



Estereotipo de belleza femenino y la relación con la mamoplastia y gluteoplastia

Natalia Andrea Cuesta Acosta

María Jimena Jiménez Osorio

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Centro Universitario Bello (Antioquia)

Programa Psicología

noviembre de 2025

Estereotipo de belleza femenino y la relación con la mamoplastia y gluteoplastia

Natalia Andrea Cuesta Acosta

María Jimena Jiménez Osorio

Monografía presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Asesor

Juan María Ramírez Vélez

Sociólogo

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Rectoría Antioquia y Chocó

Centro Universitario Bello (Antioquia)

Programa Psicología

noviembre de 2025

Dedicatoria

Bueno finalmente después de tanto tiempo culmina mi etapa, este trabajo se lo dedico a mis padres, primeramente, ellos realmente fueron un gran apoyo para mí, no te das cuenta de cuanto apoyo recibes hasta que llegas aquí y recuerdas quien estuvo en los momentos difíciles de este reto y siempre me vienen ellos a la mente, también a las amistades que hice en la universidad, me ayudaron a crecer como persona y tener otra perspectiva del mundo, infinitas gracias, que la vida me permita coincidir con ustedes en un futuro no muy lejano- Natalia C.

A mis padres que me han acompañado en todo este proceso desde el día uno, a mi como persona que hemos logrado con pequeños pasos pero significativos poder prepararme para ser una gran profesional- Jimena J.

Agradecimientos

Agradezco a cada persona que me acompañó en este proceso, no fue fácil, pero se pudo lograr, ellos saben cuánto significan para mí y el lugar que tienen en mi corazón-Natalia C.

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que hicieron parte de este proceso de aprendizaje, a mi asesor de tesis por acompañarnos en este proceso de aprendizaje, a mi compañera de trabajo por realizar todo este proceso juntas -Jimena J.

Contenido

Contenido.....	5
Lista de anexos.....	7
Resumen.....	8
Abstract.....	9
Introducción	10
Capítulo I	11
Antecedentes de investigación.....	11
Internacional	11
Nacional	14
Local	18
Planteamiento del problema.....	20
Justificación	23
Objetivos.....	25
Objetivo General.....	25
Objetivos Específicos:	25
Marco teórico	25
Psicología cognitiva.....	26
La teoría de los Heurísticos y sesgos cognitivos	26
Heurístico de representatividad.....	26
Heurístico de accesibilidad	27
Heurístico de anclaje y ajuste	27
Motivación intrínseca y extrínseca	28
Motivación intrínseca.....	28
Motivación extrínseca.....	28
Cirugía estética desde una mirada psicológica	28
Marco Conceptual.....	29
Cirugía estética.....	29
Otoplastia	30
Mentoplastia.....	30

Ginecomastia.....	30
Abdominoplastia.....	31
Liposucción.....	31
Vaginoplastia	31
Mamoplastia.....	31
Gluteoplastia	32
Estereotipos.....	32
Estereotipo femenino	33
Marco legal	34
Diseño Metodológico.....	35
Enfoque Cualitativo	35
Consideraciones éticas	37
Capítulo II.....	38
Resultados y análisis.....	38
Participantes.....	38
Motivación personal.....	41
Factores socioculturales	43
Riesgos percibidos y proceso de selección del establecimiento	46
Conclusiones.....	47
Recomendaciones	49
Referencias Bibliográficas	51
Anexos	59
1. Consentimiento informado.....	59
2. Preguntas de la entrevista.....	62
3. Transcripción de las entrevistas	63

Lista de anexos

Anexo 1. Formato de consentimiento informado

Anexo 2. Preguntas entrevistas

Anexo 3. Transcripción de las entrevistas.

Resumen

Este trabajo de investigación tiene como objetivo analizar los factores que influyen en la toma de decisión de mujeres del barrio El Chagualo de someterse a cirugías estéticas de senos y glúteos. A través de la aplicación de entrevistas, se identificó que las motivaciones personales están relacionadas con complejos acerca del físico, experiencias tempranas con narrativas de crítica y el profundo deseo de mejorar la autopercepción y su bienestar emocional. En el área social y cultural, se observó una normalización de las cirugías estéticas en el barrio, la influencia de amistades, familiares cercanos y figuras públicas, además de la presión de tener que cumplir con unos estándares de belleza. Finalmente, a pesar de que las participantes los reconocen riesgos a los que se someten, los minimizan debido al desarrollo de sesgos cognitivos y a la confianza que tienen en personas cercanas. Así, la decisión de operarse viene de la interacción de factores personales, sociales y cognitivos.

Palabras clave: Cirugías estéticas, glúteos, senos, toma de decisiones, autoconcepto, influencia.

Abstract

This research aims to analyze the factors influencing the decision of women in the El Chagualo neighborhood to undergo cosmetic breast and buttock augmentation surgery. Through interviews, it was identified that personal motivations are related to insecurities about their physical appearance, early experiences with critical narratives, and a deep desire to improve their self-perception and emotional well-being. In the social and cultural sphere, the study observed a normalization of cosmetic surgery in the neighborhood, the influence of friends, close family members, and public figures, as well as the pressure to meet certain beauty standards. Finally, although the participants acknowledge the risks involved, they minimize them due to the development of cognitive biases and the trust they place in those close to them. Thus, the decision to undergo surgery stems from the interaction of personal, social, and cognitive factors.

Keywords: Cosmetic surgery, buttocks, breasts, decision-making, self-concept, influence.

Introducción

Durante los últimos años, las cirugías estéticas de senos y glúteos han venido tomando gran relevancia, adquiriendo una notable presencia en la cotidianidad de muchas mujeres de Medellín, especialmente en las zonas urbanas del barrio El Chagualo. Este fenómeno nos permite observar cómo los ideales de belleza, transforman las dinámicas sociales, las culturales y económicas, así como la construcción de la imagen corporal. El entender las motivaciones que llevan a las mujeres a realizarse estos procedimientos es importante para poder realizar un análisis de cómo intervienen factores como la influencia de los medios digitales, la presión y las expectativas sociales y personales.

Aunque hay un aumento en la demanda de estos procedimientos, aún hay poca información acerca de los procesos subjetivos personales por los que pasan las pacientes que las motivan a tomar esta decisión, así como la falta de acompañamiento profesional. Esta problemática nos plantea la necesidad de investigar desde una mirada psicosocial cuáles son las posibles razones por las que las mujeres de esta zona consideran la opción de una cirugía con una opción para transformar su cuerpo. Con este objetivo, este estudio busca analizar los factores que influyen en la toma de decisiones para someterse a una cirugía estética de senos y glúteos en mujeres del barrio El Chagualo, mediante un enfoque cualitativo, un diseño fenomenológico a través de entrevistas semiestructuradas a habitantes de la zona.

Finalmente, esta investigación pretende aportar un análisis sobre cómo se desarrollan las motivaciones que llevan a operarse en situaciones urbanas, además de ofrecer elementos que ayuden a orientar futuras intervenciones psicológicas.

Capítulo I

Antecedentes de investigación

En el siguiente apartado se revisarán los antecedentes de investigación que van en relación con el estereotipo de belleza femenino y la relación con la mamoplastia y gluteoplastia, considerando estos de gran relevancia para la investigación dado que nos permite observar de primera mano y de manera objetiva qué mirada tiene en el ámbito de la investigación esta problemática a desarrollar.

Internacional

El primer antecedente de Martín-Cárdaba, Porto-Pedrosa y Verde-Pujol (2022) "Representación de la belleza femenina en publicidad. Efectos sobre el bienestar emocional, la satisfacción corporal y el control del peso en mujeres jóvenes", investiga el impacto a corto plazo de la exposición a publicidades relacionadas con dicho estereotipo de belleza y sobre el bienestar psicológico, la satisfacción corporal y la posible aparición de conductas de control del peso en mujeres jóvenes. En esta investigación, se utilizó una metodología experimental y el diseño fue un experimento Inter sujetos de un solo factor, donde se dividió a las participantes en dos grupos: uno expuesto a anuncios con estereotipos de belleza idealizada y otro grupo de control.

La población del estudio estuvo conformada por 60 mujeres jóvenes de entre 17 y 26 años, estudiantes universitarias seleccionadas mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos, se utilizaron cuestionarios que midieron tres variables: bienestar emocional, satisfacción corporal e intención de realizar conductas de control del peso.

Los resultados mostraron que una exposición mínima a solo tres anuncios publicitarios con imágenes de belleza idealizada fue suficiente para impactar negativamente en el bienestar emocional de las mujeres jóvenes. También se observó una tendencia hacia la intención de realizar actividades de control de peso, como elegir alimentos de menor contenido calórico o querer hacer más ejercicio. El análisis de mediación reveló que estos efectos de la publicidad en el control del peso se explicaban por la disminución del bienestar emocional.

Finalmente, los autores señalaron que la publicidad puede afectar significativamente el bienestar psicológico y ciertos comportamientos alimentarios de las mujeres jóvenes incluso después de una exposición breve. También comentan que el malestar emocional generado por estas imágenes idealizadas podría ser el primer paso hacia conductas no saludables que, a largo plazo, podrían derivar en trastornos alimentarios.

Este antecedente es relevante para nuestra investigación ya que proporciona evidencia experimental reciente sobre cómo los mensajes mediáticos impactan en el bienestar emocional y los comportamientos de jóvenes mujeres.

En el antecedente de Córdoba, M. (2019), “La cirugía estética y la normalización de la subjetividad femenina: un análisis textual”, se desarrolla un aporte teórico para el análisis de las prácticas estéticas desde una perspectiva semiótica y foucaultiana. El estudio se enfoca en el campo de la crítica cultural y utiliza una metodología cualitativa de análisis textual, tomando como base tres textos producidos entre los años 70 y la actualidad en Estados Unidos, Holanda y Argentina. Estos textos fueron seleccionados gracias a su abordaje de la experiencia de la cirugía estética a través de entrevistas a mujeres y cirujanos plásticos.

En el trabajo de investigación el autor propone comprender la cirugía estética como un dispositivo para la normalización. En su análisis, se desglosan herramientas de la semiótica

estructuralista y la teoría del poder de Michel Foucault, explorando así, cómo la cirugía estética ha pasado de tener una lógica médica de reparación del cuerpo a convertirse en un medio de autoafirmación.

Uno de los hallazgos relevantes del documento es cómo la comunidad médica en conjunto con los complejos industriales de la moda y la medicina reforzaron la liberación de la mujer, induciéndola a gestionar su cuerpo como un proyecto personal bajo una promesa de bienestar, autenticidad y éxito social. La relevancia de este antecedente para nuestro proyecto está en su enfoque sobre los factores históricos, sociales y simbólicos que configuraron el deseo de intervenir el cuerpo femenino mediante la cirugía estética.

En el siguiente antecedente de García Montoya (2025) “El impacto de la narco- cultura como estilo de vida en las mujeres: contexto mexicano” podemos dar cuenta del impacto de la narco cultura en la vida de las mujeres en Sinaloa, México, abordando cómo esta cultura influye en la percepción de la feminidad y en la normalización de la violencia de género. La investigación sigue un enfoque cualitativo basado en la teoría fundamentada y se desarrolla a través de entrevistas semiestructuradas con cinco mujeres inmersas en este estilo de vida.

El estudio revela que la narco cultura impone rigurosos cánones estéticos que obligan a las mujeres a someterse a procedimientos quirúrgicos riesgosos, como implantes mamarios, liposucciones y procedimientos de modificación facial, estas, muchas veces en condiciones insalubres, con el objetivo de ajustarse en un modelo de belleza hipersexualizado asociado con poder y estatus dentro de la estructura del narcotráfico. Además, se evidencia cómo la relación de estas mujeres con la narco cultura no solo se basa en la apariencia física, sino que también transforma su manera de pensar, ya que impulsa la rivalidad entre las mujeres, naturaliza las relaciones desiguales y el usar su apariencia física como un medio para obtener beneficios

lucrativos y su protección. Así, el artículo concluye que la narco cultura representa una nueva forma de violencia de género que ha sido invisibilizada por el Estado y la sociedad, ya que las mujeres que se integran en este estilo de vida terminan expuestas a grandes situaciones de peligro, explotación y exclusión, sin ser reconocido como una forma de opresión.

Resaltamos la importancia de este análisis para el estudio, puesto que ofrece un marco teórico y empírico sobre cómo la narco cultura construye y refuerza patrones de feminidad fundamentados en la estética física, las extravagancias y la dependencia financiera de las mujeres hacia los hombres asociados al tráfico de drogas. Adicionalmente, propone que estos estándares de belleza no solo influyen en la visión personal de las mujeres, sino que también crean un imaginario social que impulsa a las mujeres a cambiar sus cuerpos para acomodarse a normas promovidas por los medios y las dinámicas distintivas del crimen organizado. Esto permite trazar vínculos con Medellín, donde la estética narco ha ganado un papel crucial en la formación de identidades femeninas y en la toma de decisiones respecto a intervenciones quirúrgicas, contribuyendo así a un análisis entre ambos contextos culturales.

Nacional

En el siguiente antecedente de Cortés y Jiménez (2024), “Calidad de vida y autoestima en personas que se realizaron procedimientos estéticos faciales inyectables comparado con personas que se realizaron procedimientos faciales quirúrgicos en Colombia”, se puede evidenciar el impacto psicológico de los procedimientos estéticos en el área nacional. Este estudio empleó un enfoque observacional, transversal y analítico, donde los datos fueron recopilados a través de una encuesta virtual autogestionada. De igual manera, la muestra estuvo compuesta por 50 participantes, todos colombianos de 18 a 60 años, quienes habían pasado por procedimientos estéticos faciales, ya sean inyectables o quirúrgicos, en el último lapso de tres años. Se

emplearon también dos herramientas, la Escala de Autoestima de Rosenberg y el Cuestionario de Calidad de Vida SF-36, ambos validados para la población de Colombia. Los hallazgos indicaron que el 98% de los participantes otorgaron una alta calificación a su autoestima, independientemente del tipo de procedimiento. Sin embargo, la calidad de vida se vio influenciada por diferentes condiciones como, a qué se dedicaban, el nivel de satisfacción que tuvieron con el procedimiento, su lugar de residencia (urbano o rural) y los cambios en las relaciones personales.

Las conclusiones resaltaron la necesidad de comprender las motivaciones detrás de la elección de estos procedimientos, así como el acompañamiento psicológico interdisciplinario, quienes pueden ayudar a manejar las expectativas de las personas que se someten a este tipo de intervenciones. Además, resaltan nuevamente cómo factores del entorno social y ocupacional pueden influir en los resultados emocionales percibidos por los pacientes.

Finalmente, se encuentra este antecedente importante para nuestro trabajo de investigación, ya que nos proporciona una visión y evidencia empírica sobre los efectos psicosociales y emocionales de los procedimientos estéticos y permite dimensionar los factores contextuales (ocupación, entorno urbano, satisfacción social) con la decisión de modificar el cuerpo.

El siguiente antecedente de Muñoz-Zapata et al. (2023) "Problematizaciones de roles de género y estereotipos de belleza a través de cuentas de Instagram durante la pandemia en Colombia" hace un análisis de publicaciones de las cuentas de Instagram @lainsumisa y @feministasenconstrucción, en donde se buscó identificar cómo se problematizaron los estereotipos de belleza y los roles de género durante el primer año de la pandemia de COVID-19 en Colombia. En este estudio se empleó un enfoque cualitativo, en el que se fusionaron un

estudio de discurso y una etnografía digital. El grupo de estudio se conformó por publicaciones de estas cuentas de Instagram, y como herramientas se empleó una matriz de categorías analíticas (que abarcaba signos, símbolos, lenguaje, interacción del público y asuntos de violencia machista) y el estudio de perfiles de seguidores.

Dentro de los hallazgos más significativos, se descubrió que las dos cuentas (@lainsumisa y @feministasenconstrucción) fomentaron discursos de autoaceptación, autoresistencia, sororidad y desafiaron tanto los estereotipos de belleza como los roles de sexo. Además, destacaron asuntos como la diversidad de la maternidad, la inclusión de cuerpos racializados y la crítica y cambio de la percepción tradicional del amor romántico. Adicionalmente, se enfatizó cómo las redes sociales, especialmente Instagram, se convierten en espacios de conflicto de ideas, donde emergen propuestas contrahegemónicas que promueven nuevas formas de ser mujer, fomentando la autoaceptación, la crítica a las narrativas patriarcales y la construcción de redes de apoyo feministas. Este antecedente es relevante para nuestro proyecto de investigación ya que demuestra cómo se pueden utilizar de manera estratégica las redes sociales para alterar los imaginarios sociales vinculados con el género y la belleza, ofreciendo así un marco conceptual y metodológico valioso para analizar prácticas de resistencia digital, o para desarrollar intervenciones sociales que promuevan la equidad de género en contextos online.

El siguiente antecedente de Sánchez (2022) "Aproximación al fenómeno de la narco cultura y sus implicaciones en la construcción de ciudadanía en los últimos 20 años" se centra en el análisis de fuentes teóricas y empíricas para descubrir cómo la narco cultura ha influido en diferentes áreas de la sociedad colombiana, impactando en el desarrollo de la ciudadanía y la percepción de valores éticos. El estudio adopta un enfoque cualitativo, además del estudio de

documentos de entrevistas semiestructuradas a especialistas y la ejecución de un grupo de discusión con jóvenes relacionados con procesos de justicia restaurativa. Se centra en el estudio y análisis de fuentes teóricas para determinar cómo la narco cultura ha impactado diversos elementos de la sociedad colombiana, afectando de esta manera en la formación de ciudadanía y la percepción de valores sociales.

Los hallazgos de la investigación indican que la droga ha tenido un impacto negativo en la formación de ciudadanía, dado que fomenta valores como el individualismo, el consumismo y el elitismo, que provocan desigualdad e inequidad sociales y han disminuido la confianza en las instituciones. También se evidencia que la narco cultura ha promovido el reconocimiento de personalidades relacionadas con el narcotráfico, estableciendo patrones de éxito fundamentados en la ostentación y el acceso veloz a la riqueza, muchas veces por medios ilegales. Además, se determinó que esta cultura ha impactado en cómo las personas perciben el poder, el estatus y la belleza, lo que ha generado la normalización de comportamientos que perpetúan la segregación social y el odio de los valores democráticos.

Así, esta investigación es fundamental para la investigación ya que permite entender y analizar cómo los valores y estereotipos promovidos por la narco cultura afectan la percepción del cuerpo y la belleza. El estudio ofrece un enfoque teórico y empírico valioso para examinar cómo los ideales estéticos asociados a la narco cultura influyen en la autoimagen y las elecciones estéticas de las mujeres en la ciudad, proporcionando un fundamento firme para investigar las dinámicas culturales y sociales que fortalecen estas conductas.

