

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO

**DESARROLLO DE
UNA CAMPAÑA DE
CONCIENCIACIÓN SOBRE
LAS CONSECUENCIAS
DE LOS TRATAMIENTOS
ESTÉTICOS.**

ANDREA ROSERO SUÁREZ

QUITO, 18 DE DICIEMBRE DEL 2013

AUTOESTIMA CUERPO HUMANO
PROPORCIÓN ÁUREA CONSTRUCCIÓN
CULTURAL PERCEPCIÓN
PERSONALIDAD CIRUGÍA PLÁSTICA
MODA MEDIOS DE COMUNICACIÓN
COMPLEJOS ESTEREOTIPOS
AUTOESTIMA CUERPO HUMANO
PROPORCIÓN ÁUREA CONSTRUCCIÓN
CULTURAL PERCEPCIÓN
PERSONALIDAD CIRUGÍA PLÁSTICA
MODA MEDIOS DE COMUNICACIÓN
COMPLEJOS ESTEREOTIPOS

PAIN FACTORY

Andrea Rosero Suárez

● Título del proyecto:	Desarrollo de una campaña de concienciación sobre las consecuencias de los tratamientos estéticos.
● Tema del proyecto:	Uso del diseño como herramienta de comunicación con el objetivo de desarrollar un sistema producto cuyo fin sea el de concienciar a las personas sobre las consecuencias de los tratamientos estéticos.
● Autor:	Andrea Rosero Suárez
● Asesor del proyecto:	Iván Burbano
● Ciudad:	Quito
● Fecha:	Quito, 18 de Diciembre del 2013
● Número de páginas:	114
● Resumen o sinopsis:	Este proyecto contempla la investigación y análisis de las causas y motivaciones que tiene una persona para someterse a un procedimiento estético quirúrgico, así como de sus consecuencias, con el objetivo de dar a conocer al público en general una cara distinta de dichos tratamientos. A través del Diseño Comunicacional, se ha diseñado un Sistema Producto que busca concienciar a las personas sobre las consecuencias psicológicas y físicas que puede acarrear un procedimiento estético y que muchas veces no son tomadas en cuenta por los pacientes antes de someterse a estos tratamientos.
● Palabras clave:	Autoestima, cuerpo humano, proporción áurea, construcción cultural, percepción, personalidad, cirugía plástica, consecuencias, estereotipo.

CONTENIDO

● 1. INTRODUCCIÓN

1.1. Resumen	7
1.2. Marco Conceptual	
1.2.1. Preguntas de investigación: El cuerpo y el alma	8
1.2.1.1. ¿Cómo ha pensado el ser humano acerca de su cuerpo?	8
1.2.1.2. ¿Cómo usa el cuerpo para relacionarse con su entorno?	13
1.2.2. Pregunta de investigación central	3
1.2.2.1. Mediante los sentidos ¿Cómo el ser humano se puede destruir y reconstruir a sí mismo por su propia mano?	18
1.3. Problemática: ¿A qué riesgos emocionales y físicos se somete una persona para mejorar su apariencia a través de una cirugía estética?	
1.3.1. Introducción a la cirugía plástica	21
1.3.2. Historia de la cirugía plástica	21
1.3.3. Historia de la cirugía estética	23
1.3.4. Contexto cultural	
1.3.4.1. El ser humano como dueño de su cuerpo	24
1.3.4.2. Percepción de lo perfecto y lo imperfecto	25
1.3.4.3. Tecnología y avances en la cirugía estética	27
1.3.5. Personajes	
1.3.5.1. Víctimas	29
1.3.5.2. Culpables	31
1.3.6. Condiciones: espacio-tiempo-circunstancias	35
1.3.7. Posible solución	38

2. INVESTIGACIÓN CUALITATIVA	
2.1. Objetivos	38
2.2. Método	38
2.3. Condicionantes.....	39
2.4. Entrevistas	39
2.5. Análisis video.....	49
3. PRODUCTO FINAL	
3.1. Salida	52
3.2. Determinantes.....	52
3.3. Objetivos del producto.....	52
3.4. La propuesta del proyecto	53
4. PROCESO DE DISEÑO	53
5. SISTEMA PRODUCTO	
5.1. Producto	62
5.2. Estrategia de Comunicación.....	90
5.3. Servicio	108
6. CONCLUSIÓN	
6.1. Reflexión	110
6.2. Recomendaciones	110
7. REFERENCIAS Y FUENTES RECOMENDADAS DE INFORMACIÓN	111

1. Introducción

1.1 Resumen

El presente proyecto desarrolla un Sistema Producto que tiene como objetivos hacer que personas de todas las edades, niños, jóvenes y adultos se den cuenta de cómo ha crecido la práctica de tratamientos estéticos en nuestra sociedad y consideren los riesgos e incomodidades a los que se enfrentarían si escogen alguno de éstos para lograr tener una mejor autoestima.

Partiendo de esta base, hice una investigación y análisis de conceptos generales, en los que

se abordan temas referentes al *Cuerpo y el Alma* visto desde una perspectiva filosófica, a *los Sentidos del Ser Humano* y a cómo éste se puede *Reconstruir y Destruir a sí mismo*. Luego, una reseña histórica sobre los tratamientos estéticos y puntos referentes al *Contexto Cultural*. Finalizando con una investigación cualitativa en la que se aplica el método de la entrevista a fin de conocer de primera mano las opiniones y experiencias que tienen pacientes y cirujanos sobre el tema.

Es así que, desarrollé una Campaña llamada Pain Factory

compuesta de tres elementos. Producto, que abarca tres componentes, un periódico, comics y un muñeco para armar. Estrategia de comunicación, que contempla la promoción y distribución del producto a través de un medio impreso, dando a conocer simultáneamente la campaña; asimismo, presencia en las redes sociales y aplicación a un sitio web y un blog. Por último, Servicio, que pone a disposición consultas a través de los portales web anteriormente mencionados, además de información de datos estadísticos y noticias.

1.2. Marco conceptual

1.2.1. Preguntas de investigación: El cuerpo y el Alma

1.2.1.1. ¿Cómo ha pensado el ser humano acerca de su cuerpo?

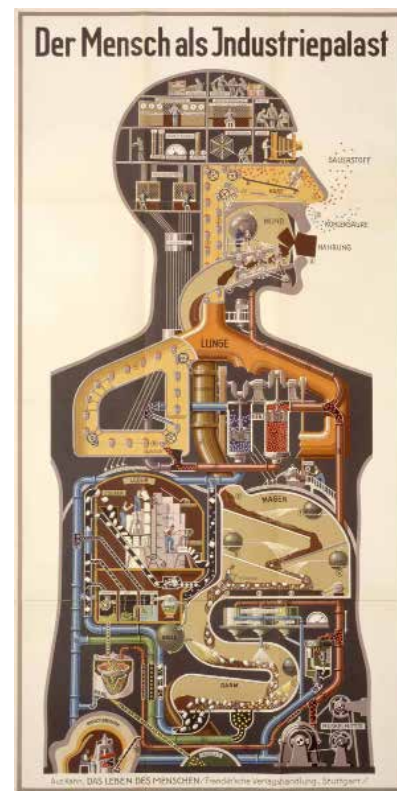
De acuerdo con la investigación realizada, se puede llegar a deducir que, el concepto de cuerpo humano y de alma es demasiado extenso e incluso confuso. Solamente desde la palabra misma, se puede crear un debate que busque entender ¿Qué es? y ¿Por qué motivo existe?. Tanto el alma como el cuerpo humano han sido a lo largo de los años objeto de análisis en distintas ramas del conocimiento como la medicina, la política, la arqueología, física, escultura e incluso la filosofía.

De acuerdo con el libro *Cuerpo Humano e Imagen Corporal: Notas para una Antropología de la Corporeidad*. Aguado (2004) define al cuerpo humano como “una unidad biocultural que estamos lejos de comprender” (p.23). Es decir, el cuerpo humano está compuesto por aspectos relacionados con la

biología y con la psicología. En el caso de la biología, se podría representar al cuerpo humano como una máquina o una herramienta compleja que, a más de proporcionarnos la supervivencia, nos facilita realizar cosas que sin el cuerpo obviamente no podríamos realizarlas. Para esclarecer este concepto, se determina al cuerpo como una estructura que cumple diversas funciones gracias a la gran cantidad de órganos, fluidos y sustancias que llevamos dentro. Es de esta manera como se percibe al cuerpo como una máquina organizada, que fue creada, que existe y está establecida con un fin, mas no como una casualidad o una coincidencia.

Retornando al libro, parte de este resalta al filósofo griego Empédocles quien realiza una cosmovisión del cuerpo humano, relacionándolo con las cuatro “raíces” como acostumbraba a denominarlas:

La carne nace de la mezcla, por partes iguales, de los cuatro elementos, los nervios de fuego y de la tierra unidos al doble de agua, las uñas les llegan a los vivientes de los nervios que se enfrían con el aire, los huesos están formados de una mezcla de dos partes de agua y de tierra y de cuatro de



www.iahistoriadeluniverso.blogspot.com

fuego. El sudor y las lágrimas nacen de la sangre licuificada y se hacen más fluidos porque se ha hecho más tenue (p.74).

Con esto se busca decir, que el cuerpo humano está en constante interacción con estos elementos naturales a través de su entorno, es decir, que cada elemento entra por los poros del cuerpo humano y se juntan con los mismos elementos que éste lleva en su interior. De esta manera se podría definir desde este punto de vista a los elementos como algo indispensable para el desarrollo biológico de las funciones del cuerpo humano.



POSTER “MAN AS INDUSTRIAL PALACE”, REPRESENTACIÓN DEL CUERPO HUMANO HECHA POR FRITZ KAHN.

Tal y como podemos ver en este póster, el cuerpo humano se determina como una máquina perfecta y funciona como tal, debido a que todos los órganos tienen una lógica y una razón de estar uno al lado de otro. Cada uno está creado para cumplir una función específica que nos permite realizar actividades, con el propósito de llegar a cumplir nuestros objetivos biológicos o sociales. Un ejemplo claro de esto es la piel que a más de ser un órgano tan extenso, logra adaptarse a todos los cambios de temperatura, “tiene mecanismo de sensibilidad tan sofisticados que nos permite sentir estos cambios y sobre todo nos permite proteger nuestros órganos internos y comunicarnos con el exterior” (Giraldo, 2011).

Pero así mismo como esta máquina puede ser un beneficio, también se puede convertir en un problema cuando no la cuidamos

como deberíamos hacerlo. Si bien el cuerpo está hecho a la perfección, hay situaciones que realmente no las puede controlar, situaciones que limitan la capacidad de sus órganos haciendo que estos se desgasten a medida que van pasando los años. Es ahí cuando empiezan a surgir las enfermedades que destruyen los órganos y se empieza a determinar al cuerpo humano como una prisión que desgasta nuestra mente y nuestra alma, y nos quita la voluntad para realizar nuestras actividades con total normalidad.

Una de las formas más comunes de aceptar cuan complejo es el funcionamiento de nuestro cuerpo en el caso de la mujer, es la capacidad de llevar a un ser vivo 9 meses dentro de sí misma. Realmente es un proceso difícil de comprender desde el punto psicológico o filosófico, es algo que lo aceptamos

con naturalidad, pero en el fondo buscamos una explicación racional que nos aclare el porqué los seres humanos nos desarrollamos y nacemos de esa manera. Desde la biología, se sabe que un ser humano se desarrolla justamente dentro del cuerpo de la madre para compartir alimento, sangre, células, información genética, etc., que permitirán que el cuerpo del bebé se desarrolle correctamente.

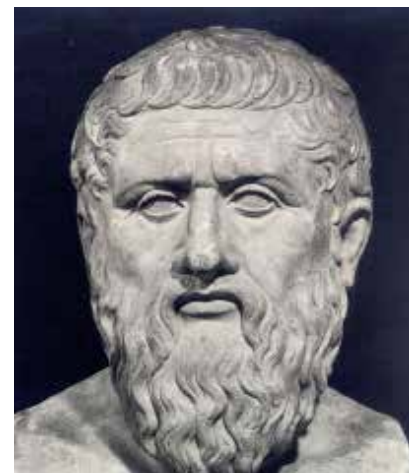
En fin, desde mi perspectiva creo que todo el cuerpo se resume como “un milagro de diseño microscópico, el cual tiene órganos diminutos y perfectamente formados, cada uno de ellos compuesto por miles de millones de células funcionando a la perfección. Células que se determinan como ladrillos de nuestro cuerpo y constituyen lo que somos” (National Geographic, 2010). Este concepto define al cuerpo como algo impor-

tante para la existencia del ser humano, mas no es un impedimento o una cárcel para que el alma logre cumplir sus objetivos planteados desde el momento de nacer.

Por otro lado, cabe destacar que Aristóteles al igual que Empédocles, menciona que los principales elementos que tiene todo compuesto son: el agua, el fuego, la tierra y el aire. A estos elementos Aristóteles determina que las cuatro raíces son en realidad fluidos que tiene nuestro cuerpo. Se dice que estos son humores, la sangre representa al aire, la bilis amarilla representa al fuego, la bilis negra representa a la tierra y la flema representa al agua” (Bustamante, 2012). Cada uno de estos cuatro humorales “aumentaban o disminuían en función de la dieta y la actividad de cada individuo, es decir, que si una persona sufría de superávit o desequilibrio de líquidos, en-

tonces su personalidad y su salud se veían afectadas” (“Hipócrates”, s.f.). A más de los cuatro fluidos o humores, Aristóteles investigó y agregó nuevos elementos a esta teoría como: la carne, las venas, los huesos, la grasa, etc.

Ahora bien, dejando un poco de lado los conceptos biológicos y guiándonos en el aspecto filosófico, a lo largo de la historia hay quienes



www.lahistoriadelumiverso.blogspot.com

han buscado determinar qué es el alma y qué relación tiene con el cuerpo humano. Es evidente que desde el inicio de nuestros tiempos contemporáneos hasta el día de hoy, se ha tratado al alma equivocadamente con una connotación religiosa, ya que en realidad la palabra alma nació de un contexto filosófico (González, p.2) . Son varios los filósofos como Platón, Sócrates y Descartes que tienen pensamientos e ideas similares, definiendo al cuerpo como una “cárcel para el alma”, una cárcel que no permite que el alma sea libre de lo malo, de lo pernicioso que es el cuerpo humano. Manifiestan que el cuerpo está unido al alma por fuerzas antinaturales e incluso incompresibles, el cuerpo y el alma son dos cosas totalmente diferentes, se dice que están accidentalmente unidas en un mismo todo y mencionan que mientras “el hombre permanezca ligado a su cuerpo, se encontrará incapacitado

para la felicidad y para el verdadero conocimiento” (“Ética”, s.f.). En conclusión estos filósofos resumen que el alma es mucho más importante que el cuerpo, el alma existió antes que el cuerpo, es la parte que prevalece y trasciende hacia lo eterno, hacia el mundo de las ideas.

Habiendo descrito esta explicación del alma, puedo decir que mi enfoque va más hacia el de Aristóteles, quien define al alma y al cuerpo como un todo, una unidad completa que tiene dos sustancias fundamentales: la materia y la forma. Un ejemplo para explicar de mejor manera esta relación tiene que ver con una estatua de bronce:

Si observamos una sustancia hecha por el hombre, lo que llama Aristóteles, por arte, o sea por arte o artificio humano; por ejemplo: una estatua de bronce; el artista tomó el bronce, que es

el material o materia de la estatua, pero a ese bronce lo moldeó en una forma determinada, por lo que esa sustancia quedó convertida en estatua. Hemos hablado de una materia y de una forma y estos dos elementos son los elementos intrínsecos,



www.wikimediafoundation.org

EJEMPLO: ESTATUA DAVID DE BRONCE

constitutivos de toda sustancia primera (Figueroa, 1997, p.88).

Por tanto, el cuerpo y el alma no son dos cosas totalmente separadas, son sustancias que tienen distintas características y que al final tienen una lógica de estar "una dentro de la otra". En el caso de la forma (alma) que representa la esencia de la materia (cuerpo), es la responsable del carácter, los deseos y los rasgos distintivos del ser humano, mientras que la materia, se podría decir que es el molde, la parte compleja en donde está tallada la forma (Aguado, 2004). De esta manera, el alma y el cuerpo están unidos por muchos motivos que no son una casualidad. Uno de ellos considera al cuerpo como algo necesario, la materia que se requiere para que el alma pueda realizar todos sus propósitos ya sea pensar, comunicarse, o querer. Esto explica porqué el ser humano es un organis-

mo vivo, un ser que es capaz de decidir por sí solo enfocándose en sus metas y cumpliéndolas en parte por medio de las capacidades físicas y biológicas que cumple su cuerpo. Lo que resume Aristóteles, es que el alma sin el cuerpo no sería nada. No podría manifestarse en la sociedad, no podría comunicarse, no podría relacionarse con seres vivos que tiene cuerpo. Por ende el cuerpo está compuesto por un alma con un fin no esclarecido, pero que es posible entender desde varios puntos de vista de la lógica y la psicología.

Otro de los filósofos que tiene un enfoque parecido al de Aristóteles es el filósofo escolástico Santo Tomás de Aquino. Este filósofo define al alma y al cuerpo como dos sustancias que forman al hombre. Es decir que si una de las dos separa de la otra, ya sea el alma o el cuerpo, no sería considerado como ser humano en su totalidad. El alma y el

cuerpo congenian entre sí, se necesitan el uno al otro y principalmente al cuerpo que es el mediador para que el alma reciba los estímulos del entorno del ser vivo. Una frase de Aquino que revive este concepto dice: "Nada hay en la mente que no haya estado antes en los sentidos" ("Cuerpo y alma en Santo Tomás de Aquino /Hacia una antropología del cuerpo", 2007).

A diferencia de Aristóteles, él defiende abiertamente la teoría creacionista que manifiesta que el alma es creada de la nada por un ente superior o un Dios ("¿Qué es el hombre según Santo Tomás de Aquino?", s.f.). Explica que si la materia y la forma se separaban, es decir, el alma de el cuerpo, el alma seguiría su curso, no se eliminaría por completo, debido a que tendría una facultad que la vuelve inmortal. Sin embargo, cabe destacar que Aquino resalta que cuando ocurre esa separación,

el alma ya no es considerada una persona, ya no tiene las facultades físicas que tiene un ser humano, por eso deja de serlo.

Por lo tanto, Santo Tomás de Aquino considera que el cuerpo siempre será una manifestación material del alma inmaterial e intangible, es así que, las acciones voluntarias y libres que este ejecute serán signos evidentes del cuerpo material de su alma inmaterial ("¿Qué es el hombre según Santo Tomás de Aquino?", s.f.).

Uno de los filósofos en los que me centro precisamente para responder la segunda pregunta que sigue a continuación es Santo Tomás de Aquino. Él defiende la idea de que el cuerpo y el alma tienen un conocimiento humano, y este empieza desde las facultades corpóreas o los sentidos como se los suele llamar.

1.2.1.2. ¿Cómo usa el cuerpo para relacionarse con su entorno?

Existe una lista interminable de formas que hace que el ser humano utilice su cuerpo para relacionarse con su entorno, es decir, se puede relacionar con personas, con el medio ambiente o consigo mismo. Varias de esas formas están relacionadas directamente con los sentidos que tiene el ser humano: el olfato, el tacto, el gusto, la vista y el oído. Es nuestro cuerpo, la "máquina perfecta", la que nos da la capacidad de percibir el ambiente en el que estemos, adaptarnos o simplemente rechazarlo y buscar un ambiente mucho más acorde a nuestros sentidos.

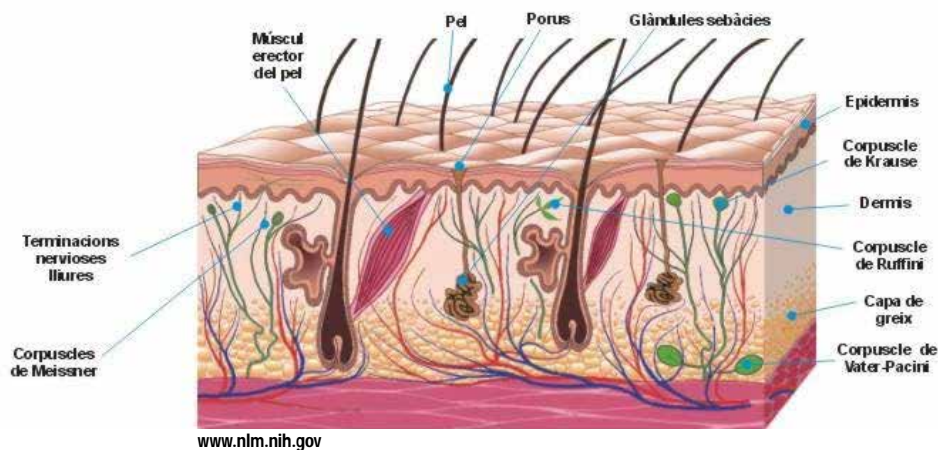
Para lograr captar todas esas sensaciones y transportarlas hacia cada uno de los sentidos, el cuerpo se guía en los órganos receptores que son:

Interoreceptores: captan los estímulos del cuerpo, por ejemplo la sed y el hambre.

Exteroreceptores: captan los estímulos exteriores.

Analicemos cada uno de los sentidos desde el punto de vista biológico, fisiológico y social:

El tacto: Es considerado uno de los sentidos más importantes para el cuerpo humano, debido a que está localizado en el órgano más grande que tenemos, que es la piel. La piel se caracteriza por recubrir todo nuestro cuerpo, a fin de que los músculos y órganos estén protegidos de la exposición de los miles de millones de agentes infecciosos que pueden existir en el medio ambiente. Gracias a este



órgano es que podemos preservar nuestra salud, ser inmunes y más que todo tener la capacidad de almacenar fluidos y sustancias con la seguridad de que todo está dentro de nuestro cuerpo ("¿Cómo se relaciona el ser humano con el entorno?", 2012)

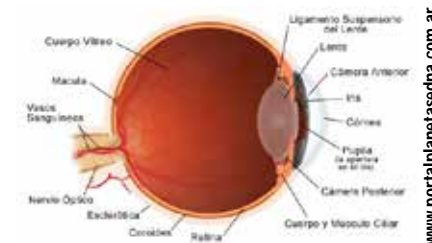
Por medio de este sentido es como nos hemos logrado relacionar con el medio ambiente y la sociedad, a través de éste hemos obtenido sensaciones cutáneas que están relacionadas no solo con el tacto, sino también con la presión que está conectada al sistema nervioso; con la temperatura que regula nuestra adaptación a los cambios de clima; y con el dolor que desde el punto de vista físico es necesario sen-

tirlo, para detectar alguna enfermedad o alguna herida.

En cuanto a la parte social, el tacto se constituye como un sentido indispensable para transmitir emociones hacia las demás personas, ya sea la ira o el amor. Se podría decir que gracias a este sentido es que los seres humanos hemos logrado que nuestra especie perdure y se multiplique alrededor del mundo.

La vista: Es uno de los sentidos más complejos para entender. Este sentido tiene como órgano principal al ojo, mediante el cual permite al hombre conocer, mirar y admirar todo el medio que le rodea y facilita a que este se relacione con sus semejantes. El ojo es un órgano y una

unidad que incluso está compuesto por otras partes exteriores a él como los párpados, las cejas, las pestañas, órbitas, aparato lacrimal, retina, entre otras ("Anatomía del aparato visual", s.f.). Como mencioné antes, este sentido es complejo de comprender, dado que varias veces se lo ha relacionado con la imaginación del subconsciente de la mente de una persona. Un ejemplo de esto, son las personas que



sufren de algún problema o incapacidad mental, quienes "conocen sobradamente el efecto de una alucinación, la cual, al igual que la imaginación, no se limita únicamente al sentido de la vista" (Aldrey, 2010).

Fisiológicamente, este sentido nos permite conocer las cosas a través de las impresiones luminosas, características básicas como el volumen, la forma, el color, el tamaño y las demás cualidades que tienen los objetos que nos rodean ("Vista", s.f.). Adicionalmente a esto, se resume que el ojo está relacionado con una cámara fotográfica, no solo porque ésta es diseñada en base al propio ojo, sino porque utiliza como principio básico a la luz, que es indispensable para que este órgano funcione.

El oído: Este órgano se encuentra ubicado a ambos lados de la cabeza de la persona. El motivo más común que explica el porqué el cuerpo humano tiene dos oídos (orejas), está relacionado con la cantidad de volumen que nuestro oído puede escuchar, es decir, que si el ser humano tuviera una sola oreja no podría escu-



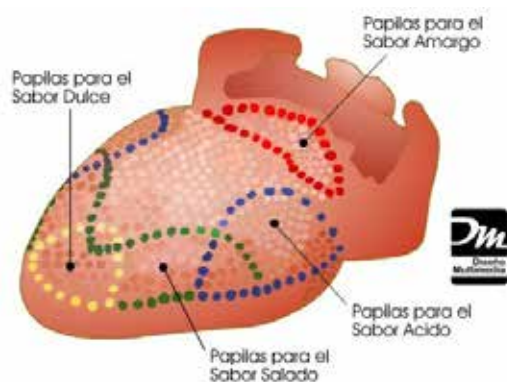
char claramente los sonidos, no podría interpretar ni diferenciar si un objeto se encuentra lejos o cerca y más que todo no podríamos escuchar el doble de lo que hablamos. Por otro lado, este sentido está compuesto por dos partes: el externo y el interno. Este último el más importante, ya que ahí es donde se encuentran huesos, sustancias y diminutas partes que están perfectamente articuladas, para proporcionar al ser humano la capacidad de escuchar

todos los sonidos de su entorno ("¿Cómo funciona el sentido del oído?", 2013).

Es importante recalcar que el sentido de la audición va mucho más allá de la parte científica que implica escuchar, es decir, este sentido nos permite adquirir normalmente la capacidad de expresarnos mediante el lenguaje corporal. Sin este sentido, en el caso de los niños, su capacidad de aprendizaje disminuiría notablemente, causando que éste no logre adaptarse a su entorno, no logre comunicarse con las demás personas y sobre todo, al llegar la mayoría de edad, tendrían serios trastornos de comportamiento y de lenguaje ("¿Cómo funciona el sentido del oído?", 2013).

