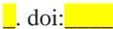


MLS PSYCHOLOGY RESEARCH<https://www.mlsjournals.com/Psychology-Research-Journal>

ISSN: 2605-5295

**Cómo citar este artículo:**

Acosta Zuluada, A., Rondon Álvarez, A. C. & Arango Duran, L. M. (2019). La imagen inconsciente del cuerpo y consumo de tratamientos estéticos quirúrgicos en tres mujeres de la ciudad de Cali. *MLS Psychology Research* 2(2), . doi: 

LA IMAGEN INCONSCIENTE DEL CUERPO Y CONSUMO DE TRATAMIENTOS ESTÉTICOS QUIRÚRGICOS EN TRES MUJERES DE LA CIUDAD DE CALI

Angelica Acosta Zuluaga

Colegio Colombino de Psicología (Colombia)

angelica15_5@hotmail.com**Angie Carolina Rondon Alvarez**

Colegio Colombino de Psicología (Colombia)

angiecaron@hotmail.com**Lina Maria Arango Duran**

Colegio Colombino de Psicología (Colombia)

linamariaarangoduran@hotmail.com

Resumen. La imagen inconsciente del cuerpo y el consumo de tratamientos estéticos es un proyecto de investigación, en el cual se contó con la participación de tres mujeres de la ciudad de Cali Colombia, que se consideran consumidoras de tratamientos estéticos. El presente estudio busca conocer la posible relación entre la imagen inconsciente del cuerpo y el consumo de los tratamientos estéticos. El tipo de metodología escogida en esta investigación es cualitativo con un diseño fenomenológico. La técnica de recolección de información utiliza es la entrevista semiestructurada y el test de la Figura Humana de Machover. Como instrumentos de análisis se toma el análisis de contenido categorial. Dentro de los resultados se conoce que posiblemente la construcción de la imagen inconsciente del cuerpo se da a través del significante o palabra del otro, así como también las diferentes experiencias vividas por las participantes influye para ello y esto las lleva a estar conformes o inconformes con su cuerpo, generando la necesidad de consumir tratamientos estéticos.

Palabras claves: Imagen inconsciente del cuerpo, cuerpo, consumo de tratamientos estéticos, mujeres.

THE UNCONSCIOUS IMAGE OF THE BODY AND CONSUMPTION OF SURGICAL AESTHETIC TREATMENTS IN THREE WOMEN FROM THE CITY OF CALI

Abstract. The unconscious image of the body and the consumption of aesthetic treatments is a research project, which counted with the participation of three women of of Cali Colombia, who considered themselves consumers of aesthetic treatments. The present study seeks to know the possible relationship between the unconscious image of the body and the consumption of aesthetic treatments. The type of methodology chosen in this research is qualitative with a phenomenological design. The data collection techniques were semi-structured interview Machover human figure test. For analyzing the data, a categorical analysis was used. Within the results it is known that possibly the construction of the unconscious image of the body is given through the signifier or word of the other, as well as the different experiences lived by the participants which have an influence on them and lead them to be conformed or dissatisfied with your body, generating the need to consume aesthetic treatments.

Keywords: Unconscious body image; body consumption of aesthetic treatments, women.

Introducción

En la actualidad el consumo estético quirúrgico es un fenómeno que está en aumento, pues según investigaciones sobre el tema, en los últimos años el incremento de las cirugías estéticas en Colombia ha sido evidente, lo que al parecer está asociado con la percepción que las personas tienen de su cuerpo. Es importante resaltar, que esta percepción ha cambiado con el paso del tiempo y que los medios de comunicación han aportado a este consumismo, llevando a las personas a estereotipar el cuerpo femenino como un cuerpo bello, esbelto, joven y “perfecto”.

Es por esta razón, que la presente investigación adquiere una relevancia social, pues las cirugías estéticas ocupan un lugar importante en la sociedad y sobre todo en Colombia, así como lo resalta un reporte del Diario el País (2018), en el que se muestran los resultados encontrados por la Sociedad Internacional de Cirugías Plásticas, que en su última revisión del año 2017, subrayan que de los países en que las personas optan por realizar procedimientos estéticos quirúrgicos, Colombia ocupa el puesto número cuatro; además de ser el responsable de atender el 26% de extranjeros que prefieren el país para la realización de estos procedimientos, aspecto que afirma el mismo informe.

De acuerdo a lo anterior, se puede mencionar que la necesidad de mantener un cuerpo bello y esbelto, no solo hace parte de la cultura Colombiana, sino que también hay otras culturas que se unen a estas prácticas con el fin de encajar en la sociedad, donde constantemente los medios de comunicación bombardean mediante su publicidad la mente de las personas y en especial la de las mujeres, instaurando la necesidad de ser bellas y “perfectas”, creando de esta forma un culto hacia el cuerpo,

donde las prácticas físicas son una constante, como lo menciona Cortes (2001) “el culto contemporáneo por el cuerpo humano, por un cuerpo joven y bello y, además, por no envejecer, es un síntoma de la cultura” (p.29).

Ante esto, no se puede negar que los medios de comunicación como, revistas, televisión, radio, carteles característicos de postmodernidad, utilizan al cuerpo como principal instrumento de comercio para promocionar diversos productos, “lo cual es el medio de masas por excelencia, cuyos esquemas impregnan todos los demás medios” (Baudrillard, 2009, p. 145). Así se puede evidenciar en publicidades de marcas reconocidas, donde promueven la belleza delirante y ensoñadora de una cara o un cuerpo estandarizado.

Así mismo, se conoce que la realización de cirugías estéticas se puede convertir en un problema de salud pública, puesto que se han identificado riesgos para la salud de ciertas mujeres que están dispuestas a realizarse modificaciones en su cuerpo en lugares no certificados por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA). Así lo refiere, el siguiente informe publicado por el Diario el País, en donde Salazar (2014) afirma que cada semana llega un paciente diferente al Hospital Universitario Del Valle, debido a los malos procedimientos estéticos que dejan secuelas en el cuerpo como infecciones resistentes, masas o tumores y deformaciones irreversibles.

Por otro lado, el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, 2013, (DANE) muestra en sus estadísticas la muerte de 49 mujeres en el departamento del Valle del Cauca, por complicación en procedimientos quirúrgicos produciendo infecciones o deformaciones, debido a que algunos productos no son compatibles con el cuerpo o se crean coágulos de sangre que pueden llegar tanto al cerebro como a los pulmones ocasionando la muerte.

