

INSTAURACIÓN DE LA IDENTIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES CON  
TRASTORNOS ALIMENTICIOS DE ANOREXIA Y BULIMIA



ALEJANDRA BENAVIDES SANCHEZ

DIANA CUEVAS DIAZ

CARLOS ANDRES PASTRANA

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA  
SEDE BOGOTÁ  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
BOGOTÁ, D. C.  
2011

INSTAURACIÓN DE LA IDENTIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES  
CON TRASTORNOS ALIMENTICIOS DE ANOREXIA Y BULIMIA

ALEJANDRA BENAVIDES SANCHEZ

DIANA CUEVAS DIAZ

CARLOS PASTRANA

Trabajo de grado para optar al título de Psicólogos

Asesora Temática: Andrea Escobar Altare

Asesor Metodológico: Héctor Cardona

Universidad de San Buenaventura

Sede Bogotá

Facultad de Psicología

Bogotá, D. C.

2011



**TRABAJO DE GRADO  
ACTA DE SUSTENTACIÓN  
No. 20110126-001**

En la Universidad de San Buenaventura, Bogotá, D.C., siendo las 08:00 P.M. horas del día 23 del mes 11 del año 2010, se realizó la sustentación del Trabajo de grado titulado:

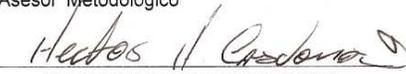
**"INSTAURACIÓN DE LA IDENTIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES CON TRASTORNOS ALIMENTICIOS".**

Cuyos autores son:

Nombre y Apellido	Código y C.C.		Facultad o Programa
Diana Mireya Cuevas Díaz	20051158003	1018413418	Psicología
Carlos Andrés Pastrana Caicedo	20031050009	80870599	Psicología
Jenny Alejandra Benavides Sánchez	20061158009	1015402355	Psicología

Como uno de los requisitos para optar por el título PSICÓLOGO, respectivamente.

Los asesores del trabajo de grado fueron:

<p>Asesor Temático</p>  <p>ANDREA PAOLA ESCOBAR ALTARE C.C. 65771857</p>	<p>Asesor Metodológico</p>  <p>HECTOR HENRY CARDONA DUARTE C.C. 7558237</p>
---	---

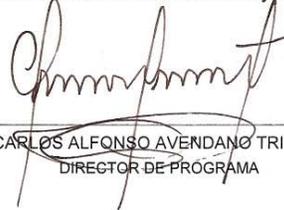
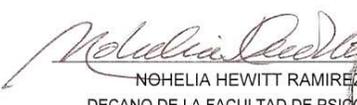
Una vez finalizada la evaluación de ésta sustentación, el trabajo aquí relacionado obtuvo la calificación de **ACEPTADO**

Los jurados fueron:

 EVELYN LIEMANN HERNÁNDEZ C.C. 39785051	 ANDERSSEN VERA MALDONADO C.C. 88156348
--	---

Observaciones: \_\_\_\_\_

En constancia de lo cual se firma y se sella en la ciudad de Bogotá, D.C.

 CARLOS ALFONSO AVENDANO TRIVIÑO DIRECTOR DE PROGRAMA	 NOHELIA HEWITT RAMIREZ DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGIA
--	---



## **TABLA DE CONTENIDO**

Resumen, **6**

Justificación, **7**

Antecedentes teóricos y empíricos, **8**

Planteamiento del Problema, **36**

Objetivos, **36**

    Objetivo general, **36**

    Objetivos específicos, **36**

Método, **37**

    Tipo de investigación, **37**

    Participantes, **38**

    Instrumentos, **38**

    Procedimiento, **39**

    Consideraciones éticas, **40**

**Cuadro de categorías iniciales, 43**

**Resultados, 44**

    Resultados Anorexia, **44**

    Resultados Bulimia, **85**

**Discusión, 118**

**Cuadro de categorías emergentes, 125**

Cuadro categorías emergentes Anorexia, **125**

Cuadro categorías emergentes Bulimia, **126**

**Referencias, 127**

**Apéndices, 131**

## **TABLA DE APÉNDICES**

Consentimiento informado, **132**

Instrumento, **133**

Entrevistas, **135**

Entrevista 1, **135**

Entrevista 2, **144**

Entrevista 3, **156**

Entrevista 4, **161**

RAI, **166**

MINI, **181**

Validación de Jueces, **182**

# INSTAURACIÓN DE LA IDENTIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES CON TRASTORNOS ALIMENTICIOS DE ANOREXIA Y BULIMIA

\*Benavides, A; Cuevas, D & Pastrana, C.

## RESUMEN

El objetivo de la presente investigación de corte cualitativo, fue comprender desde las historias de vida de 4 mujeres adolescentes con trastornos alimenticios, el proceso en el que se ha instaurado su identidad. Para lograr lo planteado, se realizó una revisión teórica sobre identidad y trastornos de la conducta alimentaria anorexia y bulimia, teniendo en cuenta la perspectiva dinámica-analítica. Posteriormente se utilizó técnicas del método histórico biográfico con dos mujeres con diagnóstico de anorexia y dos mujeres con diagnóstico de bulimia entre los 18 y 20 años de edad; quienes por medio de la aplicación del MINI (International Neuropsychiatric Interview) fueron seleccionadas para una entrevista a profundidad elaborada a partir de una categoría inicial (IDENTIDAD) donde se obtuvo un cuadro de categoría emergentes (CUERPO, IMAGEN, VOMITO Y COMIDA), a partir del análisis de resultados y la triangulación realizada que permitió concluir que la anorexia y la bulimia es una vocación que se constituye a partir de un proceso de identidad que yace en la infancia y se instaure a través de un proceso continuo y de mismidad, ante la apropiación y manejo de los afectos a lo largo de la vida, donde el cuerpo y la comida ejercen un papel vital y funcional.

**Palabras clave:** Identidad, Trastornos de la Conducta Alimentaria: Anorexia y Bulimia

## ABSTRACT

The purpose of this qualitative research was to understand from the life stories of 4 young women with eating disorders, the process which has established its identity. To achieve the raised, there was a theoretical review on identity and eating disorders anorexia and bulimia, taking into account the dynamic-analytic perspective. Then used techniques of the historical biography with two women diagnosed with anorexia and two women with a diagnosis of bulimia between 18 and 20 years of age, who through the implementation of the MINI (International Neuropsychiatric Interview) were selected for an interview deep drawn from an initial category (IDENTITY) which yielded a picture of emerging categories (BODY IMAGE, VOMITING AND FOOD), from the analysis of results and the survey, carried out which concluded that anorexia and bulimia is a vocation that is based on a process of identity lies in childhood and introducing through a continuous process of sameness, with the ownership and management of emotions throughout life, where the body and food exert a vital and functional role.

**Words key:** Identity, Dysfunctions of the Alimentary Behavior: Anorexy and Bulimia

## INSTAURACIÓN DE LA IDENTIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES CON TRASTORNOS ALIMENTICIOS DE ANOREXIA Y BULIMIA

La psicología como ciencia, siempre se ha interesado por el bienestar del ser humano en todas sus dimensiones. Esta disciplina abarca diversos problemas que se hacen evidentes en la actualidad, como son los trastornos de la conducta alimentaria, los cuales han sido de gran interés en estudios anteriormente realizados en ejercicios de formación académica e investigativa, en donde se evidencia la influencia de valores socioculturales y familiares en estos trastornos, así como tendencias y estándares estéticos variados a través del tiempo, además de una constante prevalencia en jóvenes y adolescentes inmersos en el inicio y desarrollo de esta problemática (Benavides & Cuevas, 2008). Por lo general este tipo de trastornos han sido abordados desde una perspectiva cognitivo conductual, en la cual la formulación y la intervención hacen énfasis en las conductas observables. Por ello, surge el interés de abordar el tema de anorexia y bulimia, desde una perspectiva dinámica-analítica, al proponer una visión y explicación abierta y profunda acerca de cómo se construye la identidad en mujeres adolescentes que son diagnosticadas con estos trastornos (Benavides & Cuevas, 2008).

Por tal razón, se desarrolla un proceso investigativo desde una perspectiva dinámica-analítica en la que se permita a través de un estudio histórico biográfico, conocer como se da la construcción de identidad en mujeres adolescentes con diagnóstico de anorexia y bulimia, las cuales pueden ser abordadas a partir de las líneas de investigación establecidas por la Universidad de San Buenaventura, en el currículo instituido por la Facultad de Psicología, la cual se enmarca dentro de la línea de investigación denominada salud y calidad de vida (Universidad de San Buenaventura, 2006).

En esta línea prima el objetivo de desarrollar un modelo psicológico de la salud, lo que implica ampliar una aproximación biológica a las enfermedades para incluir una perspectiva psicológica. Se destaca la gran relación existente entre la línea nombrada y el presente estudio, la cual indaga sobre núcleos problemáticos como estilos de vida y hábitos de salud, conductas protectoras y conductas de riesgo para la salud, considerando la anorexia y bulimia como parte de estas conductas, además de la aplicación de este conocimiento para generar medidas efectivas que afecten positivamente las prácticas de salud cotidianas de los individuos (Universidad de San Buenaventura, 2006).

En primera instancia se presentarán algunos aspectos relativos a la historia de los trastornos de la conducta alimentaria. Se describe el tema de anorexia como una enfermedad ancestral que durante milenios tuvo distintas connotaciones, entre éstas la religiosidad y el misticismo, partiendo desde la prehistoria, probablemente en el periodo Paleolítico 40 mil años antes de Cristo; donde tener sobrepeso no era mal visto, las representaciones de los dioses eran contruidos de manera que su físico pareciera al de un obeso, siendo símbolos de serenidad y paz. Pero esto cambió drásticamente con la llegada del cristianismo, después del siglo III los cultos paganos fueron desterrados. En los primeros años de la Edad Media ya no había dioses gordos, sino diablos gordos y Cristos flacos. Así, la glotonería antes ponderada, pasó a ser sinónimo de perdición; no en vano la gula se convirtió en uno de los siete pecados capitales, más aún si éstas profesaban votos de pobreza, castidad y humildad, centrándose en éste caso al rechazo del alimento, que puede recibir connotaciones muy diversas en función del discurso de la época, desde la santificación y la admiración a la condena y el intento de represión (Castellanos, Gabriel, Gómez & Cuevas, 1973)

En el Siglo XIII abundaron los casos de anorexia, la vida de 260 santas o beatas de la Iglesia Católica que tomaron el ayuno como una muestra de ascetismo y religiosidad. Un caso célebre es Catalina de Siena (1347-1380) típico

ejemplo de anorexia con desnutrición severa que la llevó a la muerte a los 32 años. Al remitirse al siglo IX, se expone un caso, donde un monje de Monhein (Baviera) refiere la milagrosa curación de una joven que entra en un periodo de ingesta de alimentos voraz, se restringe a comer, recurriendo al vómito para no aumentar de peso, y después es curada, como uno de los primeros indicios de anorexia en la que se recurre al vómito. Los anteriores hechos evidencian que en el momento histórico en el que estaban ubicadas estas mujeres, el ayunar, no comer y rechazar el alimento, era el mecanismo predominante entre las aspirantes que se postulaban como santas ya que constituía un método para llegar al cielo (Holtz, 1995).

Las primeras referencias médicas sobre la anorexia aparecen en el siglo XVI donde se reportan datos de personas que presentan inanición y las conductas restrictivas de la alimentación se consideran anómalas, socialmente alteradas y sin justificación religiosa. En 1873 Gull en Londres y Lasségue en París describen cuadros anoréxicos que hablan de la histeria como causante del trastorno y la denominan anorexia histérica. Gull descartó la posibilidad que una enfermedad orgánica justificase la anorexia en una propuesta para una posible explicación ante el rechazo de alimentarse, el cual durante diferentes momentos históricos, recibió distintas connotaciones, entendiéndose desde un intento heroico de imposición del alimento, de insatisfacción o santificación; donde se identifica que el ayuno prolongado y las maniobras intempestivas para rechazar el alimento, provocan diversas complicaciones en el cuerpo (Salvador, 1999).

Hacia 1900, para explicar la anorexia se acudía a aportes biológicos y médicos que en su momento resultaban insuficientes, proponiendo en estudios del psicoanálisis a la anorexia como un síntoma resultado de un conflicto psíquico, relacionado con las mujeres, en donde el rechazo al alimento puede abarcar desde la melancolía evidenciada por la negativa a comer, hasta el temor a ser envenenado, típico de la paranoia. Adquiriendo en éstos momentos una especial

relevancia, la relación del sujeto con el alimento, que llevarían a originar a inicios del siglo XX una mirada de la anorexia como entidad clínica, que afecta la vida de los que la padecen, y que como Janet en 1903 tras analizar un caso, la identifica como una obsesión de la vergüenza del cuerpo y que Gilles de La Tourette, en 1908 la divide en una primaria y una secundaria, las cuales aluden a la anorexia restrictiva y purgativa de la actualidad (Castellanos & Cols, 1973).

En el interés de explicar la anorexia, Simmonds en 1914 la describe como una enfermedad que se encuentra con mucha más frecuencia en la mujer que en el hombre, presentando insidiosamente los síntomas a menudo después de un traumatismo, el cual está caracterizado por una atrofia del lóbulo anterior de la hipófisis, brindando así un origen y definición endocrino a la anorexia. Explicación que sería vigente hasta inicios de los años cuarenta, ya que en años posteriores se revaluó lo planteado y se ubico la anorexia en una concepción psicogenética, donde se le describe como una enfermedad que afecta funcionalmente lo físico y lo mental, postulando de esta manera una anorexia mental acompañada de una posición de enfermedad psicosomática, para autores como, Fenichel en 1941 y Levobici en 1948 (Holtz, 1995).

A partir de la década de los sesenta, la anorexia presenta una diversidad de abordajes, desde la génesis de investigaciones pluridisciplinarias, en donde se hacen evidentes indicios de una alteración en la imagen corporal, percepción interoceptiva y una respuesta en procura de evitar conflictos afectivos. Conceptos que apuntaron en 1973 con Feighner a desarrollar los primeros criterios diagnósticos, apareciendo en este mismo año en el DSM III. A partir de esas fechas aparecieron numerosos reportes sobre anorexia en Estados Unidos, Francia, Alemania, Inglaterra e Italia. Muchos de los reportes que se dieron, asociaban la anorexia con síntomas bulímicos, hasta que las investigaciones posteriores, plantearon la existencia de un trastorno diferente a la anorexia, descubriendo la bulimia (Holtz, 1995).

Durante gran parte de la historia fue difícil separar los reportes de la bulimia de aquellos sobre la anorexia, puesto que la concepción de las dos enfermedades fue análoga, llegando a considerar la bulimia como un síntoma de la anorexia; tendencia que predominó hasta el siglo XVIII, cuando se le asignó al término de bulimia nerviosa el significado literal “hambre de buey” o un hambre muy intensa, definición que posteriormente se complementó con la descripción del Diccionario Médico de la ciudad de Londres al referirse a un cuadro bulímico como: preocupación por la comida, ingestas voraces y períodos de ayuno (Gamero, 2002).

El término bulimia nerviosa fue empleado por Russell en 1979, inicialmente como una variante de la anorexia nerviosa y en la actualidad como entidad independiente caracterizado por episodios de ingesta, continuados de vómitos o uso de diuréticos o laxantes para contrarrestar las consecuencias del atracón, sobre todo en pacientes que rechazan la probabilidad de ser o llegar a ser obesos por aspectos que tienen relación con la figura y los factores socioculturales influyentes (Gamero, 2002).

Tras la génesis y las concepciones actuales de anorexia y bulimia, se presentan algunas consideraciones en cuanto a los siglos XX- XXI asociadas a los trastornos, dado que en las últimas décadas a la silueta femenina se le han impuesto parámetros no por moda o por estética, si no por obtener un bienestar, que están paralelos a los diagnósticos de los epidemiólogos, lipidólogos y cardiólogos, que sugirieron siluetas delgadas como medio de promoción en salud, puesto que se ven aparecer o retornan algunas enfermedades, seguramente porque se aprende a diagnosticarlas, ya sea que prevalece su uso durante un tiempo, o bien debido al normal desarrollo de la civilización occidental así lo determina, aumentando el número de afectados por anorexia y bulimia (Salvador, 1999).

Actualmente, en los países desarrollados, la anorexia nerviosa afecta aproximadamente a una de cada 200 jóvenes de entre 12 y 14 años y aunque las mujeres jóvenes, con edades entre 14 y 18 años, siguen siendo el colectivo más afectado, los varones, las mujeres maduras y los niños/as menores de 12 años comienzan a agregarse a la lista de víctimas de este trastorno. La anorexia nerviosa es más frecuente en la mujer que en el hombre en una proporción de 10 a 1, la bulimia se da con más frecuencia que la anorexia nerviosa, su incidencia es 4 veces mayor. Los estudios plantean que entre el 3 y el 10% de las jóvenes la sufren en Europa y el 90% restante se distribuye a lo largo del mundo. Entre el 50% y el 60% de los casos se cura y el resto de pacientes cronifican la enfermedad. La mortalidad por anorexia nerviosa es de un 10% entre las pacientes que la padecen (Cervera, 2005).

En el mundo occidental se considera que la prevalencia es de un 1,1% en los adolescentes de sexo femenino y del 0,2 al 0,8% en la población general, la proporción entre ambos sexos se mantiene entre varones por cada 10 mujeres. Los trastornos de la conducta alimentaria se describen como una enfermedad típica de las sociedades desarrolladas; a medida que progresa el nivel socioeconómico aumenta el número de casos. Son enfermedades que se observan preferentemente en los grupos sociales con alto poder adquisitivo, aunque últimamente también se identifican casos entre las clases económicas menos favorecidas. Estos trastornos son considerados uno de los problemas psiquiátricos más frecuentes durante la adolescencia y en el grupo de adultos jóvenes sin excluir la presencia en edades tempranas. La edad de inicio se sitúa generalmente a partir de las últimas etapas del desarrollo puberal, sobre los 13-14 años en las niñas, y aumenta de forma significativa sobre los 16-18 años de edad, para descender posteriormente; son raras las formas que se inician más allá de los 20-22 años de edad (Castillo & Cols 2005).

En Colombia, en estudios realizados con relación a ésta problemática, se describe que los principales afectados son los jóvenes. Según Mendoza (2001), en Bogotá, entre el 1 y 3,5% de los jóvenes padecen trastornos de la alimentación. En Medellín, la Universidad de Antioquia encontró que el 18% de las niñas tiene algún factor de riesgo para adquirir trastornos de la conducta alimentaria, siendo la edad promedio, de los 12 a los 21 años. Mientras que la bulimia le ha quitado el puesto a la anorexia en la lista de los trastornos de la conducta alimentaria, puesto que algunos estudios estiman una prevalencia del 2.8% para la población femenina, lo que sugiere que este trastorno es el más prevalente de todos los trastornos de la conducta alimentaria (Mendoza, 2001).

La anorexia y la bulimia, involucran comportamientos que actualmente son una problemática de gran relevancia en el mundo, hoy en día se encuentra que además de incrementar los índices de padecimiento por estos trastornos, se ha logrado identificar que tanto hombres como mujeres están inmersos en esta problemática; llegado a el punto de extenderse e incidir en población de países desarrollados. Es evidente el crecimiento de información sobre los trastornos de la conducta alimentaria, pero sin duda alguna ésta también ha crecido proporcionalmente a los casos diagnosticados por tales problemáticas (Cervera, 2005).

Los conceptos de anorexia y bulimia al ser clasificados dentro del manual de diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (DSM) como trastornos de la conducta alimentaria, se clasifican por diferentes tipos de acuerdo a los siguientes criterios. Para la anorexia nerviosa los criterios clínicos son el 1.Rechazo a mantener el peso corporal de acuerdo a la edad y talla; 2. Pérdida del 15% del peso; 3. Preocupación excesiva y distorsión de la silueta corporal y 4. Pérdida consecutiva mínimo de tres periodos menstruales (Pichot, 1997).

Se han diferenciado dos tipos de anorexia: la restrictiva y la purgativa, la primera se caracteriza por el control excesivo al ingerir alimentos, por lo cual el control de los afectados es mayor que en la purgativa, que a diferencia de la restrictiva se

caracteriza por días de restricción alimentaria con episodios de voracidad, compensándolos posteriormente con vómitos y/o abuso de laxantes y diuréticos recurrentes (Pichot, 1997).

Si se comparan estos dos tipos de anorexia, se encuentra que en la restrictiva los afectados tienden a padecer síntomas de ansiedad, aislamiento social y dificultades en las relaciones sexuales; mientras que en la purgativa el problema prevalece en la dificultad de controlar impulsos, de allí que se originen los episodios de voracidad no controlada, por lo cual generalmente el abuso de alcohol, drogas, los robos y las conductas auto lesivas son comportamientos característicos de éste tipo de trastorno. Sin dejar de lado las problemáticas físicas como la caída abundante de cabello, debilitamiento de la dentadura, la pérdida de defensas en el cuerpo, resequedad en la piel y la pérdida de peso excesiva (Cervera, 2005).

En cuanto a la bulimia, un trastorno de la conducta alimentaria caracterizado por la ingesta de excesos de comida en un periodo corto de tiempo, que después es compensado con la inducción al vómito y/o el uso de laxantes y diuréticos, también al igual que la anorexia requiere de ciertos criterios clínicos para poder ser diagnosticada los cuales son descritos a continuación; 1. Periodos de ingesta de grandes cantidades de alimentos, que se denominan atracones; 2. Presencia de mínimo dos veces a la semanas de atracones y por un tiempo de al menos tres meses consecutivos; 3. Abuso de laxantes, diuréticos y ejercicios excesivo y 4. Preocupación por la silueta y peso corporal. Al igual que en la anorexia, en la bulimia también se presentan dos tipos la purgativa que se identifica por la presencia de atracones seguidos de vómitos, laxantes y/o diuréticos y la no purgativa donde se evidencia atracones pero con otro tipo de conductas compensatorias como lo son el ejercicio excesivo, la dieta restrictiva y el ayuno (Pichot, 1997).

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se hace relevante señalar que tanto la anorexia como la bulimia al ser trastornos alimenticios comparten la gran preocupación por la imagen corporal, resaltando que a veces el padecer uno de ellos, aumenta la probabilidad de padecer el otro por lo que hay una alta comorbilidad entre estos dos trastornos.

Las personas que presentan trastornos de la conducta alimentaria, suelen presentar rasgos de personalidad de tipo obsesivo-compulsivo, con cierto grado de retraimiento y aislamiento social, con tendencia a los comportamientos perfeccionistas y con una reseñable baja autoestima. Además, suele existir sintomatología depresiva de base (con trastornos del sueño, dificultad para la concentración y labilidad emocional) con un grado importante de ansiedad mantenida y agudizada por factores externos. Por tal razón es evidente que la presencia de uno o los dos trastornos por lo general desencadena consecuencias emocionales, psicológicas, físicas y sociales (Cervera, 2005).

Dentro del DSM IV, se ha logrado reconocer los trastornos de la conducta alimentaria facilitando el proceso diagnóstico, así como la participación de las personas afectadas, donde, más allá de una necesidad de clasificar una patología, lo importante es la búsqueda del inicio y la durabilidad del trastorno a través del tiempo, lo que se hace a partir de la evaluación y el diagnóstico psicológico. Lo cual pareciera corresponder a una clasificación de rasgos, que por su frecuencia justifican la inclusión del adolescente en una ubicación y rótulo, pero por otro lado al evaluar los criterios, ofrecen de entrada un nombre, que busca alejar al sujeto del enigma, y acercarlo al conocimiento de alguna causa que pudo haber generado el trastorno, sin dejar de lado algunas características importantes en la aparición y frecuencia de los mismos (Aizpuru, 2005).

En estudios ya realizados se encontró que en el desarrollo de la anorexia, no solo se hacen evidentes los criterios anteriormente mencionados, si no que los intereses de las personas con éste trastorno, no solo se basan en hacer dietas o en abstenerse en ingerir alimentos, puesto que aún cuando éstos se consumen deben contribuir con el objetivo de bajar de peso. Además de sus comportamientos manifiestos físicamente, se añaden a éstos, símbolos o prácticas encaminadas a la creación de espacios que les permiten intercambiar opiniones, pensamientos y sentimientos con personas que comparten las mismas características y condiciones personales, tales como foros y páginas virtuales que apoyan y promueven sus creencias (Benavides & Cuevas, 2008).

Ante estos criterios diagnósticos y teniendo en cuenta las prácticas a las que recurren las personas con estos trastornos, se hace evidente que el tratamiento de la anorexia es complejo e implica una multiplicidad de factores, pues las personas con anorexia creen que no hay nada que ande mal en ellas. Las personas en las etapas tempranas de anorexia, es decir con menos de seis meses o tan sólo con una pérdida pequeña de peso, pueden ser tratadas con éxito siendo remitidas al hospital. El tratamiento de la anorexia debe ser realizado por un equipo multidisciplinario, lo que exige la participación de psiquiatras, psicólogos, endocrinos, y nutricionistas, en las que se incluya el apoyo de amigos y familia que ayude al afectado. Ante estados graves de desnutrición la rehabilitación nutricional es considerada como el objetivo prioritario del tratamiento ya que es la base para que la intervención con psicoterapia pueda ser eficaz. Es importante tener en cuenta que la simultaneidad del tratamiento médico de la desnutrición, la educación nutricional y el tratamiento psicológico dependerán del grado de deterioro en la salud de cada paciente (Christopher, 2005).

Las personas con anorexia avanzados necesitan recibir un cuidado en unidad especial. El tratamiento incluye más que cambiar los hábitos alimenticios de la persona, también se requiere de una terapia individual durante un año o más para

que puedan cambiar los sentimientos que les están causando estos problemas relacionados con el comer. Estos sentimientos negativos pueden relacionarse con su peso, sus problemas familiares o con problemas asociados con su autoestima. A algunos pacientes les ayuda tomar medicamentos ya que les hace sentirse menos deprimidos, aunque éstos deben ser prescritos por un médico y se usan conjuntamente con la asesoría psicológica (Christopher, 2005).

En cuanto a la bulimia, hay que considerar las necesidades físicas y psicológicas de la persona. El tratamiento puede incluir terapia psicológica y medicamentos como los antidepresivos. En muchos casos, el tratamiento será administrado por un equipo de profesionales de medicina interna, nutrición y psicología para evaluar la severidad de los síntomas y para recetar y cuidar al paciente. El primer paso para romper con la bulimia es conseguir que el paciente admita y reconozca la situación por la que está pasando, donde el resultado ideal del tratamiento es restablecer la salud física y la manera normal de comer. La bulimia es una condición difícil de curar y se presenta como una enfermedad crónica. Muchas personas mejoran, pero siempre hay una alta probabilidad de presentar recaídas (Orozco & Herin, 2008).

Dentro de la intervención de los TCA, se reconoce el planteamiento propuesto en terapia cognitivo-conductual, en donde se utiliza la exposición como parte de las estrategias de intervención dirigidas al cuerpo y la comida en las cuales se emplean jerarquías basadas en las experiencias cotidianas de los pacientes, para hacerles seguimiento a las respuestas en los tres canales: motor, autónomo y cognoscitivo. La exposición debe incluir el contacto con el cuerpo y con las situaciones temidas, para permitir la recolección de indicios que faciliten la flexibilización de los esquemas cognoscitivos. El objetivo de la intervención es buscar la coherencia entre los tres canales de respuesta. Implica que la ejecución de la respuesta motora coincida con una respuesta cognoscitiva y una autónoma,

funcionales respecto a su cuerpo, independientemente de que la insatisfacción o distorsión siga presente.

En el marco de la terapia cognoscitivo-comportamental, que apunta a lograr un manejo funcional y adaptativo del propio cuerpo, más que a la ruptura de la distorsión de la forma y el tamaño. La mejoría de dicha funcionalidad sería el resultado de la coherencia entre las repuestas motora, cognoscitiva y autónoma, en categorías específicas evaluadas (Gempeler, 2007).

Además, algunas personas que se consideran beneficiadas por el tratamiento, continúan teniendo maneras de comer menos que ideales a lo largo de su vida, puesto que romper con el ciclo de la bulimia es un proceso riguroso y extenso, donde las personas se asignan culpa y vergüenza por seguir con el vómito, que aunque no resulta placentero, es algo que difícilmente se puede eludir. Sin embargo, el pronóstico para las personas con bulimia es más positivo que para las personas con anorexia, debido a que se presenta una mejor evaluación y crítica ante lo que perciben de su propio cuerpo, al tiempo que no presentan una preocupación desmedida en cuanto al tamaño y forma del cuerpo, la cual está acompañada de una distorsión de imagen corporal (Orozco & Herin, 2008).

Como no se conoce la verdadera razón para el desarrollo de la bulimia, es difícil decir cómo se puede prevenir. Sin embargo, se vive en una sociedad donde la imagen de la mujer "ideal" no es muy realista con las adolescentes, lo cual genera una importante insatisfacción respecto al cuerpo, favoreciendo la búsqueda de ganancias socialmente deseables, tales como la de utilizar la belleza como estrategia para conseguir aceptación social, obtener trabajo, evitar conflictos étnicos o mejorar las relaciones de pareja; aspectos que podrían ser tratados eficazmente con el imprescindible apoyo familiar, laboral social circúndate de la persona, para conseguir motivar su recuperación y que son carencias observadas en mujeres jóvenes que desencadenan algún tipo de trastorno relacionados con la alimentación (Rodríguez & Cols 2007).

De esta manera, se considera el contexto social y cultural como uno de los principales factores influyentes en el desarrollo de estos trastornos de la conducta alimentaria, debido a la evaluación negativa hacia las personas físicamente gordas por parte de la sociedad, a la publicidad y la moda por obligar a tener un cuerpo delgado o estético, dejando a un lado las dimensiones que no son visibles físicamente como lo son características o cualidades morales, los valores y sentimientos que son excluidos por estar en la constante búsqueda de la “perfección”, lo que incentiva a las personas a tener una imagen corporal estética y esbelta para la percepción personal y a rechazar y calificar a las personas gordas con adjetivos destructivos (Benavides & Cuevas, 2008).

Actualmente la televisión ofrece mensajes nutricionalmente falsos para inducir a los niños a consumir la no saludable comida “chatarra”. En su opuesto, se promulga el interés del deporte, contra la masa corporal, dando relevancia al concepto de "*cuerpo perfecto: rendimiento perfecto*", para reemplazar "*mens sana in corpore sano*" (Salvador, 1999). Con esa idea, las mujeres atletas o gimnastas, se hacen cada vez más delgadas, idealizando la figura delgada de las modelos, extrapolando tal imaginario lo que les permite obtener retribución social, pero que además encamina el desarrollo de la anorexia nerviosa. La figura femenina entonces, está entre dos posturas; comer todo lo que le ofrece el medio y por otro lado, mantener una silueta delgada (Salvador, 1999).