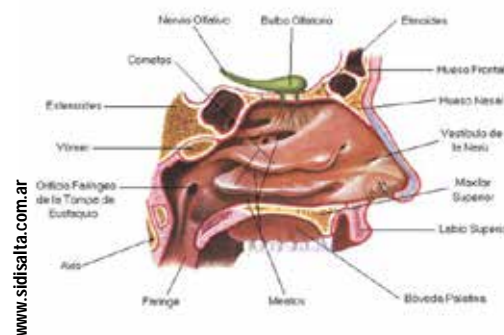
El gusto: El principal órgano de este sentido es la lengua. Esta está constituida por músculos que le permiten realizar variados mo-

www.biologia.laguia2000.com



www.primariaexperimentos.blogspot.com

rrior se sentirán los amargos. Esta división ayuda a que sepamos diferenciar los sabores al mismo tiempo que metemos algún alimento a nuestra boca. Por lo tanto, “la sensación del sabor es producida por distintos grados de combinaciones de esas impresiones o efectos básicos como textura, temperatura, olor y gusto” (Climent, 2011).



vimientos. La importancia de este sentido recae en la necesidad que tiene el ser humano de alimentarse, es decir, por medio de las papilas gustativas y del sentido del olfato podemos seleccionar los alimentos y bebidas que queremos consumir. Las papilas se especializan en cuatro sensaciones o gustos básicos: dulce, ácido, salado y amargo. Para poder diferenciar cada sensación, este órgano se encuentra dividido en varias áreas, es decir en la punta se sentirán los sabores dulces y salados; a los lados, los ácidos, y en la parte poste-

El olfato: Este sentido lo percibimos a través de la nariz. Este órgano se caracteriza por tener en su interior una mucosa amarilla que contiene terminaciones nerviosas provenientes del nervio olfativo. Esta mucosa es la encargada de obtener todas las impresiones u olores y transmitirlos al cerebro por medio de ese nervio. Desde ese momento, es cuando nosotros empezamos a distinguir un olor de otro, y por ende saber si nos gusta o nos disgusta. El medio por el cual percibimos los olores tiene el

nombre de fosas nasales, estos conductos sirven para que todos los componentes del aire se filtren y podamos percibir cada olor. Se dice que este sentido funciona en conjunto con el gusto, ya que el ser humano no lo tiene tan desarrollado como los animales. De acuerdo con la clasificación de los olores, se considera que nuestra nariz puede percibir: florales, mentolados, pútridos, alcanforados, picantes y etéreos. Al igual que el sentido del gusto, éste nos permite saber cuáles son las cosas con las que nos sentimos a gusto, se podrían decir

que son los sentidos que proporcionan el placer al ser humano.

Para resumir todo este concepto de los sentidos desde un aspecto filosófico, me guío en varios conceptos que se mencionan en el libro *Aristóteles: Del sentido y lo sensible y de la memoria y el recuerdo*. Como bien había mencionado anteriormente, su filosofía manifiesta que el cuerpo es igual de importante que el alma. Tal es así, que él llega a clasificar el alma en tres partes: la vegetativa, la intelectual y la sensitiva (Samaranch, 1973). De esta manera, estableciendo una secuencia con el tema anterior, el enfoque está en el alma sensitiva.

Pues bien, al igual que Aristóteles, considero que el alma al igual que el cuerpo tiene un automovimiento, este último está determinado por todo el conjunto de cosas y situaciones que rodean al ser

vivo, mediante éstas el ser activa sus sentidos y pretende realizar actividades propias del cuerpo como alimentarse, respirar, sentir o apetecer. Es así como se confirma que el ser “posee vida sensitiva y se encuentra dentro de los seres vinculados al movimiento de locomoción autónomo” (Samaranch, 1973). En efecto, podría decirse que los sentidos y la capacidad de movimiento son muy necesarias para la supervivencia del ser humano. Fijémonos en el caso de las personas parapléjicas, cuadripléjicas, ciegos o sordos; al principio les cuesta mucho adaptarse al medio social y físico desde su posición. Esto sencillamente porque muchas cosas en la sociedad están hechas para las personas que tienen sus cinco sentidos en buen estado.

Cuando se habla de sentidos, casualmente nos preguntamos cuál tiene más importancia sobre

los demás. La realidad es que la respuesta puede ser ninguno, ya que todos cumplen una función y todos son necesarios a su manera, al final todos interactúan entre sí dando información al cerebro, y por ende darnos la facilidad de realizar nuestras actividades básicas.

Samaranch realiza varios análisis acerca de cada uno de los sentidos; en referencia a la vista supone que es un sentido que puede hacer la función de otros sentidos, es decir cuando observamos alguna comida que no nos gusta, en seguida el sentido del gusto y del olfato empiezan a percibir una sensación de asco. Por otro lado, menciona que para entender el color que supone ver el ser por medio de la vista, es necesario entender la teoría de la transparencia. Esta última “define a lo transparente tan solo como un receptáculo potencial de la luz, es decir, que la transparencia es tam-

bién un vehículo del color” (Samaranch, 1973). En el caso del sentido del gusto, supone que para que la lengua pueda percibir los sabores necesita del agua o de la saliva, para que de esta forma las partículas secas de los componentes del alimento lleguen a disolverse y la persona pueda diferenciar los sabores.

Para concluir estos conceptos referentes a los sentidos, es importante considerar que los objetos tangibles no representan netamente a un sentido en específico, sino que cada objeto se compone de muchos puntos sensibles. Y mediante ese algo sensible es que estimula a nuestros sentidos. Por tanto, es necesario comprender que el mundo de los sentidos no es en realidad algo pecaminoso como lo define Platón, al contrario, los sentidos son parte y están presentes en cada

momento de la vida del ser humano, es inconcebible que el ser humano tenga que reprimir totalmente sus deseos, por miedo a lo

que pueda suceder después de la muerte. Habiendo analizado esto, la pregunta específica a la que yo me centro es:

1.2.2. Pregunta de investigación específica

1.2.2.1. Mediante los sentidos y el cuerpo ¿Cómo el ser humano se puede destruir y reconstruir a sí mismo?

El enfoque en el cual yo me he centrado después de haber investigado todos estos conceptos, tiene que ver con la autodestrucción y la reconstrucción del ser humano mediante su propia mano. Antes que nada es preciso preguntarse ¿Cómo influyen los sentidos del cuerpo en el comportamiento humano?

Es una pregunta compleja, ya que no es apropiado generalizar el comportamiento humano, es decir, cada persona responde a los sentidos dependiendo de la cosmovisión

de su mundo y de su entorno. Hay quienes receptan los objetos sensibles de acuerdo a sus intereses y a la intensidad con la que tengan desarrollado sus sentidos. Es así que, las personas que por algún evento desafortunado pierdan alguno de sus sentidos, desarrollan los demás. Eso eventualmente les ayudará a volver a integrarse a la sociedad, en muchos de los casos cambiarán su comportamiento y su forma de ver el mundo.

Por lo tanto, podemos decir que los sentidos trabajan constante-

mente. Son los responsables de todas las actividades que realizamos en el día a día. Mediante éstos podemos detectar los cambios que existieron y existen en nuestro alrededor, y por ende usar esa información para tomar decisiones sobre nosotros mismos.

En respuesta a la pregunta específica, cabe destacar que a lo largo de los años la existencia del ser humano se ha visto troncada y envuelta en cambios que no siempre han sido positivos, al contrario, han llevado a la humanidad a épocas de miseria y autodestrucción.

Se sabe que el ser humano tiene como opciones una infinidad de maneras en las que se puede destruir, ya sea mentalmente, físicamente o inclusive de ambas formas. Hay quienes concuerdan en que todo daño físico (cuerpo), también será un daño permanente en la mente (alma) de

la persona. Un ejemplo que expresamente representa esto es la bulimia y la anorexia en la que se introducen tanto mujeres como hombres. Para entender más a fondo, a continuación unas referencias básicas.

Anorexia: se constituye como la pérdida del apetito, para obtener una pérdida del peso rápido mediante la parcial o total restricción de la ingesta de los alimentos, sobre todo de los que tiene un alto valor calórico. Este trastorno se ve íntimamente relacionado con aspectos psicológicos, que a su vez son consecuencia de las percepciones que tiene la persona sobre ciertos temas que los medios de comunicación le imponen ante su sentido visual. Es tal el daño psicológico que esta enfermedad puede causar en la persona, que ya no logra distinguir lo que ve en su cuerpo, "llega al límite de verse gorda cuando en realidad tiene una extre-

ma delgadez que la puede llevar a la muerte" (Boyero, s.f.).

Bulimia: es un desorden alimenticio causado por la ansiedad y por una preocupación excesiva por el peso corporal y el aspecto físico. Esta enfermedad puede estar presente en una persona por causas diversas, ya sean psicológicas o somáticas. El resultado de estas causas "son las que producen que una persona tenga desarreglos en la ingesta de los alimentos diarios. Presentando periodos de compulsión para comer, probando dietas abusivas relacionadas con vómitos o con la ingesta de diversos medicamentos como los laxantes" (Boyero, s.f.).

Como vemos estos dos conceptos tienen mucho que ver con los sentidos. En el momento que surgen alguno de estos dos desórdenes alimenticios inmediatamente se relacionan con la mente, esa per-

cepción de que la comida es mala la procesamos a través de nuestra mente, de lo que conocemos como “normal o aceptable” en la sociedad. Mediante esas percepciones es que nuestra mente empieza a ser manejada por nuestro temor a ser obsesados y es cuando comienza una distorsión de las funciones de los sentidos, dando como consecuencia un rechazo absoluto a la comida. En concreto, la bulimia y la anorexia son dos problemas que tienen como sujetos principales al cuerpo y al alma de la persona, es decir, que a medida que el cuerpo se va debilitando por consecuencia el alma también lo hace.

Ahora bien, viendo el lado opuesto de esta situación, se contempla la reconstrucción del cuerpo humano. Dicho esto, en este caso uno de los enfoques científicos es la regeneración de los órganos del cuerpo, algo que ha estado muy en auge en los últimos años, a pesar de que hay pocos científicos y médicos que realizan ese procedimiento.

En principio, la regeneración del cuerpo se produce por este mismo, gracias a que es una “máquina perfecta”, se dice que “aunque una persona tenga 53, 67 o incluso 80 años, biológicamente algunas partes de su cuerpo en realidad son más jóvenes que otras, debido a la capacidad regeneradora de éste” (Ugalda, 2010). Por consiguiente, si nuestros cuerpos logran en cada cierto tiempo regenerarse en ciertos órganos, es posible que podamos mejorar nuestra salud y justamente acelerar este proceso mediante una alimentación saludable y algunas horas de ejercicio diario (Ugalda, 2010).

Aunque lo anterior es válido, no se menciona en ningún momento que sucedería o de qué forma se regeneraría un órgano que está dañado o aun peor un miembro del cuerpo que ha sido cortado o amputado. Es ahí cuando aparece lo que el Dr. Anthony Atala (director del Instituto Wake Forest) refiere como medicina regenerativa. Él considera que es posible hoy en día la regene-

ración de órganos en un laboratorio, aunque advierte que aun se siguen investigando procedimientos muchos más funcionales. En un informe de los EE.UU. del Departamento de Salud y Servicios Humanos, se manifiesta que la medicina regenerativa se la define como “la próxima evolución de los tratamientos médicos” (Atala, s.f.). Refiriéndose a que existe una probabilidad de que en unos años más estos procedimientos dejen de ser parte de una minoría o de un proceso investigativo, es decir, que en un futuro próximo el procedimiento para regenerar órganos sea conocido por una cantidad considerable de médicos, a fin de que las personas puedan obtener trasplantes con mayor facilidad.

En definitiva, “el ideal de este procedimiento es que los órganos que requiera un paciente sean cultivados en un laboratorio para luego ser implantados dentro del cuerpo de éste”. Es decir que, de esta manera se pretende que la curación sea íntegra, evitando así los costos elevados de los cuidados en un hospital.

1.3. Problemática:

¿A qué riesgos emocionales y físicos se somete una persona para mejorar su apariencia a través de una cirugía estética?

1.3.1. Introducción a la cirugía plástica

El hablar sobre cirugía plástica, no es solo tratar de medicina, es mucho más que eso, es adentrarse en temas referentes al cuerpo y a la manera en cómo el ser humano lo percibe. Para tener mucho más en claro qué es la cirugía plástica, lo primero a tratar serán varios conceptos generales que determinarán la raíz de esta problemática.

Etimológicamente, la palabra cirugía deriva “del griego “gíur-quiki” que significa obra o mano y “Plastikos”, que significa moldear o transformar” (“La cirugía estética: Historia, Evolución y Actualidad”, s.f.). En la actualidad, uno de los conceptos que más se acerca a lo que es la cirugía plástica determina que “es una especialidad de la medicina que busca a través de una intervención quirúrgica corregir defectos funcionales y reconstruir las deformidades mediante la trans-

formación del cuerpo humano” (s.f.). En general, lo que se busca es que a través de ésta, el paciente que “haya nacido con un defecto congénito o haya sufrido un accidente alcance la normalidad tanto en su aspecto como en la función de su cuerpo” (“Cirugía Plástica y Reconstructiva”, s.f.). Partiendo de la cirugía plástica, se encuentran dos divisiones que son:

- **Cirugía reconstructiva:** está enfocada en disimular y reconstruir los efectos destructivos de un accidente o trauma, los defectos de una malformación congénita o de una extirpación tumoral u oncológica.
- **Cirugía estética:** se enfoca en tratar a pacientes sanos, con la finalidad de modificar aquellas partes del cuerpo que son consideradas por el paciente como antiestéticas o mejorables.

1.3.2. Historia de la cirugía plástica

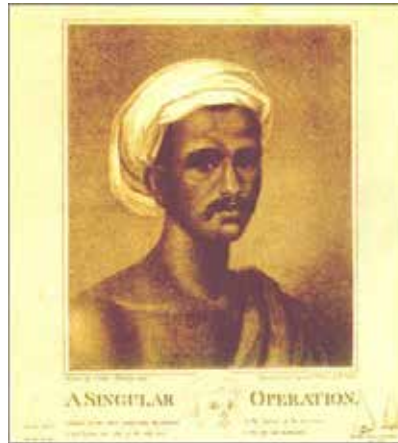
En las últimas décadas hemos visto como la cirugía plástica ha aumentado considerablemente. Y uno se pregunta de donde salió esta práctica, ya que muchos lo dan por hecho o la relacionan con aspectos tecnológicos. Nos cuesta creer que en realidad la cirugía ha venido de siglos atrás en donde aun no existían los instrumentos quirúrgicos necesarios para inter-

venir a los pacientes y que por dicho motivo se realizaban con métodos considerados salvajes.

Remontándose a épocas pasadas se menciona que los orígenes de la cirugía plástica no son muy claros, ya que se mezclan entre los de la cirugía general que según los jeroglíficos egipcios data aproximadamente del año 3000 a.c. Según

arqueólogos y estudiosos de la cultura egipcia, hacia los años 1862 se descubrió uno de los documentos quirúrgicos más antiguos, escritos en los años 1600 a.c. En él se encuentran 48 casos, entre los que se incluyen heridas, fracturas, úlceras, abscesos y tumores. Lo más interesante de todo, es que en este existen descritos varios procedimientos para la reparación de nariz. Es así que, también se conoce de la existencia del “papiro de Ebers descubierto en los años 1874, en el cual se describen fórmulas cosméticas y algunos trasplantes de tejidos que se realizaban aproximadamente en los años 3500 a.c.” (“La cirugía estética: Historia, Evolución y Actualidad”, s.f.).

Estas prácticas egipcias a su vez fueron influyentes para otros países como es el caso de la India, país en el cual se encontró un texto llamado Sushruta Shamita del año



EL PAPIRO DE EBERS (1500 A.C) MUESTRA QUE EL TRAS EL TRASPLANTE DE TEJIDOS ERA PRACTICADO POR LOS EGIPCOS EN EL AÑO 3500 A.C.

500 a.c, en el que se describen procedimientos para la reconstrucción nasal y de los lóbulos auriculares, utilizando colgajos o injertos. Según se cree “ésta técnica fue muy utilizada ya que uno de los castigos más comunes dado a los delincuentes, adúlteros y a los prisioneros de guerra era justamente la mutilación de la nariz o de las orejas” (“Historia de la Cirugía Plástica: Los orígenes”, s.f.).

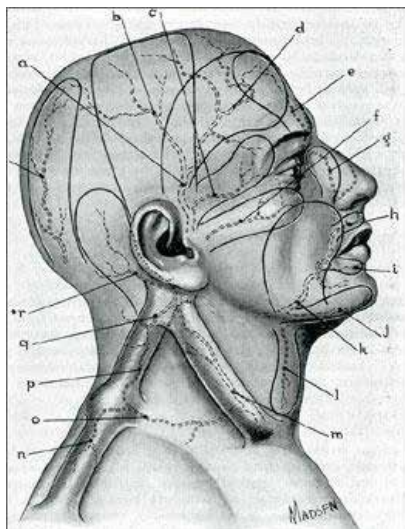
Después de años de investigaciones y del uso del mismo método, se llegó a la Edad Media en donde no se realizó el menor adelanto en la cirugía plástica, debido a la caída del Imperio Romano que trajo como consecuencia un estancamiento en el desarrollo de esta disciplina quirúrgica. Se trató de retomarlo “en las épocas del Cris-

tianismo del siglo XIII, pero el Papa Inocencio III prohibió totalmente estos procedimientos por considerarlos actos bárbaricos” (“Cirugía plástica”, s.f.). A partir del siglo XVI, el profesor llamado Gasparo Tagliacozzi luchó contra los ataques de los teólogos de su tiempo que lo acusaron de interponerse a la obra de Dios, logrando ser el primero en describir, científica y fisiológicamente, la realización de un injerto del brazo para la reconstrucción de la nariz (“Historia de la Cirugía Plástica: La Edad Media”, s.f.). Desde ese momento, estas prácticas se empezaron a tomar mucho más en cuenta en el ambiente de la medicina, llegando a evolucionarse y aplicarse notablemente en el siglo XIX y principios del XX, debido a las guerras en donde “soldados llegaban con graves heridas causadas por proyectiles que desfiguraron sus rostros y sus cuerpos” (s.f.).

1.3.3. Historia de la cirugía estética

Se sabe que hay civilizaciones prehistóricas que tenían prácticas quirúrgicas cuya finalidad era el "embellecimiento". Es así, como en ciertas tribus de Brasil se realizaba la expansión del labio inferior mediante la colocación de discos de diámetro creciente aplicados a una incisión realizada en el límite del borde del labio. En continentes como África y Oceanía lo común era realizarse una expansión en el lóbulo de la oreja. Por otra parte, algo que todavía se hace en la actualidad, y que se considera una práctica antigua, es la perforación de la nariz y de la oreja que tienen un objetivo meramente estético ("Historia de la Cirugía Plástica: La Edad Media", s.f.).

Según investigaciones concretas se sabe que la cirugía estética como tal nace en manos del cirujano judío-alemán Jacob Joseph, quien en 1896 realiza la primera



intervención para corregir las orejas de soplillo de un niño. Tres años después logra realizar una operación de nariz a un hombre que según él decía la tenía "como un pico de águila", hecho que causaba recibir burlas de las demás personas.

La cirugía estética como tal se dio a conocer a partir de los años 1903, gracias a los avances que

hubo en ese entonces como la anestesia y el perfeccionamiento de los procedimientos quirúrgicos. Mucho se habla de que en esa época, médicos ya empezaban a inyectar parafina para rellenar zonas huecas de la cara. Es así, que se empezó a utilizar parafina para cualquier cosa, desde rellenar arrugas hasta posiblemente rellenar zonas del pecho desde fue que se empezó hablar sobre el "Cosmetic Effect" ("Historia de la medicina y de la cirugía estéticas", s.f.).

Así, se volvió una moda real y fuerte, en donde por primera vez empezaron a aparecer los médicos "charlatanes" que buscaban hacer daño, inyectando parafina sin control, en altas dosis con tal de ganar dinero. Este procedimiento no duró mucho ya que se descubrió que la parafina se desplazaba dentro de los tejidos, causando un notable daño inclusive provocando cáncer al paciente en poco tiempo.

Al poco tiempo, se decidió probar el tratamiento con silicona “pero no funcionó, ya que al poco tiempo los cirujanos debieron extraer esa sustancia, dejando cicatrices amplias y feas en los cuerpos de los pacientes” (“Historia de la medicina y de la cirugía estética”, s.f.). Durante los siguientes años hasta la década de los 80, la cirugía estética se volvió algo limitado ya que debido a su demanda los costos empezaron a subir, por lo tanto solo la gente que tenía alto poder adquisitivo podía realizarse una operación de ese tipo. Es en el año 1992 cuando surge otro procedimiento estético llamado estiramiento facial que “fue aplicado por el Dr. Vladimir Mitz, este consistía en realizar pliegues en la piel y sobre todo en las estructuras profundas de ésta como: la grasa y los músculos. De esta manera, se recortaba la piel que sobraba sin estirla y daba como resultado un

estiramiento duradero y natural” (“Historia de la medicina y de la cirugía estética”, s.f.).

En general, todo el desarrollo de la cirugía estética dio paso a una cierta aceptación por parte de la sociedad, logrando eliminar varios tabúes sociales que por distintas cuestiones aún se los tiene presentes. Lo que se sabe

es que en una gran mayoría las operaciones han dejado de ser una vergüenza para quien se lo hace, inclusive algunos hombres y mujeres han llegado a admitir su interés por rejuvenecerse, por mejorar su aspecto corporal de alguna manera y mediante estos procedimientos quirúrgicos que no suelen estar exentos de riesgos para el paciente.

1.3.4. Contexto Cultural

1.3.4.1. El ser humano como dueño de su cuerpo

Dentro de nuestra sociedad existen ciertas condiciones que hacen que una persona tenga la capacidad de decidir por su propia cuenta realizarse o no una operación. A continuación se analizará algunas de estas condiciones:

Seguramente con el paso de los años, nos hemos preguntado cuánto derecho tenemos sobre nuestro cuerpo, es decir mucho se habla en aspectos religiosos de que “el cuerpo es el templo de Dios, justamente porque Él lo creó y por tanto si lo destruimos estaría atentando contra su Creador” (Tenes, s.f.). Pues bien, en realidad el concepto del ser humano es dueño de su cuerpo podría ser algo engañoso, es decir, “hay un cuerpo y por otro lado hay

otra instancia que es la que poseería el cuerpo: un nivel espiritual, alma o conciencia que serían las propietarias del cuerpo” (Bueno, 2011). Para entender un poco más esto, surge la primera pregunta: ¿Quién decide sobre nuestro cuerpo estando vivos y tras nuestra muerte?, pues la respuesta podría ser Dios, las leyes de un Estado o inclusive nuestros padres que son los que ven por nosotros. La realidad es que el cuerpo es parte de nuestra identidad como personas, es algo que requerimos para permanecer en este mundo, para interactuar con el entorno, inclusive es nuestro cuerpo el que nos da la facultad para poder ganarnos el sustento a través del trabajo.

En definitiva, si nosotros no fuéramos los dueños de nuestro propio cuerpo ¿Qué nos quedaría?, seríamos como marionetas actuando en base a leyes y conjeturas que limitan totalmente nuestra

capacidad de decidir. Por tanto, al saber que somos dueños de nuestro cuerpo podemos comprender que también somos responsables de cómo lo cuidamos o cómo lo usamos, de qué hacemos para que éste persista en el mundo en caso de que así lo quisiéramos.

Ahora bien, en referencia a la cirugía estética se menciona un punto clave y es que estos pro-

cedimientos solo se los realiza a pacientes que en general se encuentran sanos y que de acuerdo a su “deseo” solicitan la mejora estética en alguna zona de su cuerpo. Es decir que los pacientes que deciden realizárselos se los hacen por motivos que en muchos de los casos son externos a la persona en sí, y que hacen que tome esa decisión que marcará un cambio notable en su cuerpo.

1.3.4.2. Percepción de lo perfecto y lo imperfecto

El ideal de lo bello y lo perfecto han surgido desde muchos siglos atrás en la antigua Grecia en donde el filósofo Platón ha tenido la concepción de que la belleza es pureza, idea que podría sonar muy descabellada ya que no todas las personas nacemos con las conocidas proporciones ‘divinas o áureas’. Medidas que según algunos datos sobre esta rama de la cirugía, demostrarían que existe un ideal cultural y universalmente aceptado para proporciones agradables. Adicionalmente, se dice que estas proporciones son las que determinan el



www.eldiario.com.ec

Proporciones divinas o áureas: Este concepto se ha determinado en base de una serie de estudios y análisis geométricos de objetos y cosas que se consideran bellos, el resultado fue que la belleza depende de la proporción que tengan entre si las diferentes, medidas de ese objeto, y se determino un valor matemático para la proporción ideal (Guerrero, s.f.).

atractivo de una persona, por lo que no solo sería una cuestión de proporción, sino también de equilibrio y simetría. Es como desde ese punto parte toda una serie de aspectos que están dentro de la misma persona y que hacen que ésta decida tomar la iniciativa de hacerse una cirugía. Una de esas es el *Autoestima*, parte esencial del ser humano que hace referencia a la manera en como la persona se siente consigo mismo. Psicólogos se atreverían a decir que “las cirugías estéticas pueden intentar realizar en el cuerpo los arreglos y tratamientos que no se han hecho en la mente” (“La obsesión por ser perfectas”, s.f.), aludiendo así que en nuestra mente existen experiencias, frustraciones y percepciones de nosotros mismos, que en muchas de las veces podemos llegar a rechazar o en el mejor de los casos aceptar.

De esta manera, es como muchos de nosotros hemos llegado en algún momento de nuestra vida a sentirnos inconformes con la manera de ser, y no solo por cuestiones de carencias que hemos podido tener, más que eso, es un conjunto de complejos y construcciones sociales y morales a los que nos vemos expuestos todos los días. Esa presión que en ciertos casos nos hace cuestionarnos sobre nosotros mismos y nos hace preferir arreglar nuestro cuerpo con una cirugía estética en vez de arreglar la psique o la autoestima.