De manera similar, con el fin de comprender la imagen inconsciente del cuerpo, se tiene en cuenta tres mujeres que se han realizado diferentes procedimientos estéticos quirúrgicos. Para esto, se plantea un marco conceptual, el cual se trabaja conceptos fundamentales como: las tópicas psíquicas, la teoría psicosexual, el complejo de Edipo, el complejo de castración, el narcisismo, la identificación, la histeria, la imagen inconsciente del cuerpo, los tres registros del cuerpo, el cuerpo real, simbólico e imaginario y finalmente el cuerpo desde una perspectiva social, lo que lleva a identificar la influencia de los medios de comunicación, el consumo estético y el ideal del cuerpo.

Así mismo, el método de investigación que se trabajó es de tipo cualitativa. El alcance de esta investigación es de carácter descriptivo, dado que busca recoger información de manera independiente. Los instrumentos que se emplearon durante la realización de la investigación, son el Test de la figura humana de Karen Machover la entrevista semiestructurada. La información recolectada se organizó por medio del análisis de contenido categorial.

Método

Tipo de investigación

La investigación es de tipo cualitativa, debido a que se tiene como propósito “examinar la forma en que los individuos percibe y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vistas, interpretaciones y significados” (Sampieri, 2014, p.358), es decir, se tiene en cuenta la subjetividad o la particularidad del fenómeno que se quiere estudiar mas no se pretende buscar la explicación universal del mismo a través de fundamentos estadísticos y numéricos.

En la investigación no se pretende recolectar información con métodos estandarizados, se tiene en cuenta la perspectiva del sujeto a través de la entrevista no estructurada. Manifestando de esta manera, el discurso de cada una de las participantes, con el fin de proporcionar una descripción autentica y natural del fenómeno estudiado. Así mismo, poder acceder a su realidad imaginaria fantasmaticada para comprender la significación del cuerpo.

Por lo anterior, el alcance de esta investigación es de carácter descriptivo, dado que busca recoger información de manera independiente, con el fin de “especificar las propiedades, las características y los perfiles les de personas” Sampieri (2014, p.80).

Diseño

Esta investigación se basa en el diseño fenomenológico, cuyo “propósito principal es explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común a tales experiencias” (Sampieri, 2014, p. 493). Teniendo en cuenta lo anterior, en la investigación se comprende las significaciones alrededor del cuerpo en las participantes, a través de la indagación de cada una de las experiencias y finalmente se analizan aspectos significativos y comunes que se tienen en general, a través de la modalidad del estudio de caso.

Según Sampieri y Mendoza (2008) el estudios de caso son “Estudios, (...) analizan profundamente una unidad para responder al planteamiento del problema, probar hipótesis y desarrollar alguna teoría” (p.163). Permitiendo contextualizar y analizar de forma particular en relación a lo que se quiere dar respuesta en la investigación, resultando apropiado para el análisis de la historia o vivencia de cada una de las participantes, porque además de eso “el estudio de caso reconoce el espacio privilegiado donde la cultura y la historia “depositan” y constituyen un ser hablante” (Serrano, 1997, p.203).

Participantes

La muestra que se tuvo en cuenta para la recolección de datos, es de carácter homogéneo, debido a que las unidades que se seleccionaron poseen un mismo perfil, característica o comparten rasgos similares (Sampieri, 2014). Las unidades corresponde

a las tres participantes que se seleccionaron con características similares. Para esto se tuvo en cuenta unos criterios de inclusión y exclusión, permitiendo especificar el tipo de participantes para la investigación.

Criterios de inclusión: las participantes que se seleccionaron son de género femenino, en edades entre los 20 y 30 años, siendo consumidoras de tratamientos estéticos quirúrgicos al menos una vez.

Criterios de exclusión: los participantes no pueden ser hombres, no pueden tener hijos, no pueden estar casadas, no pueden estar sin modificaciones físicas a nivel estético y, por último, se excluye del estudio a mujeres que presenten trastornos alimenticios o con alguna dificultad psicopatológica, esto se identifica por el análisis clínico del discurso de las participantes y la reportado directamente por ellas.

Aunque las tres participantes tienen características similares, lo que se pretende es comprender la significación particular de su cuerpo, las cuales son proyectadas en su discurso y el dibujo de la figura humana.

Instrumentos

Test de la figura humana de Karen Machover creado en 1949, este permite identificar rasgos individuales del sujeto, a través de la proyección en “la cual sujeto expulsa en sí y localiza en el otro (persona o cosa) cualidades, sentimientos, deseos” (Laplanche 1987, p. 306).

Por lo anterior, el test de Machover permitió establecer un vínculo inconsciente entre el dibujo trazado por parte del sujeto y su personalidad, esclareciendo la conformación de la imagen inconsciente del cuerpo, así lo confirma.

Es por eso, que se entiende que el test de Machover permite comprender la situación psíquica relacionada con los conflictos, impulsos y ansiedades que el sujeto está vivenciando, lo cuales se puede ver manifiestos en los trazos del dibujo de la figura humana y en la hoja relacionada con el medio ambiente.

Entrevista semiestructurada la cual se caracteriza por ser flexible, permitiendo tener interacción con las personas entrevistadas e identificar estilos de vida, hábitos e infinidad de detalles que puedan generar alguna contextualización más precisa de la problemática (Sampieri, 2007).

Dentro de la entrevista se tuvo en cuenta 4 preguntas guías, relacionadas con las categorías de análisis, las cuales conducen y dan sentido a la entrevista.

Técnica de análisis

La información recolectada se organizó por medio del análisis de contenido categorial, por lo que se resaltan las siguientes categorías: Identificación con la madre (IM), Identificación con el padre (IP), Significación del cuerpo (SC), Significación del cuerpo desde el discurso del otro (SCDO), Insatisfacción con el cuerpo (IC),

Tratamientos estéticos (TE), Pareja (PA), Actos para el mantenimiento de los resultados (AMR), Conformidad o inconformidad con los resultados obtenidos (CIRO). Esta se relacionará y se incluirán en análisis de la figura humana, con el fin de tener un conocimiento más profundo y validado de cada caso.

Procedimiento

Fase 1

En un primer momento se dispone a sacar las categorías a tener en cuenta para el planteamiento de las preguntas de la entrevista semiestructurada, las cuales corresponden a: madre, padre, cuerpo y vivencias significativas.