Local

El siguiente antecedente de Mejía Calle, D. (2018) “Representaciones sociales sobre ideales de belleza en redes sociales y su relación con el autoconcepto físico: Estudio de caso con jóvenes universitarias de la ciudad de Medellín” tuvo como objetivo entender las experiencias y que las mujeres universitarias asocian a los estándares de belleza promovidos en redes sociales y como se relacionan con la autopercepción del físico.

Esta investigación utilizó un enfoque fenomenológico-hermenéutico que emplea entrevistas semiestructuradas como su instrumento principal, su población fueron diez jóvenes universitarias, con edades entre los 18 y los 25 años de estratos socioeconómicos 5 y 6 en Medellín, quienes usaban redes sociales a diario; los resultados mostraron que, a pesar de que las participantes reconocen una fuerte presencia de un ideal de la belleza en redes sociales, especialmente relacionados con cuerpos “perfectos” y estilos de vida fitness, estos no afectaban significativamente su auto concepto, aunque sí admitieron que influía en cierta forma, la manera en que se muestran y perciben. La investigación concluyó que los ideales de belleza desarrollados por las redes sociales sí tienen un impacto en el autoconcepto, pero de forma no siempre perjudicial, por lo que se considera este antecedente relevante para nuestro proyecto de investigación ya que aporta una visión sobre cómo se configuran las representaciones sociales de belleza en las jóvenes, ofreciendo una base para explorar su influencia en la salud mental, la autoimagen y el comportamiento en contextos sociales.

El siguiente antecedente corresponde a Núñez y Carantón Sánchez (2022) “Narco-estética en el Valle de Aburrá, una historia local por contar” a través del cual se aborda la influencia del narcotráfico en la construcción de subjetividades y en la configuración de nuevas violencias simbólicas a través del lenguaje y la estética.

La metodología combina un análisis sociológico e interpretativo basado en entrevistas y revisión de discursos en medios de comunicación, como revistas y programas televisivos, que reflejan la manera en que la narco-estética se ha asimilado en la vida cotidiana de Medellín y sus alrededores. A través del estudio del lenguaje popular y las expresiones culturales, el artículo muestra cómo ciertos ideales de belleza, que están vinculados con la ostentación y la exageración corporal, se han convertido en símbolos de estatus y poder dentro de los grupos sociales influenciados por el narcotráfico. De igual forma, los hallazgos indican que esta estética impacta directamente en cómo las mujeres se perciben a sí mismas, fomentando una búsqueda incesante de cambios físicos a través de procedimientos estéticos que no solo corresponden a una obsesión personal, sino también a un deseo grupal de adaptarse a un modelo de belleza apreciado en la cultura popular. Igualmente, el artículo concluye que la narco-estética no es solo una tendencia visual, sino un fenómeno que refuerza estructuras de poder, consumo y validación social, donde el cuerpo se usa como medio para obtener beneficios o avanzar en ciertos círculos.

Esta investigación es crucial para el presente proyecto debido a que facilita entender cómo la cultura del narcotráfico ha impactado los patrones de belleza dominantes en Medellín, fomentando una percepción hipersexualizada y un cuerpo voluptuoso como ideal, señal de estatus y aceptación social, creando presión social sobre las mujeres para adaptarse a estos. Además, proporciona una perspectiva acerca de cómo estas dinámicas impactan en la subjetividad de las mujeres y mantienen roles de género fundamentados en el rasgo físico y la aceptación social.

Planteamiento del problema

En 2023, Colombia se consolidó como un referente en la industria de la cirugía estética, registrando un total de 447.268 intervenciones, de las que 270.870 fueron quirúrgicas y 176.399 no quirúrgicas, ubicándose en el puesto 16 en el top 30 mundial en cantidad de intervenciones realizadas. Entre las cirugías más realizadas destacan la liposucción (14.7%), el aumento de glúteos (10.9%), el aumento de senos (10.6%), la cirugía de párpados (9.2%) y la abdominoplastia (7.5%), mientras que en los procedimientos no quirúrgicos sobresalen la aplicación de toxina botulínica (42.3%), el ácido hialurónico (24.5%) y la depilación láser (16.0%) (ISAPS, 2024). Un aspecto para tomar en cuenta es que el 35.9% de los pacientes son del extranjero, principalmente de Estados Unidos, Venezuela y Ecuador, lo que confirma la fortaleza de Colombia como un destino de turismo médico en el ámbito estético (ISAPS, 2024).

De igual forma, Dotor (2021) afirma:

La belleza construida en el quirófano empezó a exhibirse en conocidas modelos, y con el tiempo muchas acompañantes de los narcotraficantes fueron las principales clientes, consolidando la relación entre el cuerpo voluptuoso, haciendo más y más evidente el fenómeno de la narco estético en Colombia. (p. 65)

La influencia de este modelo estético ha sido fuertemente reforzada por los medios de comunicación, las redes sociales y la industria del entretenimiento, donde se ha normalizado la idea de que la apariencia física es una herramienta de poder y estatus. Así muchas de estas jóvenes se sienten inconformes con su cuerpo, por lo que las cirugías estéticas se convierten en un medio compensatorio de problemas psicológicos que justamente se manifiestan en determinado momento de su vida (Córdoba, 2010). Este fenómeno ha impulsado a muchas mujeres a someterse a procedimientos con el objetivo de encajar en este ideal, incluso a edades

tempranas, como lo demuestra el hecho de que el 13.3% de los cirujanos en Colombia practican aumentos de senos en menores de edad (ISAPS, 2024). La normalización de la cirugía estética como una estrategia para obtener reconocimiento social y mejores posibilidades ha provocado que estos procedimientos no sean considerados únicamente como un lujo, sino como una inversión personal y laboral. Además, la facilidad para acceder a estas intervenciones en diferentes entornos, desde hospitales (28.2%) y centros quirúrgicos (39.3%) hasta instalaciones de oficina (29.4%), han incrementado su popularidad (ISAPS, 2024).

La gluteoplastia y la mamoplastia ya no son procedimientos exclusivos en Colombia, sino que se han convertido en prácticas habituales en el campo de la medicina estética. Según ISAPS (2024) la mamoplastia representó el 10.6% del total de procedimientos quirúrgicos, con 33,984 intervenciones, mientras que la gluteoplastia alcanzó el 8.5%, con 27,360 procedimientos. Estas cifras nos permiten ver una tendencia a recurrir a cirugías que moldean la silueta corporal (p. 27). El fenómeno del turismo médico estético en Colombia no solo ha realzado la reputación del país como un destino líder para procedimientos de belleza y bienestar, sino que también ha catalizado una transformación significativa en el sector de la salud (Gómez Cano et al, 2024, p.4). La cirugía estética ha fortalecido el turismo médico y la economía colombiana, tal como lo muestra la Cámara de Comercio de Cali (2024) “Colombia es el segundo país en el mundo en términos de procedimientos de cirugía plástica realizadas en la capital, teniendo en cuenta la población y el número de cirujanos plásticos en el país.” (p.42). El doctor Alan González, cirujano de medicina estética en entrevista para la Revista Semana (2022) menciona que muchos de los usuarios no pueden tener un gasto doble entre viajes, consultas y procedimientos, por lo que la universalidad de la consulta virtual ha contribuido a un incremento de pacientes internacionales que se deciden por operarse en Colombia. Este fenómeno plantea desafíos en términos de salud, autoestima y

regulación de estas prácticas. Según el informe de estadísticas globales de cirugía estética en el año 2022, en el mundo se realizaron casi 15 millones de procedimientos estéticos. La presión por alcanzar un cuerpo idealizado puede llevar a muchas mujeres a someterse a procedimientos riesgosos sin una evaluación adecuada, además de perpetuar estereotipos que limitan la diversidad en la percepción de la belleza. Así “pareciera que el cuerpo resulta una moneda de cambio necesaria para el aumento en la escala social, por acceder a ciertos círculos, pero también como reconocimiento de femineidad entre mujeres y hombres y mujeres” (Mata, 2013, p.12).

Estos estándares, impulsados por los medios, la moda y la cultura popular, como el estereotipo de belleza femenino, generan una percepción idealizada de la belleza femenina, que a menudo resulta inaccesible para la mayoría. Este conflicto interno puede causar efectos perjudiciales en la salud emocional y mental de las mujeres, impactando su autoconfianza y causando alteraciones como la dismorfia corporal, la ansiedad y la depresión.

El esfuerzo continuo por alcanzar la perfección física no solo es dañino, sino que también pasa por alto la variedad de los cuerpos, promoviendo un ambiente de inseguridad y comparaciones que impactan en la autoimagen. Es vital desafiar estos criterios y fomentar una perspectiva más inclusiva y saludable del cuerpo.

Además, el impacto del estereotipo de belleza femenino no solo influye en la percepción de la belleza, sino que también está ligado a nuestras aspiraciones y a la manera en que imaginamos una vida ideal. En este sentido, Mata (2013) afirma que esta idealización puede reforzar patrones dañinos en la construcción de la identidad femenina, donde la validación social y el reconocimiento están asociados a estereotipos estéticos influenciados por esta cultura.

Por otro lado, en el artículo de Arias y Quintero (2014), “Comportamiento del mercado de cirugías estéticas en Colombia”, podemos darnos cuenta de que las principales variables que

influyen en la decisión de someterse a un procedimiento estético son el deseo de mejorar la autoimagen y la confianza en uno mismo, reforzados en gran medida por la percepción social en la actualidad. Asimismo, se determinó que factores como la reputación del cirujano y la clínica juegan un papel importante en la toma de decisiones, al igual que el costo del procedimiento y las promociones ofrecidas.

El barrio El Chagualo, a pesar de ser un sector clave con una afluencia turística elevada y una oferta en aumento de servicios estéticos, ha tenido poca atención en estudios académicos sobre prácticas de modificación del cuerpo. Esta falta de información choca con el acceso a clínicas privadas, corredores comerciales e instituciones educativas, ubicadas en el sector, así como con su dinámica urbana, lo que hace que sea un lugar adecuado para ver cómo las cirugías estéticas se relacionan con el contexto socioeconómico y cultural local.

Todo lo anterior para permitir la formulación de la pregunta de investigación, a saber ¿Cuáles son los factores que influyen en la toma de decisiones tras someterse a una cirugía estética de senos y glúteos en mujeres del barrio El Chagualo en el 2025?

Justificación

La presente investigación se enfocará en analizar qué factores influyen en la toma de decisiones tras someterse a una cirugía estética de senos y glúteos en mujeres.

La motivación para llevar a cabo esta investigación radica en la falta de información sobre esta problemática, especialmente en zonas urbanas como lo son el barrio El Chagualo. Se realizó un rastreo de la literatura científica en bases de datos como SciELO, Dialnet, PubMed, ScienceDirect y Academia.edu y se utilizaron términos clave como “cirugía estética”,

“estereotipo de belleza”, “cirugía estética en Colombia” e “influencia de las cirugías estéticas” y encontramos que los resultados hallados no cumplían con los criterios establecidos para ser considerados pertinentes en la investigación, ya sea por el tiempo de publicación, la veracidad o el campo de aplicación. Además de considerar la importancia de analizar el contexto cultural y social como factores clave en el proceso de toma de decisiones. Estudios han mostrado que la creciente demanda de procedimientos estéticos en Colombia está en gran parte influenciada por factores como la presión social, los estereotipos de belleza y la búsqueda de la aceptación corporal.

Los resultados de este estudio permitirán identificar los factores que influyen en la decisión de las mujeres de someterse a procedimientos estéticos, así como analizar cómo estas motivaciones pueden relacionarse con la elección de lugares o profesionales no certificados.

La importancia de este trabajo es identificar si los estereotipos de belleza son un motivante para las mujeres al momento de realizarse un procedimiento estético. Así mismo la importancia de este estudio para la psicología es proporcionar más información referente a las consecuencias psicosociales del fenómeno de las cirugías estéticas. Se destaca cómo este fenómeno influye en la percepción de la belleza femenina y cómo establece conexión entre esta tendencia y una forma de adicción social que puede tener consecuencias en la salud, así como la cirugía plástica ha pasado a ser un medio de expresión ligado a la vanidad y el poder.

Así como lo comenta Andrade (2021) el estereotipo de belleza femenino es un fenómeno social que modifica el sistema de relaciones de los sujetos en un dominio específico de interacción. En este escenario, el cuerpo femenino está sujetado a cambios quirúrgicos 'decorativos-ornamentales' que, a su vez, modifican las representaciones y esquemas mentales de belleza. Si no que también el problema de estas operaciones no estriba en que las mujeres

decidan someterse a una cirugía plástica para 'modelar' su cuerpo, sino el hecho de olvidar u obviar intencionalmente las condiciones de riesgo y sus repercusiones a corto, mediano y largo plazo. Gómez (2020) señala que un mal procedimiento estético puede causar diversas afectaciones psicológicas como lo son la culpa, la inseguridad, el autoaislamiento, la ira, las dificultades de adaptación, las alteraciones del sueño, la sensación de vulnerabilidad y los trastornos de ansiedad y/o depresión.

Objetivos

Objetivo General

Analizar los factores que influyen en la toma de decisiones para someterse a una cirugía estética de senos y glúteos en mujeres del barrio El Chagualo

Objetivos Específicos:

- Examinar las motivaciones personales que llevan a las mujeres a realizarse estos procedimientos, incluyendo factores como, la autoestima, la inseguridad corporal y aceptación social.
- Identificar los factores socioculturales que influyen en la decisión de las mujeres del barrio El Chagualo para someterse a cirugías estéticas de senos y glúteos.
- Evaluar los riesgos percibidos relacionados con la selección de profesionales e instituciones para la realización de las cirugías.

Marco teórico

La presente investigación se centra en los factores influyen en la toma de decisiones tras someterse a una cirugía estética de senos y glúteos en mujeres, por lo que se considera importante comprender las teorías fundamentales que abordan la toma de decisiones.

Psicología cognitiva

El objetivo de la psicología cognitiva es analizar los procesos mentales de una persona, como la percepción, el razonamiento, la memoria, la atención, el lenguaje, la solución de problemas y el aprendizaje (Ortega, 2024). Esta disciplina examina cómo los individuos procesan y manejan la información que llega hasta su cerebro, y cómo esta información se relaciona con la toma de decisiones, la solución de problemas, el almacenamiento de recuerdos y el uso del lenguaje para comunicarse (UE, 2024).

La teoría de los Heurísticos y sesgos cognitivos

En 1970 Tversky y Kahneman presentan el Programa de “Heurísticos y sesgos” en esta sostienen que los individuos, al enfrentarse a situaciones de incertidumbre, emplean atajos mentales denominados “heurísticos” para simplificar la complejidad en la toma de decisiones (Cortada de Kohan y Macbeth 2008, p. 69). Sin embargo, estos heurísticos pueden generar que el individuo tenga errores sistemáticos o sesgos cognitivos que afectan la precisión de los juicios (Cortada de Kohan y Macbeth 2008, p. 69). Se han identificado tres heurísticos para propósitos generales los cuales son:

Heurístico de representatividad

La heurística de representatividad se produce cuando estimamos la probabilidad de un evento en función de su similitud con una situación conocida. (Nikolopoulou, 2022). Así este heurístico puede ayudar a disminuir el tiempo y el esfuerzo requeridos para formular juicios que sean razonablemente precisos, sin embargo, puede llevar a que se cometan equivocaciones ya que la persona solo se enfoca en un subgrupo de la información.

Así lo confirman Tversky y Kahneman (1974, como se citó en Manzanal, 2015):

“Esto sucede cuando las probabilidades son evaluadas por el grado en que A es representativo o se asemeja a B. Entonces, la probabilidad cuando A es altamente representativo de B, la probabilidad que A se origine a partir de B es juzgada como alta”. (p.98)

Heurístico de accesibilidad

La heurística de accesibilidad o disponibilidad ocurre cuando evaluamos la probabilidad de un suceso basándonos en la facilidad con la que recordamos eventos parecidos. (Nikolopoulou, 2023). Según la heurística de disponibilidad, se asume que la información más fácil de recordar refleja eventos más frecuentes o probables. Por el contrario, se asume que la información más difícil de recordar refleja eventos menos frecuentes o probables. En consecuencia, la heurística de disponibilidad influye en nuestra percepción de la realidad (Nikolopoulou, 2023).

Manzanal et al. (2015) confirman lo siguiente:

Es una heurística sumamente interesante que se observa en los individuos cuando tienden a evaluar la importancia relativa de ciertos asuntos según la propensión con que son traídos a la memoria. En consecuencia, los temas frecuentemente mencionados habitan en la mente, mientras otros escapan de la consciencia (p.75).

Heurístico de anclaje y ajuste

Este sesgo formula que los individuos confiamos mucho en la primera información que recibimos sobre un tema. Cuando hacemos planos o estimaciones sobre algo, interpretamos la nueva información desde el punto de referencia de nuestro anclaje en lugar de verla objetivamente. Esto puede sesgar nuestro juicio e impedirnos actualizar nuestros planos o predicciones tanto como deberíamos (The Decision Lab, s.f.). Así las personas se aferran a esta

información, llamada ancla, como punto de referencia y no ajustan correctamente sus impresiones iniciales, incluso después de recibir información adicional (Nikolopoulou, 2022).

Motivación intrínseca y extrínseca

Motivación intrínseca

“La motivación intrínseca es el impulso que nace de realizar una actividad por el solo placer y satisfacción que esta proporciona, sin depender de recompensas externas” (Planetree América Latina, 2023 y s.p.). En el contexto del cambio cultural, la motivación intrínseca se manifiesta cuando los miembros de la organización se comprometen y muestran entusiasmo hacia el proceso de cambio en sí, considerándolo valioso y relevante para su desarrollo personal y el éxito de la organización.

Motivación extrínseca

De acuerdo con Planetree International (2023) “La motivación extrínseca se relaciona con la ejecución de actividades con el propósito de obtener recompensas externas, tales como reconocimientos, incentivos económicos o ascensos.” (p.2). Esta la podemos evidenciar con gran facilidad en los entornos laborales, donde los miembros de una empresa mejoran su rendimiento con el objetivo de recibir un incentivo financiero, reconocimiento, agradecimiento público o ciertas bonificaciones.

Cirugía estética desde una mirada psicológica

Se entiende que las cirugías estéticas son procedimientos que trascienden la mera alteración del cuerpo, porque conllevan cambios en la autopercepción, el autoconcepto, las relaciones sociales y la manera de interactuar con los demás (Tapia & Alarcón, 2021, p. 6). Desde la psicología, se entiende que las intervenciones estéticas no solo responden a una

necesidad física, sino que están influenciadas por factores emocionales, motivaciones individuales y contextos socioculturales que moldean el ideal y la identidad corporal.