Es aquí cuando surge la problemática de ¿Qué motiva a las personas a realizarse una cirugía estética? El ser humano desde su infancia se va formando y adquiriendo conocimientos que lo llevan a tener discursos, prácticas y costumbres. Pero existen representaciones en nuestro entorno que nos dicen cómo deberíamos ser. No es algo planeado, es algo que se va dando y nos hace convencernos de que una manera de tener éxito en la vida es buscar la perfección de nosotros como personas. Dos de estos patrones motivacionales son:

- **Búsqueda de ganancias externas específicas tras la modificación de los rasgos anatómicos (Luna, 2006):**

- Consejos o exigencias por parte de algún familiar cercano para que realice una cirugía y logre obtener algo que no ha logrado por su físico.
- Exigencias directas o indirectas de tipo laboral. Ej.: Jóvenes ejecu-

tivos, modelos, bailarinas, actrices, presentadoras de televisión.

- Exigencias socioculturales. Ej.: iconos de “belleza” promovidos por diferentes tipos de medios de comunicación y la moda.

- Necesidad de evitar a toda costa conflictos o complejos étnicos dentro de un medio social. Ej.: Evitar ser estereotipado por ser extranjero.
- Búsqueda de soluciones a problemas de pareja o sexuales.
- Evadir a la justicia cambiando radicalmente la fisonomía de su cara. Ej.: Delincuentes.
- Traslado de droga hacia otro país. Ej.: Implantes de cocaína en prótesis mamarias.
- Motivaciones artísticas. Ej.: Orlan, artista francesa que se ha convertido en una obra de arte viviente, buscando como objetivo parecerse a un retrato de un robot compuesto de un collage de rasgos que han tenido las mujeres a lo largo de la historia. Su fin es hacer una denuncia contra una sociedad fetiches y consumista que impone arquetipos físicos de cómo debería ser la "belleza ideal" de una mujer.

- **Motivaciones internas (Luna, 2006):**

- Percepciones de imperfecciones en la apariencia física y una búsqueda seria, realista y definida de la corrección de dichas deficiencias.
- Pacientes emocionalmente estables que están envejeciendo y desean lucir más jóvenes y atractivos.
- Desear cambios físicos extremos motivados en expectativas poco realistas acerca de los resultados de la cirugía.
- Preocupación excesiva por algún defecto imaginado del aspecto físico o al presentar leves anomalías anatómicas. Ej.: Trastorno Dismórfico Corporal.
- Presentar una o varias ideas delirantes que hacen referencia a malformaciones o fealdad de alguna parte del cuerpo.
- Presentar un trastorno de la identidad sexual en la que se desea una

cirugía para modificar físicamente los rasgos sexuales y de esta manera parecerse al otro sexo. Ej.: Transexualismo.

- Experimentar una distorsión severa del tamaño corporal e insatisfacción con el que llevan, un caso común en el que el paciente generalmente se centra en querer realizarse operaciones de senos o abdomen. Ej.: Trastornos de alimentación.

1.3.4.3. Tecnología y avances en la cirugía estética

Al tratar sobre conceptos quirúrgicos, se debe considerar que la medicina está hecha específicamente para curar a un paciente y que en determinados casos se plantea la mejora de calidad de vida del paciente ya sea desde el aspecto estético. Como mencio-

naba en la Historia de la cirugía estética, todo fue un proceso de desarrollo que hasta la actualidad no ha dejado de serlo. Es decir, miremos la gran cantidad de procedimientos que han surgido desde cirugías de nariz hasta inyección de botox para reducir el envejecimiento prematuro del aspecto facial de una persona. Cirugía estética que ha evolucionado gracias a la tecnología, algo que se puede ver en los instrumentos quirúrgicos que se usan hoy en día como el instrumental endoscópico, que se introduce a través de pequeñas incisiones en la cara permitiendo obtener importantes mejorías a nivel de tratamiento facial ("Lifting facial", s.f.). Algo que también es un avance es el uso de las técnicas microquirúrgicas que han permitido realizar operaciones que antes se consideraban imposibles. Para los cirujanos estos avances han resultado un gran beneficio, no so-

lamente porque han facilitado su trabajo sino porque han hecho y hacen que los resultados y la recuperación sean mucho mejor.

Cuando se habla de cirujanos estéticos, puede ser que se nos venga a la mente la palabra "riesgo" o "charlatanes". Lo cierto es que aunque mucho se dice de los malos cirujanos, hay quienes sí reconocen que existen buenos cirujanos que a pesar de todo lo que conlleva una cirugía mantienen una responsabilidad moral para con los pacientes. De acuerdo con el tema anteriormente mencionado, cirujanos estéticos consideran que si un paciente tiene alguna de las dos primeras motivaciones internas, pues podría ser un buen candidato para una operación, al contrario de otras en las que se ven relacionadas con trastornos de carácter psicológico. Los cirujanos enfatizan que para que una persona pueda

ser intervenida quirúrgicamente es necesario que cumpla con algunas características (Luna, 2006):

- Pacientes que acuden con expectativas realistas acerca de los resultados que obtendrán, definen el problema estético que les aqueja con claridad y serenidad.
- Se interesan de manera adecuada y responsable en la información suministrada por el cirujano, es decir buscan profesionales éticos y bien calificados.
- No tienen antecedentes de múltiples intervenciones quirúrgicas para manejar el mismo problema. Ej.: varias lipo-esculturas.

Algunas de las recomendaciones que hacen algunos especialistas frente a una cirugía estética, es que después de una cirugía es importante que el paciente tenga una autodisciplina y asuma un estilo de vida saludable, que le llevará a una

recuperación óptima de su cuerpo. Por otro lado, se dice que si bien es cierto que algunos procedimientos son aplicables a personas de hasta 80 años, existen otros como la liposucción que no es recomendable realizarla cuando la persona pasa de los 45 años, ya que la piel desde esa edad en adelante empieza a perder elasticidad debido al envejecimiento. En el caso de los menores de edad, se aclara que es mejor no realizarse ninguna operación estética, a menos de que sea algo muy imprescindible para mejorar la calidad de vida de la persona. Por último, es importante destacar que cirujanos estéticos especialistas están a favor de estos procedimientos, pero no en que se abuse de éstos, es decir todo tiene un límite. En específico porque si el paciente tiende a recibir demasiadas cirugías, su rostro o su cuerpo dejaría de ser algo natural y tendría dificultades para poder gesticular movimientos (Delgado, 2010).

1.3.5. Personajes

Actualmente, se puede decir que la cirugía estética está dejando de ser un tabú, para convertirse en un asunto de lujo, un asunto en que toda la sociedad es partícipe de forma directa o indirecta. A pesar de que ha sido uno de los campos médicos con más desarrollo en los últimos años, se sabe también que es uno de los más conflictivos, debido al gran impacto social que han generado los presuntos errores médicos.

1.3.5.1. Víctimas

- **Los pacientes:** No hace falta investigar tanto para darse cuenta que las cirugías estéticas en muchos de los casos se han convertido en algo mortal para las personas. Algo que hace que los pacientes se pregunten en determinado momento si es ¿una solución o un problema?, en pocas palabras cómo sabemos si nuestra interpretación de nuestro cuerpo requiere de una cirugía estética, ya que de no ser así se estaría llevando esa percepción a otro nivel, en donde inevitablemente podría existir un trastorno psicológico. Por tanto, la elección de operarse está determinada por el equilibrio que haya alcanzado una persona entre lo que es y lo que quiere ser en un futuro.

Debido a los tantos parámetros que existen en la sociedad, el paciente puede llegar a adentrarse en un círculo vicioso lleno de parámetros culturales que traen consigo el deseo de la perfección y por ende dejando como única salida el realizarse operaciones de todo tipo hasta el momen-

to en que el paciente se torne en un adicto a las cirugías. El problema no se encuentra precisamente enfocado en la idea de querer corregir un aspecto de nuestro físico que nos traído trabas en nuestra vida. Lo que sí se vuelve en algo serio es cuando esa insatisfacción con nuestro cuerpo sigue latente aun después de realizarse una intervención quirúrgica, llegando al abuso y convirtiéndonos en víctimas de nuestras propias decisiones.

Todo gira en torno a una ola de narcisismo que junto con las cirugías busca siempre eliminar indicios del envejecimiento de la persona. En el caso de las mujeres, se dice que estos procedimientos tiene un efecto similar al de las drogas, debido a que después de que un paciente se realiza una cirugía retrasa el envejecimiento haciendo que la persona se sienta segura con su cuerpo, pero al cabo de unos años esto vuelve y es ahí



cuando se retoma nuevamente las cirugías (Soraci, s.f.). Es algo que no para, y que por consiguiente puede llevar al paciente a sufrir el llamado *Trastorno Dismórfico Corporal*.

Este trastorno es comúnmente conocido en la cirugía plástica-estética, no siempre es fácil diferenciarlo de otros trastornos en los que se tienen síntomas parecidos a éste. Los pacientes que tienen "TDC acostumbra a buscar en la cirugía una corrección de un defecto facial o corporal inexistente" (Luna, 2006). También se carac-

terizan por realizarse cirugías tendientes a mejorar su "imperfecto", pero nunca encuentran los resultados esperados y por consiguientes continúan haciéndose cirugías hasta que los pacientes tengan problemas para gesticular. Por otro lado, estos pacientes experimentan un gran sufrimiento mental, se avergüenzan de su apariencia en todo momento, tratan de usar camuflajes cosméticos o de otro tipo, tienen gran riesgo de cometer suicidio y por ende su calidad de vida es pésima. Lo mejor en estos casos es que el paciente logre asistir a un sicólogo o a un siquiatra para tratar su trastorno.

Otra de las situaciones en que los pacientes se convierten en víctimas de sus decisiones es en el tan conocido mundo de los famosos y adinerados. Pues aunque no lo creamos ellos también son víctimas de su fama, lo que los obliga a mantenerse "jóvenes" sin signos de la

edad. Es una presión a la que se ven obligados hacerle frente, sometién- dose a cirugías para realizarse todo tipo de cambios, desde implantes de silicona en los labios, senos, pó- mulos, pero sobre todo se inyectan botox usualmente cada 4 o 6 meses (Luna, 2006). Se comenta que al

contrario del TDC, estas personas no desean ocultar sus rasgos, sino resaltarlos mucho más.

Es así como la cirugía estética ha ido evolucionando y creando tendencias de la globalización, haciendo en muchos de los casos

que estos procedimientos lleguen a ser grotescos, se llegue a la exageración y como consecuen- cia provoquen serios problemas a los pacientes, ya sea de autoestima o complicaciones en su salud. Así como veremos en el siguiente personaje.

1.3.5.2. Culpables

- **Cirujanos Plásticos – Estéticos** Como se ha visto en temas anteriores, la cirugía plástica-estética en ciertos casos si se han convertido en un beneficio para muchas personas. Desafortunadamente en muchos otros esto se ha vuelto en un ´dolor de cabeza´ para los pacientes que por diferentes situaciones han caído en manos de malos cirujanos. El estar frente a una nueva patología de ´belleza´ disparada por los medios de comunicación, ha hecho que las personas lleguen a pensar que una dependencia no es algo malo. Es así que ciertas personas han buscado obtener una cirugía a costa de su integridad física y emocional, incluso a pesar de que no tengan el suficiente dinero para pagar una. Algo que los lleva a tratar con médicos ´charlatanes´, aún sin saberlo. Veamos algunos de estos casos:

- **Afectadas por implantes PIP**

Uno de las principales noticias del este año fue el caso tan comentado de las prótesis mamarias PIP (Poly Implant Prothese). Todo comenzó por “las autoridades francesas, que empezaron a advertir de que estas prótesis tenían una tasa de rotura muy alta y que a más de eso estaban fabricadas con un material dañino para la paciente” (“Implantes PIP el escándalo silenciado”, 2011). Luego se esclareció que las prótesis estaban hechas en China, rellena de silicona industrial y no de gel cohesivo de silicona, lo que en caso de que se rompiera podía causar graves infecciones en el cuerpo. Desde ese momento, todo se tornó en una alarma sanitaria, ya que por parte de muchos de los cirujanos no hubo cooperación. Algunos se desentendían del problema, justificándose de no tener la culpa de nada



porque correspondía a las autoridades sanitarias controlar el material médico, ante lo cual las afectadas presumen todo lo contrario, ya que como cirujanos especialistas estaban en la obligación de palpar las prótesis para saber que el material que contenía era el correcto.

Es así, que empezaron a prohibir su venta lo que provocó la quiebra misma de la empresa y no hubo a quién reclamar. El detonante de todo este caos surgió principalmente porque había un alto porcentaje de las prótesis que se rompían y se empezaron a

ver casos de aparición de cáncer y linfomas en algunas pacientes portadoras de estas prótesis. Por otro lado, en Venezuela, uno de los países con más porcentaje de mujeres que llevaban las prótesis PIP se vio afectado ya que unas 200 mujeres demandaron a la justicia del mismo país, a los fabricantes y comercializadores. Hecho que hizo que los cirujanos ofrecieran quitarles las prótesis gratuitamente ("Implantes PIP el escándalo silenciado", 2011).

Uno de los casos más conocidos fue el de Rita de Martino, quien se había sometido a una cirugía de aumento de busto con los implantes PIP, y a quien en el 2011 a través de uno de sus chequeos anuales se le descubrió que uno de sus implantes estaba casi destrozado, situación que según ella comenta fue traumática ya que "al retirar las prótesis tuvieron que limpiar todo



el líquido del contacto de la silicona con el organismo. Tuvieron que removerme todo y me quedé sin nada" ("Rita de Martino, el testimonio de una periodista que tuvo los implantes PIP", 2012).

• **Supuesto cirujano transexual: Oneal Ron Morris**

En los últimos meses de 2011, hubo el caso de un hombre que se encontraba en proceso de cambio de sexo, quien fue arrestado en Miami después de que autoridades descubrieran que él había inyectado en las nalgas de varias mujeres una mezcla de cemento, pegamento, aceite mineral y una sellador de neumático para aumentarles el trasero. Misma peligrosa solución que este hombre se había inyectado (como se muestra en la imagen cuando fue arrestado). Esta investigación empezó después de que una mujer presentara una queja contra

este “cirujano” alegando que él le había inyectado una sustancia que le causó una severa infección en el rostro. Es un problema realmente serio, ya que situaciones como estas se ven todos los días.

El célebre cirujano plástico Daniel Slobodiank, quien vive en Venezuela y quien se llegó a enterar de este caso comentó que “se ha visto un boom en el número de pacientes féminas que quieren tener los traseros grandes y optan por ese mecanismo porque es mucho más económico” (“Aparecen más víctimas de ‘doctor’ que inyectó cemento en glúteos de paciente”, 2011), también dijo que “el caso de Miami es mucho peor porque utilizó materiales industriales. Esto hace que el cuerpo reaccione, produciendo serias inflamaciones sobre la zona, dolor, cambios de coloración y hasta sangrados de gran magnitud” (2011).

• Medios de comunicación

Al hablar de medios masivos es adentrarse en un ambiente totalmente de consumo, es cierto que compañías cosméticas, televisivas y publicitarias siempre buscan nuevos productos para beneficiar a la sociedad, pero en gran parte esto tiene el objetivo de crear una sociedad consumista. Esto por consiguiente hace que los y las pacientes ya no sean tratados como tal, sino como potenciales clientes. Es así que, todo se torna en un ambiente de competencia, que prevalece el lucro de productos en todo tipo con un fin destinado a complacer a las personas en su deseo de encontrar la perfección para obtener el éxito que se merecen. Para tener una idea más clara de cómo los medios influyen a las personas a tomar decisiones en torno a la cirugía, a continuación unos casos:

www.thaimedicalnews.com



• Reality show: Extreme Makeover

La televisión desde sus inicios ha sido uno de los medios más importantes debido a la gran cantidad de gente que llega la información. Es el caso del reality show *Extreme Makeover*, que se estrenó en el año 2002 y acaparó a gran parte de la población. El reality trataba sobre personas inconformes con su aspecto que eran transformadas en gran parte de su físico en un periodo aproximado de seis semanas, tiempo en el cual a más de realizar grandes cirugías de la cara y del cuerpo a los pacientes, reci-

bían ayuda con la dieta y el ejercicio. Adicional a esto, recibían cambios de look para complementar el proceso. Según datos se dice que este programa tuvo una demanda que detono el final de este programa, en esa demanda una mujer llamada Deleese Williams alegó que su transformación había sido cancelada por los productores, ya que consideraban que tenía “grandes defectos físicos”. En resumen, fue un programa muy polémico, debido a que las personas transformadas debían recuperarse en un corto tiempo para presentarse con sus familias, inclusive se llegó a rumorar que después de esta aparición las personas se divorciaban de sus parejas, ya que no consideraban que estuvieran a la altura de sus expectativas (“La fea realidad detrás de “Extreme Makeover””, 2005).



• Revistas y Famosos

En los últimos años hemos visto un considerable aumento de medios impresos en los que se muestra algo referente a la “belleza”. “perfección” y productos cosméticos como cremas, maquillajes e inclusive pastillas que prometen reducir medidas. Es realmente una saturación de publicidad que ha hecho que nos sintamos presionados de usar estos productos, es algo que se convierte en un círculo vicioso en donde si uno cae en la tentación todos caemos y nos vemos sin salida en ese ambiente de consumismo. Esta presión nos ha hecho tener una idea imaginaria en lo que concierne a la movilidad del puesto de trabajo y del estatus. Tan solo miremos “el discurso y los mensajes que utilizan las revistas y los avisos publicitarios en donde se

venden “repuestos” y “consejos” para obtener un cuerpo perfecto” (Herrera, 2012). Si se profundiza más en el tema, veremos que las publicidades crean un sentimiento de inseguridad y vulnerabilidad emocional en las personas, lo que por obvias razones nos hace tomar en cuenta a las cirugías como posible solución. Como ejemplo tomemos la publicidad de Yanbal, una mujer “bella” que gracias al programa *Adobe Photoshop* simboliza perfección, rasgos definidos y junto con la marca que directamente nos intuye a pensar ¿Por qué no comprar los productos?.

Ahora bien, si vemos en el mundo de los famosos esto ha sido algo que ha venido desde la década de 1930, cuando se podría ver en películas a actrices y actores con un físico envidiable. Al relacionar los productos cosméticos con estas



personalidades se puede entender que su fama se debe en gran parte a su cuerpo, su apariencia y su belleza. Probablemente nunca deje de ser así, pero por ahora el ambiente del espectáculo se ha manejado dentro de esos parámetros. Por tanto, el cuerpo es entonces visto como un objeto al que se le puede moldear de acuerdo al deseo de cada persona y eso es lo que han hecho personalidades como *Michael Jackson* quien se realizó tantas cirugías que llegó a un límite en el que según la opinión mediática perdió su sentido de identidad.

1.3.6. Condiciones: espacio-tiempo-circunstancias

Como se ha podido ver con todo lo mencionado anteriormente, las cirugías plásticas-estéticas están en todo, en medios, en la vida co-

tidiana. Procedimientos que se han convertido en un bien de consumo importante y una forma rentable para conseguir dinero. En Ecuador en el actual siglo, la presencia de este 'boom' no se ha hecho esperar, la invasión de procedimientos quirúrgicos ha hecho que más personas se sientan inconformes con su cuerpo.

La moda y las tendencias han marcado una constante en este desarrollo que se ha extendido a una buena parte del país. *Cassandra Herrera (2012)* una estudiante ecuatoriana de la Maestría en Antropología Visual y escritora del libro *Cuerpos en re-construcción: el consumo de cirugía estética en la ciudad de Ambato* nos explica más a fondo de estos temas en nuestro país. Según una entrevista que ella había realizado al Dr. Paco en Ambato, él le había comentado que al revisar los resultados de un estudio de

mercado que había realizado se dio cuenta que existían un 72% de una demanda insatisfecha, es decir, que ese porcentaje era el número de personas que sentían insatisfechas con una o varias partes de su cuerpo.

Esta demanda alta "demostraba totalmente que la gente estaba dispuesta a hacerse rinoplastia, hacerse lipos, aumentos de mamas, con tal de sentirse bien consigo misma". Evidenciar esto es muy fácil, solo hace falta ver la cantidad de clínicas estéticas que hay en el país, es un referente de que más personas se siguen sumando a esta cirugía. Parte de lo importante que se menciona en este libro, es que no podría existir la moda de la estética sin la publicidad. Un recorte publicitario que toma mucho como ejemplo la autora, es la *Clínica Estética Redux*, misma que utiliza en sus publicidades a personas conocidas en la televisión

popular del país. Esta clínica tiene algo peculiar y es que promociona descuentos por cada ítem por ejemplo: mayo “el mes de la piel” con descuentos del 20 % en botox. Otro ejemplo como el que se ve en la imagen “nariz bonita, sin cirugía a \$ 399 USD. Adicional a esto, la clínica Redux, también ha considerado que es “importante” el look de la persona y para eso ha puesto una peluquería para todas aquellas personas que desean sentirse más “bellas”. Es así, que se puede ver una lista interminable de paquetes quirúrgicos que mezclados con otras áreas como el turismo o los negocios como tarjetas de crédito, se vuelven en importantes medios para promocionar estas clínicas.

En referencia a los datos del turismo quirúrgico en el Ecuador, se dice que hay dos empresas que realizan este tipo de servicio. La publicidad de uno de estos organismos es la siguiente:



“Guía de Médicos en Ecuador, una empresa líder en el turismo médico, realizando cirugías plásticas, acompañado con tours a los lugares más visitados del país, otorgando una recuperación inolvidable. Contamos con la infraestructura necesaria y profesionales especializados brindando confianza y seguridad en los procedimientos” (Herrera, 2012).

Contrario a lo que se pensaba, en el Ecuador sí han ido aumentando los procedimientos; así lo mostraba un documental periodístico de 30 Minutos Plus (2012) *Milagros de la cirugía plástica*. El programa señalaba varios casos de mujeres y hombres que se habían sometido a cirugías plásticas-estéticas y que habían tenido consecuencias por los malos procedimientos. Uno de esos casos fue el de una mujer que tuvo una deformación en los labios porque le fue inyectada una sus-

tancia dañina, pero que por fortuna se pudo volver a operar y tuvo una reconstrucción en los labios para de esa forma regresar a sus actividades normales de alimentación.

Asimismo, en referencia al tema del programa, se mostraron casos reales en los que mujeres aceptaban haberse realizado cirugías estéticas para mejorar ciertas partes de su cuerpo que les limitaban a verse “bonitas”. Ese es el caso de Mónica quien aproximadamente tenía unos 45 años, trabajaba visitando clientes y había tratado todos los métodos para bajar de peso. Relataba que parte de ese peso dificultaba su capacidad para moverse, por lo que consideró la solución más fácil, realizarse una operación con el cirujano Jaime Lebed, quien mientras le revisaba dibujaba las proporciones en las que debían estar sus pechos para que se vean “bien”. La paciente

se veía muy segura de realizarse la operación y atenta a las indicaciones del doctor. Y no solo eso; se mostraba en partes del video cómo se le realizó la cirugía y con qué instrumentos. Luego de realizarse la operación y después de la recuperación, finalizó con un cambio de look. Mónica relató que no se sintió avergonzada de haberse realizado la operación, al contrario se veía muy segura y “feliz” con su nuevo aspecto.

Dentro de todos reportajes que se presentaron en el programa, hubo uno que se destacó, fue el de Dr. John Silvers quien trabaja en el Hospital Metropolitano, mencionó que “las cirugías mal hechas son más difíciles de corregir, ya que se incluyen otros procedimientos” y “en mi caso no busco llegar a la perfección, sino corregir llegando a una mayor naturalidad” (“Milagros de la cirugía plástica”, 2012).

- **Datos estadísticos en el Ecuador**

En el Ecuador, no ha una referencia exacta de las estadísticas en cuanto a las cirugías estéticas debido a que los tabúes y los miedos siguen presentes en la sociedad. Tanto el ama de casa como la estudiante universitaria optan por algún tipo de operación. En el año 2011, Edison Aguilar, director del Instituto de Salud Pública de la Universidad Católica, explicó que no existe una autoridad sanitaria que maneje la información sobre las cirugías que se realizan Quito ni en el país. Esto justamente porque “ninguna autoridad es responsable de vigilar la calidad de las clínicas, peor aún de elaborar registros de este tipo” (“Cirugías plásticas aumentan en Quito”, 2011). Pese a esto, el cirujano plástico José Fernando Ruiz señala que “el aumento posiblemente sea del 10 o 15% anual en relación a una media mundial” (2011).

1.3.7. Posible solución:

Luego de haber recolectado la información cuantitativa puedo resumir que los tratamientos estéticos son un tema complejo en el que se ven envueltos muchos aspectos. Por tanto, más que una solución lo que yo pretendo es establecer un vínculo de comunicación con el público, para plantear una problemática en donde todos en algún momento de nuestra vida podemos estar involucrados. Dado que el fenómeno central es el abuso de los procedimientos estéticos y el interés continuo por los “cánones de belleza”, me enfocaré por presentarlos a través de un libro o folleto similar a un periódico, en el cual se podrá encontrar información relevante y útil sobre éstos. Al mismo tiempo, éste podrá contener otros elementos, ya sean figuras, afiches o ilustraciones que den un mensaje fuerte, claro y conciso al público.

En resumen, el propósito que buscaré a través de este producto será manifestar al público que es importante aprender a valorarnos, aunque muchas veces nos resulte complicado. Es necesario que las

motivaciones que nos lleven a realizarnos una cirugía sean reales y no cuestiones imaginarias o aun peor enfermedades psicológicas que puedan llevarnos a un desequilibrio emocional.

2. Investigación Cualitativa

2.1. Objetivos:

- Encontrar información o datos relevantes sobre aspectos relacionados con la problemática que se planteó en un principio.
- Conocer de primera mano qué pasa por la mente del cirujano o paciente cuando opta por realizarse un tratamiento estético.
- Conocer un poco más a fondo los motivos por los que una persona decide escoger esto como solución a sus problemas.
- Comprender cómo es la experiencia que tiene una persona antes y después de realizarse una cirugía estética.
- Conocer las emociones de satisfacción o insatisfacción que se manifiestan en el paciente, en el transcurso de la recuperación de un procedimiento.

2.2. Método:

Entrevista o conversación con un paciente y un cirujano

- Buscar una persona que se haya realizado o esté pensando en realizarse una cirugía estética y que esté dispuesta/o a contarme sobre eso.

- A través de esto, lograr tener en claro algunos puntos referentes a los tratamientos estéticos.
- Mediante la información u opinión recolectada analizar de qué manera puedo mostrar la problemática al público.