Fase 2

Se dispone a realizar las preguntas conforme a las categorías seleccionadas previamente, tales como:

- Háblame de tu madre
- Háblame de tu padre
- ¿Cómo has vivenciado tu cuerpo en el transcurso de tu vida?
- Háblame de las experiencias de tu vida que han sido significativas para ti.

Fase 3

En este momento se diseña el formato de la entrevista que se tendrá en cuenta durante la misma la cual incluye: datos personales y familiares de la participante con su respectivo genograma, las preguntas de la entrevista y el protocolo de aplicación del test de la figura humana.

Fase 4

En esta se construye el consentimiento informado.

Fase 5

Se hace una preselección de las participantes, y se procede a contactarlas aplicando el protocolo mencionado con anterioridad.

Fase 6

Revisión del dibujo de la figura humana realizado por las participantes, teniendo en cuenta el protocolo de análisis del test de la figura humana de Machover, al mismo tiempo la revisión de la entrevista.

Finalmente se realizaron acciones de aspecto ético como la firma del consentimiento informado por parte de las participantes, en el que dan la autorización

para trabajar con la información recolectada, así como también se les deja claro que lo que salga en la entrevista y el test de la figura humana de Machover solo es de uso académico, las mujeres contactadas son totalmente desconocidas para las investigadoras, no se crea contacto con ninguna.

Resultados

Participante N° 1

Análisis

Se observa cierta identificación con su progenitora, pues durante las primeras etapas de vida es quien suple inicialmente las necesidades de ella; es decir, desde el nacimiento el niño o niña es sensible a los sucesos que se presentan a su alrededor, y parte fundamental de éste proceso se da cuando escuchan la tonalidad de la voz, según Dolto (1996) “la niña es sensible a la presencia de su madre cuando tiene necesidad de ella; una vez se ha saciado y se siente bien le atrae más un hombre que una mujer” (p. 170).

En este proceso de identificación, según la teoría, el yo del sujeto toma la forma parcial de su representación, en otras palabras “conciérne a la identificación del yo con un aspecto parcial del objeto” Freud (como se citó en Nasio, 1988, p. 144). Esto puede referir que probablemente la participante ha tomado ciertas características y rasgos de la madre, relacionados con el cumplimiento de sus metas.

Así mismo, es una mujer que se preocupa por su cuidado y le gusta ser vista por los demás, Lo que deja en evidencia una preocupación en la participante por su apariencia física, la que puede tener relación con la necesidad de impactar y ser sexualmente atractiva, es decir, hay un componente emocional de manifiesto en las relaciones establecidas por ella, antes y después de la cirugía, en donde, se hace notoria la inquietud frente a la aprobación de la pareja con respecto a su cuerpo.

Por otra parte, se observa una persona con alta concentración somática y de intensificado narcisismo, al hacer referencia en esto se hace alusión al proceso que vivencia el sujeto en las etapas iniciales de vida, en la cual toda su pulsión libidinal retorna al yo.

Este proceso conocido como narcisismo primario, se da inicialmente gracias a que los padres depositan en sus hijos una carga pulsional, relacionada con el cumplimiento de sus sueños frustrados. Para este caso, la madre de la participante le ha otorgado la necesidad de siempre alcanzar sus metas y deseos.

No obstante, esta primera etapa cambia, presentándose el narcisismo secundario, donde el sujeto comprende que, para lograr satisfacer sus necesidades, debe cumplir con las exigencias del ideal del yo (Nasio, 1988). Dentro del discurso de la participante, se destaca la importancia del cumplimiento de ciertos imperativos culturales cuando busca ser amada o aceptada, para esto cumple ciertas exigencias, las del ideal del yo, probablemente relacionadas con un cuerpo bello y esbelto, teniendo de esta forma al cuerpo como medio para acceder al otro.

Es probable que ante el mundo que rodea a la participante ella se muestre llamativa, femenina y sensual, pero internamente puede sentir angustia sobre cómo es visto su cuerpo desde lo sexual, llevándola a erotizar lo que no es sexual, es decir, un síntoma de la histeria.

Con respecto al cuerpo, la significación de este que tiene la participante destaca diversos aspectos importantes referentes a la inconformidad que tiene de él, entre estos refleja que los glúteos son la única parte del cuerpo que le incomoda y además es un rasgo físico que hereda y la identifica con la madre, lo que denomina Freud (como se citó en Nasio,1988) “Identificación parcial con la imagen local del objeto”(p.148) Hay que mencionar además, que la significación del cuerpo en la mujer, se asocia según Dolto a como fue vivenciado el cuerpo en la infancia, así lo afirma la autora “La niña tiene la intuición de su feminidad y de su sexo, en acuerdo o en desacuerdo con el placer o displacer de su madre, por una parte, y de su padre respecto de ella, y con el placer que le dan en su cuerpo las sensaciones de su sexo” (Dolto,1996, p. 170).

Por esta razón, se puede inferir que la participante ha significado los glúteos grandes como aspecto de ser una mujer desarrollada y vivida, es decir, visualiza el cuerpo de forma fragmentada, una forma de identificarse con la figura materna, que da alusión a la experiencia de ser mujer, de ser reconocida desde lo sexual, pues posiblemente ella ha posicionado a la madre como ser sexuado, es decir, la ubica como objeto de deseo.

Lo dicho hasta aquí supone la probabilidad, de que la participante haya significado su cuerpo a través de las experiencias en su infancia, las cuales posiblemente están vinculadas a un conflicto en la construcción de la feminidad, pues durante la entrevista ella resalta ciertas experiencias que le incomodaban, al ser vista cuando niña como objeto de deseo, ante esto, es importante resaltar lo que menciona Dolto (1996):

Con este medio humano, la niña tiene contactos corporales que toman un sentido de armonía o desarmonía afectiva e ideativa en su relación con los otros, según las declaraciones y las reacciones de los otros. Se produce un fenómeno que se denomina introyección y la noción de su feminidad se establece en la niña por otorgamientos de valores simbólicos positivos que ella ha recibido así de los otros, concernientes a su ser en el mundo, su cuerpo, su presencia y su aspecto, su comportamiento (p.170).

En cuanto a esto, se puede argumentar que según sea la experiencia vivida sobre el cuerpo, puede desencadenar un valor positivo o negativo de la concepción de ser mujer. (Dolto, 1996).

