideal de belleza, en términos de la búsqueda de bienestar (felicidad), puesto que uno es complementario del otro; y, si existe una relación, explorar el vínculo con la imagen corporal (ideal/estándares de belleza) y los estereotipos establecidos por la sociedad (familia, amigos, redes sociales, etc), así como su posible repercusión en la creación, deformación y cambios del cuerpo que lo puedan definir como un cuerpo bello.

De la misma manera, el investigar esto nos fue orillando a analizar: cómo se construye a través de un *discurso social* el ideal de belleza; cómo nos rige y cómo funge como constructor de la realidad a partir de pensar en lo que se espera del mismo.

Otro objetivo a analizar fue el sentir de las personas ante la vivencia de realizarse una cirugía estética; invitando a la persona a mirar en retrospectiva para develar si es que hubo un cambio y, si fue así, qué impacto tuvo este en la persona.

Y, el adentrarnos en algunas comunidades específicas en Facebook, nos permitió indagar en la información que se comparte en este medio digital en torno a los procedimientos de cirugía estética.

Pero, para poder hacer esto, partimos de 3 preguntas eje que nos permitieron llevar a cabo la investigación, teniendo en mente el antes y el después de la cirugía, tratando de no limitar nuestra perspectiva a un mero cambio físico. Las preguntas son las siguientes:

-¿Cómo se construye la idea de un cuerpo bello en la subjetividad de las personas?

-¿Qué cambios trae consigo realizarse una intervención quirúrgica estética?

-¿Se puede pensar en un punto de convergencia entre la percepción de la imagen de belleza, la intervención corporal, y las nociones de bienestar y autoestima?

Metodología

Por la situación de la pandemia, recurrimos a la netnografía, la cual es una estrategia que ayuda a entender la realidad social que se está produciendo en el ciberespacio, esta nos ayudó a indagar sobre el comportamiento de los seres humanos a través de las páginas web, puesto que el Internet, los medios digitales y las redes sociales posibilitan la recogida de datos textuales, secuencias, imágenes o narrativas sobre una realidad que no se puede observar de manera presencial.

Respecto a la estrategia metodológica, el equipo realizó seis entrevistas/ conversaciones: una a una médico cosmética y cinco a personas que se han realizado algún procedimiento cosmético, para así poder identificar en su relato algunos aspectos relacionados a esta vivencia, ya que este trabajo gira alrededor de diversos ejes teóricos, los cuales surgen en torno a la temática de la cirugía estética, con un énfasis en aspectos como el cuerpo, la belleza, los estereotipos y las redes sociales. Las entrevistas tuvieron una duración aproximada de 40-50 minutos, dichas entrevistas se llevaron a cabo a través de la plataforma digital Zoom, ya que esta nos permitió, por una parte, mantener el encierro derivado de la cuarentena por la enfermedad COVID-19 y no exponer al equipo de investigación, así como a los y las entrevistadas, además de la optimización de los tiempos para no intervenir en las actividades cotidianas de nuestros informantes; las citas entonces eran pensadas para los ratos libres de las personas, ya fuese después de terminar sus actividades, antes de comenzarlas o, incluso, en un lapso entre las mismas, ya que al no tener que haber desplazamientos por la ciudad, solo era necesario un dispositivo electrónico, una conexión a internet y un lugar donde poder estar cómodo.

Cabe mencionar que, en dichas entrevistas, se les aclaró a las personas entrevistadas que se protegería su identidad, solo grabando el audio y por tal motivo en el trabajo, en particular en los análisis de entrevista, solo se utiliza la inicial de su nombre para identificar sus testimonios, para de esta manera respetar su anonimato.

En un principio se pensó en llevar a cabo para la intervención metodológica, una entrevista de tipo abierta en la que, apoyados de una guía de preguntas y temas relevantes, se preguntaba sobre el tipo de cirugía que se realizaron, para que posteriormente nos contaran su experiencia sobre todo el proceso -antes, durante y después- de su cirugía, así mismo, buscábamos indagar acerca de las expectativas que deseaban cumplir, si hubo o no cambios que tuvieran repercusión en su forma de ser y de sentirse; por otro lado, a la doctora especializada en medicina estética, en primera instancia, se le preguntó sobre la diferencia entre medicina estética y cirugía estética, después se le realizaron preguntas sobre los procedimientos que ella lleva a cabo, qué tipo de personas son las que más recurren a la práctica, con qué expectativas a cumplir llegan los pacientes y la manera en que ella ayuda a que se lleve a cabo la modificación que su paciente desea. Sin embargo, con la reflexión que tuvimos con los seminarios y, con la dificultad encontrada en una de las entrevistas en la que nuestro rol de “entrevistadores”, puso a la persona en una posición en que su diálogo se limitaba a ser una respuesta de nuestras cuestiones, decidimos alejarnos paulatinamente de este rol de preguntas y respuestas para poder entablar una conversación más fluida con los informantes.

La forma en la que se contactó a las personas que nos apoyaron con las entrevistas, fue a través de conocidos de los compañeros de equipo, no obstante, nuestra intención en un primer momento fue acudir a grupos de Facebook para contactar a más personas y de esta forma tener más testimonios.

Tuvimos algunas complicaciones; una de ellas fue que no todos los compañeros del equipo pudimos ingresar a los grupos, ya que estos tenían ciertas restricciones; es por esto, que en decisión unánime se tomó a los grupos como un campo de observación, de los cuales pudiéramos conocer la interacción que se tiene dentro de ellos. Cabe mencionar, que, en el apartado de grupos de Facebook, se menciona el nombre de estos tal y como se pueden encontrar en dicha red social, por el contrario y para conservar el anonimato, solo se ponen las iniciales de los usuarios administradores.

Antecedentes de la cirugía estética.

En el transcurso del tiempo van surgiendo nuevas técnicas para innovar y perfeccionar el cuerpo. En el campo médico-quirúrgico existe la especialidad de la

cirugía plástica, dentro de la cual se han desarrollado técnicas que permiten realizar modificaciones en el cuerpo. Dicha especialidad, se divide en cirugía plástica reconstructiva y cirugía plástica estética, también conocida como cirugía cosmética.

La cirugía plástica reconstructiva consiste en mejorar y/o restaurar al cuerpo, concentrándose principalmente en las funciones orgánicas; se originó en el segundo milenio antes de Cristo, donde el mejor antecedente se encuentra en el Sushruta Samhita -colección de libros médicos antiguos- en donde se expone que ésta surge debido a la necesidad de reconstrucción de algunas partes del cuerpo pues, en antiguas civilizaciones, las mutilaciones de nariz, orejas y labios eran consecuencia de castigos impuestos para algunas personas, situación que hasta la fecha se sigue utilizando por faltas cometidas en contra de la sociedad en algunas regiones de la India. Es por ello, que "la rinoplastia -reconstrucción de la nariz amputada- y la queiloplastia -reconstrucción de los labios- fueron las primeras intervenciones quirúrgicas practicadas."²

Ya hacia finales del siglo XIX, los heridos de guerra no eran los únicos beneficiados debido a la necesidad de reconstruir su cuerpo o colocar prótesis, pues aquellos con defectos congénitos -malformaciones- vieron en la cirugía la forma perfecta para solucionar sus limitaciones; es por ello que en 1900 surge la cirugía cosmética, la cual trata a personas que no tienen una necesidad fisiológica de la cirugía, pero es su propia voluntad querer corregir las alteraciones e imperfecciones que consideran obstáculos para conseguir una armonía o aspecto favorecedor, esta cirugía se lleva a cabo para mejorar la estética, es decir, reafirmar la belleza.

Así mismo, ya no es una modificación únicamente para cierto tipo de personas, pues ya es algo que se practica en los hospitales públicos y es para ambos sexos, sin límite de edad y variados recursos económicos, ya que cabe mencionar, que anteriormente algunos procedimientos se practicaban esporádicamente, estaban más limitados debido a la falta de anestesia, asepsia y antibióticos, es decir, recursos de la era moderna con los que se pudiera llegar a garantizar el buen éxito de la modificación estética.

² Norma Acerbi, "Orígenes de la cirugía plástica. Padres, pioneros y otros más," *Revista de Salud Pública*, XIII, diciembre 2009, 49.

Posteriormente, debido a los avances médicos-tecnológicos y en busca de soluciones más prácticas y profesionales, surge durante el siglo XX la medicina estética, la cual consiste en hacer cambios en el cuerpo físico que no requieren intervención quirúrgica, es decir, son mínimamente invasivos, que se basan en inyecciones de sustancias e implantes de hilos tensores. Entonces, la medicina estética se puede pensar en un punto medio entre dos extremos, que serían los procesos propios de la cosmetología y la cirugía estética; pues la medicina estética no es tan costosa e invasiva como lo es una cirugía, pero tampoco la cosmetología cumplía con las expectativas.

Sin embargo ni la cosmetología como tal, ni la cirugía estética, daban solución a una cantidad de inquietudes que tenían muchísimas personas en relación a mejorar su aspecto externo con procedimientos que sean médicos y que pudiesen dar resultados más importantes en el tiempo como cosa que la cosmetología no brinda, pero que tampoco llegará a la parte quirúrgica, en muchas oportunidades la gente no quiere [...]³

Actualmente la medicina estética ha tenido un crecimiento notable, y es por ello que se obliga a continuar con una innovación constante.

1.1 La cirugía estética en México.

En lo que concierne a México, es desde la década de los años cuarenta cuando la cirugía plástica era practicada sólo por médicos cirujanos en general, pues no había residencias o cursos de especialización. Posteriormente, es en 1948 cuando para el desarrollo de la cirugía estética, el Dr. Mario González Ulloa funda la Asociación Mexicana de Cirugía Plástica, a través de la cual se fomentaba la investigación en esta disciplina.⁴ En 1950 se inicia el ciclo de cirugía plástica y reconstructiva en el Hospital General de México y cuatro años más tarde, en 1954 veía la luz el Hospital Dalinde, actualmente considerado como la catedral de la cirugía plástica de México.⁵

La rinoplastia y queiloplastia, son cirugías que actualmente se practican en México y han sido de gran importancia para el surgimiento de nuevas y diferentes técnicas

³ Victor Garcia y Antonio Gonzalez, "Tratamiento del envejecimiento cutáneo mediante bioestimulación con factores de crecimiento autógeno (Parte I)," *Med- Estética*, <http://med-estetica.com/Cientifica/Revista/n33/bioestimulacion.html> (consultada 10 de noviembre de 2021)

⁴ Anahí Gallardo, "Historia y evolución de la cirugía plástica y reconstructiva," *Multiestética*, <https://www.multiestetica.mx/articulos/cirugia-plastica-reconstructiva/historia-y-evolucion-de-la-cirugia-plastica-y-reconstructiva> (consultada el 6 de noviembre de 2021)

⁵ Gallardo, "Historia y evolución de la cirugía plástica y reconstructiva"

quirúrgicas; situación que según unos datos obtenidos por la Sociedad Internacional de Cirujanos Plásticos (ISAPS), a través de la encuesta sobre procedimientos estéticos/cosméticos realizada en el año 2019, México ocupó el cuarto lugar en el ranking mundial en cuanto al número de cirugías estéticas realizadas, con un total de 1.200.463 intervenciones, de las cuales 580.659 son quirúrgicas y 619.804 no quirúrgicas.⁶

Dicha encuesta revela que, de todos los procedimientos quirúrgicos, la práctica más recurrente es la liposucción en un 14.2%; seguida del aumento senos 12.9%; la blefaroplastia -operación de los párpados- con el 10.9%; aumento de glúteos el 9.1%; y la rinoplastia -operación de la nariz- el 8.2%.

Así mismo, en un artículo emitido por la UNAM, se menciona que las cirugías estéticas más solicitadas dependen del sexo y edad del paciente, de las cuales las más frecuentes entre mujeres jóvenes es la corrección de nariz, aumento de senos y lipoescultura, y en el caso de los hombres, cuando son jóvenes buscan cirugías de nariz, orejas y liposucción de zonas donde se acumuló la grasa.⁷

1.2 La cirugía como dispositivo de modificación corporal

Para que una intervención estética quirúrgica se pueda llevar a cabo, el cirujano plástico estético antes deberá medir tanto el interés y los deseos del propio paciente junto con las expectativas que éste último tenga con respecto al resultado de la cirugía.

Los cirujanos siguen los lineamientos que tiene la propia medicina estética:

- Mejorar la imagen.
- Mantener, restaurar y promover la belleza.
- Mejorar la salud.
- Enlentecer el reloj biológico

⁶ International Society of Aesthetic Plastic Surgery, "ISAPS International Survey On Aesthetic/Cosmetic Procedures performed in 2019," ISAPS, <https://www.isaps.org/wp-content/uploads/2020/12/Global-Survey-2019.pdf> (consultada el 6 de noviembre de 2021)

⁷ Dirección General de Comunicación Social, UNAM, "México, tercer lugar mundial en cirugías estéticas," Fundación UNAM, <https://www.fundacionunam.org.mx/unam-al-dia/mexico-tercer-lugar-mundial-en-cirugias-esteticas/> (consultada 7 de noviembre de 2021)

- Mejorar la autoestima
- Aumentar el sentimiento de felicidad.

El cirujano plástico estético y sobre todo el paciente deberán tener conciencia sobre el resultado final, ya que al ser un trabajo que literalmente se hace en el cuerpo no se podrá garantizar una imagen final, pero la formación del cirujano le permite conectarse, escuchar y observar al paciente para obtener una intervención exitosa en la que éste se encuentre satisfecho con el trabajo realizado.

Es en esta línea, que se menciona que, por ejemplo, como encargada de trabajar con la estética, uno de sus objetivos “*busca mantener una armonía entre la imagen externa del individuo y su ser biopsicosocial*”⁸. Se entiende con lo anterior que, al trabajar directamente con el cuerpo y el mejoramiento de la imagen física, la modificación sería el medio ideal para mostrar el interior de una persona. Si bien se plantea una diferencia entre cuerpo y ser, el primero tendría peso sobre el otro, como si el cuerpo definiera el ser, determinando un cambio de uno en relación con el otro, pudiendo dar a la persona un bienestar.

La cirugía estética, entonces, puede ser pensada como un procedimiento que vende bienestar, montado en un dispositivo médico en el que, directa o indirectamente se vincula a la imagen y la virtualidad.

En términos de Elsa Muñiz, hablaremos entonces de la cirugía cosmética como *un auténtico dispositivo corporal*.

(...) la cirugía cosmética fusiona prácticas de diverso tipo: es un auténtico dispositivo corporal. Implica prácticas de normalización derivadas de la medicina -como las intervenciones quirúrgicas o la aplicación de implantes- y de los medios de comunicación, que difunden las características de la perfección y la belleza determinando al mismo tiempo prácticas de exclusión y discriminación hacia todos aquellos tipos físicos que sean diferentes a los modelos hegemónicos (piel blanca, cabello rubio y fino, facciones delicadas). Intervienen también prácticas de belleza como el maquillaje, tratamiento para el blanqueamiento de la piel, depilación, cirugías de nariz, aplicación de botox (...) ⁹

⁸ García y Gonzalez, “Tratamiento del envejecimiento cutáneo mediante bioestimulación con factores de crecimiento autógeno (Parte I)”.

⁹ Elsa Muñiz, *Prácticas corporales, performatividad y género*, (México: La cifra, 2014), 296.

Elsa Muñiz con su texto nos hace pensar en cómo el dispositivo corporal hace una normalización en la sociedad; a través de los medios de comunicación, si bien no la imponen, sí presentan un modo de vida ya establecido en todo lugar, en este sentido las personas tienen la necesidad de adoptar estas características irreales que no están al alcance de cualquier persona, con el afán de no sentirse excluidos.

(...) La cirugía cosmética, en tanto dispositivo corporal, involucra prácticas corporales de la subversión al propiciar y potenciar, mediante la intervención de los cuerpos, transformaciones y alteraciones que contravienen el decreto de la naturaleza e incluso el divino de crecer como nacemos. Finalmente, son prácticas de una violencia implicada en diferentes sentidos y magnitudes en cada una de las intervenciones, ya que la imposición de modelos de belleza racializados y cruzados por la clase y la edad actúan como parte de la violencia simbólica sobre los sujetos e impulsan la necesidad de recurrir a ciertas operaciones para cambiar de apariencia en busca de la autoafirmación y la aceptación; ello sin olvidar que tales intervenciones quirúrgicas entrañan, en sí mismas, la fragmentación violenta del cuerpo y son procesos atravesados por el dolor y la mortificación en aras de obtener el físico añorado¹⁰

Entonces, pensamos en la idealización de la cirugía estética para que la persona pueda llegar a un mundo que se ve fuera de su alcance. El cambio trasciende el plano de lo físico, de lo material para impregnarse en la esencia física del ser. Es una forma que transforma e intenta mejorar la manera de verse al mismo tiempo que afecta en el ser visto en la relación al entorno que le rodea.

1.3 ¿Qué es lo estético? - La belleza y la estética

Nos gustaría exponer a que se refiere el término estética; ya que si bien es difícil encontrar el origen exacto de la palabra «estética» aplicada a la cirugía¹¹, dicho concepto proviene del griego “*aisthetikos*”, que se define como aquello que está dotado de sensación -*aisthesis*- y es percibido por los sentidos, es decir, de acuerdo a la definición, estética concierne a la belleza. Son términos intrínsecamente relacionados que es prácticamente imposible hablar de uno sin tocar al otro; aún así su característica principal es que la estética no es exclusiva del cuerpo humano, sino aquello que emana de los objetos y nos permite decir si algo es bello o no.

¹⁰ Muñiz, *Prácticas corporales, performatividad y género*, 296.

¹¹ José Rivera Cruz y Edmundo Cerqueda, “Contexto legal actual de la práctica de la cirugía estética en México,” *Cirugía Plástica* 27 (2), junio 2017, 43.

Son precisamente en los principios con los que se guía la medicina estética que se divulga y refuerza a estos conceptos tal cual los conocemos incluso desde antes de indagar a profundidad, y es en el momento en que se piensan en lo particular que es posible observarlos de una forma más distintiva.

Aquello que es considerado estético se contextualiza innegablemente acorde a la cultura vigente, pero siempre es alineado a una perspectiva positiva del término, siempre es preferente que aquello que se trate se acerque más a lo estético, brindando una preferencia sobre aquellos semejantes que no cumplan con los estándares que percibimos y se juzga desde antes de comprobar sus cualidades.

Consideramos que la belleza con el paso del tiempo es un tema que se vuelve más relevante para las personas y que en esto, la modernidad es algo que influye, ya que cada vez es más la gente en el mundo que tiene acceso a procedimientos quirúrgicos que modifican su aspecto, esto debido a que los medios de comunicación tuvieron -y tienen- un papel determinante en la promoción, legitimación e instauración de las intervenciones quirúrgicas de carácter estético¹², es decir, los medios de comunicación ayudan a difundir la imagen de lo que se cree debe ser un «cuerpo bello».

La cirugía estética no está conectada únicamente con un bienestar económico, las prácticas se han realizado de una forma más natural para poder expresar no solo la belleza del cuerpo sino también un bienestar general; uno que se integra por la inherente alineación estética del cuerpo, así como el cambio personal involucrado con el factor social.

¹² Rivera y Cerqueda, "Contexto legal actual de la práctica de la cirugía estética en México," 44.

Narcisismo, cuerpo y subjetividad: autoestima e imagen corporal.

En un primer instante, el interés de este trabajo se centraba en repensar acerca de la autoestima, queriendo entender a qué se refiere dicho término para, posteriormente, abrir un espacio al pensar del otro. Así, como equipo de investigación, delineamos una forma de intervenir en las entrevistas, tomando como base escritos tanto de distintas ramas de la psicología, como aquellos que no son propiamente de esta disciplina, pero que tienen el término presente, pensando a su vez en cómo las intervenciones estéticas intervienen como la manera más pronta de hacer un cambio en la forma de sentirse, esto, ya que en la mayoría de las interacciones con personas que realizaron una intervención quirúrgica estética, el tema salió a relucir.

La autoestima, suele ser definida como el amor de una persona hacia sí misma, con la propia valoración que cada persona se da y que se puede entender que no refiere a un amor hacia la imagen física de una persona. Se suele entender una división entre el cuerpo y lo que se podría llegar a pensar que es el *ser*. El cuerpo, el físico, es el continente del alma, entendiendo al alma como lo que una persona es. Es, entonces, que los cambios que se puedan dar en sentido de la autoestima derivan en un cambio en el alma. Sin embargo, esta dicotomía, no resulta ser del todo correcta en una época actual en la existe un culto al cuerpo, siendo que muchas veces, el físico define a la persona.

En este punto, cabe señalar que *la autoestima*, es un término encontrado en estudios y trabajos de corte positivista, en los que se busca presentar un resultado cuantificable y con el que se puede medir el nivel en rubros, de menos a más, dejando de lado, de manera deliberada -o no-, una explicación que permita desentrañar a profundidad una problemática del sentir del otro. Pero partimos de esto, ya que no se puede dejar de lado.

Pretendemos retomar este concepto para abordar una posible relación entre la búsqueda de un sentir bien con uno mismo y la construcción con la autoestima, tomando muchas aristas y que nos ayudarán a explicar al lector la relación con la imagen corporal y con la idealizada de sí, misma que se va creando basada en estereotipos que provienen del discurso social. Tomaremos definiciones de distintos autores, además de una de las teorías lacanianas, para debatir al respecto.

Lacan en el *Estadio del espejo*¹³, nos habla de la constitución del Yo, que comienza siendo hablado en un grupo social determinado, como lo es la familia. El niño, al nacer y durante los primeros meses de vida, no puede diferenciar entre lo externo y lo interno, para este, no existe una separación entre él y su función materna, que sacia todas las necesidades del pequeño y que se puede entender dicha relación como un todo unificado.

Con el paso del tiempo y la erogenización del cuerpo del infante por parte de la madre, se empieza a romper este pensamiento solipsista del niño, llevándolo a un reconocimiento y una diferenciación entre yo-no yo, que, a su vez, permite al niño reconocer su cuerpo, aunque con una imagen fragmentada de sí, en un principio. En el lapso entre los 0 y los 18 meses es que tiene lugar este fenómeno de reconocimiento corpóreo del pequeño, y en el que la función materna juega un papel imprescindible, pues a través de ella, de su deseo hacia el pequeño es que éste podrá encontrar la ruptura del narcisismo primario. Así, la constitución del niño dependerá enteramente del espejo en el que se va a mirar, pues en este se encuentra la imagen a la que el niño ha de aspirar a cumplir; se torna un esclavo de las ideas que lo trascienden; es a lo que nombra Lacan como el estadio del espejo, a las inscripciones dadas al niño, al molde que el niño debe tratar de llenar en su vida, a los designios sociales provenientes del discurso, en los que se introduce en el Yo las esperanzas que debe cumplir el niño o niña, en la búsqueda interminable por encajar en el “Yo ideal” que no es otra cosa sino buscar adentrarse en la imagen presentada como “Ideal del yo”. Y, como aclaración, retomamos esta teoría lacaniana, para retomar un punto relevante para lo que a la autoestima refiere: el de una idealización para la persona y de la persona.

De igual manera Rogers, habla de dos ideales del *self* en cada persona. Comenta que:

El self ideal es el concepto de sí mismo que la persona anhela y al cual le asigna un valor superior. Al igual que el self, es una estructura sujeta a un cambio constante, razón por la que requiere una redefinición continua. Cuando el self ideal difiere significativamente del self real, la persona se siente insatisfecha e inconforme (...). El self ideal es un modelo hacia el

¹³ Véase Lacan, J. *El estadio del espejo como formador de la función del yo (je) tal como se nos revela en la experiencia psicoanalítica*.

cual se dirigen todos los esfuerzos. A la inversa, en la medida en que difiera de la conducta y los valores reales, el self ideal inhibe la capacidad de desarrollo.¹⁴

Así, si bien, desde hace mucho tiempo, en textos tales como la biblia o los escritos de los griegos se puede encontrar bases en las que se habla de un amor hacia una persona, el constructo psicológico de la autoestima se atribuye a William James, en 1890, en su libro *Principles of Psychology*.

De la misma manera, Natalia Consuegra Anaya en su *Diccionario de psicología* la define como:

Autoimagen o autoevaluación positiva, que surge cuando se compara el sí mismo real con el sí mismo ideal. A partir de esto, la persona se juzga a sí misma de acuerdo con los estándares y expectativas sociales que ha incorporado a su autoconcepto. La autoestima, en cuanto que está parcialmente basada en sentimientos de autoeficacia, tiene mucho que ver con el logro de objetivos y con la forma de reaccionar a las dificultades o fracasos; las personas de autoestima alta trabajan más arduamente, tienen mayores logros y se arredran menos ante los fracasos que los de baja autoestima, aunque a veces persisten inútilmente en tareas irresolubles. Por su parte, la autoestima narcisista e inflada puede llevar a la violencia, cuando el sujeto trata de impedir la retroalimentación descalificadora que amenaza su imagen personal, eliminando violentamente la fuente de información.¹⁵

Aldanely Padrón-Salas, en su artículo *Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios* retoma las palabras de Pequeña y Escurra para dar una definición de Autoestima. “*En otras palabras, la autoestima es la confianza en nuestra capacidad de pensar, en nuestra capacidad de enfrentarnos a los desafíos básicos de la vida, por un lado; y la confianza de nuestro derecho a triunfar y a ser felices, por el otro*”¹⁶. De la misma manera, plantea una relación directa entre autoestima alta y cuerpo delgado, alto y/o bello, y autoestima baja y cuerpo gordo, bajo y/o feo¹⁷. Se puede entender que el sujeto que está fuera de lo bueno, se

¹⁴ James Fadiman y Robert Frager, *Teorías de la personalidad* (México: Alfaomega Oxford, 2004), 420.

¹⁵ Natalia Consuegra, “Autoestima,” en *Diccionario de psicología* (Bogotá: Ecoe Ediciones, 2010), 32.

¹⁶ Aldanely Padrón, Juan Hernández, Amado Nieto, Celia Aradillas, Patricia Cossío y Ana Palos, “Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios,” *Acta Universitaria* 25 (NE-1) (mayo 2015): 76.

¹⁷ Padrón, “Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios,” 76.

debe reconstruir para poder así merecer algo más, tanto en su trabajo, en su vida, en aquello que lo acerque al éxito.

De los mismos autores, Pequeña y Ecurra, extraemos de su texto el siguiente fragmento: *La autoestima no puede ser considerada simplemente como un sentimiento de autosatisfacción debido a la gran relevancia que tiene en las relaciones con los demás.*¹⁸

Rogers, plantea que la estima positiva está relacionada al proceso de socialización¹⁹. Es en este sentido, que, a partir de las interacciones de un individuo con otros, interioriza ciertos valores en la autoestima incondicional. De igual manera, para que la persona se sienta valiosa se requiere haber sido amado por los demás.

El psicoterapeuta Nathaniel Branden, hace numerosos aportes al estudio de la autoestima. El autor nos menciona que *“Cuanto más alta sea nuestra estima, más alegría experimentaremos por el solo hecho de ser, de despertarnos por la mañana, de vivir dentro de nuestros cuerpos.”*²⁰ Acorde al autor, no se vive sin autoestima, pudiendo ser buena o mala, según sea el caso; se posee y a la vez, se trabaja para construirla²¹.

Para el psicoanálisis la autoestima se entiende como un residuo del narcisismo infantil —la omnipotencia de ser Uno con la madre o quien la representa—; se define como un ‘sentimiento de estima de sí’, como una “magnitud del Yo, que al igual que otro sentimiento puede aumentar o disminuir, acorde con la confirmación que la realidad haga de la imagen del yo”. En la cotidianidad la autoestima se entiende como un sentimiento de autovaloración personal y de amor propio que, generalmente, está condicionado a la posesión de objetos o cualidades que el individuo considera valiosos.

Más allá de buscar diferencias en las teorías, partimos de encontrar un punto de convergencia. De manera muy breve, lo referente a la autoestima se centra en un

¹⁸ Juan Pequeña y Luis Ecurra, “Efectos de un programa para el mejoramiento de la autoestima en niños de 8 a 11 años con problemas específicos de aprendizaje,” *Revista IIPSI* 9 (2006): 10.

¹⁹ Juana López, “El fortalecimiento de la autoestima desde el enfoque de la psicología humanista para niños de 7 a 12 años de edad. Una propuesta de intervención” (tesis de licenciatura, Facultad de Estudios Superiores, Zaragoza, 2013), 54.

²⁰ Nathaniel Branden, *Cómo mejorar su autoestima* (Madrid: Paidós, 2010), 2.

²¹ Branden, *Cómo mejorar su autoestima*, 1-60.

ideal a alcanzar. En una idealización ilusoria de quien quiero ser. Por una parte, esta idealización influye en la manera en la que una persona puede llegar a pensarse, sentirse. Por supuesto, el ideal se vive como propio, se interioriza. Sin embargo, podemos llegar a pensar que nada es meramente individual; pero al mismo tiempo no todo es social. De esta forma nos interesa saber en qué momento surge esta autoestima, con esto nos hace pensar en la metáfora que conocemos coloquialmente ¿qué fue primero, el huevo o la gallina? En este sentido nos preguntamos si es una creación que va de lo social a lo individual o va de lo individual a lo social.

Consideramos que, para la construcción de una autoestima, la concepción que tenga el sujeto de sí mismo y de lo que está haciendo para acercarse a esto es de suma importancia. Entonces, si la persona se piensa como vendedor, se especializará en esto; si se quiere ser estudiante, buscará las herramientas que le permitan continuar su formación académica. Sin embargo, debemos recordar que la construcción de la imagen de sí, está atravesada por el orden de lo cultural; somos sujetos enunciados y enunciantes, construidos para funcionar dentro de la sociedad y para que nuestras acciones funcionen en la sociedad. Parte desde un sistema de interpretaciones que hará que una persona entienda la realidad. Y, ¿Qué se debe hacer cuando se quiere ser bello o bella? o ¿Cuándo se quiere alcanzar una “feminidad”?