En relación a lo anteriormente planteado, en un estudio realizado por Vallejo (2005) citado por Rodríguez & Cols (2007) se presenta una conceptualización sobre la etiología de los trastornos de la conducta alimentaria, donde, contrario a lo anteriormente descrito, describe el origen del trastorno como algo más complejo de lo que se ha estudiado hasta ahora, en donde se da gran relevancia a los medios de comunicación, la moda y la publicidad, lo que constituye una visión más compleja de este problema de salud. Desde estudios patológicos, el trastorno de

la conducta alimentaria es multifacético porque la mayoría de las mujeres tiene antecedentes de abuso sexual, maltrato físico, violencia social, estrés postraumático y pérdida emocional, que requieren de una atención terapéutica especial. En correspondencia con lo anterior se puede citar lo argumentado por Rodríguez & Cols (2007), donde sostienen que *“Los trastornos de la conducta alimentaria son como la punta de un iceberg: no se ven en la superficie, pero debajo hay una constelación de psicopatologías psiquiátricas”*.

A continuación se expondrán algunas características propias de la adolescencia que permitirán caracterizarla como una etapa fundamental del ciclo vital, donde con frecuencia, los trastornos de la conducta alimentaria suelen tener su inicio y desarrollo debido a los cambios que se presentan en este periodo. Posteriormente se revisarán aspectos fundamentales de la consolidación de la propia identidad, su relación con la adolescencia y los dos trastornos de la conducta alimentaria que son el foco de interés de este trabajo.

En la adolescencia, se enfrentan diferentes cambios y nuevas exigencias impartidas por los cambios sociales que no se ajustan a los intereses particulares, sumado a ésto en ocasiones a problemas familiares, comportamientos perfeccionistas o excesivo énfasis en su apariencia física, así como a la responsabilidad propia del inicio de la adultez y el ingreso al mercado laboral, con la posterior formación de un nuevo núcleo familiar. De esta manera se han presentado cambios sociales que han ido incorporando a la mujer al mundo productivo y cambiante, lo cual puede estar relacionado con comportamientos tradicionales como sentarse a la mesa para comer o cenar en familia se estén desapareciendo de los hogares, razones que pueden estar relacionadas con la propagación de los trastornos de la conducta alimentaria (Rueda, 2006).

La presencia de elementos sociales acarrea un gran impacto en los adolescentes ya que involucran una preferencia a la imagen corporal al estar

determinados por estándares de belleza que la sociedad acepta e impone en la permanente vulnerabilidad de los adolescentes, lo cual se refleja en el constante proceso de elaboración de identidad, en donde los jóvenes deciden lo que quieren ser y aquello en lo que creen, al tiempo que en esta elaboración se enfrentan ante el dilema de rechazar o aceptar los valores y normas que rigen su sistema directo.

En esta etapa del desarrollo que comprende de los 12 a los 20 años, los sujetos experimentan cambios físicos y psicológicos que conllevan crisis de identidad e iniciación en actividades sexuales, las cuales son determinantes en el desarrollo posterior de los adolescentes. Estas características particulares permiten que se dé una identificación cronológica además de comportamientos específicos y procesos de ajuste en los individuos al medio y a su relación con los demás. Reconociendo de esta manera que los trastornos alimenticios pueden hacerse evidentes en la adolescencia cuando se presenta una confusión para poder desarrollar una identidad estable, debido a que los jóvenes están expuestos a factores y situaciones externas que influyen en los diferentes cambios que se producen en esta etapa (Feist & Feist, 2007).

A continuación, desde una perspectiva psicoanalítica se presentan algunos autores que describen algunas características importantes para el entendimiento de la adolescencia. Sigmund Freud; describe la adolescencia como una etapa importante del desarrollo humano, en donde las pulsiones sexuales pueden hallar una salida, de tal manera que en este periodo se construyen ciertas estructuras físicas que le permiten llevar a efecto, el acto sexual, además de ser allí donde se dispara la satisfacción y la posibilidad de continuar con la permanencia de la especie (Rodríguez & cols 2007).

Al mismo tiempo, Mamzer (2001) propone que el psiquismo del individuo está cambiando y se tiene que incluir en la instauración de la identidad y la conciencia de que su cuerpo está madurando, el sistema hormonal le prepara físicamente para poder empezar la vida sexual, de tal manera que se inicia un comportamiento

de madurez, en donde puede haber un conflicto entre las expectativas de la sociedad y el temperamento de la persona. La solución, que se manifiesta en la identidad sexual ya formada, es posible gracias al compromiso entre lo que quiere la sociedad y lo que prefiere el individuo.

Es decir que el adolescente no sólo debe cargar con lo que lo desborda desde su interior, su crecimiento y con un cuerpo que ve como ajeno al principio, sino, también, debe responder a lo que su exterior le impone, por ejemplo: la frustración de los padres por perder al niño con el que han convivido por más de una década, los prejuicios sociales por su edad y la incomodidad que genera la pérdida de su condición de niño ingenuo para pasar a la de adolescente precoz. Además, el adolescente debe establecer estrategias a fin de hacerse y sentirse diferente ante los demás (adultos y pares); como lo son el vestirse de manera diferente y hablar con términos particulares. Pasar por ritos de iniciación en donde el adolescente queda adherido a una nueva forma de sociedad, en la que deberá desempeñar papeles muy diferentes a los que realizaba cuando niño. De esta forma el papel o papeles que el joven desempeñe en determinadas circunstancias permitirán la adquisición de distintas formas de relación con los otros y que desarrolle maneras propias con las cuales puede vincularse. Teniendo en cuenta que el ámbito social es un aspecto importante en la instauración de la identidad del adolescente, a partir de las relaciones interpersonales el sujeto estructura su relación consigo mismo, puede aprehender patrones de comportamiento y aprender a establecer vínculos con sus padres y demás figuras de autoridad (Aberastury, 1991).

Conseguir este compromiso ante la edad adulta es difícil porque el proceso está contraído por fuertes estereotipos culturales que definen lo masculino y femenino, teniendo en cuenta las características deseadas para cada sexo. En esta instauración de identidad se establece un vínculo relacional de confrontación que permite establecer diferencias en comparación con el otro, puesto que la gran mayoría de los adolescentes se enfrentan a la tarea de inventarse su propio

modelo de feminidad o masculinidad, por los profundos cambios que se dan en torno a la identidad (Frankenburg, 1984).

Si bien se ha descrito que los trastornos de la conducta alimentaria en la adolescencia conducen a afectaciones serias del crecimiento y del desarrollo, ligados al deterioro de las condiciones nutricionales, muy poco se sabe acerca de las consecuencias a largo plazo de estas alteraciones y su papel en los trastornos de la conducta alimentaria; en los cuales el cuerpo es visto con malestar, con rechazo o incluso, con asco. Además existe una gran dificultad en identificarlo como un medio válido de acercamiento o de contacto, para mirarlo, para nombrarlo en cada una de sus partes, para sentirlo como propio o para identificar e integrar los cambios corporales asociados con el crecimiento y el desarrollo (Rodríguez y Cols, 2008).

Según Vargas (2002) también se considera que en el comienzo de la adolescencia, tanto hombres como mujeres recurren al autoconocimiento corporal, como un medio y deseo de encontrar los centros de placer en su cuerpo y como una preparación a lo que serán los sucesivos encuentros sexuales con personas del sexo opuesto, teniendo nuevas identificaciones. En la adolescencia, el individuo no solamente tiene que cumplir las exigencias sobre las amistades, también empieza a ejercer con fuerza la presión social para construir la relación heterosexual. La interferencia que esta alteración causa en la funcionalidad del individuo es grande, ya que afecta no sólo el acercamiento a su propio cuerpo, sino también las relaciones interpersonales en todos los campos de acción, como el social y el sexual (Rodríguez & Cols, 2008).

Lo anterior se refleja en el constante proceso de elaboración de identidad, en donde los jóvenes deciden lo que quieren ser y aquello en lo que creen, al tiempo que en esta elaboración se enfrentan ante el dilema de rechazar o aceptar los valores y normas que rigen su sistema directo. Reconociendo de esta manera que los trastornos alimenticios pueden hacerse evidentes en la adolescencia cuando se presenta una confusión para poder desarrollar una identidad estable, debido a

que los jóvenes están expuestos a factores y situaciones externas que influyen en los diferentes cambios que se producen en esta etapa, aún más con los cambios que directamente están relacionados con la apariencia física o el cuerpo (Feist y Feist, 2007)

Para el Psicoanálisis, en cuanto a los trastornos de la conducta alimentaria, el cuerpo es un terreno de expresión y conexión con el mundo. Desde que se nace, se construye una herramienta básica para aprehender la realidad del sí mismo, entendido como el yo corporal, el cual posee una doble condición del sujeto y objeto a la vez, donde se reconoce a sí mismo y al mismo tiempo sabe que ocupa un espacio en el exterior. También es un constructo dinámico que cambia, crece, se modifica a través del tiempo y condensa la historia de otros cuerpos; adicionalmente es el responsable del mantenimiento de la identidad personal a largo tiempo, desde su inicio y a través de su desarrollo (Winocur, 1995).

El psicoanálisis presenta una noción propia del cuerpo en correspondencia con su interés de diferenciar la localización anatómica de la psiquis, en el sentido de la función y en el de la anatomía, en donde se parte del concepto de cuerpo que existía ya antes desde la medicina, pero que el psicoanálisis retoma y le da un marco diferente alterándolo de las definiciones tradicionales que se han hecho sobre él, al ser visto fuera de formalismo que pretende hacer del sujeto un dato perfectamente calculable y previsible, que sólo se basa en lo observable y medible. Esa visión del cuerpo imposibilitada de ocurrir a lo simbólico, es decir exceptuada de una visualización fisiológica, que no iba en su interés más allá de toda comprensión biológica ante la noción predominante que existía antes del psicoanálisis, pero de la cual se retoma el concepto y le da un marco diferente alterándolo de las definiciones tradicionales que se han hecho sobre él, ya que en él y por él, se siente, se desea, obra, goza y se puede expresar el individuo al mundo (Goldstein, 1996).

Por tal razón se considera una envoltura corporal que contiene la imagen de uno mismo y a partir del cual el sujeto se organiza, facilitando a través del cuerpo un intercambio permanente entre el mundo interno y el mundo externo, por lo que cumple una función de mediación entre el Ello y el mundo externo, entre lo somático y lo anímico, en donde utiliza el lenguaje a través de la representación verbal. Algunos representantes como Freud, Winnicott y Anzieu han profundizado el papel del cuerpo en la instauración de la identidad, debido a que desde la perspectiva dinámica una identidad firme se construye en función del cuerpo de la representación que se tenga de éste (Winnicott, 1995).

En psicoanálisis existen varias explicaciones que se han generado entorno a la instauración de la identidad en los adolescentes. Galarcio (2006) cita algunos autores que han escrito acerca del tema. En 1923 Freud, utilizó el concepto identidad en relación a las identificaciones proyectivas que realiza el sujeto en el transcurso de su vida, igualmente insistió en la relevancia de la imagen corporal como identificación para la formación del yo. Posteriormente Heimann (1942) afirma que “la identidad es el conjunto de capacidades, talentos, deseos, impulsos, fantasías, emociones y capacidades que posee el individuo, ligado a todas las formaciones psíquicas que posibilitan que el adolescente se sienta integrado y a la vez identifique que existe algo propio y único de él”. Así mismo Winnicott (1961) describe que los objetos externos que rodean al sujeto, son introyectados y mediados por las relaciones objétales internas ya establecidas; manteniendo al sujeto en un constante cambio, lo cual lo lleva a establecer su identidad (Galarcio, 2006).

En referencia a la identidad Aberastury (1971) la define como la capacidad del yo para mantener la mismidad y la continuidad frente a lo cambiante, una unidad de personalidad sentida por el individuo y proyectada en el otro. Construcción psíquica que implica una nueva configuración del ser humano apoyándose en las primeras relaciones objétales-parentales, mediante el uso de los elementos del

cuerpo físico que obliga a reestructuraciones internas y externas permanentes que son vividas como intrusivas en el equilibrio, logrado en la infancia que obliga a tratar de refugiarse en el pasado, mientras trata de proyectarse intensamente en el futuro.

Por su parte Winnicott citado por Winocur (1995) se ocupa de analizar el proceso de personalización mediante el cual, el cuerpo se convierte en la base de las funciones psíquicas e intelectuales. El concepto del *yo-piel* se entiende como una representación precursora del yo en el bebé. El cual le sirve en su desarrollo para representarse a sí mismo como un yo a partir de su experiencia desde la superficie, el cual tiene un funcionamiento a lo largo de la vida y se fundamenta en depositar toda la experiencia entre lo interno y lo externo, además protege de las agresiones y finalmente es un medio de intercambio con las demás personas. Desde esta perspectiva el cuerpo habla en un lenguaje simbólico y arcaico.

Melanie Klein, en 1962 desarrolla el concepto de *self*, al cual alude como una representación que se instaura en el yo, en donde dichas representaciones son permanentes y diferenciadas además de aspectos claves que se generan en la instauración de la identidad (Galarcio, 2006). A manera de aclaración se precisará el concepto de *self* antes de seguir con la presentación de las distintas propuestas teóricas que desde el Psicoanálisis, han abordado la adolescencia.

La representación del *self*, surge de incorporación de diferentes sensaciones que se originan de la actividad del organismo tanto a nivel psíquico como físico. El *self* almacena diversos sentimientos, experiencias y vivencias internas orgánicas tanto desde lo propioceptivo, donde se constituye la mismidad como en el *self* corporal, que se integra con la percepción del propio cuerpo a través de la boca en el acto de comer o chupar, o a través de lo táctil por medio del recorrido del cuerpo con las manos o las impresiones de piel generadas por el contacto con la madre y de la visualización del propio cuerpo (Carvajal, 1993).

Durante este proceso de identificación y formación del *self*, se encuentra una serie de crisis, debidas al proceso de cambio propio de la adolescencia, el cual implica una situación de ruptura y de transformación que obliga al adolescente a tener crisis de identidad, autoridad o sexual. En cuanto a la crisis de identidad se alude a la necesidad del adolescente de ser el mismo, de definir su propio *self*, sus objetos y de obtener algo que logre diferenciarlo del niño y del adulto; para de ésta forma poder romper la dependencia infantil. En la crisis de autoridad se resalta el enfrentamiento contra todo aquello relacionado con la norma o la imposición de modelos y generado por la vivencia en el adulto de lo superyoico que no se logró internalizar en el *self*. Finalmente la crisis sexual se centra en la aparición de un nuevo modelo patológico para manejar los impulsos libidinales que se manifiestan con el objetivo de instalar una procreación eficiente en el futuro (Carvajal, 1993).

Desde un punto de vista teórico y con mayor profundidad, se explica la adolescencia desde un modelo objetal de la psiquis, el cual comprende el *self* y sus objetos dentro de un gran “yo objetal”. Concebido de tal forma que el comienzo de la adolescencia es de gran importancia en el proceso de instauración de la identidad donde el *self* es el centro de esa identidad, teniendo en cuenta que sus representaciones pueden ser conscientes e inconscientes. Por tal razón la identidad se define como una vivencia o sensación de los seres humanos de ser ellos mismos, así como aquella esencia que distingue y permite ser diferente ante los demás (Galarcio, 2006).

Erikson, en 1971 citado por Galarcio (2006), en su obra “*Identidad, juventud y crisis*” hace alusión a la etapa de la adolescencia, refiriéndose al momento en que se impone la construcción de un nuevo espacio subjetivo singular, paralelo a un nuevo lugar en el mundo. Por tal razón, para este autor en la adolescencia se origina un proceso que implica diferentes identificaciones, las cuales generan una nueva configuración diferente y original en el individuo. En donde el asunto central

de la identidad es la capacidad de conservación del yo, es decir, seguir siendo sí mismo y continuo en tiempo y espacio al tener que enfrentarse a un ambiente en constante cambio (ambiente adolescente). Se espera que el adolescente se adapte a este ambiente, siendo flexible al cambio, pero conservando tanto rasgos fundamentales del sujeto, como algunas características de sus anteriores etapas de desarrollo y del medio donde habita.

En la formación de la identidad, se puede conformar un yo, el cual influye en todas las identificaciones que el sujeto ha tenido durante su vida. Aquí el sujeto toma todo el conjunto de identificaciones elementales y las combina para lograr un grupo estable en donde se apoye el sentimiento de identidad, el cual depende de la calidad de las introyecciones en la niñez y la manera en que el sujeto ha podido apoyarse en ellas en el transcurso de su existencia. De esta manera, la identidad se refiere a una continuidad y constancia en los sentimientos y sensaciones referidas a objetos introyectivos y proyectivos del cuerpo. Esta identidad se logra a partir de la inestabilidad e inconstancia propia de la adolescencia, ya que es en esta etapa donde predominan el cambio y la oportunidad de que el adolescente se defina él mismo en referencia a los demás, pero a la vez diferenciándose de ellos (Galarcio, 2006).

El ciclo vital del ser humano está conformado por diversas fases que hacen exigencias específicas a la estructura psíquica, siendo la adolescencia una de las fases con mayores cambios corporales y crisis evidentes que conducen a una maduración física caracterizada por la posibilidad de la sexualidad adulta, la procreatividad y la interacción continua con los importantes cambios que tienen lugar en la estructura psíquica. El psicoanálisis clásico aborda la adolescencia desde distintas posturas, en la que se destaca la que define la adolescencia como una organización-reorganización de las defensas contra la emergencia de las pulsiones sexuales que toman lugar en la adolescencia; otra perspectiva es concebir la adolescencia como una segunda fase de separación de las figuras

parentales, puesto que en la primera se dio a partir de la separación simbiótica del niño que debe cumplirse antes de los tres años; también se puede enfocar como el camino de la dependencia y de la indefensión infantil hacia una relativa autosuficiencia e independencia adulta (Carvajal, 1993).

Existen algunos rituales que marcan el inicio de la adolescencia, los cuales poseen tres aspectos fundamentales; el primer momento es el que se refiere al desprendimiento de la vida anterior. El segundo, lo abarca el cambio o transición, el cual es un intermedio entre el momento inicial con el que se entra al proceso, y en el cual se permuta al nuevo estado. El último y tercer momento que comprende el rito de iniciación, es el de inclusión del sujeto de nuevo a la dinámica social ya ostentando su nueva condición en virtud de la etapa vital que ha iniciado. De tal manera que el rito de iniciación en la adolescencia, es de gran importancia, ya que en esta nueva etapa se pueden generar conflictos que responden a un novedoso comportamiento, el cual muchas veces se oculta detrás de actos que son socialmente más permitidos, sublimando los impulsos generados en la adolescencia con comportamientos aceptados socialmente (Grinberg, 1980).

El adolescente presenta una gran vulnerabilidad para asimilar los impactos proyectivos de padres, hermanos y amigos, así como de los diversos cambios y necesidades de la sociedad, que brindan adaptación a las reglas explícitas, en el que el adolescente debe estar actualizado con respecto a lo que está pasando a su alrededor y también en cuanto a la variedad de exigencias que su contexto le impone, en medio de la confusión que experimenta en esta etapa. Por tal razón la comunicación de los adolescentes es propia e individual y depende de tendencias marcadas tanto de comportamiento como de modas y estilos de vida que desarrolle de manera individual. De tal manera que solo cuando el adolescente logra un sentimiento de permanencia temporal y es capaz de sentirse único e independiente, es allí donde puede llegar a entablar relaciones interpersonales satisfactorias aunque desempeñe diferentes roles en su vida (Blos, 1980).

El adolescente utiliza mecanismos de defensa, como la intelectualización y el fantaseo, las cuales se dan como formas típicas de su pensamiento. La facilidad del adolescente por aislarse y sumergirse en sus pensamientos es una manera de huir de las demandas que le impone el mundo exterior. Esto se relaciona con la afición a programas de televisión, películas o video juegos que le permiten transportarse como si fuera un personaje inmerso y activo, acción que constituye una forma de defensa frente a los requerimientos propios del tránsito hacia la vida adulta (Grinberg, 1980).

De esta manera en el primer periodo puberal, se encuentran en mayor medida conductas de aislamiento y vivencias de introversión libidinal, que generan incapacidad para continuar con el normal desarrollo de los cambios en el adolescente. Pero los cuales son el reflejo de la presencia de duelos no realizados sobre la infancia perdida, por identificación con los padres y represiones de la sexualidad originadas ante la intención de retener una infancia que se abandona, son fenómenos que sin lugar a duda originan diversas patologías como lo es la anorexia nerviosa, al no aceptar y abortar el proceso adolescencia normal. Por consiguiente estos trastornos detonados y predominantes en la adolescencia están relacionados con rasgos anteriores a la adolescencia en general, derivados de patologías infantiles, que son las que permiten las fijaciones de algunos comportamientos en una etapa, lo que impide el desarrollo de la adolescencia de forma clara y precisa (Grinberg,1980).

En resumen, la instauración de la identidad se adhiere en la adolescencia ya que en esta etapa existe un cambio rotundo en el individuo pero que tiene su génesis en etapas anteriores, situación que lo obliga a reformularse conceptos que tiene acerca de sí mismo, que lo lleva a abandonar su autoimagen infantil y a proyectarse en el futuro de su adultez. Por tal razón, en esta formación de identidad, se genera un conjunto de características y procesos internos y externos

que le darán al sujeto la capacidad de enfrentar las exigencias externas de una manera uniforme, siendo ésta una manera de proyectarse para la vida adulta (Elgarle, 2009).

Todo el proceso de construcción de identidad se logra culminar "*Cuando se experimenta un sentimiento de bienestar personal, un sentimiento de integración en el cuerpo y en el mundo*" Erikson, (1956) citado por Elgarle (2009). Por tal razón la representación del cuerpo se establece como un referente vital en los que se forma la identidad. Teniendo como principal aspecto, el vínculo de integración espacial, el cual promueve la diferenciación e individualización, permitiendo la comparación y contraste con los objetos. En donde se hace relevante el esquema corporal y la identidad sexual, resaltando la importancia del cuerpo en la consolidación de la identidad del individuo.

El esquema corporal se convierte en parte fundamental de la identidad, de ésta manera el cuerpo es considerando una proyección de la identidad y por tanto éste es parte fundamental en su proceso de construcción, el cual se logra a partir de un continuo de experiencias que hacen parte de la evolución del adolescente, de lo que recibe del exterior como imagen del cuerpo, lo cual es fundamental en la constitución del mismo, siendo el esquema corporal una representación mental que el sujeto tiene de su propio cuerpo como consecuencia de sus experiencias (Elgarle, 2009).

Así mismo en el cuerpo se asume el concepto de proyección e introyección, haciendo referencia en la proyección a la capacidad del sujeto de atribuir características propias a otras personas, mediante el cual "escupe" sobre el mundo o sobre los demás aquellas emociones, vivencias o rasgos de carácter que desea desalojar de si mismo por considerar inaceptables. Todo lo que resulta placentero es aceptado como algo perteneciente al propio yo y todo cuanto resulta desagradable, molesto o doloroso es sentido como ajeno al yo. Respecto a la

introyección se especifica como la capacidad del sujeto en implantar, mediante la absorción, identificación o imitación, de ciertas cualidades que tienen los "objetos externos" en el que se asocia cosas externas al propio yo, como si fuesen parte de sí mismo (Vels, 1990).

De esta manera cuando un ser humano nace es un organismo pero no un cuerpo, la identidad a partir del concepto de cuerpo se construye en la relación con el *otro*, y en la medida que el cuerpo forma parte del ambiente circundante e irresistible, se impone como concepto límite ante lo externo, construyendo una realidad corporal. La presión que se origina en el vínculo con otros seres humanos, puede llevar a generar una diferenciación de la propia concepción que del cuerpo se posea, describiéndola desde dos métodos, a través de la lucha contra la sensación y el exterminio de la pulsión, eso quiere decir que se recurren a procesos defensivos como la negación, repudio de la realidad exterior (cuerpo) o de la opresión de las sensaciones y emociones que éste genere. En consecuencia pierde esta condición de real y pasa a constituirse en una doble visión de sujeto y objeto, al mismo tiempo su ambiente y el *otro* primordial irán construyendo este organismo y dándole una identidad a partir de determinados significantes; sabores, caricias, y golpes que irán orientando el cuerpo del sujeto (Winocur 1995).

Para el psicoanálisis el cuerpo es construido, es un efecto, no es un dato, no es una recopilación de signos, que al referirse a la maduración orgánica, sigue teniendo como base una visión biológica. Desde este contexto teórico se trata del cuerpo como construcción, pero no tiene nada que ver con un desarrollo madurativo ni evolutivo, se refiere a una construcción a partir de la incidencia del significativo en la identidad. El cuerpo propio por su doble condición de sujeto y objeto, es un yo, un sí mismo cargado de ser sujeto de cuerpo como objeto del mundo externo del mismo. El cuerpo es un elemento puente entre el mundo interno y externo, catalizador de identidad, quien determina el contacto y refleja

inconformidades ante el mundo, así desde el psicoanálisis el cuerpo es el que vehiculiza los efectos de las intenciones personales con las peticiones del ambiente, vitales en la Identidad (Goldstein, 1996).

El cuerpo es visto como condición intermedia, en el que están incluidos: el yo como estructura mediadora entre el ello y el mundo exterior, la pulsión como elemento inmerso fronterizo entre lo somático y lo anímico, y por último un lenguaje, en el que se relacionan características del cuerpo con los demás y la divergencia de su significado, ve un cuerpo hecho para gozar de sí mismo como del otro. Así, el cuerpo es el “yo” como imagen de sí mismo, con el que el adolescente se diferencia así mismo y hacia los demás, que se conserva como una señal representativa de su origen, que suple la necesidad del adolescente de ser él mismo, de definir su propio *self*, sus objetos y de obtener una vía que logra diferenciarlo, que brinda diferenciación de superficies con el mundo exterior, un comparativo ante otras imágenes del cuerpo (Goldstein, 1996).

De esta manera el cuerpo se diverge en una estructura mental contenedora de capacidades psíquicas, que se desarrollan a lo largo de la experiencia de vida; las cuales son contenidas en los tres niveles de conciencia a medida que el individuo se dota de más oportunidades de adaptación al medio. Y una estructura física, que se devela en un terreno de expresión y conexión con el mundo. Herramienta básica para aprehender la realidad del sí mismo, entendido como el yo corporal, el cual posee una doble condición del sujeto y objeto a la vez, donde se reconoce a sí mismo y al mismo tiempo sabe que ocupa un espacio en el exterior (Carvallo, 2007).

Así la imagen del cuerpo en efecto se unifica y resulta de la conjunción del cuerpo real al limitarse al orgánico, de la imagen del otro y de la imagen que del cuerpo propone el otro, así como de las palabras de reconocimiento de ese mismo Otro, llevando a lograr desenvolver el conjunto de capacidades, talentos, deseos, impulsos, fantasías, emociones y capacidades que posee el individuo y, que

pueden definir la identidad. Esta imagen unificada del cuerpo se establece cuando existe previamente una pre imagen designada y creada por la conjunción del cuerpo orgánico del adolescente y de la del Otro que lo ligan a todas las formaciones psíquicas que posibilitan que el adolescente se sienta integrado y a la vez identifique que existe algo propio y único de él, en el caso de los padres sobre él, una imagen anticipadora e idealizada, entendiendo que la organización del cuerpo propio del adolescente es el resultado de una incorporación, en lo real del organismo y de la dimensión o visión que es revestido por el otro parental. Esta investidura parental es, por lo tanto, indispensable para la constitución del cuerpo propio y, por consiguiente la bulimia o anorexia de una configuración errónea de la imagen de cuerpo (Goldestein, 1996).

De esta manera la anorexia y la bulimia aparecen en un yo que se vincula ahora como un objeto con el ideal del yo parental, desarrollado a partir del mismo sujeto, una interacción recíproca entre objeto exterior y el interior del yo. En la bulimia la angustia por encontrarse, confrontar y tragarse, lo ofrecido por los otros y el mundo externo, en un intento desesperado del yo por confrontar el ideal de yo, pero de la manera más rápida y ágil, aunque no la pueda procesar y eliminar, recurriendo a expulsar el alimento que no ha podido ser entendido por las pulsiones del yo (Winocur 1995).

En la anorexia, se vislumbra una angustia ante las emociones que se desprenden ante un cuerpo cambiante, en donde el individuo se ve presionado a hacer cosas que no corresponden a sus pulsiones pero si en su cuerpo, se llega a sentir incapaz, exteriorizando sus emociones en una sensación de asco y repugnancia hacia los alimentos, que son propios de sensaciones de inhabilidad del yo para confrontar las presiones del mundo externo (Goldestein, 1996).

Por consiguiente en la anorexia hay una regresión a la oralidad, a los conflictos con su cuerpo exterior y algún investimento libidinal parental se

transforma, en un conflicto con los alimentos, al ser los representantes pulsionales edípicos de los objetos de la satisfacción sexual y propios del adulto, y por lo tanto incomprendida en la niñez, con exigencias por parte del ideal, donde en el cuerpo se inscribían los significantes de la demanda y, por lo tanto, del deseo del otro, comportarse como un yo ideal, en el que se bloquean y censuran todos sus deseos y tensiones, a través de la restricción del alimento o se recurre, como el caso de la bulimia, a la necesidad inmediata de eliminar el producto de incomodidad y trasgresión (Goldestein, 1996).

Todo lo anterior es consecuencia de que impera un yo ideal abstemio de deseos y desocupado de tensiones, donde éstas son vividas como posibles tentaciones que posibilitan la excitación de las pulsiones al seguir absteniéndose del alimento si los rechaza, pero en otro caso la culpa, ante sí, cede de los impulsos provenientes de afuera (alimentos) defendiéndose apartándose de ellos, al sentirse al mismo tiempo humillado por depender del alimento. Por un lado poderío y afirmación de la abominación al objeto alimento, se muestra en un cuerpo que pasa a hablar y comunicarse con delgadez, verdad que ni siquiera es percibida por el individuo que lo emite, por el otro su instinto de auto conservación y dependencia de su presencia orgánica, tras la demanda imperiosa de comida, resumiéndose a un conflicto entre la vida y la muerte (Winocur, 1995).

Para la anorexia y la bulimia, el comer se reduce simbólicamente a una satisfacción sexual prohibida, una forma de dejarse morir lentamente, desviándola al exterior en un arrojamiento de mantenerse alejado de los objetos de placer (comida). En estos trastornos se pierde la concepción de interno y externo del cuerpo y la excitación es proyectada en el alimento en la anorexia, mientras que en la bulimia su interior está afuera, vomita en señal de sacar lo que le incomoda en su interior, a través del consumo de gran cantidad de comida altas en calorías, se castiga, se infringe y auto reprocha por sus pulsiones (Winocur 1995).