Las motivaciones psicosociales más estudiadas, con respecto a las cirugías estéticas son, la imagen corporal, el trastorno dismórfico corporal, la identidad, el manejo del terror, la religión, etc. (García y Almanzar, 2021, p. 2). Así puede verse que la decisión de someterse a una cirugía estética está mayormente influenciada por factores como el deseo de ser aceptado socialmente, la presión por cumplir con los estándares de belleza establecidos y una búsqueda de control sobre el cuerpo. En un entorno social donde la apariencia física se asocia con éxito, simpatía y popularidad, las personas que se ajustan a estos cánones de belleza, por lo general tienden a recibir mayor validación social, calificándolas como lindas, son más valorizadas, se les considera como simpáticas, exitosas y populares.

Las personas tienden a recurrir a intervenciones con el objetivo de mejorar su aspecto físico y poder proyectar mayor seguridad en su entorno. Sin embargo, este bienestar puede ser temporal si no se tiene un acompañamiento psicológico que permita un proceso de integración emocional y aceptación personal. Así, la psicología comprende la cirugía estética como un fenómeno, en el que influyen factores emocionales, motivaciones propias y contextos socioculturales que influyen en la manera en que las personas perciben su identidad y su cuerpo.

Marco Conceptual

Cirugía estética

De acuerdo con la Sociedad Española de Cirugía Plástica Reparadora y Estética “La Cirugía Plástica es una especialidad quirúrgica que se ocupa de la corrección de todo proceso congénito, adquirido, tumoral o simplemente involutivo, que requiera reparación o reposición, o

que afecte a la forma y/o función corporal” (s.f), así, su objetivo es el cambio de las alteraciones físicas que no cumplen con la norma estética, para la obtención de una armonía facial o corporal.

Existen diversos tipos de cirugías estéticas, cada una diseñada para abordar una afección o necesidad específica, tales como:

Rinoplastia

Consiste en una reducción, aumento o corrección de la forma de la nariz para que esta de armonía y estructura al rostro. (Fernández Calderón, 2017)

Otoplastia

Es una intervención que corrige la posición y la forma de las orejas. (Fernández Calderón, 2017)

Blefaroplastia

Esta intervención tiene como objetivo la eliminación de la piel superior de los párpados, esto puede ser con el objetivo estético, eliminando el aspecto cansado de los ojos o para mejorar el campo visual de la persona. (Fernández Calderón, 2017)

Mentoplastia

Consiste en el aumento de la proyección del mentón ya sea mediante una prótesis o una corrección ósea. (Fernández Calderón, 2017)

Ginecomastia

Se realiza para la reducción de las mamas en los hombres, esto se puede producir por factores como la obesidad, enfermedades, efectos secundarios de ciertas enfermedades y demás. (Fernández Calderón, 2017)

Abdominoplastia

Esta cirugía se realiza para eliminar el exceso de grasa y piel sobrante en la parte del abdomen; en esta cirugía se reconstruye la pared abdominal eliminando estrías, flacidez y depósitos de grasa. (Fernández Calderón, 2017)

Liposucción

En este procedimiento se elimina la grasa acumulada entre la piel y el músculo, este procedimiento se puede realizar en abdomen, caderas y muslos. (Fernández Calderón, 2017)

Vaginoplastia

Este procedimiento tiene por objetivo el mejoramiento de la apariencia de los genitales externos. (Fernández Calderón, 2017)

Mamoplastia

Tiene como objetivo el aumento de los senos, colocando implantes debajo del tejido mamario o de los músculos del pecho. (MayoClinic, 2025).

Más conocida como el aumento de mama, es uno de los procedimientos estéticos más populares y cotizados dentro del área de las cirugías estéticas que se realiza hoy en día por indicaciones estéticas o también para la cirugía reparadora como la reconstrucción de mamas post cáncer o malformaciones congénitas. (Guridi & Arriaga 2010). En este procedimiento existe varias técnicas para la colocación del implante como lo son submuscular, subglandular, subpectoral y vía periareolar. Esta cirugía en la actualidad se mantiene como una de las cirugías estéticas más deseadas y solicitadas por las mujeres.

Actualmente existe dos tipos principales de implantes aprobados. Los rellenos de solución salina y los de gel de silicona, ambos con cubiertas de superficie lisa o rugosa, dependiendo de la necesidad de reducir la incidencia de contractura capsular (Guridi et al.,

2010). El tipo de implante a usar dependerá de las condiciones anatómicas y del deseo del paciente también de la mano de una evaluación preparatoria con el cirujano y la importancia del seguimiento a largo plazo, dado que los implantes no son permanentes y puede adquirir rotura, encapsulado o cambios estéticos con el tiempo. De igual forma, la cirugía de aumento mamario con fines meramente estéticos no suele estar cubierta por los seguros médicos, en contraste con la cirugía reconstructiva por razones oncológicas o congénitas (Guridi et al., 2010).

Gluteoplastia

La gluteoplastia es un procedimiento quirúrgico, que tiene como objetivo el aumento de la zona de los glúteos, mejorando su contorno ya sea con la colocación de implantes o mediante la transferencia de grasa. Sin embargo, la advertencia del éxito de esta cirugía depende de la utilización de la técnica adecuada del cirujano y el paciente.

Los procedimientos como el aumento de gluteoplastia y Lipo transferencia son de los más deseados por las mujeres hoy en día lo cual cuando ambos procedimientos, son combinados, ofrecen ventajas significativas: se logra una transformación integral del cuerpo, se optimiza el tiempo de recuperación y se obtienen resultados más naturales gracias al uso combinado de implantes y grasa anatómica (Cárdenas Camarena, Trujillo Méndez, & Díaz Barriga, 2020).

Estereotipos

Así los estereotipos son construcciones sociales o una imagen de perfeccionamiento generada por la sociedad y el entorno en el que nos desenvolvemos que suelen transmitirse por generaciones (Fernández Calderón, 2017)

Así lo confirma Lara Cantú, (1993, citado en García Villanueva & Hernández Ramírez, 2022): El género es una categoría que sirve para analizar, representar y simbolizar las diferencias

sexuales en una determinada sociedad. Además, el concepto de género alude a las formas históricas y socioculturales en que mujeres y hombres construyen su identidad, interactúan y organizan su participación en las diferentes sociedades (p. 43).

Así, lo bello y lo feo no son realidades objetivas, sino construcciones sociales mediadas por discursos e ideologías dominantes. La industria del entretenimiento ha sido responsable de generar varias formas de entretenimiento y reafirman mediante los medios de comunicación la observación de diferentes imaginarios. En sus propuestas de consumo, las telenovelas, filmes, conversaciones, programas de televisión, programas de competencias y series son productos donde se presentan o se construyen múltiples relatos muy próximos a la realidad. (Murillo Sandoval & Escala Rabadán, 2013, citado en García Villanueva & Hernández Ramírez, 2022,).

Estereotipo femenino

Los estereotipos femeninos se entienden comúnmente como una idea generalizada de cómo debe comportarse, lucir o pensar las mujeres. También estos estereotipos se asocian a la moda, representación social y cultural sobre las mismas. “Estos estereotipos, o creencias sobre los roles de género, se forman a medida que las personas observan el comportamiento masculino y femenino e infieren que los sexos poseen disposiciones correspondientes”. (Eagly y Wood, 2012, s.p)

En los medios de comunicación se muestra esta imagen a partir de una visión estereotipada de los roles de género, distorsionando de la realidad de las personas a través de diferentes medios como los videos, como los clips musicales en televisión, en donde la mujer ha pasado a ser un medio más a través del cual se espera lograr aumentar las ventas de un bien o

servicio y esto ha llevado a una construcción acerca del imaginario de la mujer algo distante de la realidad.

Según Eagly y Wood (2012)

Los orígenes de los roles sociales de hombres y mujeres se encuentran principalmente en las diferencias sexuales físicas evolucionadas de los humanos, específicamente el tamaño y la fuerza de los hombres y las actividades reproductivas de las mujeres de gestar y amamantar a los niños, que interactúan con las circunstancias y la cultura de una sociedad para que ciertas actividades sean realizadas con mayor eficiencia por un sexo u otro. (s.p)

Marco legal

El marco legal que regula las cirugías estéticas en Colombia tiene como propósito establecer normas claras para proteger la salud, la integridad física y mental de los pacientes, así como garantizar el ejercicio ético y profesional de los procedimientos médicos y quirúrgicos con fines estéticos. Esta regulación surge como respuesta a las prácticas inadecuadas realizadas por personal no capacitado y a la necesidad de fortalecer el control institucional sobre estos procedimientos. En este contexto, la Corte Constitucional y entidades como el Ministerio de Salud y la Superintendencia Nacional de Salud desempeñan un papel fundamental en la supervisión y aplicación de las normativas. La Ley 1799 de 2016 prohíbe expresamente la realización de procedimientos estéticos en menores de edad y establece sanciones para quienes incumplan esta disposición. Por su parte, la Ley 1408 de 2011 regula los procedimientos estéticos conforme al artículo 15 de la Ley 1751 de 2015, incluyendo disposiciones sobre insumos, medicamentos y registros clínicos, con el fin de proteger la vida y la salud de los pacientes. La Ley 23 de 1981, en su artículo 14, exige el consentimiento informado como

requisito indispensable para cualquier intervención médica, incluyendo las cirugías estéticas. La Ley 9 de 1979, como Código Sanitario Nacional, establece condiciones higiénico-sanitarias para los establecimientos de salud y normas técnicas que deben cumplirse en la práctica médica. Más recientemente, la Ley 2316 de 2023 refuerza la exigencia de que los procedimientos estéticos sean realizados exclusivamente por médicos especialistas en cirugía plástica, reconstructiva y estética, debidamente certificados, y contempla sanciones para quienes ejerzan sin la formación requerida, además de promover campañas de educación ciudadana sobre los riesgos de acudir a personal no calificado. A nivel internacional, aunque la regulación varía entre países, existen principios comunes como la certificación profesional —por ejemplo, el American Board of Plastic Surgery (ABPS) en Estados Unidos y el European Board of Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery (EBOPRAS) en Europa—, el cumplimiento de normas de seguridad y salud en instalaciones médicas, y la acreditación de los profesionales que realizan estos procedimientos. Cumpliendo con normas de seguridad y salud que son claves para la protección de los pacientes que se realizan estos procedimientos, que la instalaciones y personal de apoyo cumplan con las normativas nacionales de salud y la acreditación de los profesionales.

Diseño Metodológico

Enfoque Cualitativo

La presente investigación adoptará un enfoque cualitativo, de acuerdo con Hernández Sampieri (2014) quien afirma que “el enfoque cualitativo utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación” (p. 7). Igualmente se utilizará un diseño Fenomenológico, de corte transversal, el cual permitirá explorar y comprender las experiencias individuales de los participantes en un

determinado espacio de tiempo. La población que se utilizó para este estudio estuvo conformada por mujeres residentes del barrio El Chagualo, en la Comuna 10 de Medellín, que se sometieron a procedimientos de cirugía estética de senos y/o glúteos durante los últimos cinco años. Este grupo se caracteriza por estar en una edad entre los 20 y los 28 años, pertenecer mayoritariamente a estratos socioeconómicos entre 2 y 4 y por contar con condiciones de acceso a servicios educativos, de transporte, comerciales y de salud propias del territorio. A partir de la selección de esta población se seleccionó una muestra de 6 mujeres mediante un muestreo por conveniencia, por lo cual se acudió a las participantes que cumplieran con los criterios de inclusión y que aceptaron participar voluntariamente.

La técnica de recolección de la información utilizada fue una entrevista semiestructurada, compuesta por 15 preguntas que fueron organizadas por secciones, comenzando por los datos sociodemográficos, seguidamente sus motivaciones personales, las influencias familiares y sociales, las percepciones sobre el cuerpo y la belleza, que nos permitieron explorar la profundidad de sus experiencias, sus percepciones y los factores sociales que influyeron en la toma de decisiones relacionadas con la cirugía estética. Esta técnica nos resultó pertinente porque nos permitió combinar una guía diseñada previamente con la flexibilidad necesaria para profundizar en aspectos emergentes durante la conversación. Este instrumento fue aplicado de manera individual, con una previa firma del consentimiento informado y garantizando la confidencialidad de las participantes en cuanto al tratamiento de sus datos como el manejo de los archivos de audio

Se consideraron los siguientes criterios de inclusión: Mujeres operadas de los senos y los glúteos, mayores de 20 a 28 años de Medellín que residan en la comuna 10, hace mínimo 5 años, que se hayan realizado una operación con fines estéticos y no por cuestiones médicas que

pusieran su vida en riesgo, así como en los criterios de exclusión: hombres, mujeres no operadas de esas cirugías, mujeres menores o mayores a la edad, mujeres que no residan en el barrio o que residan por un tiempo menor a 5 años y mujeres que no se hayan realizado un operación con fines estéticos y si no por cuestiones medicas que pusieran su vida en riesgo.

Consideraciones éticas

La presente investigación, se acoge a los acuerdos establecidos en la Ley 1090 de 2006, específicamente al capítulo de investigación del Código Deontológico y Bioético del Psicólogo en Colombia, el cual establece los principios éticos que deben guiar la práctica investigativa con seres humanos. Debido a que el estudio involucra la recolección de información sensible, acerca de decisiones personales, experiencias corporales y contextos socioculturales, se garantizará el respeto por la dignidad, la autonomía y los derechos de las participantes, promoviendo así, una relación basada en el consentimiento libre, informado y voluntario.

De igual manera, se implementará el principio de habeas data, asegurando el adecuado manejo, tratamiento, almacenamiento y protección de la información personal. Los datos recolectados serán utilizados únicamente con fines investigativos y académicos, priorizando la confidencialidad y el anonimato de las participantes. Para ello, se hará uso de un consentimiento informado en el que se explicará de manera clara el propósito del estudio, cuáles serán los objetivos de la recolección de datos, los procedimientos que se realizarán y se enfatizará que la participación es totalmente voluntaria, con la posibilidad de retirarse en cualquier momento si así lo desean. También se recoge el consentimiento para permitir grabar la recolección de información por medio de la entrevista.

Capítulo II

Resultados y análisis

En este capítulo se abordarán los resultados obtenidos a partir del análisis cualitativo de seis entrevistas realizadas a mujeres del barrio El Chagualo, Medellín, que se han sometido a cirugías estéticas de senos y/o glúteos. Este estudio, fue desarrollado bajo un enfoque fenomenológico y busca comprender la experiencia subjetiva de las participantes, profundizando en los factores que influyeron en la toma de decisiones para el sometimiento a estos procedimientos estéticos. Primeramente se hará una breve presentación de las participantes, donde se darán datos característicos de ellas, para temas de protección de datos se les asignó a cada uno el pseudo nombre (Entrevistada número uno, Entrevistada número dos, Entrevistada número tres, Entrevistada número cuatro, Entrevistada número cinco, Entrevistada número seis), correspondiendo con el número de las entrevistas.

Participantes

- La entrevistada número uno una mujer de 30 años, nacida en Medellín, Antioquia donde actualmente se encuentra casada aproximadamente hace 4 años y vive en el sector de chagualo, no tiene hijos en el momento, pero desea tener un hijo a futuro. Es egresada de la universidad Luis amigo donde estudio comunicación social y hace aproximadamente 3 años ejerce su carrera en una empresa de cuidado de la piel, donde es la encargada de todo el manejo de redes sociales y publicidad de la empresa donde labora de lunes a viernes. Actualmente solo vive con su pareja, tienen planes a futuro en dos años empezar a tener su primer hijo, los dos tienen buenos ingresos económicos, ya que su pareja es abogado y aparte es

comerciante, también se encuentran en planes de construir su vivienda propia. Tiene una buena relación familiar con sus padres y hermano que también residen en la ciudad de Medellín.

-La entrevistada número dos, es una mujer de 25 años, nacida en Barranquilla, Atlántico donde se radico en la ciudad de Medellín hace aproximadamente 15 años, vive en el sector de chagualo cerca del almacén de cadena “easy”, donde vive con sus familiares que son comerciantes en el área de textiles en la ciudad de barranquilla, actualmente se encuentra estudiando en la universidad de Medellín donde está cursando quinto semestre de derecho, en el momento no tiene pareja, se encuentra soltera.

Vive con sus padres y hermas, en sus tiempos libres aparte de la universidad le gusta compartir tiempo de calidad con sus amigas y familia es super amante a los animales tiene dos perritos de rasa salchicha, Tiene una buena relación con todos los de su círculo social se considera que es una mujer bastante empoderada

-La entrevistada número 3, es una mujer de 20 años, nacida en Medellín, Antioquia donde actualmente está viviendo con su pareja en unión libre y vive en el sector de chagualo, no tiene hijos en el momento y en sus planes a futuro no contempla la idea de ser madre ya que siente que es una responsabilidad muy grande, estudio una técnica en el Sena en área de sistemas integrados, donde en diciembre del 2024 se graduó, actualmente no se encuentra laborando.

Actualmente solo vive con su pareja, tienen planes a futuro de empezar a ahorrar para comprar una vivienda propia su pareja trabaja en el área de tecnología ya que es ingeniero de software y trabaja en una compañía de marketing digital, su relación familiar prefiere reservarla, cuanta con el apoyo de sus padres, pero no le gusta hablar a profundidad del tema.

-La entrevistada número cuatro, es una mujer de 28 años, residente del barrio El Chagualo cerca a la estación del metro plus minorista, vive en la ciudad de Medellín hace 13 años después del divorcio de sus padres donde su madre decidió radicarse acá en la ciudad, ya que anteriormente vivía en un pueblo llamado Yarumal donde actualmente está viviendo con su madre, esta estudio ingeniera en la universidad Remington aparte también trabaja como mercaderista para la empresa Postobón donde lleva 2 años y está encargada de la zona norte . Actualmente tienen planes a futuro de empezar a ahorrar para comprar una vivienda propia y para realizar un viaje fuera del país, su situación sentimental en este momento se encuentra hablando con una persona pero nada concreto en el momento, su relación con sus padres es un poco complicada ya que con su madre tiene una relación muy fortalecida y se han apoyado mutuamente, en cambio con su padre la relación es más distante, aunque ella intente ser más cercana a él su padre no es tan abierto a la relación de padre e hija.