2.3. Condicionantes

El proyecto lo realizo bajo las siguientes condiciones:

- Es importante tomar en cuenta que no siempre habrá una aceptación completa de nosotros mismos, siempre habrá algo que no nos agrade.
- Se debe considerar que los medios de comunicación actualmente influyen mucho en nuestras decisiones.
- Es necesario considerar que en los últimos años los procedimientos quirúrgicos han aumentado considerablemente.
- Es importante tomar en cuenta

que muchas personas han abusado de las cirugías estéticas, creándose un físico artificial.

2.4. Investigación

2.4.1. Entrevistas

• OPINIÓN DE LA SICÓLOGA JACQUELINE ESTRADA.

Tuve la oportunidad de tener una conversación con una psicóloga quien me respondió algunas preguntas en torno a esta problemática:

• ¿Cuál sería su definición y opinión personal de las cirugías estéticas?

Este tipo de cirugías son para mejorar o cambiar la apariencia externa o física de una persona.

• Actualmente dentro de la psicología como se ha visto a las cirugías estéticas

cas ¿Se considera una solución o un problema para el paciente?

Se puede pensar que para algunas personas es la solución para su vanidad, para cambiar lo que no les gusta de su cuerpo, pero cuando se ven que estos cambios son buenos o bonitos, muchas personas se vuelven dependientes de ella y/o insatisfechas con cada intervención, de tal manera que se acostumbran a solucionar su inconformidad física con una cirugía.

• Dentro de la cirugía estética pueden haber muchos factores externos que acerquen a la gente a esta medicina ¿Cuáles considera que son esos factores?

Hay criterios de belleza dentro de un medio, y el tratar de encajar dentro de ese estándar, el verse fuera de ese criterio le

da inseguridad, baja autoestima, hay auto rechazo y cree que es rechazado o rechazada. Entonces ven a la cirugía estética como una solución para poder formar parte de ese entorno.

- **Si una paciente con un Trastorno Dismórfico Corporal acude a usted ¿Qué tipo de terapia o que recomendaciones le daría a esta persona desde la psicología? ¿Por qué?**

Antes de saberlo, siempre hay que valorar al paciente. Determinar si la autoestima es baja o alta, hay que estimularla para que alcance un buen nivel, se debe partir del principio de la realidad, hacer un plan de modificación de conducta.

- **En la actualidad ¿Qué personas (adolescentes o adultos) considera usted que son los que acuden más a realizarse**

**algún procedimiento estético para “sentirse mejor”?
¿Por qué?**

Son las personas a partir de los 18 años, ya que es la edad óptima terminado el crecimiento. Aunque la mayoría de las personas están entre los 20 a 30 años preocupadas por tener una figura llamativa y un buen porcentaje entre los 40 a 50 años, que es la etapa donde vienen muchos cambios antes de la vejez.

- **-¿Qué opinión tiene usted sobre “Si una persona no se siente bien con su cuerpo, lo único que le queda para sentirse mejor es intentar adaptar su físico a la imagen perfecta que tiene construida de él en nuestra psiques”?**

Lamentablemente todos tenemos conflictos con el físico, no

hay la auto aceptación completa, siempre habrá algo que no nos agrade pero no necesariamente lo buscamos en el quirófano, Cuando la persona se vuelve intensa en el rechazo, su autoestima es baja, no puede manejarse bien en el entorno social.

- **OPINIÓN DEL DR. JOHN SILVERS:**

- **¿Qué puede contarme sobre los procedimientos estéticos dentro del Ecuador, han aumentado o han disminuido? ¿Por qué factores?**

Han aumentado por la abundante información que se recibe por todos los medios de información.

- **¿Qué procedimientos suelen ser los más solicitados por los pacientes?**

Cirugía nasal, liposucción, aumento mamario y de glúteos, cirugía facial de rejuvenecimiento.

- **Actualmente las cirugías estéticas ¿Se considera una solución o un problema para el paciente? ¿Por qué?**
La cirugía estética no es un problema, al contrario mejora ciertos problemas de estética facial y corporal.
- **¿Cómo cirujano cuál cree que es la principal motivación personal de una persona para optar por realizarse cirugías estéticas?**
La insatisfacción de su imagen facial o corporal.
- **¿En algún momento de su carrera profesional, ha tenido que tratar o ha conocido de un caso de algún paciente que tenga algún tipo de fascinación por las cirugías estéticas? Si lastimosamente y si se acompaña de algún problema psicológico se debe**
descartar un procedimiento quirúrgico.
- **Si una paciente parecería tener Trastorno Dismórfico Corporal y acude a usted para realizarse una intervención quirúrgica ¿Qué tipo de recomendaciones le daría a esta persona desde su profesión? ¿Por qué?**
No todos los problemas se pueden solucionar o a veces solo parcialmente. El paciente debe comprender las limitaciones de una cirugía pues no hay magia en una cirugía.
- **En la actualidad ¿Qué personas (adolescentes o adultos) considera usted que son los que más acuden a realizarse algún procedimiento estético para “sentirse mejor”? ¿Por qué?**
En general son más los jóvenes quienes acuden, el adulto generalmente ha vivido con su imagen y no le preocupa tanto como a los jóvenes.
- **¿Qué opinión tiene usted sobre los programas televisivos como Extreme Makeover, en el cual se realizaban operaciones múltiples con la idea de buscar la perfección del paciente?**
No comparto con esos programas pues no siempre todo lo que muestran es real.
- **En la medicina, ¿las cirugías estéticas son un asunto de autoestima o de moda? ¿Por qué motivos lo son?**
Son generalmente un asunto de autoestima en un 80% por las razones antes mencionadas.
- **Algún comentario o algún análisis personal sobre esta problemática, que desee agregar:**

Es importante descartar pacientes que creen que su imagen es la causa de todos sus problemas y que la cirugía los va a solucionar, necesitan más bien un aporte psicológico.

- **EXPERIENCIA ANÓNIMA Nº 1:**

Realicé una entrevista anónima a una madre de familia, quien se hizo una cirugía medianamente estética. A continuación un resumen de algunos puntos de los que tratamos dentro de la entrevista que duró un poco más de media hora:

- **Sobre la operación**

Andrea: Quisiera que me contaras un poco de tu experiencia de cómo fue la cirugía estética que tuviste. ¿Cómo y porqué tomaste la decisión de operarte?

Paciente anónima: Yo tuve hace dos años una enfermedad súper fuerte, estuve hospitalizada, estuve en coma y como consecuencia de esta enfermedad se formaron unos coágulos en mi estómago, estos coágulos me lastimaron la pared estomacal y se crearon cerca de 5 laceraciones en la pared del estómago, en la pared externa, entonces, fui donde el médico y obviamente no era tratable con medicamentos sino que requería una cirugía. Mientras le comentaba de esto a una de mis mejores amigas, me decía ¿y por qué no aprovechas y te haces una cirugía estética? Porque es costosísimo pagar el quirófano, es costosísimo la anestesia y la operación es medianamente complicada, entonces la idea me quedó así como dándome vueltas. Cuando fui nuevamente a la consul-

ta donde el doctor para decirle de la cirugía, le dije y se podría hacer también una cirugía estética de paso? La idea era que tenían que levantarme la capa del estómago coserme por dentro y volver a cerrar y yo le dije es posible hacer una cirugía estética y el doctor me dijo sí por supuesto, como están incluidos ya los costos de cirugía, de quirófano y tanta cosa, lo único que tendrías que hacer es tu buscar al médico esteticista que quieres que trabaje contigo, entonces me animé y me hice la cirugía.

Andrea: Sobre la parte estética ¿qué te realizaste?

Paciente anónima: La estética no fue lipoescultura, sino más bien fue una remoción de tejido. Yo tenía dos bebés, y tenía la barriga media colgada, entonces

la cirugía fue reconstruir toda esa parte, el tejido en exceso y la cosida. Para mí si era importante hacer eso, yo nunca he sido gorda, siempre he hecho deporte pero dos bebés, son dos bebés, entonces sí te deja esencialmente tejido flojo, y la cirugía fue sin mayor problema.

Andrea: ¿Cómo fue el proceso para elegir el cirujano que te iba a operar?

Paciente anónima: Recurrí a esta amiga mía que me hizo el comentario, entonces le pregunté a ella, y a otras dos personas más. Llamé por teléfono, luego consulté costos, pero también consulté perfiles de doctores, porque al nivel de cirugía estética se ve que hay cosas súper fuertes, operaciones mal hechas, gente que inclusive se muere por una práctica

mal realizada. Entonces pedí referencias de este doctor y me dieron muy buenas, el costo fue manejable. Realmente invierto muy poco en mí, es que como tengo dos bebés, invierto casi todo de mi trabajo y mi tiempo en ellos, entonces fe como un auto regalo, dije sí, si lo voy a hacer y me animé.

- **Sobre la experiencia**

Andrea: ¿Cómo fue la experiencia antes de entrar al quirófano?

Paciente anónima: Muy incómoda la verdad. Porque en nuestro medio, es muy cuestionado esto, inclusive se ve a la gente como muy vana cuando invierte en este tipo de cirugías. Entonces como que piensas teniendo dos hijos, en vez de hacer algo más útil con el dinero, cualquiera tiene ese tipo de discursos.

Es por este tipo de complejo social que para mí es difícil socializar este tema, yo se lo comenté solamente a mi mamá, a mis hermanas y a mi amiga que fue la que me aconsejó. El resto de personas sabían que yo tenía que hacerme una cirugía, porque estaba con problemas en el estómago, pero se enteraron hasta ahí nada más.

Andrea: ¿Qué crees que te dirían si tú les contaras?

Paciente anónima: Yo creo que muchas se morirían de la envidia (ríe), sí porque en realidad las mujeres y hombres, si tuvieran plata y vieran la posibilidad de hacerlo, lo hicieran. Mucha gente te dice, no yo no me haría, pero no es cierto, porque a todos nos gusta estar bien, nos gusta sentirnos bien. Y por ejemplo en cuestiones de peso es muy recu-

rente el problema que tiene la gente, si tú pudieras hacerte una cirugía de un bypass gástrico o una liposucción, si tuvieras dinero lo harías, porque la intención es sentirte bien y quedar bien.

Andrea: Claro pero también hay justamente el riesgo de que te operes y no te sientas bien....

Paciente anónima: Claro ahí si hay otro tipo de connotaciones, una cirugía obedece obviamente a muchos cuestionamientos, a muchas necesidades físicas, a muchas inseguridades también, entonces cuando hablas de este tipo de intervenciones hay muchas variantes en cada persona. Si tú tienes una baja autoestima, no te quieres, te sientes rechazado, te puedes hacer cinco mil cirugías y siempre te vas a sentir mal. Yo he conocido a muchísima gente

físicamente fea, y aún así son súper atractivos, y se desenvuelven bien y consiguen lo que quieren. Entonces el concepto de belleza, el concepto de sentirte bien contigo mismo, va mucho más allá de una simple cirugía. Hay situaciones extremas en las que las personas se vuelven adictas a las cirugías, que te haces la nariz, la boca, los ojos, ese tipo de patrones, representan una búsqueda de algo, están buscando ser aceptada por quién, por los otros o por ti mismo. Todo lo que se hace con medida o con cautela y con consciencia, te deja buenos resultados.

Andrea: Y más que todo porque la belleza es subjetiva.....

Paciente anónima: Y tú puedes ver montones, ves chicas guapísimas, maltratadas por

sus amigos por sus enamorados, vacías, sin proyecciones sin futuro. Desgraciadamente son tan guapas que ni siquiera pueden hacerse una cirugía para ver si les mejora o no la vida. Entonces la belleza es una cuestión súper subjetiva, ahora no dejemos el otro lado también, cuando tú te haces este tipo de cirugías si sientes que recuperas mucho en autoestima, la cuestión física no es 100% pero si influye. Por ejemplo a mi me encanta reunirme con mis amigas de la oficina, verles que todas tienen panza colgada, y yo verme que tengo la mía plana me hace sentir bien, conforme. Entonces en cierta manera si es parte del ego, de tu autoestima, pero lo que te mencionaba hace un momento: el éxito es mantener el equilibrio.

Andrea: ¿Cómo fue el proceso de tu recuperación?

Paciente anónima: Súper doloroso, bueno yo sabía que la operación mía iba a ser dolorosa por naturaleza, porque como era una capa intermedia entre el diafragma y la piel del estómago la sutura y era una zona llena de vasos y la recuperación iba ser dolorosa. Entonces ya me esperaba más o menos eso, pero estaba con dos catéteres para drenar la sangre y pasé acostada como tres semanas sin poder levantarme, no fue únicamente por el proceso de la cirugía sino por la operación que yo realmente necesitaba. Entonces como toda cirugía, fue súper dolorosa, los moretones y todo, pero yo sentía el cambio desde el rato que me hice la operación.

Andrea: Y ¿te quedaron secuelas de la operación?

Paciente anónima: Una cicatriz pequeña que es casi como la misma que tuve cuando di a luz a mis hijos, aparte que está en una parte súper oculta, entonces no se ve nada y no fue nada traumático. Si he escuchado casos de gente que después de una cirugía tienen efectos traumáticos medios intensos, especialmente aquellos que son de rostro y eso si me parece interesante porque el rostro si es una impronta que tú tienes socialmente. Y a veces la gente si te ve y se da cuenta y te dicen ¿te hiciste algo en la nariz?. Todo el mundo se da cuenta y te ven los labios o la piel, entonces si es mucho más evidente, cuando te haces algún tipo de intervención en la cara.

Andrea: ¿Mejoró tu autoestima?

Paciente anónima: Si creo, pero no fue algo que me hice porque tenía baja autoestima, por ese lado no cumplió ese propósito. Me la hice porque muchas cosas en la vida son circunstanciales, se dio porque tenía que hacerme una operación de ley y apareció este ´chance´ de hacerme una cirugía estética. Al final todo quedó bien, pero no bajó ni subió el autoestima, si me empecé a cuidarme más después de eso porque la cirugía te exige que te cuides. Como yo tenía dos meses de hospitalización y estuve en coma, entonces todo este precedente que tuve me dejó muy flaca y me redujo el estómago, me dejó con anemia. Siempre he tenido patrones para cuidarme entonces salía mucho a trotar, salía mucho a hacer ejercicio,

por eso te digo cuando me hice la cirugía, nadie se dio cuenta de nada,

Entonces si te sientes bien, y yo si conozco gente aquí en mi trabajo que ha llegado al extremo. Tenía una compañera que era muy gordita, se hizo una manga gástrica, bajó muchísimo de peso, le cambio la vida pero no le cambio para bien no podía comer, andaba de malgenio por eso, le dio anemia, se le caía el cabello, se le rompían la uñas, estaba pálida, enferma, entonces este cambio no le apoyó en nada. Se quedó peor, se quedó delgada, pero imagínate lo que incluso le pasó, todo mundo le conocía gordita y era bonita gordita, entonces a hora que está así, el discurso recurrente era ¿Qué te pasa? ¿Estás enferma? Entonces ella decía odio encontrarme con alguien, todos me dicen lo mismo, no le sirvió.

Andrea: ¿Volverías a hacerte una cirugía?

Paciente anónima: Si me podría hacer, si veo que sí es necesario en algún momento, podría ser.

Andrea: ¿De qué te harías?

Paciente anónima: Me imagino que en unos 10 años, de senos, no es fácil definir qué tipo de cosas, porque no se qué tipo de necesidades voy a tener de aquí en 10 años. Por ejemplo de pronto me vuelvo súper espiritual y encuentro una pareja hippie, y para los dos el cuerpo no es importante y no me haría. O de pronto voy a ser Ministra de Educación y tengo que estar súper presentable y me hago una operación de senos para estar súper presentable y quedar guapa. Depende de las circunstancias, pero no le veo

como algo malo. Si lo necesito y tengo las posibilidades lo haría. Para mí no es algo malo.

- **Sobre su opinión personal acerca de los tratamientos estéticos.**

Andrea: ¿Recomendarías a alguien someterse a estos procedimientos?

Paciente anónima: Dependiendo de, yo no recomendaría, no le diría hazte, yo no recomendaría a nadie, porque como te dije antes son muchas cosas simultáneas. Suponte que le digo a alguien “hazte” y le animo a mi mejor amiga para qué se haga y en el quirófano se muere o queda deforme o algún cosa. Entonces es un asunto muy particular para manejar. Por ejemplo hay chicas que se dejan inyectar aceite de carro en

la cola, acaban hospitalizadas y a punto de morir. Es tan delicado no tanto por el tema del tabú, sino por el problema de todas las precauciones que tienes que tomar. Yo si me tome un buen tiempo, unas 4 semanas en buscar bien y preguntar a todo mundo ¿cómo te fue?, que referencias tiene, y usted doctor, ¿dónde estudió? y tanta cosa. Yo creo q si tú te haces un cambio medio súbito de estiramiento facial o te haces la cirugía de la nariz, la gente te dice qué te hiciste ¿Te operaste?. Ese comentario fuerte, es el que termina afectándote emocionalmente, porque te pueden decir ¡que guapa, que quedaste! o te pueden decir ¿Qué te hiciste?

Andrea: Al final es irónico, te haces una operación y a veces quieres que la gente note y cuando eso sucede te sientes mal....

Paciente anónima: Claro es que no se puede predecir lo que te va a pasar y no se puede predecir cómo van a reaccionar las personas. Yo tenía una amiga que tenía la nariz tipo griega, se sentía siempre incomoda, ella tenía un novio y sentía que a él no le gustaba mucho ese aspecto, pero él no le dijo nada. Entonces en una de esas se animó, se hizo la cirugía de la nariz como de “chanchito” y quedó simpática, pero a él no le gustó y acabaron terminando.

Entonces fíjate el concepto de belleza o atractivo también varía de persona a persona. Pero son como instancias, lo físico si es intenso y atrae a los seres humanos, determina la atracción con la otra persona, pero no determina la relación. La relación determina tu personalidad. Conocí un amigo que era cirujano y es impresionante,

acabó casándose con una chica muy poco simpática, era muy simple, muy flaca, era blanca, pero él se sintió muy bien con ella y me contaba que tenía unas enamoradas guapísimas. Entonces las relaciones en la sociedad se determinan por la atracción física, pero también por otras cosas mucho más trascendentales.

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Después de toda esta entrevista, puedo decir que muchas de las cosas de las que hablamos se acercan mucho a la opinión que yo esperaba tener de esa persona. Considero importante que ante todo las personas que se realicen cirugías, sepan ser conscientes de por qué motivo lo hacen, no sería positivo saber que una persona se las hace necesariamente para agradar a los de-

más. Y eso es lo que buscan los buenos cirujanos con ética, que los pacientes se lo hagan porque quieren verse bien ellos mismos. Una conclusión importante a la que llegamos en la entrevista es que las cirugías estéticas aportan mucho a la imagen de una persona, lo malo es cuando esa imagen de perfección se convierte en una constante, es decir, es un 'performance' que la persona decide adoptar por mucho tiempo.

Por otro lado, es cierto que el físico es un factor importante que permite la atracción de una persona hacia otra, pero también se debe recalcar que no es lo básico y que los gustos varían de una persona a otra, a pesar de que los medios de comunicación se esfuerzan una y otra vez por mantener esos parámetros y esa motivación de perfeccionamientos entre las personas. Personalmente creo que esta entrevista me sirvió también

para conocer otros casos de otras personas que han tenido esta experiencia de la cirugías estéticas, lo cual me ha servido para darme cuenta que el realizarse una cirugía sigue siendo un tabú dentro de la sociedad.

- **EXPERIENCIA ANÓNIMA Nº 2:**

- 1. ¿Cómo y por qué tomaste la decisión de operarte? ¿Qué operación te realizaste?**

Me operé los párpados, pómulos y nariz. Me realicé un aumento de mama, abdominoplastia, 3 liposucciones. Me inyecto botox dos veces al año. Decidí operarme, porque en mis ojos tenía mucha piel en el párpado y la forma de mi nariz no me gustaba mucho. Básicamente me operé para sentirme mejor conmigo misma. Y las cirugías del cuerpo me hice después de tener a mis dos hijos,

me las realicé porque considero que el cuerpo no queda igual después de estar embarazada.

- 2. ¿Cómo fue el proceso para elegir el cirujano que te iba a operar?**

Del primer cirujano me recomendaron mis clientas (en la peluquería) y del segundo lo encontré en Internet y también amigas me lo recomendaron. El segundo doctor trabaja en el Metropolitano y eso me dio mucha confianza para decidir realizarme la cirugía.

- 3. Cuéntame cómo fue tu experiencia antes y después de entrar al quirófano....**

Primero recé y le pedí a Dios que me vuelva a despertar, si me daba un poco de nervios las primeras operaciones. Pero ahora el miedo que tenía y aún tengo es la mala reacción que

me da al despertar de la anestesia. Me da muchísimo frío y náuseas, bueno con excepción de la última operación que me la realicé hace unos 5 meses y mi reacción fue muy buena, ya que tenía en mi habitación calefactores y colchas térmicas.

4. ¿De qué manera cambio la cirugía tu vida? ¿Mejoró tu autoestima?

Ahora siento mi autoestima mucho mejor ya que a mis 38 años verme como una mujer de 20 años es mucho mejor. Y soy muy vanidosa y me gusta verme bien para mi esposo. Si me ayudó mucho, no me arrepiento de mis operaciones y estoy muy contenta.

5. ¿Te quedaron secuelas de la operación? ¿Cuántas intervenciones tuviste que realizarte?

No me han quedado secuelas de ninguna operación. Siempre he quedado satisfecha con todos los procedimientos quirúrgicos que me he realizado.

6. ¿Volverías a hacerte otra cirugía? ¿Por qué?

Claro que si volvería a hacerme otra cirugía, si con el pasar de los años me doy cuenta que me falta algo o me tenga que quitar algo pues me quito y listo.

7. Si recomendarías a otras personas someterse a alguno de estos procedimientos similar al que tú te realizaste. ¿Por qué?

Si le recomendaría pero sobre todo tiene que buscar un excelente profesional para que no

corra peligro su vida, y que no se guie por el precio. Porque lo barato tiene sus riesgos.

8. Sinceramente crees ¿qué podías haber optado por otra alternativa para mejorar esa parte de tu cuerpo?

La verdad es que si hacía ejercicios para bajar ciertas partes de mi cuerpo pero no lo lograba por más que trataba, creo que los años no pasan de gana. Y quería ser más práctica.

2.4.2. Análisis video

- DOCUMENTALES NATIONAL GEOGRAPHIC
- Obsesión Cuerpos que Gri-

www.actitudini.com



tan: Cirugías Plásticas (s.f.)
Fue un documental hecho por National Geographic de la mano de la Directora Adriana Mariño, quien también realizó Tabú Latinoamérica.

Dentro de la temática que se observa en el video de casi una hora de duración, manifiesta básicamente como las personas sufren dentro de su cuerpo y tratan por todos los medios de buscar una “salida”. Es un documental que realmente permite ver a fondo los factores, los beneficios, los riesgos y las consecuencias reales que se presentan en torno a este tema. Existen dos lados de este documental, uno en el que relata como la cirugía estética puede llegar a ser mortal y otro en que se muestra como las cirugías logran cumplir su papel de mejorar de cierta manera la au-

toestima del paciente. Dentro del video se muestran 2 casos:

- La actriz mexicana *Lucila Mariscal* cuenta la experiencia que tuvo con las malas prácticas médicas de un cirujano que le había recomendado una compañera de su trabajo. Dicho cirujano había prometido quitarle todos esos kilos de más que tenía en las piernas, en el vientre, en la cadera y en las mamas. La actriz confiando en la recomendación de su compañera, accedió a realizarse la cirugía un día después de haber conocido al “cirujano”. Según ella cuenta que pensó que la situación era fácil, es más como no recibió ninguna observación, ninguna advertencia de parte del médico y al contrario solo recibió buenas expectativas. Por lo cual tomó esa decisión

de operarse y realmente cambió su vida para mal, ya que tuvo que someterse a varios procedimientos y terapias para poder arreglar varias partes de su cuerpo que se vieron afectadas por las malas prácticas que le había realizado el cirujano.

Análisis: El caso de esta actriz es muy común en las cirugías estéticas de hoy en día. El no saber o querer averiguar a profundidad perfiles de cirujanos, costos y clínicas especializadas, hace que el paciente caiga en manos de un mal cirujano. El factor que más resalta de toda esta situación es que la gente no tiene ningún tipo de información a fondo de cómo se realiza una cirugía de este tipo, y terminan dando por sentado que los procedimientos “deben ser seguros”.

Si la demanda de un servicio aumenta, es muy probable que

llegue a un punto que puedas consumirlo a muy bajo costo, es decir, en el caso de las cirugías los implantes han reducido su costo, pero no significa que deje de tener riesgos. Es una cadena de eventos, en donde el resultante ha sido definir a la cirugía estética como un servicio con el que se puede hacer promociones o regalos de todo tipo, inclusive con el medio turístico.

- Otro lado de la moneda es el caso de *Sandra Gauna*, quien a pesar de no tener problemas serios de sobrepeso considera que no se siente bien con su cuerpo. Ella es consciente de eso, consciente de que sí tiene una buena autoestima, pero que desea verse mejor. Sabe los riesgos que implican estas cirugías y eso se ve en la seriedad con la que se ha informado del asunto y ha escogido el ci-

rujano que la va a operar.

El cirujano relata que en realidad las cirugías no siempre son la mejor decisión a tomar para resolver alguna inseguridad que tiene algún paciente con su cuerpo, ya todo depende del físico de la persona. Es decir, se valoriza que casos son los que no necesariamente se necesitaría una cirugía para cumplir con el objetivo que tiene la paciente y muchas veces puede apuntar a un asunto psicológico.

Análisis: Hay un aspecto muy particular en estos casos respecto al alma y la cuerpo, y es que en el caso de las cirugías estéticas los pacientes repiten el mismo discurso “quiero sentirme bien conmigo misma(o)”. En cierta forma dan a entender que el cuerpo si es mucho más importante que el alma, en muchos aspectos dispersos a las cualidades y valores

del ser humano. Es decir, que el cuerpo siempre será un símbolo de presencia, que debemos cuidarlo, mantenerlo sano y atractivo para que no exista una recha-zo por parte de alguien o de toda una sociedad que está obligada a hacer lo mismo.

Por tanto, cada persona define como es su cuerpo, como es su entorno y se siente dentro de ese entorno. Es así que, su autoestima se verá afectada de alguna u otra forma, y por consiguiente la persona definirá cuál es la opción más práctica para solucionar su problema. Lo importante de todo esto es saber dar prioridad a las cosas que realmente lo merecen, porque al final el cuerpo siempre será algo que se desgasta con el tiempo y el tratar de remediar eso puede ser a un costo muy alto, que comprometa emocionalmente a una persona.

