

Título Nosotras y las cirugías

Tipo de Producto Nota de Prensa

Autores Fuentes Cuiñas, Ana Alejandra

Código del Proyecto y Título del Proyecto

A18S03 - Creencias acerca del riesgo que generan las cirugías estéticas

Responsable del Proyecto

Nieri, Liliana

Línea

Psicología Clínica

Área Temática

Psicología

Fecha

Marzo 2018

INSOD

Instituto de Ciencias Sociales y Disciplinas
Proyectuales

FUNDACIÓN
UADE

Informe de Prensa
Instituto de Ciencias Sociales – Fundación UADE
Nosotras y las cirugías

1. Introducción

El Instituto de Ciencias Sociales y Disciplinas Proyectuales (INSOD) de la Fundación UADE desarrolló una investigación con la finalidad de encontrar las características más relevantes acerca de las concepciones en relación a las cirugías en el Ámbito Metropolitano de Buenos Aires (AMBA).

Según un informe publicado en 2016 por la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica Estética (International Society of Aesthetic Plastic Surgery, ISAPS), el país que registra la mayor cantidad de procedimientos es Estados Unidos, con 1,4 millones de intervenciones quirúrgicas y 2,6 millones no quirúrgicas. A su vez, nuestro vecino Brasil informó 1,2 millones de procedimientos quirúrgicos y 1,1 millones no quirúrgicos. En el mundo, las mujeres se sometieron a más de 18 millones de procedimientos quirúrgicos y no quirúrgicos en 2015.

Asimismo, la cultura parece ejercer un fuerte rol a la hora de elegir el tipo de cirugía a ser practicada. Por ejemplo, las mujeres en los Países Árabes usualmente se realizan rinoplastias, en China optan por alargarse las piernas, las Brasileñas prefieren los implantes en los glúteos y en Corea por los implantes de vello púbico por ser considerados un símbolo de fertilidad. Desde luego, las cirugías desempeñan un fuerte predictor social del status social y económico que una persona ostenta en su entorno.

Sin embargo, existen fuertes indicios de tendencias de tipo anti-quirófano o naturistas en nuestra cultura. Así, muy lejos de este fuerte icono de los 90's, las mujeres parecen elegir otros caminos alternativos para sentirse bien con sí mismas. En este sentido, los "retoques" parecen comenzar a reemplazar a las intervenciones. Incluso varias mujeres famosas del ámbito artístico han manifestado abiertamente haber optado por la belleza de tipo natural evitando así el quirófano. Por otro lado, resulta relevante destacar que no hay estudios estadísticos que gocen de rigor científico sobre la cantidad de intervenciones en nuestro país.

En base a todo lo mencionado anteriormente, el objetivo de los resultados que se presentan a continuación fue el de conocer la concepción de las cirugías estéticas en AMBA. Con este fin se muestran los resultados y conclusiones derivados de la opinión de 570 mujeres cuya franja etaria oscila entre 18 a 35 años.

2. Resumen de los Principales Resultados Cuantitativos

- La **mitad** de las mujeres se muestran de acuerdo con la realización de cirugías estéticas. No obstante, el **80%** no se efectuó cirugías estéticas. El nivel de acuerdo se ve influido por haberse realizado o no cirugías.
- Modelo "No pain, no gain" (sin dolor no hay ganancia): **más de la mitad** de las mujeres opinan que el ideal de belleza se sustenta en la buena alimentación y el ejercicio, mientras que la aceptación de sí misma (16%) y la realización de cirugías (17%) obtuvieron porcentajes similares.
- Casi el **80%** de las mujeres opinan que la **estética** y la **falta de autoestima** llevan a las mujeres a realizarse cirugías. La opinión no se ve influenciada por la edad ni nivel educativo, pero si por haber pasado por el quirófano.
- Solo el **13%** de las mujeres se operarían por **motivaciones exógenas** (como por ejemplo: sugerencia de la pareja, mejorar performance laboral, por despecho, entre otros). No hay diferencias entre las que se operaron o no.
- **Aceptarse**, finalmente, parece ser es la llave de mandala del problema de la estética (especialmente en las mujeres que no se han realizado cirugías).