-La entrevistada número cinco, es una mujer de 28 años, residente del barrio El Chagualo que es residente de la ciudad de Medellín, donde actualmente vive con sus padres y hermana mayor, en estos se encuentra en una relación con su pareja del colegio de hace aproximadamente diez años, tienen preparativos de bodas para principios de febrero de 2026 que es la boda soñada, ya que se recupere bien de su cirugía estética. Estudio contaduría pública en la universidad Luis Amigó donde se graduó hace 4 años, en estos momentos está realizando una especialización en el área financiera y empresarial.

Su relación familiar es uno de sus mayores orgullos ya que viene de un hogar bien construido con las bases del matrimonio, ya que sus padres están casados hace 20 años y es una relación

muy sólida, es algo que ella a futuro quiero lograr en su matrimonio y donde también desea tener dos hermosos hijos.

-La entrevistada número seis, es una mujer de 24 años, residente del barrio El Chagualo que es residente de la ciudad de Medellín, donde actualmente vive con su pareja con quien lleva una relación de 5 años en unión libre, mi pareja a sido uno de mis principales apoyos durante todo el proceso de la cirugía y de todo lo que quiero lograr, actualmente me encuentro estudiando una técnica en logística la cual apenas empecé hace 4 meses. También cuenta con un emprendimiento en línea de pijamas que vende por redes sociales especialmente como lo es wasap y Instagram, hasta el momento es un negocio que me a generado buenos ingresos ya que lleva con él aproximadamente 2 años.

La relación familiar es bastante buena con sus padres y hermanos, ellos residen en la ciudad de Cartagena y tiene su propio negocio de calzado, frente a los hermanos indica que el mayor en este momento se encuentra viviendo en otro país y el menor acaba de ingresar a la marina de guerra.

Motivación personal

Después de un análisis a las entrevistas realizadas a las participantes, se observó que las motivaciones para tomar la decisión de operarse que están profundamente ligadas su historia personal, el tema de la construcción de la autoimagen y la manera en que cada una se ha percibido corporal y emocionalmente. Para varias participantes, la decisión se originó gracias a experiencias tempranas que instauraron una inseguridad corporal. La entrevistada 1 menciona cuando afirma que tomó la decisión porque: “Me sentía insegura con mi cuerpo, no me gustaba como me veía, me sentía súper fea”. La instauración de este pensamiento proviene de un historial marcado por comentarios hechos por externos; esto se puede ver cuando recuerda que en la

escuela le decían que era “gorda”, lo que fue generando en ella creencias y un sesgo acerca de su cuerpo y como era percibida por otros.

Algo similar expresa otra participante cuando relata que, a pesar de realizar actividad física, sentía que su cuerpo no correspondía al ideal establecido: “los jeans no me quedaban bien... no tenía nalgas... eso me molestaba”-Entrevistada 3. Estas narrativas nos permiten ver el reflejo de una insatisfacción corporal persistente, en donde la estética y el aspecto físico no es solo una cuestión superficial, sino que refleja la manera en que se relacionan con ellas mismas, con los demás y con los entornos sociales que frecuentan como la playa, una fiesta o incluso al momento de vestirse. Sin embargo, no todas las motivaciones parecen venir de una experiencia proveniente del físico, si no que, en algunos casos, las participantes describieron un deseo ligado a la mejora, tal como lo menciona la entrevistada 2 “sentía que iba a estar muchísimo mejor si me operaba”. Este tipo de narrativas reflejan una posible motivación intrínseca dirigida al bienestar. Aunque de igual manera puede ligarse al deseo de tranquilidad emocional, varias participantes expresan que buscaban algo más que un cambio físico; buscaban un bienestar, que podrían alcanzar con mayor facilidad, accediendo a un procedimiento estético, “lo que quería era paz mental... dejar de pensar en eso cada día”-Entrevistada 3. Este fragmento nos muestra cómo el realizarse una intervención con fines estéticos resignifica para ellas una posible liberación de una carga mental generada por años de inconformidad, lo cual nos permite mostrar la dimensión psicológica que atraviesa este tipo de procedimientos. Los autores plantean que a su vez, cuando una persona no se encuentra satisfecha con su físico, tiende a llevar a cabo acciones que puedan alterar su apariencia en la dirección marcada por los estereotipos publicitarios, como las operaciones de cirugía estética (Mayer-Brown et al., 2016, como se citó en de Martín-Cárdaba,2022), así las motivaciones personales combinan múltiples factores tales como

inseguridades internas, expectativas emocionales, experiencias pasadas que se combinan con mecanismos cognitivos, heurísticos, sesgos, comparaciones y creencias distorsionadas, que instauran la decisión final.

Factores socioculturales

Además de las motivaciones personales, el contexto sociocultural donde se desarrollan y viven las participantes ejerce una presión significativa al momento de tomar la decisión de realizarse un procedimiento médico. Las mujeres describen que en el barrio El Chagualo las cirugías estéticas se ha convertido en una práctica habitual, casi esperada, como un acto casi seguro. La entrevistada 6 comenta esto diciendo que “en mi barrio es muy normal ver mujeres operadas... lo raro es que alguien no esté operada”. Tal como lo dice Córdoba (2010) “Podremos entonces decir que, en producción, los medios objetivizan una determinada representación del cuerpo deseable (un “cuerpo objeto”)...” (p.44), la normalización de esto genera un ambiente donde los cuerpos operados o intervenidos con procedimientos con fines estéticos se vuelven un estándar, minimizando así la percepción de los futuros riesgos de someterse a estos y reforzando igualmente el deseo de “estar a la altura”. En el antecedente de Núñez & Carantón (2022), se habla acerca de la normalización de los cuerpos voluptuosos bajo el fenómeno de la narcoestética, donde las mujeres que están operadas son visualizadas de mejor manera, lo que las convierte en una figura sexualizada y aceptada socialmente. La entrevistada 4 se refiere a esto cuando dice: “El tener curvas significa que te miran más o que estas más buena. Parece hasta en las canciones de reguetón, en las revistas, en las redes sociales de las influencers, usted ve todas esas peladas de redes que son de aquí y todas están mega producidas, se montan que las tetas, las nalgas, se meten la plata”. Aunque en las entrevistas no se habla del fenómeno de la narcoestética si se producen similitudes en cuanto a la hipersexualización de la mujer donde el cuerpo

pasa a ser un objeto únicamente de contenido sexual, lo que deshumaniza a las mujeres, también en la validación de los cuerpos en cuanto cumplen ciertas condiciones de índole físico, que se convierten en un atractivo social, además de que se empiezan a asociar las cirugías con privilegios o ascensos sociales. “Yo veía a mis amigas poniéndose sus tops, usando vestidos sin sostén, recibiendo miraditas o piropos... yo me sentía totalmente fuera de eso” Entrevistada 4.

La validación social aparece como otro factor central. Una participante narra que, al ver a su amiga operada, “los hombres la empezaron a mirar más... le coqueteaban” -Entrevistada 2, esto influyó directamente en su deseo de operarse. De forma similar, otra mujer afirma que “te vuelves invisible si no tienes curvas” -Entrevistada 4, mostrando, así como la estética se convierte en un criterio de valoración social. También surge un factor generacional; en varias entrevistas se mencionan haber visto amigas o incluso adolescentes entre los 15 y 16 años sometándose a procedimientos estéticos. Este fenómeno refuerza un patrón de conducta que se replica porque otras mujeres cercanas ya lo han hecho.

- Ahora, las redes sociales ocupan un lugar crucial en la construcción del ideal de belleza, las participantes mencionan repetidamente a influencers, celebridades y cuentas estéticas como referentes constantes. Una de ellas explica que al seguir varias influencers colombianas y brasileñas, estas se convirtieron en su estándar de normalidad: “yo creía que así era lo común... me comparaba todo el tiempo”- Entrevistada 3. En varias entrevistadas se describe como las redes sociales son un gran factor que influye a la hora de tomar la decisión de operarse, acciones tales como seguir personas que refuerzan estos modelos, así como establecimientos o profesionales que muestran los resultados de estos procedimientos; modifican el ideal de la belleza y construyen una imagen errónea sobre cómo debe lucir el aspecto físico de las mujeres. El estudio de Mejía Calle (2018) nos

permite hacer un análisis comparativo donde vemos como el impacto de las redes sociales en la percepción de la autoimagen, esta permeado por contextos socioeconómicos, esto se ve cuando comparamos como la población de esta investigación quienes pertenecen a un estrato económico entre 5 y 6 tienen una influencia más moderada hacia este factor en comparación con la investigación que se está llevando a cabo, donde la población pertenece a un estrato económico entre 2 y 4, y se muestra como en cambio sí hay una presión más directa de las redes sociales sobre la autoestima de la mujeres, lo que permite un contraste analítico interesante. Estos discursos revelan la influencia del heurístico de disponibilidad, donde la exposición seguida a estos cuerpos idealizados crea la ilusión de que representan la norma, esto se puede ver en el discurso de la entrevistada 2: “...lo elegí por medio de una influencer que salía en Instagram, donde promociono la clínica donde se operó y sobre todo mostro los resultados de cómo le fue y como le fue en toda la recuperación y después de varios comentarios buenos, decidí operarme en esa clínica...”

Finalmente, el entorno familiar también juega un papel complejo. Mientras para algunas mujeres, la familia fue un apoyo emocional; para otras, representó un obstáculo inicial. Una de las participante relató que sus padres no estaban de acuerdo con que se sometiera al procedimiento pero “al final me acompañaron” relata la entrevistada 1, mientras otra decidió operarse con el mismo cirujano que trató a su madre y su tía “a ellas les fue demasiado bien... por eso confié en él” entrevistada 6, lo que revela el uso del heurístico de representatividad, tal como se explica en el marco teórico, este se produce cuando estimamos la probabilidad de un evento en función de su similitud con una situación conocida. (Nikolopoulou, 2022), así ella

baso su decisión de operarse con este doctor gracias a que sus familiares tuvieron buenas experiencias con este doctor y ella asumió a partir de sus resultados que los de ella serian igual.

Riesgos percibidos y proceso de selección del establecimiento

Aunque todas las participantes comentan haber investigado sobre los riesgos, la profundidad y variedad de las consideraciones fueron ampliamente diversas. Algunas de ellas realizaron búsquedas más específicas acerca de las posibles complicaciones, técnicas quirúrgicas utilizadas y certificaciones médicas, tal como lo comenta la entrevistada 2- “busqué efectos secundarios, peligros, complicaciones, cómo se hacía el procedimiento...”. Otra participante afirmó haber revisado desde los tipos de prótesis hasta la posibilidad de complicaciones postoperatorias “Antes de tomar la decisión, yo investigué de todo por meses, literalmente. Me volví casi una mini experta sin querer...”. - Entrevistada 4

La motivación por realizar una búsqueda autónoma sobre los procedimientos que se querían realizar sugiere la intención por disminuir el riesgo a exponerse a procedimientos que las afectara ya sea a nivel físico, como emocional en un futuro, sin embargo, en varias entrevistas se evidencia una minimización de los riesgos percibidos, especialmente cuando ya había un deseo de operarse consolidado. En otros casos, la elección del cirujano o clínica estuvo fuertemente influenciada por la confianza en testimonios externos que por una evaluación objetiva del profesional. Una de las participantes reconoce haber elegido el lugar donde se realizaría el procedimiento porque “una influencer la promocionó y mostró su recuperación”- Entrevistada 1, mientras que la entrevistada 2 comenta que siguió la recomendación de una amiga “ella me ayudó a buscar una clínica de mi presupuesto”. Estos casos muestran el uso del heurístico de representatividad, donde se basó la confiabilidad del establecimiento de acuerdo a un caso positivo visible, lo que lo establece como un indicador de seguridad.

Incluso cuando las participantes comentaban que tenían temor en ese entonces, este se contraponía al deseo de transformación. Una de las participantes reconoce que tenía miedo por una cirugía previa en su espalda, pero aun así decidió continuar luego de que el cirujano la tranquilizara y le brindara alternativas sobre el procedimiento, tal como lo comenta la entrevistada 2 “si afectaba mi espalda no me operaba... pero él me explicó y eso me tranquilizó”.

Finalmente, los resultados nos muestran que la decisión de someterse a una cirugía estética no puede atribuirse a un solo factor, sino a la correlación de elementos personales, socioculturales y cognitivos. Las motivaciones personales se relacionan con experiencias tempranas significativas para ellas, autopercepciones negativas y expectativas emocionales que de acuerdo con sus discursos se cumplirían realizado el procedimiento. Estos elementos convergen con un entorno social donde la cirugía es común, validada y visualmente celebrada, alimentado por las redes sociales y testimonios cercanos. Finalmente, aunque son conscientes del riesgo, este es reinterpretado mediante sesgos cognitivos que priorizan el beneficio estético frente a las posibles complicaciones. Así, las narrativas que se mostraron revelan un proceso decisional donde van ligadas las emociones, las creencias, los deseos y las presiones externas.

Conclusiones

De acuerdo con los resultados obtenidos de las participantes del presente trabajo y a través de la realización de las entrevista semi estructuradas, se puede ver que los factores que influyen en la decisión de someterse a una cirugía estética en las mujeres del barrio El Chagualo, no responde a un impulso, si no que más bien es un proceso que incluye fases emocionales, las experiencias personales que han vivido, sus creencias, los contextos sociales que habitan y

sesgos cognitivos que han ido instaurando, las mujeres buscan cambiar su físico, para así disfrutar de un bienestar emocional, encontrar su lugar en un entorno social y transformar la visión que tienen de sí mismas.

Primeramente, los factores personales ocupan un eje fundamental en la toma de decisiones, estas están atravesadas por experiencias tempranas, donde las narrativas hacia el cuerpo de la mujer están mediadas por comparaciones sobre su físico, comentarios desagradables e ideales de belleza que influyeron en la formación de inseguridades constantes. Estos aspectos además de modificar el imaginario de la belleza femenina desarrollaron cambios en su identidad y su autopercepción, alimentando una carga emocional, donde el no encajar en ciertos cánones de belleza establecidos implicaba una insatisfacción corporal.

En ese sentido las intervenciones quirúrgicas se convierten en una solución viable para subsanar esta insatisfacción corporal y tener una sensación de bienestar emocional sobre su aspecto físico, por consiguiente, no solo es modificar una parte del cuerpo, sino que es un intento por conciliarse consigo mismas y recuperar el control y la estabilidad emocional.

En segundo lugar, los contextos sociales y culturales surgen como un factor que le da forma y sentido al deseo por ser aceptado socialmente. En el barrio El Chagualo todo el tema de los procedimientos estéticos se ha vuelto parte de la cotidianidad, al mirar una gran cantidad de mujeres con intervenciones de este tipo, se instauran estos procedimientos como una práctica común; esta normalización minimiza la percepción de los riesgos y justifica el proceder de estas.

Varios testimonios nos permitieron ver como la búsqueda de validación y atención por parte de los hombres influye significativamente en el deseo de modificar su cuerpo. Bajo la premisa de que ciertas características femeninas garantizan una mayor atención, aceptación o reconocimiento por parte de los hombres, lo que se instala como un gran motivador que fortalece

la decisión. A esto se le suma el papel que cumplen las redes sociales, plataformas que exponen cuerpos con una estética muy específica y puntual, mayormente representados por influencers, artistas, actores y personas con mucha exposición al público; estos mediante su imagen, favorecen la creación de pensamientos comparativos y normalizan la estereotipación de los cuerpos. El fenómeno se explica a través del heurístico de disponibilidad, el cual lleva a que se normalicen y se refuercen ideales que en muchos casos son irreales, así el concepto de belleza llega a ser un ideal al que muchas mujeres aspiran e impulsa la toma de decisiones sin realizar un ejercicio previo de valoración y necesidad de estos procedimientos.

De igual manera, los mecanismos cognitivos son relevantes en la toma de decisiones, pues aunque la mayoría de las participantes comento a ver hecho una búsqueda de manera autónoma antes de someterse a la cirugía, la manera en que se racionalizan estos, están a travesados por sesgos, de esta forma algunas mujeres el conocer experiencias positivas sobre estas cirugías, lo convierten en una señal de seguridad acerca del procedimiento y minimizan los riesgos, anteponiendo el deseo por cambiar su cuerpo.

Recomendaciones

Finalmente consideramos las siguientes recomendaciones para futuras investigaciones, iniciando con ampliar la muestra a otros barrios y dar apertura a otros contextos sociales y culturales para poder observar cómo se comporta este fenómeno bajo otras realidades sociales y poder mirar si se muestra alguna variación en las narrativas y percepciones frente al concepto de intervenciones quirúrgicas. También que consideren el explorar de manera más profunda el papel que tienen las redes sociales y como afecta el consumo de creadores de contenido al desarrollo de los ideales corporales, si como a la toma de decisiones estéticas.

Examinar como afecta la falta de redes de apoyo o el acompañamiento familiar en los momentos previos a realizarse el procedimiento y como las narrativas de los familiares moldean las decisiones de las mujeres. Así como el impacto de la presión social sobre las etiquetas que se les imponen a las mujeres que tienen cirugías estéticas y mirar cómo se modifica su conducta después de realizarse estos procedimientos.

Referencias Bibliográficas

- Acuña, E. A. (2010). Estructuración psíquica en mujeres con múltiples cirugías estéticas. *Revista de Psicoanálisis, Psicoterapia y Salud Mental*, 3(7), 2-35. Recuperado de <http://psi.usal.es/rppsm/n72010/acunabermudez.pdf>
- Amor Systemic. (s.f.). ¿Qué es: ¿Motivación extrínseca y su impacto? <https://amorsystemic.com/glossario/que-es-motivacion-extrinseca-y-su-impacto/>
- Andrade, X. (2021). Narcolombia: Sobre los efectos estéticos de lo narco. *Boletín OPCA*, 18, 52-61.
- Arias Gallegos, W. L. (2021). Antecedentes, desarrollo y consolidación de la psicología cognitiva: Un análisis histórico. *Tesis Psicológica*, 16(2), 172–198. [https://doi.org/10.37511/tesis.v16n2a9:contentReference\[oaicite:0\]{index=0](https://doi.org/10.37511/tesis.v16n2a9:contentReference[oaicite:0]{index=0)
- Arias Quintero, A & Quintero Grisales, L.J (2014) comportamiento del mercado de cirugías estéticas en Colombia [trabajo de grado, universidad Icesi] <https://acortar.link/jAzJxO>
- Atenas, Tomás Labbé, Ciampi Diaz, Ethel, Venegas Bustos, Javiera, Uribe San Martín, Reinaldo, & Cárcamo Rodríguez, Claudia. (2019). Cognición Social: Conceptos y Bases Neurales. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 57(4), 365-376. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272019000400365>
- Becerra Romero, A. T. (2018). Investigación documental sobre la narco cultura como objeto de estudio en México. *Culturales*, 6, e349. <https://doi.org/10.22234/recu.20180601.e349>
- Beck, A. T. (1979). *La depresión: Causas y tratamiento* (2.^a ed.). Madrid: Morata.