Pensemos ahora en el cuerpo, pues como parte de un constructo que proviene del discurso, no escapa a esto. David Le Breton, nos menciona que *“las representaciones del cuerpo corresponden a las representaciones de la persona (...) en palabras más sencillas, el cuerpo es un elemento del imaginario social y no se distingue de la persona que crea la representación del cuerpo, la que se construye en base a la representación colectiva que la sociedad crea.”*²²

El cuerpo se puede entender como una herramienta para poder acercarse a la idealización que se tiene de sí. Retomamos de Mari Luz Esteban, el término de *Identidades corporales ideales*²³. Se busca entonces moldearlo, perforarlo, modificarlo a libertad para alcanzar y amoldarse a esto. También, por supuesto, participan las identificaciones, pues al Yo nunca paran de añadirsele imágenes

²² Diego Canales, “David Le Breton, La sociología del cuerpo,” *Revista de Historia Social y de las Mentalidades* N° XI, Vol. I, (2007): 3.

²³ Mari Luz Esteban, *Antropología del cuerpo. Género, itinerarios corporales, identidad y cambio* (España: Bellaterra, 2004), 69.

externas. Un ciclo de los medios de comunicación habrá de cumplirse aquí, dando el producto con el que, de manera expresa, se ofrecerá algo que alimentará a la pulsión.

Si pensamos en la división entre cuerpo y alma, entonces, se puede entender una especie de dualismo del cuerpo.

En las sociedades modernas, el cuerpo adquiere una fisonomía dualista: aparece como cosa y presencia, manifestación de mi ser. Se restaura en él una comprensión dicotómica de cuerpo y alma. Visto de esta manera dual, ser y cuerpo permanecen abiertos a experiencias culturales e históricamente contingentes, en proceso de constitución incesante y no confinado, no circunscrito a entidades, matrices y agentes de procesos de atribución de sentido capaces de sobreponerse a los cambios.²⁴

Desde hace ya muchos años atrás, se ha venido generalizando en el mundo el afán por verse y sentirse bien, haciendo hincapié en la imagen corporal que la propia persona y los demás perciben de él, es por esto que algunas personas recurren a la cirugía cosmética para satisfacer esta imagen corporal para verse y sentirse bien consigo mismo. Como si este fuera un alter ego de la persona.

Entonces, el cuerpo cumple función como un mediador cultural. Es *“un agente y un lugar de intersección tanto del orden individual y psicológico como social, asimismo el cuerpo es visto como un ser biológico, pero también como una entidad consciente, experiencial, actuante e interpretadora (...) Se puede entender su importancia y su función cuando se piensa en el actor social como agente encarnado.”*²⁵

Natalia Consuegra nos dice que la autoestima es un *concepto evaluativo de nuestro ser*. Pero ¿Cuáles son los rubros para otorgar esta evaluación? Es la pregunta. Porque se habla de acercarse a lo que se quiere ser, de obtener las herramientas psíquicas para poder hacer el cambio de manera consciente en la vida -pensar consciente sobre pensar inconsciente, es la fórmula que plantea Branden para trabajar la autoestima-²⁶, condicionando a la persona a un mandato en el que se piensa en una positividad que debe permear en la vida de la persona. La persona se juzga a sí misma de acuerdo con los estándares y expectativas sociales que ha

²⁴ Laura Moreno-Altamirano, “Enfermedad, cuerpo y corporeidad: una mirada antropológica,” *Gac Med Mex.* 146(2) (2010): 153.

²⁵ Esteban, *Antropología del cuerpo. Género, itinerarios corporales, identidad y cambio*, 22.

²⁶ Branden, *Cómo mejorar su autoestima*, 1-60.

incorporado a su autoconcepto²⁷; percibimos entre líneas, que hablar de autoestima es hablar de un *ideal* a cumplir.

Es así que, cuando hablamos de un ideal, se parte desde un estándar definido en un grupo social establecido. Con Lacan, podemos entender que la idealización parte desde la creación del Yo. La familia, es en primera instancia el todo para el niño, el Otro que le introduce los valores con los cuales ha de medirse. Sin embargo, estos mismos valores vienen de un Otro más grande, que es la cultura.

Similar al mito de narciso, se ve cómo la persona se queda atrapada en la idealización de la imagen propia. De ahí, por ejemplo, es que se valen los cursos de autoestima, en los que se oye decir “verte bien es sentirte bien”. Entonces, un cuerpo delgado, tonificado, musculoso, debería tener buena autoestima, al igual que una persona que va a la moda, que compra los accesorios en tendencia, y en tiempos digitales, quien tenga más likes. El cuerpo se ha convertido en algo a mostrar y que centra muchas de nuestras actividades diarias. Las mañanas se convierten en rutinas de preparación al cuerpo para que pueda ser exhibido en el día.

A raíz de esto, podemos pensar, que aparecen soluciones milagrosas para poder acercar al cuerpo a la perfección; hablamos desde cremas, masajes, tratamientos en el spa y toda clase de productos y cosas que buscan realizar una modificación en el aspecto de lo físico, que aumenta la plusvalía de sí. El cuerpo, entonces, se transforma en un *símbolo de estatus* que debe ser disciplinado.²⁸ Y, a través de este afán de disciplinamiento, se dispara una potenciación del consumo; consumo y control que se ejercen mediante dieta, ejercicio, deporte, cuidado estético y sexualidad. Hablamos entonces de una idea de merecer(nos), teniendo que trabajar(nos) para poder merecer estar en nuestro propio cuerpo y poder alcanzar así la plenitud. Pero, en específico, nos interesa un método, ya que si bien, con las anteriores se presenta un mapa hacia el tesoro, con la cirugía cosmética, se da la llave del mismo.

En tanto sociedad consumista, se busca reafirmar el “ser” mediante esto, vemos una estrecha relación con la autoestima. Sí, como lo marca Branden²⁹, no se debe buscar la construcción del autoestima en artefactos terceros, posesiones como un celular de

²⁷ Consuegra, *Autoestima*, 32.

²⁸ Esteban, *Antropología del cuerpo. Género, itinerarios corporales, identidad y cambio*, 22.

²⁹ Branden, *Cómo mejorar su autoestima*, 1-60.

buenas marcas, una casa en una buena ubicación, carros, dinero, etc.. Sin embargo, una pregunta que surge con esto ¿Se puede “ser” sin consumir? El mensaje del autor, claro, habla de no confundir su enseñanza con algo que podría ser planteado como una explosión narcisista, no obstante, para poder reafirmar una idea determinada, es que se refuerza, por ejemplo, con los productos ofertados para poder alcanzar las ideas que se plantean en torno al molde a cumplir. Se invierte entonces en algo, en una herramienta que repercute en un cambio para la persona: un celular, ya no es simplemente un artefacto de comunicación, ahora es una herramienta que nos permite compartir ciertos momentos de nuestra vida, además de acercarnos a ciertos lugares o personas que nos llevaría una vida entera en el mundo offline. Con esta línea de pensamiento, se puede entender la inversión que se realiza en la cirugía estética.

Por otro lado, *la autoestima* es una forma constructiva e individualizante del “ser”. Se orienta a buscar cierta satisfacción y éxito, basándose en las necesidades individuales de cada sujeto. Se enseña a amarse, entendiendo el amor como eficiencia para sí que repercutirá en el desempeño que tenga la persona en sus demás actividades. Es el primer logro a alcanzar cuando se busca acercarse a esta imagen idealizada de sí. Es así, que nos atrevemos a suponer que la satisfacción que se da en materia de lo corporal al someterlo a algún cambio es también una forma de éxito.

Frecuentemente los sujetos se cuestionan qué han logrado en las diferentes esferas de realización personal y valoran sus aciertos y errores en función de su nivel de aspiraciones, es aquí donde la satisfacción se ve influenciada por diversos factores sociales y culturales, tales como el socioeconómico, la edad, el sexo o inclusive los rasgos físicos y de personalidad que pueden influir en la valoración de la vida o de un aspecto de la misma como más o menos satisfactorio.

Pero resulta interesante pensar cómo este amor propio se enfoca en el amor hacia la persona, claro, pero retomando los aspectos buenos de sí mediante un discurso que enuncia el darse amor constantemente, pero en tono imperativo. Y, qué sucede cuando no quiere darse amor, cuando con la forma de expresar el mensaje se podría entender que no existe el espacio para lo malo de sí. Tomando el caso de las redes sociales, el ejemplo visual actual por excelencia se puede ver que la gente busca presentar quién es y lo que hace, con el entendido de que solo existen opciones para

medir su impacto, que parten de los “me gusta”, mientras que aquello que no llegue a ser del agrado del público, se reporta para su eliminación.

Respecto al tema de la cirugía estética y la belleza, pensada aquí como una construcción social atravesada por el tiempo y contexto, además de por factores culturales, económicos, políticos y sociales que en general, tuvo y tiene como principal objetivo el cuerpo humano, lo que muchas veces ha mostrado al cuerpo como símbolo o como objeto de deseo en sí, nos apoyamos con un texto de Elsa Muñiz para dar un mejor contexto:

La cirugía cosmética convierte el objetivo estratégico de producir sujetos bellos y perfectos, mediante las prácticas corporales de la medicina y la cosmética, en sujetos ficticios cuyas cualidades «irreales» son inalcanzables para la mayoría de hombres y mujeres, de este modo, sirven de filtro, concentración y profesionalización al ámbito del culto a la apariencia, con los resultados involuntarios y negativos que se constituyen en procesos excluyentes y discriminatorios para un amplio sector de la sociedad que no se asimila al modelo estético impuesto.³⁰

Entonces la percepción de belleza que pensamos en el sentido estético, no es algo concedido, natural o biológico, sino que surge histórica y socialmente, sobre la base de la actividad de la práctica colectiva, que frecuentemente se encuentra sumergida en estándares o estereotipos dados sobre la misma. Por otra parte, el objeto estético no se reduce al sujeto, sino que existe una dependencia de la percepción o del juicio subjetivo de cada individuo, pero como se ha mencionado, es un entramado de pensares sociales y culturales.

Y nuestro trabajo parte de retomar, por el lado social ciertas vertientes que ayudan a normalizar un estereotipo de belleza y por el otro, al hacer entrevistas abiertas, el entender si en las personas que se han sometido a una intervención estética, este ideal influyó para que modificaran su cuerpo en aras de alcanzar su versión ideal, haciendo a un lado las limitaciones que implicaría presentar las cifras que podríamos hallar. Y, de la misma manera, tratando de hacer una reconstrucción de su antes y su después, dejar que nos cuenten si su cambio fue en el plano de lo físico o si es que este fue más allá del cambio evidente.

³⁰ Elsa Muñiz, “La cirugía cosmética: Productora de mundos posibles. Una mirada a la realidad mexicana,” *Estudios 27*, (enero-junio 2012): 121.

2.1 Bienestar

Postulamos entonces que todos estos elementos, se juegan en la necesidad de la búsqueda de la belleza. Partiendo desde la percepción propia de la imagen sobre la que se construye un discurso de autoestima, de la valoración a esta. En una interminable búsqueda de esto, y en una sociedad actual donde todos los métodos conducen a una cosa que es la realización personal; en esta búsqueda y la optimización del cuerpo, es donde opera de manera individual la positividad de los aspectos de la vida de las personas, de los cuales depende mucho la experiencia, experiencia de manera subjetiva, entonces no podemos hacer una generalización de la misma.

A esto y, con lo escrito en el inicio de este capítulo, retomamos la búsqueda de una felicidad en términos subjetivos y, para motivos de este trabajo, las conexiones que esto podría tener en tanto se habla de una (re)construcción de un cuerpo que puede entenderse como sano. Las relaciones entre satisfacción propia, felicidad y autoestima, convergen en el punto en que todas son representaciones de esta búsqueda en relación con la autoestima. El acercarse a la belleza, alterando el cuerpo mediante una intervención estética, por ejemplo, nos debería acercar a un estado de felicidad.

La autoestima es quizá el protagonista dentro de la felicidad, se desenvuelve con subjetividad y la satisfacción.³¹ Éste mismo nos hace evaluar diferentes intereses y necesidades de acuerdo al contexto social determinado en que nos encontramos, la evaluación se hace inherentemente a través de una comparativa respecto a la de los demás³². *"Las personas con un mayor "felicidad" hacen una valoración más positiva de sus circunstancias y eventos vitales; mientras que las "infelices" evalúan la mayor parte de estos acontecimientos como perjudiciales."*³³ De este modo, nos hace pensar que esta búsqueda actúa de forma vital para cualquier persona dentro de su propia psique; donde su felicidad estará determinada por su experiencia.

³¹ Amalio Blanco y Darío Díaz, "El bienestar social: su concepto y medición," *Psicothema* 17 (4) (abril 2005): 582-89.

³² E Diener, "Subjective well-being: The science of happiness and a proposal for a national index," *American Psychologist* 55(1) (2000): 34-43.

³³ José Tomás, Juan Meléndez y Esperanza Navarro, "Modelos factoriales confirmatorios de las escalas de Ryff en una muestra de personas mayores," *Psicothema*, 20 (2) (2008): 304-10.

Es la felicidad lo que constituye el sentido de la vida, y es precisamente su promoción lo que justificaría todas las actuaciones humanas individuales y colectivas. Aristóteles, cuando habla del “Sumo Bien” y la “Felicidad Suma” como el final, o más bien la finalidad del camino en el transcurrir vital humano, sostiene que la felicidad es el único valor final y suficiente en sí mismo. Final en cuanto todo lo demás no es más que un medio para alcanzarla, y suficiente porque, una vez conseguida, nada más es deseado.

En este sentido, cuando Aristóteles y los filósofos clásicos hablan de la eudaimonía - se utiliza este concepto en el sentido de felicidad, plenitud, excelencia o supremo bienestar, la consecución del bien más elevado, que es el fin por sí mismo-, la consideran como un estado anhelado al que sólo se puede aspirar llevando una vida virtuosa o deseable, calificada como tal desde un particular sistema de valores.

Sin embargo, el tratar de estudiar algo como la felicidad propia, nos podría adentrar en un espiral del que no encontraríamos una salida porque ¿Cómo medir un sentimiento? El bienestar subjetivo, la felicidad y la satisfacción con uno mismo se vuelven una búsqueda

El bienestar subjetivo refiere al balance global que las personas hacen de sus oportunidades vitales -recursos sociales y personales, aptitudes individuales-, del curso de los acontecimientos a los que se enfrentan – privación u opulencia, soledad o compañía- y de la experiencia emocional derivada de ello.³⁴

Sin embargo, en un sistema de competencia, la búsqueda de la felicidad, no parte de *ser feliz conmigo*, sino de *ser feliz conmigo en comparación con*. Es entonces que los elementos externos a una persona, influyen. Las cientos de imágenes presentadas día a día a modo de publicidad y que, más que vender determinado producto, venden una idea de cómo debe ser la felicidad o, de cómo debe verse una persona para ser feliz, sentirse pleno o plena.

La cirugía estética, la pensamos entonces como una cambiadora de realidades. Es la fórmula directa para comprar la felicidad, pues en una época de priorización al cuerpo, a la imagen, cambiar el cuerpo es llegar a una idea de la felicidad en sí. A partir de

³⁴ Ruut Veenhoven, “El estudio de la satisfacción con la vida,” *Intervención Psicosocial* 3 (1994): 87-116.

los cambios físicos, por ejemplo, podemos pensar en la valoración de la forma de verse y de sentirse de una persona que se sometió a un procedimiento estético. Nos interesa conocer aquello que las personas entrevistadas tengan que decirnos acerca de sus sentires en el antes y el después de la cirugía. Y, en eso encontramos una relación con lo que expresamos en este capítulo, pues si la cirugía puede cambiar la realidad de una persona, puede llevarla de un malestar a un bienestar inmediato, enmascarado esto en un cambio en la *autoestima*.

Imagen y belleza en la modernidad

Respecto a las principales líneas de análisis, con base en el relato que se desarrolló con las entrevistadas, consideramos pertinente retomar para el análisis los siguientes conceptos, ya que son los que hemos identificado y que, de igual manera, se comparten en común en las entrevistas. Se busca contextualizar dichas nociones, primero desde una perspectiva teórica, explicando de manera general lo que define a cada concepto, para ceder entonces el espacio a la experiencia de las personas que decidieron otorgarnos su testimonio y su visión de los términos ya que, nuestro recorrido fue en gran parte construido por su voz.

Hablando sobre belleza, modernidad, feminidad, tratamos de exponer las posibles relaciones, preguntándonos, a su vez, cómo es que los medios de comunicación y redes sociales operan, fungiendo como repetidores y creadores de estereotipos. Por supuesto, este recorrido no pretende ser lineal ni busca ser un recetario en que el orden expresado arriba, sea la fórmula exacta. Así mismo, el partir desde un medio virtual para realizar nuestras entrevistas y trabajar con grupos de Facebook, nos llevó a desviarnos una y otra vez, perdiendo nuestro intento de línea guía para poder así llegar a cuestiones nuevas en lo que este trabajo pretendía hacer en un inicio. Además de pensarnos en nuestro papel de estudiantes, nos era imposible tomar una idea de nuestro lugar fuera del contexto actual, del que pretendemos describir. En parte, por la adaptación a medios digitales en la llamada nueva normalidad, derivada de la pandemia actual, de prácticas habituales como puede ser el tomar clase o trabajar en línea y, por supuesto, siendo la generación del *boom* de las redes sociales y las tecnologías digitales.

En el escenario moderno en que nos encontramos se incrementa a un ritmo elevado la exigencia de cuerpos bellos, perfectos y saludables; tanto hombres como mujeres deben apegarse a modelos cada vez más agresivos si es que quieren utilizar su imagen no solo de una forma profesional, en el día a día se promueven estándares en el cabello, compostura e incluso a características inherentes a la persona como la estatura o el color de la piel que consecuencia cierta discriminación a quien no puede o quiere apegarse a los patrones considerados bellos en la sociedad. Mónica Figueroa, a su vez citando a Ahmed, nos dice que *“la belleza, la apariencia física y las percepciones racializadas del color de piel como regímenes de diferencia, son nociones que se determinan entre sí (...)”*³⁵

La belleza se distingue entre las distintas construcciones sociales por ser la que probablemente haya sido expuesta a más tiempo, lo que causa al mismo tiempo estar expuesta a una mayor cantidad de cambios culturales, económicos, políticos y sociales; con el transcurrir del tiempo se definió a la parte superior del cuerpo como el foco principal, como el foco de belleza femenina y se diversifica la cantidad y calidad de servicios al área estética en forma de elementos que hemos asimilado en nuestra vida cotidiana como peluquerías, gimnasios, spas, entre otros, donde se refuerza la idea del modelo del cuerpo bello al que se debería aspirar obtener.

Para la propagación de la imagen se utiliza toda variedad de métodos, como publicaciones de moda y salud, tanto de forma tradicional como en digital, pero por encima se encuentra la difusión de voz en voz y la adopción empírica; el ver cómo se sigue propiciando y reproduciendo con mujeres en multitud de posiciones en la sociedad es lo que parece ser más aprehendido.

La belleza se convierte en una característica que se anhela, particularmente por una mujer. En ella se encuentra el bienestar dentro del entorno en que una se encuentra. Incluso desde antes de que se haya asentado la idea de belleza sobre una mujer moderna occidental; el ejemplo más contrastante lo vemos en aquellas figuras de la antigua Mesopotamia y culturas aledañas donde se veía bello a una mujer obesa, de pelvis ancha y de abundante fertilidad.

³⁵ Monica Moreno, “Linda morenita: el color de la piel, la belleza y la política del mestizaje en México,” *Revista Entretextos* (2012): 82.

En la actualidad existe una constante exigencia caracterizada pero no exclusiva de los medios de comunicación, que valora y limita a las mujeres de forma “natural” y como en su propia disposición se acoplan al estándar de belleza vigente, un estándar que ha sabido aprovechar las ventajas del mundo moderno para extenderse y uniformarse.

La atribución de las características que hemos adoptado dentro de las determinadas masculinidad y feminidad van ligadas a un mandato social que define lo que es y cómo debe sentirse ser hombre o mujer³⁶, pero es particularmente esta segunda, la mujer, sobre la que orbita la feminidad. Más allá de las diferencias entre genitales, la sociedad replica modelos y mitos sobre lo que envuelve a la mujer y al cuerpo femenino. Es de acuerdo con cada espacio cultural y temporal que se encuentran características específicas, pero tomando la libertad de generalizar contemplamos a una mujer idealizada como dependiente, afectiva, vulnerable y representada con relación al otro. Con el pasar de los años se replica a multitud de organizaciones patriarcales y es a partir de que se establece esta posición que instaura una norma sobre lo que se debe ser.

Es en el cuerpo de la mujer donde se encuentra el centro de la feminidad, feminidad que es cada vez más frecuente que se dirija al perfeccionismo del cuerpo y, como efecto, éste influya en su satisfacción no exclusivamente personal, sino también por esa percibida por el otro a través de la admiración y el deseo.

Nuestro descontento surge en la comparación del otro con nosotros y de nosotros con el otro. La comparación de quien debo ser, del que se espera de mí o de qué espero de mi, de la determinación con que compramos ideas escondidas tras productos y marcas, de que de alguna manera, esto nos dará la plenitud. Nos podemos definir como personas de baja estatura en tanto conocemos a alguien de gran estatura.

Es así que pensamos en el poder reemplazar algún defecto físico estigmatizante para, como decía M. Córdoba, a su vez citando a Gilman, (in)visibilizarlo³⁷. Cabe aclarar esta suerte de paradoja planteada sobre (in)visibilizar, refiere a pensar que las

³⁶ Manuel Martínez, “La construcción de la feminidad: la mujer como sujeto de la historia y como sujeto de deseo,” *Actualidades en psicología* 21 (enero 2007): 7.

³⁷ Marcelo Córdoba, “Transformaciones históricas de la cirugía estética como dispositivo de normalización. El caso de la rinoplastia,” *Athenea digital* 17(1) (marzo 2017): 57-78.

intervenciones estéticas producen un cambio que se refleja en la supresión de un rasgo estigmatizante y que si bien nos puede proporcionar material interesante para ahondar, este escrito busca dar un acercamiento a un cambio que se puede hacer en el ser de una persona que decidió intervenir su cuerpo para modificarlo sin “necesitarlo”. Deshacerse de una nariz no estilizada, pudiendo cambiar el modo de verse y ser visto, llevando de un lado al otro de una frontera separatista entre lo que debe ser y lo que no; la diferencia entre cientos de reacciones en forma de “me gusta” o unos cuantos.

La idea de la satisfacción de sí, alcanzada después de cierto cambio, en este sentido físico, en la persona, fue una de las cuestiones que más resonaron en las discusiones del equipo de trabajo. No por inferencia nuestra, sino la propia voz de las entrevistadas en los relatos sobre sus experiencias, lo introdujo a nuestra visión. Y, es que resultaba interesante escuchar a las personas entrevistadas referirse a un cambio que motivaba los demás sentires, mismo que definían como un cambio en la autoestima. No era un simple cambio físico a lo que referían al hablar, a pesar de que lo describían así, sino el cambio que acompañaba la intervención estética y que se iba reconstruyendo mediante 3 tiempos, el antes, el durante -el momento de la intervención y la recuperación- y el después. Nuestra interacción se basó en eso, en la propia reconstrucción de las entrevistadas, de su experiencia y si hubo alguna percepción de cambio en su entorno.

La propia escritura del texto y la postura crítica que pretendimos mantener mediante el desarrollo del mismo nos llevó a entender que la cirugía estética lleva a un cambio que proviene desde el ser, motivado por los múltiples atravesamientos sobre la esencia de ser, o mejor dicho, no de querer ser.

Pero, de dónde viene esta idea de ser o de acercarse a lo que se quiere ser -cuestión subjetiva-. Como lo menciona Martha P. Liévano *“las modificaciones corporales si bien se planifican no se reflexiona sobre el porqué de las necesidades subjetivas, de dónde provienen, si son propias o han sido plantadas desde el exterior.”*³⁸

³⁸ Martha Liévano Franco, “El uso de la cirugía estética: un acercamiento a la (re)construcción del cuerpo y la subjetividad femeninos” (tesis doctoral, Departamento de Psicología Social, Universidad Autónoma de Barcelona, 2012), 16.

Pensando el elemento central de este escrito, la cirugía estética, como dispositivo para la normalización del cuerpo, vemos que adentra a este en una forma que le permita no destacar en cuanto a un defecto estigmatizante para la persona, dándole una idea de seguridad que impacta en la forma en que la propia persona se desempeña dentro del mundo, partiendo de una autoaprobación y una homologación del narcisismo para, como dice Marcelo Córdoba, llegar a una reafirmación de la identidad individualidad³⁹. Pero ¿es la identidad meramente individual? La pregunta ¿Quién soy?, no obedece de cierto modo a las preguntas ¿De dónde he sido creado? Y ¿Qué factores me han orientado para llegar a esta idea de mí?

Es así que, si bien pensamos retomar la idea de una dolencia en orden de lo psíquico que pueda llevar a la persona a una cirugía estética como el alivio de sus males, buscamos ubicar y delinear dolencias a nivel social que puedan repercutir en una persona determinada; las campañas publicitarias que refuerzan su venta con la imagen de felicidad, los mensajes transgeneracionales y, a su vez, retomando el discurso del que se apoyan algunos médicos en materia estética para darle a la persona el tan anhelado cambio. Por ejemplo, una de las palabras que más suena dentro de las entrevistas y que más ha capturado la atención de mis compañeros y compañeras, ha sido la *autoestima*. Particularmente, creemos que detrás de la creación de una idea del amor a sí, se esconde cierta lógica capitalista; lleva a la persona a invertir en sí mismo, tanto en productos, terapias, cirugías y demás opciones milagrosas en las que, mientras más consumas, más cerca estarás de estar satisfecho o satisfecha, dando un salto enorme para llegar así a la felicidad.

Podemos inferir entonces que la semiología de la felicidad y el éxito es canalizada a través de lo estético y en esto, los estereotipos y los medios de comunicación, enlazados con la idea de belleza-imagen-redes sociales, juegan un papel relevante. Pues estos son los mayormente encargados de difundir ciertos estándares de belleza que la mayoría de las veces son difíciles de alcanzar. Si bien son las primeras instancias que queremos abordar para esta reflexión, en uno de los artículos de Elsa Muñoz nos invita a preguntarnos ¿Por qué estamos descontentos con la nariz, con los labios, con los senos, la cadera...? ¿Con quién nos estamos comparando para saber

³⁹ Córdoba, "Transformaciones históricas de la cirugía estética como dispositivo de normalización. El caso de la rinoplastia," 57-78.

qué queremos de esta o de aquella forma el mentón o los pómulos?”⁴⁰ y, podríamos añadir a esta serie de preguntas la siguiente ¿Qué es lo bello en verdad?

Modas y modas han llegado y muchas personas lo han imitado, pero ¿Por qué se sigue un modelo de hombre o de mujer? Nuestra forma de vernos está cada vez más arraigada a lo que vemos en los medios de comunicación y no solo eso, también la idea de estar dentro de una supuesta belleza otorga cierto poder sobre aquel que no lo es; nos hemos vuelto una sociedad de críticos, criticamos a las personas que se visten diferente o que están gordos, flacos, altos, delgados, o qué no se maquillan, qué no se arreglan, etc.

Las asociaciones tales como delgadez y éxito, por ejemplo, nos llevan a presuponer que estar delgado o delgada, aseguran en gran medida el alcance de nuestro potencial. Y un sin fin de asociaciones como esta y que conjugan la belleza al cuerpo estándar, suelen estar alejadas de cualquier reflexión racional y, más bien, forman parte de un elenco de creencias y sentimientos profundamente sentidos e interiorizados que, de hecho, muchas veces gobiernan nuestras vidas. A partir de esto, fue que empezó nuestro segundo tiempo de reflexión. Ya que, si bien en un principio nos interesaba conocer acerca de la autoestima, saber qué es y cómo se podría definir, el discurso sobre el cual estaba construida y la propia influencia de medios de comunicación y redes sociales en esto, los conceptos por su propio peso nos demandaban movernos por nuevas aristas para reforzar las anteriores.

Pensar en la “autoestima”, nos llevaba a recorrer también el sentido que se da a la imagen. En un sentido lacaniano, había que ir más allá de la percepción captada por el ojo gracias a los rayos de luz que recibe y proyecta. Remitíamos más a pensar en la imagen que es recibida y proyectada mediante un deseo, jugando un poco con esta definición de diccionario, que parte desde la luz o la oscuridad del Otro. Es así como se puede entender que la imagen adquiere una relevancia significativa en tanto esta se mide con una escala determinada en el imaginario social y de la que depende que pueda llegar a ser óptima. Hans Belting refuerza el papel que juega el marco social y sus devenires en el sujeto acompañando la palabra de Dolto en cuanto al papel que

⁴⁰ Elsa Muñiz, “Pensar el cuerpo de las mujeres: cuerpo, belleza y feminidad. Una necesaria mirada feminista,” *Revista Sociedade e Estado* 29(2) (agosto 2014): 415-32.

juega la interacción con otros. Aunque nuestras imágenes internas no siempre son de naturaleza individual, cuando son de origen colectivo las interiorizamos tanto que llegamos a considerarlas imágenes propias. Por ello, las imágenes colectivas significan que no solo percibimos el mundo como individuos, sino que lo hacemos de manera colectiva, lo que supedita nuestra percepción a una forma que está determinada por la época⁴¹.