3. Producto final

3.1. Salida:

Como mencioné anteriormente el producto de mi proyecto será un libro, dentro del cual estará simplificada toda la investigación cuantitativa y cualitativa que he realizado mediante información y afiches con ilustraciones, signos o símbolos con la intención de dar a conocer lo que sucede en el “detrás de cámara” del antes y después del procedimiento estético de un paciente. Es así que, el producto estará enfocado a realizar una crítica a la dependencia de los tratamientos estéticos.

3.2. Determinantes

De acuerdo con esta descripción del producto, deberá:

- Tener un mensaje claro y concreto.

- Diseño agradable a la vista.
- Contener elementos informativos sobre los tratamientos estéticos.
- Una cromática que funcione con el tema.
- Elementos como: texturas y tipografías que se integren al concepto de un periódico.
- Tener una gráfica que muestre la problemática y que cumpla con los objetivos.

3.3. Objetivos del producto

Los principales objetivos del proyecto, así como del producto serán:

- Presentar al público una crítica en torno a los tratamientos estéticos.
- Hacer que personas de todas las edades niños, jóvenes y adultos se den cuenta del alcance nega-

tivo que han tenido los procedimientos quirúrgicos.

- Presentar un tema en el que se pueda debatir en un futuro.
- Mostrar al público mediante el producto como los medios de comunicación han influido en nuestra autoestima.
- A través del producto ver las impresiones y las opiniones que tiene el público sobre la cirugía plástica-estética.
- El principal mensaje que quiero dejar con mi producto es que el público sepa considerar los riesgos y los motivos del porqué se deciden realizar una cirugía. Cabe mencionar que el cuerpo se desgasta y tratar de ir en contra de eso sin imponerse algún límite, puede incitar a que lleguen a crearse un físico totalmente artificial.

3.4. La propuesta del proyecto

Habiendo planteado lo anterior, puedo concluir que la propuesta del proyecto estará diseñada para crear conciencia al público de la importancia que se les ha dado a los procedimientos estéticos en los últimos años.

La conceptualización de la propuesta se enfocará en mostrar de forma directa, cruda, pero digerible la problemática que se expone en la investigación. De esta forma se pretende que el público pueda detectar el mensaje con eficacia y sin ningún tipo de ruido que altere su comprensión.

4. Proceso de diseño

Partiendo de una investigación exhaustiva en la cual se dieron a conocer conceptos, opiniones y experiencias he concluido en crear

un producto comunicacional que consta de tres elementos claves: periódico, caricaturas y datos estadísticos. Con la combinación de éstos, mi propuesta es diseñar un libro que conserve la estética de un periódico por medio de su diagramación, tipografía, cromática y textura. Asimismo, este libro contendrá seis personajes caricaturescos que representarán a seis de los procedimientos estéticos más comunes que se realizan a diario en todo el mundo.

Éstos a su vez estarán ubicados en lugares estratégicos, de manera que no confundan al lector y faciliten el entendimiento de los propósitos y del mensaje que deseo promover con el producto. Por último, están los datos estadísticos, la finalidad de incluir éstos dentro del producto no solamente es proporcionar un equilibrio entre los componentes gráficos, sino

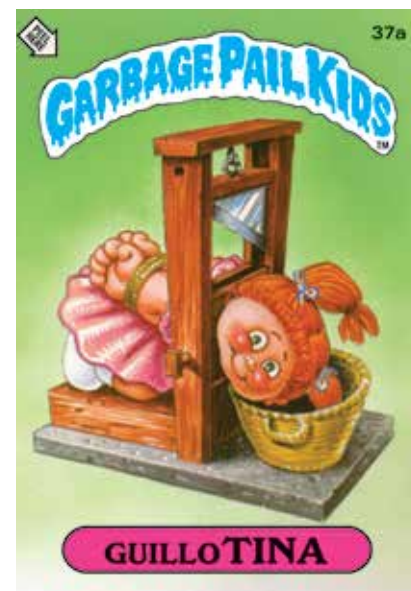
también proporcionar al público información relevante y básica sobre cada procedimiento estético.

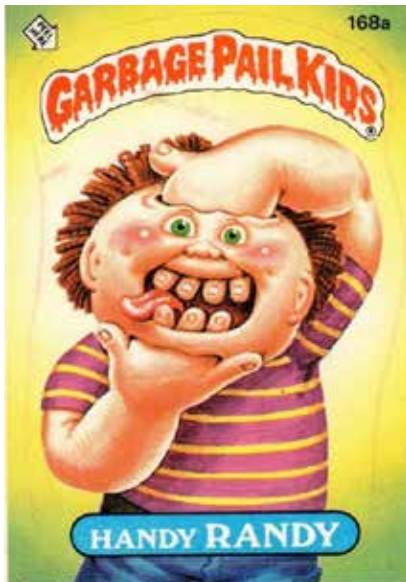
Así, la propuesta que acabo de mencionar nace de varias ideas contempladas como posibles productos y que fueron cambiando a medida que realizaba la investigación cuantitativa. Teniendo como base la problemática *¿A qué riesgos emocionales y físicos se somete una persona para mejorar su apariencia a través de una cirugía estética?*, mis primeras ideas estaban dirigidas a crear un producto didáctico con cubos en cuyos lados iban fotos o ilustraciones de diferentes tipos de narices, bocas, abdomenes, senos, etc. El propósito de esto era hacer de manera sarcástica, una crítica a la intolerancia que existe en la sociedad en torno a la apariencia física de cada uno. Esta idea fue evolucionando hasta dar paso a una nueva que contem-

plaba el diseño de un modelo de campaña de concienciación con afiches minimalistas de ilustraciones sencillas. Esto con el objetivo

de mostrar un mensaje fuerte, directo y sin conjeturas o interpretaciones alejadas de la problemática. Algunos ejemplos a continuación:

Luego de varios días, la idea no me convenció del todo, deseaba hacer el mismo producto pero con una estética no tan rígida, es decir, ya no minimalista, sino que tuviera movimiento, con más colores y más mensajes que comunicar. De ahí nace la propuesta de crear una serie de afiches con contenido caricaturesco y grotesco inspirados en los de *Garbage Pail Kids*.



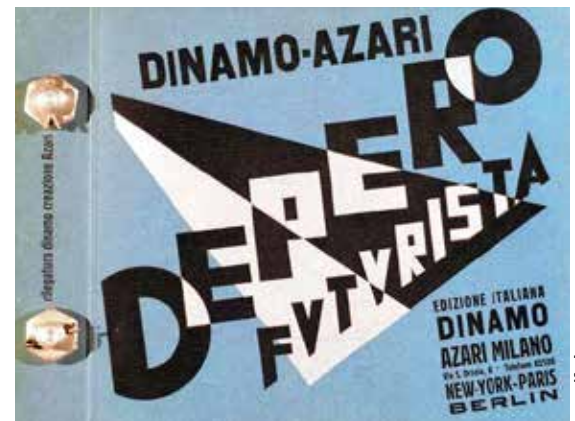


Mediante los afiches, el propósito se centraba en comunicar un mensaje mucho más sarcástico y burlón, buscando ridiculizar al público que opta por escoger el dolor, las incomodidades solamente para perseguir un ideal artificial como lo es el de querer ser "bello/a". Para esto, la estética de las ilustraciones debía ser fuerte, resaltando el volumen y el tamaño de ciertas zonas del cuerpo de los personajes.

Entonces, empecé a definir la propuesta concreta de un produc-

to en el que no solo intervendría la parte ilustrativa sino también la parte informativa por medio de la cual el público no solo podría ver imágenes sino enterarse en qué consisten diversos procedimientos estéticos, cómo se los realiza y qué es lo más común dentro de ellos. Asimismo, podría incluir estadísticas confiables que resuman como ha ido aumentando o disminuyendo la demanda de éstos.

Ahora bien, basándome en este proceso, empecé por buscar modelos de libros que podrían darme una perspectiva más clara del formato y la estética que deseaba materializar en el producto. Uno de los ejemplos que tomé como referencia es el libro *Depero Futurista* que tiene influencias del Cubismo; tiene un formato especial, cuenta con líneas, formas y tipografías que le dan un toque extravagante, fuerte y sobrio al producto final.



Partiendo de esto, empecé por definir los elementos que me servirían para diagramar toda la estructura base del libro, a continuación veamos algunos de estos:

Elementos de diseño

• Nombre:

Una de las partes más complejas al momento de elegir un nombre para el proyecto fue que éste se relacionará y resumiera en 2 o 3 palabras todos los contenidos que se iban a incluir en libro. Es así que, definí tres propuestas de nombres en inglés, para estar acorde al concepto de la glocalización:



Luego, habiendo tomado en consideración cada una de esas opciones decidí elegir *Pain Factory*, ya que resume en sí un concepto focalizado en la cantidad de procedimientos estéticos que hay en la actualidad. Asimismo, es un nombre que representa sarcasmo, sátira e ironía acoplándose perfectamente con la propuesta del proyecto.

- Logotipo

Posterior a la selección del nombre, se planteó diseñar la es-



tética tipográfica de éste mediante un proceso de selección y rediseño de la fuente. Primero escogí varias tipografías sin serifas y luego visualicé cada una superpuesta en la portada de un periódico con influencias del Cubismo y Futurismo. Así, elegí la tipografía Blackout Midnight; para que ésta se viera

más conectada al tema de los tratamientos estéticos, le incluí pequeños detalles, diseñando un bisurí y el brillo de este dentro de la letra "O", también las líneas de corte dentro de la tipografía, similares a las dibujadas por un cirujano en el cuerpo de un paciente antes de ser intervenido quirúrgicamente.

- Tipografías usadas en el libro

Continuando con la selección de tipografías, a continuación podremos ver algunas que se escogieron para realizar los contenidos textuales del libro. Cabe recalcar

que el objetivo fue mezclar influencias del libro *Depero Futurista* con la de un periódico, en el cual lo que predominan son tipografías con serifas.

Estética

Tipografía: Helvetica Neue HeavyCond

Estética

Tipografía: Helvetica Neue BoldCond

Estética

Tipografía: Bodoni MT

Estética

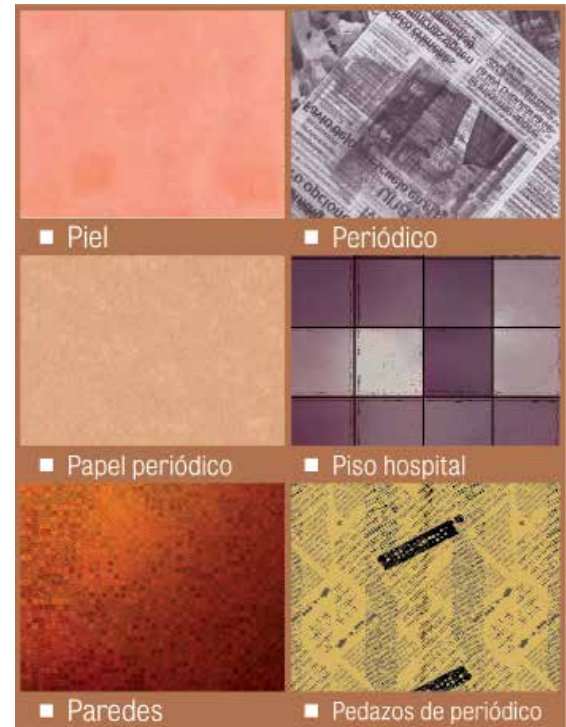
Tipografía: Baskerville Old Face

Estética

Tipografía: Cambria

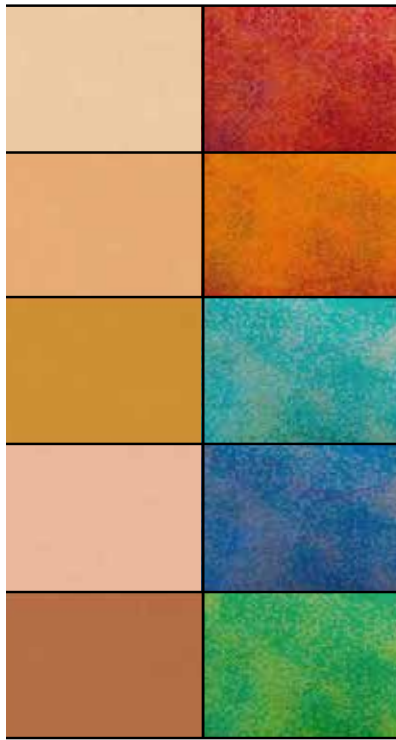
Estética

Tipografía: Helvetica Neue LT Std



- Texturas

Para realizar el diseño del libro, opté por combinar la estética de un periódico y de un hospital. Es así, que me centré en buscar texturas que representaran dicho concepto. Luego de encontradas éstas, realicé un proceso de rediseño en la cromática agregando varios filtros y otras texturas, con el objetivo de darle un equilibrio visual. Al mismo tiempo clasifiqué el sitio donde debía estar cada textura, es decir, la pared por ejemplo era parte de las ilustraciones del periódico.

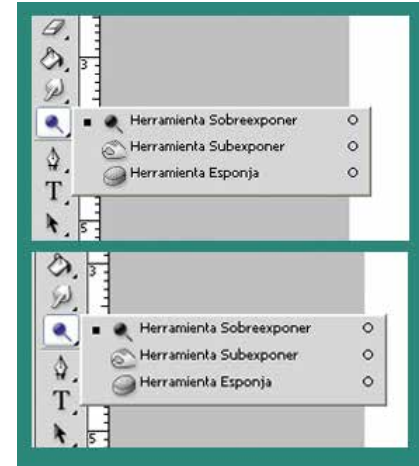


- Colores

En referencia a la cromática, lo consideré un elemento muy necesario dentro del proyecto. Como se puede ver en la siguiente imagen, escogí una gama de colores pasteles que representan varios tonos de piel que existen, a su vez estos fueron ubicados dentro de cada descripción de los seis tratamientos estéticos. En cuanto a los colores de las paredes del hospital que serían situados dentro de cada ilustración, escogí colores básicos y en base a estos realicé otras páginas internas que llevarían información estadística sobre los procedimientos.

• Paso a paso: Ilustración personajes

Antes de ilustrar, me tomé el tiempo de definir el tipo de ilustración que deseaba plasmar en las páginas del libro, cada una de estas debía tener coherencia con los demás elementos base que había diseñado. Para ello, primero seleccioné como referencia la imagen de una caricatura de *Britney Spears*, en la cual se da principal énfasis al tamaño de la cabeza.



Luego, habiendo seleccionado esto me dediqué a investigar tutoriales de dibujo de Adobe Photoshop CS4 que me ayudaron a determinar las diversas técnicas podía aplicar para pintar y darle sombras e iluminaciones a cada uno de los personajes.

Entonces, dado que el concepto fue ilustrar a cada paciente dentro de una habitación de hospital o clínica, para mostrar un aspecto que usualmente no se ve después de un tratamiento estético. Como primer paso opté por realizar los escenarios. Luego, ilustré las camas y las sillas en donde iban a estar ubicados

cada paciente (personaje). Posterior a esto, emprendí la tarea de dibujar cada personaje, exagerando las facciones de la cara, aumentando el tamaño de las partes de su cuerpo en donde había sido operado, agregando sangre, vendas, gasas y otros elementos que concluirían con la

sección de ilustración. Finalmente, ubiqué cada uno dentro de un sitio estratégico en el libro, haciendo alusión a una nota de prensa amarillista con un titular cómico pero crudo a la vez. Cabe destacar que cada personaje cuenta con una burbuja

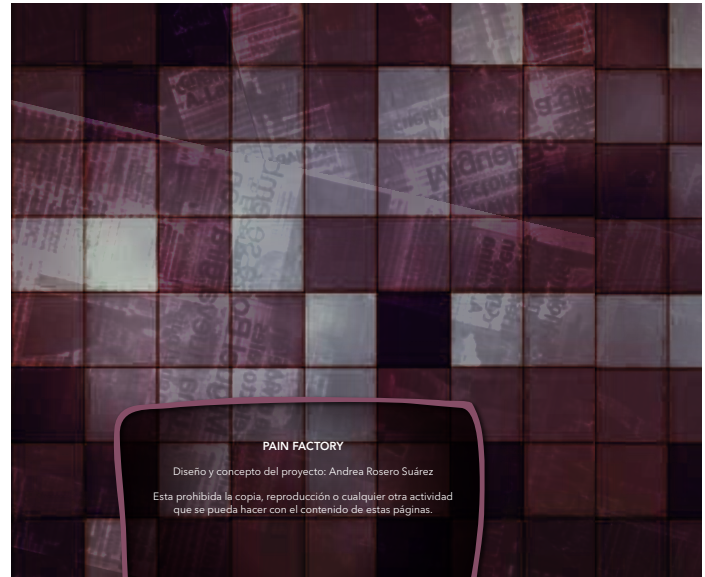
de expresión en la cual el personaje imaginariamente manifiesta su deseo de tener alguna zona de su cuerpo “perfecta”.

A continuación, algunas imágenes que ilustran los pasos anteriormente mencionados:



Páginas del libro

- Portada y contraportada



- Datos estadísticos

¿Considera una solución o un
ente? Se puede pensar que para
la solución para su vanidad, para
pasta de su cuerpo, pero cuando se
son buenos o bonitos, muchas
pendientes de ella y/o insatisfac-
ción, de tal manera que se acos-
su incomformidad física con una

estética pueden haber muchos
acercuen a la gente a esta medici-
que son esos factores? Hay crite-
de un medio y el tratar de encajar
e, el verse fuera de ese criterio le
autoestima, hay autorechazo y cree
chazada. Entonces ven a la cirugía
ción para poder formar parte de
cliente con un Trastorno dismórfi-
sted. ¿Qué tipo de terapia o que
gita a esta persona desde la psico-
e saberlo, siempre hay que valorar
ar si la autoestima es baja o alta,
ara que alcance un buen nivel, se
pio de la realidad, hacer plan de
cta. En la actualidad ¿Qué perso-
ultos) considera usted que son los
igase algún procedimiento estétic-
a? ¿Por qué? Son las personas a
ya que es la edad óptima termina-
nque la mayoría de las personas
años preocupadas por tener una
buen porcentaje entre los 40 a 50
s donde vienen muchos cambios

**Brasil ocupó el primer lugar
en el ranking de cirugías estéticas
en América Latina de
acuerdo con estadísticas del
año 2011. Equivalente al 15.2%
de las cirugías estéticas del
mundo.**

Fuente: www.oem.com.mx

se crearon cerca de 5 laceraci-
pared del estómago, en la pared
entonces, fui donde el médico y o
no era tratable con medicamento
requería una cirugía.

Mientras le comentaba de esto a
mejores amigas, me decía y po
aprovechas y te haces una cirug
Porque es costosísimo pagar el qu
costosísimo la anestesia y la op
medianamente complicada, enton
me quedó así como dándome vuel
fui nuevamente a la consulta dond
para decirle de la cirugía, le dije
hacer también una cirugía estétic
La idea era que tenían que leve
capa del estómago coserme por
volver a cerrar y yo le dije es pos
una cirugía estética y el doctor me
supuesto, como están incluidos ya



**De acuerdo con datos de la American
Society for Aesthetic Plastic Surgery,
posiciona a los rellenos faciales con
ácido hialurónico en el top 5 del ran-
king de procedimientos estéticos más
realizados en el año 2010.**

Fuente: www.saludactual.cl

• **Datos sobre la cirugía**

MASTOPLASTÍA

¿En qué consiste?

Consiste en la operación quirúrgica de aumento o reducción de senos. El aumento mamario es un procedimiento quirúrgico para mejorar el tamaño y la forma del pecho de la mujer. Para lograr el aumento de senos, se realiza una introducción de una prótesis que se coloca por detrás de sus glándulas.

Lo + común

Los implantes de senos más usados en un aumento varían en forma y tamaño, todos ellos son recubiertos de siliconas elásticas, rellenados con sustancias salinas. Los que más se implantan son redondos, ya que permiten obtener un aspecto más voluptuoso.

Fuente: lapoella.com

Fuente: doctoresdesenos.com

...manga gastó...
...cambio la vida...
...bien no podía...
...por eso, le dio...
...lo, se le rompían...
...enferma, entonces...
...yo en nada. Se quedó...
...pero imagínate lo...
...todo mundo le conocía...
...era gordita, entonces a...
...el discurso recurrente...
...Estás enferma? Entonces...
...reconstruíme con alguien...
...lo mismo, no le sirvió...
...as a hacerte una cirugía?...
...na: Si me podría hacer, si...
...necesario en algún tiempo...

...qué te harías? Me imagino que...
...ños, de senos, no es fácil defini...
...de cosas, porque no se qué tipo...
...ades voy a tener de aquí en 10...
...ejemplo de pronto me vuelvo...
...ritual y encuentro una pareja...
...para los dos el cuerpo no es impor...
...no me haría. O de pronto voy a ser...
...de Educación y tengo que estar...
...presentable y me hago una operación...
...presentable y me hago una operación...
...para estar super presentable y...
...ar guapa. Dependiendo de las circunstan...
...pero no lo veo como algo malo. Si lo...
...ésito y tengo las posibilidades lo haría...
...a mí no es algo malo.

...Recomendarías a alguien some...
...cedimientos? Dependien...
...ría, no le diría...
...a, porque

• **Páginas con información**

De acuerdo con datos del año 2010, las cirugías que más se practicaron son:

Principales cirugías estéticas en Ecuador

La rinoplastia es la cirugía que tiene mayor incidencia en el país. Los hombres lideran este tipo de corrección estética.

Cifras en porcentaje

Cirugía	Hombres	Mujeres	18-24	25-34	35-44
RINOPLASTIA	39	19	46	50	15
ABDOMINOPLASTIA	8	38	12	25	15
LIPOSUCCIÓN	4	23	13	15	15
OTRAS	8	32	42	25	16

Fuente: www.explored.com.ec/noticias-ecuador

...una cirugía de un bypass gástrico o...
...tuvieras dinero lo harías, porque la...
...te bien y quedar bien.

...también hay justamente el riesgo de...
...te sientas bien... Paciente anónima:...
...o tipo de connotaciones, una cirugía...
...a muchos cuestionamientos a...
...es físicas, a muchas inseguridades...
...cuando hablas de este tipo de inter...
...las variantes en cada persona. Si tú...
...loestima, no te quieres, te sientes...
...hacer cinco mil cirugías y siempre...
...Yo he conocido a muchísima gente...
...aún así son súper atractivos, y se...
...y consiguen lo que quieren. Entonces...
...leza, el concepto de sentirte bien...
...mucho más allá de una simple ciru...
...y extremas en las que las personas se...
...as cirugías, que te haces la nariz, la...
...tipo de patrones, representan una...
...están buscando ser aceptada por...
...o por ti mismo. Todo lo que se hace...
...cautea y con consciencia, te deja

...que todo porque la belleza es...
...a anónima. Yo puedes ver montón...
...osmas, multitratadas por sus amigos...
...idos, vacías, sin proyecciones sin...
...tamente son tan guapas que ni siqu...
...una cirugía para ver si les mejora o...
...es la belleza es una cuestión súper...
...yo dejemos el otro lado también...
...este tipo de cirugías si sientes que...
...en autoestima, la cuestión física no es...
...suya. Por ejemplo a mí me encantan...
...ninas de la oficina, verles que todas...
...da, y yo verme que tengo la más plana...
...ben, conforme. Entonces en cuenta...
...del ego, de tu autoestima, pero lo que...
...un momento: el éxito es mantener

...el proceso de tu recuperación?...
...Súper doloroso, bueno yo sabía que...
...iba a ser dolorosa por naturaleza...
...na capa intermedia entre el diafrag...
...tenago la sutura y era una zona llena...
...ración iba ser dolorosa. Entonces ya

...socialmente. Y a veces la pa...
...cuenta y te dicen ¿te hiciste?...
...Todo el mundo se da cuenta...
...la piel, entonces si es mu...
...cuando te haces algún tipo d...
...cara.

...Andrea: ¿Mejoró tu autoest...
...Paciente anónima: Si creo, p...
...me hace porque tenía baja...
...lado no cumplió ese propósito...
...muchas cosas en la vida son...
...dio porque tenía que hacer...
...ley y apareció este 'chance' d...
...gía estética. Al final todo e...
...hejo ni subió el autoestima...
...cuidarme más después de e...
...te exige que te cuides. Como...
...de hospitalización y estuve...
...todo este precedente que tú...
...y me redujo el estómago, m...
...Siempre he tenido patric...
...entonces salía mucho a tu...

• **Páginas con ilustraciones**

Señora impactará a su esposo con nuevos pechos

"El Narizón" dejará de serlo

Joven lucirá una sonrisa impecable luego de mucho dolor

"Gordita" gastó sus últimos ahorros para no usar una faja

Hombre necesitaba una "estiradita" para verse mejor

Una mujer cumplirá el sueño de tener los labios "más sexys"

5. Sistema Producto

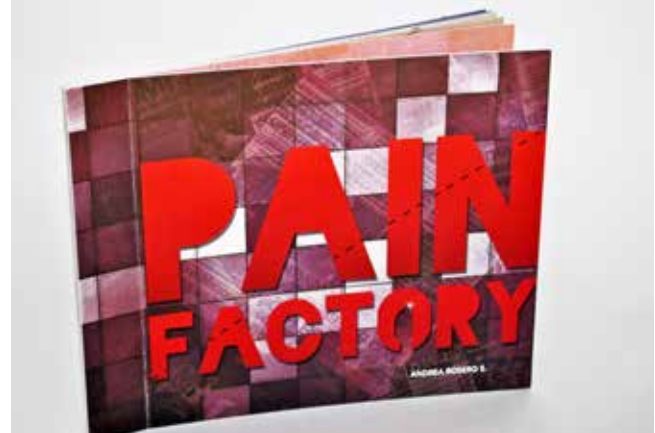
El componente más importante de este proyecto de Diseño Comunicacional es el Sistema Producto que a la vez consta de tres elementos que son: Producto, Estrategia de Comunicación y Servicio.

Antes de pasar a describir cada uno de estos elementos debo indicar que surgió la idea de hacer la Campaña Pain Factory, nombre que fue escogido en el Proceso de Diseño (Véase ítem 4).