Cámara de Comercio de Cali. (2024). Informe sectorial: Identificación de mercados potenciales en cirugía estética. https://www.ccc.org.co/wp-content/uploads/2025/01/6_INFORME-CIRUGIA-ESTETICA.pdf

Cárdenas Camarena, L., Trujillo Méndez, R., & Díaz Barriga, J. C. (2020). Tridimensional combined gluteoplasty: liposuction, buttock implants, and fat transfer. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 146(1), 53-63. <https://doi.org/10.1097/PRS.0000000000006825>

Castañeda, J. (1999). Edgar Morin: El siglo del conocimiento puede ser también el siglo de la ceguera. Colectivo docente maestría en pensamiento complejo [CDMPC]. México: Multidiversidad Edgar Morín.

Castillo, E. I. (2023). Muertes por cirugías estéticas en la última década (2013-2023), una caracterización macroscópica y microscópica. *Medicina Legal Unidad Básica Cali*. Recuperado de <https://www.isaps.org/medical-professionals/isaps-global-statistics/>

Cobo, C. E. (2003). El comportamiento humano. *Cuadernos de Administración*, (29), 127. Universidad del Valle.

Congreso de Colombia. (2023, agosto 17). Ley 2316 de 2023: Por medio de la cual se crea el tipo penal de lesiones personales con sustancias modelantes invasivas e inyectables no permitidas biopolímeros y se dictan otras disposiciones. Departamento Administrativo de la Función Pública. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=216790>

Congreso de Colombia. (1979, enero 24). Ley 9 de 1979: Por la cual se dictan medidas sanitarias. Departamento Administrativo de la Función Pública. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=1177>

- Córdoba, M. (2010). La cirugía estética como práctica sociocultural distintiva: un lacerante encuentro entre corporeidad e imaginario social. *Revista latinoamericana de estudios sobre cuerpos, emociones y sociedad*, 2(2), 37-48. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273220628004>
- Cordoba, M (2019). La cirugía estética y la normalización de la subjetividad femenina: un análisis textual. Centro de estudios avanzados. <https://rdu.unc.edu.ar/items/1574c634-5d49-4139-9f30-8104c3f20011>
- Cortés, D & Jiménez, C (2024). Calidad de vida y autoestima en personas que se realizaron procedimientos estéticos faciales inyectables comparado con personas que se realizaron procedimientos faciales quirúrgicos en Colombia. [Tesis de maestría, Universidad del Rosario]. Repositorio Institucional E-docUR.
- Cortada de Kohan, N. (2008). Los sesgos cognitivos en la toma de decisiones. *International Journal of Psychological Research*, 1(1), 68-73. Universidad de San Buenaventura. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=299023503010>
- Dotz Robayo, A. L. (2021). Las tensiones de la imagen de mujer en la moda colombiana (1990-2000). Un análisis de la representación de la publicidad en la década de 1990. *Cuadernos Del Centro De Estudios De Diseño Y Comunicación*, (129). <https://doi.org/10.18682/cdc.vi129.4873>
- Eagly, AH y Wood, W. (2012). Teoría del rol social. En P. A. M. Van Lange, A. W. Kruglanski y E. T. Higgins (Eds.), *Manual de teorías de la psicología social* (pp. 458-476). Sage Publications Ltd. <https://doi.org/10.4135/9781446249222.n49>

El daño psicológico, otra cicatriz de un mal procedimiento estético. (2020,22 de Julio). EL HERALDO. <https://www.elheraldo.co/salud/2020/07/22/el-dano-psicologico-otra-cicatriz-de-un-mal-procedimiento-estetico/>

El turismo de salud crece cada vez más en Colombia: ¿cuáles son los beneficios que ofrece el país?(2022, 14 de junio). Semana. <https://www.semana.com/mejor-colombia/articulo/el-turismo-de-salud-crece-cada-vez-mas-en-colombia-cuales-son-los-beneficios-que-ofrece-el-pais/202258/>

Fernández Calderón. (2017,21 de agosto). Tipos de cirugía plástica más comunes.

Miguelfernandezcalderon. <https://www.miguelfernandezcalderon.com/blog/tipos-cirugia-plastica-comunes/>

García Montoya, L. (2025). El impacto de la narco cultura como estilo de vida en las mujeres: contexto mexicano. AIS: Ars Iuris Salmanticensis, 12(2), 73-98.

<https://doi.org/10.14201/AIS20241227398>

García Villanueva, J., & Hernández Ramírez, C. I. (2022). Estereotipos de belleza y discriminación: un análisis desde la perspectiva de género. Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México, 11(27).

González, M. A., & Ramírez, L. (2019). Estrategias neuro didácticas en el proceso enseñanza-aprendizaje. Educación y Humanismo, 21(36), 1-15.

<https://www.redalyc.org/journal/6731/673171218006/>

Guridi, R., et al. (2010). Cirugía de aumento mamario. Revista Médica Clínica Las Condes, 21(1), 107-112

Gómez Cano CA, García Mogollón JM, Sánchez Castillo V. Turismo médico estético en Colombia: oportunidad para el desarrollo económico del país. Salud, Ciencia y Tecnología. 2024; 4:1011. <https://doi.org/10.56294/saludcyt20241011>

Ítaca Formación. (2023, 05 de agosto). ¿Qué papel ocupa el contexto en el comportamiento humano? <https://itacaformacion.es/que-papel-ocupa-el-contexto-en-el-comportamiento-humano/>

International Society of Aesthetic Plastic Surgery. (2024). ISAPS international survey on aesthetic/cosmetic procedures performed in 2023. <https://www.isaps.org>

Ley 1799 de 2016, por medio de la cual se prohíben los procedimientos médicos y quirúrgicos estéticos para menores de edad y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 49.945, 25 de julio de 2016. www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_1799_2016.html.

López, R., & Martínez, J. (2011). Cirugía de aumento mamario. Revista médica clínica las condes, 18(2), <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864010705125?via%3Dihub>

Manzanal, M; Milanesi, G. & Vigier, H.(2015). Representatividad, disponibilidad y sobreconfianza: las heurísticas de los empresarios pyme. Escritos Contables y de Administración, 7 (2), 71-94.

Martín-Cárdaba, M. A., Porto-Pedrosa, L., & Verde-Pujol, L. (2022). Representación de la belleza femenina en publicidad. Efectos sobre el bienestar emocional, la satisfacción corporal y el control del peso en mujeres jóvenes. Profesional De La información, 31(1). <https://doi.org/10.3145/epi.2022.ene.17>

- Mejia, D.(2018). Representaciones sociales sobre ideales de belleza en redes sociales y su relacion con el autoconcepto físico: estudio de caso con jóvenes universitarias de la ciudad de Medellín. [Tesis de pregrado, Universidad EAFIT].
- Mata Navarro, I. del R. (2013). El cuerpo de la mujer vinculada al narcotráfico como narración de sus relaciones sociales. [Tesis de maestría, Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente].
- Mayo Clinic.(2025, 07 de marzo). Aumento de senos. Mayo Clinic.
<https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/breast-augmentation/about/pac-20393178>
- Muñoz-Zapata, Doris Elena, Estrada-Jaramillo, Lina Marcela, & Osorio-Franco, Johanna Marcela. (2023). Problematizaciones de roles de género y estereotipos de belleza a través de cuentas de Instagram durante la pandemia en Colombia. *Prospectiva* , (35), e20412353. Publicación electrónica del 21 de diciembre de 2022. <https://doi.org/10.25100/prts.v0i35.12353>
- Nahás Herrera, R. Á., & Medrano Gil, L. A. (2015). Impacto de la cirugía estética sobre el bienestar psicológico: la importancia de la apariencia personal en el funcionamiento psicosocial. *Revista de Cirugía Plástica*, 25(2), 1-10.
- Nikolopoulou, K.(2022, 28 de diciembre). Heurística de representatividad. Ejemplo y definición. Scribbr. <https://www.scribbr.com/research-bias/representativeness-heuristic/>
- Nikolopoulou, K.(2022, 07 de diciembre). Heurística de disponibilidad. Ejemplo y definición. Scribbr. <https://www.scribbr.com/research-bias/availability-heuristic/>
- Nikolopoulou, K.(2022, 16 de diciembre). ¿Qué es el sesgo de anclaje?. Definición y ejemplos Scribbr. <https://www.scribbr.com/research-bias/anchoring-bias/>

- Núñez, C. & Carantón, Ilvar. (2022). Narco-estética en el Valle de Aburrá, una historia local por contar. ESTESIS, 12, 28 - 41. DOI: 10.37127/25393995.148
- Ortega, K. (2024,30 de mayo). ¿De qué trata la psicología cognitiva? Saint Leo University.
<https://worldcampus.saintleo.edu/blog/de-que-trata-la-psicologia-cognitiva>
- Planetree AL&C. (2023). Motivación intrínseca y extrínseca para la transformación cultural.
Planetree América Latina & Caribe.
- Pérez García, L., & Almánzar Curiel, A. (2021). Cirugía estética y motivaciones psicosociales. Hacia un estado de la cuestión y perspectivas de investigación. SAPIENTIAE: Revista de Ciencias Sociais, Humanas e Engenharias , 7 (1), 118-131.
- Polanco, F. (2016). El concepto de conducta en psicología: Un análisis sociohistórico-cultural. Interacciones, 2(1), 43-51.
[http://revistainteracciones.com:contentReference\[oaicite:1\]{index=1](http://revistainteracciones.com:contentReference[oaicite:1]{index=1)
- Pulido Rull, M. A., & Pulido Rull, A. (s.f.). La historia vista a través de una perspectiva cognitivo-conductual. Universidad Intercontinental Harvard University.
- Riviere, Á. (1991). Orígenes históricos de la psicología cognitiva: Paradigma simbólico y procesamiento de la información. Anuario de Psicología, 51, 129-155. Universidad de Barcelona
- Ruiz, A. (2013). La heurística de representatividad en un caso de decisión desde la psicología del pensamiento. Revista Electrónica de Psicología Iztacala, 16(2), 197-210.
[https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5252233:contentReference\[oaicite:4\]{index=4](https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5252233:contentReference[oaicite:4]{index=4)

Sánchez M., D. M. (2022). Aproximación al fenómeno de la narco cultura y sus implicaciones en la construcción de ciudadanía en los últimos 20 años [Tesis de maestría, Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano].

Semana. (2022, junio 14). El turismo de salud crece cada vez más en Colombia: ¿Cuáles son los beneficios que ofrece el país? Semana. <https://www.semana.com/mejor-colombia/articulo/el-turismo-de-salud-crece-cada-vez-mas-en-colombia-cuales-son-los-beneficios-que-ofrece-el-pais/202258/>

Sociedad Española de cirugía plástica reparadora y estética. (s.f.). ¿Qué es la cirugía plástica? SECPRE. <https://secpres.org/que-es-la-cirurgia-plastica>

Tapia-Barreiro, C., & Alarcón-Chávez, B. (2022). Cirugía Estética y su Impacto Psicológico En Pacientes de la Clínica Santa Margarita, 2021. *Polo del Conocimiento*, 7(2), 335-346. doi:<https://doi.org/10.23857/pc.v7i2.3589>

THE DECISION LAB (s.f.). Por qué tendemos a fiarnos de la primera información que recibimos. THE DECISION LAB. <https://thedecisionlab.com/es/biases/anchoring-bias>

UNIR. (2024, junio 26). El conductismo en psicología: la interacción individuo vs. entorno. UNIR Revista. <https://www.unir.net/revista/salud/conductismo-psicologia/>

Universidad Europea. (2024, 23 de abril). Psicología cognitiva: aplicaciones y desafíos.

Universidad Europea. <https://universidadeuropea.com/blog/psicologia-cognitiva/#que-es-pc>

Vergara, R., & Amezcu, H. (2003). Intramuscular gluteal augmentation: The XYZ method. *Aesthetic Surgery Journal*, 23 (3), 233-241, <https://doi.org/10.1067/maj.2003.43>

Anexos

1. Consentimiento informado

Formulario de Consentimiento Informado

Título del estudio: Factores que influyen en la toma de decisiones tras someterse a una cirugía estética de senos y glúteos en mujeres del barrio El Chagualo en el 2025

Investigadoras responsables:

Nombre: Natalia Andrea Cuesta Acosta y María Jimena Jimenez Osorio

Programa: Psicología

Universidad: Corporación Universitaria Minuto de Dios

1. Información general

Este estudio tiene como objetivo comprender los factores personales, sociales y culturales que influyen en la decisión de someterse a una cirugía estética de senos y glúteos en mujeres del barrio El Chagualo. La participación consiste en una entrevista semiestructurada de aproximadamente 50 a 70 minutos.

2. Confidencialidad

La información recolectada será tratada de forma confidencial. Los datos personales serán protegidos conforme al principio de habeas data y utilizados únicamente con fines académicos e

investigativos, tanto la entrevista como los archivos de audio. Se garantizará el anonimato de los participantes.

3. Voluntariedad

La participación en este estudio es completamente voluntaria. La participante puede retirarse en cualquier momento sin que esto implique ningún tipo de sanción o consecuencia negativa.

4. Riesgos y beneficios

Este estudio no implica riesgos físicos ni psicológicos. No se ofrecen beneficios económicos, pero su participación contribuirá al desarrollo académico y científico sobre el tema.

5. Autorización

Declaro que he leído y comprendido la información anterior. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas han sido respondidas satisfactoriamente. Acepto participar de forma libre, voluntaria y consciente.

Nombre completo de la participante:

Firma de la participante:

Fecha:

Nombre completo de la investigadora:

Firma de la investigadora:

Fecha:

Nombre completo de la investigadora:

Firma de la investigadora:

Fecha:

2. Preguntas de la entrevista

1. ¿Podrías contarme qué te llevó a considerar una cirugía estética de senos o glúteos?
2. ¿Cómo te sentías con tu cuerpo antes de tomar la decisión de operarte?
3. ¿Qué esperabas lograr emocional o personalmente con la cirugía?
4. ¿Sentiste que tu autoestima influyó en tu decisión? ¿De qué manera?
5. ¿Crees que la aceptación social tuvo algún papel en tu decisión? ¿Cómo lo viviste?
6. ¿Qué papel crees que juegan los medios de comunicación o las redes sociales en la forma en que las mujeres ven su cuerpo?
7. ¿Cómo describirías las expectativas sociales sobre el cuerpo femenino en tu barrio?
8. ¿Cómo elegiste al profesional o la clínica donde te realizaste la cirugía?
9. ¿Qué tipo de información buscaste antes de tomar la decisión?
10. ¿Tuviste algún temor o duda respecto a los riesgos del procedimiento? ¿Cuáles fueron los más importantes para ti?
11. ¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso quirúrgico y la recuperación?
12. ¿Los resultados de la cirugía fueron lo que esperabas? ¿Por qué?
13. ¿Cómo influyó tu entorno familiar o de pareja en la decisión de operarte?
14. ¿Qué cambios has notado en tu vida cotidiana después de la cirugía, tanto positivos como negativos?

15. ¿Sentiste que el procedimiento te ayudó a sentirte más segura o empoderada? ¿Por qué?

3. Transcripción de las entrevistas

Entrevista 1

La entrevistada es una mujer de 30 años, nacida en Medellín, Antioquia, quien actualmente se encuentra casada aproximadamente hace 4 años y vive en el sector de chagualo, no tiene hijos en el momento, pero desea tener un hijo a futuro. Es egresada de la universidad Luis amigo donde estudio comunicación social y hace aproximadamente 3 años ejerce su carrera en una empresa de cuidado de la piel, donde es la encargada de todo el manejo de redes sociales y publicidad de la empresa donde labora de lunes a viernes.

Actualmente solo vive con su pareja, tienen planes a futuro en dos años empezar a tener su primer hijo, los dos tienen buenos ingresos económicos, ya que su pareja es abogado y aparte es comerciante, también se encuentran en planes de construir su vivienda propia. Tiene una buena relación familiar con sus padres y hermano que también residen en la ciudad de Medellín.

- ¿Podrías contarme qué te llevó a considerar una cirugía estética de senos o glúteos?
- Bueno la verdad tomé la decisión de operarme ya que me sentía insegura con mi cuerpo, no me gustaba como me veía, me sentía super fea y sentí que lo mejor era operarme para sentirme mejor conmigo misma y mi cuerpo o bueno eso es lo que quería lograr querer. Así que ahorre como por tres años y ya cuando tenía el dinero, tome la decisión rápido jajajaa no lo dude.
- ¿Cómo te sentías con tu cuerpo antes de tomar la decisión de operarte?

- La verdad no me sentía segura con mi cuerpo, yo desde pequeña era un poco gorda, pues no sufría de sobrepeso, pero años para mis compañeros si y eso hizo que me hicieran comentarios de mi cuerpo, eso siento que me afectó en cierta parte, me creó esas inseguridades y para rematar cuando estaba en bachillerato las cosas no cambiaron mucho, tanto así que hacía dietas a escondidas para bajar de peso, yo no comía, o hacía unas dietas todas raras, llegaba del colegio y me dormía de una para no sentir el hambre o también comía poquito y me dormía de una. Ahora la cosa es que yo era gorda y no tenía ni nalga ni tetas, entonces imagínese como me sentía, peor aún. Después de que Salí del colegio yo me puse las pilas y bajé de peso, pero seguía sin nalgas y sin senos y yo sabía que eso ni con todo el ejercicio del mundo me crecía entonces se me metió en la cabeza que me quería operar, de pronto no las dos cosas, pero al menos una y ya veía después si me ponía lo demás.
 - ¿Qué esperabas lograr emocional o personalmente con la cirugía?
- Realmente esperaba sentirme bien con mi cuerpo y no sentir la inseguridad que desde niña tengo o el sentir que algo no está bien en mi cuerpo, quería sentirme más cómoda y cuando me vistiera, poder ponerme un vestido de baño sin pensar que por ejemplo no llenaba la copa o que nada me lucía porque me faltaban pues senos y nalgas.
 - ¿Sentiste que tu autoestima influyó en tu decisión? ¿De qué manera?
- La verdad el tema de mi cuerpo es algo que he tenido desde que recuerdo, pero siento que fue como por etapas, jajaa por ejemplo cuando yo era pequeña era el tema del peso y recuerdo que siempre estaba pensando en cómo bajar de peso o que no debía comer tanto o me mantenía buscando en internet cosas para bajar de peso y bueno cuando crecí y logre como estabilizar mi peso fue el tema de los senos, yo siento que

no le había prestado tanta atención a eso, por que tenía lo del peso como lo más importante y cuando rebaje como que, realmente me di cuenta que no tenía como los atributos y eso fue en lo que me empecé a enfocar pero como ya estaba grande ya podía como “solucionarlo” más fácil y rápido y me tire de una para una cirugía, entonces sí, tuvo muchísimo que ver.