Podemos entender entonces que la idea de quien debemos ser o cómo debemos vernos, se anida a una supuesta naturalidad asignada al cuerpo. Esto puede verse, por ejemplo, en función de sexo, partiendo de la idea de la naturalidad. Elsa Muñiz dice al respecto:

La normalización se refiere a la manera en la que discursos y prácticas surgidos desde la medicina, la religión, el género, los medios masivos de comunicación o la educación (entre otros), controlan y disciplinan a los sujetos con la finalidad de “normalizar” y “naturalizar” su existencia, al tiempo que definen la “anormalidad” y documentan los procesos de exclusión/ discriminación para los diferentes.⁴²

Abordando el cuerpo como el lugar donde suceden todos estos pensamientos e ideas de lo que tenemos o no que ser, al mismo se le asigna un hacer. En este sentido nos dice Foucault que el sexo (cuerpo masculino o femenino) se conformó por una unidad artificial que agrupó elementos anatómicos, funciones biológicas, conductas, sensaciones y placeres, entonces es un conjunto de todos estos elementos y por eso es polisémico, pero esto nos hace pensar en que al igual que la palabra sexo, lo femenino y lo masculino son polisémicas ya que, están conformadas por algo biológico, por una cultura, por uno mismo, por una sociedad, por una familia e incluso, pensamos hasta en las mismas instituciones donde todo está dividido en masculino y femenino, así es como este conjunto de saberes hace una normalidad subjetiva para cada uno.

A partir de mediados del siglo XX, el ciudadano occidental comenzó a trasladar su búsqueda de perfección personal del contenido al continente. Una buena imagen condiciona nuestro medio, una buena presentación puede determinar la aprobación

⁴¹ Hans Belting, *Antropología de la imagen* (Madrid: Katz Editores, 2007), 27.

⁴² Muñiz, *Prácticas corporales, performatividad y género*, 296.

de nuestra solicitud a un empleo. La imagen, entonces, es la representación de lo que somos y el cuerpo, el vehículo para mostrarlo. Si la imagen es hoy la única posibilidad de ser, el cuerpo, como sostiene Verdú, aparece como la única fórmula de transacción con los otros y la vía de identificación con nosotros mismos⁴³. Es así que la imagen que una persona anhela alcanzar, tomando la imagen del “ideal”, parte desde un saber que encasilla las formas esperadas de sí. Se entiende entonces que hay cierto comportamiento esperado de la persona para no desencajar socialmente. Sirviéndose de la capacidad de traspasar la intimidad de los medios, y del potencial de venta de la estética, la publicidad comenzó a democratizar la belleza corporal -como antes había hecho la religión con la belleza moral o espiritual- al suscitar el anhelo y ofrecer las recetas para la consecución de un físico perfecto a todas las clases -incluso las menos privilegiadas-. La belleza física comenzó a presentarse no ya como un medio, sino como uno de los fines de la realización personal.

Y, desde un escenario perfectamente conocido para todos y todas, pensamos en las redes sociales. Ya que el auge de las tecnologías nos ha adentrado en una vida onlife. Además de algunos aspectos que se presentan sobre los grupos de intercambio de experiencias y recomendaciones acerca de las intervenciones estéticas en la presente investigación, se puso a vista del equipo de investigación “las redes sociales”, ya que, en torno a la idea de ser, se configura un campo que permite “mostrar lo que quiero de mí”.

Nuestra carta de presentación más importante hoy en día se ha vuelto la información que depositamos en nuestro perfil de facebook, instagram, twitter o de cualquier comunidad en la web donde podemos unirnos. Retomamos a Natalia Guerrero quien nos dice;

Como síntoma de una época caracterizada por el creciente culto al cuerpo y la imagen, donde la apariencia corporal resulta una fuente importante de valoración social, aparece la masificación del uso de redes sociales como Facebook, donde la presentación pública del usuario se basa principalmente en la exposición de imágenes personales. En estos servicios de redes sociales “creamos perfiles” que resultan, de alguna manera, versiones mejoradas de nosotros mismos (Pérez, 2011), y de acuerdo con Le Breton (2002), la puesta en escena de esta apariencia expone al sujeto

⁴³ Vicente Verdú, “El cuerpo,” *El País*, 30 de diciembre de 2000, sección Opinión.

a la mirada evaluativa del otro, de ahí que, que casi todas las imágenes subidas por los usuarios a sus perfiles de Facebook estén lejos de ser azarosas.⁴⁴

Las redes sociales han permeado nuestros estilos de vida a tal grado que, en lugar de establecer un límite, nos dejamos llevar por lo que las redes sociales nos dictan. No es solo la imagen que se proyecta en redes sociales, también las imágenes que se consumen al *scrolllear* la pantalla y, en general, en los medios de comunicación, algo que llama nuestra atención. Pues éstas están cargadas de un sentido que, a primer vistazo, pudiera no entenderse; del deseo que se oculta y se internaliza en nosotros, vanos consumidores. La publicidad, la información y la ficción muestran inevitablemente looks personales cargados de connotaciones comportamentales, morales y sociales. En este sentido, Marshall McLuhan, citado en Maigret, planteó, a través de su frase “el medio es el mensaje”⁴⁵, que la información transmitida a través de un medio no es tan relevante por sí sola, sino que adquiere su poder transformador a través del medio y el contexto por el cual se difunde.

Los valores culturales son, en efecto, cardinales para la conformación de los juicios y preferencias de cada momento. Pero en la medida en la que éstos no son innatos, sino que se adquieren, las vías por las que -y el modo en que- se transmiten resultan también cruciales. Probablemente, la difusión de un modelo de hombre, y en consecuencia de un modo de entender el atractivo personal, es más importante que su originalidad, o su bondad, puesto que es lo que contribuye a su estandarización. De esta manera entendemos que para “normalizar” el cuerpo y la imagen, el discurso social se sustenta en un deber ser, que se difunde, de manera explícita o no, promoviendo un ideal. Hablamos de los estereotipos.

La exposición repetida a los contenidos de los medios lleva a los espectadores a aceptar las representaciones de mujeres y hombres como representaciones de la realidad. Las representaciones de la delgadez ideal pasan a ser normativas, deseables, esperadas y aspectos centrales de la belleza. La internalización de una

⁴⁴ Natalia Guerrero, “La espectacularización del cuerpo femenino en Facebook,” *Revista contenido* 6 (mayo 2015): 47-58.

⁴⁵ Marshall McLuhan y Quentin Fiore, *El medio es el mensaje: un inventario de efectos* (Buenos Aires: Paidós, 1969).

idea de cuerpo, de un cuerpo modelo, y la presión que se percibe de los medios en cuanto a ajustarse a una figura utópica, no son sólo factores predictores de un cuerpo objetivo, sino también predictores de la insatisfacción corporal.

Por un lado, los estereotipos se entienden como estándares impuestos por la sociedad para categorizar a sus individuos. Conforme transcurre el tiempo, en cada sociedad, contexto cultural y discurso, se aprecia una construcción cultural e idealizada del cuerpo, la cual se conforma desde los saberes más sofisticados, hasta los comúnmente más tradicionales.

Según el diccionario de psicología elaborado por Natalia Consuegra Anaya, los estereotipos son “*generalizaciones y simplificaciones exageradas sobre las personas o grupos de personas*”⁴⁶, es decir, las personas atribuyen ciertas características que no siempre son confiables y mayormente son exageradas, ya sea hacia una persona o un grupo de la sociedad, las cuales pretenden categorizar y distinguir. Es a través de las imágenes y el lenguaje construidos en la sociedad, que estos estereotipos predominan, donde la imagen que nos hacemos de los otros pasa por ciertas categorías que nosotros mismos encargamos de vincularlos, pues a través de las imágenes es como podemos señalar y reconocer a un abogado, a un empresario, una ama de casa o un albañil. Estos estereotipos son los que se encargan de hacer distinción entre grupos de sociedades, en nuestro caso particular, se encargan de diferenciar al bonito del feo a través de ciertos estándares de belleza.

La noción del estereotipo resulta de una espontaneidad de convertir y generalizar a la gente distinguiendo sus clases y papeles dentro de la sociedad a una cuestión específica. El generar estereotipos reduce la individualidad al deformar a la persona en una categoría de conducta y personalidad que siguen aquellos del grupo al que pertenecen.

“Los estereotipos son estructuras cognitivas que contienen el conocimiento de los sujetos y las creencias sobre distintos grupos sociales.”⁴⁷ Solo son interpretaciones que se tienen de la realidad, interpretaciones que asientan tan firmemente que es muy fácil que se vean como una construcción objetiva en una comunidad.

⁴⁶ Consuegra, “Estereotipos,” 105.

⁴⁷ Ma del Carmen Martínez, *Análisis psicosocial del prejuicio*, (Madrid: Síntesis Psicología, 1999), 21.

Los estereotipos no están necesariamente limitados a una demarcación en el tiempo y espacio, su reproducción en la cultura propicia un círculo que favorece su conservación.

Por otro lado, los medios de comunicación son herramientas que sirven para transmitir y comunicar a la sociedad acontecimientos que ocurren en el día a día, sin embargo, la perspectiva desde donde nos interesa ver a los medios de comunicación, es aquella que comprende que en los últimos años los estereotipos de belleza han sido impuestos y reforzados de manera continua por dichos medios, esto debido a que permiten una difusión de imágenes corporales que participan en las construcciones identitarias y subjetivas de los individuos, ya que brindan una serie de ideas e imágenes que informan, entretienen y presentan una visión reducida y una tendencia de cómo vivir, pensar, vestir y ser, las cuales cada vez se han hecho más imposible eludirlas.

El papel que juegan estos dos conceptos en la práctica de la cirugía cosmética es muy relevante, pues los medios de comunicación crean y reflejan estereotipos, estos se transmiten y promueven por diversas vías. Con frecuencia los sujetos forjan a través de la radio, televisión, literatura y la publicidad un estereotipo de belleza donde de acuerdo con Elsa Muñiz *“las imágenes corporales que difunden los medios masivos de comunicación transmiten ideales de belleza cada vez menos posibles de alcanzar (...) la sociedad prepara e incita a los individuos para conseguir un cuerpo que luzca joven, delgado, sexual y exitoso”*⁴⁸.

En otras palabras, podemos decir que los medios de comunicación se encargan de difundir a hombres y mujeres con cuerpos estilizados, lo que ocasiona que en algunos casos se incite a las personas al consumo de la cirugía cosmética, sin saber que estas imágenes la mayoría de las veces son ficticias y alteradas por computadora, dejando al cuerpo viejo, enfermo o discapacitado en un lugar en donde no es digno de mostrarse; es aquí en donde los estereotipos predominan, pues son los que ayudan a la distinción y categorización de los miembros dentro de una comunidad y que al

⁴⁸ Elsa Muñiz, “Imágenes corporales y culturas de masas,” *Revista Fuentes Humanísticas* 19(34) (enero-junio 2007): 3-8.

mismo tiempo determinan la modificación de preferencias, toma de decisiones de las personas, así como la construcción de modelos a seguir.

En este sentido podemos decir que están en todas partes, en la televisión, en las revistas, en las tiendas, calles, internet, hasta en los productos que consumimos. Hombres y mujeres con rasgos perfectos, cuerpos envidiables que todos quisieran tener; los estereotipos están tan plasmados en nuestra sociedad; no todo el mundo entiende que estas categorizaciones -los estereotipos- crean una forma de apreciar a una persona, pero ¿Quién es el que crea esto? ¿Los medios de comunicación?

Indagando en un estudio por la página de internet CNN en español en 2015⁴⁹ Afirmó que los niños de 8 a 18 años pasan nueve horas en los medios de comunicación, como en una computadora, la televisión, un iPad, un celular, etc. Ahora bien, si esto pasó hace 6 años cuando aún teníamos una idea de conexión que dependía de nuestros ratos libres y no había una pandemia de por medio, ahora en esta actualidad, las TICs han evolucionado para que ahora, resultando casi inevitable no estar pegados a una pantalla digital, ya sea por la escuela, el trabajo, sumado a los ratos de ocio y entretenimiento, nos sea posible seguir desempeñando las actividades habituales.

Resulta interesante que, durante una búsqueda en Google, tratando de recopilar información acerca de las cifras del aumento en el uso del internet con el paso de los años, nos encontramos páginas que, de una manera “discreta”, nos metían un anuncio de cierto dispositivo electrónico, elogiando y presentando algunas ventajas de este frente a la competencia. Ahora bien, si una persona a cada rato necesita de ver su celular que está plagado de imágenes y videos de personas con cuerpos impresionantes toda la información que llega a nuestro cerebro con cientos de imágenes que vemos en un solo día, algunos pueden creer que no nos afecta, pero están de algún modo afectando nuestra mente en todo momento porque pensamos que los medios en verdad son el innegable poder de la sociedad; ellos difunden lo nuevo y lo que está de moda nos hacen creer lo que es bello y lo que no.

⁴⁹ Kelly Wallace, “Los adolescentes pasan 9 horas al día usando los medios,” *CNN*, 3 de noviembre de 2015.

Desde hace muchos años creemos que el cuerpo de la mujer es más exhibido que el del hombre lo cual ha hecho que el género femenino se sienta más preocupado por su cuerpo, aunque esto ha cambiado en los últimos años, los hombres han cambiado su percepción sobre cómo cuidarse más su físico. En las redes sociales se difunden muchos videos de hombres y mujeres haciendo ejercicio o presumiendo su cuerpo lo que ha provocado inseguridad en ambos sexos. Nuestro cerebro se inerva de muchísimas imágenes por segundos, entonces, si pasamos nueve horas frente a la televisión o algún medio digital y si vemos más de 50 veces nuestro celular al día -por decir un número-, en donde estamos la mayor parte de ese tiempo, en redes sociales viendo tantas imágenes, asimilamos los estereotipos; los interiorizamos y dividimos lo que nos gusta y lo que no, nos empezamos a categorizar la idea de belleza o de imagen o incluso la de uno mismo. Los chicos rudos y apuestos, las mujeres sensuales y frágiles son algunos de los estereotipos que ganan y esto nos hace ver al mundo de esa manera como una serie o una película donde siempre los protagonistas son muy atractivos o contienen esos rasgos que creemos que deben ser así en cualquier sociedad.

Pensamos que después de ver tantos estereotipos la mente empieza a crear un apego a ciertos rasgos que debemos y deben de tener las personas que nos rodean, en este sentido decimos que esta es una guerra de supervivencia donde el mejor cuerpo o la cara más bella tiene más popularidad, gana la atención del otro género o géneros y es la única forma donde se siente bien consigo mismo. La mayoría de la publicidad se dirige a chicos jóvenes ya que, si bien somos los jóvenes quienes más consumimos toda esta publicidad por los medios de comunicación, nos damos cuenta que se crea uno de los problemas más importantes y es que no les gusta cómo se ven físicamente. Cada vez más personas buscan cambiar su apariencia para lograr esta idea de belleza tomando como solución someterse a cirugías plásticas donde quieren cambiar su forma física porque no se sienten a gusto consigo mismo por culpa de todos estos medios de comunicación, un ejemplo donde podemos ver esto es en el desfile de "Victoria Secret" donde se transmite por televisión e internet todos los años, el desfile más visto en el mundo, mujeres con cuerpos perfectos, rubias, altas, con ojos claros son el centro de atención, todos esos estereotipos que difunden por este evento las personas los ven y creen que así debe verse una mujer en la realidad o simplemente en los programas de televisión, internet, noticias, o la industria musical,

etc. En donde no hay lugar para una mujer o un hombre gordo, sino que todos deben verse perfectos, dando a entender que hombres y mujeres lucen así para ser felices y exitosos, de cómo es la belleza en realidad pero la única verdad es que depende de cada uno de nosotros cómo queremos vernos o vestirnos.

Resulta así interesante pensar que la mayor parte de la construcción en torno a los estereotipos, parten en sí desde un discurso eurocéntrico. No se comercializa de la misma manera la imagen de mexicanidad como aquella que parte del eurocentrismo. Existe dentro de los ideales, un cierto sesgo racial, impregnado en la búsqueda de querer ser o, mejor dicho, de no querer ser. En este sentido, M. Figueroa nos dice que si el valor de insignificancia se atribuye a la apariencia de una persona y a cómo debe “verse” una persona mexicana, estamos presenciando un escenario muy confuso y angustiante.⁵⁰ Y es que, pensar en esto, nos lleva a pensarlos como un efecto resultante de lo moderno.

Si bien, ya no se parte desde una discriminación abierta a las etnias, se puede hablar de *rasgo identitario-civilizatorio*⁵¹ en términos de Bolívar Echeverría, como una identidad orientatoria capitalista, basada en criterios para la inclusión o exclusión de los individuos singulares o colectivos en la sociedad moderna. Esta, delimita, más que en la pureza en la blancura racial, en gestos, comportamiento o apariencia, el aceptación de un espíritu capitalista basado en un modo de vida eurocentrista. Por supuesto, es fácil entender que la creación de un cuerpo bello e incluso de los estereotipos, parten de esto.

Interacción en Facebook sobre procedimientos estéticos.

Como jóvenes y estudiantes universitarios, consideramos que el uso de internet ha ido en incremento debido a los avances tecnológicos, pues es gracias a esto que se abre una nueva forma de comunicación e interacción entre las personas a través de las redes sociales. Actualmente y debido al aislamiento que causó la pandemia del Covid-19, los usuarios han utilizado a estos medios sociales como una forma de distracción para hacerle frente al encierro.

⁵⁰ Moreno, “Linda morenita: el color de la piel, la belleza y la política del mestizaje en México,” 84.

⁵¹ Bolívar Echeverría, “Imágenes de la blanquitud,” *Discurso crítico y filosofía de la cultura*, http://bolivare.unam.mx/ensayos/imagenes_de_la_blanquitud (consultado 27 de noviembre de 2021)

Dentro de estas redes sociales que más se han destacado en los últimos años, se encuentra la plataforma de Facebook, la cual utilizaremos para ampliar nuestro campo metodológico, ya que consideramos que si bien existen diversas redes sociales en donde posiblemente el contenido sea muy similar, a Facebook suelen colocarlo como *“la plataforma más grande y popular de todas las existentes”*⁵², ya que la interacción es más fluida y cuenta con diferentes herramientas que permiten compartir información, noticias, fotos y videos.

Nuestra movilidad en el campo de lo online es a través de grupos soportados por la plataforma de Facebook, ya que tuvimos algunas complicaciones para la localización de personas con procedimientos estéticos de forma directa, es por esto que surge la necesidad de localizar a personas por medio de esta red social para poder continuar con la metodología de nuestra investigación. Para hacer la selección de los grupos de los cuales nos íbamos a apoyar, en primer lugar, se introdujeron palabras clave en el buscador: *cirugía estética y cirugías*; posterior a esto en la búsqueda se arrojaron diversos grupos en relación con los diferentes tipos de cirugías que existen; en un segundo momento, se decidió ingresar a los primeros grupos porque fueron los que nos recomendó Facebook, ya que estos son los más activos, sin embargo, solo fuimos aceptados por tres. Cabe destacar, que la solicitud para ingresar solo fue enviada por las mujeres del equipo, puesto que algunos grupos tenían ciertas restricciones. Por este medio tampoco obtuvimos respuesta ante nuestra búsqueda.

4.1 Información general

Como se mencionó anteriormente, en un inicio el objetivo por el cual nos decidimos por localizar y querer ser parte de los grupos, era para poder contactar a través de una publicación a personas que se hubieran realizado algún procedimiento estético quirúrgico, para que nos pudieran contar su experiencia a través de entrevistas que serían realizadas por los integrantes del equipo. Dicha publicación contenía lo siguiente:

⁵² José Facchin, “¿Qué es Facebook, para qué sirve y cómo funciona la mayor plataforma social del mundo?,” El blog de José Facchin, <https://josefacchin.com/facebook-que-es-como-funciona/> (consultada 21 de septiembre de 2021)

-Hola, busco personas que quieran contar su experiencia sobre alguna cirugía que se hayan realizado. Es con fines académicos. Si están interesados pueden mandarme un mensaje-

Al no tener ninguna respuesta y al mismo tiempo, no querer dejar de lado la información que habíamos encontrado en los grupos, decidimos tomar a estos como un campo de observación, esto para identificar el tipo de publicaciones que se realizan, la interacción entre los miembros y la dinámica dentro de estos, así como identificar nuestras nociones teóricas en las publicaciones.

A continuación, se menciona lo que observamos en cada uno de los grupos, cabe resaltar que los nombres se van a citar tal y como se localizan en Facebook:

°Cirugía Plástica Solo con cirujanos certificados en México

Este grupo es privado y actualmente cuenta con 8,030 miembros⁵³; en primera instancia para poder unirnos al grupo nos pedía contestar un par de preguntas, las cuales eran:

¿Eres mujer?, ya que este es un grupo exclusivo de mujeres; ¿Qué procedimiento te has realizado?, si no te has realizado ninguno ¿Cuál piensas hacerte?; este no es un grupo de ventas, es un grupo para compartir experiencias de cirugías plásticas, por lo que si es tu objetivo estar en él para vender, se eliminará tu post y se te bloqueará de inmediato, ¿Estás de acuerdo? y ¿Estás dispuest@ a aceptar las reglas del grupo?

Después de haber contestado las preguntas, las cuales para poder continuar con la investigación tuvimos que abstenernos de contestar con la verdad, debido a que no nos hemos realizado ninguna modificación cosmética y tampoco es de nuestro interés realizarnos una, nos dieron acceso al grupo, el cual fue creado en Septiembre de 2020, sus administradoras son C L S R y G C.

El grupo fue creado por C L S R, actualmente administradora, quien se dice ser asistente y paciente del Dr. U F y que, por tal motivo, él es la “estrella principal del grupo”, no obstante, menciona que se aceptan recomendaciones de otros cirujanos plásticos siempre y cuando estén certificados, pues la finalidad del grupo es compartir experiencias y recomendaciones.

⁵³ Consultado: 10 de Septiembre de 2021, a las 20:00 hrs.

Así mismo, se exponen una serie de reglas, las cuales se deben cumplir para poder seguir siendo miembros del grupo y poder realizar alguna publicación o comentario, de las cuales las más sobresalientes son:

1. Compartir experiencias con fotos propias.
2. Los lunes se pueden hacer publicaciones sobre ventas de artículos de cuidado de la piel, masajes post-operatorios, etc.
3. Queda estrictamente prohibido la recomendación de médicos estéticos⁵⁴
4. Invita a participar en este grupo a todas aquellas mujeres y hombres que en verdad estén interesad@s en el tema de la belleza y la cirugía plástica.
5. Si eres cirujan@ plástic@ debes poner tu número de certificación y la liga para poder verificar, así como el lugar de donde eres.
6. Los martes puedes promocionar si eres asistente de algún cirujano plástico.
7. Será dada de baja toda aquella persona que no participe, ya que el grupo es para eso.
8. No agobies o presiones con inbox a las participantes del grupo.

Cabe resaltar que con el transcurrir de la investigación, la regla número 4 ha sido modificada, ya que únicamente se aceptaba a mujeres como miembros del grupo, sin embargo, como parte de la observación, hemos notado que ya se permite el ingreso de hombres, no obstante, aunque ha habido un cambio con la regla, en la información descriptiva del grupo se sigue exponiendo que el grupo es 100% femenino.

Para corroborar si como se menciona en la regla, ya se admite a hombres, los hombres del equipo se unieron al grupo para ver si eran aceptados; al enviar la solicitud nos dimos cuenta de que ya no realizaban todas las preguntas que les habían hecho a las mujeres del equipo y fueron aceptados de manera inmediata.

°Rinoplastia y Cirugía Plástica Facial Segura en México

Es un grupo privado, creado el 10 de Septiembre de 2020, actualmente cuenta con 3,826 miembros⁵⁵ hombres y mujeres, sus administradores son K L de L y A L R Z;

⁵⁴ El término de médico estético, hace referencia a quien se encarga de realizar modificaciones corporales, pero sin intervención quirúrgica, esto a base de sustancias e hilos tensores.

⁵⁵ Consultado: 10 de Septiembre de 2021, a las 20:30 hrs.

para ingresar a este grupo no se nos pidió responder a un cuestionario, sin embargo, tardaron un poco en aceptarnos.

El objetivo del grupo, según las administradoras, es compartir experiencias de rinoplastias y cirugías plásticas faciales y hacer recomendaciones de cirujanos certificados; sin embargo, no cuenta con reglas específicas para poder interactuar.

°CIRUGÍA PLÁSTICA CDMX

El grupo se creó el 27 de noviembre de 2020, es un grupo privado con 3,254 miembros⁵⁶ incluidos hombres y mujeres; lo administra D A.

Dicho grupo, al igual que el anterior, no nos pidió responder a ninguna pregunta y fuimos aceptados en breve; al ingresar notamos que no cuenta con un reglamento específico, pero sí con un post en donde se mencionan puntos relevantes para una buena interacción entre los integrantes, en el cual se dice que:



- Se pueden comentar buenas o malas experiencias con cirujanos.
- Si te realizaste un procedimiento puedes compartirlo de manera pública o privada, contactando a la administradora.
- Puedes tomar las imágenes como referencia para saber que pedir al cirujano.
- En la descripción de la publicación puedes especificar si el cirujano está o no certificado.
- Este grupo no me pagan por promocionar.
- Es terreno neutral, si tienes buenos o malos comentarios tienes todo el derecho de expresarlo y así tenemos un panorama más grande.
- Este es un grupo de experiencias no de recomendación.
- No recomendamos ni tenemos algún tipo de colaboración.

4.2 Una mirada más detallada

Después de mencionar la información general de cada grupo, y como hemos mencionado anteriormente, nos dimos a la tarea de tratar de identificar el tipo de

⁵⁶ Consultado: 10 de Septiembre de 2021, a las 21:00 hrs.

publicaciones que se realizan y comparten en cada uno de los grupos, así como la interacción que se lleva a cabo entre los miembros de estos; cabe resaltar, que si bien en los tres grupos el tema principal es el de cirugías estéticas y su contenido puede parecer similar, la dinámica es diferente. A continuación, describimos el tipo de publicaciones que se realizan en los tres grupos.

En los grupos *Cirugía Plástica Solo con cirujanos certificados en México* , *Rinoplastia y Cirugía Plástica Facial Segura en México* y *CIRUGÍA PLÁSTICA CDMX* , se realizan publicaciones de diversos tipos, pero las más comunes dentro de los tres son:

- **Recomendaciones y/o referencias:** en este tipo de publicaciones los miembros de los grupos piden opiniones y sugerencias respecto a los procedimientos que se quieren realizar, así como con qué cirujano es mejor asistir, en algunas ocasiones los que realizan la publicación ya tienen la idea de con que cirujano se realizará la modificación, solo piden la opinión de los demás para conocer el trabajo del cirujano. También se hacen publicaciones pidiendo algún consejo post-operatorio y resolver dudas respecto a cambios anormales en los procedimientos que se han realizado.
- **Experiencias:** aquí los usuarios publican los resultados que obtuvieron al realizarse una cirugía cosmética, mencionan qué fue lo que se hicieron, si les gustó o no, con que cirujano acudieron y si lo recomiendan, y en algunos casos estas publicaciones suelen ser acompañadas con fotos, a veces con el antes o simplemente solo del resultado.
- **Ventas:** el contenido de este tipo de publicaciones es para poner a disposición de los miembros productos que puedan ayudar para antes de someterse a una cirugía estética, productos post-operatorios, venta de “suplementos milagro”, masajes, fajas entre otros artículos.
- **Publicidad:** este apartado trata sobre la difusión que algunos miembros de los grupos le dan a los cirujanos con los que se han realizado procedimientos estéticos, de igual manera se comparten promociones que los cirujanos tienen si acudes a realizarte algún procedimiento estético con ellos (descuentos, 2x1, etc).

- Advertencias: en este espacio se comparten las inconformidades y denuncias respecto a algunos presuntos cirujanos.

4.3 Recolección de ideas

Podríamos decir que, como consecuencia de una época caracterizada por la adoración al cuerpo y la imagen, donde la apariencia corporal resulta una fuente importante de valoración social y los estándares impuestos por la población fungen como idealizantes del cuerpo, se masifica la influencia en la toma de decisión de las personas respecto a querer realizarse un cambio estético.

Dichos estándares se ven impuestos en cualquier ámbito, es decir, al analizar detalladamente el contenido, la interacción y la dinámica de estos tres grupos de Facebook sobre cirugías estéticas, consideramos que en las publicaciones que en ellos se comparten están inmersos ideales que caracterizan a un «cuerpo perfecto», especialmente en las que se incluyen fotos con los resultados o fotos con modelos que venden la idea de belleza, y otras que van acompañadas de frases como -"qué guapa estás desde que te quieres tanto"-; por ejemplo, cierto miembro del grupo Cirugía Plástica Solo con cirujanos certificados en México💖 realizó una publicación en la cual con fotos de la actriz Eiza González en las que es evidente que ha habido una intervención quirúrgica, pregunta si alguien le puede orientar respecto a qué tipo y cuáles procedimientos estéticos son los que se ha hecho dicha actriz, en la publicación podemos identificar que hay algunos comentarios con los cuales se expone el interés de algunos otros integrantes por querer realizarse una intervención. En la lectura *La cirugía cosmética: productora de mundos posibles* de Elsa Muñiz, la autora nos dice que *"Ahora no se busca ser normal sino perfecto de una manera homogénea, de tal manera que esa perfección virtual se ha vuelto la normalidad, entendida ésta como lo cotidiano, lo uniforme y por supuesto lo normativo"*⁵⁷, es decir, como lo hemos observado en la publicación anterior y en algunas otras dentro de estos grupos de Facebook, la sociedad busca parecerse a aquel cuerpo que por la mayoría es considerado un «cuerpo perfecto».