Todo síntoma posee un sentido y se encuentra enlazado estrechamente a la vida psíquica del sujeto. Lo reprimido retorna por medio de los síntomas, correspondiendo así la “enfermedad” a un fracaso de la represión. Sin embargo los sujetos ignoran siempre el sentido de sus síntomas, pero el análisis revela que tales síntomas son producto de procesos inconscientes. El sentido de los síntomas es inconsciente, los procesos conscientes no engendran síntomas neuróticos, pero además en el momento mismo en que procesos inconscientes se hacen conscientes desaparecen los síntomas (Winocur 1995).

De acuerdo con la teoría anteriormente revisada, se plantea la siguiente pregunta de investigación.

¿Cómo es el proceso de instauración de identidad en mujeres adolescentes con trastornos alimenticios de anorexia y bulimia?

### ***Objetivo General***

Comprender, desde las historias de vida de 4 mujeres adolescentes con trastornos alimenticios, el proceso en el que se ha instaurado su identidad.

### ***Objetivos Específicos***

Revelar dinámicamente el proceso de continuidad y mismidad en el que se ha instaurado la identidad en mujeres adolescentes con diagnóstico de Anorexia.

Develar desde una perspectiva dinámica, analítica, el proceso de continuidad y mismidad dado en la construcción de identidad en mujeres adolescentes con diagnóstico de Bulimia.

## **Método**

### **Tipo de Investigación**

La presente investigación es de tipo cualitativo y se enmarca dentro del paradigma social interpretativo. Se toma como método investigativo el biográfico, basado en un enfoque histórico con el cual se pretende, a través de entrevistas a profundidad, obtener información importante y necesaria, que permita conocer con un referente psicoanalítico, el proceso de instauración de la identidad en mujeres adolescentes con diagnóstico anorexia y bulimia.

Según Ferreira (1999) citado por Pujadas (2001), en la investigación cualitativa, desde la perspectiva interpretativa y el enfoque histórico se describe el método biográfico como la metodología que toma al sujeto como el centro del conocimiento, por lo cual permite reconstruir la experiencia de vida y la situación concreta de una persona desde una perspectiva amplia y dinámica que permite interpretar una realidad social.

De esta forma el método biográfico contribuye a profundizar en lo que las personas y los grupos hacen, piensan y dicen con la finalidad de ensayar interpretaciones de la realidad a partir de la subjetividad, que es obtenida a través de documentos orales o escritos como narrativas, biografías e historias de vida donde el entrevistado comenta su vida y el investigador analiza e interpreta las vivencias (Pujadas, 2001). Por tal razón es un método al que se le atribuye la amplitud y variedad de temas que puede tratar, la relación estrecha que se establece entre el investigador y el participante, el criterio de certeza que reside en el sujeto, la estrategia prioritaria para conocer una realidad y la posibilidad de generar nuevos paradigmas.

En conclusión el gran aporte del método biográfico se basa esencialmente en que no consiste solamente en usar de un nuevo tipo de fuente, sino que aporta un nuevo objeto de estudio y una perspectiva epistemológica diferente en el ámbito de las ciencias sociales y humanas, que facilita la utilidad del análisis de la trayectoria personal que no solo se reduce exclusivamente a la recopilación de los testimonios de las personas dentro de su propio marco sociocultural, sino que también proporciona la posibilidad de generar nuevos paradigmas que expliquen una realidad social (Pujadas, 2001).

### **Participantes**

Se contó con la participación voluntaria de cuatro mujeres adolescentes entre los 18 y 20 años de edad; con diagnóstico de anorexia y dos con diagnóstico de bulimia de la ciudad de Bogotá, las cuales fueron seleccionadas en un grupo de 7 personas, después de haber aplicado la valoración diagnóstica MINI (International Neuropsychiatric Interview) y haber cumplido con los criterios diagnósticos de trastornos de anorexia y/o bulimia y no se encontraban en tratamiento durante el desarrollo de la investigación.

### **Instrumentos**

Se realizó una valoración diagnóstica a través de la aplicación de La MINI (International Neuropsychiatric Interview) (Ver anexo N° 7) con el fin de discriminar la presencia de trastornos de la conducta alimentaria en anorexia y/o bulimia, al ser una entrevista diagnóstica estructurada de breve duración que explora los principales trastornos psiquiátricos del Eje I del DSM-IV y la CIE-10. Con una puntuación de validez y confiabilidad aceptablemente alta, que puede ser administrada en un período de tiempo más breve (15 minutos), al poderse abordar preguntas precisas sobre los problemas psicológicos y las cuales requieren unas respuestas de sí o no.

La MINI está dividida en módulos identificados por letras, cada uno corresponde a una categoría diagnóstica, al final de cada aplicación se presentan varias casillas diagnósticas que permite al entrevistador indicar si se cumplen los criterios diagnósticos.

La recolección de la información se hizo mediante entrevistas a profundidad grabadas en audio y posteriormente digitalizadas, las cuales fueron orientadas a partir de categorías de análisis establecidas según el marco teórico revisado. Resaltando que la entrevista se caracteriza por ser de corte cualitativo, definida como una conversación o un intercambio verbal, que tiene como propósito conocer en detalle lo que piensa o siente una persona con respecto a un tema o una situación en particular y al mismo tiempo permite un mejor acercamiento a la vida, experiencias, ideas, valores y estructura simbólica del entrevistado en el momento inmediato de la entrevista (Bonilla & Rodríguez, 1997).

### **Procedimiento**

Fase I Planteamiento y Revisión documental: partiendo de un estudio ya realizado como ejercicio académico y formación investigativa de la Universidad de San Buenaventura, nace el interés de formular un estudio investigativo que profundice y amplíe la información ya obtenida. Para lo cual se hizo una revisión de literatura pertinente acerca de trastornos alimenticios, instauración de identidad y adolescencia desde una perspectiva dinámica-analítica, de tal manera que a través del presente documento se logre dar respuesta a la pregunta de investigación planteada.

Fase II Recolección de Información: teniendo en cuenta el método histórico biográfico se extrajo información pertinente de mujeres adolescentes con anorexia y bulimia a partir de observaciones directas, entrevistas a profundidad y apoyo de

una valoración diagnóstica a través de la aplicación del MINI (International Neuropsychiatric Interview).

Fase III Interpretación y Análisis de resultados: Teniendo en cuenta la información obtenida a través de la revisión literaria y los instrumentos a aplicar se realizó las categorías de análisis y a su vez un proceso de triangulación que permitió dar respuesta a la pregunta de investigación y así mismo brindar un aporte relevante a la comprensión del proceso de instauración de la identidad en mujeres con trastorno de anorexia y bulimia desde una dinámica analítica.

### **Consideraciones Éticas**

Se tuvo en cuenta la participación voluntaria de las personas, después de haberles suministrado los objetivos de la investigación y el propósito con el cual se recogerá la información confidencial oral y escrita de las personas. Además Se tendrá en cuenta la resolución N. 008430 de 1993 (4 de Octubre de 1993) de Ministerio de Salud de la República de Colombia por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

### **CONSIDERANDO:**

Que el artículo 8o de la Ley 10 de 1990, por la cual se organiza el Sistema Nacional de Salud y se dictan otras disposiciones, determina que corresponde al Ministerio de Salud formular las políticas y dictar todas las normas científico-administrativas, de obligatorio cumplimiento por las entidades que integran el Sistema,

Que el artículo 2o del Decreto 2164 de 1992, por el cual se reestructura el Ministerio de Salud y se determinan las funciones de sus dependencias, establece que éste formulará las normas científicas y administrativas pertinentes que orienten los recursos y acciones del Sistema.

### **RESUELVE:**

**ARTICULO 1.** Las disposiciones de estas normas científicas tienen por objeto establecer los requisitos para el desarrollo de la actividad investigativa en salud.

**ARTICULO 2.** Las instituciones que vayan a realizar investigación en humanos, deberán tener un Comité de Ética en Investigación, encargado de resolver todos los asuntos relacionados con el tema.

**ARTICULO 3.** Las instituciones, a que se refiere el artículo anterior, en razón a sus reglamentos y políticas internas, elaborarán su manual interno de procedimientos con el objeto de apoyar la aplicación de estas normas.

**ARTICULO 4.** La investigación para la salud comprende el desarrollo de acciones que contribuyan:

- a) Al conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos.
- b) Al conocimiento de los vínculos entre las causas de enfermedad, la práctica médica y la estructura social.
- c) A la prevención y control de los problemas de salud.
- d) Al conocimiento y evaluación de los efectos nocivos del ambiente en la salud.
- e) Al estudio de las técnicas y métodos que se recomienden o empleen para la prestación de servicios de salud.
- f) A la producción de insumos para la salud.

## **DE LOS ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS**

**ARTICULO 5.** En toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y su bienestar.

**ARTICULO 6.** La investigación que se realice en seres humanos se deberá desarrollar conforme a los siguientes criterios:

-Se ajustará a los principios científicos y éticos que la justifiquen.

-Deberá prevalecer la seguridad de los beneficiarios y expresar claramente los riesgos (mínimos), los cuales no deben, en ningún momento contar con el Consentimiento Informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal con las excepciones dispuestas en la presente resolución.

-Se llevará a cabo cuando se obtenga la autorización: del representante legal de la institución investigadora y de la institución donde se realice la investigación; el consentimiento Informado de los participantes; y la aprobación del proyecto por parte del Comité de Ética en Investigación de la institución.

**ARTICULO 8.** En las investigaciones en seres humanos se protegerá la privacidad del individuo, sujeto de investigación, identificándolo solo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice.

**ARTICULO 9.** Se considera como riesgo de la investigación la probabilidad de que el sujeto de investigación sufra algún daño como consecuencia inmediata o tardía del estudio.

**ARTICULO 14.** Se entiende por Consentimiento Informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, su representante legal, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

MACROCATEGORIA	CATEGORIA	SUB-CATEGORIA	PREGUNTAS CENTRAL	MICRO-CATEGORIA	PREGUNTA CHEQUEO	
<p><b>IDENTIDAD:</b> La identidad es la capacidad del yo para mantener la mismidad y la continuidad frente a lo cambiante, una unidad de personalidad sentida por el individuo y proyectada en el otro. Construcción psíquica que implica una nueva configuración del ser humano, mediante el uso de los elementos del cuerpo físico (Aberastury, 1971)</p>	<p><b>CUERPO PSÍQUICO:</b> Estructura mental contenedora de capacidades psíquicas, que se desarrollan a lo largo de la experiencia de vida; las cuales son contenidas en los tres niveles de conciencia (consciente, pre-consciente e inconsciente) a medida que el individuo se dota de más oportunidades de adaptación al medio (Winocur, 1995).</p>	<p><b>PROYECTIVO CONSCIENTE</b> Capacidad del sujeto de atribuir características propias a otras personas, mediante el cual "escupe" de manera consciente sobre el mundo o sobre los demás aquellas emociones, vivencias o rasgos de carácter que desea desalojar de sí mismo por considerar inaceptables.</p>	<p>¿QUE ES PARA TI IDENTIDAD?</p>	<p>ATRIBUIR LO PROPIO A LOS DEMAS</p>	<p>¿QUIEN ERES? ¿COMO TE DEFINES? ¿EN QUE SE PARECEN LOS DEMAS A TI? ¿QUE TE HACE UNICA E INCOMPARABLE?</p>	
				<p>EXPULSIÓN DE INCONFORMIDADES</p>	<p>¿QUE COSAS HAS NECESITADO CAMBIAR EN TU VIDA? ¿QUE RECHAZAS DE TI? ¿QUE FINALIDAD TIENE EN TI VOMITAR?</p>	
		<p><b>PROYECTIVO INCONSCIENTE</b> Todo lo que resulta placentero es aceptado de manera inconsciente, como algo perteneciente al propio yo. Todo cuanto resulta desagradable, molesto o doloroso es sentido como ajeno al yo (Vels, 1990).</p>	<p>¿QUE SITUACIONES AGRADABLES Y DESEGRADABLES RECUERDAS DE TU INFANCIA?</p>	<p>SENTIMIENTOS INCONSCIENTES HACIA LA COMIDA</p>	<p>¿QUE SIGNIFICO LA COMIDA DURANTE TU INFANCIA? ¿QUE SENTIMIENTOS TE GENERA LA COMIDA?</p>	
				<p>APROPIACIÓN DE LO PLACENTERO</p>	<p>¿CUALES HAN SIDO LOS MEJORES MOMENTOS DE TU VIDA?</p>	
		<p><b>INTROYECTIVO CONSCIENTE</b> Capacidad consciente del sujeto que consiste en introyectar, mediante la absorción, identificación o imitación, ciertas cualidades que tienen los "objetos externos"</p>	<p>¿CUÁL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE LAS PERSONAS CERCANAS EN TU VIDA?</p>	<p>ABSORCIÓN DEL OBJETO</p>	<p>¿CUAL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE TU MAMA/ PAPA?</p>	
				<p>IDENTIFICACIÓN CON EL OBJETO</p>	<p>¿QUE MIEMBROS DE LA FAMILIA O PERSONAS CERCANAS FUERON IMPOR EN TU INFANCIA Y EN TU VIDA? ¿A QUE PERSONA TE QUISIERAS PARECER?</p>	
		<p><b>INTROYECTIVO INCONSCIENTE</b> Se asocia inconscientemente con cosas externas al propio yo, como si fuesen parte de sí mismo (Vels, 1990).</p>	<p>¿QUE ES LO QUE MAS ANHELAS ALCANZAR EN LA VIDA?</p>	<p>IDENTIFICACIÓN CON EL OBJETO</p>	<p>¿QUE CREEES QUE SE REFLEJA EN TI DE LAS PERSONAS QUE TE RODEA</p>	
				<p>ABSORCIÓN DEL OBJETO</p>	<p>¿QUE SIENTES CUANDO PIERDES EL CONTROL SOBRE TI Y COMIENZAS A C</p>	
				<p>ASOCIACIÓN CON LO EXTERNO</p>	<p>¿QUE SIENTES QUE COMPARTES CON LAS DEMAS PERSONAS? ¿QUE CREEES QUE PIENSAN LOS DEMAS DE TI?</p>	
		<p><b>CUERPO FÍSICO:</b> Es un terreno de expresión y conexión con el mundo. Herramienta básica para aprehender la realidad del sí mismo, entendido como el yo corporal, el cual posee una doble condición del sujeto y objeto a la vez, donde se reconoce a sí mismo y al mismo tiempo sabe que ocupa un espacio en el exterior (Winocur, 1995).</p>	<p><b>CONEXIÓN:</b> El cuerpo es un elemento puente entre el mundo interno y externo, catalizador de identidad, quien determina el contacto y refleja inconformidades ante el mundo, así desde el psicoanálisis el cuerpo es el que vehiculiza los efectos de las intenciones personales con las peticiones del ambiente, vitales en la Identidad (Goldestein, 1996).</p>	<p>¿COMO REACCIONAS ANTE LAS EXIGENCIAS DE "CUERPO" QUE PROPONEN LOS DEMÁS?</p>	<p>SILUETA DESEADA</p>	<p>¿CUAL ES TU CONCEPTO DE CUERPO IDEAL?</p>
					<p>PUENTE ENTRE LO INTERNO Y LO EXTERNO</p>	<p>¿QUE OPINAS DE LA FRASE "LA IMAGEN LO ES TODO"?</p>
					<p>CATALIZADOR DE IDENTIDAD</p>	<p>¿EN QUE SE DIFERENCIA Y EN QUE SE PARECE TU CUERPO A LA INFLUENC OFRECE EL CONTEXTO EN EL QUE VIVES? ¿COMO LA MANERA DE VESTIRTE Y ARREGLARTTE REPRESENTA LO QUE E ¿COMO ES LA RELACIÓN CON TUS AMIGOS?</p>
					<p>CONTACTO CON EL MUNDO</p>	<p>¿COMO TU CUERPO FACILITA O DIFICULTA LA RELACIÓN CON LOS DEM ¿QUE OPINAS ACERCA DE LA INFLUENCIA DEL CONTEXTO</p>
			<p>VEHÍCULO DE INTENCIONES</p>	<p>¿DE LAS COSAS MATERIALES TUYAS, CUAL ES LA MAS REPRESENTATIVA ' SIGNIFICA? ¿QUE OPINAS DE LA INFORMACIÓN QUE SE TRANSMITE ENTORNO A I PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN?</p>		
	<p><b>EXPRESIÓN:</b> Instrumento corporal que contiene la imagen de uno mismo y a partir del cual el sujeto se organiza, facilitando a través del cuerpo un intercambio permanente entre él y el mundo externo que posibilitan que se sienta integrado y a la vez identifique que existe algo propio y único de él (Winocur, 1995).</p>		<p>¿COMO MANIFIESTA TU CUERPO LO QUE ERES?</p>	<p>SIGNIFICADO ANTE LOS CAMBIOS FISICOS(MUJER)</p>	<p>¿QUE SIGNIFICA SER MUJER? ¿COMO HAS EXPERIMENTADO LOS CAMBIO FISICOS DE NIÑA A MUJE ¿COMO SIENTES TU CUERPO?</p>	
					<p>IMAGEN CORPORAL</p>	<p>¿QUE PIENSAS DE TU CUERPO AL VERLO EN EL ESPEJO?</p>
					<p>EXPRESIÓN DE LA SEXUALIDAD</p>	<p>¿QUE PAPEL JUEGA EL CUERPO EN TU SEXUALIDAD? ¿HAS INICIADO TU VIDA SEXUAL? ¿COMO TE HA IDO CON TU VIDA SEXUAL?</p>
				<p>INTEGRACIÓN DEL SELF</p>	<p>¿COMO LAS SITUACIONES DIFICILES DE TU VIDA SE MUESTRAN EN TU CU ¿COMO TU CUERPO REFLEJA TUS DIFERENTES VIVENCIAS?</p>	
		<p>INTERCAMBIO ENTRE LO PROPIO Y LO AJENO</p>	<p>¿EN QUE SITUACIONES HAS PODIDO TOMAR TUS PROPIAS DECISIONE ¿COMO LAS DEMAS PERSONAS HAN INFLUENCIADO EN TUS DECISION</p>			

## RESULTADOS ANOREXIA

Tabla Nº 2: resultados anorexia

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE ES PARA TI IDENTIDAD?</p>	<p>Cuando se hace alusión a la identidad se aborda la concepción en relación a las identificaciones proyectivas que realiza el sujeto en el transcurso de su vida, igualmente se da relevancia a la imagen corporal como identificación para la formación del yo (Galarcio 2006) , como lo manifiesta la participante Maribel, al decir <b><i>"Es como el conjunto de las características que tú tienes en la personalidad, en el aspecto físico, en el medio que te rodea, todo eso... eeee lo que hace un conjunto de características y eso para mí es identidad"</i></b> Maribel 2010 1-2. Hace referencia a un todo, dentro de la personalidad la cual se define desde el aspecto físico, hasta dimensiones que las afectan en el medio para la formación de su personalidad, la cual basada en sus características las conciben como su misma identidad. De esta manera, la identidad se refiere a una continuidad y constancia en los sentimientos y sensaciones referidas a objetos introyectivos y proyectivos del cuerpo. Esta identidad se logra a partir de la inestabilidad e inconstancia propia de la adolescencia (Galarcio, 2006). Lo que se refleja en el relato de Lili, <b><i>"eee en estos momentos no tengo el concepto, no tengo un concepto claro de lo que es identidad porque no profundizo en eso no son cosas que me interesan saber ni me importan"</i></b>. Lili 2010 1-2. Se evidencia de esta manera, la ausencia de una idea y representación de la identidad, al ser este concepto ajeno debido a dificultad de apropiarse de sensaciones y situaciones personales que parten desde la infancia, lo cual genera un sentimiento de vacío y de anonimato frente al significado de identidad. De esta manera las participantes reconocen de manera consciente que la identidad está determinado por el medio que las rodea, pero que en vez de atribuir características propias a otras personas, se las atribuyen de manera personal e integrada dentro de la personalidad, que según la apropiación que se tenga a las emociones y sensaciones por parte de la persona se vuelve la identidad un todo o una nada dentro de su personalidad.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE SITUACIONES AGRADABLES Y DESEGRADABLES RECUERDAS DE TU INFANCIA?</p>	<p>Al abordarse las situaciones dentro de la infancia se encuentra que la identidad parte del concepto de cuerpo la cual se construye en la relación con el otro, y en la medida que el cuerpo forma parte del ambiente circundante e irresistible, se impone como concepto límite ante lo externo construyendo una realidad corporal (Winocur 1995). Como lo expresa Maribel <b>"Agradables muchas pues yo tuve una infancia muy bonita no se... viajaba muchísimo con mis abuelitos, de pronto esas experiencias para mi fueron muy bonitas y desagradables de pronto la única vez que me castigaron"</b> Maribel 2010 3-4. Por consiguiente la manera como se establezca el vínculo con el otro, determina la estructura y forma como se perciba el cuerpo y de esta manera se genere una imagen corporal favorable o desfavorable desde el inicio de la vida.</p> <p>Las situaciones vividas dentro de la infancia son el reflejo de la presencia de duelos no realizados sobre la infancia pérdida, por identificación con los padres y represiones de la sexualidad originadas ante la intención de retener una infancia que se abandona, como lo describe Lili al manifestar <b>Lili 2010 1-5"bueno he la primera fui violada a los 8 años, he mis papas tenían una relación poco agradable, es decir tuve que ver durante 10 años el maltrato de mi papa hacia mi mama un maltrato físico, un maltrato psicológico en donde yo realmente no importaba entonces esas son digamos las dos cosas que hasta el momento me han marcado y me marcan por tal razón tengo un odio profundo hacia mi papa a pesar de que lo quiero es un revuelto de sentimientos he y por esa razón también he tenido cierto rencor hacia los hombres"</b> Lo que demuestra cero control emocional a raíz de una experiencia traumática que yace a través de un cuerpo físico violentado y abusado que recurre a restringirse de comida, como una manera de alivianar situaciones desagradables de la vida, por no presentar un concepto de identidad que conlleva a una identificación difusa con el cuerpo.se considera que en el comienzo de la adolescencia, tanto hombres como mujeres recurren al autoconocimiento corporal, como un medio y deseo de encontrar los centros de placer en su cuerpo y como una preparación a lo que serán los sucesivos encuentros sexuales con personas del sexo opuesto, teniendo nuevas identificaciones(Vargas 2002 ). <b>"eh segundo mi papa se supone que es el representante masculino que tiene la mayoría de las personas y pues no era un buen representante y por tal razón no me quiero casar nunca, nunca he tenido una relación no más de tres meses me considero una persona promiscua. si porque así tiro con muchas personas con muchos hombres, he odiado tanto a los hombres que un momento decidí ser gay, no se puede no se puede comprobarlo o simplemente eres un heterosexual es simplemente me gustan los hombres y eso también produce cierta rabia, porque pues me gustan y los detesto a la vez"</b> Lili 2010 7-17.</p> <p>De tal manera se ha adherido a la identificación del padre con todos los hombres, que la lleva a no querer casarse por una de fijación de la madre subordinada y sometida, en donde se realiza una transformación en lo contrario donde prevalecen conductas de promiscuidad y pérdida de control sobre el cuerpo. <b>"ehh cosas bonitas a los diez años llevo mi hermano, el llevo y ese</b></p>

	<b><i>día yo estaba cumpliendo 10 años y fue importante</i></b> en el relato se describe un evento agradable en el que se incluye al hermano como vínculo reparador a nivel afectivo en donde se promueve una figura masculina ausente de maltrato.
--	---

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿CUÁL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE LAS PERSONAS CERCANAS EN TU VIDA?</p>	<p>Se muestra un reconocimiento de valores orientados de manera religiosa e inculcados desde la infancia para la formación de su personalidad. Como lo revela Maribel al decir <b><i>"Creo que la honestidad y el respeto y pues también los valores como el respeto y el amor a Dios creo que eso es lo mejor que me han podido dejar"</i></b> Maribel 2010 7-8. Debido a que el constante proceso de elaboración de identidad, los jóvenes deciden lo que quieren ser y aquello en lo que creen, al tiempo que en esta elaboración se enfrentan ante el dilema de rechazar o aceptar los valores y normas que rigen su sistema directo. (Feist y Feist, 2007) Teniendo en cuenta que el ámbito social es un aspecto importante en la instauración de la identidad del adolescente, a partir de las relaciones interpersonales el sujeto estructura su relación consigo mismo, puede aprehender patrones de comportamiento y aprender a establecer vínculos con sus padres y demás figuras de autoridad (Aberastury, 1991). Lo cual se contrapone con lo manifestado por Lili al decir <b><i>"puedo querer mucho a mis hermanos pero si a mí me pone entre peso, come por tus hermanos no lo voy hacer entonces podría decir que no me importa nada a mi me pueden decir diez mil cosas realmente y no le hallo sentido a nada de lo que me dicen"</i></b>. Lili 2010 34-36. En esta medida se refleja un límite en los vínculos afectivos que son contrastados en función a las vivencias del cuerpo, en el que se le da prioridad al control que se ejerce sobre la comida que ingresa al cuerpo más que a la posibilidad de mantener vínculos afectivos estables, que en definitiva la llevan a preferir tener anorexia antes que no ser nada ni nadie.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE ES LO QUE MAS ANHELAS ALCANZAR EN LA VIDA?</p>	<p><b><i>“La felicidad creo que es lo que todo el mundo anhela y pues yo también quiero ser feliz” Maribel 2010: 9</i></b> La felicidad se asocia a momentos idealizados que deben ser perfectos, que están siempre en función del cuerpo el cual es constantemente exigido por una mayoría. Como lo propone la teoría al hablar que lo que más se anhela alcanzar se encuentra paralelo a las exigencias que existen en una sociedad donde la imagen de la mujer “ideal” no es muy realista con las adolescentes, lo cual genera una importante insatisfacción respecto al cuerpo, favoreciendo la búsqueda de ganancias socialmente deseables (Rodríguez &amp; Cols 2007). El adolescente utiliza mecanismos de defensa, como la intelectualización y el fantaseo, las cuales se dan como formas típicas de su pensamiento. La facilidad del adolescente por aislarse y sumergirse en sus pensamientos es una manera de huir de las demandas que le impone el mundo exterior (Grinberg, 1980). Se evidencia una introyección de pulsión de vida relacionada con el deseo de estudiar comunicación social y una pulsión de muerte relacionada con el deseo de morir, que se origina por la construcción de una realidad distorsionada al creer que para estudiar comunicación social, se hace necesario estar delgada; generando de tal forma un ataque al cuerpo siendo esta, la manera como manifiesta los afectos y sentimientos hacia el cuerpo; de esta manera hace una identificación masiva con el estar delgada y como controla los afectos en la anorexia. Como hace alusión Lili al referirse <b><i>“muy chiquita he querido ser comunicación social y periodista esa es como la única meta que yo me he propuesto, a veces anhelo morirme, no muchas veces deseo morirme porque uno llega a sentir el revuelto de tantas cosas porque yo bueno no solamente dejo de comer, yo tengo atracones. Sino que aparte de eso consumo drogas, alcohol, me flagelo todas esas cosas hacen que yo esté siempre triste; entonces eso me hace pensar muchas cosas que yo para que estoy acá si siempre estoy triste y además empiezo a saber que la gente que está a tu alrededor se siente triste y le duele verte así por más que me digan cosas” Lili 2010 37-44 .</i></b></p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO REACCIONAS ANTE LAS EXIGENCIAS DE "CUERPO" QUE PROPONEN LOS DEMÁS?</p>	<p>A partir de las exigencias, el cuerpo se convierte en un terreno de expresión y conexión con el mundo. Desde que se nace, se construye una herramienta básica para aprender la realidad del sí mismo, entendido como el yo corporal, el cual posee una doble condición del sujeto y objeto a la vez, donde se reconoce a sí mismo y al mismo tiempo sabe que ocupa un espacio en el exterior (Winocur, 1995). Lo que se compara con lo expresado por Maribel al afirmar <b>"De cuerpo...respecto a mi cuerpo?... Nooo como reacciono, Pues también tratando de copiarlo, osea también trato de copiar como el estereotipo". Maribel 2010:10-11.</b> Así, se refleja un cuerpo que es copiado. Producto de las identificaciones y las proyecciones del mundo externo..</p> <p>Se percibe un conflicto en apropiarse del cuerpo, no por una noción propia si no por el deseo de ajustarse a los cuerpos exigidos donde asumir el cuerpo requiere de la apropiación de los afectos y ante esta ausencia se percibe el cuerpo como si le perteneciera a terceros. Lili, comunica. <b>"bueno yo me di cuenta que estaba gorda porque empecé a ver gente que estaba flaca y porque empecé a compararme con gente flaca. Estudio comunicación social y periodismo en donde hay un prototipo, ya está estipulado que la gente es flaca, si no eres flaca no aplicas para ser comunicadora social y periodista, entonces en esas comparaciones fui que yo me di cuenta realmente es necesario ser flaco? y si no tú no eres..." Lili 2010: 60-63.</b> Por tal razón se considera una envoltura corporal que contiene la imagen de uno mismo y a partir del cual el sujeto se organiza, facilitando a través del cuerpo un intercambio permanente entre el mundo interno y el mundo externo, por lo que cumple una función de mediación entre el Ello y el mundo externo, entre lo somático y lo anímico, en donde utiliza el lenguaje a través de la representación verbal (Winocur, 1995).</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO MANIFIESTA TU CUERPO LO QUE ERES?</p>	<p>El cuerpo habla en un lenguaje simbólico y arcaico, el cual solo se define desde el peso y se entiende desde los sentimientos. El cuerpo manifiesta lo que es la persona, al convertirse en la base de las funciones psíquicas e intelectuales. Teóricamente, el concepto del yo-piel se entiende como una representación precursora del yo en el bebé. El cual le sirve en su desarrollo para representarse a sí mismo como un yo a partir de su experiencia desde la superficie, el cual tiene un funcionamiento a lo largo de la vida y se fundamenta en depositar toda la experiencia entre lo interno y lo externo, además protege de las agresiones y finalmente es un medio de intercambio con las demás personas. (Winocur 1995), A lo que Maribel afirma "<b><i>El cuerpo solo se muestra a través del peso los sentimientos se generan en relación al peso</i></b>" <b>Maribel 2010: 12-13.</b></p> <p>El cuerpo se percibe como un instrumento ajeno y vacío del cual solo se reflejan sentimientos, pero no se depositan experiencias, ya que el cuerpo al pertenecer a otro no le brinda protección ante las agresiones de lo que ella considera su self, que dentro del intercambio con las demás personas sale a relucir como un desagrado e inseguridad con su cuerpo. Como lo expresa Lili, "<b><i>mi cuerpo más allá de manifestar lo que soy es lo que siento; porque en estos momentos yo no puedo decir Lili es tal... Lili es así no... Lili se siente así Lili no tiene ganas de nada, Lili siente que esta triste en este mundo como un alma, mas como ente que ni sabrá, ni estabas ni hace nada sientes es el sentimiento continuo que no sigo para nada que estas triste, ver sonreír a Lili va hacer muy difíciles eso, representa mi tristeza una insatisfacción no solamente con mi cuerpo si no con mi vida, eso...</i></b>" <b>Lili 2010: 65-70.</b></p>