- ¿Qué papel crees que juegan los medios de comunicación o las redes sociales en la forma en que las mujeres ven su cuerpo?
- Uff muchísimo, las redes sociales, yo siento que son las que más te venden el tema de las operaciones, por ejemplo las Kardashian, todas se han operado y yo me acuerdo que ellas tenían o tienen no es un reality y eso era el tema en el salón, lo que hacían y uno las miraba y eran meras viejas operadas, creo que hay una o dos, que no están operadas, pero el resto todas tienen algo y claro uno pasa tanto tiempo en el celular viendo en las redes sociales, claro uno ve a las influencer, las amigas, conocidas así operándose, luciendo un super cuerpo y uno empieza a cuestionarse para cuando uno, también se va operar o no me puedo quedar atrás.
- ¿Cómo describirías las expectativas sociales sobre el cuerpo femenino en tu barrio?
- En mi barrio es muy normal ver a las mujeres operadas o algunas veces ya las niñas de 16 años ya operándose o haciéndose cosas, rellenos en los labios, y cosas así, mentiras yo he visto chicas de 15 ya haciéndose cosas. En general ya la mayoría está operada, mejor dicho, ya la pregunta es quien ya hoy en día no está operada.
- ¿Cómo elegiste al profesional o la clínica donde te realizaste la cirugía?

- Primero, lo elegí por medio de una influencer que salía en Instagram, donde promociono la clínica donde se operó y sobre todo mostro los resultados de cómo le fue y como le fue en toda la recuperación y después de varios comentarios buenos, decidí operarme en esa clínica jaajja, fue algo muy rápido la verdad.
 - ¿Tuviste algún temor o duda respecto a los riesgos del procedimiento? ¿Cuáles fueron los más importantes para ti?
- La verdad que no tuve temor, ya que la única idea que tenía en mi mente era que la cirugía saliera bien y sobre todo que me ayudara a quitar esa inseguridad con la que había cargado durante tantos años, además me sentía muy segura sobre el lugar donde decidí operarme, estaba era más emocionada que preocupada.
 - ¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso quirúrgico y la recuperación?
- Fue un poco dura la verdad los primeros días, sentía mucho dolor sobre todo cuando paso el efecto de la anestesia, llegue a llorar del dolor y los masajes ni se diga, fueron muy dolorosos, tanto que llegue a un punto que durante ellos, le dije a la enfermera que no me tocara más porque no aguantaba el dolor, así que el doctor me envió medicamentos, pero igual me tenía que seguir haciendo los masajes, así que se puede imaginar, era una tortura para mí.
 - ¿Los resultados de la cirugía fueron lo que esperabas? ¿Por qué?
- Si, totalmente, hasta el momento me siento muy feliz con mis resultados, ya hasta estoy pensando que más me hago, yo me aguanto esos masajes, eso no pasa nada jajaaj. Fue tal cual como se lo pedí al doctor, yo intenté ser muy específica con lo que en verdad quería en mi cuerpo y me ha ayudado a mejorar mi autoestima. Ya me

siento cómoda con la ropa, ya no estoy pensando que si me falta una cosa y que si la otra, siento que todo me queda lindo, ahora si me pongo vestidos de baño y vestidos y me veo espectacular, me lo volvería a hacer mil veces.

- ¿Cómo influyó tu entorno familiar o de pareja en la decisión de operarte?
- Mi entorno influyó mucho, mis papas no estaban de acuerdo en especial mi papa, él me decía que no tenía necesidad de eso, que era como buscar la muerte sin necesidad alguna, que así estaba bien, mi madre no estaba de acuerdo, pero fue la que me acompañó el día de la cirugía y en mi proceso de recuperación, al final les toco apoyarme ya que jajaja, pero es que ellos no entendían que era algo con lo que venía desde hace rato y mi pareja también me decía que no me lo hiciera, que yo le gustaba así como estaba, que él no le veía lo malo, pero es que yo no me sentía bien, si hubo un punto donde él se molestó, pero ya después se le paso, ¡ja! Ni que me hubiera operado para él.
- ¿Qué cambios has notado en tu vida cotidiana después de la cirugía, tanto positivos como negativos?
- Hasta el momento siento que no he tenido cambios negativos en mi vida, desde que me opere solo he tenido hasta el momento cosas positivas, ya que uno de mis objetivos de la cirugía era sentirme bien con mi cuerpo y que mi autoestima subiera, así que realmente no recuerdo algo malo que haya como quedado después de la cirugía.
- ¿Sentiste que el procedimiento te ayudó a sentirte más segura o empoderada? ¿Por qué?

- Si, me siento más feliz, más segura conmigo misma, de las mejores decisiones de mi vida fue la cirugía ya me siento más cómoda usando vestidos, mostrando mi cuerpo mi autoestima se ha mejorado diría yo que, en un cien por ciento, no me arrepiento para nada de mi decisión.

Entrevista 2

La entrevistada numero dos una mujer de 25 años, nacida en Barranquilla, Atlántico donde se radico en la ciudad de Medellín hace aproximadamente 15 años, vive en el sector de chagualo cerca del easy, donde vive con sus familiares que son comerciantes en el área de textiles en la ciudad de barranquilla, actualmente se encuentra estudiando en la universidad de Medellín donde está cursando quinto semestre de derecho, en el momento no tiene pareja, se encuentra soltera.

Vive con sus padres y hermas, en sus tiempos libres aparte de la universidad le gusta compartir tiempo de calidad con sus amigas y familia es super amante a los animales tiene dos perritos de rasa salchicha, Tiene una buena relación con todos los de su círculo social se considera que es una mujer bastante empoderada.

- ¿Podrías contarme qué te llevó a considerar una cirugía estética de senos o glúteos?
- Bueno, en ese caso fueron como muchas cosas. O sea, es una larga historia, ya que en mi familia tengo una tía que ya se operó cuando yo estaba muy pequeña, entonces pues la primera vez que la vi dije como que “wow”, que se vea super linda. Además, yo como yo

vivía con ella, pues yo veía como la gente le decía que se veía superlinda y como que eso pues se me quedó como muy grabado en la mente y yo siempre decía como que, yo cuando fuera grande, quería ser así como ella super linda con un cuerpazo súper lindo y bueno, eso fue como creo que fue como mi primer acercamiento a una persona con una cirugía. Además de eso, pues yo tengo una amiga que, ella también se operó cuando tenía como 17 años, ella se hizo los senos y también o sea pasó como exactamente lo mismo yo vi que a ella, pues los hombres le empezaron, pues como a hablar más. Los hombres le coqueteaban, le decían cosas, o sea, como que se volvió mucho más atractiva y eso también como que me hizo realmente considerar el operarme.

- ¿Cómo te sentías con tu cuerpo antes de tomar la decisión de operarte?
- Bueno, antes de tomar la decisión, realmente no siento que tuviera problemas de autoestima, como que estaba bien me sentía bien, pero sentía que iba a estar muchísimo mejor si me operaba, además de que yo ya venía con esa idea de mi tía y mis amigas.
- ¿Qué esperabas lograr emocional o personalmente con la cirugía?
- Ahora emocional y personalmente, pues si sentía en ese punto, que el hacerme una cirugía me iba a ayudar como a desarrollarme personalmente, siento que iba como a tener un desarrollo de personal, después de esa cirugía, porque es algo con lo que ya venía Inconscientemente ya venía yo, como deseándolo o queriéndolo, entonces quería como sentirme más desarrollada personalmente o más realizada, yo siento que sería la mejor la palabra realizada.
- ¿Sentiste que tu autoestima influyó en tu decisión? ¿De qué manera?

- Pues la verdad, en este punto siento que sí, pues yo o sea cuando yo me hice la cirugía, yo no realmente como que no estaba pensando en mi autoestima o algo así, como que realmente nunca lo pensé, después de que yo me opere yo fui con un psicólogo, pues en la clínica me recomendaron, pues cómo ir con un psicólogo.
- Ya que ellos me dijeron que había pacientes que, como eran sus primeras cirugías, o sea, los pacientes que tenían las primeras cirugías, muchas veces les costaba como como aceptar como este nuevo cambio físico, entonces sí, como que me recomendaron con un psicólogo y yo fui y con el psicólogo como que fuimos trabajando y me hizo como entender que como que si había un tema un poco de autoestima ahí y que sí tuvo que ver para que yo tomara la decisión.
- ¿Qué papel crees que juegan los medios de comunicación o las redes sociales en la forma en que las mujeres ven su cuerpo?
- En este punto, sí o sea lo social, sí tuvo que ver la verdad es que yo nunca me he sentido como o sea..., yo sé que soy linda, pero nunca he tenido como grandes senos o grandes colas ni nada y yo sentía que, a mi amiga, por ejemplo, la que se operó, si la miraban mucho más, porque ella estaba operada y yo pues no, casi no me miraban y yo sí sentía que era en parte por eso.
- Entonces, además de que estaba, pues como que rodeada de amigas que también me decían como que si hablaban: “qué tal se operó, que esta otra se operó, que quedó súper linda, que súper linda, que la operación, que no sé qué”, entonces siento que sí, sí pudo o sí influyó.

- ¿Cómo describirías las expectativas sociales sobre el cuerpo femenino en tu barrio?
- Bueno en mi barrio, bueno, en este caso serían mis amigos de mi barrio, pues mis amigos, hombres, ellos sí, siempre como cuando hablan de las mujeres y así, ellos sí digamos que ellos sí se fijan mucho en si una tiene muchos senos, que, si una tiene la cintura, que las caderas que no sé qué y yo he visto como les coquetean a las peladas y lo que dicen: “que no, que esa pelada es muy linda, tiene muy buenos senos, que tiene muy buenas que las nalgas” que no sé qué.
- ¿Cómo elegiste al profesional o la clínica donde te realizaste la cirugía?
- Ahora, cómo elegí yo no tanto el profesional, sino la clínica, pues yo sí estuve mirando como varios doctores, pero la verdad era que los que miraba estaban de que en Barranquilla o en Cali casi todos y los que están acá cobraban muchísimo. O sea, entonces los que yo quería estaban en otra ciudad y a mí no me daba, pues como para estar viajando porque, uno tiene que viajar para que lo vean a uno, a que le digan como el presupuesto, entonces también tiene que viajar, hacerse como exámenes, controles, o sea cosas y cosas como antes de la cirugía y pues a mí por ejemplo no me daba para estar viajando tan seguido. Entonces si me daba para cirugía, no me daba para para lo previo, no me daba para estar yendo a que el doctor me viera y cosas así.
- Entonces yo me fui más fácil por clínicas que tuvieran como renombre aquí en Medellín y la verdad es que también busqué mucho por redes sociales, especialmente en Instagram. También mi amiga me ayudó, ya que ella se había operado también me ayudó mucho, pues ella me recomendó al que ella fue, pero se me salía del presupuesto, entonces ella me ayudó a buscar una que fuera de mi presupuesto, que me sintiera cómoda.

- ¿Qué tipo de información buscaste antes de tomar la decisión?
- Bueno la verdad es que primero busqué, era como los precios, busque en internet como qué doctores había, como te dije antes, los más reconocidos que hubieran claro, para que no le fuera a salir a salir cualquiera allá a operarlo a uno en cualquier lugar, entonces busqué mucho, cómo se hacían las cirugías, como en qué consistía, pero tenía mucho miedo porque uno ve por ahí las noticias de esas peladas que se mueren, entonces yo buscaba también como los efectos secundarios de la de las cirugías, como cuál era la menos, la más peligrosa y así, que había que tener en cuenta en cuanto a temas de salud.
- ¿Tuviste algún temor o duda respecto a los riesgos del procedimiento? ¿Cuáles fueron los más importantes para ti?
- Si, yo tenía miedo de la cirugía porque yo ya estaba operada de la espalda por un accidente que tuve, entonces me daba miedo que al operarme me pudiera pasar algo en la espalda, como usted sabe que esa zona es muy delicada, la verdad yo quería operarme, pero yo sí me dije, que, si eso me afectaba la espalda mejor no me hacía nada, no me iba a joder la espalda por unos implantes. Entonces hablé con el doctor y le dije sobre mi cirugía y me dijo que en este caso no me podía poder mucho volumen porque después a largo plazo iba a tener problemas en la espalda y como yo tenía la cirugía se me iba a complicar todo mucho más, entonces me dijo que me podía poner un volumen un poco más bajo.

- ¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso quirúrgico y la recuperación?
- Bueno, o sea, mi operación fue como muy buena, la verdad es que yo ósea antes de la operación yo estaba muy, muy nerviosa, y pues durante la cirugía la verdad es que no hubo como complicaciones ni nada, eso me dijo el doctor y ya lo que ya fue el dolor en el cuerpo que me dio después, bueno, o sea, cuando se pasó la anestesia y los masajes; en este caso con los senos tampoco podía hacer como mucha fuerza, pero como que siempre tenía que estar como moviéndome porque no podía dejar que la sangre se estancara o algo así, porque si no se coagulaba y eso era peligroso. Eso sí, me salieron muchos moretones y estuve muy mancada, muy mallugada durante bastantes semanas y bastante inflamada la verdad.
- ¿Los resultados de la cirugía fueron lo que esperabas? ¿Por qué?
- Los resultados, pues al principio, obviamente, como que un punto sí lo dudé porque me veía los senos muy grandes y como que me asusté, pero el doctor me dijo que era porque yo estaba inflamada, estaba hinchada, entonces obviamente, pues no me iba a quedar el resultado final así, sino que esperara a que se me desinflamara, además de que mis senos estaban súper sensibles, como que cualquier roce o cualquier cosa una vez me los lastimaba, pero sí pues, eso fue como todo.
- ¿Qué cambios has notado en tu vida cotidiana después de la cirugía, tanto positivos como negativos?
- Ahora, después de la cirugía, la verdad es que, si noté como que pues todo el mundo, obviamente por este cambio tan notorio me empezó como que a decir cosas. Los otros me

empezaron a coquetear muchísimo más, después de que me vieron así. De hecho, conseguí una pareja, pues con la que estoy justo ahora, entonces siento que sí, fueron cambios positivos.

- ¿Sentiste que el procedimiento te ayudó a sentirte más segura o empoderada? ¿Por qué?
- Sí, la cirugía me ayudó a sentirme más segura y empoderada pues porque todos como que me empezaron a tratar muchísimo, muchísimo mejor. Por ejemplo, los hombres se fijan muchísimo más en mí y eso como que claro, me hace sentir muchísimo mejor, porque claro, ahora sí, la gente me está notando, ahora sí, ya tengo unos senos más lindos y demás, entonces sí me ayuda como mantener más segura de mí misma. Obviamente también con lo ayuda del psicólogo también, pero realmente sí, sí, me ayudó muchísimo con mi propia imagen.

Entrevista 3

La entrevista una mujer de 20 años, nacida en Medellín, Antioquia donde actualmente está viviendo con su pareja en unión libre y vive en el sector de chagualo, no tiene hijos en el momento y en sus planes a futuro no contempla la idea de ser madre ya que siente que es una responsabilidad muy grande, estudio una técnica en el sena en área de sistemas integrados, donde en diciembre del 2024 se graduó, actualmente no se encuentra laborando.

Actualmente solo vive con su pareja, tienen planes a futuro de empezar a ahorrar para comprar una vivienda propia su pareja trabaja en el área de tecnología ya que es ingeniero de

software y trabaja en una compañía de marketing digital, su relación familiar prefiere reservarla, cuanta con el apoyo de sus padres, pero no le gusta hablar a profundidad del tema.

- ¿Podrías contarme qué te llevó a considerar una cirugía estética de senos o glúteos?
- Bueno, la decisión no fue de un día para otro. Fue un proceso de años. Desde que me empecé a desarrollar, siempre fui una chica muy delgada, me decían "cuerpo de tabla". Por más que comía o intentaba hacer ejercicio, mis nalgas no crecían, eso me empezó a molestar, claro al comprar ropa, no me gustaba como se me veía, los jeans no me quedaban bien, los vestidos no se me veían como yo quería. De verdad no me gustaba como me veía y como yo veía que el ejercicio no me estaba dando, tanto así que contrate un entrenador y le dije que se enfocara más que todo en los glúteos; al final me dijo que era genética, entonces no importaba cuanto ejercicio hiciera no me iban a crecer las nalgas entonces considere la cirugía como una opción.
- ¿Cómo te sentías con tu cuerpo antes de tomar la decisión de operarte?
- Era una relación de amor y odio, pero más odio la verdad jajaja, yo en general, soy una persona saludable y me gustan otras cosas de mí, como mi rostro o mi cabello, mis piernas por ejemplo me parecen super lindas, pero como no tenía nalgas sentía que la ropa se me veía rara, como que no daba. En la playa por ejemplo o en la piscina, siempre buscaba cómo disimular, usaba faldas o me ponía un buso en la cintura. Cuando iba a estar con alguien en la intimidad, como mis parejas, a veces me sentía insegura. Yo sabía que mi valor no estaba en mi cuerpo, pero era inevitable no tener esa sensación de que algo me faltaba. No era que no me quisiera, sino que sentía que si tuviera un culazo la iba a dar toda jaajaja.

- ¿Qué esperabas lograr emocional o personalmente con la cirugía?
- Lo que yo realmente quería era como paz mental. Yo quería despertarme en la mañana y no estar pensando en ese tema con el que llevaba años. Quería sentirme bien conmigo misma, sin ese pensamiento fijo que me hacía arrancar el día ya medio bajoneada. También quería ir de compras tranquila, probarme ropa sin tanto lio y así.
- Yo creía, que, si me sentía más a gusto con mi cuerpo, eso iba como a mejorar el resto de mi vida, tipo mi trabajo, mi vida social, mis relaciones. Y más siendo asesora comercial, que uno vive frente a gente, conversando, convenciendo, mostrando lo mejor de uno mismo... yo sentía que ese complejo me frenaba, como si me quitara un poquito de voz. Pero bueno, en mi vida social también me afectaba. A veces evitaba ciertos planes, o me incomodaba cuando salían comentarios sobre cuerpos, ropa o fotos.
- Y lo que más quería era dejar de gastarle tanta mente a eso. Porque uno no se imagina cuánta cabeza se va pensando, comparándose, criticándose. Yo solo quería liberarme un poquito de esa carga para enfocarme en todo lo demás que también soy y que también importa.
- ¿Sentiste que tu autoestima influyó en tu decisión? ¿De qué manera?
- Totalmente. Mi autoestima era como una montaña rusa. Había días en los que me sentía poderosa y otros en los que un simple pantalón apretado podía arruinarme el día. La decisión de operarme nació de un deseo de estabilizar esa montaña rusa, de construir una base de autoestima más sólida. No fue una huida, sino una acción proactiva para sanar una herida que cargaba desde hacía mucho tiempo. Reconozco que no es la solución para

problemas profundos de autoestima, pero en mi caso, era una pieza específica que, al arreglarla, me permitiría trabajar en el resto con más fuerza.