Por otro lado, con base en las publicaciones, podemos decir que el llevar a cabo un procedimiento estético quirúrgico la mayoría de las veces trae consigo cambios

⁵⁷ Muñiz, "La cirugía cosmética: Productora de mundos posibles. Una mirada a la realidad mexicana," 121.

significativos en la persona, que pueden ser positivos o negativos de acuerdo a su propia experiencia, tal es el caso de una integrante del grupo Rinoplastia y Cirugía Plástica Facial Segura en México, quien después de haberse realizado una rinoplastia y bichectomia no está conforme con los resultados obtenidos, debido a que en el aspecto de su nariz ella dice que -no se han cumplido sus expectativas de tener una nariz estilizada y estrechita-, situación que a ella la lleva a querer realizarse una segunda cirugía, aun cuando algunos otros integrantes le comentan -a mí me encanta tu nariz, yo la quisiera tener así-, -no te operes por segunda vez, se ve bien-; y a nosotros nos lleva a recordar la lectura *La cirugía cosmética. Algunas consideraciones psicológicas*, en la cual se retoma que en algunas situaciones puede suceder que la persona más allá de querer realizarse un cambio para verse bien, esta apreciación puede ser producto más de una depresión que de la realidad⁵⁸. Pedro Jáidar Matalobos, médico-cirujano, especializado en Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva en el Hospital Médica Sur, CDMX, dice que “*Entre las causas psicológicas que llevan a solicitar una intervención cosmética existe un padecimiento conocido como dismorfofobia, que se caracteriza por una preocupación relacionada con algún defecto imaginado en una persona de aspecto normal*”.⁵⁹

Con base a lo anterior, finalmente también recordamos que, en la entrevista con S, ella nos comentaba que aquellas chicas que recurren a la cirugía cosmética para eliminar algún defecto, pero posterior a la intervención no quedan conformes con el resultado y siguen realizándose más procedimientos quirúrgicos, es porque no tienen un equilibrio entre su interior y su exterior.

De manera general, como equipo pudimos observar que si bien estos grupos de Facebook pueden ayudar a resolver dudas e inquietudes a aquellas personas que estén decididas a realizarse alguna modificación cosmética, también a estos ingresan personas que quizá no han tomado la decisión pero el ver qué algunos miembros publican sus resultados esto los incentiva tal vez, a acudir a la cirugía cosmética

⁵⁸ Pedro Jáidar, “La cirugía cosmética. Algunas consideraciones psicológicas,” en *Cuerpo: significaciones e imaginarios*, comp. Silvia Carrizosa Hernández (México: UAM-X, CSH, Educación y comunicación, 1999), 95-106.

⁵⁹ Jáidar, “La cirugía cosmética. Algunas consideraciones psicológicas,” 95-106.

Análisis del campo

Para poder describir con mayor claridad la experiencia de los entrevistados que se realizaron una cirugía cosmética, nos centraremos en cada una de las personas entrevistadas al igual que en la doctora. Se comenzará de acuerdo al orden con que llevamos las entrevistas, se analizan cuestiones específicas que ellos mismos comentaron y que nos parecen relevantes como ejes de análisis, así bien, siendo consideradas las respuestas de mayor relevancia para el análisis de las mismas.

5.1 Doctora en medicina cosmética

Con relación a lo antes mencionado comenzaremos con la Doctora en medicina cosmética, ya que si hablamos del manejo de reconstrucción corporal en términos de darle al cuerpo un sentido, no podemos dejar de lado la presencia de sus palabras. Este es quien con sus manos moldea, -como si de un jarrón de barro se tratase- físicamente un cuerpo para darle una forma «perfecta»: “-[...] *sí por supuesto que manejo la perfección de la eh, de la persona, de su propio cuerpo [...]*” Cabe resaltar que no en su totalidad del cuerpo, pero si una de las partes más importantes; el rostro.

“-pero en gran parte porque mi publicidad está destinada a mujeres, la publicidad que yo tengo es sobre todo por Facebook [...]

En medios digitales, ella promueve su publicidad, y de esto, resulta interesante los filtros que menciona para la misma. Esta no se dirige a un público general, ya que está segmentada para mujeres y como promueve una idea de belleza en función de género, pues son sus principales compradoras. La doctora, nos relata que parte también desde diferenciar las facciones para poder saber qué ofrecer a un consumidor, aunque los hombres tienen un menor porcentaje de compra en su consultorio y los procedimientos realizados son mayoritariamente anti-envejecimiento y para pérdida de peso, encuentra en esta diferenciación, una forma para reforzar su venta. Sin embargo, dado esta situación de la doctora, con sus palabras, este tipo de situaciones hacen que se llegue a la conclusión que los demás procedimientos que realiza son de ámbito exclusivo para mujeres.

“-Sin embargo si hay hombres que no quieren hacerse algunas cosas porque piensan que son cosas que se hacen las mujeres ¿no?, y eso sí, yo sí lo he escuchado que dicen –ay no, eso no, eso es de mujeres– ¿no?, súper machista su comentario, entonces sí, sí ha pasado eso...-”

Se puede entrever que ella habla como profesional de su área y, a su vez, fuera de esta perspectiva que le podría llevar a hablar desde un estereotipo, mostrando su yo fragmentado. En una primera instancia, es ella quien delimita a qué público dirige sus anuncios, ya que es un potencial cliente entendiendo que la mujer puede necesitar - en términos de deseo- de la belleza. Ahora bien, cabe resaltar que la doctora en sus palabras hace llamar «machista» al género masculino por simples comentarios que ha escuchado en su experiencia como médico, ya que es una de las razones donde la publicidad va más encaminada hacia mujeres que hombres.

5.2 Entrevista con A: Mi otro perfil

A través de la búsqueda de personas que nos ayudaran contando su experiencia acerca de procedimientos estéticos que se hayan realizado, pudimos encontrar a “A”, una joven que nos habla detalladamente de todo el proceso que vivió al llevar a cabo una rinomodelación. En la entrevista que le fue realizada, se abordaron diversos temas en cuanto al antes y el después de dicha modificación estética.

“A”, en su reconstrucción del antes y el después, remonta a su niñez. El darse varios golpes, provocó una desviación en el tabique nasal, que le generó un *“pequeño topecito”* que nos señalaba, colocando su dedo en la nariz y haciendo un pequeño gesto, que podía ser insignificante para los demás pero que, a ella, le generaba un complejo que no le permitía de alguna manera, estar totalmente a gusto. En el antes de la intervención, ella se describía como una persona introvertida,

Los comentarios de gente que llegaba a notar su detalle en la nariz y que, a su vez, le hacían saber a “A” de esto, tenían un peso específico. Tal vez no referían a una burla o comentario descalificante por esa razón, sin embargo, llegaban a incomodarle, cuando estos, venían de sus amigos. Sin embargo, es sabido que, para la constitución de un sujeto, hay una palabra que tiene un mayor peso, por encima de las demás; la de *mamá*. Así es que nos contó que fue por parte de su mamá que ella recibió más comentarios al respecto de su nariz que, aunque no contuvieran una connotación negativa, para “A”, estos se traducían en un cargo que le llevaba a significar una diferencia: *“[...] los que hablaban sobre mi nariz, era uno que otro amigo y mi mamá, mi mamá me recordaba que mi nariz sí era diferente [...] pero no era como que me lo*

comentara en mal plan, nada más era si como de -ay esta diferente- y así, pero pues esa diferencia pues me duró años [...]"

Para "A", resultaba imperativo el significado que le daba a su nariz: su "topecito" en la nariz significó la diferencia, mismo con el que cargó por años y que de alguna manera, este le resultaba una imposibilidad de dejarse ser, como si su yo estuviera totalmente definido por eso, y para lo que el procedimiento estético, se tradujo en una liberación y un cambio en su imagen tanto física como propia y que engloba cuando nos dice que *hubo un cambio en mi autoestima*.

Así, en la importancia de la forma de verse y hablando de redes sociales, "A" describe una incomodidad que surge a raíz de verse en las fotos que subía a redes sociales y no encontrar en las mismas una posición favorecedora. *"[...] Dónde no sales muy agraciada verdad, pero sí, a mí me incomodaba más porque se notaba más, o sea, este, como este detalle de mi y más en las fotos de perfil [...]"*. Por ende, era muy difícil que llegara a elegir una foto en la que ella fuera la que apareciera para sus perfiles en las redes sociales, siendo los dibujos realizados por ella los que se podían encontrar o alguna que otra caricatura.

En general, en los medios de comunicación, "A" fue encontrando las imágenes que tendrían la influencia para que pudiera comparar y definirnos una forma de cómo es una nariz que no representa una diferencia, *"una nariz respingada. Como las, como las modelos, las actrices que salen en televisión, ahorita actualmente las influencers."*

El factor económico fue uno de los factores fundamentales para que ella se sometiera a la cirugía. Al observar, acompañada de su mamá, algunos episodios de una serie sobre cirugías estéticas, fue descubriendo la rinoplastia, procedimiento que, sin embargo, no estaba convencida de realizar por el dolor que podía captar de quienes aparecían ahí, sumado al costo del mismo que le parecía *caro*. Sin embargo, fue aquí que el internet, logró hacer uno de sus cometidos; facilitar algunas cosas a quien lo busque. Así, "A" en una página de cupones que ella ya seguía, encontró la solución al alcance de un click. La rinomodelación le resultó una mejor opción.

La labor del médico fue concretar una venta. Para lo cual, se apoyó en las fotos de pacientes anteriores, mostrando a "A" una felicidad de la que tal vez sentía que podía alcanzar. No fue solamente el cambio físico que podría ser el resultado más obvio de

una intervención relacionada a lo estético, sino el semblante que podía percibir en las fotos no fue el cambio físico, sino el resultado del cambio lo que a “A” le atrajo. Las fotos fueron evidencia de una experiencia que reflejaba una cara nueva. Así mismo, la palabra de su mamá tenía una importancia significativa, pues en el consultorio, su mamá, hizo que encontrará seguridad para hacer el procedimiento.

Y cabe añadir que el proceso de venta del doctor, no se limitó solo a mostrarle fotos de los demás pacientes, pues “A” relata que el doctor comentó que *hasta su hija se hizo el proceso, que era cien por ciento seguro*. No sabemos si este es un dato real, sin embargo, por el contexto en el que fue usado, esto pasa a ser un arma para publicitar el procedimiento.

“A” se liberó. El cambio en su cara redefinió su ser. Así, ella pasó a ser extrovertida, a ser más segura de sí, a cambiar las imágenes de sus perfiles en redes, dejaron de ser dibujos a ser fotos de sí, a exponer una sonrisa para la que antes no había espacio. Sus palabras giraban en torno a haberse despojado de una cara, no de un defecto -si se nos permite llamarle así- que estaba dentro de la misma “[...] *me veía con otra cara, hasta me sonreía yo misma al espejo [...]*”

-ya me gustaba más el sonreír-

5.3 Entrevista con S y G: Así me quiero ver, así quiero estar, así quiero ser

Esta entrevista se llevó a cabo de manera grupal, ya que las dos entrevistadas que fueron contactadas eran amigas y nos hicieron la propuesta de que fuera en grupo. Cabe mencionar que las 2 anteriormente ya habían tenido una primera entrevista, sin embargo, en esa entrevista, tuvimos un percance, pues lamentablemente perdimos el audio. No obstante, para no dejar esta entrevista como inconclusa ya que no podríamos realizar una transcripción adecuada, los temas que surgieron en esta, los retomamos en la siguiente.

Al inicio, la primera en conectarse a la reunión fue “G”, y al hacerle la pregunta inicial de cómo fue que decidió realizarse la cirugía, podemos encontrar que a pesar de que era un interés que ella ya tenía, lo que la convenció fue una promoción que le llegó al celular, sin embargo, a ella solo le interesaba realizarse la reducción de papada, aunque ya estando con el doctor, este le explicó otro procedimiento, -el de la

biclectomia- y aunado a esto le dijo que la promoción consistía en que si adquiría las dos intervenciones se le haría un descuento: “-[...] como te decía yo nada más iba por lo de la papada, pero me dijeron lo de los cachetes y dije -bueno de una vez- porque me salía barata [...]”

Al hacerle el mismo cuestionamiento a “S”, ella nos contestó que la principal razón fue porque al verse al espejo no se gustaba, que estaba medio traumada porque estaba planita, tenía cuerpo de niña, y por eso tomó la decisión de hacerse el cambio, un cambio que ella describe como bueno porque no exageró, ya que mencionó, se veía natural; sin embargo, un aspecto que también tuvo influencia en su decisión, fue compararse con el cuerpo de otras mujeres, aunque si bien no nos dejó claro a qué tipo de mujeres se refería, si se preguntaba por qué todas tenían el cuerpo que querían: “-[...] yo sí estaba medio traumadita, yo me veía al espejo y no me gustaba, no me gustaba, si estaba medio traumada yo decía -¡ay por qué todas tienen el cuerpo que quieren! y sus bikinis- y todo y yo como pues la verdad estaba planita, así súper planita, no me gustaba; yo me veía como cuerpo de niña [...]”- “S”, marca una diferencia al describir que se veía con cuerpo de niña, esto filtrado por su visión de un cuerpo ideal en una mujer: pleno, atractivo y desarrollado, y del por qué no poseer los atributos para verse como una mujer completa; aquella que tiene atributos caracterizados por la madurez sexual y son representados por una silueta marcada por amplios pechos y prominentes caderas. Nos deja ver el estereotipo de feminidad anhelado como el querer ser. Para ella, entonces la intervención representó una forma de estar más cerca de su meta: sentirse más estética.

“S” habla de un balance que debe haber entre el exterior y el interior, como una de las vertientes necesarias para la persona. En este sentido, para ella, la cirugía estética representó el poder alcanzar este punto medio. Su cuerpo, ya podía reflejar lo que tal vez llevaba por dentro. “-Físicamente pues más estética, internamente más segura.-”

En contraparte, nos mencionan el tema de la obsesión de algunas personas por las cirugías estéticas, “G” y “S” nos decían que para ellas, las personas que se realizaban muchas cirugías tenían un problema interno, de desequilibrio e insatisfacción; problema que según ellas no tienen, puesto que dicen solo se realizaron una intervención para verse mejor, no porque se sintieran insatisfechas, ya que “S” menciona que “-si te haces algún arreglito pues no está mal mientras no, a la mejor,

no te sigas como operando, operando, operando, operando porque al final yo creo que es mucha insatisfacción el seguirse haciendo un montón de cosas”-, por otro lado “G” menciona que está de acuerdo con lo que dice “S”, y al mismo tiempo dice que ella nunca ha tenido problemas con su cuerpo, que ella sentía estar bien con este, que su tema solo era la cara porque quizá solo se enfocaba en eso, pero que si no hubiera tenido la oportunidad que le llegó, bien se podía quedar así sin problema.

Así mismo, un tema que retoman ambas, es el de las influencias y estereotipos que pueden orillar a una persona a acudir a la intervención estética. Ante esto, pareciera que hubieran leído ya los ejes teóricos de nuestra investigación, pues nos describieron, desde ellas, algunos conceptos ya explicados en el capítulo anterior. Así “S” considera que esto es más un tema monetario, *“-es una lucha de poderes de algunas mujeres-”*, pues menciona que el hecho de realizarse una cirugía cosmética muchas veces solo es para adquirir bienes materiales sin importar que pongan en riesgo su salud; en sus propias palabras dice: *“-Te digo, en este tema de cirugía plástica he visto muchísimas personalidades de mujeres y yo personalmente he observado que lo hacen por tener situaciones económicas, para tener coche se pasan esto, por una mayor calidad de vida material-”*. Es interesante cómo las entrevistadas dan su opinión del cuerpo como moneda de venta en el ámbito quirúrgico, pero al mismo tiempo esta venta de cuerpos se encuentra también en las redes. “G” dice que esto también tiene que ver con los medios de comunicación, pues en la actualidad las redes sociales -Tik-tok- *“-te están vendiendo el cómo se ven-”*, y dice que las nuevas generaciones cada vez buscan parecerse más a sus artistas favoritos: *“-Un montón de chavitas que siguen eso de así me quiero ver, así quiero estar, así quiero ser. Te venden un montón de cosas superficiales que a lo mejor nunca vas a alcanzar, que los carrazos, las joyas, súper chavos. No manches, eso no es real, para mi eso no es real.-”*

“G” cierra esta parte de la entrevista diciendo que a su generación eso no le pasó, que era otra situación distinta, que ahora las chavas de quince años *“-se deprimen mucho, y tantito les llega un chico que les habla de amor, bonito y uuh, no sabes. O sea todas quieren cuerpo y ya, pierden la esencia de lo que vales como un ser humano y en lo que te conviertes-”*.

Para poder introducir a una discusión a “A” y “S” en la entrevista se les lanza la pregunta: ¿para cada una de ustedes qué significa ser femenina? A la cual cada una de ellas responde desde una perspectiva diferente que pensamos tiene más relevancia por la diferencia generacional, en este sentido, la primera en intervenir fue “S”.

Ella nos comenta una firme idealización del esquema femenino en su vida. Contrastaba la autoimagen con los modelos que orbitaban alrededor de ella, pues no se veía lo suficientemente femenina o con las características para sentirse. “S”, hablaba de su gusto por las siluetas femeninas. Menciona que quiere alcanzar, acomodarse física y mentalmente a la forma que debe tener una mujer.

Lo cual abre un campo para pensar si “S” se refiere expresamente a una forma física o a algo más, ya que “la cultura” que menciona llevar desde casa en la que “*-las mujeres en mi casa han sido muy de maquillarse, de arreglarse, de peinarse, me entiendes-*”; nos permite ver de manera más fiel la construcción que erige la feminidad. Implica más allá del reflejo de la sombra proyectada por la luz, una idea que parte desde la imagen y de lo que se percibe de ella.

De la misma manera, “S” habla de una falta. Un lugar incompleto en su físico que no pudo llenar sino con una intervención quirúrgica. Nos habla de los intentos “falsos” para verse femenina, como brasieres “push up” que, no significan igual, pues estos son elementos externos al cuerpo que, de ninguna manera, llenarán completamente una falta impregnada en la persona. En la intervención quirúrgica, podemos entender que ella pudo sentirse femenina con el resultado. Quiso percibir el cambio en el cuerpo, no en los accesorios para este. Concebir siquiera la idea de exhibir un cuerpo femenino es imposible si no se goza de los atributos característicos de la feminidad; ésta se reproduce y divulga a través del tiempo y la cultura.

En contraste, “A” nos habla de una visión distinta de lo que es ser femenina. “*- [...] yo no pienso que ser como femenina sea como ser muy de arreglarme [...] para mí lo primordial es estar siempre cómoda [...]-*” De esta manera, nos deja ver que para ella, el ser, esta definición se aleja un poco del plano físico, que es algo que no requiere más esfuerzo que aquel que ser propiamente una mujer. El cuerpo, para ella, ya

estaba ya hecho, lo único que no le permitía resaltarlo completamente, era el peso que ella ya cargaba en su nariz, donde ella centraba su visión.

Cabe resaltar que las 3 entrevistadas relatan un cambio en su *autoestima* posterior a la intervención quirúrgica.

5.4 Entrevista con C: Rompiendo esquemas

En la búsqueda de personas que quisieran contarnos su experiencia en torno a su proceso estético, nos encontrábamos mayormente con mujeres. Los grupos y los textos que en su mayoría ayudaron para dar un vistazo crítico de este aspecto que se podría considerar fundamental para una persona, se centraban en dar una perspectiva a los lectores de las configuraciones de la belleza para un grupo de mujeres. Por eso, nos fue de sumo interés que “C”, un hombre, se interesara por contarnos su experiencia.

Su testimonio se vuelve evidencia de un rompimiento. Un rompimiento con el tradicionalismo que se pudiera llegar a pensar dentro de las intervenciones estéticas; del tabú que podría significar para un hombre preocuparse por su físico. Un rompimiento del que él mismo fue testigo al mantener una charla con su doctor y que en su experiencia misma, hablara de un aumento en las intervenciones como la inyección de ácido hialurónico, bichectomias o lipoescultura, que son comúnmente referenciadas como alternativas pensadas en torno a la búsqueda de una feminidad dada.

A ese respecto es que “C” nos habla de una idea machista construida en torno a los procedimientos ya mencionados “-[...] yo opino que pues no debemos pensar que algo es para hombre o para mujer ¿no? Mientras te lo quieras hacer y estén las posibilidades [...]” Así, habla desde un lugar que ya no es el pensado para él.

Sumado a esto, *ver como los resultados de las personas que ya se la habían hecho como de mi entorno que me enseñaban sus fotos de antes y después y yo decía -ah no, cómo que sí me la quiero hacer*, fue uno de los factores a los que atribuyó su decisión de realizar la intervención, ya que, “C” describe que en gran parte, la decisión fue suya y que solo en estas imágenes presentadas por sus conocidos encontró ánimos para hacerla.

“C” comenta que, a pesar de no sentirse distinto antes de la intervención, después de esta, hubo un cambio en su *autoestima*.

5.5 Entrevista con N: ¿Por qué le hice esto a mi cuerpo?

Hasta ahora, las entrevistas nos han reflejado un cambio que desemboca en la satisfacción propia. En términos de *autoestima*, las intervenciones estéticas reflejan una mejoría del propio ser, en la forma de un equilibrio entre lo externo y lo interno. Como una fórmula mágica con la que se podría alcanzar una mejor versión, que tenía lo que antes no. No obstante, la imposición de un mandato y ceder ante este, no deriva de la misma manera en todas las personas.

“N”, una chica de 22 años, que decidió realizarse una BBL -que consta en extraer grasa de una parte de su cuerpo, en este caso de su abdomen, y aplicarla mediante una inyección en los glúteos para hacerles un levantamiento- y un procedimiento en la nariz -rinomodelación-, intervenciones que, sin embargo, no le reflejaron un cambio. Una vez pasada su recuperación, seguía viéndose de la misma manera que antes. Y no porque el cambio físico no existiera, sino porque ella no llegaba a percibirlo. “-¿Por qué le hice esto a mi cuerpo?-” fue la pregunta que acompañó la depresión posterior a su cirugía. Ella nos decía que antes de la cirugía, era muy delgada pero en un momento de su vida subió de peso a causa de un sedentarismo prolongado, ya que en esa época no trabajaba. “N” aumentó alrededor de 15 kilos en un año. Cabe mencionar que el físico, para “N” era sumamente importante por lo que al perder su figura delgada “-[...] *mi autoestima bajó completamente [...]*” hizo que desembocara una serie de comentarios negativos hacia su imagen de parte de la gente a su alrededor.

En ese momento de su vida, el sentirse fea, el *estar mal*, las imágenes que veía en redes sociales, los estereotipos que consumía y con los que era juzgada, sumado a ver que dentro de su entorno familiar las cirugías se habían vuelto algo común y, a su vez, esperado; jugaron como los factores determinantes para construir una forma de verse.

El contenido que ella podía ver en redes hacía que fuera construyendo una interpretación de la realidad o, al menos, de cómo podría pensar que debería ser su cuerpo en la realidad “-*mi autoestima bajó completamente cuando, [...], subí de peso*”

por obviamente los estereotipos, porque veo las redes sociales, igual me hacía otras ideas en mi cabeza de como yo estaba-

“N” hace mención a su familia, particularmente a las mujeres. El hecho de que varias hayan decidido practicarse el mismo procedimiento de levantamiento de glúteos, sumado a la amistad del cirujano fue lo que reforzó la toma de la decisión que tomó al verse acomplejada por su aumento de peso. Somos contruidos en tanto el deseo del otro nos construye. Y, por supuesto, la familia es uno de los contextos primordiales para cualquier sujeto; así, “N” cuenta que para su familia, los procedimientos estéticos se habían vuelto algo normal. Considera que las mujeres en su familia son vanidosas, para quienes la imagen es importante, la imagen es el recurso principal con el que se puede manifestar elementos que tienen interiorizados como la belleza y la feminidad. Existía una presión social sobre el tiempo que tenía -ya que se acercaba una boda en su familia-, es probable que esta prisa también haya sido un factor para aceptar de una forma más súbita la cirugía por el inminente evento. Es normal que en una boda los invitados se presenten de una forma apropiada, todavía sea más normativo para una familia que orbita a la vanidad, esta presión consiste en asistir y acoplarse a la visión que se piensa que se espera para la ocasión: Un aspecto impecable, una figura cuidada que llene bien un elegante atuendo. Se crea una ilusión, y en algunos casos hasta realidad de que no hay cabida para que alguien desentone, no solo en materia de la ropa y accesorios, sino también en la fisionomía que integra a uno, para el tiempo disponible y la necesidad de cumplir con los requisitos impuestos por la sociedad en un tiempo y espacio determinado, la cirugía aparenta ser la única opción posible.

Para “N”, el someterse a la cirugía, también implicó someterse al discurso del Otro. Un discurso que le demandaba tener un cuerpo que no saliera de la visión estandarizada. El subir de peso, la gordura en un círculo social vanidoso no era algo que debía ser. Para ella, tuvo un mayor peso la descalificación hacia su cuerpo que los problemas de salud y el cómo ella se veía. Podemos pensar, entonces, en que el cuerpo real, físico y tangible, en el que “N” habitaba, para ella estaba bien. Su imagen corporal y la percepción de la misma, estaba hablada desde un rechazo. “-[...] y antes yo no me sentía mal por mí exactamente por mi cuerpo, sino por cómo me veía la gente, por lo que me decía la gente y por lo que yo veía, no me sentía mal por mí o porque dijera –ay es que ahora soy fea, mi novio no me quiere porque estoy gordita-

, no sé, no me sentía así, más bien me sentía mal porque pues lo que me decían las demás personas y ahora me siento igual, me siento yo misma, me siento este, me siento en el mismo cuerpo, no siento que haya cambiado [...]- Así, las intervenciones en ella hablan de un arrepentimiento e insatisfacción, un malestar. En la búsqueda de modificar su percepción propia y de los demás, terminó modificando su cuerpo “*-no era necesario-, eso es lo que siento de la cirugía, un arrepentimiento [...]-*”

“N” no quedó conforme con el resultado, sin embargo, el invertir en sí, le llevó a asimilar la idea de “*-es que ya gasté mi dinero-, ya no puedo o sea como que ya decía qué más puedo si ya estoy hecha, no sé [...]-*”, por este lado “N” dice que no tiene más que aceptar lo que ella misma marca cómo errores que cometió en el transcurso de sus decisiones. “N” encontró en distintas alternativas, como el ejercicio y las dietas el cambio que le dio una satisfacción. A sentirse a gusto en sí y consigo aquello que le “*-[...] motivó a ser yo-*” Ella refiere a una normalidad que tiene lugar en su cuerpo que no alcanzó con la cirugía: “*-pues normal, como siempre he sido, digo, luego las cirugías estéticas dicen que te cambian el cuerpo y yo no me siento que me cambio mi cuerpo, yo siento que me veo normal-*”.

Tras pasar toda esta experiencia, “N” hace una reflexión al final que, a manera de cierre, dejamos a continuación

“*-[...] también siento que nos deberíamos de aceptar tal y como somos, y que pues que valga madre la gente ¿no?, o sea el estereotipo de la gente, o sea para todo, para los gustos hay colores y hay mil, y todos somos súper diferentes y no sé, hay que amarnos a nosotros mismos, con eso yo me quedo de mi cirugía, eso es lo único que quisiera comentar [...]-*

Reflexiones finales

No cabe duda que la cirugía cosmética contiene muchas perspectivas diferentes desde donde puede ser analizada ya que, si bien se puede abordar desde un punto de vista estético hasta un punto de vista psicológico, cobra gran relevancia en ambos, pero lo interesante es en el cómo las propias personas lo viven.

En este sentido el cómo se entrelazan los estereotipos, la imagen, redes sociales y los medios de comunicación hacen un entramado de ideas y pensamientos sobre lo que es un “cuerpo bello” y cómo operan en el pensar de los entrevistados. Si bien, en esta investigación quisimos en un primer momento buscar nuestros objetivos, nos dimos cuenta con la búsqueda de ellos, que no se pueden resolver tan sencillamente, sino que los debemos de comprender. Ahora bien, siguiendo con esta idea, uno de los temas principales que más resonaron a lo largo de la investigación, incluidas las entrevistas, fue el de los estereotipos, pues son los encargados de hacer distinciones; su función en los entrevistados resulta importante ya que, son una forma de exclusión no sólo sobre los entrevistados sino también en cada uno de nosotros, de este modo operan de manera implícita dentro de la sociedad ya que aparecen hasta en la sopa, esto hace que cualquier persona se sienta, sí bien con una autoestima baja así como una alta, dependiendo de las características que el individuo de manera subjetiva adquiera puede ser desde ropa, maquillaje, joyas, autos hasta intervenciones médicas cosméticas y quirúrgicas.

Es interesante pensar en la multiplicidad desde la que se puede hablar cuando nos referimos a la cirugía, y más aún, en las personas que se han realizado una intervención. Tratar de dar un giro a la concepción habitual de estudios de la belleza y la forma de sentir de la persona para entender una cirugía que habla de una historia, nos llevó a entender que, en efecto, la cirugía busca cambiar algo más que el físico. Por eso, la reconstrucción que nos hicieron las personas entrevistadas nos resultó esclarecedor. Porque sí, bien, la cirugía es un dispositivo de normalización que pretende dar al cuerpo un sentido, pero, el conocer desde las palabras de las personas que lo vivieron, nos ayudó a entender que cada incentivo para ese sentido, es motivado desde formas distintas de ser vistos y enunciados.

La cirugía cosmética se encuentra en muchas presentaciones; logra conseguir desde cambios sutiles hasta transformaciones por completo, y es precisamente ahora que

tienen una mayor difusión que antes, el alcance que tienen atraviesa paradigmas como la edad, el género y cualquier otra barrera cultural. Cada vez son posibles cirugías más minuciosas, así como avanzadas técnicas que permiten transformar la imagen de las personas de una forma rápida y efectiva y esto no es sino un beneficio para aquellos que buscan corregir o reafirmar sus características físicas que les permite expresar, o por lo menos acercarse a una imagen ideal de uno mismo, independientemente si se apega a la tendencia o a los estándares hegemónicos de belleza vigentes.