Por otro lado, se puede evidenciar evasión y poca apreciación hacia la figura masculina, la participante en la entrevista muestra cierta inconformidad con la relación que mantiene con su padre. Lo que puede indicar, que el miedo y poca confianza que ella manifiesta tenerle, posiblemente haya generado una barrera en su relación.

No obstante, se debe resaltar el papel fundamental de la madre en la inclusión del padre en relación con sus hijos, es decir, si la madre siente sentimientos positivos hacia el hombre, la hija logra vincularse cómodamente con éste, Dolto (1996)

Es probable que la pobre relación que la participante manifiesta sostener con su figura paterna, haya sido a raíz de que la madre posiblemente en la etapa de dependencia y cuidado materno, no permitió la incorporación del padre a la diada, generando conflicto en la concepción que ella tiene de figura paterna y de ahí la argumentación de su protesta hacia la figura masculina.

Participante N°2

Análisis

En esta participante se evidencia una identificación parcial con la madre, focalizándose así solo en un aspecto de la imagen de la madre. La identificación con el progenitor, se transforma en una identificación parcial, Freud (como se citó en Nasio, 1988), el yo toma rasgos significativos de ese objeto indentificatorio, transformándose en ese aspecto que adoptó dentro de su representación.

Por otro lado, se observa un conflicto relativo al ocultamiento corporal, puede indicar un temor a exponer el cuerpo, por lo que, se retoma lo que Freud (como se citó en Nasio, 1991) menciona como característica de la histeria, “El contradictorio enigma que plantea la histeria (...) es la pareja de opuestos formada por una necesidad sexual excesiva y una repulsa exagerada de la sexualidad” (p. 47), se entiende que el sujeto histérico permanece en una dualidad inconsciente entre una necesidad exagerada y al mismo tiempo una repugnancia ante esa necesidad, lo que se ve en la participante donde inconscientemente tiene temor de mostrar su cuerpo pero al mismo tiempo le gusta ser vista por los otros.

Así mismo, se evidencia ansiedad y conflictos emocionales probablemente a nivel social y sexual, la participante manifiesta en algunos fragmentos de su discurso la dificultad para establecer relaciones amenas con los demás, así mismo se evidencia falta de confianza en los contactos sociales, situación que reconoce “*del cien por ciento de mi vida el ochenta por ciento me lo guardo y el veinte por ciento lo comparto con muy pocas personas*”, por lo tanto, es probable que la participante tenga inconvenientes para adaptarse a situaciones nuevas e interacción con los demás, (Machover, 1974).

En el test se observa culpabilidad por el no reconocimiento de su padre, pues como ella lo menciona no lo conoce, ante esto Dolto dice:

El rechazo más grave es indiscutiblemente el del progenitor que no quiere reconocer, simbólica y legalmente, al niño; es un rechazo simbólico de su humanización social. (...). En cuanto al niño abandonado por puro rechazo de su valor emocional, considerado insuficiente para retener el interés afectivo (...), puede sentirse símbolo de excremento para sus dos progenitores. (Dolto, 1996, p, 85).

Teniendo en cuenta lo mencionado por la autora, es probable que la participante se sienta rechazada en su humanización social por el abandono de su padre, lo que puede llegar a generar en ella posibles sentimientos de inferioridad y para recompensar esto ella siente “el deseo de jugar con su propio atractivo en busca de homenaje, atención y satisfacción de la propia vanidad, intentando valorizar el aspecto físico más

visible, pretendiendo llamar la atención del varón”, (Machover, 1974, p. 56), la inseguridad con respecto a su cuerpo, hace que necesite de un otro para darle el valor necesario. Esto es lo que Machover (1974) considera como “individuos que tienen un sentido defectuoso e indeciso de la integridad del cuerpo” (p. 80), pues queda en evidencia en el dibujo de la figura humana.

Teniendo en cuenta lo anterior, es probable que la participante ha construido una imagen inconsciente de su cuerpo con algunos conflictos, gracias a las experiencias personales, experiencias que conllevan, que al momento de verse al espejo probablemente vea la imagen que inconscientemente ha creado de su cuerpo, representándola a través de su esquema corporal, es de importancia agregar lo mencionado por Dolto, cuando hace la diferencia entre esquema corporal y la imagen del cuerpo, el esquema corporal para esta autora “es nuestro vivir carnal al contacto con el mundo físico (...) refiere al cuerpo actual en el espacio a la experiencia inmediata” (Dolto, 1984, p.18-22).

A diferencia del esquema corporal, “la imagen del cuerpo es propia de cada sujeto está ligada al sujeto y su historia (...) y es exclusivamente imaginaria” (Dolto, 1984, p. 21), es por esto que la imagen del cuerpo, es la representación que cada sujeto hace de sí mismo, en relación, a todas sus experiencias emocionales y a través del placer o displacer de las zonas erógenas.

Por lo tanto, se retoma una situación que la lleva a construir su concepto de imagen inconsciente del cuerpo dejando en evidencia como una experiencia de la adolescencia la marca ante la concepción de su cuerpo, presentando así rasgos de inferioridad, identificándose al mismo tiempo con esa persona, a lo que Freud denomina como identificación parcial con la imagen local del objeto, “el yo opera una identificación con la imagen del otro considerando solo que tanto el ser sexuado, o más exactamente con la parte sexual del otro” Freud (como se citó en Nasio, 1988, p, 148).

Por lo anterior, es posible que la participante vivencie su cuerpo de forma parcializada debido a que satisface su pulsión de manera parcial, lo que hace que tenga la noción de un cuerpo dividido o fragmentado, Freud menciona que el sujeto inicialmente siente y ve el cuerpo por separado o por secciones dependiendo en el lugar donde se sienta la pulsión (Freud, 1905), esto se evidencia cuando la participante a lo largo de su relato menciona que inicialmente no se siente a gusto con sus senos por lo tanto se los opera, pasando esa pulsión a la cola la cual es operada también, para luego operarse el abdomen para quedar como ella dice “*perfecta en el sentido como yo quería mi cuerpo según mi perfección*”.

Al sentir su cuerpo fragmentado, es posible que la participante quede satisfecha con una parte del cuerpo después de la intervención quirúrgica y pasa la pulsión a otra parte hasta lograr ser satisfecha lo que en este momento no ha logrado, permaneciendo posiblemente en falta ante su cuerpo.