PREGUNTA	RESULTADOS
¿QUIEN ERES?	<p>El ser de la persona está representado a través del peso, en donde idealiza la felicidad que quiere alcanzar con la reducción del peso, como lo afirma Maribel, <b>"Soy una gorda, una persona muy inestable y creo que toda mi inestabilidad se debe a mi peso yo no soy feliz, no puedo ser feliz porque me siento muy gorda y así haga lo imposible no puedo verme como quiero ser y cuando me miro en el espejo me siento como una ballena y ninguna dieta me hace bajar y me acuesto y me levanto pensando en que voy a hacer para bajar de peso todo mi día"</b> Maribel 2010: 14-17.</p> <p>Lo cual se contrapone a la teoría, en donde se describe que el ser de la persona se conforma en un yo, el cual está influenciado por todas las identificaciones que el sujeto ha tenido durante su vida. Aquí el sujeto toma todo el conjunto de identificaciones elementales y las combina para lograr un grupo estable en donde se apoye el sentimiento de identidad, el cual depende de la calidad de las introyecciones en la niñez y la manera en que el sujeto ha podido apoyarse en ellas en el transcurso de su existencia (Galarcio, 2006). Además contrastado por el relato de Lili, al expresar <b>"pues como te acabo de decir no sé quién soy, yo no sé cómo me siento, entonces no sé quién soy"</b> Lili 2010: 7. Lo anterior revela una definición basada en los afectos donde no se ejerce control sobre el cuerpo y por ende no hay dominio de los afectos.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
¿COMO TE DEFINES?	<p>La creencia de gorda es la que prima en su vida, por lo cual la identidad está constituida desde su percepción corporal. Como lo menciona Maribel. <b>"Como una gorda, como eso me defino como una mujer gorda, que estudia que tiene una vida normal pero gorda"</b> Maribel 2010:18</p> <p>Teóricamente las personas se define en desacuerdo a la capacidad de conservación del yo, es decir, seguir siendo sí mismo y continuo en tiempo y espacio al tener que enfrentarse a un ambiente en constante cambio (Galarcio, 2006).</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿EN QUE SE PARECEN LOS DEMAS A TI?</p>	<p>Identidad, en donde los jóvenes deciden lo que quieren ser y aquello en lo que creen, al tiempo que en esta elaboración se enfrentan ante el dilema de rechazar o aceptar los valores y normas que rigen su sistema directo (Rueda, 2006). Lo cual se difiere con lo que describe Maribel, <b><i>"En nada yo soy única los demás se parecen en nada, porque dependiendo hay personas que son osea... mi punto de referencia es el peso como se ven, si son flacos para mi son bonitos y son felices, si son gordos son unos desgraciados porque son unas ballenas y no hacen nada por bajar de peso, me parece absurdo la gente gorda no entiendo porque existe gente gorda"</i></b> Maribel2010:19-22. Encontrando una contradicción al considerarse única y el copiar tomando como punto de referencia el cuerpo que se propone en el contexto directo de la persona, en donde un cuerpo delgado es semejante a obtener la felicidad y el cuerpo gordo es rechazado y visto como algo que no tiene explicación. Reflejando de esta manera un narcisismo dañino al depositar toda libido en los deseos e intereses propios, donde no se tiene acogida a las propuestas que le imponen los demás al no concordar con su mundo narciso. Como menciona Lili <b><i>"considero yo no tengo una percepción de absolutamente nadie porque estoy encerrada en mi mundo y no me interesa nada aparte de lo que es mi mundo, no quiero que nadie se inmiscuya en mi mundo, se meta ni me critique ni me venga a decir que está bien y que está mal, si está mal es problema mío, igual que está bien y que está mal a mí nadie me puede decir porque no tienen la autoridad moral entonces no tengo una percepción frente absolutamente nada"</i></b> Lili 2010: 78-83</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
	<p><b><i>"Mi gordura me hace única,... incomparable que estoy haciendo algo para bajar de peso... osea hasta lo imposible por bajar de peso... dieta, tomo pastillas para adelgazar, hago ejercicio, voy al gimnasio mmm hago ejercicio todos los días de la semana, por la noche cuando todos se acuestan sigo haciendo ejercicio, cuento las calorías y vomito y escondo el vómito en bolsas en mi closet o debajo de la cama porque me revisan todos los cajones y eso hago para bajar de peso Maribel 2010:23-26.</i></b> Teóricamente, contrario a lo que Maribel afirma, cuando el adolescente logra un</p>

<p>¿QUE TE HACE UNICA E INCOMPARABLE?</p>	<p>sentimiento de permanencia temporal y es capaz de sentirse único e independiente, es allí donde puede llegar a entablar relaciones interpersonales satisfactorias aunque desempeñe diferentes roles en su vida (Blos, 1980). En donde se describe el cuerpo como un elemento de control a través del cual se dirige la entrada y salida de afectos que tienen el propósito de obtener el peso ideal. El cuerpo se considera elemental y es único en cuanto a la comparación con los demás ya que es visto con malestar, con rechazo o incluso, con asco. Por otro lado Lili expresa <b>"Nada" Lili 2010:84</b>, Demostrando una gran dificultad de identificar y reconocer el cuerpo como propio percibiéndolo generalizado y compartido por los demás. Añadiendo que existe una gran dificultad en identificarlo como un medio válido de acercamiento o de contacto, para mirarlo, para nombrarlo en cada una de sus partes, para sentirlo como propio o para identificar e integrar los cambios corporales asociados con el crecimiento y el desarrollo (Rodríguez y Cols, 2008).</p>
---	--

<p>PREGUNTA</p>	<p>RESULTADOS</p>
<p>¿QUE RECHAZAS DE TI?</p>	<p>Se muestra un cuerpo ajeno con el que quieren acabar y recurren maltratar y dañar al no sentir como propio <b>"Mi cuerpo, no me gusta mi barriga creo que tengo las piernas gordas, la cadera gorda, los brazos gordos, la cara gorda, tengo todo gordo"Maribel2010:32</b>. Lo cual se confirma con la teoría en donde lo que más se rechaza se da a través de la lucha contra la sensación y el exterminio de la pulsión, eso quiere decir que se recurren a procesos defensivos como la negación, repudio de la realidad exterior (cuerpo) o de la opresión de las sensaciones y emociones que éste genere (Winocur 1995). Así mismo recurre a un repudio de la realidad exterior, que se basa en su condición de cuerpo. Como lo expresa Lili <b>"mi cuerpo ¿que no te gusta? todo, todo, todo "Lili 2010:104-105</b>.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE COSAS HAS NECESITADO CAMBIAR EN TU VIDA?</p>	<p>Los cambios no son mediados por la propia persona sino que son dirigidos por los demás, los cambios son expresados en la dificultad para adoptar el cuerpo, como lo afirma Maribel <b>"Mi peso y mis papas a las malas me están cambiando mi habitación porque no me dejan tener espejo, me sacaron el televisor, no me dejan sola después de que cómo por lo menos dos horas mínimo mmmm y que cosas he tenido que cambiar, la ropa porque eso también me controlan la ropa, si la ropa me queda grande me la botan, si me queda muy chiquita tampoco me la dejan poner, porque entonces me obsesiono hasta el punto que necesito que me quede buena, que es siempre lo que hago Maribel"</b>2010:27-31. Lo anterior se confirma con la teoría al mencionar que los cambios en el trascurso de la vida son el resultado de los objetos externos que rodean al sujeto y mediados por las relaciones objétales internas ya establecidas; manteniendo al sujeto en un constante cambio, lo cual lo lleva a establecer su identidad Wisdom (1961) . Lo cual concuerda con lo expresado por Lili <b>"cuando me siento borracha voy vomito sigo tomando pero llega un momento que el alcohol ya está en mi cerebro pero yo no quiero estar borracha para evitar estar borracha consumo perico eso me pasma la borrachera y sigo consumiendo y sigo consumiendo y me siento triste porque llego a mi casa esto se me va a pasar me siento sola ya no están mis amigos, ya no está la gente que estaba alrededor mío que me hacen sentir en otra forma en compañía pero es una compañía que no está son personas que consumen que tienen problemas así como yo los tengo , soy consciente que los tengo porque en esos momentos quiero yo cambiar porque me veo tan mal me siento tan mal que digo Lili algo pasa , Lili porque no dejas de tomar, Lili porque no dejas de consumir drogas porque no dejas de auto flagelarte porque no vuelves a comer"</b> Lili 2010:87-97. Se vislumbra una tendencia al cambio ante sus propias respuestas impulsivas que van dirigidas a atacar el cuerpo. <b>"Ahora que hago ya hice todo lo posible para no sentirme triste ahora cual es el paso a seguir entonces muchas veces pienso el paso a seguir es morirme que más se puede hacer. Estoy sangrando tengo el corazón acelerado estoy cruzada tengo mal genio y que saltar desde este cuarto piso y tirarme ya como uno a veces anhela morirse pero a la vez no en esas a la vez es cuando yo digo algo pasa y a veces quisiera cambiarlo"</b> Lili 2010 99-10. Lo cual demuestra una alteración en los procesos de incorporación y expulsión, asemejando este proceso a la etapa oral, pero en el que se maneja emociones; donde incorpora elementos externos con el fin de saciar estados emocionales, conllevando a un circulo de tristeza donde se enmarcan depresión, incorporación de</p>

	generadores de placer (Spa, sexo), soledad y pulsión de muerte.
--	---

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE FINALIDAD TIENE EN TI VOMITAR?</p>	<p>El vómito se presenta como un mecanismo de defensa donde se controla lo que entra y sale del cuerpo, donde los progenitores a raíz del vómito se convierten en vigilantes de las huellas de una enfermedad que se intenta ocultar constantemente. En donde se limpian los rastros que quedan en el interior en una fantasía de vaciamiento donde se representa el cuerpo como una caneca la cual se llena y se vacía dependiendo de su estado de ánimo. Como lo describe Maribel <b>"Mucho porque yo descanso, cuando vomito, pues no, no descanso y lloro porque me siento mal de seguirlo haciendo porque ...pues si yo como, osea la vaina es que yo como y sé que puedo vomitar entonces me puedo comer una gallina, una vaca, no se mil donas, mil todo el pan, todo el mercado pero igual me voy a vomitar y pues la finalidad es que yo me voy a sentir bien porque creo que no tengo nada en mi cuerpo, pero después me duele la garganta, me revisan los dedos mis papas, la garganta también me la revisan, el cepillo de dientes, todo tengo que dejarlo limpio, y yo me siento mal porque a veces no quiero hacerlo y no, no me siento bien. Siento que con el vomito quedo limpia, quedo vacía, que toda esa grasa, toda esa manteca todas esas calorías, todas esas harinas salen de mi y siento como un alivio, pero pues no me siento del todo bien. Siento que si vomito bajo de peso porque ya no tengo comida adentro"</b> Maribel <b>2010:33-41</b>. Según Winocur 1995, En la finalidad de vomitar se encuentra angustia por confrontar y tragarse, lo ofrecido por los otros y el mundo externo, en un intento desesperado del yo por confrontar el ideal de yo, pero de la manera más rápida y ágil, aunque no la pueda procesar y eliminar, recurriendo a expulsar el alimento que no ha podido ser entendido por las pulsiones del yo. Se representa una forma un conflicto entre la repulsión y el placer al intentar equilibrar el deseo de comer y evitar un fracaso precipitado por la ausencia de control generalizado a los afectos. De tal forma el vómito es un mecanismo de equilibrio en el que se manifiesta el displacer al saciarse y ver saciar a los demás y la sensación posterior al vaciar o limpiar el cuerpo. De esta manera el acto de vomitar se presenta como un proceso riguroso y extenso, donde las personas se asignan culpa y vergüenza por seguir con el vómito, que aunque no resulta placentero, es algo que difícilmente se puede eludir (Orozco &amp; Herin, 2008). Como lo manifiesta Lili <b>"No me</b></p>

	<p><i>gusta por eso trato de no hacerlo porque eso genera osea yo siempre he sido muy perfeccionista muy psicorrigida con las cosas, para mí vomitar representa como un no pude porque comí entonces no representa nada, representa un fracaso eso es lo que le sigue al haber comido. Cuando yo como no pienso porque empiezo a comer y me doy cuenta puta comí la sensación es terrible porque llevas tres días sin comer y ahora fracaso es como si llevara cinco meses yendo al gimnasio y dejara de ir un mes y en ese mes sube todo lo que hizo durante esos cinco meses porque perdí mis cinco meses o mis tres días anteriores de no comer" Lili 2010:106-112.</i></p>
--	--

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE SIGNIFICO LA COMIDA DURANTE TU INFANCIA?</p>	<p><i>"A mí me controlaron la comida desde que era pequeña entonces yo siempre que iba a una fiesta o algo tenía que mirar a mi mamá como pidiéndole permiso a ver si podía comer, igual yo sabía que no podía entonces para mí significaba una mamera no me estaba comer osea me restringían mucho la comida y así crecí, fue un problema para mí en la infancia" Maribel 2010:44,47. "me acuerdo que desde que estaba como en cuarto osea cuando tenía ocho años a la hora del almuerzo para mí era terrible porque la profesora me vigilaba, yo escondía la comida en servilletas y luego iba y la botaba pero no me gustaba comer para mí era terrible" Maribel 2010:49,50.</i></p> <p>Según Rueda 2006, el significado de la comida en la infancia se relaciona diferentes y nuevas exigencias impartidas por los cambios sociales que no se ajustan a los intereses particulares, sumado a esto en ocasiones a problemas familiares, comportamientos perfeccionistas o excesivo énfasis en su apariencia física, así como a la responsabilidad propia del inicio de la adultez. En lo anteriormente descrito se devela el control ejercido por terceros hacia la comida y la vigilancia sobre el cuerpo, por lo cual no existe una apropiación de ella sobre el mismo. De esta manera nace un cuerpo incontrolado, Como lo expresa Lili <i>"Pues hasta los 16 años algo normal es como respirar no era como lo máximo pero algo normal comes para vivir, después de los 16 años fue cuando salí del colegio me fui a vivir a otra ciudad me fui a seguir una carrera universitaria la cual no me gustaba vivía sola mis papas siempre me hacían todo yo no sabía cocinar nada nunca había vivido sola entonces comía demás por mí</i></p>

	<p><i>tristeza lo que hacía era comer al contrario de hoy mi tristeza es no comer, consumir drogas si en esa época era mi aliciente tanto que no hacía ni un huevo los universitarios hacían su comida, yo a las dos de la mañana estaba escarbando la comida de otros" Lili 2010:113,120.</i> La figura femenina entonces, está entre dos posturas; comer todo lo que le ofrece el medio y por otro lado, mantener una silueta delgada. De esta manera se describe un ataque al cuerpo para vengarse del otro.</p>
--	---

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE SENTIMIENTOS TE GENERA LA COMIDA?</p>	<p>Los sentimientos que generan la comida son necesarios en el papel o papeles que el joven desempeñe en determinadas circunstancias; así la comida permitirán la adquisición de distintas formas de relación con los otros y que desarrolle maneras propias con las cuales puede vincularse (Aberastury, 1991). Como lo manifiesta Maribel <i>"No la comida, yo digo que uno no hay que vivir para comer, sino comer para vivir y la comida es un fastidio porque uno sale con alguien y le toca comer, cualquier cosa es comida que fastidio, osea uno no puede tener una vida sin comida que mamera, para mi la comida es fastidio me toca comer." Maribel 2010:52-54 " odio salir yo quiero estar en mi casa sola viendo las cosas que me gustan, quiero ver todo el día en internet las fotos de NICOLLE RICHIE, porque la amo y quiero ser como ella, no quiero salir, me fastidia tener que salir y si salgo con mis amigos les digo que ya comí" Maribel 2010: 54-57.</i> La comida resulta ser un elemento asociado al establecimiento de relaciones, vista como obstáculo y limitante para vincularse y relacionarse con los otros, pero aun así reconoce que es necesario para vivir pero que no es indispensable en su vida. Además se describe un conflicto al querer obtener la sensación de placer que tienen los demás y la intención de controlar sus impulsos dirigidos hacia la comida. <i>"Son sentimientos mezclados el más constante es la repulsión me da fastidio ver la comida pero hay momentos digamos cuando yo veo alguien que está disfrutando un helado yo quisiera volver poder a disfrutar ese helado sin sentirme como sé que me voy a sentir ¿por qué no lo haces? yo sé que no lo voy hacer después me voy a sentir mal los pasos siguientes se acaba el mundo para usted entonces son esas dos sensaciones "Lili</i></p>

	<b>2010:121-125.</b>
--	----------------------

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿CUALES HAN SIDO LOS MEJORES MOMENTOS DE TU VIDA?</p>	<p>Los mejores momentos de la vida se logran “Cuando se experimenta un sentimiento de bienestar personal, un sentimiento de integración en el cuerpo y en el mundo” Erikson, (1956) citado por Elgarle (2009). Lo cual se amplía de manera detallada en aspectos corporales según lo descrito por Maribel " <b>Las veces que logrado tener mi meta respecto al peso, para mí eso es... mi meta son 38 kilos y voy a ser muy feliz el día que lo logre, mi felicidad es ver que la ropa me queda grande, que se me salen las costillas, que todo el mundo me dice que estoy flaquita para mí eso es como si me dieron un regalo grandísimo, osea que a mí me digan que estoy flaca para mí eso es lo mejor</b>". <b>Maribel 2010:60-63.</b> La satisfacción se obtiene cuando se logra un equilibrio entre lo que está en el mundo externo y el mundo interno, lo cual se refleja a través de un peso ideal. Se demuestra un sesgo en el que se da una preferencia por las situaciones positivas o agradables y una indiferencia a situaciones vinculadas con dolor en relación a confrontaciones personales. Como lo manifiesta Lili "<b>el nacimiento de mi hermano a los dos años</b>" <b>Lili 2010: 126 "cuando yo leo un libro porque son historias que no es mi historia hay otra gente que puede ser feliz y yo me rio viendo como otra gente es feliz "</b> <b>Lili 2010: 143-144.</b> La lectura como mecanismo para personificar y recrear situaciones vividas por otros y que son fantaseadas por ella porque parecieran ser inalcanzables, cumpliendo así la función de escapar de la realidad asfixiante que no puede asumir ni controlar pero que en la narración tiene la posibilidad de dar ritmo y manejo de las situaciones donde se cierran y abren capítulos sin cambiar el contenido.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO HAS AFRONTADO LAS SITUACIONES DESAGRADABLES DE TU VIDA?</p>	<p>Se manifiesta rabia hacia el cuerpo que no es de ella, al consumir clorox se concreta la fantasía de no tener órganos por dentro, en donde se cumple una función de desinfectante, así como lo expresa Maribel <b>"Vomitando, cada vez que mis papas no me dejan ir a una fiesta corro al baño y vomito o me corto, alguna vez tome clorox, casi me muero porque me dio un atracón y no podía vomitar, la comida simplemente no salía y me desespero mucho, fui hice un tinto y le eche clorox y casi me muero de la intoxicación tan horrible, me tuvieron que hacer un lavado intestinal, eso es lo que hago cada vez que me siento mal... voy y vomito me limpia, me ayuda a sentirme mejor"</b>. <b>Maribel 2010:64-68.</b> Teóricamente las situaciones desagradables en la vida se dan de acuerdo a lo que resulta placentero lo cual es aceptado como algo perteneciente al propio yo y todo cuanto resulta desagradable, molesto o doloroso es sentido como ajeno al yo (Vels, 1990). El cuerpo es testimonio de lo que se ha vivido, un gran depósito de sentimientos reconociendo que lo que importa son las marcas en el cuerpo , el cual se ve representado como un diario, depositando los sentimientos y experiencias que se manifiestan a través de las marcas y cicatrices del cuerpo omitiendo los recuerdos que se encuentran en la memoria. Según como lo manifiesta Lili <b>"nunca las afronto siempre me guardo todo"</b> <b>Lili 2010:148.</b></p>

PREGUNTA	RESULTADOS
	<p>Las situaciones desagradables se relacionan entorno a la etapa oral donde se presenta una falla en la incorporación de los vínculos a través de la comida, en el que se simboliza el afecto con el acto de comer que al ser consumido engorda. Como lo expresa Maribel <b>"Muchas... todo se relaciona con comer con el cuerpo o que me obliguen a comer, me ofende que la gente esté pendiente y que se metan, si yo quiero hacer dieta eso es problema mío, porque todo el mundo tiene que estar ahí encima, me fastidia que la gente diga que las mujeres son mas lindas gorditas, me fastidia todo, la comida es algo tan desesperante y me fastidia que toda la gente viva en torno a la comida"</b>. <b>Maribel 2010:69-72.</b> A lo anterior se une teoría resaltando que las</p>

<p>¿QUE SITUACIONES DESAGRADABLES EN TU VIDA SE RELACIONAN CON LA COMIDA?</p>	<p>situaciones desagradables de la vida que están relacionadas con la comida se precipitan en la persona como angustia ante las emociones que se desprenden de un cuerpo cambiante, en donde el individuo se ve presionado a hacer cosas que no corresponden a sus pulsiones pero si en su cuerpo, se llega a sentir incapaz, exteriorizando sus emociones en una sensación de asco y repugnancia hacia los alimentos, que son propios de sensaciones de inhabilidad del yo para confrontar las presiones del mundo externo (Goldestein, 1996). <b><i>"En estos momentos casi todas porque lo que les decía el salir a cualquier lado con alguien implica que tu pidas algo tu, tu, tu, Lili un cigarrillo hago me hago disfrutar el cigarrillo pero se vuelve desagradable en el momento que alguien pueda disfrutarlo y tu no puedo disfrutar un pedazo de carne una papa salada un yogurt que no sea bajo en grasas, calorías, los lácteos sin grasas últimamente mis momentos desagradables se refieren a comida sea porque yo no como o porque como. Es desagradable el momento en que yo como"</i></b> .Lili 2010:149-155. La totalidad de las situaciones desagradables se relacionan con la comida, donde la interacción con los demás le exige una reciprocidad en los afectos, en donde hay un bloqueo de dar y recibir comida.</p>
---	---

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿CUAL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE TU MAMA Y/O PAPA?</p>	<p>Dentro del constante proceso de elaboración de identidad, en donde los jóvenes deciden lo que quieren ser y aquello en lo que creen, al tiempo que en esta elaboración se enfrentan ante el dilema de rechazar o aceptar los valores y normas que rigen su sistema directo (Feist y Feist, 2007). En el relato descrito por Maribel se suma anteriormente descrito, una serie de actos y experiencias controladas y vigiladas desde la infancia <b><i>"De mi mamá y mi papá, creo que ellos me enseñaron muchos valores, creo que siempre se preocupan por darme lo mejor, no sé que este feliz en la universidad, me llevan al médico y esas cosas, pero igual me fastidia que me bote la ropa mi papá, me fastidia que no me dejen tener espejo, me fastidian que me miren a ver con quien estoy hablando en el Messenger, que me bloqueen las paginas, me fastidia que me controlen todo, me fastidia que todo lo que hago lo analizan, es un fastidio"</i></b>. Maribel 2010:73-77. Un legado fundamentado en valores y el control excesivo ante un riesgo de muerte al maltratar un cuerpo que es controlado por los demás que la lleva a visualizar el legado de los padres como un gran fastidio. El legado de los padres es formar un crear una persona bizarra al percibirse como algo dañado y sin forma, en donde a ese legado se le depositan experiencias negativas, culpas y rencores. Según lo corroborado por Lili <b><i>"yo creo que ninguno porque depronto los hago tantas cosas bizarras a mi alrededor que no me permiten verlo en este momento, yo en cierta forma el hecho la culpa es a ellos de que yo sea así de todo lo que ha pasado en mi vida porque de alguna u de otra forma ellos debieron haberme cuidado y no haberme dejado que a mí me pasaran ciertas cosas, aunque ellos en estos momentos no saben que a mí me violaron, ellos no lo saben esa culpa siempre ha estado ahí ósea se supone que los papas siempre están ahí para cuidarlo a uno ellos no estuvieron ahí posiblemente mi papa estaba tomando y mi mama en otro lado osea que ellos no estaban ahí . Realmente cuando yo los necesité nunca estuvieron y como que nunca pensaron que el daño que se hicieron entre ellos a mi me podía hacer tanto daño que me está haciendo daño"</i></b>. Lili 2010: 156-165.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE MIEMBROS DE LA FAMILIA O PERSONAS CERCANAS FUERON IMPORTANTES EN TU INFANCIA Y EN TU VIDA?</p>	<p><b>"Mis papas, mi hermana, mi abuela la mamá de mi mamá, mi abuelo, creo que ellos son las personas mas importantes mis abuelos, mis papas y mi hermana nadie más". Maribel 2010: 78-79.</b> Todo está centrado en el núcleo primario que generó influencia desde la infancia. Según Galarcio 2006, Los miembros de la familia o personas cercanas llegan a ser importantes en la infancia y en la vida cuando el sujeto toma todo un conjunto de identificaciones elementales y las combina para lograr un grupo estable en donde se apoye el sentimiento de identidad, el cual depende de la calidad de las introyecciones en la niñez y la manera en que el sujeto ha podido apoyarse en ellas en el transcurso de su existencia. A lo que Lili manifiesta <b>"Considero ninguno hasta el momento ninguna"</b> Lili 2010: 166. En donde hay una fractura entre sus afectos y su cuerpo, debido a la ausencia de una imagen e identidad de miembros de la familia y personas cercanas con las cuales ellas pudieran incorporar y absorber lo que éstos proponen.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE SIENTES QUE COMPARTES CON LAS DEMAS PERSONAS?</p>	<p>La forma de ser de ella se reduce a lo que le gusta y lo que no le gusta con relación a su cuerpo. Como lo expresa Maribel <b>" Pues comparto mi forma de ser, comparto pues muchas cosas, comparto lo que me gusta hacer , lo que no me gusta hacer, eso comparto con las demás personas". Maribel 2010: 89-90 203.</b> Teóricamente lo que se comparte con las demás personas está determinado por la capacidad del sujeto en implantar, mediante la absorción, identificación o imitación, ciertas cualidades que tienen los "objetos externos" en el que se asocia cosas externas al propio yo, como si fuesen parte de sí mismo (Vels, 1990). Adicionalmente lo planteado por la teoría se describen situaciones que se reducen a experiencias momentáneas donde no se pretende profundizar o mantener por largo tiempo. Como lo devela Lili <b>"Son solo momentos entonces que nos estamos farreando chévere, es el momento que comparto de pronto no siempre es el plan de farra o plan de ir a ver una película y hablamos de eso, pero más allá no hay nada profundo". Lili 2010:203-20.</b> Solo se pueden compartir situaciones de agrado y placer donde estos placeres</p>

	son una envoltura y caparazón que ven y sienten los demás dan la sensación de superficialidad en la persona.
--	--

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿A QUE PERSONA TE QUISIERAS PARECER?</p>	<p>Los adolescentes tienen la facilidad de aislarse y sumergirse en sus pensamientos es una manera de huir de las demandas que le impone el mundo exterior. Esto se relaciona con la afición a personajes, programas de televisión, películas o video juegos que le permiten transportarse como si fuera un personaje inmerso y activo, acción que constituye una forma de defensa frente a los requerimientos propios del tránsito hacia la vida adulta (Grinberg, 1980) Como lo expresa Maribel, <b>"Me quisiera parecer a NICOLLE RICHIE ella es mi teens top, osea mi teens inspiration porque ella es muy flaca, porque ella era gorda, obesa asquerosa, una marrana y por fin decidió hacer algo por su vida hasta que adelgazo y ahora se ve como una diva y es la mejor amiga de PARIS HILTON porque es flaquita, porque todo lo que se pone le queda divino, porque ella también es bajita así como yo, pero es flaquita y es perfecta, ella es perfecta, ella es mi inspiración, es NICOLLE RICHIE". Maribel 2010:80-83.</b> A través de la idealización masiva con el objeto (NICOLLE RICHIE ) se busca idealizar un cuerpo vacío en la que se premia la tendencia de estar conformado solo por huesos y piel. Se devela una identificación segmentada en la que por una dimensión se da prioridad a lo estético y a la belleza física, mientras que por la otra dimensión se da relevancia a la semejanza de experiencias debido a un carácter fuerte que logra empatar con su forma de actuar y pensar, asemejándose de esta manera con una historia de vida que es fantaseada y controlada a través de la narración <b>"Físicamente si tengo prototipo Linsen Logan, es hermosa pero he pues yo leo mucho entonces siempre hay personajes de los libros a los que me quiero parecer siempre me gusto mucho como describieron a rosario tijeras el franco se dio garra pero también supongo que ese personaje también vivió algo que yo también pues una persona guerrera pero una persona guerrera siempre trata de ocultar todo si hacerse la fuerte ella siempre es la fuerte esto que estamos haciendo acá para mi representa una debilidad terrible yo no lloro frente a la gente no me gusta hacerlo" Lili 2010: 167-173</b> Una identificación tangible con relación al fin, que se forma a través de la laceración y maltrato al cuerpo, siendo la manera de manejar las situaciones y vivencias incontrolables del cuerpo, así como las que les generan dolor y tristeza. Como lo dice Lili en su relato <b>"esta igual yo le decía córtate primero y yo te sano y luego yo me corto y tú me sanas era una cuestión muy mecánica era como decirte vamos a comernos un helado yo le decía marica tengo ganas de cortarme a veces ella no tenía ganas entonces ella era la que me hacia mis curaciones o me decía calma mira hermana que ya se va a pasar y yo hacía lo mismo ella también consumía drogas conmigo y tomaba</b></p>

	<p><i>trago conmigo de hecho ella no era anoréxica eso le emputaba yo le decía cálese no se meta en mis vainas que yo no me meto en la suyas". Lili 2010: 183-190.</i></p>
--	--