5.1. Producto

Identificando a este elemento como esencial en el proyecto y que da paso a los demás elementos. Empiezo definiendo tres productos que fueron realizados en base a tres propósitos concienciar, informar y publicitar la campaña.

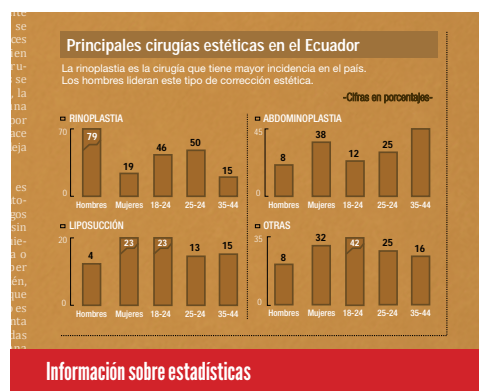
- **Periódico**



Este producto fue diseñado con anterioridad (Véase ítem 4) y consta de un libro informativo e ilustrativo donde se resume básicamente la investigación cuantitativa y cualitativa. En cada página se buscó representar y plasmar la estética de un periódico que fusionada con

influencias del Futurismo resultó en un producto dinámico, moldeable, agradable a la vista, que llama la atención de quien lo ve.

Veamos algunas imágenes de componentes claves y del producto impreso:



¿En qué consiste?
Es la disciplina de la Odontología que se encarga de tratar todas aquellas alteraciones, dismorfias y patologías de la morfología bucodental para lograr una armonía estética de la boca en su totalidad. Se podría definir a este procedimiento como una aplicación del arte y la ciencia destinada a destacar la belleza en su forma de sonrisa.

Lo + común
Actualmente la Odontología ha evolucionado mucho, es así que, tenemos a nuestra disposición varias técnicas, de las cuales las que más se realizan son: la ortodoncia, el blanqueamiento dental, los empastes estéticos y las carillas de porcelana.

Información sobre tratamientos estéticos



- **Comics**

Sin duda fue uno de los productos más interesantes, pero tuve cierta dificultad para realizarlos. Cabe recalcar que un inicio, posterior a la investigación, había considerado hacer éste producto pero dada la complejidad opté por hacerlo más sencillo (Periódico). Sin embargo, los comics derivan de los personajes ilustrados en dicho producto, comprendiendo un desarrollo más amplio en torno a la identidad, carácter, personalidad y experiencias que vive ese determinado personaje dentro y fuera de su familia.

Entre los objetivos más destacados detrás de esta propuesta se encuentran los siguientes:

- Informar al público sobre los tratamientos estéticos más comunes.
- Dar a conocer las causas que motivan a las personas a someterse a estos procedimientos.
- Ayudar al lector a percibir que la persona que desea realizar

BENITO
"EL
NARIZÓN"

Tratamiento estético: Rinoplastia

BERENICE
"LA
BARBIE"

Tratamiento estético: Lipoescultura

DÉBORA
"LA
PECHUGONA"

Tratamiento estético: Mastoplastia

se un tratamiento tiene sentimientos encontrados antes y después de éste.

- Mostrar eventos serios que suceden a diario en nuestra sociedad de manera ligera, cómica y con tintes de sarcasmo para que el lector se identifique y tenga como referencia en un momento específico.

Así, habiendo descrito este preámbulo, la propuesta fue crear tres comics de tres de los seis personajes que ilustré en el periódico. A continuación, un detalle del paso a paso del diseño de estos:

- **Nombres**

La selección de nombres de los personajes estuvo basada en el concepto de sarcasmo y sátira que representan los comics. Es así que escogí nombres singulares junto con un apodo alusivo al tratamiento estético que se trata en cada historia. El objetivo de esto es que el público pueda identificar y recordar con facilidad a cada uno.

Portadas y Contraportadas



- **Historias y Guiones**

- **Benito “El Narizón”**

La historia de Benito “El Narizón” está basada en mis experiencias personales de la infancia cuando tuve que pasar por burlas acerca de mi aspecto físico. Es así que el propósito de esta historia era plasmar la realidad de muchos niños o adolescentes que deben pasar por esas experiencias para definir quiénes son y qué desean hacer en su vida.

Por lo tanto, el relato narra cómo un muchacho que se avergüenza de su nariz, ha tenido que pasar por situaciones difíciles en varias etapas de su vida. Esos conflictos han afectado gran parte de su autoestima, misma que es indispensable para sociabilizar. Su familia casi no lo apoya y no lo compren-

de. De esta manera, la crónica se enfoca en que el público conozca una realidad que muchos hogares enfrentan, donde los padres deben buscar la forma de mantener una buena comunicación con sus hijos.

- **Guión**

- **Cuadro 1:**

Descripción: Benito “El Narizón”, un joven de 22 años, tímido, acostado en su cama, todas las mañanas abre sus grandes ojos y piensa en su aburrida rutina diaria y sobre la decisión que deberá tomar en pocos días.

Escena: Hombre acostado en la cama de frente. Enfocado solo parte de la cara.

- **Cuadro 2:**

Descripción: Se mira receloso en el espejo de su baño, recuerda claramente la época en que tenía 12 años y sus complejos por su

nariz lo llevaron a ser objeto de constantes burlas.

Escena: Hombre mirándose en el espejo muy pensativo y un tanto desanimado.

- **Cuadro 3:**

Descripción: Benito regresa a un momento desafortunado de su vida, cuando tenía 15 años en el que se encuentra siendo golpeado por dos de sus compañeros de curso en una esquina del patio de su escuela.

Escena: Hombre siendo golpeado y tirado en el piso (sonido gráfico “POW”).

- **Cuadro 4:**

Escena: Minutos más tarde el hombre tirado en el piso, lentes tirados, chicos riéndose y burlándose de su nariz mientras se van alejando.

Cuadro 5:

Descripción: Mientras yace tirado en el piso, se toca la nariz y piensa “Ugh! qué dolor, increíble... mi narizota quedó intacta y yo que quería ir directo al quirófano”.

Escena: Hombre tirado en el piso, mirando hacia arriba tocándose la nariz, con moretones. Se siente derrotado.

Cuadro 6:

Descripción: Benito se levanta y va cojeando hasta su casa, triste, enojado, decepcionado de sí mismo. Alrededor suyo personas lo señalan burlándose de su nariz, comparan a su nariz con la de un Tucán, mientras otra persona dice “no, es mucho más grande”.

Escena: Hombre caminando cabizbajo, con los puños de la mano cerrados demostrando enojo ante las burlas.

RETORNO A LA ACTUALIDAD**Cuadro 7:**

Escena: Aparece en su cuarto cambiando de canal en la tele mientras se viste para ir a trabajar y de repente aparece unTUCAN en un documental.

Cuadro 8:

Escena: Cambia de canal

Cuadro 9:

Escena: Aparece un programa donde se muestra la cirugía de nariz de un chico.

Cuadro 10:

Escena: Su mente dice que “¿qué puede salir mal?”, respecto a si se haría la operación. Muestra cara de susto y de duda.

Cuadro 11:

Escena: Otro día más en su trabajo Benito soporta las burlas de

sus compañeros de trabajo, le dicen “Ya llegó el Narigón (apodo)” ¿cómo está tu nariz?”.

Cuadro 12:

Escena: Llega a su escritorio y como siempre se sienta de frente a todos, odia estar de perfil, eso hace más notable el “defecto” de su nariz.

RETORNO A LOS 15 AÑOS**Cuadro 13:**

Escena: Está sentado en una esquina de la clase mientras sus compañeros lo ven como bicho raro. Benito en su mente solo dice ¿Qué?

Cuadro 14:

Escena: La profesora empieza a dibujar parte del cuerpo humano y cuando llega a la nariz.....

Sueltan una carcajada toda la clase.

Cuadro 15:

Descripción: Varios minutos más tarde, Bertoldo el compañero más molesto de la clase envía notas a todos los de la clase, incluyendo a Benito con un chiste "Por ser tan narigón lo metieron preso por robar oxígeno" y un dibujo.

Escena: Benito leyendo la nota primer plano, compañeros en segundo plano.

Cuadro 16:

Escena: Benito se enfureció tanto que recogió su maleta, se levantó y empezó a golpear a Bertoldo sin importarle que su profesora se encontraba dando clases.

Cuadro 17:

Escena: Su maestra grita "Benito, a la dirección"

Cuadro 18:

Escena: Corría para llegar a su

casa, tapaba su nariz de todos quienes deseaban verla.

Cuadro 19:

Escena: Llegó a su casa y para rematar había visitas. Benito tan solo quería recostarse en su cama a llorar. Su mamá que también se avergonzaba de la nariz de su hijo, le hacía muecas para que saludara a las visitas.

Cuadro 20:

Escena: Mientras saludaba, las visitas se percataron de su enorme nariz y le quedaron viendo.

Cuadro 21:

Escena: Su mamá aprovechó el momento incomodo y les dijo "la culpa es de mi suegro que era italiano"

Cuadro 22:

Escena: Esa misma noche Benito converso con su mamá, le contó

que estaba cansado de que todos se burlaran y se avergonzaran de él hasta su propia familia. Benito le contó que podía ser una buena opción que lo operaran, pero ella se negó por la situación económica que atravesaba la familia.

Cuadro 23:

Escena: Fueron tantos años en los Benito ha sido objeto de burlas que dejó de ir a clases por un mes, se encerró en su cuarto, en su mundo.

Cuadro 24:

Escena: Después de ese tiempo decidió que debía terminar el colegio para poder irse de su casa, así fue, afrontó la idea de seguir recibiendo burlas de los demás.

RETORNO A LA ACTUALIDAD**Cuadro 25:**

Descripción: Regresa a su apar-

tamento y entiende que debe tomar la decisión de operarse, ya que no ha logrado subir su autoestima. No ha podido llevar una relación sincera con sus compañeros de trabajo por miedo a que lo hieran. Siempre está a la defensiva.

Cuadro 26:

Descripción: Se acerca a su aparador y ve dos fotos suyas de diferentes edades, nota que su cuerpo está más delgado, pero que su nariz sigue igual. También ve su dinero ahorrado desde que empezó a trabajar.

Cuadro 27:

Escena: Benito va al doctor, decidido a realizarse la operación; conversa con el doctor acerca del procedimiento.

Cuadro 28:

Escena: Se realiza la operación.

Cuadro 29:

Escena: Está sentado en la ca-

milla, adolorido, flaco, con moretones y cansado.

- Berenice “La Barbie”

Esta historia tiene base en un documental mencionado anteriormente, en el cual aparece la actriz Lucila Mariscal haciendo un relato de su experiencia con un médico “charlatán” que luego de practicarle una cirugía invasiva puso en extremo riesgo su vida. De esta forma, el propósito es crear conciencia sobre las malas prácticas médicas a las cuales uno se expone si no toma las debidas precauciones.

Así, el relato describe cómo literalmente de la noche a la mañana cambió la vida de una mujer. En su vida abundaba la fama y las luces del espectáculo, su pasión se vio cristalizada gracias a su perseverancia y esfuerzo. Pero, llegarían a su vida sucesos, como su embarazo, que la harían retroceder de

ese camino que habría construido por tanto tiempo. Tuvo que enfrentar las críticas de los medios de comunicación y la influencia que ellos causaban sobre ella. Por tanto, el relato de esta mujer está enfocado en el poder que puede ejercer la cultura mediática dentro de nuestra sociedad, cambiando nuestra forma de pensar e incluso dándonos una idea poco tolerante sobre nuestra apariencia física.

• Guión

Cuadro 1:

Descripción: La historia de Berenice “La Barbie” (36 años) empieza en un momento trágico de su vida en el que se desmaya cuanto está a punto de entrar a realizar audiciones para un papel de una telenovela.

Escena: Mujer desmayada en el suelo, técnicos y actores se quedan atónitos.

A LOS 18 AÑOS

Cuadro 2:

Descripción: Su mente se nubla y empieza a recordar cuando tenía tan solo 18 años de edad, había estado siendo modelo de publicidades hace dos años, no era su pasión. Ella soñaba con ser una actriz muy reconocida.

Escena: Chica acostada en su cama, posters de sus sesiones de fotos, nube de pensamiento, se imagina recibiendo un premio.

Cuadro 3:

Se dirige a hacer una audición. Chica en una audición, actuando para el papel de la protagonista.

Cuadro 4:

Descripción: Recibe y lee una notificación.

Escena: Papel que muestra que no fue aceptada.

Cuadro 5:

Descripción: Decidida a hacer un último intento (después de 2) realiza otra audición con un productor muy reconocido en el ambiente artístico.

Escena: Chica en una audición, actuando para el papel de la protagonista.

Cuadro 6:

Descripción: Después de una semana, Berenice recibe una llamada telefónica en la que le comunican que ha sido escogida para realizar el papel de la protagonista de la telenovela "La Condena"

Escena: Mujer llora de la felicidad mientras sostiene el teléfono.

Cuadro 7:

Descripción: Berenice le

cuenta a su mamá sobre la llamada que acaba de recibir, a pesar de que ella no está muy de acuerdo con la profesión que le gusta a su hija.

Escena: Madre e hija conversan. Su madre no se ve muy entusiasmada.

Cuadro 8:

Descripción: Berenice empieza a actuar en su primera novela. Empezaba a salir en anuncios de periódicos, de televisión, le realizaban entrevistas en donde era conocida como "La Barbie" por su escultural figura.

Escena: Tele con wallpaper de su novela. (19 años)

Cuadro 9:

Descripción:

por la ciudad y observa una valla con su fotografía promocionando la nueva telenovela en la que ella actuará. Y piensa, "ya soy famosa"

Escena: Valla publicitaria con propaganda de la nueva telenovela. (19 años)

Cuadro 10:

Descripción: Berenice continúa en su paseo y observa una caseta donde está a la venta una revista muy conocida que trae en la portada su fotografía.

Escena: Chica caminando por la calle y mirando un estante de periódicos con una foto suya de portada. (24 años)

Cuadro 11:

Descripción: Chica es entrevistada por un importante canal de televisión, en el que hace un recuen-

to de su vida que no fue fácil, ya que no siempre ha tenido el apoyo de su madre en su profesión y su papá abandonó su hogar cuando ella recién nació. Vivió dificultades económicas en su niñez. (28 años).

Escena: Mujer es entrevistada en televisión.

Cuadro 12:

Descripción: Después de 2 años, Berenice se casa con su novio quien también pertenece al mundo artístico.

Escena: Berenice y su novio casándose en una iglesia, el padre los mira de frente, ellos están de espaldas.

Cuadro 13:

Descripción: Se embaraza y para ese entonces su carrera artística se vio truncada. Sentía vergüenza

de aparecer en cámaras y ser reconocida en la calle porque estaba engordando poco a poco.

Escena: Berenice en el supermercado, con ropa oscura para no ser reconocida.

Cuadro 14:

Descripción: Su hijo ya había nacido hace dos meses y ella se encontraba en casa, cuando de repente mira el televisor un programa de espectáculos que crítica su figura, duda que logre recuperarla.

Escena: Berenice mira sorprendida el televisor en su cuarto. Cuna con su bebé.

Cuadro 15:

Descripción: Berenice se anima y decide bajar de peso con dietas rigurosas y bastante ejercicio para recobrar su figura y su apodo ("La Barbie").

Escena: Berenice comiendo lo que le indica la dieta. Está en su cocina y empieza a anotar en su diario lo que va a comer cada día, se ofusca no sabe como logrará bajar de peso, pero entiende que debe hacerlo.

Cuadro 16:

Descripción: Después de 14 años de carrera artística, Berenice pasa uno de los tragos más amargos de su vida pierde a su mamá; tuvo un paro cardíaco.

Escena: Cara de frente, dice NOOO, tiene el celular en la mano.

Cuadro 17:

Descripción: Va inmediatamente hasta el hospital donde el doctor le da la trágica noticia de que su madre ya había fallecido.

Escena: Berenice en el hospital hincada con las manos en la cara después de la noticia que recibe por parte del doctor. (33 años)

RETORNO A LA ACTUALIDAD

Cuadro 18:

Descripción: Berenice es llevada a emergencias a un hospital después de haber tenido un paro cardio-respiratorio.

Escena: Berenice en la camilla en primer plano y la puerta de emergencias en segundo plano. Su mente continúa recordando.

IMAGINACIÓN (34 AÑOS)

Cuadro 19:

Descripción: A Berenice le cuesta seguir adelante, con la reciente tragedia ha aumentado su peso y no se siente conforme consigo misma. Su esposo le brinda todo su apoyo, pero no es suficiente.

Escena: Berenice vestida de luto, recostada en su sofá, su esposo y su hijo le dan ánimos pero ella piensa que su carrera se terminó y que ya no hará ninguna dieta.

Cuadro 20:

Descripción: Pasan 3 años sin que Berenice logre recuperarse física y anímicamente. Sin embargo, ella recuerda que hace algunos años una compañera de trabajo le había hablado de un cirujano que le realizó una operación estética y que le había entregado una tarjeta de presentación.

Escena: Berenice imaginando la conversación con su amiga, dentro de otra nube.

Cuadro 21:

Descripción: Berenice piensa que esa es la única y rápida solución para recobrar su anterior figura.

Escena: Berenice tomando la tarjeta del doctor de su agenda que está en el velador.

Cuadro 22:

Descripción: Llama al cirujano. Él gustoso le ofrece una cita para dentro de dos días. Ella aprove-

cha que su esposo estaba de viaje realizando una obra de teatro y que su hijo lo acompañaba. Accedió a ir a la cita.

Escena: Berenice hablando por teléfono un poco emocionada. Cirujano hablando por teléfono con una sonrisa misteriosa.

Cuadro 23:

Descripción: Berenice asiste a la cita con el doctor, él le cuenta lo que le va a hacer y le hace firmar un cheque por adelantado.

Escena: Berenice en primer plano firmando un cheque. Cirujano en segundo plano. Oficina en la clínica del doctor.

Cuadro 24:

Descripción: Es operada.

Escena: Berenice en la sala de operaciones. Acercamiento al procedimiento.

Cuadro 25:

Descripción: Su esposo le habla. Ella le menciona que se ha hecho una liposucción hace dos días, porque no podía bajar de peso. Estaba deseosa de recuperar su carrera artística.

Escena: Ella en cama hablando por teléfono.

RETORNO A LA ACTUALIDAD

Cuadro 26:

Descripción: El doctor que la operó no le da los cuidados postoperatorios que correspondían y Ella desafortunadamente muere.

Escena: Tumba con su nombre.

Cuadro 27:

Descripción: El deceso de Berenice es conocido por todo el público.

Escena: En las noticias de espectáculos se muestra una foto suya,

“Ha muerto Berenice se realizó una liposucción esperando recuperar su autoestima, su físico y su carrera”

“El cirujano que operó a Berenice resultó ser un charlatán”

“Berenice no recibió los cuidados postoperatorios y muere por un paro cardio-respiratorio provocado por una infección”

• **Débora
“La Pechugona”**

Esta historia se basa en la experiencia de una persona cercana. Lamentablemente su esposo la estaba siendo infiel con una mujer mucho más joven que ella. Por lo cual, convirtió en un hábito recurrir constantemente a los tratamientos estéticos para mantener una apariencia física “perfecta” y así asegurarse de que su esposo

no busque otra mujer. El objetivo de esto es concienciar a la mujeres que se encuentran en esta situación para lo cual deben comenzar por valorarse ellas mismo y luego exigir de sus compañeros respeto y consideración por lo que son más no por su aspecto físico.

Entonces, la historia describe la vida de una mujer que durante su infancia vivió momentos desafortunados en su entorno familiar. Aquellos sucesos marcaron su personalidad, convirtiéndola en una persona madura pero insegura de sí misma. La presión familiar y el temor a fracasar en su relación matrimonial, le llevó a exigirse mucho con respecto a su apariencia física. Actuaba en función de agradar a las personas que estaban a su alrededor y no apreciaba ni valoraba su propia forma de ser.

● Guión

Cuadro 1:

Descripción: Débora, una publicista de 35 años estaba inquieta. Sentía duda y expectativa sobre lo que estaba a punto de hacer. No le quedaba de otra para tratar de recuperar la atención de su esposo y no repetir la misma historia de su madre.

Escena: Mujer sentada en su cama, pensativa mirando fotografía de ella con su esposo.

A LOS 15 AÑOS

Cuadro 2:

Descripción: Recordaba que cuando cumplió sus quince años, bailó emocionada el vals con su padre. Todos estaban felices.

Escena: Mujer bailando con su padre. En una mesa está sentada su madre, su hermano menor y una amiga de la familia.

Cuadro 3:

Descripción: La vida familiar transcurría normal junto a sus padres y hermano menor.

Escena: Familia de 4 personas mirando tranquilamente la TV en casa. Aparentemente felices.

A LOS 16 AÑOS

Cuadro 4:

Descripción: Un año después, de pronto un día toda esta tranquilidad se vio alterada. Su mamá encontró lápiz labial en una camisa de su padre y olor a perfume de mujer en otra camisa.

Escena: Mujer en su casa a punto de meter ropa en la lavadora.

Cuadro 5:

Descripción: Días después, ella decidió seguirlo hasta su trabajo. Su madre había descubierto que su esposo le era infiel.

Escena: Mujer mirando a su esposo con otra mujer.

Cuadro 6:

Descripción: Su madre permaneció ocultando esa realidad durante una semana. Optó por ignorarlo para ver si reaccionaba, pero nada.

Escena: Mujer con insomnio, ignorada por su esposo.

Cuadro 7:

Descripción: Un día ella lo enfrentó por su actitud fría y él lo negó rotundamente.

Escena: Mujer y hombre enojados quejándose mutuamente.

Ella: “Seguro tienes otra mujer, por eso nuestra relación no es la misma”

Él: “¡Tonterías, quítate esas ideas de la cabeza! Mejor me voy a dormir”

Cuadro 8:

Descripción: La situación se volvió tensa. Pasaron algunos días que casi no se hablaban.

Escena: Pareja en la cocina. Ella lavando platos y él saliendo de la cocina.

Cuadro 9:

Descripción: Débora escucha a sus padres discutir nuevamente.

Escena: Mujer detrás de la puerta, escuchando a sus padres discutir.

Cuadro 10:

Descripción: Su madre decidió enfrentarlo:

Ella: ¡Estoy harta de tu frialdad, ayer te vi con ella. Mentiroso, Si me quieres debes dejarla!

Él: “Sí, lo aceptó, pero no voy a dejarla. Ella es única. Mírate tu estás vieja y sin forma”

Escena: Pareja discutiendo en el dormitorio.

Cuadro 11:

Descripción: La madre de Débora sufre y se queja de su situación conyugal.

Escena: Mujer mirando a su madre llorar.

Cuadro 12:

Descripción: En muy poco tiempo, sucedió lo que temía, su padre se fue de la casa.

Escena: Hombre saliendo de su casa con su maleta.

Cuadro 13:

Descripción: Su madre cayó en depresión.

Escena: Mujer golpeando la puerta de la habitación de su madre. “Mamá abre por favor, no puedes estar así siempre”

RETORNO 35 AÑOS

Cuadro 14:

Descripción: Débora mientras mira los retratos de sus padres piensa que las cosas hubiesen sido diferentes si su madre hubiese cuidado más de su apariencia física.

Escena: Mujer en la sala de su casa mirando retratos.

RETORNO A LA HISTORIA DE SU MAMÁ CUANDO ELLA TENIA 16 AÑOS

Cuadro 15 y 16:

Descripción: Por años se había dedicado por completo a su familia, olvidándose de sí misma, tanto que hasta su apariencia no era muy agradable, pues estaba muy delgada y sin forma.

Escena: Mujer flaca planchando.

Descripción: La mujer con la que estaba saliendo mi padre estaba siempre bien arreglada y de seguro eso le atrajo.

Escena: El papá con una mujer elegante y voluptuosa, caminando sobre un sector moderno.

RETORNO 35 AÑOS

Cuadro 17:

Descripción: Débora reflexionaba, “No permitiré que la historia se repita” Mi madre pasaba en casa ocupada de todos los quehaceres

y no le quedaba tiempo para ella. Es muy importante que toda mujer casada se mantenga atractiva para que su esposo no se interese en nadie más.

Escena: Mujer en un jacuzzi, hablándose a sí misma.

Cuadro 18:

Descripción: Débora no quería ni pensar en que la historia de sus padres se podía repetir con ella, entonces decidió asistir a la consulta con el cirujano.

Escena: Débora nerviosa en la sala de espera.

Cuadro 19:

Descripción: El cirujano la recibió en su consultorio y antes de nada le pidió hacerse algunos exámenes de rigor.

Escena: Doctor anotando en un

papel los exámenes que se debe hacer, mirándola de reojo para asegurarse que esté atenta a las indicaciones.

Cuadro 20:

Descripción: Débora realizándose un ultrasonido para verificar si no tiene quistes en los pechos.

Escena: Ginecóloga examinando con un aparato los pechos de una mujer. Ella está muy atenta, mientras la paciente está preocupada.

Cuadro 21:

Descripción: Regresó nuevamente al consultorio, él leyó los exámenes y le indicó que tenía quistes. Ella se puso mal y le rogó que le operara como fuera.

“¿Cómo? !No me diga eso doctor! Es importante que me opere ya!!!”

“Tranquila, señora, no se desespere, los quistes que usted tie-

ne son benignos, le recetare una aspiración con su ginecólogo, la semana que entra podré realizarle la intervención”

Escena: Débora preocupada con las manos en la cara y el doctor hablando.

Cuadro 22:

Descripción: Débora realizándose una aspiración de quiste con su ginecólogo.

Escena: Mujer en el consultorio con su ginecólogo, él le inyecta una aguja.

Cuadro 23:

Descripción: Débora realizándose la mamoplastia con su cirujano.

Escena: Mujer en el quirófano del hospital, primer plano manos del cirujano introduciendo implante de silicona en su seno.

Cuadro 24:

Descripción: Tuvo complicaciones en la cicatrización de sus heridas, pero pasados los días se fue recuperando.

Escena: Mujer en la habitación del hospital, adolorida y malhumorada.

Cuadro 25:

Descripción: Débora después de 6 semanas. Ella paseando junto a su esposo por el parque. Él se siente orgulloso de la nueva apariencia de su esposa. Su relación mejoró gracias a su operación. Sin embargo, hay gente que no mira con buenos ojos su apariencia, percibe que ella es una mujer superficial; lo mismo piensan sus familiares.