Respecto a lo que se encontró en los grupos de Facebook, en un primer momento, podemos decir que, esta red social ha permitido que las personas tengan fácil acceso a información acerca de cirugía estética, cuya información les puede ser relevante para conocer sobre los procesos estéticos que posiblemente deseen realizarse; así mismo, estos grupos se convierten en un espacio de confianza a través de los cuales las personas pertenecientes a, pueden compartir sus experiencias en torno a sus procesos de modificación estética, aunado a esto, también se comparten publicaciones que los miembros quizá puedan tomar de referencia para elegir y conocer sobre el trabajo de los cirujanos

A manera de cierre ante esta investigación en la que se plantea, a la cirugía estética como un dispositivo de modificación corporal a la que acuden diversos tipos de personas para realizarse algún cambio estético, que más allá de un cambio físico pueda traer consigo cambios en el ser y sentir de éstos; como equipo coincidimos en que este trabajo lo hemos realizado de una manera distinta a los trabajos que hemos leído y revisado anteriormente, debido a que desde nuestra perspectiva, en ellos se plantean preguntas e hipótesis, para que posteriormente en sus conclusiones y con ayuda de su desarrollo, simplemente se responda con un sí o un no de acuerdo a los resultados obtenidos, después de haber realizado toda una metodología cuantitativa, donde no se abra un espacio para dudas o cuestiones.

Creemos que como tal nuestros objetivos y preguntas no fueron contestados de manera lineal, sin embargo, nos quedamos girando alrededor de estos, lo que a su vez nos permite pensar en nuevas cosas y materiales que consideramos nos sirven para entender y pensar la problemática, desde diversos puntos de vista, la cuál antes de introducirnos en esta investigación no éramos tan sabientes del tema.

Como equipo de investigación, finalizamos en qué si algún día este trabajo llega a otras manos fuera de esta generación, nos agradecería saber que a los lectores les ayudó a reflexionar y conocer sobre este tema de cirugía cosmética tanto como a nosotros.

A este respecto y simplificando el término autoestima como el amor propio, así como suele hacerse en algunos de los ya mencionados estudios positivistas, surge entonces la duda sobre el amor propio, pues creemos, que este no se funda en real amor a uno mismo, sino a la imagen que se tiene de uno mismo; no se habla de amar al cuerpo y al todo al mismo tiempo, más bien de el cuerpo como herramienta para valorar esta imagen, que se pueda amar y ser amado, priorizando el cómo se ve la persona.

Fuentes consultadas

- Acerbi, Norma. 2009. Orígenes de la cirugía plástica. Padres, pioneros y otros más. *Revista de Salud Pública XIII*, diciembre.
- Anahí Gallardo. Ver- Multiestética. Historia y evolución de la cirugía plástica y reconstructiva. <https://www.multiestetica.mx/articulos/cirugia-plastica-reconstructiva/historia-y-evolucion-de-la-cirugia-plastica-y-reconstructiva> (consultada el 6 de noviembre de 2021).
- Belting, Hans. 2007. *Antropología de la imagen*. Madrid: Katz Editores.
- Blanco, Amalio y Darío Díaz. 2005. El bienestar social: su concepto y medición. *Psicothema 17 (4)* (abril): 582-89.
- Branden, Nataniel. 2010. *Cómo mejorar su autoestima*. Madrid: Paidós.
- Canales, Diego. 2007. David Le Breton, La sociología del cuerpo. *Revista de Historia Social y de las Mentalidades N° XI, Vol. I: 3*.
- Consuegra, Natalia. 2010. Autoestima. En *Diccionario de psicología*, 32, 105. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- Córdoba, Marcelo. 2017. Transformaciones históricas de la cirugía estética como dispositivo de normalización. El caso de la rinoplastia. *Athenea digital 17(1)* (marzo): 57-78.
- Diener, E. 2000. Subjective well-being: The science of happiness and a proposal for a national index. *American Psychologist 55(1)*: 34-43.
- Dirección General de Comunicación Social, UNAM. Ver- Fundación UNAM. México, tercer lugar mundial en cirugías estéticas. <https://www.fundacionunam.org.mx/unam-al-dia/mexico-tercer-lugar-mundial-en-cirugias-esteticas/> (consultada 7 de noviembre de 2021).
- Echeverría, Bolívar. Ver- Discurso crítico y filosofía de la cultura. Imágenes de la blanquitud. http://bolivare.unam.mx/ensayos/imagenes_de_la_blanquitud (consultado 27 de noviembre de 2021)
- Esteban, Mari Luz. 2004. *Antropología del cuerpo. Género, itinerarios corporales, identidad y cambio*. España: Bellaterra.
- Facchin. Ver- El blog de José Facchin. ¿Qué es Facebook, para qué sirve y cómo funciona la mayor plataforma social del mundo?, <https://josefacchin.com/facebook-que-es-como-funciona/> (consultada 21 de septiembre de 2021).
- Fadiman, James y Robert Frager. 2004. *Teorías de la personalidad*. México: Alfaomega Oxford.
- García, Vilma, Jorge Vargas, Marilys Hernández y Mirian Pérez. 2014. La estética y la práctica profesional en salud. *Educación Médica Superior 28 (3)* (diciembre): 579-86.
- Guerrero, Natalia. 2015. La espectacularización del cuerpo femenino en Facebook. *Revista contenido 6* (mayo): 47-58.
- ISAPS. Ver- International Society of Aesthetic Plastic Surgery. ISAPS International Survey On Aesthetic/Cosmetic Procedures performed in 2019. ISAPS, <https://www.isaps.org/wp-content/uploads/2020/12/Global-Survey-2019.pdf> (consultada el 6 de noviembre de 2021).

- Jáidar, Pedro. 1999. La cirugía cosmética. Algunas consideraciones psicológicas. En *Cuerpo: significaciones e imaginarios*, comp. Silvia Carrizosa Hernández, 95-106. México: UAM-X, CSH, Educación y comunicación.
- Liévano, Franco Martha. 2012. El uso de la cirugía estética: un acercamiento a la (re)construcción del cuerpo y la subjetividad femeninas. Tesis doctoral., Departamento de Psicología Social, Universidad Autónoma de Barcelona.
- López, Juana. 2013. El fortalecimiento de la autoestima desde el enfoque de la psicología humanista para niños de 7 a 12 años de edad. Una propuesta de intervención. Tesis de Licenciatura., Facultad de Estudios Superiores, Zaragoza.
- Martínez, Ma del Carmen. 1999. *Análisis psicosocial del prejuicio*. Madrid: Síntesis Psicología.
- Martínez, Manuel. 2007. La construcción de la feminidad: la mujer como sujeto de la historia y como sujeto de deseo. *Actualidades en psicología* 21 (enero): 7.
- McLuhan, Marshall y Quentin Fiore. 1969. *El medio es el mensaje: un inventario de efectos*. Buenos Aires: Paidós.
- Moreno, Monica. 2012. Linda morenita: el color de la piel, la belleza y la política del mestizaje en México. *Revista Entretextos*: 82-94.
- Moreno-Altamirano, Laura. 2010. Enfermedad, cuerpo y corporeidad: una mirada antropológica. *Gac Med Mex*. 146(2): 153.
- Muñiz, Elsa. 2007. Imágenes corporales y culturas de masas. *Revista Fuentes Humanísticas* 19(34) (enero-junio): 3-8.
- _____. 2012. La cirugía cosmética: Productora de mundos posibles. Una mirada a la realidad mexicana. *Estudios* 27, (enero-junio): 121.
- _____. 2014. *Prácticas corporales, performatividad y género*. México: La cifra.
- _____. 2014. Pensar el cuerpo de las mujeres: cuerpo, belleza y feminidad. Una necesaria mirada feminista. *Revista Sociedade e Estado* 29(2) (agosto): 415-32.
- Padrón, Aldanely, Juan Hernández, Amado Nieto, Celia Aradillas, Patricia Cossío y Ana Palos. 2015. Asociación entre autoestima y percepción de la imagen corporal en estudiantes universitarios. *Acta Universitaria* 25 (NE-1) (mayo): 76.
- Pequeña, Juan y Luis Ecurra. 2006. Efectos de un programa para el mejoramiento de la autoestima en niños de 8 a 11 años con problemas específicos de aprendizaje. *Revista IIPSI* 9: 10.
- Rivera, José y Edmundo Cerqueda. 2017. Contexto legal actual de la práctica de la cirugía estética en México. *Cirugía Plástica* 27 (2), junio.
- Tomás, José, Juan Meléndez y Esperanza Navarro. 2008. Modelos factoriales confirmatorios de las escalas de Ryff en una muestra de personas mayores. *Psicothema*, 20 (2): 304-10.
- Veenhoven, Ruut. 1994. El estudio de la satisfacción con la vida. *Intervención Psicosocial* 3: 87-116.
- Verdú, Vicente. 2000. El cuerpo. *El País*, 30 de diciembre, sección Opinión.
- Wallace, Kelly. 2015. Los adolescentes pasan 9 horas al día usando los medios. *CNN*, 3 de noviembre.

Transcripciones de entrevistas

Entrevista via Zoom con la Doctora Mariana

Día: 13 de Abril

Hora: 19 hrs

Duración: 30 minutos

Equipo: -Nos presento, somos Alondra, Emilio, Uriel, Marian y Josafat, y queremos platicar contigo porque pues estamos haciendo una investigación acerca de la Asociación e importancia entre autoestima y percepción de la imagen corporal en personas interesadas en una cirugía cosmética en México, entonces en primera instancia nos gustaría saber exactamente qué es lo que tú haces, tenemos interés en saber qué es lo que tú practicas

Doctora: -Eh bueno yo hago, yo soy médico estético, eh... tengo dos maestrías en medicina estética y actualmente estoy haciendo una maestría en medicina regenerativa, originalmente estudié medicina general, este... estudié nutrición y pues me dedico a la medicina estética, que es como hacer cambios en la parte física pero no es quirúrgico es solamente con a base de inyecciones, sustancias, como toxina botulínica ¿no? el botox, algunos rellenos o material de relleno, como el ácido hialurónico... eh hacer unos cambios en la cara como con hilos tensores, o sea realmente no son cosas tan quirúrgicas, este como lo que hace un cirujano plástico, pero sí por supuesto que manejo la perfección de la eh, de la persona, de su propio cuerpo ¿no? ¿Me dijiste que el tema es?... me lo repites, por favor.

Equipo: -Asociación e importancia entre autoestima y percepción de la imagen corporal en personas interesadas en una cirugía cosmética en México, o sea que es lo que piensan de ellos antes de hacerse algo y después, qué es lo que pasa ahí, es en lo que más nos estamos interesando; de hecho mis compañeros tienen algunas preguntas, no sé con cual quieran empezar compañeros...

-Hola, yo quería saber con qué frecuencia... bueno qué es más común que vayan a su consultorio, o sea si mujeres u hombres, o sea con quién frecuenta más

Doctora: -Yo veo casi puras mujeres, como 99% mujeres, eh... pero en gran parte porque mi publicidad está destinada a mujeres, la publicidad que yo tengo es sobre todo por Facebook y un poco por Google, o sea una página de Google, eh... pero se va segmentando dependiendo de que se ve ¿no? con el paso de los años, entonces al principio estaba como muy general, para hombres y mujeres de todas las edades y así, de todas las zonas o lo que sea, pero se fue segmentando a que ahorita veo casi puras mujeres, o sea mi publicidad no incluye hombres, si me llegan de pronto porque es como referido ¿no?, como que vino una persona, una mujer, y luego trae a su hermano, pero mi publicidad va designada a mujeres 100%, también se segmenta por edades, por zona geográfica y varias cosas, entonces, no es tan real digamos mí, en esa parte de si son hombres o mujeres, no es tan real porque yo tengo una publicidad destinada a mujeres, pero sí estuvo destinada a mujeres originalmente porque me llegaban muchas mujeres, o sea no tiene caso que yo pague para que la publicidad la vean hombres cuando iban muy pocos.

Equipo: -Hola, yo soy Marian, como menciono mi compañero somos estudiantes de 11^º, en nuestro tema de investigación platicando con las profesoras que son nuestras asesoras, nos

decían que... porque ahorita nuestro tema está enfocado a la cirugía cosmética muy en general con todos los tratamientos, ellas nos comentaban que si teníamos la oportunidad platicáramos con doctores que se enfocaran en este caso, tu hermana nos comentó de ti y nos dijo que si queríamos ella te podría comentar, nos dijo cómo tú dices no eres cirujano plástico pero si están relacionados como para adentrarnos un poquito más al tema; las asesoras nos comentaba que tratáramos de delimitar un poquito más el tema, entonces mi duda va enfocada a eso, sobre cuáles son los tratamientos más comunes o que con más frecuencia las mujeres llegan a pedirte, como los más comunes que tú llevas a cabo.

Doctora: -Mmm pues mira, en la parte corporal hago mesoterapia, la mesoterapia son inyecciones de encima para... dependiendo del efecto, para bajar la grasa, para reducir pues, reducir tallas, para reafirmar en donde hay flacidez, la mayoría de las mujeres sobre todo por la edad que yo tengo segmentada, pues llegan ya después de haber tenido hijos, entonces como ya tuvieron un embarazo, dos, tres los que sean, les queda algo flácido el abdomen, entonces hago reducción de esa flacidez, entonces corporal básicamente meso terapia y facial sobre todo botox, rellenos, material de relleno ácido hialurónico, como relleno de labios, de ojeras así y sobre todo hilos tensores, lo que yo más hago es hilos tensores en la cara.

Equipo: -Nos podría platicar más a profundidad en qué consiste el tratamiento de los hilos tensores, por favor.

Doctora: -Sí, mira... hay muchos tipos de hilo, algunos hacen colágeno... después de más o menos los treinta años empezamos a tener menos producción de colágeno en la piel, entonces la piel tiende a hacerse flácida, o sea delgadita y con arrugas, entonces hay hilos que vienen en una aguja que generan colágeno, son de una sustancia que se llama polidioxanona y entonces vienen en una aguja, la aguja ya trae adentro el hilo (les puedo dejar unas muestras si quiere alguien pasar y les puedo dar unas muestras para que sepan como son y le tomen fotos y así) entonces tiene la aguja, adentro viene el hilo de polidioxanona, se pone crema anestésica en la cara, se mete la aguja y se suelta como un segurito que tiene la aguja, se saca la aguja y se queda el hilo sostenido en la piel, ese hilo va a generar colágeno durante más o menos dos años, entonces la piel se va a hacer más tensa, más... se llama redensificación, la piel va a estar más densa más firme, entonces ese es un tratamiento el de hilos que hacen colágeno, el otro es de los hilos que levantan la mejilla, porque con la edad, hagan de cuenta que tenemos paquetitos de grasa por toda la cara y con la edad se van cayendo conforme la persona va teniendo más edad, esos usualmente se caen de arriba para abajo, primero los de los párpados, párpados superiores y párpados inferiores, los temporales y luego todos los de la mejilla ¿no?, los pómulos y así, se hace la mejilla un poquito caída y se hace un surco, bueno ven que aquí se hace como una arruga, eso se llama surco nasogeniano, entonces ese surco antes lo rellenábamos con ácido hialurónico y ya se hacía como planito, pero realmente ya no se usa porque se ha visto que el material de relleno pesa, entonces la mejilla se calló porque el peso de la grasa ahora está más abajo que antes, antes estaba acá más levantado y ahora está más bajo ¿no?, entonces al poner material de relleno al frente de la cara vamos a ver que la cara se va a caer mucho más rápido porque tiene más peso, entonces lo que ahora se hace es desde acá por donde está el cabello se hace un hoyito con una aguja y se mete una cánula, una cánula es como una aguja pero sin filo, es como una aguja gruesa, dentro de esa aguja viene un hilo especial que tiene unos piquitos que se llaman espículas, son como unas espinitas, entonces se mete la cánula con ese hilo se pega la piel a la cánula o al hilo, se saca la cánula y se queda el

hilo ahí, entonces la piel hagan de cuenta que se cuelga de esos piquitos y entonces yo con el hilo puedo jalarlo y se levanta toda la mejilla (igual tengo videos, si les sirve se los mando), entonces esos hilos se jalan y se levanta toda la mejilla y ya se mantiene levantada, entonces hace un efecto de que en lugar de la cara este caída pues esta levantada de nuevo y ya esa cara levantada se ve joven, entonces eh pues ese es otro tipo de tratamiento dependiendo de la valoración, o sea de lo que la persona necesita cuando viene la primera vez a la consulta pues ya le digo –se pondrían algunos hilos, por ejemplo de colágeno porque la piel está muy delgada, hay que redensificarla primero, darle soporte o ponemos de los hilos que levantan la mejilla porque el surco nasogeniano está muy marcado porque la mejilla se cayó– o hay algunos otros que hacen volumen, por ejemplo se ponen en el surco nasogeniano están como en un tornillo, vienen igual en una aguja, se mete la aguja y cuando se saca la aguja el hilo como el tornillo se infla y entonces al inflarse genera volumen pero no tiene peso porque es un hilo no es un material de relleno, entonces pues hay muchísimos tipos de hilo y más o menos eso es lo que hacen, les digo dependiendo de qué es lo que la persona necesita, pero en general es para redensificar la piel, o sea hacerla más joven la propia piel o para levantar los tejidos y también dar un aspecto de una persona más joven.

Equipo: -Respecto a lo que menciona de la valoración, no sé si las personas que lleguen a requerir de este procedimiento, estos tratamientos, tienen que cumplir con algunas características o cualquier paciente que llegue con usted puede hacerse el tratamiento, o sea en ustedes como en base a qué depende la valoración que la hacen a la persona

Doctora: -Mmm sí, la valoración depen... en la valoración yo veo la edad de la persona, eh si realmente necesita algún tratamiento, por ejemplo una persona que tenga pues más o menos más de treinta y cinco años seguramente ya se le pueden hacer cosas, porque a los más o menos treinta se retiene drásticamente la producción de colágeno y empiezan los tejidos a caerse porque los paquetitos de grasa se caen, se empiezan a caer, entonces a los treinta y cinco, de los treinta y cinco en adelante seguro ya hay que levantar un poco la mejilla o ya conviene poner alguna toxina, botox se llama la marca más comercial, pero realmente hay muchas marcas y se llama toxina botulínica la sustancia que ponemos en la frente, en el entrecejo, acá en los ojos para evitar las líneas, este... entonces arriba de los treinta y cinco si ya es prácticamente seguro que algo se puede hacer ¿no?, la valoración te digo incluye la edad, el tipo de piel, si la piel está muy delgada o si esta gruesa, si hay que levantar algún tejido, si tiene manchas, también se pueden despigmentar las manchas, si se pueden borrar algunas líneas de expresión, si haya que poner un material de relleno o solamente con la toxina se pueden ya cómo detener que ya no sigan haciéndose más profundas y prevenir que ya no salgan más, hay que ver la armonía de la cara, si la persona tiene a lo mejor el mentón muy metido y se podría hacer un poquito más proyectado para que se vea una línea mucho más recta con la nariz, si hay que rellenar un poco los labios, si las ojeras están muy marcadas o muy hundidas se podrían rellenar y entonces dan un aspecto menos cansado, este... pues así hay varias cosas, también se puede levantar la punta de la nariz con hilo, si la nariz esta... hagan de cuenta si la punta ve muy para abajo se puede hacer que la punta vea un poco más para arriba, o si lo que está un poquito como se dice eh... como disparejo sea el dorso de la nariz, entonces se puede rellenar con hialurónico para que quede mucho más recta, son muchísimas cosas que se pueden hacer y eso depende justo lo de la valoración.

Equipo: -A mí me parece impresionante la cantidad de procedimientos que ahorita nos estas comentando, no me imagine que fuera a cubrir a tantos aspectos, pero ahora que comentabas

de eso de la valoración, me preguntaba de si los pacientes o la gente que llegan ya suelen ir con una idea clara de que es lo que quieren o si van precisamente para que digan –ustedes son los que saben, de qué forma podría mejorar mi aspecto– en general no sé, confiando en ustedes o algo así.

Doctora: -Pues mmm, difícilmente tienen una idea clara, porque la mayoría de la gente solo dice –Quiero que este surco o sea desaparezca, qué tengo que hacer– entonces ya les explico –pues es que este surco salió porque la mejilla se cayó y hay que levantarlo– o dicen –es que esta línea ya se me marco mucho, hay que quitarla– entonces ya les explico –primero hay que poner toxina para que la frente se estire, y si la línea permanece la rellenamos– o dicen –vi en internet que hay un tratamiento para levantar la punta de la nariz con hilo– entonces ese es un poco más específico y aun así no todo el mundo es candidato, entonces también ya les digo –pues es que mira si eres candidato por tal o tal, o no eres candidato porque realmente levantar la punta no te va a servir porque el dorso esta desviado o lo que sea ¿no?, entonces eh sí, sí pueden haber algunas personas que tengan una idea un poco más precisa porque ya vieron una publicidad o porque ya se hicieron algo, hay gente que llega y dice –tengo tantos años poniéndome botox, entonces pues vengo a ponerme botox– eh pero porque ya tienen el antecedente de que ya se han puesto cosas. ¿Si conteste tu pregunta?

Equipo: -Sí, es muy interesante, muchas gracias. Bueno, y de acuerdo a lo de los pacientes, ya que se llevó a cabo el tratamiento ¿Consideras que si cambia un poquito como la forma de sentirse del paciente, más que nada en el aspecto emocional o el sentirse un poquito mejor consigo mismo porque la apariencia cambió?

Doctora: -Muchísimo, o sea... hay como a lo mejor como dos eh tipos quizá de pacientes, los que llegan y dicen –es que quiero mejorar, no quiero arrugarme– y entonces se hacen cosas como para prevenir, entonces ya estaban digamos sintiéndose bien, normalmente se sienten bien y pues solamente están previniendo para seguirse sintiendo bien; y están los pacientes que ya tienen un tema emocional, ya sea que les haya pasado algo, o sea por ejemplo muchas señoras que se les murió el esposo recientemente y entonces están súper deprimidas y llegan a hacerse algo porque piensan que hacerse algo, una cosa estética, va a mejorar su estado de ánimo o aunque no les haya pasado nada pero notan que tienen ya pues muchas arrugas o que la cara se está cayendo, incluso gente joven o sea de treinta y cinco en adelante y dicen –es que yo no tenía este surco, o es que estas líneas o soy joven y ya me está pasando esto– y eso les hace sentir mal, entonces se hacen tratamientos para sentirse mejor, entonces sí la parte emocional se ve afectada... se ve muy afectada, o sea positivamente ¿no? ¿Cómo ven? ¿Si te conteste tu pregunta?

Equipo: -Sí, sí, si... y de hecho suena muy interesante ¿no?, porque en ese aspecto es hacia la dirección en donde va encaminada nuestra investigación, como el antes y el después de las personas llevando a cabo un procedimiento de cirugía cosmética o algo así en la piel para cambiar su sentir, entonces eso es como lo que nos interesa conocer ¿no?, y también en esto por ejemplo, un médico al llevar a cabo los procedimientos ¿puede prevenir al paciente diciéndole –si okay, tú esperas esto pero a lo mejor puede no resultar como lo quieres–, o sea si el médico lo previene de que los resultados quizá no sean como espera?, obviamente supongo que el médico hace todo lo posible porque el resultado salga como el paciente lo desea pero...

Doctora: -Mira, tenemos varias cosas, una si hay que hablar siempre de las expectativas, o sea que la persona no piense, o sea que no tenga una expectativa eh... irreal, que no sea una expectativa muy muy diferente a lo que en verdad yo sé que va a ocurrir, entonces si hay que explicarle... probablemente se necesiten más tratamientos para lo que ella quiere, por ejemplo si tiene demasiada flacidez en la cara y yo le pongo hilo, probablemente no va a quedar 100% levantada la mejilla con la primera vez, entonces a lo mejor uno, dos o tres meses hay que poner un poco más y no confiarse que con una vez va a quedar súper joven ¿no?, también hay que decir que todo esto es temporal, entonces todo se va a acabar, la toxina se va a degradar en seis meses, el relleno se va a degradar en dos años, los hilos se van a degradar en dos años y si no se hacen mantenimientos constantes todo va a volver a como está a partir de que se terminen los materiales, entonces eso también se les dice para que no piensen que va a durar por siempre, y además se les hace firmar un consentimiento donde dice que pues sí hay ciertos resultado esperado, resultado cosmético esperado pero que pues también depende del metabolismo de la persona, por ejemplo la toxina se les maneja que dura seis meses y el retoque... no el retoque el mantenimiento se hace cada seis meses, pero si su metabolismo es muy acelerado va a degradar rápido la toxina, entonces puede ser que a los cuatro meses ya no tenga efecto, entonces eso se hace por escrito para que la persona firme de que está enterada de que puede haber diferencia en el resultado cosmético, diferencia con lo que ella cree, este... que otra cosa te iba a decir... bueno eso, y la otra parte importante es que tenemos que ver a la persona, o sea desde la valoración pues que no tenga un trastorno dismórfico, porque pues sí claro que pasa, hay gente que tiene un trastorno y que jamás va a estar contenta... jamás, y que se pueden hacer cien mil cosas, puede estar y verse súper increíble y ella se va a seguir viendo gorda o vieja o fea o lo que sea, y tú la ves y dices –se ve increíble, o sea de verdad se ve súper increíble– y ella se sigue viendo mal, entonces eso mete al médico en un problema, porque el médico llega un momento en que le dice –sabes que yo ya no te puedo hacer más, o sea yo ya te deje bien– y ella cree que el tratamiento está incompleto quizás, entonces desde el principio desde la valoración en las primeras citas, también hay que la persona no tenga ningún trastorno dismórfico en donde nunca vas a acabar y nunca vas a acabar de tenerla contenta, ese es el problema... porque ella va a seguir viendo defectos todo el tiempo y defectos en el tratamiento, no solo defectos extra, porque puede estar conforme con el tratamiento y ver otro defecto en otro lado pues tú dices –okay, te trato ese defecto–, pero si sigue viendo defectos dentro del mismo tratamiento en donde ya no hay, eso es un problema del médico, porque es como –y ahora qué hago, ya no puedo hacer más, el tratamiento está bien hecho– y es un problema de ella.

Equipo: -No sé si alguno de mis compañeros tenga alguna duda... -Yo sí, ¿Qué rangos de edades son los que más trabajas, o sea de las personas que van contigo, de qué edad a qué edad?

Doctora: -Eh... yo casi tengo pacientes de alrededor de cincuenta años, o sea digamos de 45-55, más o menos, si llegan menores sí, desde a lo mejor 35 pero el grueso el grueso de la población es como de 45 a 55... que llegue gente más grande casi no, no es tan frecuente, máximo digamos 60.

Equipo: -Y por ejemplo de estos tratamientos, ¿Cuál sería el que menos dura?, o es como dijiste hace rato que necesitan todos de un constante seguimiento...

Doctora: -Mmm pues... bueno por ejemplo podría ser que el que menos dura es la mesoterapia, porque en cualquier momento sube de peso de nuevo la persona y pues ya o sea de todo lo que había bajado, la mesoterapia les contaba que es corporal y son inyecciones con enzimas para reducir la grasa, por ejemplo, entonces... por ejemplo llevan no sé un mes o dos de tratamiento y disminuye quizá tres tallas, puede estar contenta y puede eh... hay cómo se dice... como confiarse y entonces todo lo que hizo de quitar dieta y el tratamiento de mesoterapia y lo que haya hecho para perder peso, puede confiarse y dejarlo de hacer y entonces va a subir de peso de nuevo, entonces yo creo que ese es el que usualmente dura menos sobre todo si la persona pues no generó buenos hábitos alimenticios en ese tiempo del tratamiento, los demás pues el que menos dura sería la toxina que dura seis meses usualmente, mmju y de ahí lo demás casi todo como dos años... **(Silencio corto)**

-Nada estético, por lo menos nada eh, o sea estético no quirúrgico eh en nada es permanente, casi todo... bueno hay algunos materiales de relleno que son permanentes yo no los uso, a mí en lo personal no me gustan los que son permanentes, hay algunos médicos que si los usan, pero todos los que yo uso son temporales, se degradan pues.

Equipo: -Ya se va a terminar la reunión y a mí me gustaría hacerte dos preguntas, te las hago si quieres de una vez las dos por si nos llega a ganar el tiempo de la reunión; la primera es justo eso que mencionamos al final, como de ¿Cuál es el procedimiento o cuáles serían las diferencias para que tú puedas considerar a una persona... que digas –esta persona necesita cirugía– y la mandes directo con el cirujano plástico o que tú digas –no pues no es necesario la cirugía, puedo atenderte yo–, esa sería la primera pregunta y la segunda fue algo que me llamó la atención también en tanto a ¿Cómo es con los hombres, cuando recibes a un hombre y les das la atención?... ¿notas alguna diferencia con las mujeres, lo notas un poco apenado o alguna cuestión así?

Doctora: -Okey, mira la primera, si hay cosas que tienen indicación quirúrgica forzosa, tipo implantes ¿no?, por ejemplo implantes mamarios o implantes de glúteos pues es una indicación forzosa, algunas cosas corporales, por ejemplo lipectomia, abdominoplastia, o sea esas cirugías que reducen la grasa del cuerpo pues yo nos las promuevo porque yo hago justo lo que no es estético pero con el mismo fin, entonces esas no las hago...

(Se dejó de escuchar)

Equipo: -Ya no te estas escuchando... creo.

-No ya no, ya no la escuchamos

(Se cerró la sala de zoom y la abrimos de nuevo)

Doctora: -Listo, ¿Ahora si me escuchan?

Equipo: -Sí, ya se escucha

Doctora: -A ver entonces este... una era la pregunta de... ¿Cuál fue la primera?, la segunda era la de los hombres ¿no?