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE SIENTES CUANDO PIERDES EL CONTROL SOBRE TI Y COMIENZAS A COMER?</p>	<p><b><i>"Me siento muy mal después de que como mucho, osea por eso vomito, me siento mal, me siento como una que no fui capaz, que no tengo como la fuerza de voluntad, me siento como una WANABICH, gorda, me siento que soy patética, me siento que me estoy defraudando a mí misma, que estoy defraudando a ANA, que estoy defraudando a MIA, que ellas son mi apoyo siempre, que yo no soy capaz". Maribel 2010:85-88.</i></b> En el anterior relato se refleja que cuando se pierde el control y se empieza a comer se siente culpa por que se cede a los impulsos provenientes de afuera (alimentos) defendiéndose o apartándose de ellos, al sentirse al mismo tiempo humillado por depender del alimento. Se da una pérdida de control el sentirse frustrada, perder el control y consumir alimento. Estos momentos tienen su génesis cuando la figura de control está ausente propiciando en ella la confrontación y la dominio de su propio cuerpo, que conlleva a la persona a desbordarse en sus impulsos, por la pérdida de la figura vigilante (Winocur 1995). Adicionalmente a esto, se describe que inicialmente se da paso al acto y los sentimientos son generados posteriormente al acto de comer como lo relata Lili <b><i>"primero me desespero en el momento que como simplemente pienso en comer ya , lo que se siente después es frustraciones, tristeza, desesperación, perdí lo que ya había hecho"</i></b> Lili 2010: 201-202 .Inicialmente se ve la necesidad de comer lo que se le está ofreciendo afuera y la frustración llega cuando hay dificultad para digerir lo que los demás proponen, por lo cual se evidencia una dificultad para metabolizar lo propio y lo ajeno .</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE CREES QUE PIENSAN LOS DEMAS DE TI?</p>	<p>Lo que los demás piensan de estas personas esta dado en función del cuerpo el cual es el “yo” como imagen de sí mismo, con el que el adolescente se diferencia así mismo y hacia los demás, que se conserva como una señal representativa de su origen, que suple la necesidad del adolescente de ser él mismo, de definir su propio self, sus objetos y de obtener una vía que logra diferenciarlo, que brinda diferenciación de superficies con el mundo exterior, un comparativo ante otras imágenes del cuerpo (Goldestein, 1996). Como lo dice Maribel, anexo a la teoría se refleja una preocupación excesiva por la evaluación que cae sobre el propio cuerpo y que viene de los demás <b>"Mmmm pues espero que no piensen que soy gorda, que piensen que soy una persona chévere y no es lo único que pienso que piensan". Maribel 2010: 91.</b> Se devalúa la imagen de la persona gorda, se espera que las demás personas crean algo de ella de lo que ella no piensa de sí misma ante la posibilidad de atribuir y segmentar el pensamiento del otro. Esta imagen unificada del cuerpo se establece cuando existe previamente una pre imagen designada y creada por la conjunción del cuerpo orgánico del adolescente y de la del Otro que lo ligan a todas las formaciones psíquicas que posibilitan que el adolescente se sienta integrado y a la vez identifique que existe algo propio y único de él, en el caso de los padres sobre él, una imagen anticipadora e idealizada ( Goldestein, 1996).Ligado a este concepto se refleja pensamientos negativos que provienen de afuera y que se asumen como propios. Según lo expresa Lili <b>"siempre me lo han dicho desde muy chiquita me han dicho que yo soy rara que estoy loca de hecho piensan eso". Lili 2010: 206.</b> El pensamiento segmentado y creado desde la infancia, el cual ha sido sembrado desde niña en donde se concibe una persona excéntrica, caracterizada por comportamientos en donde la persona logra apropiarse y termina actuando como tal.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿CUAL ES TU CONCEPTO DE CUERPO IDEAL?</p>	<p><i>“El cuerpo ideal para mí es como NICOLLE RICHIE, a mi me gusta que entre más se le salgan los huesos es mas chévere, osea los huesos es algo tan bonito porque se ve delicado, entre más flaco uno es más lindo, que le quede la ropa grande, no me gusta tener los senos grandes ni la cola grande, ni nada eso me parece asqueroso, lo más bonito del cuerpo ideal... para mí el cuerpo ideal es una mujer muy flaca, muy muy flaca”.</i> Maribel 2010: 92-94. El concepto de cuerpo ideal, está determinado por el interés hacia deporte, contra la masa corporal, dando relevancia al concepto de "cuerpo perfecto: rendimiento perfecto", para reemplazar "mens sana in corpore sano". Con esa idea, las mujeres atletas o gimnastas, se hacen cada vez más delgadas, idealizando la figura delgada de las modelos, extrapolarlo tal imaginario lo que les permite obtener retribución social, pero que además encamina el desarrollo de la anorexia nerviosa. La figura femenina entonces, está entre dos posturas; comer todo lo que le ofrece el medio y por otro lado, mantener una silueta delgada (Salvador, 1999). Así como lo expresa Maribel, <i>" un cuerpo ideal perfecto es un cuerpo delgado"</i>. Lili 2010: 207. Mujer asexual, donde se contempla un ideal de cuerpo vaciado, sin órganos y no sexuado. Un cuerpo situado en la delgadez en donde busca alcanzar el peso ideal, un intento de un cuerpo perfecto que pasa a ser desapercibido.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE OPINAS DE LA FRASE "LA IMAGEN LO ES TODO"?</p>	<p>En cuanto a la frase "La imagen lo es todo" se establece cuando existe previamente una pre imagen designada y creada por la conjunción del cuerpo orgánico del adolescente y de la del Otro que lo ligan a todas las formaciones psíquicas que posibilitan que el adolescente se sienta integrado y a la vez identifique que existe algo propio y único de él (Goldestein, 1996). Como lo describe Maribel <i>"Pues es la verdad, que si uno está gordo todo el mundo lo va a ver como un gordo asqueroso, pero en cambio si uno es flaco lo van a ver como una persona exitosa, como una persona elegante que todo le queda bien"</i>. Maribel 2010: 95-96. Brinda a la imagen de una persona gorda una devaluación, frente a la valoración excesiva y recompensa que recibe un cuerpo delgado. En donde la felicidad está determinada exclusivamente al peso que presenta la persona, al considerar que al ser más delgado, la vida se convierte más perfecta. <i>"Para mí es vital mi parte intelectual y no la desmerito, osea ni es más</i></p>

	<p><b><i>importante que la imagen ni es menos que la imagen, para mí no es importante". Lili 2010:D1-D2.</i></b> La imagen resulta ser parte de la persona y la complementa; ubicando la parte intelectual en un estructura indispensable y vital, que no pierde meritos ante lo que integra la persona.</p>
--	--

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿EN QUE SE DIFERENCIA Y EN QUE SE PARECE TU CUERPO A LA INFLUENCIA QUE OFRECE EL CONTEXTO EN EL QUE VIVES?</p>	<p>Se refleja un cuerpo de mujer no sexualizado, enfrentado a las tendencias y creencias de su propia cultura, que son incomprendidas de la individualidad, pero deseadas de manera proyectivas en cuerpos externos a su contexto. Como lo revela Maribel <b><i>"Pues en el contexto en el que vivo no se porque las mujeres latinas supuestamente siempre son caderonas y curvas grandes, pero yo no quiero ser eso entonces me parece que me gustaría tener el cuerpo como las mujeres europeas, como KATE MOSS que es un icono, osea ella es un icono, KATE MOSS es perfecta, mi cuerpo no se parece en nada al de ella, pero algún día se va a parecer porque yo hago hasta lo imposible y algún día lo voy a lograr". Maribel 2010: 97-100.</i></b> Las diferencias y similitudes del propio cuerpo frente a la influencia que ofrece el contexto social y cultural se originan debido a la evaluación negativa hacia las personas físicamente gordas por parte de la sociedad, a la publicidad y la moda por obligar a tener un cuerpo delgado o estético, dejando a un lado las dimensiones que no son visibles físicamente como lo son características o cualidades morales, los valores y sentimientos que son excluidos por estar en la constante búsqueda de la "perfección", lo que incentiva a las personas a tener una imagen corporal estética y esbelta para la percepción personal y a rechazar y calificar a las personas gordas con adjetivos destructivos (Benavides &amp; Cuevas, 2008). Por otro lado se origina un conflicto en ser y el parecer, entre lo que todos pueden llegar a ser y su incapacidad de lograr lo que llevan a la persona a tener un percepción errada , opacada por su juicio personal. Como lo describe Lili. <b><i>"En que se parece en nada, en que e diferencia en todo porque para mi todo el mundo es más bonito que yo". Lili 2010: D3</i></b></p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO LA MANERA DE VESTIRTE Y ARREGLARTE REPRESENTA LO QUE ERES?</p>	<p>La ropa se vuelve una envoltura del cuerpo, es una piel exógena no para verse sino para ocultar todo aquello que resulta incompresible e inmodificable en su cuerpo. Por lo cual busca una envoltura donde el cuerpo mental quepa. Lo anterior se desarrolla a partir de las identificaciones proyectivas que realiza el sujeto en el trascurso de su vida y a la relevancia de la imagen corporal como identificación para la formación del yo (Freud, 1923). En donde además de lo propuesto teóricamente, se da gran relevancia a características propias de ropa e implementos que influyen en el arreglo personal como relatan <b><i>“Pues me visto de la forma que no me vea gorda, pero tampoco me gusta ponerme ropa apretada porque si uno se aprieta se ve gordo y arreglarme nunca me maquillo porque me da mamera, pienso que el maquillaje me daña la piel y mi estilo representa lo que soy, a mi me gusta así como descomplicada y lo que te digo que no me quede ni grande ni chiquito, lo que yo busco es verme flaca con lo que me visto”.</i></b> <b>Maribel 2010: 104-106.</b></p> <p><b><i>"eh yo siempre trato de usar ropa oscura y trato de usar ropa que me cubra toda, porque pues vivo avergonzada de lo que soy, pues de mi cuerpo entonces siempre trato como de ocultar eso". Lili 2010: 208- 210.</i></b></p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO ES LA RELACIÓN CON TUS AMIGOS?</p>	<p>Las relaciones con los amigos, tienen que cumplir ciertas exigencias ya que se empieza a ejercer con fuerza la presión social para construir la relación heterosexual. La interferencia que esta alteración causa en la funcionalidad del individuo es grande, ya que afecta no sólo el acercamiento a su propio cuerpo, sino también las relaciones interpersonales en todos los campos de acción, como el social y el sexual (Rodriguez &amp; Cols, 2008). Anexo a lo anteriormente propuesto se revela una amistad sustentada, en las personas que reflejan sus propias dolencias y vivencias, todos vinculados en búsqueda de un fin concreto al cuerpo, sin la necesidad de ocultar y ser diferentes ante estos, como puede ocurrir fuera de este nicho protector. Como lo revela Maribel <i>"Cuales amigos? Pues mis amigas, son mis amigas ANAS y yo las amo porque ellas son las únicas que me entienden así me prohíban la amistad con ellas, ellas entienden que es estar deprimido porque subí un kilo, ellas entienden que es que la ropa te quede chiquita, ellas son las únicas que entienden todas las cosas que decimos, ellas son con las que puedo hacer carreras y para mí son muy importantes ellas, porque con ellas puedo hacer carreras y podemos lograr juntas nuestra meta, porque nadie dijo que iba a ser fácil, pero igual... carreras es digamos hoy empezamos la dieta de la manzana osea solo comer manzana, entonces la que mas baje ella gana entonces pues empezando todas se pesan y entonces al final de la semana la que mas kilos haya bajado, ella es la ganadora, entonces eso la hace ser una princesa, las que no son unas gordas wanabís".</i> <b>Maribel 2010: 105-112.</b> <i>"En estos momentos considero que no tengo amigos y que los eh ido perdiendo pues por como soy".</i> <b>Lili 2010: 211.</b> Una evitación de amistades estables, ante el miedo que puedan concebir y entender lo que presenta y devela con sus comportamientos, la inseguridad de verse traslucida en sus emociones y que puedan ser armoniosas con las de otros y no resulten ser únicas e irrepetibles como pueda llegar a creer la persona.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO TU CUERPO FACILITA O DIFICULTA LA RELACIÓN CON LOS DEMAS?</p>	<p>El cuerpo facilita y/o dificulta la relación con los amigos, debido a que el esquema corporal es considerando una proyección de la identidad y por tanto éste es parte fundamental en su proceso de construcción, el cual se logra a partir de un continuo de experiencias que hacen parte de la evolución del adolescente, de lo que recibe del exterior como imagen del cuerpo, lo cual es fundamental en la constitución del mismo, siendo el esquema corporal una representación mental que el sujeto tiene de su propio cuerpo como consecuencia de sus experiencias y de la relación con los demás (Elgarle, 2009). Como lo descrito por Maribel, donde adicional a lo propuesto anteriormente, se atribuye características positivas y/o negativas a experiencias que son mediadas por su imagen <b>"Pues la facilita en la medida en que yo creo que entre más flaca este va a ser mejor mi relación con todo el mundo porque yo me voy a sentir bien y entonces me van a tratar bien, pero si no logro esta delgada... cuando yo estoy gorda soy un fastidio porque me desespero, lloro mucho, me pongo súper irritable, no le quiero hablar a nadie, trato mal a todo el mundo, a mis papas, a mis amigos a mi novio a todos".</b> <b>Maribel 2010: 117-120.</b> El cuerpo como puente mediador de relaciones, donde al poseer un cuerpo delgado resulta ser más sólido y estable en su relación con los demás, en comparación a lo que se podría creer del cuerpo gordo. De esta manera el cuerpo pasa a ser catalizador de sentimientos, que al ser más delgado permite a la persona filtrar y manejar mucho más adecuado los sentimientos. <b>"ehh lo dificulta en todo sentido, de hecho pues estudio comunicación social y periodismo y simplemente el hecho de pasar adelante hacer una exposición me incomoda porque estoy expuesta entonces es muy pocas las relaciones sociales que yo tengo simplemente es como mi círculo de personas que están alrededor porque hacen lo mismo que yo y ya... pero no va mas allá".</b> <b>Lili 2010: 212-216.</b> Por lo que a través del cuerpo, se genera un distorsión de la realidad misma como la construye, en la que se cree necesario para estudiar comunicación social un cuerpo específico y detallado si no es delegado.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE OPINAS ACERCA DE LA INFLUENCIA DEL CONTEXTO?</p>	<p>Se refleja un estilo de vida promovido por el contexto al identificarse con rituales que le permiten encontrar un punto de referencia en el cual conciben que la felicidad y la perfección está asociada a la delgadez, lo cual se asemeja al prototipo de vida de una Barbie. Teóricamente, la influencia del contexto es determinante ya que se vive en una sociedad donde la imagen de la mujer "ideal" no es muy realista con las adolescentes, lo cual genera una importante insatisfacción respecto al cuerpo, favoreciendo la búsqueda de ganancias socialmente deseables, tales como la de utilizar la belleza como estrategia para conseguir aceptación social, obtener trabajo, evitar conflictos étnicos o mejorar las relaciones de pareja; aspectos que podrían ser tratados eficazmente con el imprescindible apoyo familiar, laboral social circúndate de la persona (Rodríguez &amp; Cols 2007). Como lo dice Maribel "Que gracias a ellos tu quieres ser lo que quieres ser, osea si no fuera por los medios yo nunca hubiera visto las imágenes que he visto en internet de las modelos, osea si no fuera gracias al contexto yo nunca querría cambiar mi imagen gracias al contexto yo quiero mejorar para ser una princesa para no defraudar a ANA". Maribel 2010: 121-123.</p> <p>Es una racionalización que no es consciente, donde se toma una información segmentada y subjetiva sobre pautas de vida en donde se tiende a ser evaluado por los demás. Como lo relata Lili: <i>"ehh el contexto, de por si influencia porque es tu contexto es decir por ejemplo en estos momentos los medios de comunicación lo que se vende de por si ese, es eso y digamos con que los medios de comunicación por algo dicen que es el séptimo poder, porque son los que marcan la pauta de como tienes que ser como tienes que vestirte como tienes que andar como tienes que hablar como tienes que moverte, como tienes que fumar, porque si fumas de una forma te see osea estas out, entonces yo creo que influencias totalmente osea en todo, en todo en absolutamente todo todo lo que soy y pues si mi influencia en este momento pues son personas mujeres delgadas"</i> Lili 2010: 217-224</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿DE LAS COSAS MATERIALES TUYAS, CUAL ES LA MAS REPRESENTATIVA Y QUE SIGNIFICA?</p>	<p>Se logra a través de representaciones de símbolos externos que son mediadores y procesadores entre su cuerpo y su identidad, en donde estos objetos representan su fin y su objetivo con relación a su peso. <b><i>"Creo que hay dos, el peso que tengo escondido la bascula y una pulsera roja que me regalo mi mejor amiga ANA y las bascula pues porque gracias a ella puedo saber si estoy gorda o flaca, todos los días en la mañana me peso en ayunas y si subí entonces no como en ese día y si baje pues como pero poquito". Maribel 2010: 124-126.</i></b></p> <p><b><i>"eh nunca he sido muy adicta a los símbolos ni como amuletos ni nada de eso pero una manilla roja que siempre cargo en la mano derecha representa ehh osea siempre que lo veo me recuerda que no hay que comer que tienes que ser fuerte para no seguir comiendo y no se que tienes que, osea es como lo que recuerda que soy así y quiero seguir siendo así, ósea el día que yo me la quite o bueno ni siquiera pues tal vez no me la quite sino que deje de darle ese significado, pero en estos momentos no quiero no quiero hacerlo entonces podría decirte que el objeto máspreciado o que mas me representa valor es esa manilla". Lili 2010: 225- 232.</i></b></p> <p>Lo cual amplia de manera detallada lo formulado por la teoría donde los comportamientos de estas personas , no solo se basan en hacer dietas o en abstenerse en ingerir alimentos, además de sus comportamientos manifiestos físicamente, se añaden a éstos símbolos o prácticas encaminadas a la creación de espacios que les permiten intercambiar opiniones, pensamientos y sentimientos con personas que comparten las mismas características y condiciones personales, tales como foros y páginas virtuales que apoyan y promueven sus creencias (Benavides &amp; Cuevas, 2008).</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE OPINAS DE LA INFORMACIÓN QUE SE TRANSMITE ENTORNO A LOS PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN?</p>	<p>La opinión respecto a la información que se trasmite entorno a los problemas de alimentación se produce debido a que el adolescente debe estar actualizado con respecto a lo que está pasando a su alrededor y también en cuanto a la variedad de exigencias que su contexto le impone, en medio de la confusión que experimenta en esta etapa. Por tal razón la comunicación de los adolescentes es propia e individual y depende de tendencias marcadas tanto de comportamiento como de modas y estilos de vida que desarrolle de manera individual (Blos, 1980). A lo cual Maribel refiere <b><i>“Pienso que es patético todos los programas que hacen en Discovery Home and Health que quieren mostrar gordas que supuestamente tuvieron algún desorden alimenticio pero ahora se rehabilitaron porque eso es patético, nadie se rehabilita de eso y pienso que es muy amarillista porque lo único que hacen es juzgarnos y decir que es una enfermedad de niñas ricas sabiendo que no, eso creo que yo nací con esto, así como la gente nace gay o nace loca, yo nací con mi desorden alimenticio”</i></b>. <b>Maribel 2010: 127-131</b>. Es un estilo de vida del que no se le percibe una oportunidad de cambio que socialmente se ha visto como una enfermedad y que solo puede ser juzgado y evaluado por quienes la viven. <b><i>“ehh los medios de comunicación siempre, una de las reglas de los medios de comunicación es vender, osea tú tienes que vender con todo lo que hagas lamentablemente al mundo le gusta ver cosas feas, entonces suele ser muy amarillista y la sociedad muy moralista entonces juzgan sin saber exactamente qué es lo que está pasando alrededor de un problema alimenticio, yo a veces digo que estupidez pero lo digo de boca para afuera porque sé que no es una estupidez realmente es un problema que empieza a ser un problema físico proveniente de un problema psicológico que puede terminar en un problema psicológico mucho más grave entonces creo que la información primera es fracturada osea es lo que les conviene mostrar y ya y eso hace que las personas que suframos de problemas alimenticios seamos más rechazadas somos un grupo discriminado igual, porque la gente dice como hay que idiota que estúpida sí! pero realmente no se detiene a preguntarse que es lo que está pasando, ella que es lo que está sintiendo esa persona y siempre se prejuzga”</i></b>. <b>Lili 2010: 233-246</b>. Hace una racionalización por medio del cual reconoce la anorexia como el resultado del testimonio de lo que se vivió y el dolor que se padece. En donde se contempla el problema desde lo superficial hasta elementos profundos difíciles de asimilar que manifiestan en su cuerpo. Donde registra por un lado lo que se expresa y por otro lado lo que se vive.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE SIGNIFICA SER MUJER?</p>	<p>En cuanto al significado de ser mujer las participantes opinan <b><i>"Significa algo muy importante, ser mujer es mejor que ser hombre y ser mujer es muy difícil, porque por ejemplo uno como mujer tiene que gustarle a uno mismo, tiene que gustarle a las amigas, le tiene que gustar a los hombres, ser mujer significa muchas cosas, es como un símbolo". Maribel 2010: 132-134.</i></b> Lo anterior implica un compromiso en la edad adulta porque proceso está contraído por fuertes estereotipos culturales que definen lo masculino y femenino, teniendo en cuenta las características deseadas para cada sexo. En esta construcción de identidad se establece un vínculo relacional de confrontación que permite establecer diferencias en comparación con el otro, puesto que la gran mayoría de los adolescentes se enfrentan a la tarea de inventarse su propio modelo de feminidad o masculinidad, por los profundos cambios que se dan en torno a la identidad (Frankenburg, 1984). Este fundamento es confrontado con el relato descrito por Lili, en donde se evidencia un nulo conocimiento ante lo que es ser mujer, teniendo una concepción de la misma basada en el gusto y criterio de los otros, donde se sobrevalora la visión de mujer ante la posturas y vivencias del hombre. <b><i>"siempre he querido ser hombre detesto ser mujer, es lo peor que le puede pasar a un ser humano, ser mujer es la peor condición. Porque.. somos las que tenemos que sufrir por todo o bueno eso se nos ha enseñado osea la mujer nació pa sufrir y realmente no he tenido otra experiencia si no esa, entonces no es una cosa tengo que lidiar con otra, si no es mi cabello estoy lidiando con el acné si no es eso es el periodo si no es eso es un parto, si no es eso es el hecho de que yo no puedo escoger cierta carrera, si no es eso es... osea son muchas cosas con las que una mujer tiene que lidiar osea un hombre puede salir en pantaloneta desarreglado y demás, una mujer no entonces creo que es lo más complicado osea, se violan en los niños los violan si , niños y niñas casi que en la misma proporción. Pero... la mujer digamos en el conflicto armado es la que mas sufre.ehh en una... cuantos hombres van a denunciar maltrato? son pocos, ser mujer es lo peor". Lili 2010: 250-261.</i></b> Se evidencia dificultades en asumir un género que representa una responsabilidad que no logra asimilar ni contener debido a su magnitud y a las obligaciones a nivel de cuerpo, sentimientos y pensamiento a las que se enfrenta en el medio en el que vive.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO HAS EXPERIMENTADO LOS CAMBIO FISICOS DE NIÑA A MUJER?</p>	<p>Un cuerpo ideal que se vislumbra en la regresión de un cuerpo infantil fijado a través del cuerpo pre edipico en el que predomina una latencia asexual en la que se oculta lo genital. Como lo describe Maribel <b><i>"Uy no han sido muy duros, para mí ha sido muy duro, yo quisiera tener mi cuerpo de cuando tenía once años , era flaquita ahora me veo gorda y todo me queda feo y yo quisiera estar como cuando yo era una niña"</i></b>. <b><i>Maribel 2010: 135-136</i></b> . Lo cual se compara con la teoría que propone que los cambios físicos de niña a mujer el cuerpo es visto con malestar, con rechazo o incluso, con asco. Además existe una gran dificultad en identificarlo como un medio válido de acercamiento o de contacto, para mirarlo, para nombrarlo en cada una de sus partes, para sentirlo como propio o para identificar e integrar los cambios corporales asociados con el crecimiento y el desarrollo (Rodríguez y Cols, 2008). <b><i>" odie... todo eso lo odio, lo odie ver en , osea ver cómo se va trasformando tu cuerpo, como vas siendo eh el punto de referencia, osea digamos los hombres también pasan por eso en estos momentos ahorita los hombres también se están preocupando por su apariencia y de mas entonces y que el gordito y que no se qué y que también tiene que estar bien arreglados, que también se están preocupando por el barro y demás pero, a ellos les crece y no les miran allá, no va a pasar una mujer de cuarenta años al lado de uno de trece y te va a decir...hm, las niñas si tenemos eso entonces cuando me empezaron a crecer los senos me empezaron a decir muchas cosas entonces fue chocante para mí, yo siempre decía mi primer sueldo va hacer para quitármelas, no las soporto, osea yo quería arrancármelas, el periodo ahh no horrible es terrible por que nosotras, osea como que esos cambios de aparte que también es un cambio hormonal, entonces fue duro mas por lo que empieza a ver la gente entonces ya no eres una niña te tienes que comportar de cierta forma, como que los roles que nos han asignado a medida que crecemos como que son cada vez más fuertes y más, como que se nos juzga más! Lili 2010: 262-276</i></b>. Los cambios físicos de niña a mujer se conciben como una catástrofe al relacionar el cuerpo femenino con situaciones traumáticas, que se desarrollan por que se concibe un cuerpo sexualizado a partir de la adolescencia, en donde se da un concepto negativo al asumir la condición de mujer por las exigencias y funciones que exige la aparición de una nueva silueta.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO SIENTES TU CUERPO?</p>	<p>Según Maribel el cuerpo es <b><i>"Feo, lo siento lleno de grasa no se me ven los huesos, todos mis huesos están recubiertos de una terrible capa de grasa, como las morsas, eso pienso"</i></b>. <b>Maribel 137-138.</b> Aquí la silueta es sentida como una envoltura corporal, el cual es forrado y resulta ser un cuerpo exógeno formado a través de capas de ropa. De esta manera la ropa es deseada como un cuerpo que permite el contacto y el cuerpo físico se visualiza y apetece como diluido, excepto de grasa. Lo que se contrapone con la teoría, al mostrar que el cuerpo es sentido como simbólico, es decir exceptuada de una visualización fisiológica, que no iba en su interés más allá de toda comprensión biológica ante la noción predominante que existía antes del psicoanálisis, pero de la cual se retoma el concepto y le da un marco diferente alterándolo de las definiciones tradicionales que se han hecho sobre él, ya que en él y por él, se siente, se desea, obra, goza y se puede expresar el individuo al mundo (Goldestein, 1996). Anexo a este concepto se señala el cuerpo como un elemento poco anhelado, que se configura en una falsa gorda e inconclusa flaca. Como expresa Lili: <b><i>"mmm lo siento feo, lo siento indeseable, lo siento gordo, eso. Lili 2010: 277.</i></b></p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE PIENSAS DE TU CUERPO AL VERLO EN EL ESPEJO?</p>	<p>Lo que se piensa del cuerpo al verlo al espejo se relaciona con la capacidad del sujeto de atribuir características propias a otras personas, mediante el cual "escupe" sobre el mundo o sobre los demás aquellas emociones, vivencias o rasgos de carácter que desea desalojar de sí mismo por considerar inaceptables. Todo lo que resulta placentero es aceptado como algo perteneciente al propio yo y todo cuanto resulta desagradable, molesto o doloroso es sentido como ajeno al yo (Vels, 1990). Como se refleja en el relato de Maribel <b><i>"No me gusta mirarme en el espejo pero igual me miro cada vez que puedo porque yo me veo muy gorda, osea me da rabia que por mas dietas y ejercicio que yo haga me sigo viendo igual o más gorda y sí, yo a veces veo que la ropa me queda más grande pero igual yo me veo gorda gorda, gorda, no me gusta lo que veo en el espejo, no me gusta"</i></b>. Maribel 2010: 139-141. Aquí se muestra un concepto de cuerpo deformado ante la incapacidad de lograr sus exigencias de imagen, las cuales son reflejadas a través del espejo, el cual se convierte en un elemento delatador de ideal. Un cuerpo monstruoso que debe deformarse para que los demás puedan ver lo que está sintiendo, es una negación ante el reflejo de sus inconformidades y la intención de querer modificarlo. Como lo revela Lili: <b><i>"no me gusta hacerlo, me rijo mas como por la bascula el peso, cada cuatro horas me estoy pesando, cuando voy al baño me peso, ehh entonces normalmente no me veo al espejo, no me arreglo tampoco por eso porque evito mirarme al espejo, Pero cuando lo hago pues me veo fea me siento siento que eso no es como lo que yo quiero tener, no es lo que yo quiero ser"</i></b>. Lili 2010: 278-282.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿QUE PAPEL JUEGA EL CUERPO EN TU SEXUALIDAD?</p>	<p>En la sexualidad la ropa es la piel de ella , al quitársele la ropa está expuesta vulnerable y sin piel, por lo cual hay un temor al contacto donde se restringe la genitalidad refiriéndose así a una latencia perpetua que es utilizada como elemento obsesivo para evitar que el otro invada el cuerpo. Según como lo expresa Maribel <b>"No me gusta nada que tenga que ver con la sexualidad porque me da pánico que me vean desnuda, me da pánico que me vean sin ropa, me da pánico que me toquen, es terrible para mí, yo no quiero que nunca nadie me vea sin ropa ni siquiera en vestido de baño o sea el solo hecho de pensarlo me da escalofrió, me repugna que me vean sin ropa, no es terrible, para mi seria lo peor que me pudiera pasar en la vida".</b> <b>Maribel 2010: 142-145.</b> Este planteamiento amplía el concepto teórico propuesto, en donde se propone un papel de cuerpo en la sexualidad desbordado desde su interior, su crecimiento, con un cuerpo que ve como ajeno al principio y que también debe responder a lo que su exterior le impone, por ejemplo: la frustración de los padres por perder al niño con el que han convivido por más de una década, los prejuicios sociales por su edad y la incomodidad que genera la pérdida de su condición de niño ingenuo para pasar a la de adolescente precoz. Además, el adolescente debe establecer estrategias a fin de hacerse y sentirse diferente ante los demás (adultos y pares); como lo son el vestirse de manera diferente y hablar con términos particulares. Pasar por ritos de iniciación en donde el adolescente queda adherido a una nueva forma de sociedad, en la que deberá desempeñar papeles muy diferentes a los que realizaba cuando niño (Aberastury, 1991). <b>"he al principio pues era luz apagada no me mires, ya después ahora es como, lo que yo te decía es un proceso entonces yo empiezo con alcohol y drogas lo hago inconscientemente entonces no estoy pensando en esos momentos si me está viendo o no, si le gusto o no ehh o sea no me interesa. Entonces simplemente es una forma de satisfacer algo que no tengo, que se que no tengo yo no soy deseable, entonces solamente de esa forma puedo estarlo haciendo pero sobria, cinco sentidos no lo hago o simplemente puedo estar prácticamente que vestida porque me avergüenzo".</b> <b>Lili 2010: 283-289.</b> El cuerpo es el mejor canal de comunicación con los otros, que se incapacita ante la creencia de no poseer lo necesario para suplir las necesidades del otro y al no tener valor el cuerpo se dona y alquila al otro para que lo utilice en conveniencia propia y destruya el cuerpo que lleva una marca de un hecho afectivo traumático que no ha cicatrizado.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
¿HAS INICIADO TU VIDA SEXUAL?	<p><b>"Si"</b> Maribel 2010: 146 <b>"sí"</b>. Lili 2010: 290</p>
¿COMO TE HA IDO CON TU VIDA SEXUAL?	<p>En la vida sexual se presentan conflictos relacionados con su cuerpo exterior y algún investimento libidinal parental se transforma, en un conflicto con los alimentos, al ser los representantes pulsionales edipico de los objetos de la satisfacción sexual y propios del adulto, y por lo tanto incomprendida en la niñez, con exigencias por parte del ideal, donde en el cuerpo se inscribían los significantes de la demanda y, por lo tanto, del deseo del otro, comportarse como un yo ideal, en el que se bloquean y censuran todos sus deseos y tensiones, a través de la restricción del alimento (Goldestein, 1996). Como lo afirma Maribel <b>"Mal, mal,...no me gusta, no me gusta, no me gusta que me toquen, no me gusta que me miren, para mí es tenas, no me gusta, la verdad odio el sexo"</b>. <b>Maribel 2010: 147-148.</b> no odia el sexo lo que se concibe es un rechazo del cuerpo, de compartir el placer y de permitir que otra persona se apropie y se encarne del propio cuerpo; Acto en el cual intenta apoderarse y proteger el otro. <b>"fue y seguirá siendo uno de los momentos más bonitos de mi vida. para mí fue difícil empezar una vida sexual porque pues ehh no era muy agradable para mí eso no tenía una imagen ni un concepto muy bonito de la sexualidad entonces simplemente llego una persona que me dio toda la confianza todo el amor todo el cariño, que me hizo sentir querida y fue algo muy bonito, puedo decir que solo con esa persona hasta el momento ha sido bonito, de resto son simplemente salidas"</b>. <b>Lili 2010: 292-297.</b> se evidencia una iniciación sexual idealizada donde se compara y se estigmatiza con las experiencias posteriores donde se ha logrado satisfacer las necesidades de los demás y no el propio placer</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO LAS SITUACIONES DIFICILES DE TU VIDA SE MUESTRAN EN TU CUERPO?</p>	<p>El cuerpo es el medidor de las emociones, si son contundentes el cambio físico es contundente, así el cuerpo se convierte en el mediador y filtro cuando algo entra de manera intrusiva. Como lo describe Maribel <i>"Se reflejan cada vez que me corto, tengo las cicatrices en mis manos, siempre tengo cicatrices, siempre me tengo que estar tapando para que nadie se dé cuenta eeee mi cuerpo se refleja porque cuando estoy deprimida es extraño pero logro bajar de peso y cuando estoy feliz también, es algo extraño pero cuando me engordo es peor, eso sí es lo peor que me puede pasar, eso me deprime más que cualquier cosa"</i>. Maribel 2010: 149-151. O como lo sustenta Lili: <i>"todas, en todo sentido las reflejan o sea las situaciones de mi vida se reflejan perfectamente en mi cuerpo aunque no alcanzan a reflejar lo más mínimo de lo que realmente yo estoy sintiendo, si yo pudiera reflejar lo que yo estoy sintiendo... se asustarían, o sea no se di tu me acabara de pasar un carro por encima me acabo de quemar lo más horrible que ustedes se puedan imaginar si pudiera reflejar, o sea sería lo más horrible que ustedes, o sea ustedes me ven y se asustan hay alguna vez leí una frase que decía algo así como que... lástima que no hay cirugía para el alma porque... la mía es un caos y probablemente se asustarían, esa frase refleja eso"</i>. Lili 2010: 298- 305. Lo que se contrasta con la teoría al describir que las situaciones difíciles de la vida se muestran en el cuerpo debido a que éste es el que vehiculiza los efectos de las intenciones personales con las peticiones del ambiente, vitales en la Identidad (Goldestein, 1996). Aquí, se sustenta que a través del cuerpo se expresa, el cuerpo es la marca de un hecho afectivo traumático que recuerda el dolor de lo que se ha vivido proyectando así los sentimientos y afectos que son manifestados a través del cuerpo y depositados en el alma cuando no son cicatrizados.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO TU CUERPO REFLEJA TUS DIFERENTES VIVENCIAS?</p>	<p>El cuerpo refleja las diferentes vivencias ya que se diverge en una estructura mental contenedora de capacidades psíquicas, que se desarrollan a lo largo de la experiencia de vida; las cuales son contenidas en los tres niveles de conciencia a medida que el individuo se dota de más oportunidades de adaptación al medio. Y una estructura física, que se devela en un terreno de expresión y conexión con el mundo (Carvalho, 2007). Lo anterior se conecta con lo mencionado por Maribel <b><i>"Pues pienso que si yo lograra ser muy delgada todas mis vivencias serian maravillosas porque yo demostraría ser una persona atlética, una persona bien, no una persona gorda ¿uno que puede pensar de una persona gorda? Que no tiene vivencias, que no hace nada porque es gorda sedentaria"</i></b>. Maribel 2010: 153-155. Se hace una relación en la gordura con la inactividad y en sedentarismo con la pasividad. El cuerpo está en constante funcionamiento, enfrentando la postura de la mujer flaca que se desenvuelve de manera activa. Además las vivencias son plasmadas en el cuerpo de manera visual como resultado de todas las diferentes experiencias, así como sus propias creencias en relación con inconformidades y logros inalcanzables propuestas y sobrevalorados en su cuerpo, entendiendo finalmente el cuerpo como una marca de un hecho afectivo traumático, siendo un constante recuerdo revivido a través de las señales. Como lo dice Lili <b><i>"todo lo que yo hago refleja algo, exactamente y específicamente o se que todo yo lo pues lo limito a decir es tristeza, es vacío, es no hay nada mas osea no hay motivos o hay nada, entonces esas cosas si se pueden estar reflejando en mis brazos en mis piernas en mis tobillos, con las cicatrices que normalmente me hago y de hecho, osea cada una de esas cicatrices recuerda lo culpable de lo que soy, me recuerda que soy culpable de lo que soy"</i></b> Lili 2010: 306-311.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿EN QUE SITUACIONES HAS PODIDO TOMAR TUS PROPIAS DECISIONES?</p>	<p>Se atribuye el obtener decisiones a través del cuerpo, al tomar decisiones en otras áreas de su vida. Como lo describe <i>"Respecto a mi cuerpo cada vez que compro las pastillas para adelgazar o cuando inicio una dieta, eso para mí me da mucha fuerza porque veo que si puedo, que si soy capaz, esas son las decisiones que he podido tomar, cada vez que hago tantas horas de ejercicio cuando voy juiciosa al gimnasio, eso para mí me hace ver que si soy capaz de manejar mi cuerpo como yo quiero y a mi vida"</i>. Maribel 2010: 156-159. Por tal razón se asimila un logro cuando se es capaz de ejercer el control sobre su cuerpo y posteriormente sobre su vida. Las situaciones en las que han podido tomar sus propias decisiones se dan por un proceso que implica diferentes identificaciones, las cuales generan una nueva configuración diferente y original en el individuo. En donde el asunto central de la identidad es la capacidad de conservación del yo, es decir, seguir siendo sí mismo y continuo en tiempo y espacio al tener que enfrentarse a un ambiente en constante cambio (ambiente adolescente).(Galarcio, 2006) . A la vez que se acogen decisiones en el acto, donde no hay razonamiento debido a una toma intrusiva de una decisión ejercida por un tercero, hay una actuación impulsiva por abandonar eventos en su vida (Carrera, comida, sexualidad). Como lo expresa Lili <i>"ehh el día que decidí tener por primera vez relaciones sexuales ese día tome la decisión yo! mi primera vez, yyy cuando le die a mi papa que deje de estudiar periodismo y cuando decidí dejar de comer"</i>. Lili 2010: 312-314.</p>