Todo lo anterior, lleva a hablar sobre el sentido que la participante le da a su cuerpo a partir de lo que ve en él, Lacan (como se citó en Soler, 1983), menciona que para que el sujeto le dé sentido a su cuerpo, necesita darle forma a la imagen que observa en el espejo y es en ese momento que el sujeto le da significado al cuerpo que observa, la participante no está conforme con lo que ve en el espejo, por lo que se le

dificulta darle un sentido a su cuerpo y aceptarlo, debido a que la imagen que ve en el espejo no es aceptable para ella dándole un significado al cuerpo que observa.

Por otro lado, se observa insatisfacción ante la relación con la madre, debido a que ella manifiesta que no tienen una adecuada relación, por ello, la participante siente que ha sido dejada en insatisfacción permanente por la madre, gracias a su primera separación con la misma la cual es dada anteriormente con el seno materno, interfiriendo de esta manera con el primer sentimiento amoroso de la niña hacia la madre (Nasio, 1988).

Por medio del discurso se conoce que la tía es quien ejerce el rol de madre en la relación con la participante, y la madre quien ejerce el rol de padre en el sentido de la norma debido a que esta es quien le impone las reglas, pues el superyó es quien introyecta la ley o autoridad, y la significa de tal manera que se crean fundamentos morales y éticos, los cuales le son dados en el desarrollo del complejo de Edipo, lo que depende en gran medida de la presencia persistente del padre o la autoridad de lo que debe ser y no es lícito ser, ante esto la madre de la participante es quien introyecta la ley en ella, generando conflicto en la relación entre madre e hija, por la confusión que tiene ella sobre el rol de madre que espera que ella sea y el que ejerce en realidad, por lo que la participante menciona una posible relación hostil en momentos, *“no es esa relación madre e hija que uno quiere tener de contarle, de confiar, de los consejos no”*.

Por lo anterior, Dolto dice, la madre sólo puede desempeñar el papel de madre dominante e introductora de la ley, siempre y cuando esté el padre para darle valor a esa actitud de la madre, por el contrario, la niña entra en una ambivalencia entre el sexo de la madre y lo que representa. (Dolto, 1996), por el faltante paterno la participante no logra hacer esa identificación clara de lo que representa la madre en ella.

Cómo se logra ver a lo largo del análisis la participante se muestra insegura ante su cuerpo pues no estaba conforme antes de los procedimientos y después tampoco, por lo que se retoma lo que menciona Dolto sobre cómo la falta de afecto de uno de los padres sobre el hijo, o excesivo amor, puede generar en el sujeto inseguridad ante su destino o capacidad para enfrentarse a la vida.

Por lo que se puede decir, que es posible que a través del valor que la participante le otorgó al lenguaje de las personas cercanas, la llevaron a crear el sentido de su feminidad, así como el sentido que le otorga al lenguaje de su pareja actual el cual le halaga su cuerpo dándole así posiblemente un sentido diferente a su feminidad.

De acuerdo a esto se retoma lo que dice Dolto, *“cuando la niña (...) expresar emociones para comunicarse con los demás, lo hace a partir de su sentimiento de ser valorada por las personas del entorno. Este valor se le entrega en el curso de la infancia (...) Una hija es un espécimen humano hembra, (Dolto, 1996, p. 170), ante esto se puede decir que la inseguridad que proyecta la participante y el aislamiento es consecuencia de los sentimientos experimentados en su infancia de seguridad.*

Participante N° 3

Análisis

Se logra evidenciar dependencia materna, pues la madre cumple el rol de figura indispensable para la participante, puesto que todo lo que enuncia con su boca ésta hace lo posible por dárselo o satisfacerlo, lo cual remite a las etapas anteriores del desarrollo, en donde la madre era quien cumplía la función nutricia, es decir, probablemente exista una regresión a la etapa oral, la cual no necesariamente se relaciona directamente con la función nutricia de alimentarse, pero sí en la forma en como la participante significó durante esta fase, la interacción de dar y recibir con las figuras paternas y el medio ambiente.

Así mismo, se puede observar que la madre es quien influye en las decisiones de la participante, lo que es el influjo de la madre en las elecciones de objeto, esto se debe según Dolto (1996) a la “la introyección de la madre, este último permite los deseos sentidos por la madre (...) se transforma también en deseos de la niña” (p.111)

La introyección de la figura materna, es uno de los comienzos para dar paso al proceso de identificación, haciéndose evidente entre la participante y su madre cuando ella manifiesta en su discurso, “*mi mami trabaja en un restaurante, es muy trabajadora*” y así mismo lo refiere cuando habla de sí misma “*me toca ser una mujer muy trabajadora*”, de acuerdo a esto se puede observar que, probablemente una parte del yo de la participante se ha transformado en una parte del objeto identificado, proceso conocido como identificación parcial que según Freud como se citó en Nasio, (1988) “concierno a la identificación del yo con aspecto parcial del objeto”.

Por otra parte es importante resaltar en el discurso de la participante, la mención de la continua pérdida de sus seres más significativos, uno de ellos es el padre, el objeto de amor externo y su primo, por lo que se puede ver que la participante vivencia una constante pérdida y falta constitutiva, lo que la lleva a la insatisfacción, que posiblemente está relacionado con la inconformidad que ella manifiesta tener de su cuerpo, aun después de los procedimientos efectuados, pues su pensamiento ante su cuerpo es, “*ahoritica pues normal como uno es tan inconforme*”. En cuanto a la falta relacionada con la insatisfacción, se podría mencionar que la participante presenta rasgos típicos de histeria, característico del primer estado que propone Nasio (1991) llamado “un yo insatisfecho” en donde “el yo se encuentra en constante espera de recibir del otro, no la satisfacción que colma, sino, curiosamente, la no respuesta que frustra” (p. 15).

Por otro lado, se observan indicadores de conflictos a nivel sexual, “relacionados más con los temores de castración para la satisfacción auto-erótica” Machover (1974, p.59) lo cual, podría estar relacionado con lo que resalta Nasio (1991) “el cuerpo del histérico sufre de dividirse entre la parte genital, asombrosamente anestesiada y aquejada por intensas inhibiciones sexuales” (p. 14).