Escena: Mujer paseando con su esposo, gente arrinconada en el parque mira de reojo a Débora,

unos se atreven a pensar y a criticar sus pechos voluptuosos. Mujer que aparenta tener una mejor autoestima. El hombre expresa orgullo en su expresión.

Le dice “Estas hermosa, fue una buena opción que decidieras hacerte la cirugía mi amor”

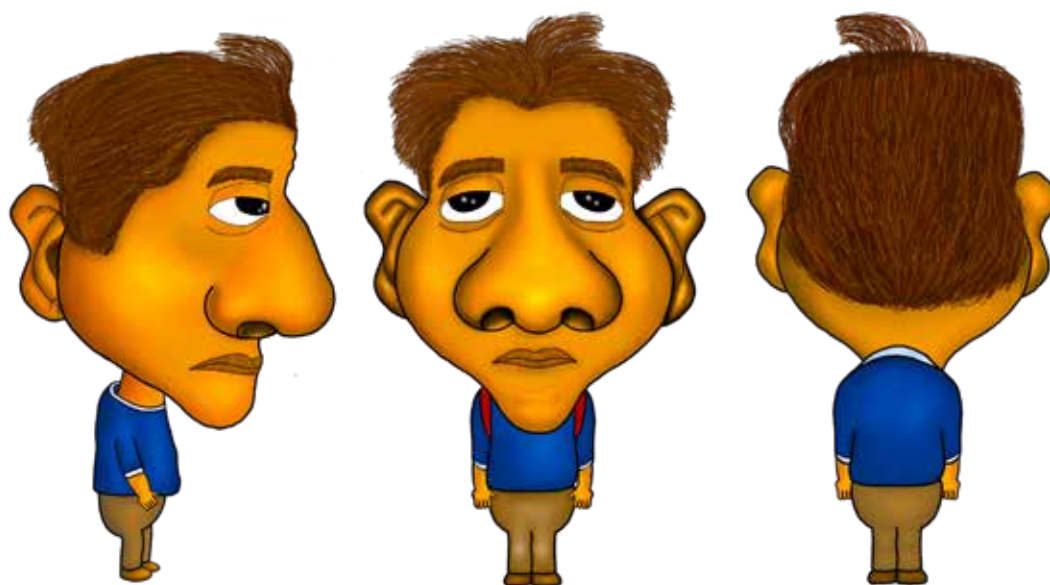
- **Elementos para ilustrar**

<p>NUBES PARA IDENTIFICAR LOS EVENTOS QUE EL PERSONAJE PRINCIPAL RECUERDA</p>	<p>TIPOGRAFÍAS</p>
	<p><i>IUY! QUÉ TERRIBLE, PERO ¿QUÉ PODRÍA SALIR MAL?</i></p> <p>Tipografía: Komika Axis</p> <p><i>¡JA! ¡YA DEMÓSELE LO QUE SE MERECE!</i></p> <p>Tipografía: Arnold 2.1</p> <p><small>BENITO "EL NARIZÓN". UN JOVEN DE 22 AÑOS. TÍMIDO, ACOSTADO EN SU CAMA, TODAS LAS MAÑANAS ABRE SUS GRANDES OJOS Y PIENSA EN SU ABURRIDA RUTINA DIARIA Y SOBRE LA DECISIÓN QUE DEBERÁ TOMAR EN POCOS DÍAS.</small></p> <p>Tipografía: Comic Sans MS</p>
	

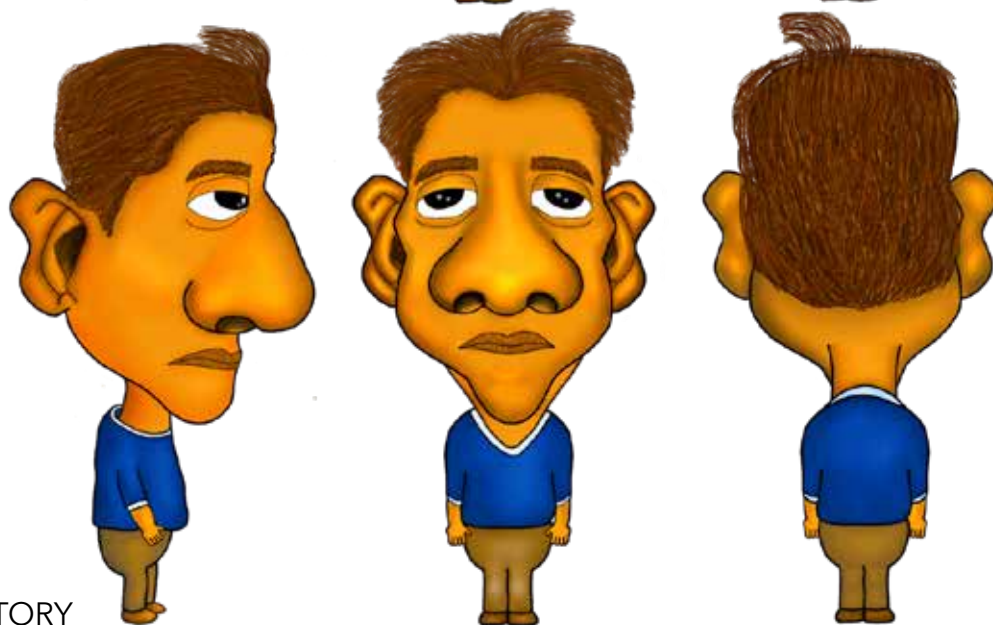
- Planos de cada personaje

Benito “El Narizón”

Niño

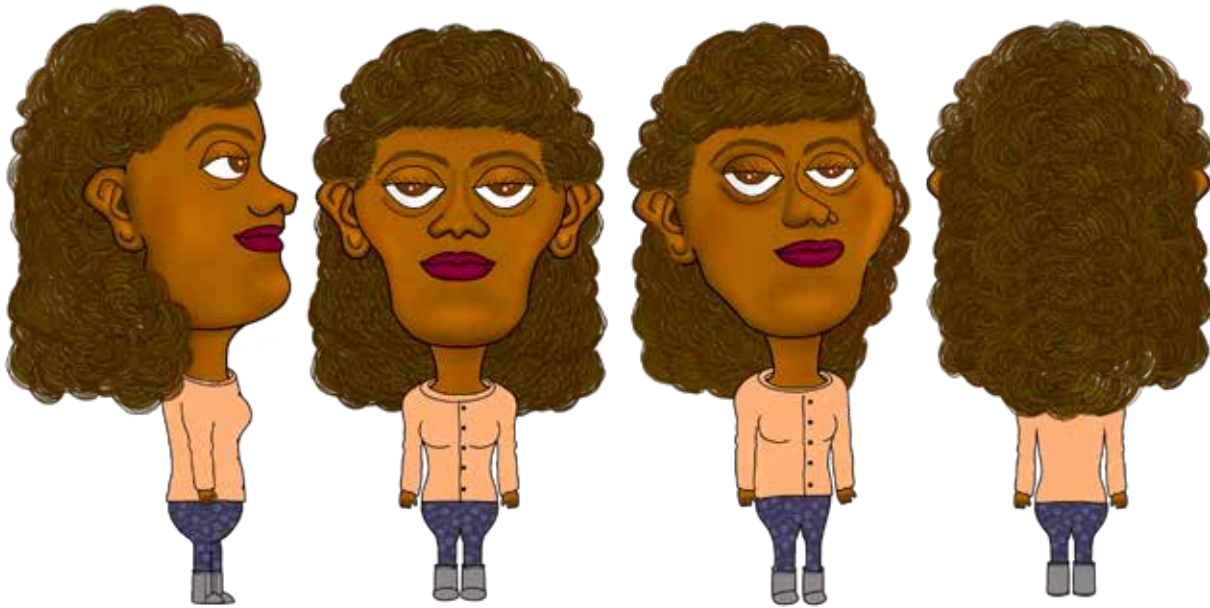


Adulto



Berenice “La Barbie”

Adolescente

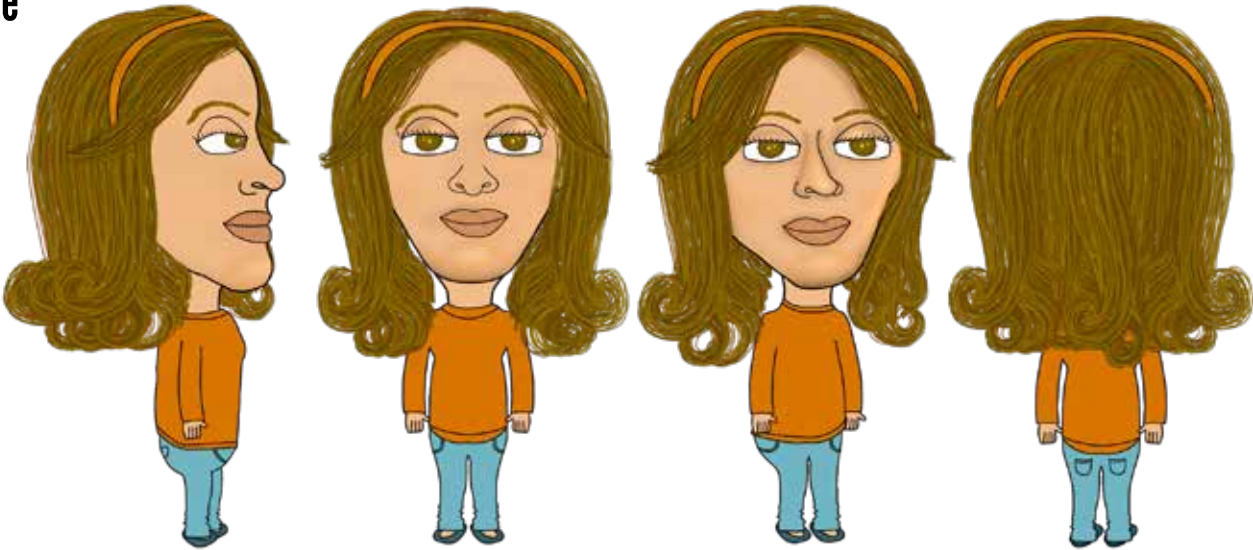


Señora

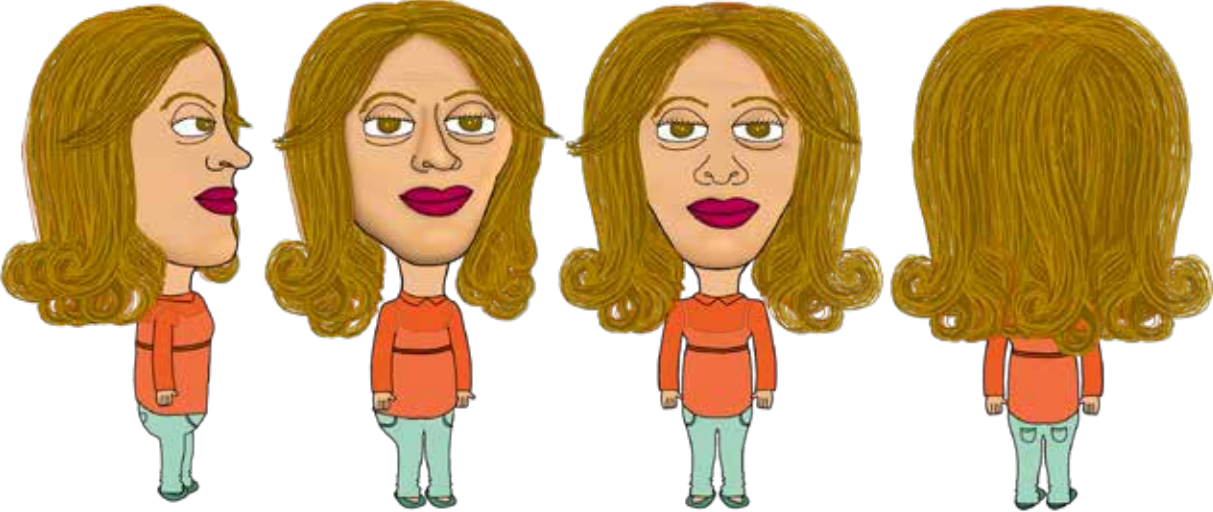


Débora “La Pechugona”

Adolescente



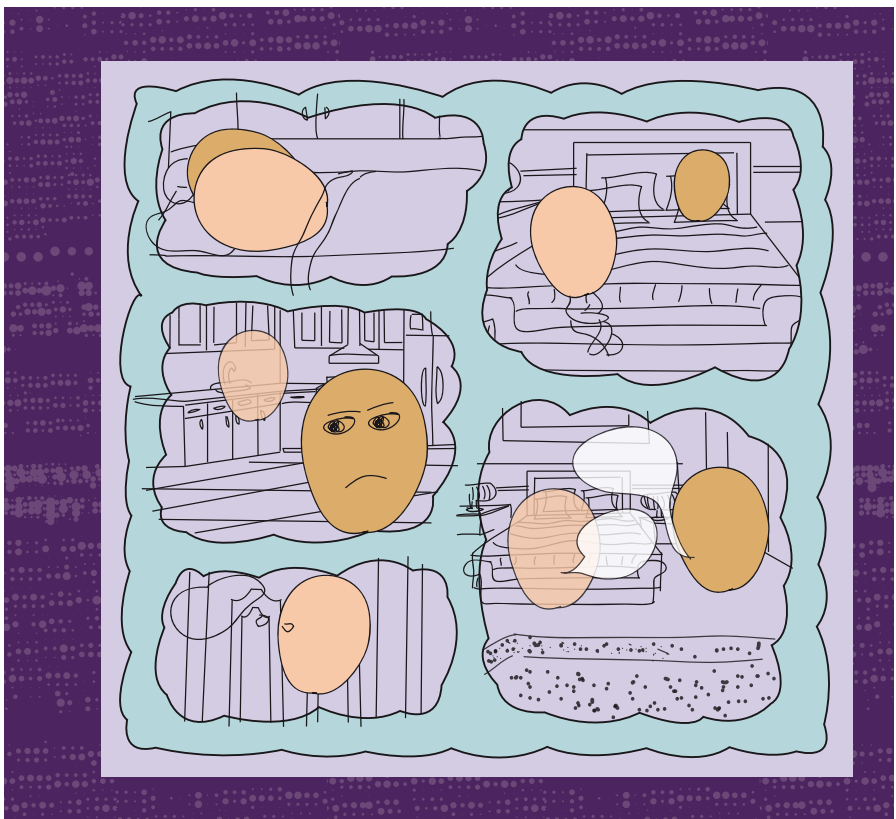
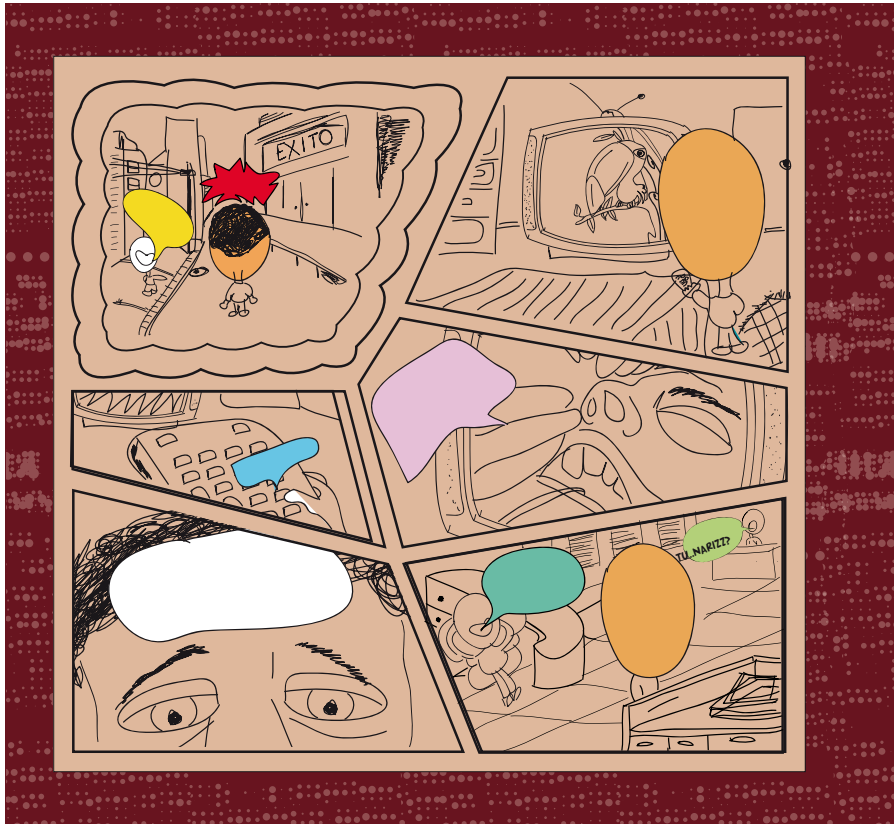
Señora



Algunos personajes adicionales



• Comics
Bocetos





• Escenas completas



• Diseño de las páginas



Producto impreso



• Muñeco para armar

Habiendo puesto en marcha el diseño de comics, definí el concepto de una figura para armar que llevaría las facciones de Benito “El Narizón”, uno de los personajes más notorios de los seis ilustrados. A su vez, este personaje ten-

dría tres narices intercambiables con distintas formas y tamaños. También, contaría con un packaging con la estética desarrollada en puntos anteriores, para darle una continuidad en lo que al diseño de marca se refiere.

Entre los objetivos que más se destacan respecto al diseño de este producto son:

- Dar a conocer la campaña Pain Factory al público joven y adulto.
- Fomentar la tolerancia entre las personas, considerando



que todos tenemos rasgos faciales diferentes que nos hacen personas únicas.

- Demostrar que el “ser perfecto” no existe, ya que solamente es una construcción cultural basada en nuestras creencias,

experiencias e influencias.

Descrito esto, el proceso de consolidación de este proyecto partió de la ilustración de los planos del muñeco y de las narices, seguido del moldeado de un prototipo y posterior a ello, con la ayuda

de un diseñador de juguetes, se daría forma al muñeco final. Cabe recalcar que su acabado tiene proporciones modificadas para que pueda equilibrarse.

A continuación, algunas imágenes que ilustran este proceso:



**BENITO
ELNARIZÓN**

**BERENICE
LA BARBIE**

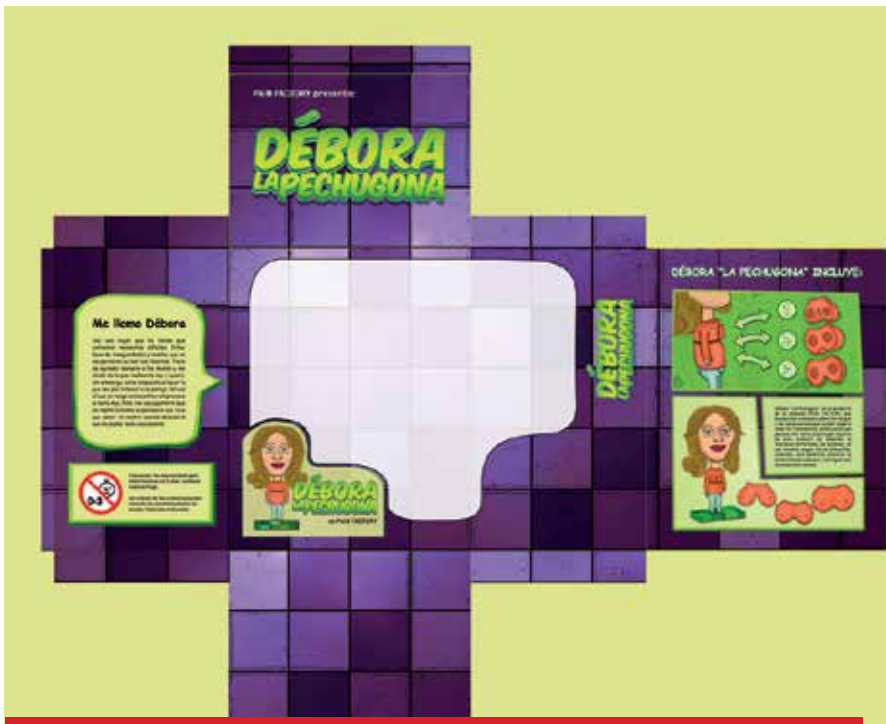
**DÉBORA
LA PECHUGONA**

Marcas de los tres personajes para sus respectivos empaques





Troquel del empaque de Benito "El Narizón"



Troquel tentativo del empaque de Débora "La Pechugona"

5.2. Estrategia de Comunicación

Considerando a la campaña como un proceso en el cual se busca comunicar el mensaje al público, no podía faltar una estrategia en donde se incluyan varios elementos con el fin de promoverla y difundirla masivamente.

- La idea y los valores a comunicar: La campaña busca incentivar y concienciar al público para que se informe sobre las consecuencias que pueden tener los procedimientos estéticos, si es que desean hacérselos. Los valores que quiero comunicar son responsabilidad, autovaloración, autoestima y autorespeto.

- A quién quiero comunicar: Tomando en consideración los productos comunicativos que he realizado, la campaña está pensada para ser comunicativa a personas

de un rango de edad indefinido, es decir, que tanto niños, adolescentes, y adultos pueden constituirse como mi público al cual pretendo comunicar el mensaje.

- **Canales:**

Péridico (Ej: El Comercio): El concepto sería asociarme con un periódico, en el cual pueda publicar tanto la figura, los comics



como el libro. Así, a través de cupones y publicidades de expectativa dar a conocer la campaña e incitar al público a recolectar dichos elementos.

A detalle la propuesta consiste en:

- 1- Publicar avisos de expectativa que saldrán 1 cada mes, por medio del cual el público empieza a conocer la marca de la campaña y de la figura para armar.





2- Posteriormente, saldrá un nuevo aviso publicitario en el que se promocionará el producto, especificando que la persona debe juntar tres cupones que saldrán en circulación con El Comercio y así ir a su vocero de confianza y más 5 dólares, reclamar el muñeco.



3- En el caso de los comics, solamente se publicarán tres cupones, que la persona juntará y más 5 dólares, los reclamará a su vocero de confianza.

CUPÓN No. 1

BEI BEI DÉBORA
"LA PECHUGONA"
NANA

**PAIN FACTORY
BENITO
"EL NARIZÓN"**

Junta los cupones
que aparecen en Diario
EL COMERCIO los
lunes y martes

**+ 5.00
USD**

y pide a tu vocero
tu comic coleccionable

Recortar en la línea punteada

CUPÓN No. 2

BEI BEI DÉBORA
"LA PECHUGONA"
NANA

**PAIN FACTORY
BENITO
"EL NARIZÓN"**

Junta los cupones
que aparecen en Diario
EL COMERCIO los
lunes y martes

**+ 5.00
USD**

y pide a tu vocero
tu comic coleccionable

Recortar en la línea punteada

CUPÓN No. 3

BEI BEI DÉBORA
"LA PECHUGONA"
NANA

**PAIN FACTORY
BENITO
"EL NARIZÓN"**

Junta los cupones
que aparecen en Diario
EL COMERCIO los
lunes y martes

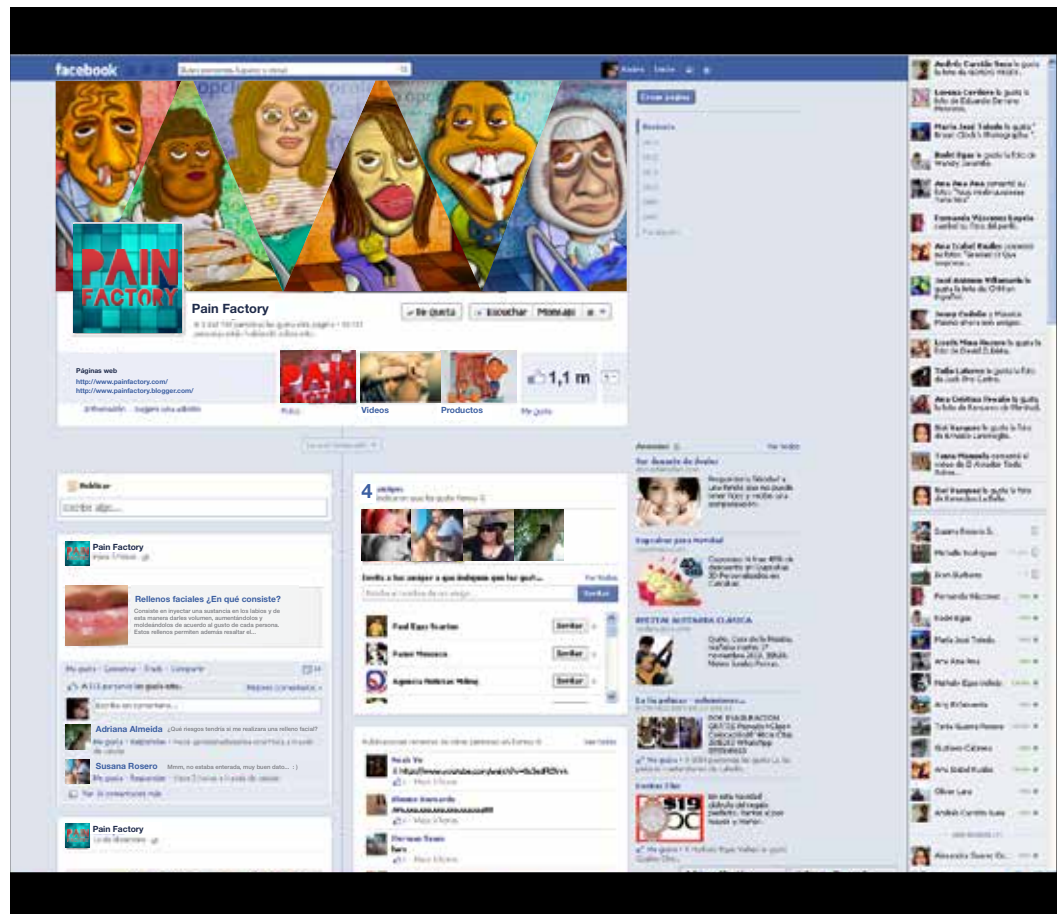
**+ 5.00
USD**

y pide a tu vocero
tu comic coleccionable

Recortar en la línea punteada

4- Por último en el caso de libro, este será entregado sin costo luego que la persona colecciona todos los productos anteriormente mencionados. Para ello deberá mostrar a su vocero los 6 cupones. Con esto se prevé que el público siga cada publicación de la campaña.