Equipo: -La primera era... bueno, no recuerdo como la planteé bien, pero era más o menos como de cómo se puede catalogar a un paciente como para que digan que requiere cirugía o que no requiere cirugía y lo puedes atender

Doctora: -Ah sí sí, bueno te decía, la primera pues son cosas absolutamente quirúrgicas, o sea tipo los implantes, luego la otra puede ser la edad, por ejemplo, bichectomias que es cuando les quitan las bolsitas de grasita de aquí, que se llaman bolsas de bichat, antiguamente pues eran unas glándulas que pues ya no se usan, entonces pues se evolucionaron y se convirtieron en grasa, entonces ahora se usa mucho que se quiten ¿no?, y entonces eso pues también es algo quirúrgico que se tiene que hacer con un cirujano plástico, entonces la edad para esa cirugía en específico pues es importante, no se hace con más de cuarenta años porque esa bolsita le da soporte a la mejilla, a las estructuras internas, entonces antes de los cuarenta años pues todavía las estructuras tienen su propio soporte, entonces la persona todavía alcanza a tener pues sus estructuras sostenidas aunque quiten la bolsita de bichat, pero más de cuarenta años ya no o sea toda la cara se hace flácida cuando se quita, entonces por ejemplo una persona joven que me dice –pues es que quiero la bichectomía– entonces si tiene menos de cuarenta pues hacemos el tratamiento con el cirujano, si alguien con más de cuarenta me dice que quiere quitarse esa grasita pues con cirugía no se puede y se usan enzimas, como las enzimas corporales para reducir grasa y se reduce solamente la grasa superficial no la grasa interna, no la grasa de las bolsitas de bichat, entonces otra cosa importante pues es la edad... por ejemplo cosas con los párpados, yo podría hacer algunos tratamientos de redensificación del párpado cuando esta flácido pero el resultado es muy pobre y entonces en esos casos si prefiero ir con el cirujano plástico para que recorte la piel y pues si tiene un resultado mucho menor, digo mucho mayor, mucho mejor, este... las bolsas de los ojos también, hay algunas ojeras que son como hueco y esas las relleno yo con ácido hialurónico y se hace parejita, pero cuando es una bolsa de grasa importante es mejor hacerla con un tratamiento quirúrgico, porque se saca la bolsita de grasa completa y ya queda parejita la ojera, o sea posiblemente después haya que rellenarla con ácido hialurónico porque queda un hueco, pero bueno eso ya se ve después y dependiendo de cada caso, entonces eh pues para decidir si algunas cosas son quirúrgicas o las hago mejor yo pues te digo depende de todo eso, de qué es lo que queremos hacer, cuál es el resultado que va a ser mejor para la persona ¿no?, si yo le voy a ofrecer un resultado pobre pues mejor hacemos una cirugía, pero si lo que yo le voy a ofrecer es mejor que una cirugía como en el caso de las enzimas pues para que lo la hago meterse en una situación mucho más invasiva que incluye dolor, inflamación, fibrosis después porque todas las cirugías generan fibrosis, como una cicatriz interna, entonces pues si hay una alternativa quirúrgica la vamos a intentar ofrecer.

Y lo de los hombres, por lo menos de mi parte pues es el mismo tratamiento, obviamente si hay facciones distintas ¿no?, a las mujeres a lo mejor les hacemos la ceja un poco más picuda y a los hombres mucho más plana, la mandíbula pues yo la puedo perfilar con hilos para las mujeres pero a los hombres si hay que ponerles un poco de material de relleno, eh la nariz puntiaguda para arriba se ve bien en una mujer pero en un hombre no y hay que dejarla a 90°, entonces si hay obviamente diferencias, este pero en la parte estética, no en la parte del trato con la persona, sin embargo si hay hombres que no quieren hacerse algunas cosas porque piensan que son cosas que se hacen las mujeres ¿no?, y eso sí, yo sí lo he escuchado que dicen –ay no, eso no, eso es de mujeres– ¿no?, súper machista su comentario, entonces sí, sí ha pasado eso... y la mayoría de los hombres, al menos conmigo pues acuden más como a cosas de enzimas, como de pérdida de peso que de tratamientos anti-envejecimiento.

Equipo: -Yo tengo una última duda, ¿Por qué surgió tu interés más hacia estos tratamientos que hacía la cirugía como tal?

Doctora: -Porque mira, cuando acabas medicina pues tienes básicamente dos opciones, hacer una residencia médica, que es una especialidad en un hospital, en donde vas a estar por lo menos cuatro años, en el caso de la cirugía plástica son ocho años porque haces cuatro de cirugía general y luego cuatro de cirugía plástica y reconstructiva, en esos cuatro u ocho años pues la verdad es que no ganas dinero, o sea te dan una beca y haces guardias cada tercer día, es muy parecido a lo que hicimos en el internado de pre-grado pero con mucha más responsabilidad porque ya eres médico pero a la vez eres estudiante de una especialidad, entonces la verdad es una vida súper difícil, súper estresante, cansada, son muchos años de no dormir, de no... pues o sea de dedicar a estar viviendo en el hospital y pues hay gente que si tiene pasión por estar haciendo ese tipo de trabajo, pero yo cuando acabe la escuela dije –yo quiero ganar dinero, una quiero ya trabajar no vivir con una beca y dos no me gusta ese estilo de vida– ese estilo de vida de vivir en un hospital haciendo guardias cada tercer día, hice el internado en Hospital Español y luego el servicio social en el Siglo XXI, igual haciendo guardias cada tercer día, entonces pues me di cuenta de que eso no era lo que yo quería, entonces fue que dije –bueno, hay más opciones– hay opciones como una maestría, entonces primero estudié otra cosa, una especialidad corta que se llama Coordinación de donación de órganos con fines de trasplante y trabajé un año de eso en un hospital de trauma, en donde pues yo tenía que valorar a los pacientes que llegaban a urgencias al hospital de trauma con traumatismo craneoencefálico y diagnosticar si tenía muerte encefálica o no, y si tenía muerte encefálica darle mantenimiento de donante cadavérico para donar los órganos y trasplantarlos, entonces hice eso un año y también no me gusto, o sea dije –no, es que esto no es para hacerlo toda la vida– es demasiado triste, o sea es una buena labor porque estas consiguiendo pues muchísimos órganos en donación para que muchísima gente va a recibir pero todo el proceso involucra muchas cosas que yo no estaba dispuesta a vivir por siempre, entonces después de eso fue que estudie medicina estética en una maestría, sin estar haciendo guardias, no tengo urgencias, o sea no tengo que estar pendiente en la noche esperando que si me van a llamar o que si alguien ¿sabes?, que si me necesitan en un hospital, puedo salir de viaje y simplemente no voy a estar y punto, o sea cito a mis pacientes después, entonces este es un estilo de vida diferente, es un estilo de vida mucho más relajado en donde además si gano mucho más dinero de lo que generaría si hubiera hecho una especialidad, así la que sea... entonces pues por eso, básicamente.

Equipo: -Okey, muchas gracias... no sé si haya alguna otra duda, creo que por el momento no, igual queríamos preguntarte que si en dado caso de que nos lleguen a surgir un par de dudas, ¿Podríamos contactarte de nuevo?

Doctora: -Sí, sí claro que sí, me avisan; si tienen alguna duda me escriben.

Equipo: -Muchas gracias Mariana, entonces por ahorita sería todo, te agradecemos mucho tu tiempo, y de verdad que nos sirvió muchísimo.

-Gracias, que estén bien, hasta luego.

1a entrevista vía Zoom

Nombre: A

Edad: 27 años

Procedimiento estético: Rinomodelación

Día: 29 de Abril

Hora: 15 hrs

Duración: 30 minutos

Equipo: -Bueno "A", te comento. Nosotros estamos realizando nuestro trabajo de investigación, y nuestro tema de investigación es la cirugía cosmética. Entonces pues no interesaría que nos comentes tu experiencia, nos comentó Josa que tú te hiciste una, no se si llamarla cirugía, porque nos comenta que no te metieron bisturí, entonces nos gustaría que nos comentaras como la experiencia que tuviste en torno a este, como que nos gustaría que nos platicaras qué te hicieron exactamente, pues tú experiencia más que nada.

A: -Si de hecho lo que le decía a Josa fue igual, como no hubo intervención de bisturí ni nada, pues yo como tal no lo llamaría cirugía, pero sí fue un arreglo estético y este... o sea que no tenía necesidad médica ni nada verdad, pero yo me lo quise hacer y así. Este no sé si tengan o iniciemos con alguna pregunta o les cuento así como tal, así como lo recuerdo, porque si ya tiene un ratito que pasó.

Equipo: -Adelante, lo que nos quieras contar, estás en confianza, siéntete en la confianza de platicarnos lo que gustes.

A: -Ok... no sé si se me vea bien, creo que está un poquito oscuro mi cuarto.

Equipo: -No, si se ve bien.

A: -Ok, bueno pues, este, no pues es que tengo un complejo como, así de mi cara con mi nariz, porque de niña si me di varios golpes acá en el tabique, entonces se me hizo como que este (*señala su nariz*) está montañita acá, pero yo de pequeña no la tenía, se me hizo como a los 8 o 9 años y ya pues este no sé, ya creciendo como que no me gustaba muchísimo y si me acomplejaba un poco sobre todo en las fotos de, que uno nos etiquetan ¿no? Dónde no sales muy agraciada verdad, pero sí, a mí me incomodaba más porque se notaba más, o sea, este, como este detalle de mi y más en las fotos de perfil, entonces este, pues ahí como, yo seguía una página en ese entonces de cupones y ya había utilizado algunos entonces como que se me hacía de confianza y luego vi una opción que decía rinomodelación, y me llamó la atención porque no era como la rinoplastia que es cuando, que si había visto, no sé, me llamaba la atención una serie de cirugías que veía mi mamá y había aprendido que la rinoplastia como era un proceso y así, se me hacía super doloroso y dije -no si, o sea si tengo ese complejo pero no me haría algo así-, este y aparte es muy caro y me daba mucho miedo sobre todo, pero ya la rinomodelación se me hizo una opción un poco más viable por lo mismo de que era más seguro, no había necesidad de, de sangre ni cortes ni nada, entonces este, lo empecé a leer y decían que era una pequeña inyección de ácido hialurónico, bueno creo que conocen la palabra pero no sé, cómo se... ya no me acuerdo cómo se decía bien, y entonces este decían que con un pequeño este con una inyección, te lo, te lo ponían en alguna parte de tu nariz ¿no?, y este, y se ponía como dos a tres veces, la primera vez fui como para a consulta y así, para ver si me quedaba bien o no, entonces, ahorita la tengo un poquito, todavía tengo como que el topecito aquí (*señala su nariz*) pero esto de acá que es

un poco arriba del tabique entre las cejas lo tenía más este, más metido entonces se veía la montañita de mi nariz más como más grande que ahorita, y entonces cuando me hizo, bueno cuando visité el su oficina del, de este médico fue allá por zona rosa, si no mal recuerdo, por, pues si por el metro insurgentes, ahí, cerca, y entonces este, ya visitandolo pues me fue platicando que hasta su hija se hizo el proceso, que era cien por ciento seguro, que nada más era una pequeña inyección, ni había necesidad de anestesia, pero si tú te sentías como que un poco nerviosa y así, pues él te la ponía sin problemas, y entonces ya este, a mí sí me puso un poquito de anestesia porque si me dijo que se iba a sentir un poquito medio raro y que iba a tener que ponerme unas benditas en esta partecita (*señala la nariz*) y estarlo como acomodando un poquito para que no se me bajara porque si estaba como que ese, ese problemita de que si dejaba que se me, como que se me fuera para otro lado, pues yo de preferencia que estuviera así como que manteniéndolo, y ya, pues como era un proceso tan rápido que no tomaba ni 10 minutos pues dijo -si quieres ahorita en este momento pues te la hacemos-, y en ese tiempo me acompañaba mi mamá y dijo -ah pues sí, yo digo que sí, que te lo hagas de una vez- que era muy seguro y yo ya pues dije -ah pues sí, está bien- ya este, ya me sentí un poco más segura, me recosté, me aplicó este anestesia aquí, un poquito no mucho, y ya fue cuando insertó igual la jeringa y me inyectó el ese líquido, el ácido, ya este, si se sentía un poco raro, no sé si hayan tenido la experiencia de que les hayan inyectado complejo de vitamina b o alguna sustancia así medio aceitosa, pero si fue algo parecido pero aquí ya en, pues en mi nariz. Y después de eso fue como me puso ya las benditas que eran nada más para que no se desacomodaran ni se fuera para otros lados, ni se bajara, que en sí es muy raro que pase, me dijo que no había que ponerse paranoicos sobre eso pero si que este, que si puede llegar a pasar, que había que ser precavidos. Después tenía que estar así como con estas banditas como por 3 días y durante ese tiempo si se iba a notar como unos este, como unos pequeños este, moretoncitos, como que se iba a empezar a ver como si me hubieran pegado o algo así, pero iba a ser como muy leve, o sea he visto como recuperaciones de personas que se han hecho la rinoplastia y ahí si parece, bueno se ven más grande y así, y lo que yo me hice fue algo así, muy pequeñito y si me dijo después que iba a tener que volver como en dos semanas más o menos, no me acuerdo si eran dos semanas o un mes pero algo así y que iba a necesitar como que otra inyección y ya dije -ah bueno, está bien- en lo que se asentaba la primera capa por así decirlo, se fijaba aquí (*señala su nariz*) y ya este, y ya yo seguí con mi día día, no me molestaba ni nada estaba todo normal y ya pasó el tiempo y ya volví a ir a la sala de consulta, sabes como que se confundió el doctor porque pensaba que también me había aplicado aquí (*señala una parte de su nariz*) porque por lo que me explicó es que también se puede utilizar el eso, la rinodelación para levantar un poco la nariz, y por eso se hace un poco más respingada, pero bueno, yo a lo único que iba era para, pues para, bueno cómo se diría, pues si, aumentarle un poco de volumen acá para que no se viera tanto el arco de mi tabique, para disimularlo un poquito, pero tampoco quería un cambio así muy, pues muy notorio de a como estaba antes, era así, un pequeño arreglito, ya me la aplicaron por segunda vez, me dijo que si quería una tercera vez o ya lo dejábamos así y en lo que lo pensaba pues pasaron por una y otra cosa entonces pues ya no terminé de ir y dije -no, yo creo que con estas dos pues ya estuvo bien- y si quedé pues más contenta con el resultado ya me gustaban un poquito más las fotos, o sea no fue un cambio tan, tan grande, ni fue un proceso tan pues tan riesgoso ¿no?, no fue un proceso tan complicado pero me dio mucho gusto el haberlo hecho la verdad, mi... y eso yo lo comentaba con tal naturalidad y ya me decían -ah no pues es que si se te ve mejor, cuando podría ir yo también, ¿se te hizo muy caro?- y yo de -no, fueron como alrededor de, pues si fueron como mil pesos las dos aplicaciones- y para un cambio que te, que me iba a durar mucho tiempo y

que me, si me mejoro un poco el autoestima, pues si este, no me arrepiento, si estuvo muy bien, de las mejores decisiones que he tomado, la verdad... **(Silencio corto)**

-Y pues no sé si tengan alguna pregunta más o algo más que les pueda como, platicar...

(Silencio)

Equipo: -Respecto a lo que mencionabas de que sí, ya te sentiste mejor con ese cambio, hubo alguna diferencia muy notoria en el cambio de tu por así decirlo, tu autoestima, entre un antes y un después de la cirugía. O sea si sientes que tu autoestima mejoró o simplemente siguió igual o a lo mejor no quedaste satisfecha.

A: -No, sí sí hubo un cambio en mi autoestima yo, bueno de más joven si era introvertida, yo creo que si hubiera seguido así como era antes, no aceptaba así hablar como ahorita así con ustedes pero no, sí, sí hubo un cambio en mi autoestima. Ya este, hablo con más confianza y así. Me siento a gusto, y me siento también todavía muy a gusto porque no fue un cambio tan, tan este, tan extravagante ¿sabes? Entonces si fue un cambio si moderado o sea sin estos pequeños detalles que te, que haces algún cambio y así y dices -ah no, pues si me siento más a gusto- como que también te da, bueno me da un poco de pena decir, no, como así de -ay que frívola porque me voy hacer un cambio nada más por pura vanidad ¿no?-, pero no, sí, esos pequeños cambios que ayudan muchísimo para todo, para platicar con gente y así, probar cosas nuevas, salir de tu cascarón, por así decirlo, pero sí, sí hubo un cambio en mi autoestima, mi manera de expresarme también.

(Silencio)

Equipo: -Bueno y como respecto a lo de el médico, cuando tú acudiste a hacerte este cambio, el médico te dijo como, -puede pasar esto y esto o puede que las cosas o la modificación que tú quieres no quede como tú la deseas o te puedo hacer mejor esto-. Como de cierta forma advertirte por así decirlo a lo que tú querías.

A: -Si este, bueno, antes de las advertencias me estuvo como que obviamente como de cierta manera vendiendo el producto ¿No? Vendiendo su trabajo, me explicaba lo seguro que era lo realmente tan sencillo y simple de la, del procedimiento. Me mostró en su computadora varios ejemplos de gente que ya se la había hecho, tomando fotos del antes y el después ¿no? Y si se veía bastante la diferencia, y no solamente era la del cambio de forma ¿sabes? También se veía una diferencia como en el semblante de las personas que se lo hicieron, no sé, si se veía como que un antes te veían de esta manera y ya después de hacérselo yo los notaba como un poquito más contentos y eso que solo era una foto en su computadora, a lo mejor yo lo exageré con esa perspectiva, pero sí se veía así. Me habló este, también como de que el mayor riesgo que había era de que, bueno no tanto que se fuera para otro lado ni nada, pero que no este, que no se fijara entonces como que tu cuerpo lo podría desechar normal y no quedaría fijo en la parte en la que tú quisieras que se quedara, entonces en esos casos habría que aplicar un poco más de la, de la sustancia, pero de ahí en fuera el mayor riesgo, que digas uno muy grave pues no, no realmente no, pero si me los explicó todos, me explicó todo el proceso, me explicó este, en qué consistía el químico que utilizaba y todo el proceso que, como les repito pues no fue muy complejo, o sea fue muy simple, pero lo explicó muy bien y eso hizo que me sintiera también segura con ese médico.

(Silencio)

Equipo: -Eh, otra cuestión de lo que contabas que te motivó a realizarte el procedimiento era que, dijiste que te sentías un tanto acomplejada por la forma de tu nariz. Esto lo percibías tú o era como o que era motivo, o daba pie a, pues algunas burlas a algunos comentarios o cómo es que tú lo veías.

A: -Mmm... no, creo que si hubo, si me lo llegaron a comentar uno que otro amigo, no fueron muchos lo que decían, los que hablaban sobre mi nariz, era uno que otro amigo y mi mamá, mi mamá me recordaba que mi nariz si era diferente y como me di así como que varios golpes jugando cuando era pequeña pues sí fue cuando más se me hizo la bolita está de aquí, y si no realmente no la tendría, y así como tal, pero no era como que me lo comentara en mal plan, nada más era si como de -ay esta diferente y así-, pero pues esa diferencia pues me duró años. Y luego les digo que era, era nada más como yo lo percibía más, fueron pocos los comentarios pero pesaban más en mí, y no eran como que me ofendieran o se burlaran de mí, nada más era como que lo notaran ¿no? Y yo desde mi punto de vista pues si una nariz este, respingada, pues es más bonita ¿no? Como las, como las modelos, las actrices que salen en televisión, ahorita actualmente las influencers ¿no? Todas tienen así narices, este, casi perfectas y así respingadas, delgadas o rectas o así con la curvita ¿no? Pero no es muy común verlas así con este, con el tabique así grande. Y luego este, con lo de las redes sociales, luego, yo me tomo fotos y era como elegir entre todas con las que me sentía más cómoda, luego de eso sí yo iba a algún lugar y me tomaban fotos y me etiquetaban, ya decía -Ah caray, no puedo creer que me vea así- Como que sí me, no me gustaba y luego saliendo riendo y me tomaban la foto así como de lado pues era más notorio para mí y me acomplejaba pero el complejo mayormente era a mí, no era que me dijeran así las demás personas.

(Silencio)

Equipo: -Compañeros, no sé qué otras preguntas podríamos, bueno que vayan como en torno.

-Mencionabas que ibas cada cierto tiempo a como así decirlo un retoque, ese tratamiento tiene alguna duración o iba a ser de por vida o tenías que ir cada cierto tiempo con el doctor.

A: -No si es este, de por vida, fui nada más dos veces y si me dijo que si no este estaba satisfecha con el resultado que si volviera, pero si este si me gustó, porque si era un cambio pero no era muy notorio entonces era un cambio modesto que sí me ayudó. Entonces ya dije, -no una tercera vez yo creo que está de más- y no quiero exagerarle demasiado, entonces nada más con esas dos veces, la primera para como que sentara las bases si de, de las sustancias sobre mi tabique bueno esta partecita, y la segunda para este darle un poquito más de volumen, entonces si me dijo que ya con esta era, era la necesaria ya nada más era lo que yo quisiera pero que si iba a ser permanente ya no había necesidad de volver a ir y ya, por eso pues ya no volví.

(Silencio)

Equipo: -Ok, este en torno a tu vida por así manejarlo, notaste algún cambio entre el antes y el después de hacer la cirugía, de eh no sé algún cambio en el ambiente laboral, familiar alguna cuestión así.

A: -Pues, fue más como que de, el cambio primero fue en mí, que me sentía mejor conmigo misma, ya después el cambio fue de este, reflejándose con los demás porque yo tenía una mejor actitud, entonces las demás personas tenían mejor actitud conmigo, ya se me querían

acercar más a hablar y así, ya nos llevábamos mejor ¿no? y no sé creo que en algún punto si ya sintieron que era más agradable estar conmigo ya siendo una persona que platicara más ¿no? Que se sintiera más segura entonces si el, pero obviamente el cambio comenzó primero conmigo y ya después con los demás porque no fueron muchos los que dijeron -ah como que te noto algo diferente- ya hasta que yo lo mencionaba era como decían -ah si, si es eso- pero no muchos se dieron cuenta, fueron a lo mucho como dos o tres personas.

(Silencio)

Equipo: -Eh por ejemplo, ahorita que ya te hiciste este, ¿Te gustaría cómo hacerte algún otro procedimiento?

A: -Sí, sí me gustaría, nada más es por la cuestión del dinero obviamente ¿no? Porque pues si tuviera si me haría alguno que otro arreglo pero uno no así muy extravagante, uno que me llamaba la atención era la, que se llama Bichectomia, que es que te quitan como la grasita de los cachetes pero si lo pienso porque pues la veo y digo este -ah estaría padre ¿no?- como que tener así como que la cara un poco más perfilada pero he visto que luego si puede terminar mal ¿No? Se tendría que pensarlo mucho pero hay, si hay procesos que me llaman la atención les comento, ya después de esto como que no me animaba, si me animaba y ya cuando me animé dije -ah si, estuvo bien- y tome la decisión entonces ¿no?, no me cierro a este más procesos en el futuro, pero tendría que estar muy segura de cuál es el que quiero y si realmente es un cambio si te digo, -ah estaría mejor con el-

(Silencio)

Equipo: -Creo que con lo que nos contó la compañera, pues ya es muy interesante y nos va a servir mucho.

-Bueno creo que lo dejaríamos hasta aquí, no sé si tendría algún problema con podernos seguir ayudando, nosotros seguimos con nuestro proyecto de investigación y obviamente pues nuestras asesoras van como que ayudando para ver lo que vamos realizando, entonces no se si tendrías algún problema con podernos seguir ayudando.

A: -No sí, en lo que les pueda ayudar, aquí voy a estar. Ahí cuando gusten pues ya este, no sé le dicen a Víctor que me mande otra vez el link y así ya nos volvemos a conectar si tienes nuevas preguntas y así o les surgen nuevas dudas después del día de hoy pues ya les respondo.

Equipo: -Muchas gracias.

A: -No de qué, estuvo divertido jaja, bye.

Equipo: -Bye.

2a entrevista vía Zoom: Entrevista perdida

Nombre: S

Edad: 52 años

Procedimiento estético: Mamoplastia

Día: 04 de Mayo

Hora: 14 hrs

Duración: 40 minutos

Nombre: G

Edad: 46 años

Procedimiento estético: Bichectomia y perfilado de papada

Día: 04 de Mayo

Hora: 14 hrs

Duración: 40 minutos

La entrevistada "S" se conectó vía Zoom sin algún problema a la hora acordada, "G" se tardó un poco más en conectarse, pero en ese tiempo pedimos a "S" que nos platicara sobre el procedimiento que se realizó, nos comentó que se hizo una mamoplastia alrededor de 10 años atrás y que lo hizo porque en su niñez no se sentía conforme con su cuerpo, aparte de que trabajaba con un terapeuta y a causa de eso veía a muchas mujeres que tenía buen cuerpo, por lo tanto esto la hacía sentir insegura.

"S" nos dijo que ella fue a ver a varios cirujanos para tener varias opiniones sobre el procedimiento que ella quería realizarse, pues no se lo quería realizar con cualquiera, mencionaba que respecto al dinero no tenía ningún problema, pues ella solo quería que su operación quedaría bien, incluso nos mencionó que su hija le dijo -¿La cirugía o un carro?-.

Una vez decidido con que cirujano acudiría, dijo que el trato con el doctor fue el que ella buscaba, pues le dio confianza y le explico todo el procedimiento que implicaba tanto la operación como su recuperación.

De igual manera, "S" mencionó que la operación fue justo lo que ella quería, pues no se veía muy exagerado el cambio y que ya no quería hacerse otra cirugía.

Aproximadamente treinta minutos después, la paciente "G" se conectó, y de igual manera nos platicó que el procedimiento que se hizo fue una bichectomía y una reducción de papada hace aproximadamente 5 meses, gracias a unos cupones que le llegaron a su teléfono celular, así que lo que hizo fue aprovechar la oportunidad, pues dice que no tenía tanta urgencia de hacérsela, pero que sí quería cambiar esas partes de su cuerpo que no le gustaban desde su juventud; "G" nos comentó, que ella solo iba a realizarse la bichectomia, pero que ya estando ahí el cirujano le sugirió otro procedimiento extra que ayudaría a resaltar la bichectomía, por lo tanto ella aceptó y se realizó ambos procedimientos.

Por cuestión de tiempos, la entrevista tuvo que finalizar, sin embargo, se acordó realizar otra sesión para seguir con la charla.

Así mismo, aclaramos que esta es una breve relatoría de lo que sucedió en la sesión dos, ya que por motivos ajenos a nuestras facultades perdimos el audio y no pudimos realizar una transcripción íntegra y correcta. Sin embargo, cabe aclarar también, que los puntos se retomaron en la siguiente sesión para no dejar esta sesión como inconclusa.

3a entrevista grupal vía Zoom

Nombre: A
Edad: 27 años
Procedimiento estético: Rinomodelación
Día: 06 de Mayo
Hora: 14 hrs
Duración: 46 minutos

Nombre: S
Edad: 52 años
Procedimiento estético: Mamoplastia
Día: 06 de Mayo
Hora: 14 hrs
Duración: 46 minutos

Nombre: G
Edad: 46 años
Procedimiento estético: Bichectomia y perfilado de papada
Día: 06 de Mayo
Hora: 14 hrs
Duración: 46 minutos

Equipo: -Bueno creo por ahora las chicas tomarán un tiempo en incorporarse creo, pero por lo mientras podemos iniciar contigo "A". ¿No hay problema?

A: -Si claro, no hay problema...

Equipo: -Bueno está bien este... bueno primeramente gracias por este, estar en otra sesión bueno no tuvimos el placer de conocernos en ese entonces pero bueno. No pude integrarme en esa primera entrevista soy Emilio y a mis compañeros ya los conoces seguimos con esta investigación y es muy grato que estemos, bueno, con tu presencia más que nada gracias.

-Este, este de acuerdo con lo que este... pudiste estar en la primera entrevista si la escuché este, y bueno quisimos trabajar bueno viendo como después de esta cirugía el cómo se relaciona el, bueno si hubo cambios en la forma en la que estás relacionándote principalmente en el lado de las redes sociales si ha habido alguna diferencia a favor, en respecto al cómo estás este... involucrada en estos medios.

-Para empezar digo si hay, si sí pues que nos cuentes desde tu lado, desde tu postura.

A: -Bueno pues, este, este arreglo bueno la rinomodelacion que les había mencionado la entrevista pasada eso ya tiene como unos, si ya tiene un ratote yo creo tiene como unos seis, siete u ocho años la verdad es que no recuerdo bien pero es que ya tiene un ratote que lo hice, y pues antes de eso si, no me tomaba muchas fotos era de las que ponía de foto de perfil la caricatura que les gusta ¿no? Algún dibujito hecho por mi o sea no tenía mi foto de perfil yo, salía como tal. Ya este, ya después comencé como así de como queriendo verme en fotos y entonces sí me tomé una que otra pero era muy muy rara vez que subía foto de perfil a mi Facebook, y normalmente salían borrosas que bueno según yo eran las que salía bien, pero viéndolas ahorita no se notaba muy bien que era yo. Ya después del arreglo pues ya este, he estado subiendo, no soy muy... bueno mi personalidad es de que no me tomo muchas fotos pero comparándolo del antes y el después pues sí ya me tomaba más fotos, ya también salía con mis amigas y así, ya me gustaba que me tomaran, y este... pero de todas

maneras ya me gustaba más el sonreír, ya me esforzaba porque la foto saliera más definida y entonces este, pues no sé, aunque no las suba a las redes sociales también ya me gusta tomarme fotos, ya tengo como mi colección de fotos como que -ay me siento con ganas de tomarme una foto- y ya me la tomo, pero si, no soy mucho de redes sociales la verdad.

Equipo: -Bueno ya actividad ya es de cada quien, pero si es, pero de alguna manera sí afectó, bueno no quería decir que afecto, pero sí involucro el hecho de que te hayas hecho el arreglo de la rino a qué te estás animando poco a poco a subir fotografías tuyas, este, a parte de este... esa área de las fotos de perfil, la percepción de los demás acerca del arreglo, que no inmediatamente se vio, sino que tú le tengas que decir -¿adivina qué me hice de diferente?- la percepción que han tenido los demás ¿Cómo ha sido?