Los dibujos de la participante son lo que Machover denomina como un dibujo infantil, lo que podría estar vinculado con la posible dependencia materna conservando el amor de esta aparentemente asexual, por el supuesto conflicto preedipico, por los rasgos predominantemente histéricos donde se posiciona como objeto de deseo mas no deseante, convirtiéndose en sujeto sexualmente anestésico, así lo afirma Freud (1905,

p.74) “no les retiraron su ternura o le hicieron de modo muy parcial. Son casi siempre muchachas: (...) conservan plenamente su amor infantil (...). Pasando a ser (...) sexualmente anestésicas [insensibles]”.

Por otra parte, se presenta resistencia en asumir su corporeidad, probablemente relacionada por la inconformidad que ella manifiesta tener en su cuerpo cuando dice “*yo fui muy delgadita, demasiado exageradamente delgada (...) uno peleaba mucho con la ropa que uno se va a poner era como una realidad como mal*”.

Por lo que, la participante ha significado su cuerpo de forma desvalorizante cuando refiere a la inconformidad de su cuerpo por ser “*exageradamente delgada*”, pues según Dolto (1986) la imagen inconsciente del cuerpo “se inscribe en las experiencias relacionales de la necesidad y del deseo, valorizantes y/o desvalorizantes, (...) se manifiestan como una simbolización de las variaciones de percepción del esquema corporal” (p. 33).

Así mismo, el significado que la participante le otorgó a su cuerpo está ligado a al significado desvalorizante que le otorga la madre, así lo refiere: “*mi mamá pensaba que era que yo tenía un problema pero ni lo uno ni lo otro, eso me hacían de todo*” ante esto es importante mencionar lo que dice Dolto (1984) “la evolución sana de este sujeto, (...) depende de la relación emocional de los padres con su persona; de que muy precozmente estos le ofrezcan, en palabras, informaciones verídicas a su estado físico” (p. 19).

Discusión y conclusión

Se encontró que hay un aspecto en común que sobresale en las tres participantes, la cual corresponde a la identificación con la figura materna. El concepto de identificación, según Freud (como se citó en Nasio, 1988) es un proceso intrapsíquico predominado por el inconsciente, donde el yo se transforma en una parte del objeto identificado. Por lo tanto, se observa el proceso de identificación en las participantes de forma parcializada, ya que han tomado un aspecto significativo del objeto primario, las participantes han interiorizado ciertas características de la madre y las han tomado como propias, haciendo parte de la construcción de su yo.

En relación con lo anterior, se puede inferir que las identificaciones que realizan las participantes con el objeto primario, son significativas en el proceso de la construcción de la imagen inconsciente del cuerpo, puesto que estas identificaciones han permitido que ellas representen su imagen del cuerpo, aunque estas se reflejen de forma conflictiva. Pues las participantes conciben su imagen del cuerpo de forma parcializada, sienten y ven el cuerpo por separado o por secciones dependiendo en el lugar donde se sienta la pulsión (Freud, 1905).

Así mismo, la ausencia del padre posiblemente ha generado una dificultad en la resolución simbólica del complejo de Edipo y de castración, lo que dificulta que el sujeto instaure la ley y la prohibición de su deseo (Dolto, 1984). Ante la ausencia del padre, se puede observar en las participantes conflicto para la asimilación de la norma

por parte de la madre, realizando una protesta masculina en una de ellas y rasgos de dependencia con la figura materna en las otras dos.

Por otra parte, en la P2 y P3 es posible que se muestre un temor a la castración, asociada a la angustia por la separación con el objeto de amor primario, pues según Nasio (1988) el complejo de castración en la niña es la situación más importante en donde se da la separación con la madre.

De acuerdo con lo anterior, las figuras paternas juegan un rol importante en la construcción de la feminidad y sexo de la niña, pues según Dolto se asocia a como ha vivenciado éste en la infancia, es decir, la niña concibe su feminidad, por medio del discurso que escucha de la madre en cuanto a la conformidad e inconvincencia que tenga ella sobre su propio cuerpo, así como la aprobación del padre referente a éste.

Así mismo, se puede resaltar la importancia de la palabra proveniente de las figuras paternas, en relación a la imagen del cuerpo, la cual se inscribe según Dolto (1984) “en las experiencias relacionales de la necesidad y del deseo, valorizantes y/o desvalorizantes” (p.21). Es por esto que, la imagen inconsciente del cuerpo se construye desde el primer contacto con el cuidador, a partir de la palabra valorizante o desvalorizante que le transmite al niño en su esquema corporal.

Por lo anterior, en el discurso de la P3 se evidencia cierto impacto en la palabra, cuando la madre hace mención de su cuerpo de forma desvalorizante. A diferencia de la P3, la P1 manifiesta en su discurso, la forma valorizante en la que su madre hace referencia a su cuerpo, finalmente en la P2 se evidencia la importancia que le otorga a la palabra del otro, pero en este caso reflejada en la pareja lo cual lo hace de forma valorizante.

De igual manera, Dolto le atribuye un valor importante al lenguaje, entendido no solo como la palabra sino también como los intercambios sensoriales que se dan a partir de la experiencia, es decir el sujeto se relaciona con otros por medio del significante, otorgándole de esta forma un significado al cuerpo.

Teniendo en cuenta lo anterior, se puede decir que en las tres participantes el discurso del otro influye de tal manera que posiblemente les afecta en la construcción de la imagen inconsciente del cuerpo, encontrando de esta forma cierta inconvincencia con algunas partes del cuerpo, justamente con aquellas que son alusivas a la feminidad como la cola, senos, abdomen y piernas.

La P1 manifiesta inconvincencia con sus senos y glúteos, pues según el discurso de ella estos no son adecuados para su estatura, en la P2 menciona que cuando se ve en el espejo no le gusta lo que ve y que siempre ha tenido un cuerpo de niña y en la P3 se identifica a través del relato una contradicción, pues dice que está conforme con su cuerpo pero al mismo tiempo manifiesta que se siente normal e inconvenciente, en relación a lo anterior, la significación de la imagen inconsciente del cuerpo se inscribe en el orden de lo imaginario, lo que puede estar relacionado con la tendencia a la inconvincencia que ellas manifiestan tener, pues según Bernard (1994) el cuerpo es atravesado por un fantasma y significado por un cuerpo.

Así mismo, se puede identificar que las significaciones de su cuerpo, están vinculadas según Dolto (1984) “al sujeto y su historia (...) y es exclusivamente imaginaria” (p. 21). En relación a esto, se tiene en cuenta las experiencias mencionadas

por parte de las participantes que las llevaron a la construcción de su imagen del cuerpo, debido a que se conoce que cada una vivencio su cuerpo de diferente manera que las marcó llevándolas a construir lo que ven en el espejo.