- ¿Crees que tu entorno social tuvo algo que ver en tu decisión? ¿Cómo lo viviste?
- Es una pregunta difícil, porque uno siempre quiere decir "no me importa lo que piensen los demás", pero siendo realistas, vivimos en una sociedad y es inevitable. Medellín es una ciudad donde la estética tiene un peso enorme. Hay como una etiqueta de cómo debe verse una chica aquí, por decirlo así, por ejemplo, la "cultura fitness" y un estándar de belleza que está muy marcado, que si las curvas pronunciadas, por ejemplo. No lo voy a negar: yo sí sentía la presión, sobre todo en mi entorno social. Salir a rumbar en Provenza o en El Poblado y ver a otras chicas con unos cuerpos "perfectos" sí me hacían compararme constantemente. Sin embargo, trato de ser muy honesta conmigo misma: la presión social fue más un "acelerador" que la causa principal. La causa principal era mi incomodidad personal. La presión social lo que hacía era recordarme constantemente esa incomodidad.
- ¿Qué papel crees que juegan los medios de comunicación o las redes - sociales en la forma en que las mujeres ven su cuerpo?
- Un papel brutal y es aterrador. Las redes sociales son como una vitrina de cuerpos que ni siquiera son reales, esa gente utiliza Photoshop, se pone filtros, y le crean una realidad distorsionada a la gente. Yo seguía a muchas influencers colombianas y brasileñas que tenían esos cuerpos y eso se convirtió en mi referencia de "normal". La verdad en un punto yo creía que eso era lo común. Uno se empieza a comparar y lo hacía muy seguido,

creo que eso alimento la idea de que me tenía que operar, yo realmente me quería ver como esas chicas.

- ¿Cómo describirías las expectativas sociales sobre el cuerpo femenino en tu barrio?
- Vivo en el centro, que es súper diverso y lleno de todo tipo de gente, pero aun así uno siente esa influencia pesada. En Medellín, y sobre todo entre los jóvenes, hay como una admiración super grande por el cuerpo super producido, que si la super nalga redondita, la cintura chiquita, el “cuerpazo” que todo el mundo comenta. El “estar buena”, casi como si fuera un logro o lo más top pues y aunque nadie te va a decir de frente que estás mal si no lo tienes, sí se siente esa diferencia en cómo te miran, en los piropos que te echan, en la atención que recibes cuando caminas por la calle. Es una presión silenciosa.
- Entre amigas también se nota un montón. A veces los comentarios salen así, sin filtro: “Uy, estás yendo al gym, se te nota la cola”, o “Parce, esa falda te quedaría brutal si tuvieras un poquito más de pompis”. Y no lo dicen con mala intención, pero igual se van metiendo en la cabeza de una. Llega un punto en el que es inevitable no compararse con otras personas o con tus amigas.
- ¿Cómo elegiste al profesional o la clínica donde te realizaste la cirugía?
- Jmm a esto si le metí buen tiempo. Yo sí me fijaba más que todo en la experiencia y trayectoria que tuvieran. Busque información como por un año, y busqué de todo, cirujanos plásticos que fueran miembros de la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica, ni si quiera sabía que ellos tenían, como su colegio de cirujanos jajaja, miraba las páginas de ellos, los antes y después de las operaciones, no solamente las de Instagram. Me metí

hasta en un grupo de Facebook de chicas que se habían operado y ahí ellas recomendaban doctores, clínicas, contaban como les había ido y así. Eso me hizo sacar muchas clínicas, por ejemplo yo miraba cosas como los comentarios que tenían en sus publicaciones y por ejemplo hubo como dos que tenían un pocotón de seguidores pero uno se metía a las publicaciones y tenían los comentarios desactivados, eso ya era raro para mí, ¿por qué no dejarían que la gente le comente?, usted sabe que cuando las páginas restringen los comentarios es porque les están escribiendo cosas malas y obvio a ellos no les conviene eso en redes, entonces las que veía que restringían comentarios de una las sacaba, quien sabe que hicieron. Al final escogí a un doctor que tenía como 15 años de experiencia, fui a dos consultas previas con él, para que, pero me hizo sentir super cómoda, me escuchaba, yo le explique que quería algo muy natural, él me explicó los riesgos, no me vendió cualquier cuento. La verdad el hecho de que me hablara con la verdad y me dijera de una vez como: “mira esto es lo que puede pasar, te puede quedar así y tal” me dio mucha confianza, por que otro con tal de operarme me hecho cuento y me va a decir lo que yo quiero escuchar entonces sí, por eso me gusto él.

- ¿Qué tipo de información buscaste antes de tomar la decisión?
- Yo busque de todo. Primero que todo busque como los riesgos más comunes con esta cirugía, cuáles eran los peligros de un aumento de glúteos, resulta que la grasa puede viajar al pulmón si no se realiza un buen procedimiento, o la cicatriz que queda alrededor del implante se pone como dura algo así y aprieta el implante y eso le termina generando dolor y para arreglarlo era otra cirugía ¡ay no!, también busque como las infecciones que le podía dar a uno, las clases de prótesis que existían, mmm que más, también sobre

como usan la misma grasa de uno y se la pasan, ósea le pasan grasa de un lado a otro.

También busque mucho sobre los cuidados después de la cirugía, cuanto duraba uno en reponerse, cuándo se usaban las prendas de compresión, que restricciones tenía un, uy no yo busque de verdad de todo jaaja. ¡Aaah bueno! los gastos, claramente uno paga ahí por cada cosita, que si las consultas previas, obvio la cirugía y el posoperatorio, que si necesitas una enfermera que este en la casa, la persona que hace los masajes después de la operación, que si los medicamentos, si uno se opera en otra ciudad entonces que donde se va a quedar, jmmm de todo busque yo.

- ¿Tuviste algún temor o duda respecto a los riesgos del procedimiento? ¿Cuáles fueron los más importantes para ti?
- Obvio que estaba muerta del susto. Mi mayor miedo, la verdad, era no despertar de la anestesia o que me diera algo. Uno escucha esas historias por ahí y queda tieso del pánico, como “¿y si me pasa a mí?”. También me daba como cosa que quedara mal: que una nalga terminara más grande que la otra, o que me saliera una infección que me dañara todo el proceso, o lo de la grasa y yo ahí, que pasara por todo ese cuento para que al final ni se notara. Y ni hablar del dolor después de la cirugía, porque ya sabía que esa recuperación era heavy. Además, me estresaba pensar en todo lo que venía después: dormir boca abajo toda incomoda, caminar como pingüino jajaja, no poder sentarme normal y encima de esa dona, todo lo que toca dejar de hacer por semanas. Como que uno no cae en cuenta de todas esas cosas en el momento hasta que se lo explican. Y yo, que soy toda inquieta, pensaba: “¿será que sí aguanto todo eso?” jajajajaa.

Igual, yo le dije de todos esos miedos al cirujano y con mi familia. No me guardé nada. La verdad que el doctor me explicara paso a paso qué iban a hacer, me hizo sentir más tranquila, me explico la técnica que se iba a utilizar en la operación sin riesgos y las medidas para evitar complicaciones. Me explicó todo con calma, sin ponerme más nerviosa, y eso me ayudó un montón. Mi familia también estuvo ahí, apoyándome, recordándome que lo importante era que yo me sintiera tranquila con la decisión.

- ¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso quirúrgico y la recuperación?
- El día de la cirugía estaba super nerviosa. La última imagen que tengo es yo charlando con el anestesiólogo, tratando de hacer chistes para no mostrar el miedo, y ¡pum!, de un momento a otro abrí los ojos en la habitación, toda confundida, sin saber ni qué hora era.
- Los primeros tres días... uff, esos sí fueron un infierno. Sin exagerar, los más duros de mi vida. El dolor era bravo, como si me hubieran pasado un camión por encima. No podía moverme casi nada, dormir boca abajo era una tortura, y necesitaba ayuda para absolutamente todo: levantarme, acostarme, bañarme, ir al baño, TODO. La faja estaba apretadísima, sentía la piel inflamada, caliente, adolorida... era como cargar un cuerpo que todavía no era mío. En un punto, te soy súper sincera, me llegó ese pensamiento que a todas nos da: “¿En qué momento se me ocurrió hacer esto?”. Pero bueno, igual seguí juiciosa con todo lo que me dijeron. Los medicamentos a las horas exactas, los drenajes, los masajes linfáticos que al principio duelen, pero luego son gloria, y los cuidados para que no se fuera a dañar nada. A la semana ya empecé a ver la luz: el dolor bajó un montón y por fin podía moverme sin sentir que me iba a desmayar. A las dos semanas, ya podía hacer una vida medio normal, pero con mil cuidados todavía: caminar suavcito,

nada de esfuerzos, nada de sentarse como uno quisiera. Lo más complicado, sin duda, fue el tema de la paciencia. Uno cree que se va a ver divina en un mes, pero no. Los resultados finales se demoran. Toca esperar a que baje toda la hinchazón, a que la grasa se estabilice, a que el cuerpo vaya tomando forma. Son meses de ver cambios todos los días.

- ¿Los resultados de la cirugía fueron lo que esperabas? ¿Por qué?
- Si, los resultados me superaron full. Quedé con esa forma redondita y natural que siempre soñé, sin esa forma toda “operado” que era mi peor miedo. De verdad se ve súper natural. Pero paso algo y es que, al principio, cuando me veía al espejo, me costaba un montón acostumbrarme como a verme así. Sentía que era yo... pero al mismo tiempo no, no sé si me entiendes. Fue un cambio re brusco.
- Ya con el tiempo fue que fui como aceptando el cambio del cuerpo, como agarrándole cariño y entendiendo que también hace parte de mí. Entonces, podría decir que quedé feliz, el resultado fue brutal, pero siento que me llevo más tiempo el viaje emocional que me toco después, yo termine yendo donde un terapeuta porque hubo como un tiempo donde, a ver cómo te explico, como que me acostumbre a verme tanto con mi nuevo cuerpo que sentí como si no me hubiera hecho nada, ósea como que me veía y me sentía como al principio, que no tenía suficiente nalga y se me metía en la cabeza volver a operarme y ponerme más. Entonces fui al psicólogo y me dijo que yo estaba desarrollando dismorfia corporal algo así, lo trabajé con él y me ayudó mucho como a manejar esos pensamientos y así.

- ¿Cómo influyó tu entorno familiar o de pareja en la decisión de operarte?
- Mi mamá fue mi pilar en este proceso. Al principio, obvio, tenía sus dudas porque los riesgos de una cirugía siempre asustan y más cuando se trata de un hijo. Pero cuando vio lo informada que yo estaba, lo mucho que había investigado y lo segura que me sentía, cambió totalmente la actitud. Pasó de estar asustada a ser mi apoyo incondicional. Ella fue la que literalmente me cuidó en la recuperación, me ayudaba a levantarme, me preparaba la comida, me organizaba las almohadas para dormir, ... estuvo ahí en cada momento, incluso en los más incómodos. Y eso para mí significó todo.
 - Con mii papá, fue más difícil . A él le costaba como entender por qué quería operarme si “yo estaba bien así”. No era que estuviera en contra, pero sí se le notaba la resistencia. Con el tiempo lo fue aceptando. Al final, pues también me apoyo, si no que el no es tan expresivo como mi mamá, su manera de apoyarme fue estar pendiente, preguntar cómo seguía y asegurarse de que no me faltara nada. Esa fue su forma de decir “estoy contigo”, y yo la recibí con cariño.
 - Y con mi pareja de ese momento... bueno, la cosa fue un poco complicada. Él siempre me decía que me amaba tal cual, que no tenía por qué cambiar nada y obvio eso es lindo escucharlo, pero también le expliqué que esto no se trataba de él ni de nadie más. Que yo no estaba buscando validación, sino sentirme mejor conmigo misma. Le dije que su apoyo no era para que me diera “permiso”, sino para que entendiera y respetara mi decisión. Al principio si le costó un poco, pero después lo acepto y estuvo ahí pendiente durante la recuperación. Y eso lo aprecie mucho.

- ¿Qué cambios has notado en tu vida cotidiana después de la cirugía, tanto positivos como negativos?
- Uff, muchos cambios. Empecemos por lo más importante la ropa. ¡Dios mío! Por fin me queda bien todo. Esa sensación de ponerte un jean, una faldita o un body y que te quede como siempre soñaste es una satisfacción enorme. Literal, mi confianza al vestirme subió como al 100%. Ahora disfruto armar outfits, antes evitaba ciertas prendas porque sentía que no me favorecían. Hoy me las pongo sin pensarlo dos veces.
- En cuanto como a lo social, sí he notado más miradas, más piropos, más atención. Siendo honesta, a veces eso se siente bien, porque una también disfruta que la vean bonita. Es chévere, pero no es el centro de mi vida. La mayor transformación, sin embargo, fue interna, como te dije, al principio con esta situación de la dismorfia y toda la cosa, pero ahora ya no tengo ese ruidito en la cabeza, todo pesado criticando mi cuerpo, eso me liberó mucha energía. Es raro, pero ahora sí siento que estoy realmente enfocada en cosas que de verdad importan, como mi trabajo, mis proyectos, mis relaciones, mis gustos. Eso sí, la recuperación fue un parón gigante en mi vida. Perdí tiempo de trabajo, tuve que cancelar planes sociales, quedarme quieta semanas enteras... fue duro. Y después entendí que este cuerpo nuevo requiere cuidado: mantenerme en un peso estable, comer bien, moverme, no descuidarme. Al final, es una inversión que también implica responsabilidad.
- Y te digo algo que no mucha gente admite: a veces sí siento que algunas personas me juzgan por mi apariencia. Como si por haberme operado automáticamente fuera superficial, o insegura, o “plástica”. Asumen cosas de mi personalidad sin conocerme, y

eso puede ser molesto, pero la verdad solo yo sé, porque me opere y si yo estoy cómoda conmigo misma el resto me vale ajjaaja

Entrevista 4

La entrevista una mujer de 28 años, residente del barrio El Chagualo cerca a la estación del metro plus minorista, vive en la ciudad de Medellín hace 13 años después del divorcio de sus padres donde su madre decidió radicarse acá en la ciudad, ya que anteriormente vivía en un pueblo llamado Yarumal donde actualmente está viviendo con su madre, esta estudio ingeniera en la universidad Remington aparte también trabaja como mercaderista para la empresa Postobón donde lleva 2 años y está encargada de la zona norte .

Actualmente tienen planes a futuro de empezar a ahorrar para comprar una vivienda propia y para realizar un viaje fuera del país, su situación sentimental en este momento se encuentra hablando con una persona pero nada concreto en el momento, su relación con sus padres es un poco complicada ya que con su madre tiene una relación muy fortalecida y se han apoyado mutuamente, en cambio con su padre la relación es más distante aunque ella intente ser más cercana a él, su padre es más cerrado al tema.

- ¿Podrías contarme qué te llevó a considerar una cirugía estética de senos o glúteos?
- Bueno, en mi caso fue una mamoplastia de aumento. Desde muy chiquita, literal desde que me empecé a desarrollar, mis senos nunca crecieron como yo quería. Eran muy pequeños, yo era casi plana y a los 18 yo ya sabía que eso no iba a cambiar. Era mi complejo más grande. Sentía que mi cuerpo se había quedado a mitad de camino jajajaa.

- Yo veía a mis amigas poniéndose sus tops, usando vestidos sin sostén, recibiendo miraditas o piropos... yo me sentía totalmente fuera de eso. Eso sí, Intenté de todo, yo me echaba disque unas cremas milagrosas, hice unos ejercicios disque para hacer que me crecieran, me ponía brasieres con relleno exagerado jajaja de todo, pero todo era temporal, un parche. Un día me cansé, quería una solución y me tiré para el quirófano jajaja
- ¿Cómo te sentías con tu cuerpo antes de tomar la decisión de operarte?
- Me sentía fatal, era como si esa parte de mi cuerpo no existiera. Yo de verdad odiaba verme de perfil, en las reuniones con mi familia, siempre había un comentario de una tía: "¡Ay, hija, tan bonita y tan delgadita!". Yo sabía que no lo decían con mala intención, pero a mí me dolía. En mis relaciones ni se diga. A mis 20 años nunca he tenido novio y aunque sé que no es solo por eso, mi inseguridad con mi cuerpo era tan grande que evitaba cualquier situación que pudiera llevar a algo más. Siempre inventaba excusas. Me cambiaba con la luz apagada o me tapaba con la sábana.
- ¿Qué esperabas lograr emocional o personalmente con la cirugía?
- Esperaba, por fin, dejar de pensar en eso. Que mi primer pensamiento del día no fuera "¿con qué bra me voy a poner para que se me vea un poco?". Quería poder ir a la playa con mis amigas y usar un bikini normal, sin tener que buscar uno con push-up o con mucho padding.

- ¿Sentiste que tu autoestima influyó en tu decisión? ¿De qué manera?
 - Si total, mi autoestima estaba por los suelos. Si un chico que me gustaba me miraba, yo solo pensaba como "parce que no se acerque mucho, se va a dar cuenta que tengo relleno jajaja". La cirugía era mi solución. No era que creyera que me iba a solucionar la vida, pero sí me iba a ayudar un montón.

- ¿Crees que la aceptación social tuvo algún papel en tu decisión? ¿Cómo lo viviste?
 - Totalmente. Vivimos en una ciudad y en una época donde el cuerpo de la mujer está super hiper-sexualizado. El tener curvas significa que te miran más o que estas más buena. Parece hasta en las canciones de reguetón, en las revistas, en las redes sociales de las influencers... usted ve todas esas peladas de redes que son de aquí y todas están mega producidas, se montan que las tetas, las nalgas, se meten la plata, y quien no se va a sentir mal cuando por todo lado ve a las peladas todas lindas, producidas y uno ahí jajajaja.... En mi propia familia, a mis primas con curvas les hacían más comentarios lindos.