A: -Pues no muchos se dieron cuenta porque no fue un cambio muy radical, solamente fue un poquito de relleno en la parte de arriba del tabique pero tengo aún levantado esta parte de acá, pero ya no se nota tanto como antes, antes sí tenía un huecote acá (se señala), pero entonces este negativo de esta área hacía que esto se viera más levantado, ya rellenándole tantito como que se... como que disminuye un poco o no sé, y esa fue mi percepción pero como no fue tan grande, pues muchos no se dieron cuenta o sea se tenían que hacer como muy observadores, nada más como uno o dos personas me dijeron y me comentaron pero no sé si es porque no eran muy observadores los demás o porque no querían comentarlo como que es que muchas personas tienen esta idea de que -ay se hizo algo... pero no lo quiero comentar como que no quiero decirlo en voz alta pero he notado que si se hizo algo pero no sé qué-, más que nada es como una etiqueta, como una cortesía o un secreto a voces, no quieren mencionarlo o no sé si haya sido por eso que mucha gente lo dijo o simplemente no se dieron cuenta, no sabría decir.

Equipo: -Adelante Josa

-En ese sentido que acabas de comentar de que la gente tiene ese prejuicio ¿no? De qué ¿qué te hiciste? Por ejemplo, ¿te gusta que se den cuenta de eso? O simplemente te das cuenta de que no hay bronca si se dan cuenta o no ¿Cómo te hace sentir?

A: -Pues no, tampoco es como de que si lo notan mucho no me haría muy feliz, si se dan cuenta o no se dan cuenta creo que... que es muy equis, es como que un tema más de conversación de que -ay que lindo día, ay que bonito el sol ¿te hiciste algo en la nariz'- es como que algo que me gustaría pero, si me lo comentaran o me lo dicen de frente pues ahí sí, si no tengo ningún problema en decirlo si cada cambio que uno se hace pero no le tengo tanta importancia, es como un arreglo más, es como cuando me dicen -ay te cortaste el cabello, ay te rapaste- y cosas así, pero es como que nada más para platicar, pero no me incomodaría si me lo dicen o me lo señalan.

Equipo: -¿Pero si te gustaría que te lo dijeran? Que te dijeran -ay te ves mejor ¿Qué te hiciste?-

A: -Pues si me lo dicen, que es para bien, que es un cumplido, pues sí, sí me gustaría.

Equipo: -Pues no sé si Emilio quiera preguntar algo, porque parecía que quería preguntar algo...

-Sí, ya sé que Josa te interrumpió pero adelante...

-Sí, es que justamente mi pregunta era enfocado eh, pues a como a los cambios se puede decir ¿no?, porque las personas que llegaron a notar el procedimiento y el resultado ¿tú percibiste algún cambio en la forma en que se relacionaban contigo o en la forma que tú tratabas de relacionarte con ellos?

A: -Creo que ya me habían hecho esa pregunta o una pregunta similar la entrevista anterior no sé, es que me viene la respuesta igual, es que sí hubo un cambio en sí como hablaban conmigo, pero es que hubo un cambio primero en mi, o sea no sé si me explico, no es como

que cambié y me empezaron a hablar diferente, más bien fue de que yo cambie y yo le hablaba diferente a las personas, más alegre, más confiada, más este... sin pensarlo tanto, más relajada porque antes sí era como que muy tímida, decía -ay qué van a pensar de mí, seguramente puede que diga alguna tontería- o algo así y ya después fue como un pensamiento que ya que pues no hay ningún problema ni nada, pues equis hablamos bien normal, si esta chida la conversación pues bien sino pues ni modo a lo que sigue, ya no me lo tomaba tan en serio esos pensamientos, entonces ya la gente que hablaba conmigo pues ya también ya los sentía más relajada, más como conversaciones más amenas, podía hablar con personas con las que no había tratado tanto pues no había tanta la confianza, pero ya pasábamos un ratito chido platicando, así conversando y ya ¿no?, este... pero ese fue el cambio que yo noté, pero el cambio lo vi primero en mí, no sé si fue por este... podría decirse que fue después del cambio de la rinomodelación, pero fue porque primero cambié yo y ya después cambiaron ellos conmigo, bueno entonces yo sentí que todo fue para mejor.

Equipo: -Dirías que o nos podrías contar si eh... ¿Con el proceso de la cirugía hubo un cambio en la forma de verte al espejo?

A: -Sí o sea, no fue este, si hubo un cambio porque, o sea, yo soy consciente como que fue tanto tanto un detallito mínimo, pero tú lo sientes como que muy grande ¿no? pues es algo que está en tu rostro, es algo que está en tu cuerpo, a lo mejor para los demás no fue tan notorio o tan importante, pero para mí sí lo fue, este, me veía con otra cara, hasta me sonreía yo misma al espejo y eso es algo que no hacía, siempre me veía como seria, a veces como hasta muy agüitada y decía -¿para qué me veo al espejo?- o luego antes del cambio intentaba hacerme arreglos en el cabello, en la cejas, arreglos en mis ojos pero ningún cambio por mucho que yo intentaba retocarlo me gustaba y ya con este arreglo de aquí (se señala) pues dije -este tuvo una mejoría en mí y ya no tengo que retocarme ni nada- y ya hasta soy como qué más segura conmigo misma en el aspecto del maquillaje, del cabello, por ejemplo, hace unos meses me rapé de la parte de aquí atrás de mi pelo y me dicen -por qué te vas a hacer eso no lo hagas- y no sé qué, pero pues ya después de que lo hice si me dijeron -ay que te ves muy bien, que te ves mejor, me gusta como te ves, te quedo chido-, ay ¿Qué se escucha?

Equipo: -Es que ya se incorporó "S"

S: -Sí, ay hola hola, perdón, pero estaba en unas actividades deportivas.

Equipo: - Hola, no te preocupes. *(Todos saludan con la mano)*

-Continuando con "A", ahorita que estás comentando acerca de tu arreglo dirás ¿Que el arreglo ha durado hasta hoy en día?

A: -Sí, no se me ha caído ni nada y así ¿no?, es que el cambio quedó para verme bien, platicar con otras personas y así conocer más gente.

Equipo: -Hola "S", hola "G"

S: -Hola, buenas tardes.

G: -Hola, buenas tardes.

Equipo: -¿Cómo están?, que gusto volverlas a tener aquí con nosotros

G y S: -Bien bien, gracias

Equipo: -Si no suena muy de sopetón, primeramente a "G", en la entrevista pasada no pudimos tocar el tema de ¿Cómo fue el proceso para hacer la cirugía?, no la parte técnica

sino el ¿Cómo fue desde el animarse, el contactar en este caso la clínica, si fue por recomendación o si fue por buscar los mejores precios? ¿Por publicidad? ¿Hacia dónde se dirigió, por así decirlo, al querer hacerse el procedimiento?

G: -Ok, mira lo que pasa es que me llego la promoción y dije -pues de una vez lo hago-, porque si estaba barato, a mi me salió más o menos en cinco mil y algo las dos cosas que me hice lo de la bichectomia y lo de la papada, bueno porque lo tenían en promoción, como te decía yo nada más iba por lo de la papada, pero me dijeron lo de los cachetes y dije -bueno de una vez- porque me salía barata, por eso fue, pero fue de que me llegó al teléfono la promoción.

-Es que como que se me va el audio, ahí ya los escucho bien yo creo que como que se nos va la señal del audio de repente, de repente se me va y no los escucho, a ver me voy a mover a la ventana, a ver ahí hablen...

Equipo: -¿Ahí ya nos escuchas?

G: -Ahí ya los escucho

Equipo: -Bueno, también en la otra parte sobre ti, queremos conocer cómo te sentías, o sea, con tus familiares, con tu pareja, en el entorno social, cómo te sentías antes de hacerte esta cirugía.

G: -La verdad es que no me sentía mal, no me, no me era algo por lo que -ay no puedo vivir-, te digo, siempre me la quise hacer, se dio la oportunidad y se hizo, era normal, o sea, no, no era un tema así como de trauma de -ay esto me molesta un buen-, no, pero si salía o algo pues decía -me lo voy a hacer-, pero si, no era algo como que me urge hacérmelo, no, se dio la oportunidad y lo hice, no me quede con las ganitas.

Equipo: -¿Tuviste el apoyo de alguien o tú sola lo decidiste?

G: -No yo solita

Equipo: -¿No tuviste alguna incertidumbre, qué tal si no quedaba o algo así?

G: -No porque me puse a investigar y bueno hablé con el doctor y según él me dijo que sí, sólo que ahorita me quedó un poco inflamada la cara, pero si me puse a ver en internet y todo el rollo y vi que no tenía cómo un problema.

Equipo: -Ahorita la relación que tienes ¿Cómo es con tus familiares, con la gente cercana a ti?, ¿Qué te dicen o cómo es?

G: -No me dijeron nada, mi papá como que sí me dijo -¡Ay para que te haces eso sí estás bien!- ya sabes ¿no?, pero no, pues fue el único que me dijo, de ahí en fuera no, de hecho hasta convencí a Cristian que se hiciera lo de la papada; lo convencí, le dije -ay quítatela hermano-, porque te digo que si, éramos los que teníamos más y me dijo -¡ay sí, sí me la voy a quitar!- porque si era mucho y se la quitó y le quedó súper bien, pero no ninguno de mis familiares me dijo nada no, no cómo que no, no tuve problema con eso.

Equipo: -¿Tus hijos, tu pareja tampoco?

G: -Tampoco... Sí estaba así como que no le agradaba que me lo hiciera, pero al final ya no me dijo nada, digo y la verdad no me hubiera importado si me hubiera dicho que no me lo hiciera porque si me lo hubiera hecho.

Equipo: -Bueno, quisiéramos hacer una pregunta para las 3, cuando se ven al espejo, ¿Cómo se ven?

G: -Yo creo que me veo mejor, (*ininteligible*) me veo mejor.

A: -También, por dos, me veo mejor.

Equipo: -¿Y tú "S"? no te alcanzamos a escuchar bien, disculpa.

S: Yo también. Yo Encantada, súper, la verdad que sí.

Equipo: -¿Cómo sería para ustedes mejor? ¿Qué aspectos? ¿A qué se refieren con mejor?

S: -Físicamente pues más estética, internamente más segura.

G: -Claro, sí exactamente lo mismo que "S", igualita porque bueno, cuando te ves al espejo te sientes mucho mejor.

S: -Yo creo que si te sube mucho la autoestima, yo creo que sí en mi caso si me subió muchísimo el autoestima, porque yo sí estaba medio traumadita, yo me veía al espejo y no me gustaba, no me gustaba, si estaba medio traumada yo decía -¡ay porque todas tienen el cuerpo que quieren! y sus bikinis- y todo y yo como pues la verdad estaba planita, así súper planita, no me gustaba; yo me veía como cuerpo de niña, entonces eso a mí no me gustó y por eso fue que tomé la decisión de, de hacerme este cambio; yo creo que un cambio bueno porque no exagere fue exacto y cómo se ve todo natural.

G: (*Interrumpe*) -No, ni se te nota, se te ve súper natural; si no me dices no me doy cuenta

S: -Sí amiga

G: -Lo hiciste súper estético, super natural se bonito, no se ve vulgar.

S: Si ¿no?, al final de cuentas ya yo creo que también es un tema, este, interno también; de cómo trabajas con tu interior y digo al final debe de haber un equilibrio entre tu interior y tu exterior y si te haces algún arreglito pues no está mal mientras no, a la mejor, no te sigas como operando, operando, operando, operando porque al final yo creo que es mucha insatisfacción el seguirse haciendo un montón de cosas, ¿no?, yo conozco gente que así se la pasa haciéndose un chingo de cosas pero te das cuenta que su insatisfacción no, nunca la llena.

G: -No encuentras nada ¿no?

S: -Sí creo que sí, es un tema... complicado

Equipo: -Ahorita que lo mencionas, recordaba que en la entrevista anterior mencionabas como querías verte más femenina por eso te realizaste la cirugía, no sé si nos pudieras explicar un poco más eso, el cómo es ser femenina y también si los demás quieren contestar pueden hacerlo, pero nos gustaría empezar contigo.

S: -Femenina es para mí estéticamente, estéticamente verme femenina porque me gusta pues arreglarme, me gusta maquillarme; yo tengo la cultura desde mi casa, desde chiquita que las mujeres en mi casa han sido muy de maquillarse, de arreglarse, de peinarse, me entiendes; eso ya lo traigo desde casa, a eso le llamo estéticamente pues femenina por fuera veo yo esa parte ¿no? femenino digo tiene otros términos ¿no? a nivel mental o psicológico pues ya es como otra cosa, pero externamente es con el cuerpo que tenía, era lo único que a mí me faltaba porque de por sí ya tenía un cuerpo atlético, pero en busto yo me veía como... se sentía como un niño, o sea literal yo me veía y decía -es que no, me veo como niño o sea tengo cuerpo como de niño- ¿sabes? y esa parte a mí no, no me gustaba y eso de usar brasieres de esos de Push Up pues no está padre (*risa*) por más que quieras hacerte un poco de volumen pues es falso digo estas también son falsas, pero a diferencia de quitarte el

brassier y cómo que no sé, a mí eso no me gustaba eso ¿no?, me molestaba de mi cuerpo que no me haya desarrollado en ciertas áreas en especial en el busto pero de ahí en fuera pues yo creo que a partir de eso y como fue un tema que siempre cargue desde chiquita no, pues tuve la oportunidad y, y me gustaban siempre las siluetas femeninas ¿no? o sea, cómo se veían eso fue lo que me, me llamó mucho la atención cuando vi lo de las cirugías plásticas, porque al final decía -sí, yo puedo lograr esto de lo que veo- y vi unas unas estéticas súper bonitas y dije -pues sí, ¿por qué no?- es darme un gusto y es atreverme también a cumplir un sueño ¿no? que yo quería.

G: -Pues sí... yo pues, no nunca he tenido ese tema de que del cuerpo ¿no? porque yo siento que estoy bien con mi cuerpo, mi tema nada más era lo de la cara, a lo mejor me enfocaba más en la cara ¿no? y te digo mi tema era no sentirme más femenina si no quitarme esa parte que no me gustaba, este, también siempre he sido muy femenina siempre me ha gustado arreglarme bueno, Josa me conoce; tal vez, tal vez por eso por eso lo hice también; a lo mejor sí me hubiera podido quedar sin esto, si no hubiera tenido la oportunidad no hubiera tenido problema pero yo estoy muy feliz con lo que me hice.

Equipo: -“A” algo que quisieras comentar respecto a este tema

A: -Pues yo...

G: (*Interrumpe*) -¿Quién? ¿Yo, “G”? ... Ah no, perdón, creí que me decían a mí

A: -Sí, no te preocupes “G” ... pues no sé, yo no pienso que ser como femenina sea como ser muy de arreglarme, o sea yo personalmente no me arreglo tanto ni me pongo tanto maquillaje, ni me peino mucho, tampoco es como que busque ropa muy femenina como vestidos, para mí lo primordial es estar siempre cómoda; yo pienso que femenina, femenina, no pues no sé, es simplemente ser mujer ya somos mujeres como tal nos sentimos cómodas siéndolo y ya con eso es ser femenina o sea, yo no pienso que con esto me haya vuelto más femenina después de mí arreglo, más bien pienso y creo yo que si ya tenía los atributos en mí, ya tenía cosas que a mí me gustaban de mi cuerpo y nada más con este pequeño arreglo pienso yo que los hago resaltar más, no se trata como de cambiar al 100% lo que soy y quiera ser otra, personalmente quería que se resaltaría, que la gente viera lo que yo ya estaba viendo y que nada más mi inseguridad hacía como que me viera mucho ese defecto ¿no? nada más me enfocaba, por ejemplo a mí me gusta, no sé la forma de mis labios, mis pómulos, mis ojos, me gusta a mí, o sea como que lo demás de mi cara sí me gustaba pero nada más por enfocarme en mi nariz y pensar en mi nariz, en mi nariz, y en mi nariz, como que nada más no resaltaba lo demás y ya con el arreglo ya resaltó, hoy ya me siento más cómoda y pues ya siendo yo que soy mujer pues ya siento que soy bastante femenina con eso, sin arreglarme tanto ni nada y así siendo muy sencilla...

G: -Sí, porque como que te enfoques en lo que a ti no te gusta ¿no? “A”, digo en mi caso era la papada y esta parte de aquí y en la tuya era otra cosa ¿no? y son igual ¿no? como que uno se enfoca y a lo mejor los demás no se dan cuenta pero tú estás sobre eso ¿no?

A: -O puede que los demás se den cuenta de tus puntos buenos pero tú por estar muy centrado en ese único defecto no los ves ya una vez que te lo arreglaste ya dices ¡Ah ya! como que ya los veo y hasta estoy contenta de verlos... te libera

G: -Sí

Equipo: -Bueno con “A” ya habíamos hablado un poco de esto antes de que “G” y “S” entrarán a la sesión, pero igual me gustaría retomarlo para que pues nos pudieran contar su experiencia sobre si han notado algún cambio en su forma de relacionarse con la gente después de su tratamiento, de su intervención.

G: -Yo no, ha sido lo mismo, me he relacionado igual, siento que nunca he tenido problema en relacionarme con las personas, ha sido lo mismo que dice "A", ya no tengo el enfoque de -¡ay, van a ver mi papada!- o no sé no pero en mi caso no, ha sido lo mismo.

S: -En mi caso, pues yo creo que no, no, este... el cambio fue más interno que externo sabes, a mí me dio mucha seguridad externa pero me enfoque más a trabajar con mi interior, con mi ser, con mi personalidad... Sociable, pues siempre he sido una persona sociable, nunca me he dejado llevar, este, pues por lo que digan los demás, más bien fue un gusto personal una satisfacción personal, no fue un tema de cómo me ven los demás sino más bien fue como me veo yo, siempre fue ese tema cómo me veo yo, cómo me gustó yo y, este, pues, para satisfacerme yo, al final del día, yo creo que el cuerpo es prestado y solamente es un elemento, es una materia pero la que tiene la función principal es la mente ¿no? es la que desarrolla todas las (*ininteligible*) que quieras externas, ese ha sido mi caso y hasta el momento nunca he tenido un tema de que no me afecte la gente porque también es la parte de cómo, de tu personalidad ¿no? Digo una cosa puede ser para mí el ejercicio de la cirugía pero otra parte de mí, me define mucho, mucho, mucho mi personalidad y creo que la gente más me ve por mi personalidad que por mi físico es por lo que yo creo hasta ahorita, no he tenido problemas con relacionarme ni en los trabajos ni con la gente, o sea no, de hecho pues... de hecho ustedes tocaron el tema de que les contáramos nuestra experiencia pero no la verdad es que muy poca gente sabe que yo me he hecho una cirugía, o sea ni siquiera es un tema para mí el decir es que me hice una ¿no? para nada, te digo que fue algo personal pero una satisfacción personal... eso es lo que les puedo decir

Equipo: -Muy bien, en esta ocasión por el tiempo quisiéramos ir cerrando la entrevista, no sé si quisieran añadir un comentario al final, algo que nos puedan decir al grupo.

S: -Pues no, muchas gracias por invitarnos, ojalá les sirva para su proyecto, perdón por mi atraso pero es que ando con el trabajo y la casa y se me complica un poquito, pero en lo que les pueda ayudar a todos ustedes aquí estoy ¿Vale?

A: -Sí, lo mismo que dijo "S". Muchas gracias por invitarnos, estuvo padre hablar de eso. Fíjate que como no es un tema que salga muy seguido en conversaciones con amistades y eso fue muy refrescante. Estuvo bien hablar sobre eso, gracias.

G: -Pues yo también chicos, les agradezco mucho la oportunidad de hablar y espero que les sirva para hacer su tesis, al final del día no sé cuál sea su búsqueda, de por qué las personas se hacen cirugías, pero fue un placer estar aquí platicando, muchas gracias a todos.

Equipo: -Muchas gracias, sí nos ayudaron bastante

G: -Siento que me faltó encontrar de lo que comentaste "S". de la búsqueda de más más más yo creo que enriquecería su tesis o proyecto porque con las tres no fue algo de queremos hacernos más y esto y lo otro.

S: -Yo pienso que es porque tenemos un equilibrio, yo pienso que lo que hemos hecho y lo que somos ¿no? No tengo idea qué personalidad tenga una mujer que piense en volúmenes enormes, o sea, cuál es su búsqueda no lo sé. O desea obtener. Ya saben la clásica que entre más se operan...

G: -Ese es el tema que me gustaría que vieran.

S: -Es un tema monetario, del intercambio, de, o sea se arriesgan ellas en cuestiones de salud sin importarles un beneficio económico o mental hay un chorro de chavas a donde voy y veo muchas naturales y antinaturales. Pero también siento que es una lucha de poderes de algunas mujeres, o sea, no creo que todas manejen ese perfil y la mente de las mujeres es muy diversa, tiene una diversidad infinita, hay muchísimas personalidades de mujeres. Te

digo, en este tema de cirugía plástica he visto muchísimas personalidades de mujeres y yo personalmente he observado que lo hacen por tener situaciones económicas, para tener coche se pasan esto, por una mayor calidad de vida material. Colombianas, venezolanas, sí pero son perfiles y también hay chavas que también no solo es lo monetario, pero también buscan esto y más y más por sus perfiles psicológicos que tiene.

G: -Sí, y también tiene mucho que ver con los medios de comunicación, ahorita lo ves; métete a Tiktok y ahí ves a las generaciones distintas, que menos cinturita o tal, te están vendiendo el cómo se ve ¿Me entiendes? Ese es mi punto de vista, lo que observo, buscan parecerse a sus artistas favoritos, las Kardashian y eso. Un montón de chavitas que siguen eso de *así me quiero ver, así quiero estar, así quiero ser*. Te venden un montón de cosas superficiales que a lo mejor nunca vas a alcanzar, que los carrazos, las joyas, súper chavos. No manches, eso no es real, para mí eso no es real. La vida es muy diferente, somos generaciones muy distintas. No digo que sean todas las chavitas, a nuestra generación no nos pasó, era otro rollo. Es por la moda, que los peinados, los zapatos. Nunca se había visto el tema de la cirugía plástica, y ahora las chavas que tienen quince años regálale una cirugía plástica, regálale unas nalgas, no mames. Como que se me hace muy del pasado, pero pues bueno ese es mi punto de vista. Es bien difícil así de -ay, a mi mejor me ponen un gimnasio-, pues no sé, vas y dices -¡ay cabrón! hay muchas trans.- Hay una gran cantidad de mujeres que cooperan pero todas van en busca de uno patrocinado, eso te digo porque a mí me tocó ver, estaba y te dicen que cuánto cobran y tal todo vulgarmente, ya ni siquiera están pensando su perfil psicológico porque también hay chavas que también cuando el tiempo de pasar con ellas son chavas muy solas, se deprimen mucho, y tantito les llega un chico que les habla de amor, bonito y uuh, no sabes. O sea todas quieren cuerpo y ya, pierden la esencia de lo que vales como un ser humano y en lo que te conviertes ¿no? Fue lo que yo observé y está ya muy complicado de ese lado. Qué difícil y qué feo, muy metida en drogas.

S: -Pues bueno chicos, cómo ven ese tema, porque hay mucho en dónde rascarle, por eso les digo, nosotros estamos bien *light* hay unos que sí están para hacerle un estudio a profundidad, yo si tengo amigas, bueno, amigos que se transformaron pero ya no les veo, pero sí se pusieron así mega pompas, mega bubis, se transformaron toda la cara y hoy son mujeres, hasta el pene creo que se quitaron, déjame ver.

G: -¿Van al gimnasio? Si es así, podrían pedirles una entrevista (*risas*)

Equipo: Bueno, pues la verdad es que les agradecemos mucho, muchas gracias nuevamente, ya tenemos que concluir aquí la entrevista, es que nos está pidiendo que cerremos la sala, la plataforma no da mucho tiempo; pero muchas gracias, seguimos en contacto.

4a entrevista vía Zoom

Nombre: C

Edad: 22 años

Procedimiento estético: Bichectomia

Día: 12 de Mayo

Hora: 17:30 hrs

Duración: 32:54 minutos

Equipo: -Hola Carlos, te comento, nos encontramos haciendo una investigación la cual habla sobre... este, sobre la cirugía cosmética y sobre la experiencia de los que tienen, los que la han practicado. Todo esto es con fines académicos y lo que nos interesa saber es la experiencia en el proceso que te realizaste, siéntete en confianza de contarnos lo que tú quieras. ¿No se si hay algún problema en que grabemos el audio de esta sesión?

C: -No, no tengo problema.

Equipo: -Pues si gustas presentarte y platicarnos ¿Cómo fue tu experiencia en el proceso de tu cirugía? Ah y, ¿Qué te realizaste?

C: -Bueno pues mi nombre es "C", la cirugía que fue pues, creo de las más chiquitas, de las menos invasivas que creo que es la bichectomía. Yo decidí hacérmela porque varios de mis amigos ya se la habían hecho, entonces me decían que no era como muy complicada y pues si ¿no?, decía sí me la, me la hago. Después de eso me chequeo, bueno me recomendaron varios lugares, igual yo chequeé varios hasta que uno me convenció y pues ya... ¿no?, ese día comí mucho (*risas*) porque me dijeron que no podía comer en un buen rato, entonces comí mucho, mucho, mucho... y realmente el proceso pues no me dolió, o sea pero si duele, pero no tanto (*risa*), lo que me dolió fue la recuperación si, estuvo bien cañona, se te inflaman los dos cachetes mucho, mucho, mucho no puedes comer, como en dos tres días yo creo y tienes que estar con tus medicamentos hasta que se vaya desinflamando todo y qué más mmm..... pues creo que fue, bueno, hubo un día en que si lloré la recuperación porque sí, sí dolía mucho pero pues al final pues yo decía -valió la pena- (*risa*), pues ya yo ya a los cuatro días ya me sentía mejor, realmente ya no me dolía nada y pues al mirarme al espejo pues si sentía el cambio y pues si me preguntas si me la volvería a hacer pues si, yo digo que si me la volvería a hacer pero pues no sé, si yo la recomendara, pues, si no te gusta sufrir un rato, pues, pues no, no lo hagas por que si, el dolor de la recuperación sí está un poquito complicado pero de ahí en fuera todo bien y ya no sé, ¿si quieren saber algo más?

Equipo: -Mencionas que tu decisión de operarte, fue a partir de que, pues todos tus primos, conocidos se empezaron a realizar esta cirugía, ¿Hubo algún otro motivo por el cual te hayas decidido a realizarte este proceso?

C: -Pues realmente, sería igualmente que yo tenía ganas de realizarme el proceso, o sea, me veía y decía pues bueno si, o sea, no estaba tan cachetón, pero si decía -sí mejoraría el aspecto- ¿no? Y dije, -pues si tengo la posibilidad pues lo hago- y pues básicamente fue por eso.

Equipo: -Y en el transcurso de tu proceso de la cirugía ¿Cómo fue la interacción con tu doctor?

C: -Este... pues al principio fue como que realmente poner al asistente, generar lo que es la cita, o sea, creo que es muy accesible el tener estas cirugías. Es agendar una cita, ese mismo día me valoraron y ya, ese mismo día me operaron, realmente nada más checas el antecedente básico ¿No?, que si tienes una enfermedad previa, que si eres alérgico a algo. Si pasas por esos filtros ya ese mismo día te pueden hacer la operación y después de ahí pues nada más me contactaba vía WhatsApp con mi médico por si tenía mucho dolor o por

si tenía algo raro de que se me pudiera infectar o no sé, si no se disminuía la inflamación, pero pues, realmente te digo, o sea tres días estuvimos en comunicación, si yo le mandaba mensaje, él me respondía rápido eso sí y ya este... pero de ahí en fuera, pues no tuvimos ya más charla, nada más fue la valoración de que sí estaba seguro, pues te preguntan también tu edad, pues como ya era mayor de edad pues ya, ya firmé yo, y ya realmente mi familia, mis padres no estaban de acuerdo pero pues bueno (*risa*) fue realmente lo que yo quise que... lo que me dijeran ¿no?

Equipo: -O sea fue, ¿Con el primer doctor con el que acudiste te realizaste esta cirugía o igual el de tus conocidos que se habían hecho?

C: -No, fue otro doctor, porque los de mis conocidos estaban muy lejos, entonces conseguí un doctor más cerca de mi domicilio.

Equipo: -Ah okay, y bueno, respecto a lo que mencionabas de tus padres ¿En qué cambió en torno a después de tu cirugía? O sea ¿Cómo fue el antes y como fue un después en tu entorno ya sea en el social, en el laboral, bueno no se si trabajos, o en el escolar?

C: -Ah pues, en un principio, mi padre se había enojado, decía que había sufrido a lo tonto, y ya después como que pues no sé o sea, pues ya le dio igual, pues dijo -bueno ya se la hizo-, y bueno en el familiar pues, normal, eh... realmente pues no me dijeron nada y pues en el social pues no sé, creo no cambió mucho porque nadie se dio cuenta hasta que ya les decía, entonces no fue un cambio muy sorprendente.

Equipo: -Ok... No sé, qué más compañeros. (*Silencio corto*)
-¿Por qué tus papás no, no estaban de acuerdo con la cirugía?

C: -Porque decían que solo iba gastar dinero a lo tonto ¿no?, que no se me iba a notar mucho, que no la necesitaba y pues todo eso. Que para qué me lo hacía y yo de -me la quiero hacer y ya-, más que nada que ellos no estaban de acuerdo que yo gastara en ese tipo de cosas.

Equipo: - Y respecto a tu autoestima, ¿Cómo fue, sigue igual o cambió en algún aspecto?

C: -Pues si me gusta más mi rostro por como se me afiló la cara, pero o sea yo lo noto porque yo me veo diario ¿no? pero no sé las personas que no me ven a diario ni en cuenta, pero pues si me ayudó, me ayudo la verdad es que si.

Equipo: -¿Y qué fue lo que pensaste después de que ya pasó la recuperación al momento de verte al espejo, cuál fue tu reacción, tu pensamiento?