De acuerdo con lo anterior, en las participantes se puede evidenciar un posible conflicto entre su cuerpo-visto y su cuerpo-vivido, es decir, las participantes perciben su cuerpo desde la imagen inconsciente del cuerpo en discordancia con el esquema corporal, dando una posible prioridad a la parte externa, según Nasio el niño a medida que crece entenderá que los demás accederán a él por medio de la imagen que él observa en el espejo, es por esto que empieza a dar prioridad a su apariencia física, puesto que la imagen del cuerpo-visto no es la misma de la del cuerpo- vivido, “Estas imágenes gobiernan nuestras elecciones estéticas y, de manera más general, decide nuestros sueños y nuestros actos” (Nasio 2008, p. 23).

La discordancia entre el esquema corporal y la imagen del cuerpo, es una diferencia entre lo real y lo imaginario, lo que genera posiblemente en ellas una falta constitutiva en relación a la insatisfacción con su cuerpo, siendo esto un aspecto característico de la histeria, pues según Lacan (como se citó en Dellepiane,s.f), en ésta se evidencia “la falta en ser o alineación del deseo del otro” (p.4), dado que las mujeres con estos rasgos tienden a posicionarse como objeto de deseo del otro, haciéndose evidente desde el inicio del proceso Edípico, lo que le impide el acceso al padre y la lleva a resignarse e identificarse con la figura materna, tomando de ésta características seductoras para lograr acceder a un objeto externo.

Se vislumbra una ambivalencia en las participantes, por un lado, al querer ser ese objeto de deseo y por otro temen consumir el encuentro genital, es decir, ellas probablemente temen exponer su cuerpo a la mirada del otro, pero se realizan modificaciones en éste para ser sexualmente llamativas. Ante esto Freud (como se citó en Nasio, 1991) menciona que “el contradictorio enigma que plantea la histeria (...) (es] la pareja de opuestos formada por una necesidad sexual excesiva y una repulsa exagerada de la sexualidad” (p. 47).

Ahora bien, gracias a que el cuerpo sirve como mediador para hacer contacto con el exterior y gracias a los imperativos culturales, se puede ver en el discurso de las participantes donde sale a relucir ciertas inconformidades con el ideal del cuerpo, pues es probable que sientan que no se ajustan a los estereotipos de belleza marcados por la sociedad.

Este ideal de belleza, se relaciona con características de mujeres sexualmente atractivas y voluptuosas, lo que genera una especie de malestar cultural, dado que la sociedad del consumo ha establecido una única imagen, una según Cortés (2001) “sin posibilidad de variación caracterizado por un cuerpo sin defectos, sin imperfecciones, promovido por los medios de comunicación” (p.30).

Ante esto, las participantes han accedido a modificar ciertas partes de su cuerpo con el fin de incluirse dentro de los arquetipos dominantes de belleza establecidos por la sociedad, que según Cortés (2001) se relaciona “con un cuerpo joven, bello y esbelto” (p.29). Sin embargo, conviene subrayar que ellas a pesar de las intervenciones en su cuerpo, permanecen en falta, es decir, insatisfechas y deseantes de llamar la atención del otro.

Por último, en las tres participantes se evidencia rasgos narcisistas, puesto que presentan preocupación sobre cómo es visto su cuerpo, sintiendo la necesidad de verse atractivas ante los demás, con el fin de ser reconocidas y amadas por el otro, lo que solo se puede hacer cumpliendo con las exigencias del ideal del yo, siendo éste en ellas el prototipo de mujer bella y voluptuosa, lo que hace que el “inversión de los objetos retorne e invierte al yo” Freud (como se citó en Nasio, 1986, p. 66).

A modo de conclusión, se puede decir que se encontró relación entre los tratamientos estéticos quirúrgicos y la imagen inconsciente del cuerpo de las participantes, pues ésta está mediada por diferentes experiencias que se presentan a lo largo de su vida, se encuentra la relación que se efectúa con los referentes paternos y el otro, situada desde la identificación, resolución del complejo de Edipo y de castración, el significante, y la influencia de los imperativos culturales. Este proceso, conlleva a identificar la estructuración psíquica que, para el caso de las participantes, se encuentra relacionado con los rasgos predominantemente históricos.

Uno de las características sobresalientes en las participantes, se relaciona con la falta constitutiva, lo que probablemente las lleva a intentar suplir esa falta por medio de los tratamientos estéticos quirúrgicos, llevándolas hacer parte del prototipo de mujer voluptuosa, delgada etc, que establece la sociedad con el fin de propagar el consumo estético.

Otra característica, es la ambivalencia, pues esta se hace evidente en el discurso y en los resultados del test de Machover, cuando las participantes refieren el temor por exhibir su cuerpo, pero al mismo tiempo desean ser vistas.

Referencias

- Aafjes, M. (2008). *Belleza producida y cuerpos maleables* (Tesis de maestría). Facultad Latinoamericana de ciencias sociales (FLACSO), Buenos Aires, Argentina.
- Acuña, E. (2010). *Estructuración psíquica en mujeres con múltiples cirugías estéticas*. *Revista de Psicoanálisis, Psicoterapia y Salud Mental* 3(7).
- Asociación Americana de cirujanos plásticos (2013). *Encuesta Internacional society of aesthetic plastic surgery ISAP*. Retrieved from www.isaps.Org/new/isaps-global-statistics
- Bauman, Z. (2000). *Trabajo consumismo y nuevos pobres*. Barcelona, España: Editorial Gedisa
- Baudrillard, A. (2009). *La sociedad de consumo. Sus mitos, sus estructuras*. Madrid, España: Editores, S. A Mendez Pidal
- Bañuelos, M. (s.f). *la influencia de la moda en el cambio social de los valores estéticos y corporales*.
- Barroso, (2012). *Sobre la concepción de sujeto en Freud y Lacan. alternativas en psicología*. *Revista semestral. Tercera época*, 27.
- Barreiro, A. (2004). *La construcción social del cuerpo en las sociedades contemporáneas*. Universidad de A Coruña. Departamento de Sociología y Ciencias Políticas y de la Administración.