PREGUNTA	RESULTADOS
<p>¿COMO LAS DEMAS PERSONAS HAN INFLUENCIADO EN TUS DECISIONES?</p>	<p>Se manifiesta permisividad en la toma de decisiones, en las cuales se brinda espacio a las sugerencias implantadas por los demás, lo cual refleja dificultad en apropiarse de sus decisiones y las consecuencias que acarrearán éstas, estando condenados los demás por los efectos de dichas decisiones. Como lo devela (Grinberg, 1980) Las demás personas influyen en sus propias decisiones debido a que en esta nueva etapa se pueden generar conflictos que responden a un novedoso comportamiento, el cual muchas veces se oculta detrás de actos que son socialmente más permitidos, sublimando los impulsos generados en la adolescencia con comportamientos aceptados socialmente . Maribel relata <b>"Mucho porque no me han querido dejar hacer lo que yo quiero, osea me obligan a comer, no me dejan tomar mis pastas, me las botan eeeee me obligan a hacer cosas que no quiero no me dejan hacer lo que yo quiero". Maribel 2010: 160-161.</b> O como lo expresa Lili: <b>"te nombre solamente tres de las cuales yo tome decisiones aunque considero que bueno la última también ha sido influenciada pero mmm, osea el hecho que solamente te haya nombrado tres quiere decir que en resto no, osea el resto siempre han sido influenciadas"</b> Lili 2010: 315-317. En donde se esta sometida al dictamen y beneficio de los demás, por lo cual se restringe la posibilidad de obtener placer sobre situaciones que son agradables en la vida.</p>

## RESULTADOS BULIMIA



PREGUNTA	RESULTADO
¿QUE ES PARA TI IDENTIDAD?	<p>Quando se hace alusión a la identidad hace referencia a un todo, único y exclusivo, ella asume que la identidad hace parte de un criterio, de una opinión personal Como lo expresa Ivett <b>"Es tener personalidad y como ser autentico" Ivett 2010:1</b>. Lo que se amplía con la teoría en donde se aborda la concepción en relación a las identificaciones proyectivas que realiza el sujeto en el trascurso de su vida, igualmente se da relevancia a la imagen corporal como identificación para la formación del yo. (Galarcio 2006). Se habla desde una visión proyectiva, donde la persona es un punto de referencia y exclusividad se considera legítima ante los demás. Como lo dice Juana <b>"Con lo que me identifico, lo que me hace única" Juana 2010: 1</b></p>

PREGUNTA	RESULTADO
¿QUE SITUACIONES AGRADABLES Y DESEGRADABLES RECUERDAS DE TU INFANCIA?	<p>Los recuerdos de la infancia se relacionan con lo que brinda la progenitora como objeto transicional igualable a los objetos materiales (regalos y juguetes). Pero en cuanto a lo que concierne al concepto de cuerpo, se muestra una actitud sumisa ante la opinión evaluativa de su entorno. Como se describe en el relato de Ivett <b>"Agradables cuando mi mamá me regalaba los juguetes y desagradables cuando me decían que yo era gordita, siempre que iba a los paseos decían, ay pero es que Gina es gorda o cuando íbamos a comprar ropa y no me sentía bien con lo que me compraban" Ivett: 2010: 7-9</b> Conceptualmente al abordarse las situaciones dentro de la infancia se encuentra que la identidad parte del concepto de cuerpo la cual se construye en la relación con el otro, y en la medida que el cuerpo forma parte del ambiente circundante e irresistible, se impone como concepto límite ante lo externo construyendo una realidad corporal (Winocur 1995). Se crea un concepto de cuerpo apartir de dos figuras una benefactora y protectora y la otra negligente originada por los conflictos y la separación de las figuras parentales en donde se muestra un concepto de cuerpo fluctuante, producto de la negligencia o protección que se le dé, Como lo manifiesta Juana <b>"Agradables de pronto el compartir con mi hermano porque jugábamos mucho me consentía, me hacía reír, me defendía y lo desagradable las peleas entre ellos dos, mis papas peleaban mucho por la parte económica y separación de ellos". Juana: 2010: 5-7</b></p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿CUÁL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE LAS PERSONAS CERCANAS EN TU VIDA?</p>	<p>En el constante proceso de elaboración de identidad, los jóvenes deciden lo que quieren ser y aquello en lo que creen, al tiempo que en esta elaboración se enfrentan ante el dilema de rechazar o aceptar los valores y normas que rigen su sistema directo (Feist y Feist, 2007). Como lo refiere <b>"Pues pienso que la responsabilidad y digamos mi familia es muy trabajadora entonces yo también soy así, eso es como lo que yo conservo de ellos" Ivett 2010: 10-11.</b> En donde se refleja que la persona es el producto de lo que se le impuso por parte de la familia, ya que nunca se evidenció un dilema ante lo que se le propuso. Una identidad sin criterio propio y dócil ante lo que realizan los demás. Por otro lado se observa un legado con base en las primeras figuras parentales focalizado en su progenitor, llevándola a sostener una relación consigo misma de manera frágil al estar ostentada en una sola imagen y figura, lo cual se evidencia en el relato de Juana <b>"El respeto, el carácter fuerte y pues a veces la responsabilidad (mi papa es la persona cercana) mi mamá no vive con nosotros vive en el exterior" Juana 2010: 8-9</b> Lo se desprende de la teoría, donde se tiene en cuenta el ámbito social, el cual es un aspecto importante en la instauración de la identidad del adolescente, a partir de las relaciones interpersonales el sujeto estructura su relación consigo mismo, puede aprehender patrones de comportamiento y aprender a establecer vínculos con sus padres y demás figuras de autoridad (Aberastury, 1991).</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE ES LO QUE MAS ANHELAS ALCANZAR EN LA VIDA?</p>	<p>Según (Rodríguez &amp; Cols 2007), Al hablar de lo que más se anhela alcanzar se encuentra paralelas las exigencias que existen en una sociedad donde la imagen de la mujer "ideal" no es muy realista con las adolescentes, lo cual genera una importante insatisfacción respecto al cuerpo, favoreciendo la búsqueda de ganancias socialmente deseables. Lo que se profundiza con lo manifestado por Ivett <b>"Dejar la depresión, (llorando) porque a veces me siento mal, ósea me siento fea" Ivett 2010: 12.</b> Basados en el anhelo de salir de las profundidades, que la han llevado exigencias, definida desde un estado de ánimo y un deseo de mantenerlos al margen, al no creerse realista con las ganancias sociales. El adolescente utiliza mecanismos de defensa, como la intelectualización y el fantaseo, las cuales se dan como formas típicas de su pensamiento. La facilidad del adolescente por aislarse y sumergirse en sus pensamientos es una manera de huir de las demandas que le impone el mundo exterior (Grinberg, 1980). Teoría que se extiende abarcando no solamente la concepción de aislamiento o fantaseo, si no que incluye aspectos compensatorios y reconstructores de un pasado. Como lo describe Juana en su relato <b>"Las metas que me he propuesto desde muy chiquita, ser profesional, tener independencia económica, ser más adelante una buena madre y</b></p>

<b>seguramente formar un hogar que yo nunca pude tener con mis papas". Juana 2010: 10-11</b>	
<b>PREGUNTA</b>	<b>RESULTADO</b>
<p>¿COMO REACCIONAS ANTE LAS EXIGENCIAS DE "CUERPO" QUE PROPONEN LOS DEMÁS</p>	<p>Con relación a la teoría se rescata el cuerpo como un objeto mas no como un sujeto, producto deprimente de las exigencias de una sociedad. Como lo devela (Winocur, 1995) A partir de las exigencias, el cuerpo se convierte en un terreno de expresión y conexión con el mundo. Desde que se nace, se construye una herramienta básica para aprender la realidad del sí mismo, entendido como el yo corporal, el cual posee una doble condición del sujeto y objeto a la vez, donde se reconoce a sí mismo y al mismo tiempo sabe que ocupa un espacio en el exterior. Como lo expresa Ivett <b><i>"Me da mal genio porque uno a veces si ve que los hombres miran mucho el físico y por eso es que uno a veces se vuelve así, digamos a mi la televisión a mi me parece muy dañosa porque también a causa de eso es que uno quiere como ser igual a las muchachas de la tele, entonces me parece muy dañoso y me da mal genio ver la sociedad como esta porque muchas veces uno se hace daño Como se hace daño? Sintiéndome mal, porque me siento fea y por eso es que a veces no salgo, me cohíbo de hacer cosas, me cohíbo de estudiar y cosas así, a veces pienso que no soy capaz de hacer las cosas". Ivett 2010: 13-18.</i></b> A través del cuerpo se materializa un mundo interno afectivo y un mundo externo de exigencias. Donde se busca soldar las dificultades y las problemáticas de un control impulsivo sobre su cuerpo. Como lo sostiene Juana <b><i>"Me exijo mas, trato de alcanzar la perfección, lo que es perfección para verme mejor siempre se puede estar mejor, me exijo mucho tengo épocas en que me exijo muchísimo a nivel corporal y hay veces como que me relajo, dependiendo los problemas que este viviendo en ese momento, cuando tengo mucha ansiedad me exijo mas, entonces dejo de comer o vomito cuando hay presiones académicas, o familiares o de pareja". Juana 2010: 12-16.</i></b> Por tal razón se genera una nueva concepción de cuerpo como materializador y trasformador, lo cual se añade a la teoría donde se considera una envoltura corporal que contiene la imagen de uno mismo y a partir del cual el sujeto se organiza, facilitando a través del cuerpo un intercambio permanente entre el mundo interno y el mundo externo, por lo que cumple una función de mediación entre el Ello y el mundo externo, entre lo somático y lo anímico, en donde utiliza el lenguaje a través de la representación verbal (Winocur, 1995). Anexo a este concepto, por otro lado se refleja el cuerpo como una marioneta resultado de la manipulación de un tercero, en este caso de su mundo exterior.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO MANIFIESTA TU CUERPO LO QUE ERES?</p>	<p>El cuerpo manifiesta lo que es la persona, al convertirse en la base de las funciones psíquicas e intelectuales. El concepto del yo-piel se entiende como una representación precursora del yo en el bebé. El cual le sirve en su desarrollo para representarse a sí mismo como un yo a partir de su experiencia desde la superficie, el cual tiene un funcionamiento a lo largo de la vida y se fundamenta en depositar toda la experiencia entre lo interno y lo externo, además protege de las agresiones y finalmente es un medio de intercambio con las demás personas. (Winocur 1995), Lo cual se contrasta con lo referido por <i>Ivett "A veces me siento como lenta, como ida porque cuando yo entre a trabajar la gente me criticaba mucho porque yo era muy callada y pues si me decían que yo me veía como sin vida y a mí me lo han dicho entonces yo creo que eso que yo reflejo muchas veces y pues yo quiero cambiar eso, porque es como demostrar que la vida no tiene sentido para uno" Ivett 2010: 19-22.</i> Aquí el cuerpo no se manifiesta desde una experiencia superficial, sino como una sensación al no tener un reconocimiento de la estructura corpórea externa, porque nunca fue reconocido por ella sino que está a la espera del reconocimiento de los demás. Lo cual se contrasta con lo relatado por Juana, al darle relevancia a la imagen corporal dependiendo de sus vivencias. El cuerpo es el perfecto elemento publicitario de una imagen falsa, que enmascara situaciones negativas. El cuerpo se vuelve un distractor por naturaleza de las situaciones y vivencias internas, en donde se quiere focalizar la atención en lo visible, evitando ver lo interno. <i>"A mí me han enseñado desde chiquita que cuando más problemas tengo mejor debo verme, mejor debo vestirme, es decir entre más problemas tenga más flaca me tengo que ver, más bonita y arreglada me tengo que ver". Juana 2010: 17-19.</i></p>

PREGUNTA	RESULTADO
¿QUIEN ERES?	<p><b><i>“Pues siempre mis papas me dijeron que yo era así como asolapada porque yo demostraba ser callada, juiciosa y pues cuando se enteraron de eso (BULIMIA) pues esa es la actitud que ellos tomaron. Yo creo que soy una persona triste”. Ivett 2010: 2-3</i></b> - Lo que se contrasta con la teoría al describir que la persona se conforma en un yo, el cual está influenciado por todas las identificaciones que el sujeto ha tenido durante su vida. Aquí el sujeto toma todo el conjunto de identificaciones elementales y las combina para lograr un grupo estable en donde se apoye el sentimiento de identidad, el cual depende de la calidad de las introyecciones en la niñez y la manera en que el sujeto ha podido apoyarse en ellas en el transcurso de su existencia (Galarcio, 2006). La persona es el resultado de lo que el núcleo parental le propone y le informa, en donde ella se define en relación al otro, obviando su propia perspectiva lo cual genera inestabilidad en su proceso de identidad porque su yo está determinado por el concepto que tienen los demás sobre ella. Por otro lado se verbaliza una persona Narcisa, en donde se quiere resaltar características propias que no son evidentes ante los demás. Como lo describe <b><i>“Soy Juana Rodríguez una mujer luchadora, muy cariñosa y que tiene mucho carácter” Juana 2010: 2.</i></b></p>

PREGUNTA	RESULTADO
¿COMO TE DEFINES?	<p>La persona se sostiene en la infelicidad que ante la posibilidad de cambio y búsqueda de felicidad, se derrumba. Por tal razón se define en relación a lo que no ha logrado ser. Se define con el propósito de tener una evaluación positiva de los demás. Según (Galarcio, 2006) Las personas se definen de acuerdo a la capacidad de conservación del yo, es decir seguir siendo sí mismo y continuo en tiempo y espacio al tener que enfrentarse a un ambiente en constante cambio. Lo anterior se contrapone con lo descrito por Ivett al definirse <b><i>“Pues obviamente fea y amargada, me desprecio, me maltrato .Yo me piñizcaba en el estomago porque me daba rabia conmigo misma, me halaba el cabello cuando mi mamá me obligaba a comer” Ivett 2010: 4-6.</i></b> Ella se define de acuerdo a la capacidad de intercambio con los demás y se modifica en relación a lo que el otro le propone, lo cual se contrasta con la teoría al no presentar una conservación y un enfrentamiento ante un mundo cambiante. Como lo expresa Juana</p>

	<p><b><i>"Como una persona ansiosa, muy inquieta, alegre y una persona justa en muchos sentidos osea doy de lo que recibo". Juana 2010: 3-4.</i></b></p>
--	--

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿EN QUE SE PARECEN LOS DEMAS A TI?</p>	<p>El estado de ánimo es el punto de referencia para describir la creencia polarizada de las características personales que encuentra en los demás y que ella no posee. Se percibe como una persona insignificante ante lo que poseen los demás, sin relevancia emocionalmente. Ella es la sombra de la luz que proyectan los demás. Según (Rueda, 2006) La presencia de elementos sociales son de gran influencia y acarrear un gran impacto en los adolescentes ya que involucran una preferencia a la imagen corporal al estar determinados por estándares de belleza que la sociedad acepta e impone en la permanente vulnerabilidad de los adolescentes, lo cual se refleja en el constante proceso de elaboración de identidad, en donde los jóvenes deciden lo que quieren ser y aquello en lo que creen, al tiempo que en esta elaboración se enfrentan ante el dilema de rechazar o aceptar los valores y normas que rigen su sistema directo. Este planteamiento se compara con lo el relato de Ivett <b><i>"Yo no creo que se parezcan, osea yo veo a la demás gente como... digamos como alegre como que quieren salir adelante, tienen metas les entusiasma tener cosas ¿sí?, pero pues a mí no, a mí nada me entusiasma"</i></b> Ivett 2010: 23-25. También se refleja una proyección condicionada por los beneficios que son comparables con los que ella anhela ser. Aquí se imponen características en la búsqueda de un reconocimiento personal. Como lo dice Juana <b><i>" Las personas que me rodean principalmente que son muy alegres y que son inteligentes por supuesto"</i></b> Juana 2010:20.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE TE HACE UNICA E INCOMPARABLE?</p>	<p>El adolescente logra un sentimiento de permanencia temporal y es capaz de sentirse único e independiente, es allí donde puede llegar a entablar relaciones interpersonales satisfactorias aunque desempeñe diferentes roles en su vida (Blos, 1980). Lo anterior se contrasta con lo relatado por Ivett <b><i>"Yo creo que la amargura, porque yo veo a todo el mundo contento y con ganas de salir y pues yo no, al contrario yo me encierro"</i></b> . <b><i>Ivett 2010: 26-27</i></b>. Ella se define ante la incapacidad de lograr lo que tienen los demás, dificultando de esta manera el establecimiento de relaciones interpersonales, generando así una dependencia e inestabilidad en función a lo que logre el otro. Existe una gran dificultad en identificarlo como un medio válido de acercamiento o de contacto, para mirarlo, para nombrarlo en cada una de sus partes, para sentirlo como propio o para identificar e integrar los cambios corporales asociados con el crecimiento y el desarrollo (Rodríguez y Cols, 2008). Según Juana <b><i>" Mis gestos, mi forma de actuar, mi forma de de actuar de comportarme, mi risa, mi voz mi cuerpo porque es diferente, porque me veo mejor que otras viejas y hay partes de mi cuerpo que me gustan mas que las otras personas"</i></b>. <b><i>Juana 2010: 21-23</i></b>. Lo cual se confronta con la teoría, en donde la persona no presenta dificultad en identificar características que son visualmente percibidas y que la destacan ante los demás. La observación se centra en lo exógeno y físico de ella, con la finalidad de destacarse y sobrevalorar lo propio.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE COSAS HAS NECESITADO CAMBIAR EN TU VIDA?</p>	<p>Se evidencia el deseo de querer reparar lo que ella ha destruido en un intento de cambio saboteado por el abandono y ausencia de apropiación del cuerpo. <b>"Mmm la depresión, eeee arreglarme mas porque cuando uno sufre de bulimia uno se deja así mismo, porque uno se quiere ver bien pero a la final uno como que se deja y a la final uno se ve más feo, mas dejado, uno no se arregla" Ivett 2010: 28-30.</b> Lo anterior se compara con la teoría propuesta por (Wisdom ,1961) Al exponer que los cambios en el trascurso de la vida son el resultado de los objetos externos que rodean al sujeto y mediados por las relaciones objétales internas ya establecidas; manteniendo al sujeto en un constante cambio, lo cual lo lleva a establecer su identidad. El cambio parte desde el carácter, asociado a sus comportamientos impulsivos y culmina en el aspecto físico donde se evidencia la necesidad de responder con inmediatez ante los afectos y de postergar inconformidades relacionadas con el cuerpo, focalizando así su intención de cambio en las areas que le resultan desagradables, que al ser evaluadas de manera general son aceptadas favorablemente. Como lo devela Juana <b>" El genio, soy muy malgeniada e impulsiva. Físicamente hay cosas que tengo que cambiar porque no me gustan pero con calma. Mi cadera, mi abdomen un poquito. Generalmente me veo desnuda frente al espejo y me gusta lo que veo". Juana 2010: 24-26</b></p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE RECHAZAS DE TI?</p>	<p>Lo que más se rechazan se da a través de la lucha contra el cuerpo Como lo dice Ivett <b><i>"Pues mi cuerpo porque me siento gorda, siento que nada me queda bien"</i></b>. Ivett 2010: 31. Se da un rechazo orientado hacia el cuerpo y las sensaciones que este brinde a la evaluación del otro; un cuerpo que no puede ser contenido en los ideales y necesidades personales. Conceptualmente se describe que lo que es rechazado se da a través de la lucha contra la sensación y el exterminio de la pulsión, eso quiere decir que se recurren a procesos defensivos como la negación, repudio de la realidad exterior (cuerpo) o de la opresión de las sensaciones y emociones que éste genere (Winocur 1995). Se origina un rechazo que se establece en una dualidad originada por la necesidad de responder con ímpetu a los afectos y el deseo radical de obtener un cuerpo para el reconocimiento de los otros. Como lo relata Juana <b><i>"De mi personalidad la impulsividad y de mi cuerpo definitivamente la gordura"</i></b> Juana 2010: 27</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE FINALIDAD TIENE EN TI VOMITAR?</p>	<p>En la finalidad de vomitar se encuentra angustia por confrontar y tragarse lo ofrecido por los otros y el mundo externo, en un intento desesperado del yo por confrontar el ideal de yo, pero de la manera más rápida y ágil, aunque no la pueda procesar y eliminar, recurriendo a expulsar el alimento que no ha podido ser entendido por las pulsiones del yo (Winocur 1995). <b>"No engordar, a veces también descontrol porque uno no puede evitar es una ansiedad que uno siente, pues porque cuando uno no come le da hambre y entonces uno empieza a comer arto y a vomitar; eso ya es incontrolable. A veces son cinco veces al día en la habitación o el baño". Ivett 2010: 32-34.</b> Se demuestra que existe una fantasía relacionada con el acto de vomitar, al cual se le asigna el significado de compensación al ingerir y posteriormente vomitar, con el fin de no engordar y así lograr expulsar el producto de la impulsividad, reflejada en la ausencia de control en sus afectos lo cual se determina por el establecimiento de los vínculos en el núcleo familiar. De esta manera el acto de vomitar se presenta como un proceso riguroso y extenso, donde las personas se asignan culpa y vergüenza por seguir con el vómito, que aunque no resulta placentero, es algo que difícilmente se puede eludir (Orozco &amp; Herin, 2008)Lo cual se contrapone con lo relatado por Juana <b>"Siento que me siento más liviana y que descargo mucha tensión cuando vomito, cuando me siento muy triste con muchos problemas vomito y me siento más como descansada como que me vuelve el alma al cuerpo". Juana 2010: 28-30.</b> En lo descrito anteriormente se parte de los sentimientos, utilizando un canal fisiológico con el cual se pretende disminuir la sensación de malestar y huir de los estados de ánimo que no puede</p>

	<p>asimilar y digerir, simbolizando el vomito en herramienta que transfiere lo desagradable en lo agradable, que permite apropiarse de ella misma y ejercer control sobre su vida.</p>
--	--