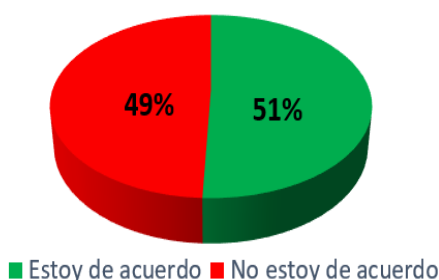
Principales resultados cuantitativos:

Contrariamente a lo que puede pensarse, y habiendo consultado su opinión desde distintos ángulos y focos, al parecer la mujer del 2018 de distintos niveles socioeconómicos y edades está convencida de tres cuestiones: el ejercicio, la dieta sana y el poder aceptarse resulta ser una alternativa superadora a pasar por el quirófano. Parece, por tanto, que las cirugías no realizadas con fines reconstructivos hasta podrían ser consideradas incluso como una intervención innecesaria.

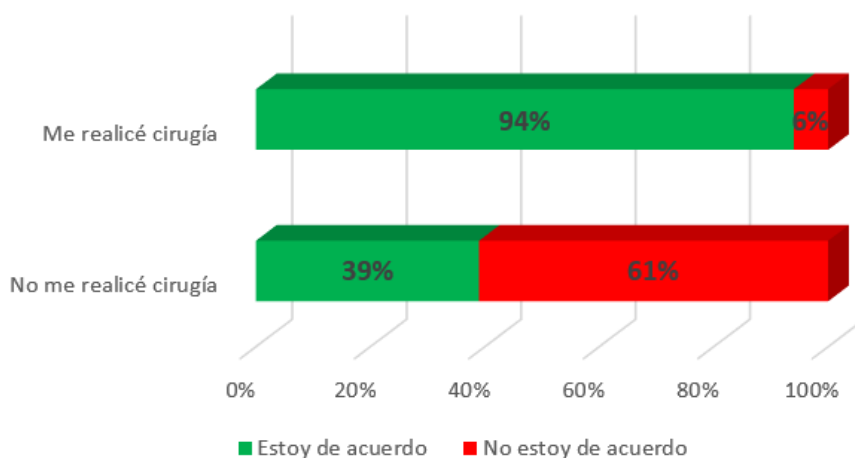
A continuación se presentan los principales resultados cuantitativos de la encuesta.

• Las que sí y las que no

Respecto al nivel de acuerdo sobre este tipo de intervenciones, se puede observar un panorama dicotómico, habida cuenta que la mitad de los entrevistados están de acuerdo en realizarse cirugías estéticas y la otra mitad, no. Sin embargo, de las 570 mujeres entrevistadas, casi un 80% (n=450) no se han realizado cirugías estéticas, a diferencia del 21% (n=120) que han manifestado haberse realizado algún tipo de cirugía estética.



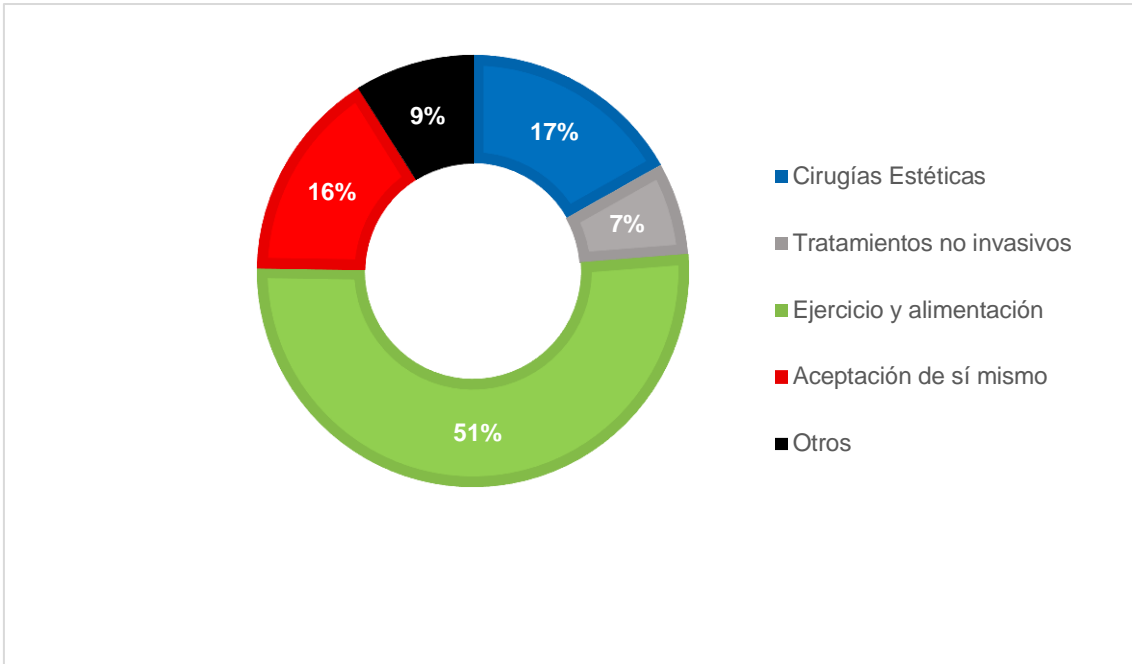
Como se puede ver a continuación, el nivel de acuerdo con respecto a las cirugías estéticas se ve influenciado por el paso por el quirófano.