- ¿Qué papel crees que juegan los medios de comunicación o las redes sociales en la forma en que las mujeres ven su cuerpo?
 - Uf, los medios y las redes... tienen todo que ver, uno entra a tikTok o a Instagram y es casi imposible no encontrarte con chicas con esos cuerpos perfectos y como lo ves tan seguido, tu mente empieza a pensar que eso es lo normal, que así "se supone" que deberías verte. Lo peor es que muchas de esas chicas también se han operado, pero no lo dicen. Entonces una, inocente, cae en el cuento de que así nacieron, que así se levantan de la cama, perfectas sin esfuerzo.

- Yo seguía a varias chicas de Medellín, influenciadoras que mostraban su vida de rumba, viajes, fiestas.
- ¿Cómo describirías las expectativas sociales sobre el cuerpo femenino en tu barrio?
- Aquí en el centro uno ve de todo, pero entre los jóvenes es muy marcado. Pues es normal salir a un plan en Parque Lleras o Laureles y ver a todas las chicas con sus jeans apretados, sus tops... hay una obsesión con mostrar el cuerpo y para rematar los hombres también alimentan eso con sus comentarios y sus miradas. No es que te discriminen, pero sí te ignoran. Te vuelves invisible, y a los 20 años, ser invisible para el sexo opuesto duele mucho.
- ¿Cómo elegiste al profesional o la clínica donde te realizaste la cirugía?
- Fue lo que más me asustó. Empecé a seguir a varias clínicas en Instagram. Veía sus resultados y me enamoraba. Pero mi mamá, que aunque asustada me apoyó, fue la que me puso los pies en la tierra. Ella me dijo: "No se deje guiar por lo que muestran en las redes sociales, fijese en el doctor". Entonces busqué el nombre del cirujano, no el de la clínica. Investigué que estuviera certificado y lo más importante busqué en grupos donde las mujeres contaran sus experiencias. Al final, elegí a un cirujano que se especializa en resultados naturales, porque yo no quería que se me notara que me había operado, solo quería verme... normal.
- ¿Qué tipo de información buscaste antes de tomar la decisión?

- Antes de tomar la decisión, yo investigué de todo por meses, literalmente. Me volví casi una mini experta sin querer. Empecé buscando lo básico, pero terminé metida en foros, videos, testimonios y páginas médicas. Aprendí más términos técnicos en esos meses que en un semestre entero de la U. Primero, me metí de lleno en entender los tipos de implantes. Que si redondos, anatómicos, de gel cohesivo, lisos, texturizados jmm, cuál daba un look más natural, cuál podía verse más “operado”. Yo misma me sorprendía sabiendo esas cosas, pero sentía que entre más supiera, menos miedo me daba. También investigué los riesgos, leí mucho sobre la contractura capsular, que es cuando el cuerpo rechaza el implante y el seno se pone duro. También sobre el famoso doble bobie, que es donde se nota el pliegue del implante. Y las posibles pérdidas de sensibilidad... esa fue la que más me asustó.

- Y claro como obviamente no vivo del aire, también investigué la parte financiera, cuánto me costaba la cirugía en Medellín, qué incluía, si había créditos, si tocaba pagar por aparte los exámenes, la faja, los medicamentos, los controles... incluso hice un Excel para calcular cuánto debía ahorrar y cuánto tiempo me iba a tomar, yo me metí en el papel ajajajaa.

• ¿Tuviste algún temor o duda respecto a los riesgos del procedimiento? ¿Cuáles fueron los más importantes para ti?

- La verdad mi mayor miedo era que quedara mal y que se notara mucho que eran implantes y también le tenía miedo al dolor postoperatorio, porque sabía que no podría levantar los brazos ni dormir boca arriba por un tiempo. Y, por supuesto, el miedo secreto de todos: que algo saliera mal en la cirugía y no despertara.

- ¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso quirúrgico y la recuperación?
 - El día de la cirugía estaba temblando del miedo. Recuerdo que la enfermera me agarró la mano y me dijo que todo iba a salir bien. La anestesia fue lo más raro, fue como quedarse dormida en un segundo y de repente despiertas y ya fue la operación jajajaa, es supero raro. Cuando me desperté si sentía el pecho superapretado, como si tuviera una losa encima. Los primeros días fueron horribles. El dolor era constante, no podía levantarme sola de la cama, mi mamá me tenía que ayudar para todo. Bañarme era una odisea. Ver los moretones y la hinchazón me asustó mucho, pensé que así me iba a quedar. Pero a la semana, el dolor bajó y pude ver la forma.

- ¿Cómo influyó tu entorno familiar o de pareja en la decisión de operarte?
 - Mi mamá fue mi único apoyo, pues mis papás están separados y mi papá no lo supo si no hasta después. Con mis amigas fue mixto: unas me apoyaban full y decían "¡hágale, usted merece sentirse bien!", y otras me decían "¿pero por qué? si usted es linda así". Esos comentarios me hacían dudar. En el fondo, creo que el no tener la atención de los hombres un motivo por el que lo hice también, pero mi mamá siempre me decía "Hágalo por usted, no para que un hombre la mire". Y al final, eso fue lo que me centró.

- ¿Qué cambios has notado en tu vida cotidiana después de la cirugía, tanto positivos como negativos?

- Mmm cambios, puede ser que me siento más segura al caminar, la gente me mira más, y aunque suene superficial, me encanta. Me siento por primera vez "vista". También me siento con más confianza para hablar con chicos, aunque todavía me da un poco de miedo, negativos podría ser el tema de la sensibilidad, yo todavía no siento los pezones como antes, es una sensación muy rara. A veces siento que los implantes se "mueven" y es incómodo. Pero ahora pasa algo y es que ahora me fijo más en otras partes de mi cuerpo. Siento que este cambio me abrió la puerta. Ahora pienso: "Bueno, ya solucioné esto... ¿y si me arreglo la nariz? ¿O si me pongo un poquito de grasa en las pompas?".

Entrevista 5

La entrevista número cinco una mujer de 28 años, residente del barrio El Chagualo que es residente de la ciudad de Medellín, donde actualmente vive con sus padres y hermana mayor, en estos se encuentra en una relación con su pareja del colegio de hace aproximadamente diez años, tienen preparativos de bodas para principios de febrero de 2026 que es la boda soñada, ya que se recupere bien de su cirugía estética. Estudio contaduría pública en la universidad Luis amigo donde se graduó hace 4 años, en estos momentos está realizando una especialización en el área financiera y empresarial.

Su relación familiar es uno de sus mayores orgullos ya que viene de un hogar bien construido con las bases del matrimonio, ya que sus padres están casados hace 20 años y es una relación muy sólida, es algo que ella a futuro quiero lograr en su matrimonio y donde también desea tener dos hermosos hijos.

- ¿Podrías contarme qué te llevó a considerar una cirugía estética de senos o glúteos?
 - Hola primeramente tome la decisión de realizarme las cirugías porque me sentía un poco insegura, principalmente en la parte de hacerme los glúteos quería verme un poco mejor con el abdomen plano y la parte del derrier más marcada con más de glúteos, los senos era como mi segunda opción para verme más uniforme, la verdad quería unos senos muy naturales, nada se exagerados, también siento que la influencia con mis amigas que somos 3, teníamos como ese mismo deseo o necesidad de querer operarnos y hablábamos mucho del tema y lo que cada una quería realizarte y buscábamos hasta cirujanos y lugar, eso ha sido como los factores que me llevo a tomar la decisión.

- ¿Cómo te sentías con tu cuerpo antes de tomar la decisión de operarte?
 - La verdad mi cuerpo no me desagradaba del todo, era buena haciendo ejercicio y me gustaba mucho cuidarme, digamos que me gustaba lo que miraba en el espejo, sin embargo, quería arreglos en mi cuerpo que digamos que sabía que no iba a conseguir del todo con el ejercicio y quería resultados más a mi gusto y rápidos, en si una parte de los comentarios con mis amigas y la influencia de redes sociales, me influyo

- ¿Qué esperabas lograr emocional o personalmente con la cirugía?
 - Pues personalmente quiero lograr la idea o el objetivo que tenía en mente de cómo me quiero ver físicamente y así sentirme bien con el objetivo deseado sentirme mejor conmigo misma con esos pequeños detalles o arreglitos, uno siente que entra más en el comentario que tanto hablaba con mis amigas

- ¿Sentiste que tu autoestima influyó en tu decisión? ¿De qué manera?
 - Siento que mi autoestima no influyo mucho, en cierta parte nunca he sentido inseguridad de mi cuerpo o disgustada con él, creo que más por la influencia de las redes sociales, las amigas genero ese deseo o un pequeño gordito influenciara hacia realizarme una cirugia que al final de cuentas lo hice es para sentirme mucho mejor de lo que ya me sentía con mi cuerpo anteriormente.
- ¿Crees que la aceptación social tuvo algún papel en tu decisión? ¿Cómo lo viviste?
 - Creo que influyo un poco el factor social en la decisión, pues claro uno ve a las amigas y conocidas operándose, haciéndose esos retoques que uno también quiere, siente uno como esa cosita de “Bueno y yo pa cuando” no me puedo quedar atrás y cumplir como los comentarios que uno hacia con las amigas, pero en cierta parte también tengo que decir que no lo sentí, así como una gran presión social, si no algo normal.
- ¿Qué papel crees que juegan los medios de comunicación o las redes sociales en la forma en que las mujeres ven su cuerpo?
 - Uff sin duda alguna juegan papeles muy importantes, ya que uno ve los medios de comunicación y la redes una gran parte de su día a día, como de yo también quiero estar así, verme casi igual o preguntar por el mismo cirujano y va creando estándares que uno también quiere alcanzar o por lo menos estar cerca de eso.
- ¿Cómo describirías las expectativas sociales sobre el cuerpo femenino en tu barrio?

- Siento que en este momento las expectativas sociales considero que son altas, ya que si nos ponemos observar la mayoría de mujeres se quieren operar y uno ve hasta adolescentes antes de los 18 años operándose o los padres autorizando, eso es respetable del punto de cada persona, pero también siento que se está convirtiendo en un riesgo ya que hay cirugías hasta en dos millones de pesos que es peligroso.
- ¿Cómo elegiste al profesional o la clínica donde te realizaste la cirugía?
 - Primeramente, empecé por medio de Instagram siguiendo a varios cirujanos y viendo historias como realizaban los procedimientos, también viendo resultados por medio de conocidas o amigas que seguía y contaban la experiencia con el cirujano y como les fue en la recuperación, basándome en eso elegí la clínica donde me operé ya que vi buenos resultados y testimonios.
- ¿Qué tipo de información buscaste antes de tomar la decisión?
 - Busque a los cirujanos en clínicas certificadas, basándome en testimonios y comentarios de pacientes que se operaron con ellos, empezando como les fue en la valoración, quirófano, post operatorio y citas de recibido después de un mes de operarse, para así estar segura de que fue un buen lugar.
- ¿Tuviste algún temor o duda respecto a los riesgos del procedimiento? ¿Cuáles fueron los más importantes para ti?
 - La verdad no tuve temor o duda, al principio me provoco un poco de susto, pero después estaba segura de mi decisión, ya que se asegure de que fuera un lugar seguro.

- ¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso quirúrgico y la recuperación?
 - Al principio cuando salí de la cirugía no sentía nada, un poco de mareo, pero ya después muy calmada, cuando al principio se pasó el efecto de la anestesia sentía un poco de molestia en vez de dolor, debido a que no me podía colocar derecha.
- ¿Los resultados de la cirugía fueron lo que esperabas? ¿Por qué?
 - La verdad si fue lo que esperaba, debido que antes de ir al cirujano tenía muy en mente que era lo que en verdad quería y que mis resultados fueran buenos, en la cita de valoración me encargue de tener buena comunicación con el cirujano y dejarle muy en claro en verdad de lo que yo quería, quede muy feliz con el resultado.
- ¿Cómo influyó tu entorno familiar o de pareja en la decisión de operarte?
 - Primeramente, siento que mi mama fue la que tenía un poco de influencia ya que al principio no quería que yo me realizara el procedimiento y en su momento lo dude un poco, pero después de asesorarme bien con el cirujano fue una buena decisión y mi pareja no tuvo inconveniente me apoyo en la cirugía.
- ¿Qué cambios has notado en tu vida cotidiana después de la cirugía, tanto positivos como negativos
 - En el momento siento que mi vida solo ha tenido cambios positivos, ya que tuve los resultados que deseaba y quería desde un principio de mi cirugía y era lo que deseaba
- ¿Sentiste que el procedimiento te ayudó a sentirte más segura o empoderada? ¿Por qué?

- Si, siento que si antes me gustaba mi cuerpo ahora mucho más por que en verdad logre el resultado que quería me siento mejor con mi cuerpo y mi autoestima mejoro mucho más, me volvería a realizar un procedimiento no me arrepiento.

Entrevista 6

La entrevistada número seis es una mujer de 24 años, residente del barrio El Chagualo que es residente de la ciudad de Medellín, donde actualmente vive con su pareja con quien lleva una relación de 5 años en unión libre, mi pareja a sido uno de mis principales apoyos durante todo el proceso de la cirugía y de todo lo que quiero lograr, actualmente me encuentro estudiando una técnica en logística la cual apenas empecé hace 4 meses. También cuenta con un emprendimiento en línea de pijamas que vende por redes sociales especialmente como lo es wasap y Instagram, hasta el momento es un negocio que me a generado buenos ingresos ya que lleva con el aproximadamente unos 2 años.

La relación familiar es bastante buena con sus padres y hermanos, ellos residen en la ciudad de Cartagena y tiene su propio negocio de calzado, frente a los hermanos indica que el mayor en este momento se encuentra viviendo en otro país y el menor acaba de ingresar a la marina de guerra.

- ¿Podrías contarme qué te llevó a considerar una cirugía estética de senos o glúteos?
 - Primeramente, tome la decisión de operarme por cuenta propia ya que desde joven deseaba operarme, principalmente los senos siempre habían sido como mi deseo, contando que se me presento la oportunidad de operarme de una vez los glúteos, entonces la aproveche.

- ¿Cómo te sentías con tu cuerpo antes de tomar la decisión de operarte?
 - Me sentía bien con mi cuerpo ni bien ni mal, estaba en un punto medio, ya que la verdad nunca me he sentido inseguro con mi cuerpo, siempre he sido como muy segura respecto a ese tema, claro esto si tenía la oportunidad de mejorarlo porque no hacerlo.

- ¿Qué esperabas lograr emocional o personalmente con la cirugía?
 - Personalmente esperaba quedar satisfecha con mi cirugía de senos, ya que era una de las cirugías que más deseaba hace aproximadamente tres años diría y como no vengo de una familia con plata, me tocó esforzarme un montón para ahorrar. Guardar de a poquito, me toco decirle que no a muchos planes, organizarme bien... todo para poder operarme con el doctor que yo quería, yo lo llevaba siguiendo desde hacía rato. Ya la cirugía de glúteos digamos que llego por añadidura ya que no la estaba buscando en sí, pero la diferencia de dinero no es mucha así que aproveche de una vez.

- ¿Sentiste que tu autoestima influyó en tu decisión? ¿De qué manera?
 - La verdad no influyo en mí, más que todo fue por capricho que decidí principalmente operarme los senos y la de guetos digamos que llego por suerte, siempre me he sentido seguro de mi físico y sobre todo con mi autoestima.

- ¿Crees que la aceptación social tuvo algún papel en tu decisión? ¿Cómo lo viviste?
 - Creo que no tanto, pero si un poco de influencia debido que yo me sentía cómoda con mis senos, pero cuando salió la tendencia de que todas se estaban operando los senos

y era una de las cosas más top operarse y lucir con los senos operados, en cierta parte yo también quería.

- ¿Qué papel crees que juegan los medios de comunicación o las redes sociales en la forma en que las mujeres ven su cuerpo?
 - Los medios de comunicación juegan un papel importante ya que uno creció por ejemplo viendo novelas que hablaba del tema, viendo las actrices y hoy en día las redes sociales donde más uno ve a mujeres realizándose procedimientos estéticos.
- ¿Cómo describirías las expectativas sociales sobre el cuerpo femenino en tu barrio?
 - Las expectativas en mi barrio digamos que es lo normal, ya que las cirugías estéticas están demasiado normales, no es nada como del otro mundo más bien es el hecho raro de que algunas no estén operadas.
- ¿Cómo elegiste al profesional o la clínica donde te realizaste la cirugía?
 - El cirujano que elegí fue el mismo que opero a mi tía y mama hace algunos años. A ellas les fue demasiado bien con él y unos resultados que para mis gustos son los mejores y más que pasan los años y mi mama y tía siguen con buenos resultados.
- ¿Tuviste algún temor o duda respecto a los riesgos del procedimiento?
 - Al principio de mi cirugía investigue muy bien los riesgos que podía presentar en los procedimientos que me quería realizar y cual era los mas comunes, pero sin duda alguna lo que más le temía era que me diera una infección y esto me dañara todo el proceso del procedimiento.

- ¿Cuáles fueron los más importantes para ti?
 - Mis principales temores fueron a la hora de la cicatriz de los senos más que todo, no quería una mala cicatrización o que no me la hicieran como yo la deseaba que era por medio del pezón, de resto me sentía cómoda ya que era un cirujano conocido.
- ¿Cómo fue tu experiencia durante el proceso quirúrgico y la recuperación?
 - La verdad fue un buen proceso de recuperación ya que me sentí muy bien cuidada por parte de mi mamá y mi familia, además considero que tengo un umbral del dolor bastante alto.
- ¿Los resultados de la cirugía fueron lo que esperabas? ¿Por qué?
 - La verdad sí, en el momento intenté ser muy específica con el cirujano y sobre todo con los resultados que quería, en específico los senos ya que tenía un objetivo con ellos y no quería nada de errores.
- ¿Cómo influyó tu entorno familiar o de pareja en la decisión de operarte?
 - Mi pareja la verdad me apoyó desde el momento uno con la cirugía sabía que era algo que en verdad yo quería tanto en mi recuperación como económicamente, mi familia estuvo en todo momento desde el día uno que me opere.
- ¿Qué cambios has notado en tu vida cotidiana después de la cirugía, tanto positivos como negativos?
 - La verdad solo he tenido cambios positivos en mi vida, ya que era algo que quería hace mucho tiempo me siento súper realizada y sobre todo mi autoestima subió muchísimos de lo que esperaba.

- ¿Sentiste que el procedimiento te ayudó a sentirte más segura o empoderada? ¿Por qué?
- La verdad se diría que demasiado ya que era algo que quería hacer muchísimos que se me subió la autoestima a mil, mi cirujano hizo un excelente trabajo y me dio hasta más de lo que pedí.