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE SIGNIFICO LA COMIDA DURANTE TU INFANCIA</p>	<p>El significado de la comida en la infancia se relaciona con diferentes y nuevas exigencias impartidas por los cambios sociales que no se ajustan a los intereses particulares, sumado a ésto en ocasiones a problemas familiares, comportamientos perfeccionistas o excesivo énfasis en su apariencia física, así como a la responsabilidad propia del inicio de la adultez (Rueda 2006). Lo anterior se amplía con lo relatado por Ivett <b>" Durante mi infancia fue como hasta los quince años yo comía bien, yo comía hartísimo, yo trato de consumir cosas que me adelgacen, cosas como naranja y consumir poquita comida, yo le digo a mi mama que me prepare solo verdura sin sal, solo sancochada y eso es cuando cómo". Ivett 2010: 35-37.</b> La relevancia a la comida se dio con relación al contexto en el que está, ya que el inicio de la adolescencia se marco por vincularse a las exigencias impuestas por el otro, en donde se dio un manejo de lo que entraba y salía del cuerpo. Según (Salvador, 1999) la figura femenina entonces, está entre dos posturas; comer todo lo que le ofrece el medio y por otro lado, mantener una silueta delgada . Lo cual se amplía con lo descrito por Juana, al tener en cuenta características culturales <b>"Yo me crie con familia paisa y para esa cultura es muy importante el alimento, ellos te consienten con comida". Juana 2010: 31- 33.</b> El alimento vehiculiza los afectos. Al rechazar los alimentos se rechaza lo que propone el otro, promoviendo la aceptación o el rechazo del alimento, lo cual fortalece o deteriora los vínculos afectivos.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE SENTIMIENTOS TE GENERA LA COMIDA?</p>	<p>Los sentimientos que generan la comida son necesarios en el papel o papeles que el joven desempeñe en determinadas circunstancias; así la comida permitirán la adquisición de distintas formas de relación con los otros y que desarrolle maneras propias con las cuales puede vincularse (Aberastury, 1991). <b><i>“Rabia, me da malgenio que me obliguen a comer”.</i></b> <b><i>Ivett 2010: 38.</i></b> Sentimientos negativos hacia la comida, en la cual se evidencia una dificultad de relacionarse o vincularse con el otro a través del alimento, porque al momento que se le impone la comida ella considera que también se le implantan patrones alimenticios los cuales relaciona con el manejo que le da a los afectos. <b><i>“En la infancia mucha alegría, actualmente me genera placer momentáneo pero después tengo un gran sentimiento de culpa por comer”.</i></b> <b><i>Juana 2010: 34-35.</i></b> Se evidencia una infancia con manejos afectivos favorables, actualmente los vínculos son fluctuantes, por lo cual que evidencia un placer que es interrumpido por la inestabilidad de las relaciones afectivas donde se siente culpable dada la impulsividad de relacionarse a través de la comida.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿CUALES HAN SIDO LOS MEJORES MOMENTOS DE TU VIDA?</p>	<p>Los mejores momentos de la vida se logran "Cuando se experimenta un sentimiento de bienestar personal, un sentimiento de integración en el cuerpo y en el mundo" Erikson, (1956) citado por Elgarle (2009) "En las navidades cuando mis papas nos compraban los regalos". Ivett 2010: 39. En donde se encuentran momentos idealizados de querer compartir con la familia en los cuales, no se genere ningún costo al recibir."En los que me he encontrado feliz, en los que he sido feliz, en los que me he podido reír, he podido estar tranquila sin ansiedad, cuando todo me sale bien en la universidad, con mi familia, con mi pareja con mis amigos, cuando no tengo complicaciones. Cuando he bajado de peso y que rico poder entrar a un almacén y preguntar una talla s y que esta te quede sueltica eso es un logro". Juana 2010: 37-40. Aquí, los mejores momentos de la vida se vinculan a través de la obtención de un logro y la estabilidad de las relaciones afectivas, estos momentos también se asocian con el mantener una estabilidad emocional y cuando el ideal de cuerpo se empalma con la imagen lograda.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO HAS AFRONTADO LAS SITUACIONES DESAGRADABLES DE TU VIDA?</p>	<p>Las situaciones desagradables en la vida se dan de acuerdo a lo que resulta placentero lo cual es aceptado como algo perteneciente al propio yo y todo cuanto resulta desagradable, molesto o doloroso es sentido como ajeno al yo (Vels, 1990). Como lo expresa Ivett <b><i>"Yo me pongo a alegar con mi mamá, yo discuto mucho con mi mamá y con mi papá porque me vigilan y me da mal genio eso, yo entro al baño y mi mamá me mira cuando entro tenía que hacer todo delante de ella y a mí me daba mal genio eso"</i></b>. Ivett 2010: 40-42. Lo anterior se conecta y se amplía con la teoría propuesta, dado a que se incluye a la figura materna en una relación conflictiva, donde se genera la necesidad de la progenitora, como una figura de control sobre las funciones evacuativas y de ingesta donde anhela ser elemento de supervisión y vigilancia. El alimento es la manera de incorporar al cuerpo algo que no se puede digerir y que necesita expulsar posteriormente, materializando así a través del vomito las situaciones desagradables.<b><i>"Como mucho mucho, hasta que pierdo el control y me dan ganas de vomitar"</i></b> Juana 2010:41.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE SITUACIONES DESAGRADABLES EN TU VIDA SE RELACIONAN CON LA COMIDA?</p>	<p>Las situaciones desagradables, se relacionan con el conocimiento del control que se obtiene ante lo que la persona consideraba único y controlable. Por otro lado se muestra la confidencialidad reflejada por la pareja, la cual resulta ser una figura con la que puede depositar todo las situaciones agradables y desagradables de su vida. Según Goldstein, 1996 las situaciones desagradables de la vida que están relacionadas con la comida se precipitan en la persona como angustia ante las emociones que se desprenden de un cuerpo cambiante, en donde el individuo se ve presionado a hacer cosas que no corresponden a sus pulsiones pero si en su cuerpo, se llega a sentir incapaz, exteriorizando sus emociones en una sensación de asco y repugnancia hacia los alimentos, que son propios de sensaciones de inhabilidad del yo para confrontar las presiones del mundo externo .Como lo dice Ivett <b><i>"Cuando me invitaban a salir o a comer, no me gusta salir con mi familia porque ellos ya saben y están pendientes. Pero cuando estoy con mi novio como y vomito... al principio él no sabía pero yo luego le conté". Ivett 2010: 43-44.</i></b> Se ve la incapacidad de lograr el ideal y la inconformidad de ver en los demás lo que ella no logra. Como lo describe Juana <b><i>"Cuando era más chiquita era más gordita y me miraba al espejo y no me gustaba lo que veía, igual se manifiesta actualmente así, siempre que tengo mucha ansiedad como muchísimo y vomito. Me daba rabia ver a mis amigas flacas y a mí no me gustaba ver lo que yo tenía, me la pasaba comiendo pony malta y muchos dulces". Juana 2010: 42-45.</i></b></p>
PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿CUAL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE TU MAMA Y/O PAPA?</p>	<p>En cuanto al legado más importante Ivett relata <b><i>"De mi papá que el sufrió de alcoholismo y el salió de eso y yo creo que eso es lo que más me motiva para salir de esto y salir adelante, osea como seguir eso; y de mi mamá pues ella es una mujer muy trabajadora". Ivett 2010: 45- 46.</i></b> Esto se contrasta con la teoría, donde se ve una tendencia a la repetición por las dificultades de controlar lo que se ingresa al cuerpo, en donde hay una transición generacional de un problema emocional. Dentro del constante proceso de elaboración de identidad, en donde los jóvenes deciden lo que quieren ser y aquello en lo que creen, al tiempo que en esta elaboración se enfrentan ante el dilema de rechazar o aceptar los valores y normas que rigen su sistema directo (Feist y Feist, 2007). <b><i>"De mi papá la valentía el carácter, de mi mama puedo decir que tratar de mediar y pacificar las situaciones". Juana</i></b></p>

	<p><b>2010: 46.</b> Se visualizan dos polos donde por un lado se identifica un carácter dominante y desde otra perspectiva se reconoce un carácter conciliatorio, conllevando a la persona a una disociación en el control y dominio de los afectos, que al no ser saciados terminan siendo mediados a través del vomito.</p>
--	---

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE MIEMBROS DE LA FAMILIA O PERSONAS CERCANAS FUERON IMPORTANTES EN TU INFANCIA Y EN TU VIDA?</p>	<p>En relación a los miembros de la familia importantes se revela <i>"Mi hermano pues porque nosotros dos no la pasábamos jugando. Con mi mamá no porque yo nunca cuando pequeña tuve una relación buena, nunca nos hemos entendido ni nos hemos tenido confianza ni nada, yo no se porque pero no me inspira confianza siempre ha sido así. Mi mamá es de las personas que grita mucho entonces creo que era mas miedo a que me regañara de pronto... era eso, era miedo, pero igual la relación sigue siendo conflictiva nunca he tenido confianza con ella porque ella siempre me ha dicho que yo cuando era pequeña era muy rara que yo no le contaba las cosas y eso... pero es verdad, no se, de pronto porque pues en el hogar uno ve que mi papa y mama los dos son como fríos entonces uno tiende a ser así con las relaciones que uno tiene tiende a ser como frio por eso mismo, porque uno ve el ejemplo de la mamá y el papá..." Ivett 2010: 48-56.</i> Se refleja a los miembros importantes, a persona incluyentes en el núcleo familiar, ya que en infancia y en la vida cuando el sujeto toma todo un conjunto de identificaciones elementales y las combina para lograr un grupo estable en donde se apoye el sentimiento de identidad, el cual depende de la calidad de las introyecciones en la niñez y la manera en que el sujeto ha podido apoyarse en ellas en el transcurso de su existencia. (Galarcio, 2006). El hermano se vuelve una figura significativa, al ser un cómplice perpetuo de sus sentimientos y emociones, consolidado por el trato señalador del comportamiento en la persona, por la figura materna. Donde el establecimiento de las relaciones son el reflejo evidente de lo que se le enseñó. <i>"Mi hermano, mi papa mis primas también". Juana 2010: 47</i> Las figuras de autoridad fueron las personas con las que se tuvo contacto. Por otro lado se ve un núcleo familiar segmentado al omitir la figura materna como miembro importante debido a que no es representativa en su vínculo familiar.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿A QUE PERSONA TE QUISIERAS PARECER?</p>	<p>Grinberg en 1980 describe que los adolescentes tienen la facilidad de aislarse y sumergirse en sus pensamientos es una manera de huir de las demandas que le impone el mundo exterior. Esto se relaciona con la afición a personajes, programas de televisión, películas o video juegos que le permiten transportarse como si fuera un personaje inmerso y activo, acción que constituye una forma de defensa frente a los requerimientos propios del tránsito hacia la vida adulta. Lo cual se amplía en el testimonio de Ivett, al referirse a la pareja sentimental como la persona a la cual se quiere parecer <b>"A mi novio porque él es una persona de carácter y él es muy alegre, él sabe tomar decisiones Ivett 2010:57</b> . Se relaciona el vínculo o pareja sentimental, ante la incapacidad de visualizar características personales, ante la espera de poseer lo del otro en la cercanía y contacto con este. <b>"En el cuerpo a Angelina Jolie, sin embargo hay parte de otras personas que quisiera tener; No sé como el abdomen de Sharik Leon, mi ideal de cuerpo es una mujer muy delgada, muy tonificada estilo europea, absolutamente flacas, que cuando caminan no se le mueven las piernas o la cola, muy elegante, para mí la belleza está relacionada con la elegancia" Juana 2010:49-52</b>. Se forma un anhelo constituido por variedad de protagonistas, en donde se retoman elementos significativos de estos a nivel físico, pretendiendo armar una selección única de características, con el fin de lograr un solo ser único y destacado; más allá de la suma de sus partes al ser solo carcasas idealizadas en otros.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE CREES QUE SE REFLEJA EN TI DE LAS PERSONAS QUE TE RODEAN?</p>	<p>Se origina una vinculación consigo mismo, desde la descripción y comparación con los vínculos parentales, originando una relación con los otros a través de la adquisición lograda por la persona en la adolescencia, así como a través del aprendizaje del vínculo con los padres. Como lo describe Ivett <b>"Pues en mi mama el mal genio, de mi papa pues la paciencia, de mi mama pues trabajadora. Ivett 2010:58</b> El papel o papeles que el joven desempeñe en determinadas circunstancias permitirá la adquisición de distintas formas de relación con los otros y que de esta manera desarrolle relaciones propias con las cuales puede vincularse. En este proceso también se tiene en cuenta el ámbito social ya que este aspecto es muy importante en la instauración de la identidad del adolescente, a partir de las relaciones interpersonales el sujeto estructura su relación consigo mismo, puede aprehender patrones de comportamiento y aprender a establecer vínculos con sus padres y demás figuras de autoridad (Aberastury, 1991). Juana dice <b>" La espontaneidad y la alegría " Juana 2010:5</b> Se revela proyección de valores en otros con el anhelo de que lleguen a ser propios, y se reciba correspondencia entre el anhelo y lo realizable por la persona facilitando la interacción con los demás.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE SIENTES CUANDO PIERDES EL CONTROL SOBRE TI Y COMIENZAS A COMER?</p>	<p>Al perder y control y empezar a comer lo que describen <b>"Desespero, nervios, ansiedad como si uno se fuera a volver como loco, yo siempre le pedía a Dios que no me dejara descontrolar tanto o perderme tanto". Ivett 2010:59-60.</b> Se da una pérdida de control al sentirse frustrada, perder el control y consumir alimento. Estos momentos tienen su génesis cuando la figura de control esta ausente propiciando en ella la confrontación y el dominio de su propio cuerpo, que conlleva a la persona a desbordarse en sus impulsos, por la pérdida de la figura vigilante. Teóricamente se concibe un yo ideal, abstemio de deseos y desocupado de tensiones, donde éstas son vividas como posibles tentaciones que posibilitan la excitación de las pulsiones al seguir absteniéndose del alimento si los rechaza, pero en otro caso la culpa, ante sí, cede de los impulsos provenientes de afuera (alimentos) defendiéndose apartándose de ellos, al sentirse al mismo tiempo humillado por depender del alimento (Winocur 1995). Sensaciones referidas ante la pérdida de</p>

	<p>control por lo que ha sido controlado y mediado por otros obstaculizando la posibilidad de apropiarse de ella y decidir sobre si misma. Como refiere Juana <b>"Siento mucho miedo, mucha ansiedad, me asusto muchísimo cuando no tengo el control de la situación y mas del cuerpo porque si como mucho y no puedo vomitar me siento inmediatamente como que subí dos kilos"</b>  <b>Juana 2010: 54-55</b></p>
--	---

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE SIENTES QUE COMPARTES CON LAS DEMAS PERSONAS</p>	<p>Lo que se comparte con las demás personas, está determinado por la capacidad del sujeto en implantar, mediante la absorción, identificación o imitación, ciertas cualidades que tienen los "objetos externos" en el que se asocia cosas externas al propio yo, como si fuesen parte de sí mismo (Vels, 1990).Lo anterior es contrastado con lo descrito por Ivett <b>"Pues en este momento pues nada, porque yo trataba de enterrarme y la gente me miraba como una persona rara, callada, ida. Hasta a mis papas les decían los amigos que yo era como rara, pues yo pienso que es por eso porque para mi la vida no tiene sentido"</b> Ivett 2010: 61-63. En donde se genera una dificultad con identificarse con el entorno debido a que no existe un reconocimiento propio, lo cual se ha visto afectado por un vínculo parental donde ella desempeña un rol pasivo, adquiriendo características que los padres han impuesto y mantenido a lo largo de su vida. <b>"La alegría, las opiniones en común también pero principalmente la alegría, las cosas graciosas de cada uno que nos pasa, y eso es lo que más comparto con la gente y lo que mas me hace reír además"</b>. Juana 2010: 56-57. Lo que comparte con las demás personas, está determinado por la identificación con lo que los demás le proponen, en donde incorpora y exterioriza experiencias positivas que son semejantes con su entorno.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE CREES QUE PIENSAN LOS DEMAS DE TI?</p>	<p>Lo que piensan de estas personas esta dado en función del cuerpo el cual es el "yo" como imagen de sí mismo, con el que el adolescente se diferencia así mismo y hacia los demás, que se conserva como una señal representativa de su origen, que suple la necesidad del adolescente de ser él mismo, de definir su propio self, sus objetos y de obtener una vía que logra diferenciarlo, que brinda diferenciación de superficies con el mundo exterior, un comparativo ante otras imágenes del cuerpo (Goldestein, 1996) . La enfermedad es vista como un mecanismo para ocultar vivencias que son desagradables para los demás, generando un falso self ante el otro, que al ser descubierto promueve en la persona, aceptar y asumir propiciado por el otro como lo dice Ivett <b>"Que yo soy asolapada, amargada. Pues porque yo no demostraba lo que era, ese cuento me lo dijeron mis papas". Ivett 2010: 64-65.</b> Anexo algo que dice la teoría, se concibe el yo como mediador en su conformación, lo cual esta influenciado por lo que logra identificar e incorporar de las demás personas, en donde la evaluación del otro resulta ser importante ya que de esta manera se logra entablar relaciones estables con el otro. Como lo relata Juana <b>"Muchas cosas yo pienso que como hay gente que le caigo muy mal porque para ellos soy muy creída, hay otra gente que le caigo bien por ser graciosa, por ser buena amiga, por ser querida, inteligente; creo que la aceptación es importante, yo pienso que uno debe sentirse bien para que lo traten bien"</b> Juana 2010: 58-60.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿CUAL ES TU CONCEPTO DE CUERPO IDEAL?</p>	<p>Se genera un concepto vinculado con los requerimientos selectivos y aceptados estereotipadamente dentro del contexto del otro, evaluando desde la comparación del cuerpo idealizado y el que se induce en el estereotipo. Como lo relata Ivett <b>"Ser delgado, tener buena cintura, buena cola cadera"</b> Ivett 2010:66 .El concepto de cuerpo ideal está determinado por el interés hacia deporte, contra la masa corporal, dando relevancia al concepto de "cuerpo perfecto: rendimiento perfecto", para reemplazar "mens sana in corpore sano" Con esa idea, las mujeres atletas o gimnastas, se hacen cada vez más delgadas, idealizando la figura delgada de las modelos, extrapolando tal imaginario lo que les permite obtener retribución social, pero que además</p>

	<p>encamina el desarrollo de la anorexia nerviosa. La figura femenina entonces, está entre dos posturas; comer todo lo que le ofrece el medio y por otro lado, mantener una silueta delgada (Salvador, 1999). Como lo dice Juana <b>"El cuerpo ideal para mi es un cuerpo sin grasa, osea bonito y sin grasa, tonificada, esbelto y muy delgado, que te pongas la ropa y se te vea como las modelos de pasarela europeas, osea suelta"</b>. Juana 2010: 61-62</p>
--	---

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE OPINAS DE LA FRASE "LA IMAGEN LO ES TODO"?</p>	<p>existe previamente una pre imagen designada y creada por la conjunción del cuerpo orgánico del adolescente y de la del Otro que lo ligan a todas las formaciones psíquicas que posibilitan que el adolescente se sienta integrado y a la vez identifique que existe algo propio y único de él (Goldestein, 1996). <b>"Pues me da malgenio porque yo me sentía fea y al ver que nadie me miraba ni nada pues me daba rabia y me daba malgenio eso yo pienso que es falsa pero hay veces que es verdad porque hay hombres que se fijan en el cuerpo"</b>. Ivett 2010: 67-69 propiciando una imagen desacreditada en relación a la figura masculina por la omisión de un reconocimiento que busca a través del cuerpo que es ignorado por el otro, razón por la cual el cuerpo se ve afectado y maltratado en la comparación. Se Genera una fantasía al considerar que la apariencia determina el trato que se merece centrándose en el anhelo de querer que el mundo funcione en relación a la concepción personal <b>"Totalmente de acuerdo, como te ven te tratan"</b>. Juana 2010: 63.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO LA MANERA DE VESTIRTE Y ARREGLARTE REPRESENTA LO QUE ERES</p>	<p>Se describe la persona con el interés de no mostrar, ante la creencia de no resultar agradable al otro. Ejerciendo la ropa una función de cortina ante la observación y evaluación propia y de los demás. Como lo relata Ivett <b>"Yo no me arreglo, siempre trato de usar ropa floja, para que no me vean, entonces yo no salgo, nadie me ve, siempre estoy como en un cuarto oscuro"</b> Ivett 2010:72-73. Se desarrolla apartir de las identificaciones proyectivas que realiza el sujeto en el</p>

	<p>trascuro de su vida y a la relevancia de la imagen corporal como identificación para la formación del yo (Freud, 1923). Juana dice <b>"Absolutamente, creo que es un toque personal que se le da con la ropa, con los accesorios entonces el color que tu uses habla mucho de tu personalidad, de tus gustos y de tu forma de ser"</b> Juana 2010: 67-68. Se habla del cuerpo como un elemento que parte de la exhibición y la decoración de lo que ella es. Teniendo la función de vitrina, que se arregla con la finalidad de incentivar al contacto de los demás.</p>
<p style="text-align: center;"><b>PREGUNTA</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>RESULTADO</b></p>
<p>¿EN QUE SE DIFERENCIA Y EN QUE SE PARECE TU CUERPO A LA INFLUENCIA QUE OFRECE EL CONTEXTO EN EL QUE VIVES?</p>	<p>Las diferencias y similitudes del propio cuerpo frente a la influencia que ofrece el contexto social y cultural se originan debido a la evaluación negativa hacia las personas físicamente gordas por parte de la sociedad, a la publicidad y la moda por obligar a tener un cuerpo delgado o estético, dejando a un lado las dimensiones que no son visibles físicamente como lo son características o cualidades morales, los valores y sentimientos que son excluidos por estar en la constante búsqueda de la "perfección", lo que incentiva a las personas a tener una imagen corporal estética y esbelta para la percepción personal y a rechazar y calificar a las personas gordas con adjetivos destructivos (Benavides &amp; Cuevas, 2008) . Como lo relata Ivett al revelar <b>" Ahora la moda es que las muchachas sean delgadas"</b> Ivett 2010: 70. En donde se considera la moda como un parámetro al que se debe ajustar un ideal de cuerpo propuesto y que debe encasillarse en la sociedad, ya que en últimas se convierte en un cuerpo de préstamo que busca un lucro estándar. Como lo confirma Juana <b>"Trato de que se parezca a la actualidad, a lo que se esta viviendo y a la moda, entonces trato de que concuerde el ideal de cuerpo al ideal a la moda y al cuerpo que estas manejando actualmente. A veces no se puede lograr ser tan delgada como la moda lo exige ahorita"</b> Juana 2010: 64-66</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO ES LA RELACIÓN CON TUS AMIGOS?</p>	<p>Ciertas exigencias que empieza a ejercer con fuerza la presión social para construir la relación heterosexual. La interferencia que esta alteración causa en la funcionalidad del individuo es grande, ya que afecta no sólo el acercamiento a su propio cuerpo, sino también las relaciones interpersonales en todos los campos de acción, como el social y el sexual (Rodriguez &amp; Cols, 2008). Lo que se contrapone descrito por Ivett <b>"Yo no tengo amigos, nunca he tenido amigos, de pronto es por eso que yo me cohíbo de cosas; a mí me dicen Ivett camine invito a tal lado, precisamente porque me siento mal, porque veo que nada me queda bueno y se que para salir va a ser un complique entonces no salgo". Ivett 2010: 74-76.</b> El compartir con los amigos la obliga a ser sociable, dado a que la relación con el entorno depende del reconocimiento que tiene sobre el otro. A partir de la función y el intercambio establecida en el cuerpo y proyectada en los demás." <b>Generalmente es una buena relación aunque tenemos dificultades a veces por mi mal carácter, pero en general es una buena relación, buenas relaciones es lo que trato de manejar siempre". Juana 2010: 69-70.</b> Se revela una inestabilidad dirigida hacia los demás, determinada por la instauración de un carácter con el cual el círculo social no está de acuerdo.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO TU CUERPO FACILITA O DIFICULTA LA RELACIÓN CON LOS DEMAS?</p>	<p>La relación a través del cuerpo es restringida, ante la imposibilidad de manejar de manera autónoma la continua recepción de experiencias del contexto, que llevan a la persona a tener una representación parcializada al sustentarse solo en el manejo de los demás, sin involucrarse el mismo. Como lo manifiesta Ivett <b>"Me dificultas porque siempre me cohíbo de cosas, las salidas, las invitaciones depronto el estar con mi familia cuando van a un parque" Ivett 2010: 77-78.</b> Según la teoría, el esquema corporal es considerando una proyección de la identidad y por tanto éste es parte fundamental en su proceso de construcción, el cual se logra a partir de un continuo de experiencias que hacen parte de la evolución del adolescente, de lo que recibe del exterior como imagen del cuerpo, lo cual es fundamental en la constitución del mismo, siendo el esquema corporal una representación mental que el sujeto tiene de su propio cuerpo como consecuencia de</p>

	<p>sus experiencias y de la relación con los demás (Elgarle, 2009). Lo anterior se amplía con lo planteado por Juana <b>"Dificulta porque evito salir porque de pronto no me queda bien la blusa que quiero usar o me siento gorda, o el pantalón no me entra o se me salen los gordos, si se me sale algún gordo mejor prefiero no salir o si estoy brotada la cara o algo así no salgo"</b>. Juana 2010: 71-73 .Se evalúa el contacto con los otros, a través de la concordancia entre la ropa y como se percibe con esta puesta, aislándose del otro ante una inconformada percibida por si mismo y que cree será juzgada de la misma manera por el exterior.</p>
--	--

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE OPINAS ACERCA DE LA INFLUENCIA DEL CONTEXTO</p>	<p>La influencia del contexto es determinante ya que se vive en una sociedad donde la imagen de la mujer "ideal" no es muy realista con las adolescentes, lo cual genera una importante insatisfacción respecto al cuerpo, favoreciendo la búsqueda de ganancias socialmente deseables, tales como la de utilizar la belleza como estrategia para conseguir aceptación social, obtener trabajo, evitar conflictos étnicos o mejorar las relaciones de pareja; aspectos que podrían ser tratados eficazmente con el imprescindible apoyo familiar, laboral social circúndate de la persona (Rodríguez &amp; Cols 2007).Como lo relata Ivett <b>"Hay gran influencia en los medios de comunicación, porque uno ve las actrices bonitas y hoy en día las niñas quieren parecerse a ellas. A veces dejan de comer por verse bonitas y sentirse bien."</b> Ivett 2010: 79-80. Una opinión orientada por la visualización de un ambiente y sus personajes idealizados, que la persona espectadora procura imitar, a través de una restricción para sentirse bien con el ideal. <b>"Pienso que es una influencia muy fuerte puesto que la moda demanda muchas exigencias, entonces así mismo lo lleva a uno a exigirse más"</b>. Juana 2010: 74. Una influencia que se construye en el debate entre las exigencias de un contexto y la permisividad o resistencia que se tenga a exigirse ante el contexto de manera autónoma.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿DE LAS COSAS MATERIALES TUYAS, CUAL ES LA MAS REPRESENTATIVA Y QUE SIGNIFICA?</p>	<p>Los comportamientos de estas personas, no solo se basan en hacer dietas o en abstenerse en ingerir alimentos, además de sus comportamientos manifiestos físicamente, se añaden a éstos símbolos o prácticas encaminadas a la creación de espacios que les permiten intercambiar opiniones, pensamientos y sentimientos con personas que comparten las mismas características y condiciones personales, tales como foros y páginas virtuales que apoyan y promueven sus creencias (Benavides &amp; Cuevas, 2008). Teoría que se contrapone con lo relatado por Ivett <b>"En este momento no me interesa ninguna cosa material, solo importa mis cosas"</b> Ivett 2010: 81 Solo le da relevancia a lo que se cree propio. <b>"Para mí la ropa que uso, me gusta mucho porque me queda suelta y la veo y me da satisfacción porque la pude comprar porque estaba en el peso ideal, entonces que me quede suelta principalmente y pues que sea bonita, que significa? Me representa, simplemente soy yo en ropa"</b>. Juana 2010: 75- 77 se centra las cosas materiales en la capacidad de acceder y poseerlo estos, posterior al alcance de un cuerpo requerido para el uso de tal material. Donde las cosas materiales tiene un significado y un valor, si su cuerpo se ajusta y lo valora así.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE OPINAS DE LA INFORMACIÓN QUE SE TRANSMITE ENTORNO A LOS PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN?</p>	<p>Los problemas de alimentación se producen debido a que el adolescente debe estar actualizado con respecto a lo que está pasando a su alrededor y también en cuanto a la variedad de exigencias que su contexto le impone, en medio de la confusión que experimenta en esta etapa. Por tal razón la comunicación de los adolescentes es propia e individual y depende de tendencias marcadas tanto de comportamiento como de modas y estilos de vida que desarrolle de manera individual (Blos, 1980). Como lo expresa Ivett <b>"En este momento pensaba que la información es buena, porque lo informan a uno del problema, de los cuidados. Y forman a las niñas que se cuiden, que no sigan por ese camino Porque a veces la mayoría de casos de Bulimia es porque no saben bien acerca de la enfermedad y esto sirve para enterarse y sabe cómo se comporta. Así como yo me entere porque yo vi programa y al principio no podía creer que tuviera esa enfermedad"</b>. Ivett 2010: 82-85. Se dirige la información brindada por los medios, como expositores de problemáticas que resultan ser ajenas</p>

	<p>hasta que son vistas. Donde se despersonaliza de la instauración de la problemática, escudándose ante la imposibilidad de acceder a información, que a una causa propia. <b>"Pienso que no esta muy actualizada y que no es suficiente deberían hacerlo más seguido, abrirse un poco mas al tema, así como un tema de drogadicción que se habla en el común, hay mucha gente que no sabe de la anorexia o la bulimia". Juana 2010: 78-79.</b> La comunicación entorno a los TCA deben ser aterrizados con las implicaciones con las que se cree que son vividos, proponiendo el reconocimiento de la problemática, ante efectos socialmente silencioso.</p>
--	--