- **El modelo de belleza: "No pain, no gain" (sin dolor no hay ganancia)**

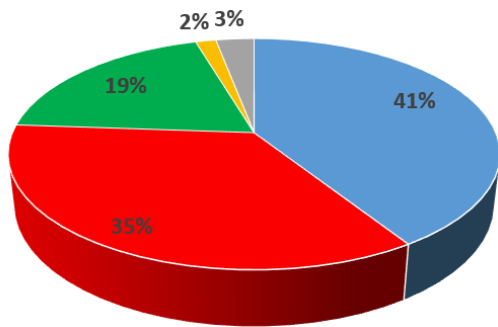
Si bien las mujeres han mostrado una alta tolerancia ante la realización de cirugías estéticas, en su mayoría opinan que la mejor manera de mantener un cuerpo que puede considerarse bello es a través del esfuerzo. En este sentido, el 51% consideró que la forma de mantenerse en forma es a través de una dieta equilibrada y la realización frecuente de ejercicio. **Se presenta un contraste interesante de analizar: el nivel de acuerdo con la necesidad de recurrir a una cirugía fue del 17%, mientras que aquellas personas que optan por aceptarse a sí mismas es del 16%.**

Curiosamente, la opinión no se ve influida por haberse realizado una operación estética o no en el pasado.



• **Espejito, espejito...**

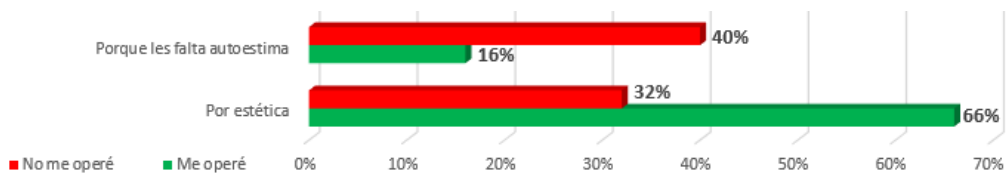
La estética y la falta de autoestima fueron las respuestas más mencionadas, totalizando el 76% de las respuestas. Sentirse o verse más jóvenes fue la tercera opción. Curiosamente, las mujeres más jóvenes y de mayor edad no muestran preferencias por responder ninguna de las opciones, ni tampoco ejerce influencia el nivel educativo.



¿Por qué se realizan cirugías las mujeres?