C: -¡Ay! Pues no se yo cuando me vi al espejo pues dije -¡Ay! me mame (*risa*) qué me hice- o sea me veo bien pero no, o sea, tantos días de recuperación pero dije -bueno, quede bien, si me gusto- este, ahorita no sé recién hecha de la recuperación se te ven los pómulos bien marcados así, pero ahorita pues ya, me veo súper normal según yo ¿no? (*risa*) pero si o sea, sentí que si me ayudó mucho, si me ayudó.

A: -¿Recibiste algunos comentarios después de que tú les comentabas por qué como decías pues en realidad no lo notaban hasta que tú se los decías y qué comentarios recibías de las demás personas?

C: -Pues lo normal, si me había dolido mucho, eh, pues no sé. ¿Qué más me dijeron? Pues, que estaba bien, o sea, no recibí comentarios tan negativos. La mayoría fue como -Ah, qué padre, en cuánto te salio, dónde te la hiciste, yo también me la quiero hacer- y todo eso ¿no? Y ya, que les enseñara las fotos, ahí las tengo por si las quieren ver (*risas*)

Equipo: -¿Qué piensas al respecto de las personas que en algún momento piensan que a lo mejor por ser hombre no se deberían hacer cirugías?

C: -Pues pienso que eso es un pensamiento muy machista ¿no? O sea, es como decir que cualquier cosa es solo para hombres o para mujeres, además de que bueno, este, lo que nos comentaba el cirujano estético es de que ya cada vez más hombres a partir de que, sobre todo en esta generación se quitaron muchos tabús o muchos prejuicios que se tenían al respecto con las cirugías y los tratamientos estéticos; ácido hialurónico, bichectomias, lipoescultura, entonces yo opino que pues no debemos pensar que algo es para hombre o para mujer ¿no? Mientras te lo quieras hacer y estén las posibilidades, el apoyo pues, porque sí necesitas apoyo después de una recuperación porque realmente que vayan por tu medicina, o que vayan por tu hielo, uno no puede hacer muchas cosas, eso es lo que opino.

Equipo: -Nos puedes platicar más sobre esa experiencia; el antes y el después sobre un día normal en tu vida, y en tu forma de, de ser con las demás personas pudiste o llegaste a sentir que tuviste algún cambio, no sé por ejemplo, pasar de ser una persona extrovertida a ser introvertida o viceversa

C: -No, nada más andaba presumiendo a todos al principio enseñándoles como las fotos pero pues no, yo siempre he sido así, pero no sé creo que cuando cambie fue cuando estaba en recuperación que estaba todo el tiempo de malas pero pues será por el dolor pero de ahí en fuera ya no, todo bien... todo bien en casa.

Equipo: -Acerca de lo que estabas comentando de los prejuicios tú te llegaste a enfrentar con ellos con algún familiar o alguien cercano a ti y que te dijera -no manches es que como te vas a hacer esto-, cosas así, es para las niñas o cosas así, llegué llegaste a enfrentarte a algún prejuicio.

C: -Ay es que pues no sé, no creo puede que sí ¿no? puede que si el hecho de que muchas personas como que me dijeran que no me lo hiciera o qué para qué o algo así este pues, o sea todos decían que el dinero, pero a lo mejor tenían otros motivos, pero realmente nunca me ha importado lo que me digan o sea cómo no referente a que no me importe que opinen de mí, sino que no me importa si su su opinión viene de un pensamiento cómo antiguo que la verdad no va con mi biología, pues la verdad nada más no lo tomo en cuenta, no soy grosero pero pues equis, al final de cuentas termino haciendo lo que yo quiero, pues creo que no, no sé, puede que sí ya me voy a poner a pensar en eso (*risas*).

Equipo: -Ya no te acuerdas (*devuelve la risa*)

C: -No, ya no me acuerdo muy bien.

Equipo: -¿Cuánto tiempo tiene que te la hiciste, si nos dijiste?

C: -No, no les dije 1, 2, 2 años, 2 años, dos o tres creo... y si, ya no me acuerdo de muchas cosas, lo único que me acuerdo es del dolor... Sí pero, no, bueno mi familia realmente no es muy prejuiciosa

Equipo: -Ahora que nos hablas de tu familia, recuerdo que nos comentaste que tus papás te decían del dinero, entonces te pregunto ¿cómo era la relación con tus papás antes de tu intervención?

C: -Pues buena, realmente es muy buena mi relación, solamente que sí, cómo, no sé si no les gusta que haga algo pues se enojan y me regañan, como los papás normales ¿no? pero pues ya después se les pasa, se les pasa el enojo, o sea si es como cuando lo haces es como que... ¿cómo iba esto?... es mejor pedir perdón que pedir permiso (*risa*) entonces ya, como

me veían sufriendo como que dijeron -bueno ya lo pagó y ya- ¿no? como que ya todo normal de nuevo.

Equipo: -¿En algún momento dudaste en realizarse la cirugía?

C: -Sí ya como como dos días, un día antes pero dije -¡ay no! Ya, ya, ya hice la cita ya está todo- ya, ya, ya porque si te entran los nervios, si estaba muy nervioso ese día pero pues al final ya fui y dije -ya lo hice, ya hice la cita, ya hice todo ya tengo el dinero- ya, ya, ya, ya tengo que hacerlo pues realmente ya... ya tenía el compromiso encima ni modo de decir que no (*risa*) entonces ya fui pero sí creo que sí como 1 o dos días antes pero más por miedo que por porque no, no sé que estuviera inseguro sino como el miedo de que no me fuera a doler mucho eso, así porque sí pedí muchas entre mis amigos de que se hayan hecho esto que me dijeran duele mucho o no duele y así y pues ya, pero pues más que nada por eso.

Equipo: -Igual bueno comentarte que por cuestiones de impedimentos tecnológicos la sesión se nos va a cortar en 10 minutos, entonces me gustaría hacerte una última pregunta, si tuviste alguna, llámémosle inspiración, algo en lo que te basaras para decir yo quiero hacerme la bichectomia

C: -Pues... pues ver como los resultados de las personas que ya se la habían hecho como de mi entorno que me enseñaban sus fotos de antes y después y yo decía -ah no, cómo que sí me la quiero hacer- ¿no? entonces creo que fue más eso ¿no?, como el ver directamente el resultado de alguien cercano porque si no, no creo que no me la hubiera hecho nunca hubiera sido de así la dejo pasar, pero como lo vi y como que eran vacaciones y uno está aburrido y después dije va, entonces pues ya realmente dije va me la voy a hacer y pues así fue

Equipo: -Bueno, pues creo que ya nos quedan sólo 7 minutos para que se cierre la sesión. No sé si quisieras cerrar con algo que se te haya pasado contarnos o algo que nos quieras contar.

C: -Pues no sé creo que realmente es todo, te digo que la cirugía pues es muy chiquita no es tan complicada como si fuera una lipo o sea también he vivido ese proceso bueno no en mí (*risas*) y pues sí está muy feo, es decir no, no lo haría está muy cañón, estás ahí una semana postrado pero realmente no sé, si quieren hacerse algo pues y si tienen la posibilidad pues que se lo hagan ¿no? pero que realmente tengan una red de apoyo chida porque pues el dolor de la recuperación va a estar muy perro y los resultados... yo también me estaba desesperando porque tardan en verse los resultados realmente en mí creo que me tardó como unos tres meses y si te explican porque se tiene que desinflamar el cuerpo te tienes que esperar a que todo se regenere pues más que nada realmente conocer, realmente cómo es el procedimiento y no esperar resultados luego luego después de la operación

Equipo: -Muy bien pues muchas gracias igual no sé si en algún otro momento más adelante podríamos como agendar otra entrevista si se necesitará, podríamos contar contigo

C: -Ah sí está bien, nada más me mandas mensajito ¿va?

Equipo: -Nuevamente te agradecemos muchísimo el apoyo si no llegas a surgir algo más pues te estaremos contactando para agendar otra entrevista

C: -Sí, está bien, muchas gracias

5a entrevista vía Zoom

Nombre: N

Edad: 22 años

Procedimiento estético: Gluteoplastia y rinomodelación

Día: 13 de Mayo

Hora: 21:30 hrs.

Duración: 33:28 min

Equipo: -Bueno, nos presento somos estudiantes de onceavo estamos realizando un proyecto de Ciencias sociales y Humanidades y bueno, somos Emilio Josa, Uriel, Alondra y yo, Marian y pues nuestro proyecto consiste en lo de la cirugía cosmética como el antes y el después de haberte realizado una cirugía. La chica que nos ayudó a contactarte fue Daniela nos comentó que tú te realizaste una.

N: -Sí.

Equipo: -Entonces, primeramente nos gustaría saber cuál fue el procedimiento que tú te realizaste y que nos expliques en qué consiste este.

N: -Ammm.. me hice una... Ay no sé muy bien cómo se llama, pero es una, tiene un nombre en específico, sus siglas son BBL y es una liposucción con, este te, con la grasita que te quitan te la ponen en las pompis y eso fue lo que me hice.

(Silencio)

Equipo: -Nos podrías contar cómo fue tu experiencia en torno a este procedimiento, cómo fue que surgió como tú interés por realizarte la cirugía.

N: -Eh pues, mmm... Ehh.. Aah... *(se ríe)*, no sé por dónde empezar, es que pues como que siento que eso en mi familia es algo, no normal pero ya varias mujeres de mi familia se lo han realizado, entonces desde ahí se me hizo fácil, aparte de que el doctor es amigo, muy amigo de un familiar, igual por eso se me hizo fácil. Este, tomé la decisión porque subí mucho de peso, yo siempre eh sido de una complexión muy delgada y hubo un momento en mi vida en el que por mi sedentarismo, no hacía nada en mi vida, mi depresión y de más, subí de peso, entonces este pues ahí para mí, algo muy importante en mi vida era mi físico, entonces pues mi autoestima bajó completamente cuando, este, subí de peso por obviamente los estereotipos, porque veo las redes sociales, igual me hacía otras ideas en mi cabeza que como yo estaba en ese momento estaba mal y estaba fea y de más, entonces este, en mi mente del año pasado todo el tiempo transcurrió en que me quería hacer una liposucción y este, ya tenía las amistades, el doctor, y demás, ya nada más me faltaba el dinero, este, principalmente me la hice por, pues porque me sentía yo mal, mentalmente, por eso fue que me la hice. Y después de hacérmela, este, pues igual, nada cambio, nada cambio, eh, igual me sentía mal, de hecho después de que me la hice tuve como una depresión igual por la cirugía, porque pues pensaba -¿por qué le hice esto a mi cuerpo?- este, no me gustaba de todas maneras como me veía eh, no sé, tuve igual muchos conflictos conmigo misma, porque pues ya había gastado el dinero, ya este, fue muy doloroso, este física y mentalmente entonces este pues, no sé, fue muy doloroso todo eso y me arrepiento de habermela hecho, porque siento que, hubiera, no sé, tenido un pro, un pro, un poco más de amor propio hacia mí y hacia mi salud y si quería bajar de peso o quería estar de alguna forma en mi cuerpo pues, hubiera hecho ejercicio, me hubiera alimentado mejor, no tomar la decisión de, pues de tener una operación así, a mí corta edad también.

(Silencio)

Equipo: -Eh qué, perdón la interrupción, ¿Qué edad tienes?

N: -Tengo 22 años y me la hice cuando tenía 21.

Equipo: -Emm, fue hace poco, hace un año prácticamente.

N: -Si, no creo que fue menos como unos 4 meses, 5.

Equipo: -Muy, muy, reciente.

N: -Sí.

Equipo: -Ahorita que nos comentaste, decías que te animaste porque precisamente porque en tu familia ya habían este, se habían hecho cirugías antes, pero como dices ahorita que como no te, al menos a ti no... te estás arrepintiendo del resultado, no sé qué recepción tuvo en tu familia y contigo al hacerte este procedimiento.

N: -Pues mi familia lo tomó hasta como algo que iba a hacer obvio, que tenía que hacer ya porque igual mi tía iba a tener su boda entonces igual por eso hasta mi familia en cierto punto me decía -no, tienes que estar de cierta manera para la boda- y este pues toda mi familia la verdad lo tomó este, bien, todo lo tomó normal, todo lo tomó equis como si no hubiera pasado nada extraño o nada fuera de lo normal.

(Silencio)

Equipo: -Tú al principio de que nos comentabas de que decías que esto en tu familia no era normal, ¿A qué te refieres con eso?

N: -¿Cómo que no era normal?

Equipo: -Ajá, tú nos decías que cuando te preguntamos de la operación nos dijiste eso: en mi familia o al menos entendí mal, perdón.

Equipo: -No creo que, perdón pero creo que dijo que, si no mal recuerdo, dijiste que era algo ya normal.

N: -Ajá, sí exacto, era algo, se podría decir común.

Equipo: -Okay, una disculpa.

N: -Sí.

(Silencio)

Equipo: -Pero igual nos podrías explicar esto, lo de, bueno según lo que escuché fue que varias personas en tu familia se han realizado ya cirugías o procedimientos.

N: -Sí, pues casi, pues yo soy de una familia muy chiquita y pues, y de muchas mujeres muy vanidosas y casi pues todas las mujeres de mi familia ya lo han hecho, bueno, menos las más grandes.

(Silencio)

Equipo: -Entonces, ¿Tú piensas que es normal o bueno de ahí de tu familia es normal hacerse procedimientos?

N: -Sí, sí.

Equipo: -Este, bueno ahorita que estabas también comentando que llegaste a un sedentarismo, o sea de que pues no hacías nada, por la pandemia y todo esto, qué hacías antes entonces, nos podrías comentar.

N: -Pues es que yo desde hace, desde que terminé la preparatoria dejé ya de estudiar, dejé la escuela pues de lado, y igual me mantuve en una relación algo destructiva y nada más era algo muy pues dependiente de esa persona, entonces pues como que igual mi sedentarismo no es que se lo deba a alguien, pero si me hice como que muy dependiente de alguien y que nada más estar como para esa persona, literalmente no hacía nada más que estar pues con mi pareja y ya.

(Silencio)

Equipo: -Mencionabas que, tu familia, bueno toda tu familia pues obviamente toma está práctica como muy normal, eh, ¿Ellos se han realizado la misma cirugía o este se han realizado algún otro procedimiento?

N: -Eh sí, cirugía de, pues liposucción, aumento de pechos, también la nariz, igual inyecciones, igual yo me he puesto inyecciones en la cara, ¿no sé si igual eso cuenta?

Equipo: -Nos podrías contar un poquito más respecto a eso.

N: -Sí, este pues yo, sobre mí, yo me inyecte en la nariz ácido hialurónico y ya, igual pensaba en los labios y así, porque pues no sé, de alguna manera si se me ha hecho fácil, me ha gustado todo este tipo de cosas.

(Silencio)

Equipo: -Este, entonces, por ejemplo, la primera operación que tuviste fue que te empezó a gustar un poquito más o desde antes ya te habías hecho esos procedimientos.

N: -Mmm... pues yo me hice mi nariz, la inyección hace como unos 2 años, pero antes de eso pues yo no pensaba en hacerme nada a mi cuerpo, nada, nada, nada hasta la vez de mi nariz y ya desde ahí que cambió y qué me vi diferente, pues como que si siento que algo cambió en mí y si desde ahí, eso y más lo de mi familia pues se sumó a que yo igual ya ves más normal ese tipo de cosas, que si quiero cambiar mi cuerpo lo puedo hacer y así.

(Silencio)

Equipo: -En torno a esto de tu nariz, cuando te sometiste a este procedimiento, ¿te gustó el resultado o qué fue lo que sentiste y pensaste después de hacerlo?

N: -Pues con la nariz, sí me gustó el resultado y con la liposucción no porque, bueno la nariz, les cuento, nada más son inyecciones entonces pues es ese día y bueno, no, no, no. Ahora que lo recuerdo sí, no me gustó igual, no me gustó igual, si, ya ahora que lo recuerdo no me gustó cuando salí de ahí me arrepentí mucho (*entre risas pequeñas*) y si igual fue como de -por qué me hice esto-. Ya después que pasaron los días que me desinflame y demás este, si ya como que me gustó pues como había quedado, igual con la liposucción, al principio este estaba muy enojada conmigo, muy triste, pero yo siento que bajé más de peso por mi alimentación, por hacer ejercicio y demás porque pues me motivó a que no me gustó mi liposucción, entonces me motivó a ser yo, hacer ejercicio, alimentarme mejor a este, atenderme mentalmente y en mi salud igual porque ya tenía problemas este con el como con el azúcar, con las grasas y demás y entonces este pues no, al principio de la, de los dos procedimientos que me he hecho no me gustaron, y ya después pues sí, igual dije -es que ya gasté mi dinero-, ya no puedo o sea como que ya decía qué más puedo si ya estoy hecha, no sé.

(Silencio)

Equipo: -Eh, este, ahorita que estabas comentando acerca de tu procedimiento de la nariz y todo eso, crees que nos puedas contar un poquito más cómo fue el proceso, o sea me refiero

al momento en que pensaste en hacértelo y así cómo fue todo ese proceso hasta que te lo hiciste.

N: -Mmm pues, la verdad es que no me acuerdo mucho de la nariz yo soy una persona muy, ay, mmm, no recuerdo cómo se dice esto, este, bueno que pienso algo y luego luego lo hago, o sea no recuerdo cómo se le dice a ello.

Equipo: -¿Cómo impulsiva, más o menos?

N: -Ajá sí, impulsiva, impulsiva, impulsiva, exacto, soy una persona muy impulsiva, entonces como con lo de la nariz me pasó que yo empecé a trabajar, entonces como empecé a tener mi dinero, recuerdo que vi en instagram así de que ay, ésta persona hace inyecciones y demás y me gustaba como dejaba a la gente, entonces como que no sé, en mi impulsividad este, les llamé hice una cita y al otro día creo ya me lo estaba haciendo, o sea ni siquiera fue algo que pensara mucho.

(Silencio)

Equipo: -Nos podrías platicar un poquito más sobre el antes y el después de la cirugía de la liposucción como cuál fue lo de la influencia, tú comentabas al principio de las redes sociales no? Que veías lo de los estereotipos. Nos podrías comentar un poquito más acerca de eso.

N: -Sí claro, eh... pues es que eh, yo hubo un tiempo repito, en el que subí mucho de peso mmm... no sé si fue hormonal, creo que si fue hormonal igual porque siempre he sido una persona de complexión delgada entonces este yo al verme más gordita por eso que te dice la gente de -Ay es que si estas gordita estas fea, que si estás gordita estás mal- y ves este lo mismo, bueno me pasa lo mismo con mi familia con mis amistades con este pues igual las redes sociales que yo veía, a las chavas y demás que yo se que igual no, no nos mostramos así 100% reales en pues en las redes sociales pero no sé o sea si es algo que me llegó a afectar mucho, este igual comentarios de mi familia de que -Ay, has subido de peso- de otras personas de la familia, de mi pareja igual de -Ay panzona, no se qué- y ya o sea ese tipo de comentarios pues que me hacían sentir muy mal entonces ese fue como mi antes de mi liposucción, de nunca hubiera estado pues no sé, gordita, a estarlo en un año este subir masomenos unos 15 kilos pues me afectó, me afectó.

(Silencio)

Equipo: -Ok, bueno, nos estabas comentando acerca de tus relaciones con las demás personas, crees que nos puedas comentar un poquito más, o sea acerca de cómo es tu relación con tus amistades.

N: -Emm sí, pues... mmm... ay pues es que ha sido muy no sé, muy confusa o mi salud mental igual eh... no soy muy buena para hacer amistades porque tengo un poco de como ansiedad social, no sé si llamarle así, entonces no le hablo mucho a la gente yo, es muy difícil que yo me le acerque a la gente y ahorita es más por cuestiones de trabajo y demás pues si lo llego a hacer ¿no? pero es más de fuerzas que de un sentimiento de que yo quiera hablarle a alguien o quererle hablar a alguien, yo no sé... con mi mmm... las relaciones con mis amistades pues... casi no tengo amigos, mis pocos amigos los veo muy a veces, con mi familia, pues mmm... no sé igual es un poco dura, soy un poco dura y así soy en general con la gente, muy seria.

Equipo: -Okey, bueno y... ¿Con tu familia también es igual?, nos puedes contar un poquito más acerca de tu relación con tu familia.

N: -Sí, pues con mi familia yo podría decir que soy muy seria, muy fría mmm... pues sí, así muy seria igual. **(Silencio corto)**

Equipo: -¿Y ellos cómo son contigo?

N: -Mmm... pues mi familia yo la siento que es muy extrovertida, alegre, amables, no sé yo soy como la más irritable, que se irrita más fácilmente que toda mi familia, soy muy enojona y ellos no, pues son muy buenas personas conmigo la verdad, son lindos.

Equipo: -¿Y hay algún motivo de que te irrites tan fácil?

N: -Pues mmm no sé, apenas hace unos un meses fui con el psiquiatra y me diagnosticó depresión y aparte no sé cómo se le llama, algo de post-traumático no sé, no recuerdo bien el nombre completo...

Equipo: -¿Estrés post-traumático o algo así?

N: -Mmm... Sí, creo que sí... ay no, no sé la verdad pero algo así de post-traumático, nada más recuerdo eso... a lo mejor y si es estrés.

Equipo: -Okey, okey -Te gustaría comentarnos... más bien, hace rato que comentabas que tuviste a tu novio y que tuviste una mala experiencia, ¿Te gustaría comentarnos a nosotros un poco?, si gustas sino, no hay bronca

N: -Sí claro, este... pues, no sé ¿qué quieren que les diga sobre eso?

Equipo: -Pues ¿cómo fue?, ¿cómo pasó que te hizo sentir tan mal que llegaste a la depresión?, eso fue lo que nos comentaste...

N: -Ah okey, pues eh... mmm... pues lo que pasó con él fue una relación muy pues... es que fue mi primera relación estable, larga, verdadera, no sé... pero fue muy, era una persona muy machista y mmm agresivo, eso fue lo que pasó con él, e igual infiel, entonces todo eso como que, o sea el tener una persona que yo la tenía como en un pedestal y muy dependiente y demás, este pues me fue infiel, hubo agresiones de su parte y así, y pues igualmente hacía mí, yo hacía él pues fui muy agresiva, o sea fue una relación muy destructiva de ambas partes... (*Silencio*) porque igual este lo de la depresión, el estrés post-traumático, no sé bien si sea eso, pero todo eso ya lleva tiempo conmigo, no fue tanto así en mi relación sino que en mi relación fue que me hice como dependiente de alguien.

Equipo: -Ok, y ¿cómo te sentías tú en el transcurrir de la relación?, ¿fue una relación larga?

N: -Sí, tres años, y pues me sentía como en una montaña rusa, así de que todo perfecto y después todo horrible, como que luego no había intermedios, así a fuerza era wow súper padre o era súper agresiva y violenta, o súper enamorados así al máximo.

(Silencio corto)

Equipo: - Y ¿cómo te veías tú en esa relación?

N: -Pues... (*silencio*) no sé, no sé no, no sé cómo explicarlo, pero... digo yo igual no soy una dulce palomita, yo no me veía como... obviamente hubo agresión en mi relación, pero yo no me veía como a las mujeres así que las pintan de –ay la mujer que es sumisa y demás–, yo no me veía en ese aspecto, yo me veía como si él me hacía algo yo se lo regresaba y era algo muy agresivo de ambas partes, muy violento, eso era lo malo y en lo bueno era así como un amor muy cañón, súper así, y es que no sé cómo explicarlo pero muy fuerte, algo que de que –ay, muero por esa persona– así pero muy muy alto, como que mis emociones al límite.

Equipo: -Okey, y solo para como más o menos tratar de ubicarnos en espacio, eh cuando tuviste esta relación, ¿fue cuando tuviste alguna de las intervenciones o fue antes, fue después?

N: -Sí, todas han sido mientras tuve la relación.

Equipo: -¿Y consideras que hubo algún cambio?, ¿cómo fue la relación en ese momento cuando te decidiste hacer las cirugías?

N: -Pues... no, creo que no, creo que no hubo ningún cambio en ese aspecto, como que con mi pareja... no sé bien cómo va la pregunta o si yo responda ahorita esto bien, pero como que mi pareja siempre me ha visto igual me haga lo que me haga, no sé... siempre me vio igual, y yo igual, yo siempre me sentí igual, no sé nunca cambio nada, nunca cambio nada.

Equipo: -Eh ¿igual en qué sentido?, perdona la pregunta.

N: -Este, como de yo no importo si me hago la nariz o no, o sea como para él siempre iba a ser linda, yo para mí siempre voy a ser yo me haga lo que me haga, no sé como que a eso me refiero...

(Silencio)

Equipo: -Okey, okey... -Y después de haber terminado con esta relación y ya verte nuevamente en el espejo, pero pues ahora podría decirse que sola, sin esa relación que pues fue un poquito eh... molesta por así decirlo, eh ¿cómo te sientes tú ahora después de esta cirugía y después de haber terminado con esta relación?

N: -Pues... es que siento que todavía no termino mi lazo con esa persona del todo en primera, y con lo de la relación eso es lo que siento, como que no siento que haya terminado ahí, pero aun así ya no me siento con la ansiedad o la tristeza o el enojo que tenía antes hacía esa relación, y con lo de la cirugía pues... me siento, pues no sé, me siento triste de habérmelo hecho, y pues ya, porque digo –no era necesario–, eso es lo que siento de la cirugía, un arrepentimiento.

Equipo: -O sea, ¿consideras que estarías o te sentirías eh, o cómo te sentirías si no te la hubieras hecho? ¿Cómo crees que te sentirías?

N: -Pues mmm (*silencio corto*), es que lo que más siento me afecta, es el gasto económico que hice, porque con la cirugía yo me siento igual, me veo en el espejo y me veo igual, aunque me digan que haya cambiado y demás, me veo igual y me siento igual, y antes yo no me sentía mal por mí exactamente por mi cuerpo, sino por cómo me veía la gente, por lo que me decía la gente y por lo que yo veía, no me sentía mal por mí o porque dijera –ay es que ahora soy fea, mi novio no me quiere porque estoy gordita–, no sé, no me sentía así, más bien me sentía mal porque pues lo que me decían las demás personas y ahora me siento igual, me siento yo misma, me siento este, me siento en el mismo cuerpo, no siento que haya cambiado, entonces si pienso que hice como un gasto grande económicamente para pues una persona como yo que en ese momento ni trabajaba ni nada, y este, eso es lo que me arrepiento más.

Equipo: -Okey, entonces ¿se podría decir que te sentiste como presionada a hacer un cambio por lo que te decían las personas?

N: -Sí, totalmente, por la gordofobia que existe, totalmente, me sentía mal por eso, no por mí misma, ni por cómo estaba mi cuerpo, me sentía mal en el aspecto de la salud, porque ya comía mucho mucho y ya tenía problemas digestivos, pero mentalmente por mí por decir –ay yo odio mi cuerpo– o así, no.

Equipo: -Y después de la operación ¿hubo algún cambio en los comentarios que te hacía la gente?

N: -Sí, desde... desde no sé desde cuan... ah, bueno pues con la operación no, no este, no pude como salir a la calle como una semana pongámosle, después cuando ya salí y que ya me vio la gente, pues sí, obviamente se dieron cuenta un buen, hasta recuerdo que me puse yo un vestido blanco y no pues obviamente no sé, como que se resaltaron más mis curvas y pues ya ahí todos se dieron cuenta como de que algo había cambiado en mí, y sí o sea, si recibí como de que –ay wow, que cuerpo que no sé qué y shalala–, pero yo decía... pues es que yo no lo veía, yo al momento no lo veo, ni veo así como de no sé un gran cambio en mí.

Equipo: -Haciendo una pregunta más, ¿cómo te ves tú en el espejo ahora, después de la cirugía, después de que ya ha pasado un poco de tiempo?

N: -Mmm pues, pues no sé, supongo que bien, me veo normal y así lo dejo, me veo normal y ya, así me siento normal y ya, no me siento ni exagerada, ni horrible, ni nada, ni súper wow, o sea me veo normal, me veo una persona normal y me veo yo normal y digo –ay, soy una persona normal– y ya.

Equipo: -¿Normal en qué sentido?, podrías explicarte un poquito más.

N: -Ah okey... aja, pues normal, como siempre he sido, digo, luego las cirugías estéticas dicen que te cambian el cuerpo y yo no me siento que me cambio mi cuerpo, yo siento que me veo normal.

Equipo: -Bueno, pues igual por el tiempo de limitaciones tecnológicas, ya se nos va a terminar el tiempo de la sesión, igual pues quisiéramos dejar estos minutos por si quieres comentarnos algo más, cualquier cosa, adelante el tiempo es tuyo

N: -Mmm no, pues es que no sé qué más comentar, que sobre las cirugías estéticas, siento que es mejor tener una salud mental y física con ejercicio y sentirse bien y ya, eso es lo que me quedo yo con lo de mi cirugía, que mejor atenderse primero mentalmente y hacer ejercicio antes de hacerse una cirugía, si quieres cambiar algo de tu cuerpo de –ay es que no me gusta mi nariz o shalala o esto–, no sé, también siento que nos deberíamos de aceptar tal y como somos, y que pues que valga madre la gente ¿no?, o sea el estereotipo de la gente, o sea para todo, para los gustos hay colores y hay mil, y todos somos súper diferentes y no sé, hay que amarnos a nosotros mismos con eso yo me quedo de mi cirugía, eso es lo único que quisiera comentar.

Equipo: -Muchas gracias, por tenernos la confianza y dedicarnos este tiempo. -Oye, ¿crees que haya alguna posibilidad de que después te podamos contactar de nuevo para una segunda entrevista?

N: Sí claro, está bien.

Equipo: -Okey, pues nuevamente muchas gracias, cuídate.

N: -Sí de nada, ay de nada, gracias por escucharme haha (*risas*), sí de nada y mucho gusto a todos.

Equipo: -No de qué (*risas*), igualmente, adiós.