- Bernard, M. (1976). *El cuerpo: un fenómeno ambivalente*. Barcelona España: Ediciones Paidós.
- 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
- Cortes, C. (2001). El cuerpo social o el síntoma contemporáneo. *Revista facultad de odontología. Universidad de Antioquia*, 12(2).
- Departamento administrativo nacional de estadísticas. (2013). Estadísticas vitales. Informes preliminares. Retrieved from http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bp_estadisticasvitales_2013_2014pr.pdf
- Dolto, F. (1984). *La imagen inconsciente del cuerpo*. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Paidós Iberica, S.A.
- Dolto, F. (1996). *La sexualidad Femenina*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós.
- Elliott, A. (2011). *Plástica extrema: auge de la cultura de la cirugía estética*. Facultad de comunicaciones de la universidad de Antioquia.
- Freud, S. (1905). *Tres ensayos de la teoría sexual*. Obras completas, tomo VII. Buenos Aires: Amorrortu Ed.
- Freud, S. (1914). *Introducción al narcisismo*. Obras completas, tomo XIV. Buenos Aires: Amorrortu Ed.
- Freud, S. (1920). Obras completas, tomo XVIII. *Más allá del principio del placer psicología de las masas y análisis del yo y otras obras*, amorrortu. Buenos Aires Argentina.
- Freud, S. (1923). *El yo y el ello*. Obras completas, tomo XIX. Buenos Aires: Amorrortu Ed.
- Freud, S. (1930). *El malestar en la cultura*. Obras completas, vol 2.
- Foucault, M. (1992). *El orden del discurso*. Tusquets Editores, Buenos Aires, Argentina.
- García, L., Garita E. (2007). Relación entre la satisfacción con la imagen corporal, autoconcepto físico, índice de masa corporal y factores socioculturales en mujeres en mujeres adolescentes costarricenses. *Revista de ciencias del ejercicio y salud*, 5(1).
- Gervilla, E. (2002). *La tiranía de la belleza, un problema educativo hoy*. Universidad de Granada. Facultad de la ciencia de la educación.
- Gonzales, J., Tenorio, S., (2005) *Imagen inconsciente del cuerpo y transgresión en cuatro jóvenes de la ciudad de Cali: una mirada psicoanalítica* (Tesis pregrado). Pontificia Universidad Javeriana. Santiago de Cali. Colombia.
- Hoyos, R., Rojas, N., (2014). *Significación de la figura paterna en adolescentes con síntoma anoréxico* (tesis de pregrado). Universidad Cooperativa de Colombia. Santiago de Cali. Colombia.
- Hoyos, E (2015). Cirugías ortognáticas: ortopedia de la imagen y pacificación de la mirada. *Revista Affectio Societatis*, 12(22)
- Laplanche, J. (1987). *Diccionario de psicoanálisis, tercera edición*, Labor España.

- Liévano, M. (2012). *El uso de la cirugía estética: un acercamiento a la (re) construcción del cuerpo y la subjetividad femeninos* (tesis doctoral). Universidad Autónoma de Barcelona. Bellaterra.
- Marín, A. (2002). *Introducción a la sociología: para el estudio de la realidad social*. Pamplona, Eunsa, Edición.
- Montaño, I. (2005) *Cirugía estética e imagen corporal*. Universidad Católica de Colombia, Bogotá.
- Machover, K. (1974) *Proyección de la personalidad en el dibujo de la figura humana. Un método para la investigación de la personalidad*. Colombia: Ediciones cultural.
- Nasio, J, (1988). *Enseñanza de siete conceptos cruciales del psicoanálisis..* Barcelona España: Editorial Gedisa
- Nasio, J. (1991). *El dolor de la histeria*. Rivages aparis. Retrieved from http://www.heortiz.net/cpm/nasio-el_dolor_de_la_histeria.pdf
- Nasio, J, (2008). *Mi cuerpo y sus imágenes*. Buenos Aires, Argentina: Ed. Paidós SAICF
- Pardo, M. (2012). *Frente al espejo*. Universidad Politécnica de Valencia. Facultad de bellas artes.
- Ramos, M. (2012). *Vulnerabilidad humana frente a la cirugía estética*. Un análisis bioético. Departamento de Historia y Filosofía de la Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México.
- Redacción de El País (2014). Alerta en Cali por aumento de cirugías estéticas mal hechas que siguen cobrando vidas. Diario el País. Retrieved from <http://www.elpais.com.co/elpais/cal/noticias/alerta-cali-por-aumento-cirugias-esteticas-mal-hechas-siguen-cobrando-vidas>
- Redaccion de El Pais (2018). Colombia, cuarto país donde más se practican cirugías plásticas. Diario el Pais. Retrieved from <https://www.eltiempo.com/salud/colombia-es-el-cuarto-pais-con-mas-cirugias-esteticas-en-el-mundo-288828>
- Roca, A. (2003). *Cuerpo y medios de comunicación*. Viejas obsesiones y nuevas tecnologías, el cuerpo en revistas femeninas argentinas. *Cuadernos de antropología social*, (17).
- Rodríguez, N. (2010). *Los efectos de la ausencia paterna en el vínculo con la madre y la pareja*. Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de psicología clínica. Bogotá Colombia
- Sacchetti (2010). El cuerpo representado y actuado en el arte contemporáneo. *Revista de antropología, experimental*, 10.
- Salazar, Z. (2007). Imagen corporal femenina y publicidad en revistas. *Revista de ciencias sociales*. (116).
- Sampieri, R. (2014), *fundamentos de la metodología de la investigación*. Mexico: Hiteramericana de España S.T.U.
- Soler, C. (1983). *El cuerpo en la enseñanza de Jacques Lacan*. Universidad de Paris.
- Unzueta, C.; Lora, M. (2002). *El estatuto del cuerpo en psicoanálisis*. Vol. I, Año I. Retrieved from www.ucb.edu.bo/publicaciones/Ajayu/v1n1/v1n1a09.pdf
- Vaquero, R., Alacid, F., Muyor, J., y Lopez, P. (2012), *Imagen corporal: revisión bibliográfica*.

Vazquez, F. (s.f). *Análisis de contenido categorial*.

Vega, V. (2015). *El concepto de Edipo en Freud y Lacan*. Facultad de psicología. Buenos Aires Argentina.

Fecha de recepción: 06/11/2019

Fecha de revisión: 03/12/2019

Fecha de aceptación: 26/12/2019