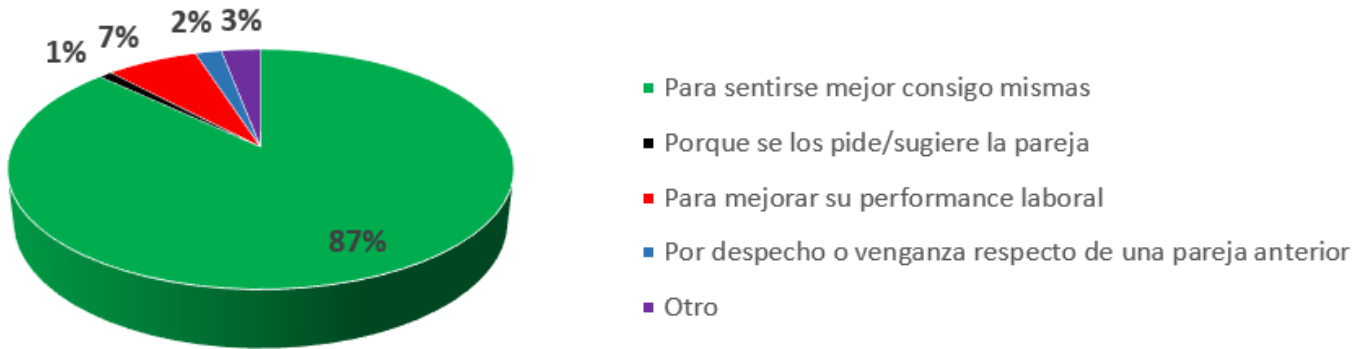
- Por estética
- Porque les falta autoestima
- Para verse/sentirse más jóvenes
- Para recuperar el cuerpo luego de la maternidad
- Por frivolidad

La opinión de las mujeres varía solamente en los dos principales motivos, de acuerdo a si se han realizado o no cirugías en el pasado. Las que se han operado, opinan en mayor medida que las que se operan lo hacen por falta de autoestima.



- **¿Qué motiva a las mujeres a operarse?**

La respuesta a esta pregunta, en opinión a las mujeres consultas, es simplemente ellas mismas. Así, el 87% lo haría para sentirse mejor consigo mismas, y no por fuentes exógenas tales como la pareja, el trabajo u otros motivos. Aquí no hay diferencias respecto a las que se hicieron o no cirugías.

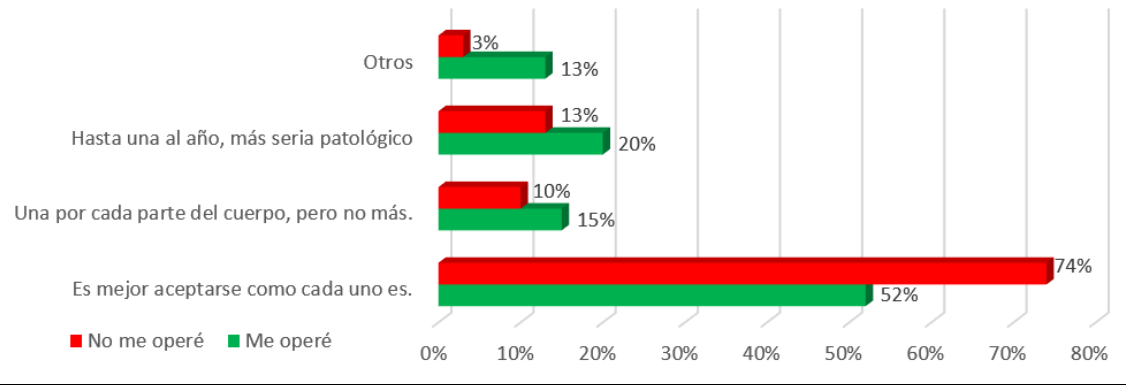


- **Aceptarse, la clave**

Casi un 70% de las mujeres parecen opinar que aceptarse es la mejor opción. Las restantes, consideran por partes iguales, que para no caer en lo patológico, lo ideal sería realizarse una operación por parte del cuerpo o una cirugía por año como máximo.



Es importante destacar que la opinión aquí sí se encuentra parcialmente influida por haberse realizado operaciones en el pasado, como puede verse en el siguiente gráfico.



Ficha técnica de la recolección de datos

Trabajo de Campo: Entre los meses de Junio y Agosto de 2017.

Sistema de Consulta:

a. Técnica de Relevamiento

Formularios de encuesta auto-administrada, a través de Google Docs. Analizada a través de SPSS.

b. Instrumento de Recolección cuantitativo

Formularios de encuesta con preguntas cerradas y dicotómicas.

Escalas: Big Five Inventory (BFI, John, 1990, Adaptación Castro Solano & Casullo, 2001) y Body Shape Questionnaire (BSQ) – (Cooper, Taylor, Cooper y Fairburn, 1987).

Diseño Muestral:

a. Población Objetivo

Mujeres entre 18-35 años.

b. Tamaño de la muestra

570 casos válidos.

c. Tipo de Muestreo

Muestreo no probabilístico por bola de nieve.