Redes sociales: Como es de conocimiento, Facebook y Twitter son las redes sociales que más se utilizan en la actualidad, por eso la campaña Pain Factory tendrá una presencia constante y activa en estas, con el objeto de hacerse conocer. A continuación, imágenes de cómo se publicitará:



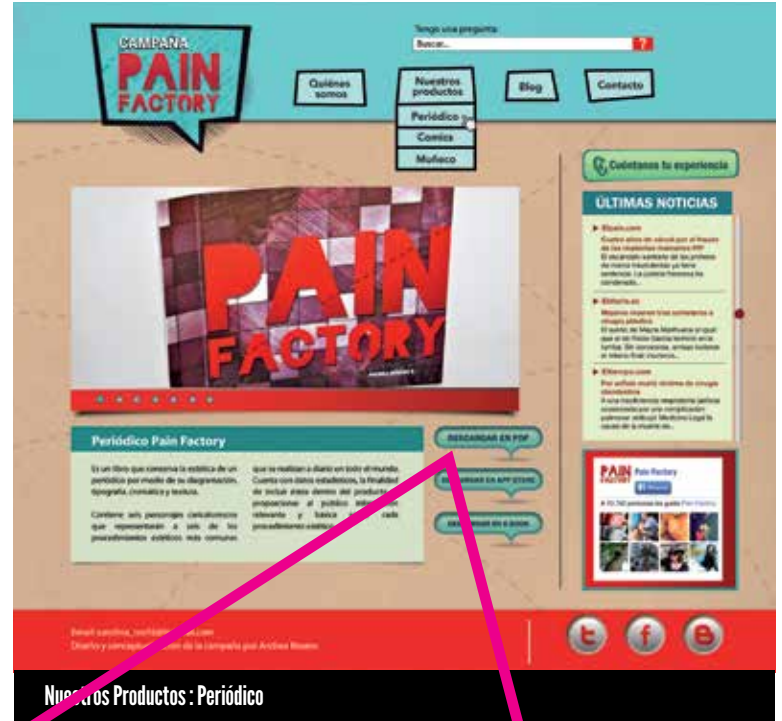
PÁGINA WEB (1280X920 PÍXELES)

• Página Web/Blog:

Asimismo, para que la campaña cumpla con la finalidad de abarcar todos los canales posibles y ampliar su posibilidad de ser conocida por diferentes públicos en diferentes partes del mundo, tendrá una página web en la cual se proporcionará información acerca de los objetivos y de los productos que contiene. También contendrá noticias sobre los últimos sucesos en torno a los tratamientos estéticos y por último tendrá una pestaña que conectará al blog.

Ahora bien, en el caso del blog, este servirá específicamente para que el público cuente sus experiencias, realice consultas y haga comentarios. También podrán interactuar entre usuarios, ingresándose por medio de Facebook o de Twitter y participar de los posts de noticias y videos.







PÁGINA WEB (TABLET 768X1024 PÍXELES)





Tengo una pregunta:

CAMPANA PAIN FACTORY

Quémos somos | Nuestros productos | Blog | Contacto

Periódico | Comics | Muñeco

Benito "El Narizón"

El relato narra cómo un muchacho que se avergüenza de su nariz, ha tenido que pasar por situaciones difíciles en varias etapas de su vida. Esos conflictos han afectado gran parte de su autoestima, misma que es indispensable para socializar. Su familia casi no lo apoya y no lo comprende. De esta manera, la crítica se enfoca en que el público conozca una realidad que muchos hogares enfrentan, donde los padres deben buscar la forma de mantener una buena comunicación con sus hijos.

DESCARGAR EN APP STORE | DESCARGAR EN E-BOOK

ÚLTIMAS NOTICIAS

- **Elpais.com**
Cuatro años de cárcel por el fraude de los implantes mamarios PIP. El escándalo sanitario de las prótesis de mama fraudulentas ya tiene sentencia. La justicia francesa ha condenado...
- **ElDiario.es**
Mujeres muestran tres asimetrías a cirugía plástica. El nombre de María Astarburua al igual que el de Rocío García terminó en la tumba. Sin conocerse, ambas tuvieron el mismo final: muerte...
- **ElTiempo.com**
Por asfixia murió víctima de cirugía clandestina. A una insuficiencia respiratoria grave ocasionada por una complicación pulmonar atribuyó Medicina Legal la causa de la muerte de...

PAIN FACTORY Pain Factory
El relato
A 10 742 personas les gusta Pain Factory

Comics

Tengo una pregunta:

CAMPANA PAIN FACTORY

Quémos somos | Nuestros productos | Blog | Contacto

Periódico | Comics | Muñeco

Berenice "La Barbie"

El relato describe cómo literalmente de la noche a la mañana cambió la vida de una mujer. En su vida abundaba la fama y las luces del espectáculo, su pasión se vio cristalizada gracias a su perseverancia y esfuerzo. Pero, llegarán a su vida sucesos, como su embarazo, que la harán retroceder de ese camino que había construido por tanto tiempo. Tuvo que enfrentar las críticas de los medios de comunicación y la influencia que ellos causaban sobre ella.

DESCARGAR EN APP STORE | DESCARGAR EN E-BOOK

ÚLTIMAS NOTICIAS

- **Elpais.com**
Cuatro años de cárcel por el fraude de los implantes mamarios PIP. El escándalo sanitario de las prótesis de mama fraudulentas ya tiene sentencia. La justicia francesa ha condenado...
- **ElDiario.es**
Mujeres muestran tres asimetrías a cirugía plástica. El nombre de María Astarburua al igual que el de Rocío García terminó en la tumba. Sin conocerse, ambas tuvieron el mismo final: muerte...
- **ElTiempo.com**
Por asfixia murió víctima de cirugía clandestina. A una insuficiencia respiratoria grave ocasionada por una complicación pulmonar atribuyó Medicina Legal la causa de la muerte de...

PAIN FACTORY Pain Factory
El relato
A 10 742 personas les gusta Pain Factory

Comics



Comics

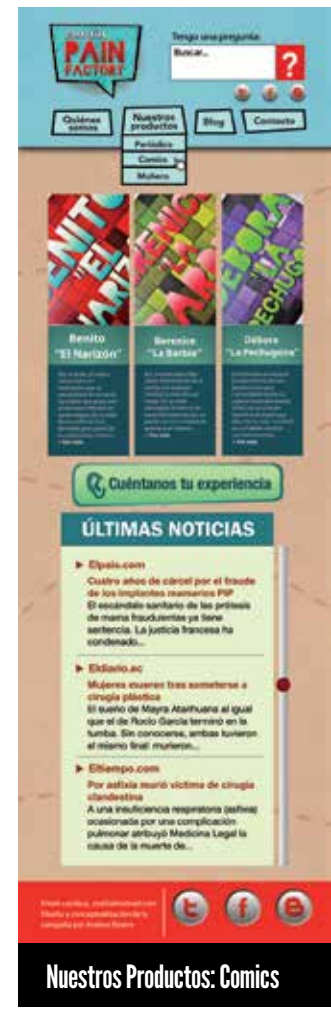


Nuestros Productos: Muñeco para armar



Contacto

PÁGINA WEB (PARA CELULAR 320X480 PÍXELES)





PAIN FACTORY

Tengo una pregunta:
 Buscar: ?

Quéenes somos | Nuestros productos | Blog | Contacto

Quiéenes somos
 Nuestros productos
 Blog
 Contacto

Producto
 Comics
 Muñeco



¿Quién es Beñito? | **Historia**

Beñito es un perro que ha sufrido que puede experimentar ansiedad que se manifiesta de diversas maneras que pueden ser: vomitar, tener diarrea, temblor, ansiedad, y otros. En el mundo de los perros, la ansiedad es una enfermedad que puede ser tratada con medicamentos. Si bien, como una enfermedad que se manifiesta de diversas maneras, es importante que el propietario de un perro que sufre de esta enfermedad consulte con su veterinario para que pueda recibir el diagnóstico y tratamiento adecuados.

Beñito es un perro que ha sufrido que puede experimentar ansiedad que se manifiesta de diversas maneras que pueden ser: vomitar, tener diarrea, temblor, ansiedad, y otros. En el mundo de los perros, la ansiedad es una enfermedad que puede ser tratada con medicamentos. Si bien, como una enfermedad que se manifiesta de diversas maneras, es importante que el propietario de un perro que sufre de esta enfermedad consulte con su veterinario para que pueda recibir el diagnóstico y tratamiento adecuados.

Si deseas descargar el comic, lo puedes hacer desde tu tablet o computadora

Cuéntanos tu experiencia

ÚLTIMAS NOTICIAS

- **Elpais.com**
 Cuatro años de cárcel por el fraude de los implantes mamarios POP
 El escándalo sanitario de los prótesis de mama fraudulentas ya tiene sentencia. La justicia francesa ha condenado...
- **ElDiario.es**
 Mujeres mueren tras someterse a cirugía plástica
 El sueño de Mayra Altamira al igual que el de Rocío García terminó en la tumba. Sin conocerse, ambas tuvieron el mismo final: murieron...
- **ElTiempo.com**
 Por sofoca murió víctima de cirugía clandestina
 A una insuficiencia respiratoria (patología ocasionada por una complicación pulmonar atribuyó Medicina Legal la causa de la muerte de...

Recibe gratis, información sobre la campaña en tu correo electrónico

f t e

Nuestros Productos: Muñeco para armar

PAIN FACTORY

Tengo una pregunta:
 Buscar: ?

Quéenes somos | Nuestros productos | Blog | Contacto

Quiéenes somos
 Nuestros productos
 Blog
 Contacto

Contacto

Nombre (obligatorio):

Apellido (obligatorio):

Correo:

Teléfono:

Comentarios y sugerencias:

Recibe información sobre la campaña **Enviar**

Si deseas descargar el comic, lo puedes hacer desde tu tablet o computadora

Cuéntanos tu experiencia

ÚLTIMAS NOTICIAS

- **Elpais.com**
 Cuatro años de cárcel por el fraude de los implantes mamarios POP
 El escándalo sanitario de las prótesis de mama fraudulentas ya tiene sentencia. La justicia francesa ha condenado...
- **ElDiario.es**
 Mujeres mueren tras someterse a cirugía plástica
 El sueño de Mayra Altamira al igual que el de Rocío García terminó en la tumba. Sin conocerse, ambas tuvieron el mismo final: murieron...
- **ElTiempo.com**
 Por sofoca murió víctima de cirugía clandestina
 A una insuficiencia respiratoria (patología ocasionada por una complicación pulmonar atribuyó Medicina Legal la causa de la muerte de...

Recibe gratis, información sobre la campaña en tu correo electrónico

f t e

Contacto

BLOG PARA LA WEB (1280X920 PÍXELES)



BLOG PARA TABLET (768X1024 PÍXELES)



APLICACIÓN PARA NAVEGADOR GOOGLE CHROME



APLICACIÓN PARA SMARTPHONE



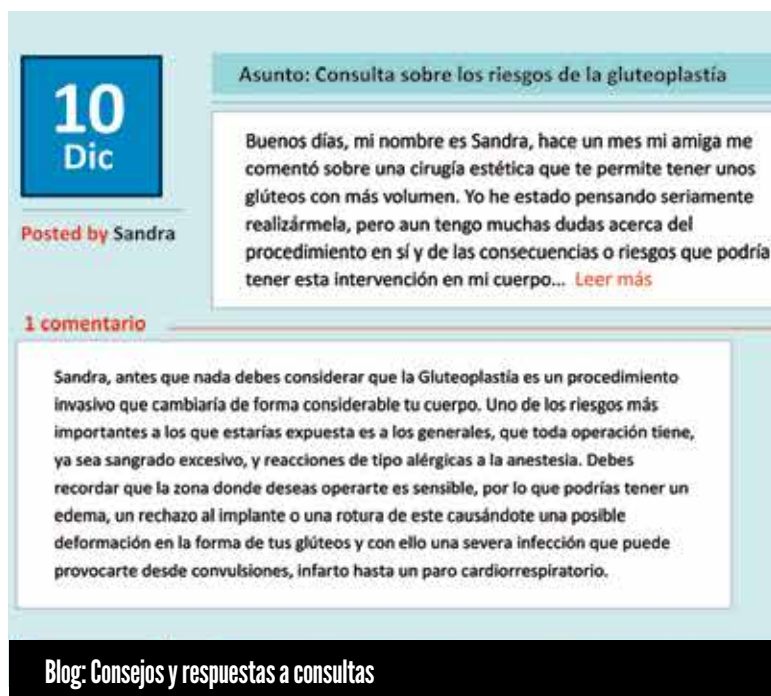
APLICACIÓN PARA TABLET



5.3 Servicio

A partir de la estrategia de comunicación, se plantea ofrecer un servicio al público. Este constará de información en el Blog y en la redes sociales de la campaña, acerca de los riesgos de tratamientos estéticos, consejos y respuestas a consultas de las cuales el público esté interesado en hacer ya sea porque desea realizarse un cirugía estética, porque desea un consejo o ayuda para un familiar o amigo o simplemente porque desea estar informado acerca del tema. También se proporcionará al igual que los demás productos, estadísticas que facultarán al público o a la persona para que se de cuenta del alcance que han tenido las cirugías, con el objetivo de que pueda hacer conciencia de cuan lejos ha ido nuestra sociedad en referencia a la apariencia física.

En los siguientes recuadros se podrá identificar algunos de estos elementos o conceptos.



10 Dic

Posted by Sandra

Asunto: Consulta sobre los riesgos de la gluteoplastia

Buenos días, mi nombre es Sandra, hace un mes mi amiga me comentó sobre una cirugía estética que te permite tener unos glúteos con más volumen. Yo he estado pensando seriamente realizármela, pero aun tengo muchas dudas acerca del procedimiento en sí y de las consecuencias o riesgos que podría tener esta intervención en mi cuerpo... [Leer más](#)

1 comentario

Sandra, antes que nada debes considerar que la Gluteoplastia es un procedimiento invasivo que cambiaría de forma considerable tu cuerpo. Uno de los riesgos más importantes a los que estarías expuesta es a los generales, que toda operación tiene, ya sea sangrado excesivo, y reacciones de tipo alérgicas a la anestesia. Debes recordar que la zona donde deseas operarte es sensible, por lo que podrías tener un edema, un rechazo al implante o una rotura de este causándote una posible deformación en la forma de tus glúteos y con ello una severa infección que puede provocarte desde convulsiones, infarto hasta un paro cardiorrespiratorio.

Blog: Consejos y respuestas a consultas

Procedimientos estéticos ¿Cómo son?

Mamoplastia

Consiste en la operación quirúrgica de aumento o reducción de senos.

El aumento mamario es un procedimiento quirúrgico para mejorar el tamaño y la forma del pecho de la mujer. Para lograr el aumento de senos, se realiza una introducción de una prótesis que se coloca por detrás de sus glándulas.

Liposucción

Consiste en la extracción de la grasa localizada en las caderas, abdomen, brazos, túneles y piernas. Los pequeños agujeros consiguen eliminar las grasas de varias zonas.

Lifting facial

Este procedimiento también llamado estiramiento facial, consiste en reposicionar y mejorar adecuadamente las estructuras faciales de la cara y el cuello, que con el tiempo se van hundiendo.

Mamoplastia

Consiste en la operación quirúrgica de aumento o reducción de senos. El aumento mamario es un procedimiento quirúrgico para mejorar el tamaño y la forma del pecho de la mujer. Para lograr el aumento de senos, se realiza una introducción de una prótesis que se coloca por detrás de sus glándulas.

Los implantes de senos más usados en un aumento varían en forma y tamaño, todos ellos son recubiertos de siliconas elásticas, rellenos con sustancias salinas. Los que más se implantan son redondos, ya que permiten obtener un aumento más voluminoso.

Blog: Información sobre cómo son los procedimientos y qué riesgos tienen

Publicar

Escribe algo...

Pain Factory
Hace 3 horas



Rellenos faciales ¿En qué consiste?

Consiste en inyectar una sustancia en los labios y de esta manera darles volumen, aumentándolos y moldeándolos de acuerdo al gusto de cada persona. Estos rellenos permiten además resaltar el...

Me gusta · Comentar · Track · Compartir

14

A 511 personas les gusta esto.

Mejores comentarios



Escribe un comentario...



Adriana Almeida ¿Qué riesgos tendría si me realizara una relleno facial?

Me gusta · Responder · Hace aproximadamente una hora a través de celular



Susana Rosero Mmm, no estaba enterada, muy buen dato... :)

Me gusta · Responder · Hace 3 horas a través de celular

Ver 16 comentarios más



Pain Factory

13 de diciembre

6. Conclusión

6.1. Reflexión

Después de haber realizado esta profunda investigación que dio lugar a la creación de un Sistema Producto, debo admitir que fue una labor extenuante pero muy enriquecedora, por lo cual puedo concluir que en verdad los tratamientos estéticos han avanzado en cierta forma para mejorar la calidad de vida de muchas personas; sin embargo, me parece importante mencionar su lado negativo, y es que como se ha visto, el exceso de cirugías provocado por el deseo insaciable de alcanzar la perfección en las facciones del cuerpo y rostro, hará que constantemente se busque la forma de conseguirlo y muchas veces no tendrán el resultado esperado. Recuerdo una frase que siempre repetía mi doctora ortodentista al iniciar una sesión: “para ser bella tienes que ver estrellas”, la cual a mi manera de ver, tiene gran relación con este proyecto.

Es así que he podido comprender que la sociedad siempre ter-

minará aceptando que la “belleza” es algo que se puede alcanzar a costa de tu sentido común, de tu estabilidad emocional y física. Es algo que realmente depende mucho del contexto social, ya que si no existiesen estos parámetros y estereotipos, seguramente los procedimientos estéticos no fueran necesarios para desenvolvemos con normalidad en nuestra vida.

Creo que a pesar de que las personas luchen por verse jóvenes, el pasar de los años impondrá su límite y en vez de mejorar su imagen física solo serán objeto de burla por sus múltiples cirugías que han deformado su cuerpo. De manera personal considero que las cirugías estéticas no son malas, pues no está demás darse la oportunidad de verse bien, pero si es a costa de nuestra autoestima, nuestras emociones y nuestra integridad, no es para nada recomendable.

Por otro lado, en cuanto al Diseño Gráfico en sí, considero que

todo el proceso me ha servido para desarrollar destrezas que ignoraba que las tenía. Al observar el trabajo terminado, no me queda más que sentirme satisfecha y orgullosa del interés que he puesto y de lo que he logrado construir con los conocimientos adquiridos.

6.2. Recomendaciones

Los seres humanos debemos determinar con claridad lo que es valioso en nuestra vida. No debemos caer en manipulaciones ni en persuasiones de los medios de comunicación, que nos lleven a cometer actos perjudiciales para nosotros mismos. En este aspecto es vital analizar las propuestas, los productos comerciales, saber qué es lo conveniente, no enfocarnos en las opiniones ajenas que suelen anteponer lo irrelevante a lo esencial. Por tanto, es primordial el encontrar nuestra propia aceptación a lo que somos y tenemos para así proyectar seguridad hacia los demás, logrando que nos valoren, respeten y admiren por lo que somos realmente.

7. Referencias y fuentes recomendadas de información

- Aguado, J.C. (2004). *Cuerpo Humano e Imagen Corporal: Notas para una Antropología de la Corporeidad*. México D.F.
- Aldrey, S. (2010, Mayo 10). La imaginación. Recuperado de http://www.imaginatejuegos.org/index.php?option=com_content&view=article&id=135:imaginacion&catid=21:sergio-f-aldrey&Itemid=92
- Anatomía del aparato de la visión*. (s.f.). Recuperado del sitio web Ecured, <http://www.ecured.cu/index.php>
- Aparecen más víctimas de ‘doctor’ que inyectó cemento en glúteos de paciente. (2011, Noviembre 23). Recuperado del sitio web Panorama, <http://panorama.com.ve/portal/app/push/noticia1488.php>
- Atala, A. (2011, Julio 16). Futuro prometedor de la medicina regenerativa. Recuperado de <http://www.unifaweb.com.ar/modules/news/article.php?storyid=1650>
- Boyero, C. (s.f.). ¿A qué llamamos bulimia?. Recuperado de <http://www.educar.org/articulos/bulimiayanorexia.asp>
- Bueno, C. (2011, Abril 25). ¿De quién es nuestro cuerpo? Recuperado del sitio web Wikicar, <http://www.wikicar.blogspot.com/2011/04/de-quien-es-nuestro-cuerpo.html>
- Bustamante, C. (2012, Julio 17). ¿Qué son los humores?. Recuperado de <http://algarabia.com/para-opinar/que-son-los-humores/>
- Cirugía estética, la obsesión por ser perfectas*. (s.f.). Recuperado del sitio web Pretenciosas, <http://www.pretenciosas.com>
- Cirugía Plástica y Reconstructiva-Especialidades Médicas Omni Hospital*. (s.f.). Recuperado del sitio web Omni Hospital, <http://omnihospital.ec>
- Climent, A. (2011, Abril 30). Cuerpo humano: “El sentido del Gusto”. Recuperado de <http://www.educatube.es/cuerpo-humano-el-sentido-del-gusto/>
- ¿Cómo funciona el sentido del oído?. (2013, Febrero 4). Recuperado 20 de junio del 2013, del sitio web Ojo Científico, <http://www.ojocientifico.com>
- ¿Cómo se relaciona el ser humano con el entorno? (2012, Agosto 25). Recuperado 15 de noviembre del 2013, del sitio web Apuntomania, <http://apuntomania.wordpress.com>
- Cuerpo y Alma en Santo Tomás de Aquino/ Hacia una Antropología del Cuerpo*. (s.f.). Recuperado 4 de septiembre del 2013, del sitio web Benedicto Vidal Ruíz, <http://benedictovidalruiz.bligoo.com>
- Ética. (s.f.). Recuperado del sitio web Cibernous, <http://cibernous.com/autores/platon/teoria/etica/etica.html>
- Figueroa, A. (1994). *Cuerpo Humano e Imagen Corporal: Notas para una Antropología de la Corporeidad*. Santiago de Chile: Universitaria
- Giraldo, A. (2011, Abril 20). El Cuerpo: una Máquina Perfecta. Recuperado de <http://www.ri-ol.com/platicas/138-el-cuerpo-una-maquina-perfecta>
- González, E. (1999). *Alma y Cuerpo*.
- Herrera, Casandra (2012). *Cuerpos en re-construcción: el consumo de cirugía estética en la ciudad de Am-*

- bato. Quito, Ecuador
- Hipócrates de Cos*. (s.f.). Recuperado 4 de septiembre del 2013, del sitio web de la Asociación Naturista de Buenos Aires, <http://www.asociacionnaturista.com/index.html>
- Historia de la Cirugía Plástica: Los orígenes*. (s.f.). Recuperado 22 de junio del 2013, del sitio web Clínica Dr. Arquerro, <http://www.clinicaarquero.com>
- Implantes faciales*. (s.f.). Recuperado del sitio web Estheticon, <http://www.estheticon.es>
- Implantes PIP el escándalo silenciado*. (2011, Diciembre 16). Recuperado del sitio web La Revista de Cirugía Estética, <http://www.larevistadecirugiaestetica.com>
- La cirugía estética: ¿ilusión o necesidad? Cambios de la mano de Dermoestética*. (2010, Marzo 30). Recuperado del sitio web Cirugía Rincón de la Psicología, <http://www.rinconpsicologia.com>
- La cirugía estética: Historia, Evolución y Actualidad*. (s.f.). Recuperado 20 de junio del 2013, del sitio web Saludísima, <http://www.cirurgiaplastica.saludisima.com>
- La fea realidad detrás de "Extreme Makeover"*. (2011, Diciembre 16). Recuperado del sitio web http://www.periodistaataraxydesempleado.blogspot.com/2005/09/la-fea-realidad-detrs-de-extreme_21.html
- La medicina y la cirugía estéticas provienen de la cirugía plástica*. (s.f.). Recuperado de http://www.transformmagazine.com/numeros/transform3/es_handsome-1history.pdf
- "Lifting facial" Cirugía de rostro*. (s.f.). Recuperado del sitio web Cirugía Estética Rosario, <http://www.cirurgiaestetica-rosario.com>
- Luna, I. (2006, Febrero). *La cirugía estética y las modificaciones en la imagen corporal*. Bogotá: Intersalud
- National Geographic Channel. (2007). *Viaje al Interior del Cuerpo Humano*.
- ¿Qué es el hombre según Santo Tomás de Aquino?*. (s.f.). Recuperado 15 de noviembre del 2013, del sitio web Selectividad 2012, <http://www.selectividad.tv/>
- Rita de Martino, el testimonio de una periodista que tuvo los implantes PIP*. (2012, Enero 4). Recuperado del sitio web El Universo, <http://www.eluniverso.com/2012/01/05/1/1384/rita-martino-testimonio-periodista-tuvo-implantes-pip.html>
- Samaranch, F. (1973). *Aristóteles: Del sentido y lo sensible y de la memoria y el recuerdo*. Buenos Aires: Aguilar.
- Soraci, M. (s.f.). *Adictas a la cirugía estética*. Recuperado del sitio web Entre Mujeres, <http://entremujeres.clarin.com>
- Tenes, O. (s.f.). *El templo de Dios*. Recuperado de 16 de agosto del 2013, del sitio web Iglesia Reformada, http://www.iglesiareformada.com/Tenes_Templo_Dios.html
- Ugalda, M. (2010, Junio). *Repara tu cuerpo*. Recuperado de http://mx.selecciones.com/contenido/a1148_prevenccion-repara-tu-cuerpo
- Vista. (s.f.). Recuperado 16 de noviembre del 2013, del sitio web Ecured, <http://www.ecured.cu/index.php>
- 30 Minutos Plus. (2012, Septiembre 29). *Milagros de la cirugía plástica*.

DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTOS

A mis padres y a mi hermana por brindarme su amor y apoyo incondicional, durante todo este proceso.
A nuestros docentes, por brindarnos su guía y sabiduría en el desarrollo de este trabajo.

AUTOESTIMA CUERPO HUMANO
PROPORCIÓN ÁUREA CONSTRUCCIÓN CULTURAL PERCEPCIÓN
PERSONALIDAD CIRUGÍA PLÁSTICA MODA MEDIOS DE COMUNICACIÓN
COMPLEJOS ESTEREOTIPOS