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE SIGNIFICA SER MUJER?</p>	<p>Ante el significado de ser mujer, Ivett dice <b>"A veces es complicado porque la mayoría de las mujeres nos preocupamos por lo físico en cambio los hombres no, a veces es mejor ser hombre". Ivett 2010: 86-87.</b> En esta construcción de identidad se establece un vínculo relacional de confrontación que permite establecer diferencias en comparación con el otro, puesto que la gran mayoría de los adolescentes se enfrentan a la tarea de inventarse su propio modelo de feminidad o masculinidad, por los profundos cambios que se dan en torno a la identidad (Frankenburg, 1984). Poseer un cuerpo complejizada ante la comparación del significado de cuerpo por parte de la mujer y la ventaja que lograría el género masculino al no sesgar su cuerpo por exigencia propias. <b>"Significa ser admirada, ser bonita, ser femenina, estar muy bien arreglada siempre y eso quiere decir un papel incluso por encima del hombre en muchos aspectos, una mujer inteligente, bonita, bien arreglada, bien preparada"</b> Juana 2010: 80-81. Un significado encaminado ante el rol que debe ejercer el otro con la mujer y ella consigo misma, que se desarrolla a partir características que espera de algún modo se le atribuyan a la figura de mujer</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO HAS EXPERIMENTADO LOS CAMBIO FISICOS DE NIÑA A MUJER?</p>	<p>Los cambios físicos de niña a mujer el cuerpo es visto con malestar, con rechazo o incluso, con asco. Además existe una gran dificultad en identificarlo como un medio válido de acercamiento o de contacto, para mirarlo, para nombrarlo en cada una de sus partes, para sentirlo como propio o para identificar e integrar los cambios corporales asociados con el crecimiento y el desarrollo (Rodríguez y Cols, 2008). Lo que se corrobora con lo relatado por Ivett <b><i>"Yo trataba como de taparme de usar ropa ancha era como penosa, me parece un cuerpo feo". Ivett 2010:88.</i></b> Se evidencia un rechazo al progreso de niña a mujer sexualizada, ocultar lo visiblemente característico en la feminidad de la evaluación del otro. <b><i>"Al principio fue un poco duro, porque como te digo era muy gordita entonces fue duro empezar a usar un brasier o ver la flacidez cuando era muy chiquita, entonces cuidarme mucho con la ropa que no se me vieran los gordos, siempre use camisetas muy anchas cuando era chiquita, ropa muy suelta porque no me gustaba mi cuerpo y fue un cambio agradable con el paso del tiempo porque empecé a adelgazar, un poquito más alta de lo que era, fue positivo" Juana 2010: 82-85.</i></b> Un cambio físico considerado positivo, pero que se logra de la precaución ante un cuerpo no deseado y el enfrentamiento ante el papel que le ejerce ser mujer. se procura una confrontación con los cambios vividos, en la espera de alcanzar el cuerpo idealizado.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO SIENTES TU CUERPO?</p>	<p>El cuerpo es sentido como simbólico, es decir exceptuada de una visualización fisiológica, que no iba en su interés más allá de toda comprensión biológica ante la noción predominante que existía antes del psicoanálisis, pero de la cual se retoma el concepto y le da un marco diferente alterándolo de las definiciones tradicionales que se han hecho sobre él, ya que en él y por él, se siente, se desea, obra, goza y se puede expresar el individuo al mundo (Goldstein, 1996). Lo que se contrasta con lo relatado por Ivett <b>"Sin forma, gorda porque me miro al espejo y me siento no como un cuerpo proporcional sino como desfigurado yo me siento mal" Ivett 2010: 89-90</b> .Un cuerpo percibido como dismórfico ante la incapacidad de lograr una imagen anhelada, que no es proporcional a su constancia al logro de ser delgada. <b>"Siento que es como un templo, pero siento que hay que corregirle muchas cosas, siento que debo cuidarlo mucho pero al mismo tiempo hay cosas de él que no me gustan" Juana 2010: 86-87</b>. Adoración y admiración dirigida a un cuerpo que se ha reformado y rectificado ante la sombra de la inconformidad, que logra ser preservado en cuanto a lo adecuado de los cambios.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE PIENSAS DE TU CUERPO AL VERLO EN EL ESPEJO?</p>	<p>El cuerpo al verlo al espejo se relaciona con la capacidad del sujeto de atribuir características propias a otras personas, mediante el cual "escupe" sobre el mundo o sobre los demás aquellas emociones, vivencias o rasgos de carácter que desea desalojar de sí mismo por considerar inaceptables. Lo que se compara con la teoría, al describir que todo lo que resulta placentero es aceptado como algo perteneciente al propio yo y todo cuanto resulta desagradable, molesto o doloroso es sentido como ajeno al yo (Vels, 1990). Como lo revela Ivett <b>"Que es feo y ahí es cuando me piñizco, me empiezo a tratar mal que yo era fea" Ivett 2010: 91</b>. <b>" Me gusta lo que veo, no me gusta mucho mis caderas, pero generalmente me gusta contemplarme con el espejo" Juana 2010:88</b></p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿QUE PAPEL JUEGA EL CUERPO EN TU SEXUALIDAD?</p>	<p>El cuerpo en la sexualidad desbordado desde su interior, su crecimiento, con un cuerpo que ve como ajeno al principio y que también debe responder a lo que su exterior le impone, por ejemplo: la frustración de los padres por perder al niño con el que han convivido por más de una década, los prejuicios sociales por su edad y la incomodidad que genera la pérdida de su condición de niño ingenuo para pasar a la de adolescente precoz. Además, el adolescente debe establecer estrategias a fin de hacerse y sentirse diferente ante los demás (adultos y pares); como lo son el vestirse de manera diferente y hablar con términos particulares. Pasar por ritos de iniciación en donde el adolescente queda adherido a una nueva forma de sociedad, en la que deberá desempeñar papeles muy diferentes a los que realizaba cuando niño (Aberastury, 1991). Un cuerpo ausente ante toda implicación sexual, que no surge en el contacto con el otro y esta al margen ante la poca utilidad que percibe de él. <b>"No juega porque no tengo pareja estable y en este momento no me nace tener relaciones, no pienso en eso, no me interesa". Ivett 2010: 93-94.</b>  <b>" Me gusta mi cuerpo, me siento atractiva, puedo tener una relación con la luz prendida siempre y cuando me sienta cómoda con mi cuerpo, si no pues no apago la luz pero si trato de taparme de pronto el abdomen y esas partes que no me gustan". Juana 2010: 89-90</b> Una apropiación del cuerpo, ante la comodidad que se genere al percibirlo, y la selectividad que maneje, evadiendo sensorialmente ante el distanciamiento de lo grato del cuerpo en la persona.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿HAS INICIADO TU VIDA SEXUAL?</p>	<p><b>"no" Ivett 2010:92 "si" Juana 2010: 91</b></p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO TE HA IDO CON TU VIDA SEXUAL?</p>	<p>El cuerpo se toma como herramienta en la sexualidad, donde se canalizan los estados emocionales relacionados con inestabilidad e inconformidad. Como se relaciona teóricamente al decir que la vida sexual se presentan conflictos relacionados con su cuerpo exterior y algún investimento libidinal parental se transforma, en un conflicto con los alimentos, al ser los representantes pulsionales edípicos de los objetos de la satisfacción sexual y propios del adulto, y por lo tanto incomprendida en la niñez, con exigencias por parte del ideal, donde en el cuerpo se inscribían los significantes de la demanda y, por lo tanto, del deseo del otro, comportarse como un yo ideal, en el que se bloquean y censuran todos sus deseos y tensiones, a través de la restricción del alimento (Goldestein, 1996). Lo que se contrapone con lo descrito por Juana " <b><i>Bien pero sin embargo he sido muy promiscua y pues a pesar de mi promiscuidad y todo me siento bien con mi cuerpo o se me ocurre de pronto que era una forma de agredir a mi cuerpo gordo</i></b>". Juana 2010: 92-93</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO LAS SITUACIONES DIFICILES DE TU VIDA SE MUESTRAN EN TU CUERPO?</p>	<p>Las situaciones difíciles de la vida se muestran en el cuerpo debido a que éste es el que vehiculiza los efectos de las intenciones personales con las peticiones del ambiente, vitales en la Identidad (Goldestein, 1996). Como lo relata Ivett " <b><i>Yo me miraba al espejo y me ponía a piñizar el estomago dejando morados</i></b>" Ivett 2010: 95. Así, el dolor como elemento indicador de las situaciones difíciles, en el que se dejan marcas ante la inconformidad de la evaluación personal. " <b><i>Generalmente cuando tengo muchos problemas como mucho y pues así mismo vomito hay veces en que no puedo vomitar y empiezo a engordar y pues me veo gorda y fea. Sin embargo a mi me enseñaron que cuando pero se sienta uno mejor debe verse, pero a veces se me sale de las manos y pierdo el control</i></b>". Juana 2010: 94-96. Las respuestas del cuerpo como vehículo de repudio y de desalojo expuesto a las inconformidades y dificultades personales, simbolizando la carga y cumulo de vivencias en la comida, materializando la sensación de gordura, anta la ineficacia de manejar los problemas.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO TU CUERPO REFLEJA TUS DIFERENTES VIVENCIAS?</p>	<p>El cuerpo fluye en relación a lo que siente mas no a lo que interactúa con los demás, en donde el cuerpo no ejerce ninguna funcionalidad con el otro, ni se logra visualizar en un futuro. Teóricamente, el cuerpo refleja las diferentes vivencias ya que se diverge en una estructura mental contenedora de capacidades psíquicas, que se desarrollan a lo largo de la experiencia de vida; las cuales son contenidas en los tres niveles de conciencia a medida que el individuo se dota de más oportunidades de adaptación al medio. Y una estructura física, que se devela en un terreno de expresión y conexión con el mundo (Carvalho, 2007). Se manifiesta un logro que se evidencia en la ambivalencia del logro y la derrota. Como lo relata Juana " <b><i>Pues vivencias no porque no salgo casi, pero refleja tristeza, dejadez, soledad. La gente me ve sin vida, sin ganas de salir adelante</i></b>". Ivett 2010: 96-97. "En las subidas y bajadas de peso tanto las positivas como las negativas" Juana 2010: 97.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿EN QUE SITUACIONES HAS PODIDO TOMAR TUS PROPIAS DECISIONES?</p>	<p>Las situaciones en las que han podido tomar sus propias decisiones están relacionadas con actos como "<b><i>Cuando voy a vomitar la hora y cuando me tomo mis pastillas</i></b>" Ivett 2010: 98. Lo que se compara con la teoría, que al describir que se da por un proceso que implica diferentes identificaciones, las cuales generan una nueva configuración diferente y original en el individuo. En donde el asunto central de la identidad es la capacidad de conservación del yo, es decir, seguir siendo sí mismo y continuo en tiempo y espacio al tener que enfrentarse a un ambiente en constante cambio (ambiente adolescente).(Galarcio, 2006) Cuando desaloja sensaciones desagradables de su cuerpo y cuando se restringe a la asimilación vivencias "<b><i>A partir de que empecé a independizarme un poco de la casa, no dependo económicamente porque empecé a devengar un sueldo entonces me independice de esa manera. He podido ser autónoma en muchas cosas</i></b>" Juana 2010: 98-99. Las situaciones en las que se ha podido tomar propias decisiones se asocia a un sentimiento de independencia evidencias por la ruptura y separación del núcleo familiar.</p>

PREGUNTA	RESULTADO
<p>¿COMO LAS DEMAS PERSONAS HAN INFLUENCIADO EN TUS DECISIONES?</p>	<p>Segun Ivett, las demás personas no han influido en sus decisiones <b><i>"No las demás personas no influyen en mis decisiones, nunca me ha gustado dejar llevar por los demás, así sea una decisión mala siempre es tomada por mi y no por los demás". Ivett 2010: 99-100.</i></b> Lo que se contrasta con lo propuesto por Grinberg 1980, Las demás personas influyen en sus propias decisiones debido a que en esta nueva etapa se pueden generar conflictos que responden a un novedoso comportamiento, el cual muchas veces se oculta detrás de actos que son socialmente más permitidos, sublimando los impulsos generados en la adolescencia con comportamientos aceptados socialmente . Se hace una negación y una racionalización ante la influencia parcial o total del otro. Por otro lado Juana, asemeja su relato a lo develado por la teoría <b><i>"De muchas maneras, las amistades que uno tiene influyen bastante en las decisiones que uno toma, en las actitudes que uno toma, en la forma como uno se viste. Yo no tengo amigas por ejemplo que sean gordas, todas son muy delgadas y pienso que eso influye muchísimo en que yo también quiera ser delgada". Juana 2010: 100-102.</i></b> El contexto el espejo de ella, donde se refleja el mismo propósito y fin. Donde se encuentran características homogéneas paralelas al ideal de cuerpo.</p>

## Discusión

Teniendo en cuenta el objetivo de la investigación de comprender desde las historias de vida de 4 mujeres adolescentes con trastornos alimenticios, el proceso en el que se ha instituido su identidad. Se procedió a la elaboración de un cuadro de categorías iniciales (Ver tabla N° 1) producto del análisis que se dio a partir de los aportes teóricos en relación a los trastornos de la conducta alimentaria, basados en una perspectiva dinámica analítica. Procedimiento que condujo a la formulación de una Macrocategoría que partía del concepto de Identidad que en la teoría se explica como la capacidad del yo para mantener la mismidad y la continuidad frente a lo cambiante, una unidad de personalidad sentida por el individuo y proyectada en el otro. Construcción psíquica que implica una nueva configuración del ser humano, mediante el uso de los elementos del cuerpo físico (Aberastury, 1971). Donde se muestra una identidad instaurada en un sujeto activo que se apropia y es capaz de conducir su proceso sin darle relevancia a lo propuesto por el contexto, pero que se vale de lo corpóreo con el fin de establecer un puente con las funciones psíquicas, promoviendo la creación de una nueva postura, que al ser analizada dentro de la investigación dio luz a la generación de dos categorías formuladas desde un cuerpo físico y psíquico, que en su mismo orden aluden a las premisas de terreno de expresión y conexión al referirse a lo físico y que a nivel psíquico abordan lo consciente, preconsciente e inconsciente, que al ser integradas teóricamente generan juego de pares desde lo proyectivo y lo introyectivo, dándole prioridad a lo proyectivo por ser la manera en que se facilita y evidencia el rechazo de lo propio en el contexto, en donde la forma inicial de abordar las situaciones se da de manera consciente y posteriormente se genera un proceso inconsciente que determina las subcategorías creadas a partir de un cuerpo físico que se origina de una conexión como forma de comunicación entre lo interno y externo, la cual da vida a la expresión realizada a través de lo corporal.

Posteriormente se diseñó un instrumento que permitió obtener información con el fin de generar un aporte teórico relevante, que contribuyera a la explicación de la instauración de la identidad en los trastornos alimenticios, logrando así el surgimiento de dos cuadros de categorías emergentes (anorexia y bulimia) (Tabla Nº 4) donde se debate lo propuesto por la teoría y las opiniones de las participantes en las entrevistas realizadas, encontrando que para las adolescentes con anorexia la identidad se entiende a través de una identificación y aceptación con el otro en la que el cuerpo posee una función de **imán**, ya que se adhiere a lo que el contexto le propone y ante los deseos de los demás dejándose atraer por el otro, convirtiéndose en una persona dócil, sin poner en juicio ni criticar lo que los demás le impartan; asumiendo una posición pasiva porque le resulta convincente debido a que la identidad se ve como un concepto ausente en el cual no se ha originado un proceso de instauración de la misma, implantando sensaciones de **vacío y anonimato** en los cuales ellas no han logrado una apropiación de su identidad entablándola desde un todo o nada.

El cuerpo es fantaseado a partir de un vaciamiento en el cual hace la función de **caneca**, en donde se depositan y se arrojan todas aquellas situaciones que no son manejables por ellas, con el fin de desalojar lo que resulta inmanejable e inaceptable. Por consiguiente la manera como se establezca el contacto con el entorno determina la forma como se perciba el cuerpo, en donde se **filtran** experiencias favorables o desfavorables desde el inicio de la infancia. Lo anterior es contrastado por la teoría, la cual describe el concepto de cuerpo a partir de la relación con el otro, en la medida que el cuerpo forma parte del ambiente circundante e irresistible y se impone como concepto límite ante lo externo que le permite generar una realidad corporal (Winocur,1995). Pero que al ser llevado como mediador, trasciende de una limitada barrera a un mesurado manejo de lo que se entiende por agradable y desagradable, mas allá de lo que se perciba del cuerpo en el establecimiento de vínculos. Paralelo a esto se revela una manera de expresar y dar testimonio de vida registrando así las historias de vida personal, en

donde a través de la interacción con el otro el cuerpo se convierte en un reproductor y duplicador de lo que se le ofrece, en donde el cuerpo asume en este orden la función de **diario y fotocopia**. Añadiendo la condensación de experiencias traumáticas y congelamiento de la infancia, que intenta a través de un proceso de **refrigeración** de las emociones e impulsos libidinales, generar una mismidad al rechazo de la sexualidad, queriendo establecer una continuidad en la imagen infantil que evade la experiencia traumática relacionada con el cuerpo. Lo cual omitido en la teoría solo al autoconocimiento corporal, como un medio y deseo de encontrar los centros de placer en su cuerpo y como una preparación a lo que serán los sucesivos encuentros sexuales con personas del sexo opuesto, teniendo nuevas identificaciones (Vargas 2002 ).

En la imagen se da una continuidad en el deseo de **exhibirse**, con el propósito de concebir una evaluación y crítica, que al visualizarse en un futuro se **fantasea** y se anhela un **peso** idealizado que se dirige a alcanzar la perfección. Lo cual se añade a la teoría propuesta por Rodríguez & Cols, 2007 al describir que lo que más se anhela alcanzar se encuentra paralelo a las exigencias que existen en una sociedad donde la imagen de la mujer "ideal" no es muy realista con las adolescentes, lo cual genera una importante insatisfacción respecto al cuerpo, favoreciendo la búsqueda de ganancias socialmente deseables. Se evidencia una dificultad para tener un desprendimiento de la imagen inicial, ante la constante comparación y la negación a los cambios que no son propiamente visibles, pero que son percibidos por el otro, lo cual se asemeja a la visualización **convexa** que ilustra una tendencia de imagen, que en ocasiones se vuelve **polarizada** al impedir el reconocimiento de los propios afectos.

Teóricamente se describe que el comer, se relaciona con momentos que tienen su génesis cuando la figura de control está ausente propiciando en ella la confrontación y dominio de su propio cuerpo, que conlleva a la persona a desbordarse en sus impulsos, por la pérdida de la figura vigilante (Winocur 1995).

Lo cual se contrasta con lo manifestado por las participantes al decir que la comida es concebida como el afecto del cual ellas poseen control, a través de la cual dan continuidad al proceso de **incorporación** cuando hay decisión sobre lo que quieren asumir o vivir, **restricción** cuando se mantiene distantes los afectos, donde se anula todo contacto con las situaciones que también involucran afectos y la **expulsión** caracterizada por una incorporación inicial que no pudo ser metabolizada ni digerida, la cual termina siendo rechazada del cuerpo.

El vomito es un mecanismo en el cual se brinda un manejo se sentimientos en el que se puede llegar a **materializar** todas aquellas situaciones, eventos y experiencias incomodas en la persona, el vomito en su forma más biológica se vuelve un elemento de elección de lo que se siente y selección de lo que se quiere despojar.

La instauración de la identidad se propicia a través de una presión del vínculo, por aceptar y reconocer un cuerpo que no se ve propio, al no tener una apropiación del cuerpo no se concibe una apropiación un control sobre los afectos, en donde se fantasea con la idea ejercer un dominio corpóreo en búsqueda de trascender a los afectos.

En la bulimia, la identidad está determinada por el manejo de la autenticidad al creerse que es algo **exclusivo**, al punto que es certificada ante los demás con un **sello representativo** que logra marcar la diferencia estableciéndola en la idea de ser única. Por lo tanto es homogéneo al concepto teórico al describir que el adolescente logra un sentimiento de permanencia temporal y es capaz de sentirse único e independiente, es allí donde puede llegar a entablar relaciones interpersonales satisfactorias aunque desempeñe diferentes roles en su vida (Blos, 1980).

Un cuerpo sujeto **sumiso** y esclavizado de la exigencia del otro y pendiente de la evaluación que despierte ante los demás, con poca autoridad y decisión ante lo

que resuelve sobre él. Un cuerpo que ante la exposición del vínculo se segmenta y polariza, por lo que le den y por lo que se le brinda, encasillando lo recibido en un vínculo **protector y/o desahuciado** sin encontrar intermedios, que funciona sujeto a la manipulación de un tercero, que no tiene estabilidad por sí solo y que opera ante la incentivación de un contexto, como una **marioneta**. Lo anterior es debatido por el planteamiento que describe el cuerpo es sentido como simbólico, es decir exceptuada de una visualización fisiológica, que no iba en su interés más allá de toda comprensión biológica ante la noción predominante que existía antes del psicoanálisis, pero de la cual se retoma el concepto y le da un marco diferente alterándolo de las definiciones tradicionales que se han hecho sobre él, ya que en él y por él, se siente, se desea, obra, goza y se puede expresar el individuo al mundo (Goldestein, 1996).

En cuanto a la imagen se devela la absorción del medio, que ejerce la función de **esponja**, al extraer todo lo que le alcance y se le permita lograr del medio. Donde se da un desvanecimiento ante el otro dificultando el reconocimiento propio, donde se está la dicotomía del ser y parecer, que ante una visión **empañada** y nublada de lo que quiere ser. Siendo una concepción vaga y difusa de la imagen, lo que se contrapone con la teoría al expresar una función concreta del cuerpo el cual es el “yo” como imagen de sí mismo, con el que el adolescente se diferencia así mismo y hacia los demás, que se conserva como una señal representativa de su origen, que suple la necesidad del adolescente de ser él mismo, de definir su propio self, sus objetos y de obtener una vía que logra diferenciarlo, que brinda diferenciación de superficies con el mundo exterior, un comparativo ante otras imágenes del cuerpo (Goldestein, 1996)

La comida es el medio para el establecimiento de vínculos, el cual trasporta al sujeto a situaciones y vivencias que lo confronta con un pasado, cómodo y/o incomodo, evocando **huellas de memoria** en donde la comida se vuelve la excusa perfecta para entrar en contacto social, aceptándola o **evadiéndola**, en la

el que se emerge un control **ausente o vigilante** ejercida por un tercero. Lo anterior se profundiza con lo descrito por (Winocur 1995) donde se concibe un yo ideal, abstemio de deseos y desocupado de tensiones, donde éstas son vividas como posibles tentaciones que posibilitan la excitación de las pulsiones al seguir absteniéndose del alimento si los rechaza, pero en otro caso la culpa, ante sí, cede de los impulsos provenientes de afuera (alimentos) defendiéndose apartándose de ellos, al sentirse al mismo tiempo humillado por depender del alimento.

El vómito se enmarca en una división en lo que le proporciona el medio dependiendo de la congeniedad que se contenga con el producto ofrecido, donde se **ingiere** o se **expulsa** en señal de **aceptación** o **rechazo** dependiendo de los afectos que se vinculen con el objeto, donde hay un proceso de selección. Este concepto se amplía al propuesto conceptualmente, el cual se diverge en una estructura mental contenedora de capacidades psíquicas, que se desarrollan a lo largo de la experiencia de vida; las cuales son contenidas en los tres niveles de conciencia a medida que el individuo se dota de más oportunidades de adaptación al medio. Y una estructura física, que se devela en un terreno de expresión y conexión con el mundo (Carvallo, 2007).

La ropa, actúa como un cuerpo mediador que me permite establecer contacto con el mundo sin resultar herido, es un cuerpo que puede ser manipulado y exigido a parecer del individuo, que dependiendo de lo que se pretenda o el fin, puede ser bloqueado para evitar toda evaluación y crítica, como lo representa una cortina en un ambiente o que desde otro punto de vista, tiene la función de exhibir o exponer un cuerpo, como búsqueda de reconocimiento, con el propósito de montar una vitrina en el manejo que se le puede dar a la ropa como un exoesqueleto.

En la bulimia se evidencia una instauración de identidad ejercida por los otros sobre un yo que no es constante, si no conveniente a las necesidades de las cuales se pueda ajustar, en intentos frustrados de asimilar todo lo que demanda el

contexto y ante la sobrecarga se culmina expulsando, generando así sentimientos de vacío que se intenta suplir con la exposición y exhibición de logros momentáneos.

En conclusión se devela que la identidad se instaura en un proceso continuo que inicia en la infancia con la presión y hostigamiento ejercida inicialmente por el núcleo parental, en donde se observan patrones conflictivos con la figura materna que parte de la rivalidad instituida por el anhelo de lograr que estéticamente sea reconocida, motivada por la actitud sumisa que asumió en la familia a raíz de la postura dominante del progenitor en la toma de decisiones de los demás, pero ausente a nivel afectivo. Razón por la cual las participantes durante la pre adolescencia intentan adoptar y acoger vínculos reparadores que cicatricen las heridas físicas y emocionales que ante la incapacidad de contenerlas, recurren al propio cuerpo como método y objeto que controla y expresa los afectos.

Dentro de éste proceso, el cuerpo es sometido a auto maltratos y auto castigos en los cuales, se pretende dar testimonio y expresión de lo vivido y es tanta la intensidad y el significado de las experiencias que el cuerpo se intenta congelar y condensar en etapas infantiles, donde se pretende abandonarlo y destruirlo con la restricción y exceso de la comida; visualizando el alimento como todo aquello ofrecido y vinculado con los afectos, mediador de la cercanía y distanciamiento con el otro. Por consiguiente al incorporarse en exceso, resulta difícil de metabolizar, recurriendo a la expulsión y descarga de sensaciones y emociones incomprendidas y simbolizadas en la comida a través del vómito.

Finalmente la anorexia y la bulimia es una vocación que se constituye a partir de un proceso de identidad que yace en la infancia y se instaura a través de un proceso continuo y de mismidad, ante la apropiación y manejo de los afectos a lo largo de la vida, donde el cuerpo y la comida ejercen un papel vital y funcional.

Tabla Nº 2: CUADRO DE CATEGORIAS EMERGENTES ANOREXIA

CATEGORÍA EMERGENTE	SUB-CATEGORÍA EMERGENTE	MICRO-CATEGORÍA EMERGENTE
IDENTIDAD	Identificación y aceptación con el otro	Imán
	Sensación	Vacio
		Anonimato
	Apropiación en canal de doble vía	Todo
Nada		
CUERPO	Fantasía de vaciamiento	Caneca
	Mediador de los agradable y desagradable	Filtro
	testimonio y expresión de vida	Diario
	Condensación de exp traumáticas	Refrigerador
	Congelamiento de la Infancia	
	reproducción y duplicado del otro	Fotocopia
IMAGEN	Evaluación y critica	Exhibición
	dificultad asumir afectos	Polarizada
	dificultad desprendimiento de la imagen inicial	Convexa
	Idealización de lo percibido	Fantaseada
	Búsqueda de un anhelo	Peso Ideal
COMIDA	Control de afecto	Incorporación
		Retención
		Expulsión
VOMITO	Manejo de sentimiento	Materialización
	Desalojo de lo desagradable	Discriminación

Tabla Nº 3: CUADRO DE CATEGORIAS EMERGENTES BULIMIA

<b>CATEGORÍA EMERGENTE</b>	<b>SUB-CATEGORÍA EMERGENTE</b>	<b>MICRO-CATEGORÍA EMERGENTE</b>
IDENTIDAD	Manejo de autenticidad	Exclusividad
	Certificado ante los demás	Sello Representativo
CUERPO	Dependiente de la evaluación del otro	Cuerpo sumiso
	Bifurcación ante el vinculo	Protector
		Desahuciado
Manipulación de un tercero	Marioneta	
IMAGEN	Absorción del medio	Esponja
	Desvanecimiento ante el otro	Empañada
COMIDA	Evocación del pasado	Huellas de memoria
	Excusa de distanciamiento	Evasiva
		Ausente
Figura de control	Vigilante	
VOMITO	Dicotomía ante lo ofrecido	Ingerir
		Expulsar
	Angustia ante contener afecto	Aceptar
Rechazar		
ROPA	Cuerpo Mediador	Exoesqueleto
	Bloqueo ante al evaluación	Cortina
	Medio de exposición y reconocimiento	Vitrina

## Referencias

- Aberastury, A. (1991) *La Adolescencia Normal: Un Enfoque Psicoanalítico*. Buenos Aires: Paidós
- Aizpuru, A. (2005) *Anorexia, bulimia y comer compulsivo*. Barcelona: Ediciones Urano
- Benavides, A; Cuevas, D. (2008) Estilos de vida en un grupo de personas anoréxicas participantes en una pagina virtual. *Psychologia. Avances en la disciplina*.2, 2,193-209.
- Blos, P;(1980) *Psicoanálisis de la adolescencia*. México
- Bonilla, E & Rodríguez, P (1997) *Más allá del dilema de los métodos*. Bogotá: Norma
- Carvajal, G. (1993) *Adolecer: La aventura de una metamorfosis Colombia*. PSN:
- Carvalho, E.(2007) *Sobre el cuerpo psíquico y el cuerpo somático: aproximaciones a la patología psicosomática" Revista Venezolana de Psicología de los Arquetipos*, No. 2, Año 2007, Caracas, Venezuela, pp. 36-41  
Recuperado el 14 de abril en <http://www.adepac.org/P06-55.htm>
- Castellanos, N; Gabriel, N; Gómez, J. & Cuevas, R. (1973) Lo psicosomático en la Obesidad: *Revista de la Sociedad Colombiana de Endocrinología 1973 Vol. X No. 1, 37-42*
- Castillo, M; Espinosa, L; Fernández, L; Pérez, M & Martínez, L (2005) *Anorexia Nerviosa*, Revisión Mg. Vol. 72, 158, 169. Granada España
- Cervera, M. (2005) *Riesgo y prevención de la anorexia y la bulimia*. Ediciones Pirámide grupo Anaya, S. A. Madrid

- Christopher, G. (2005) Evidence-Based Treatment of Anorexia Nervosa
- Feist, J & Feist, (2007) Teorías de la Personalidad. España: Mc Graw-Hill
- Frankenburg, F. (1984) Female Therapists in the Management of Anorexia Nervosa. *Int. Journal of Eating Disorders*, 3, (4) 25-33.
- Galarcio, J. (2006) *Formación de la identidad en la adolescencia*. Tesis publicada, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín.
- Gamero, C. (2002) La insoportable levedad del nunca comer.: N° 36 Vivat Academia
- Gempeler, J. (2007) La corporalidad funcional como meta terapéutica en el trabajo cognoscitivo-comportamental de los trastornos de la imagen corporal en los TCA: una reconceptualización. *Revista Colombiana de Psiquiatría*. vol.36 no.3 Bogotá July/Sept. 2007. Recuperado 15 de enero del 2010 en [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502007000300006&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502007000300006&script=sci_arttext&tlng=en)
- Gempeler, J; Rueda, M; Rodríguez, G; Muñoz, F; & Pérez, V; (2008) Aversión a los alimentos en la infancia: ¿fobia, obsesión o trastornos del comportamiento alimentario no especificado?
- Goldestein, R. (1996) Los fenómenos forclusivos y los inconscientes posfreudianos. Suplencias y suplecciones, *la ectopia del sujeto en los fenómenos forclusivos: psicósomática, anorexia, bulimia*. Revista Asociación de Psicoanálisis. Tomo LIII N 4. Grinberg, L. (1980) Identidad y Cambio. Barcelona: Paidós
- Grinberg, L. (1980) Identidad y Cambio. Barcelona: Paidós

- Holtz, V. (1995) Antecedentes Históricos de la Anorexia Nerviosa. *Psicología Iberoamericana* 3 (2)
- Mamzer, H. (2001) La identidad y sus transgresiones: Publicado en *Przeglad Bydgosk*, núm. XIII pp. 65-85
- Mendoza P. (2001) Prevalencia y población afectada de anorexia, bulimia y otros. *Trastornos de la Alimentación*; en [URL: http://aupec.univalle.edu.co/piab/anorexia/tratamientos.html](http://aupec.univalle.edu.co/piab/anorexia/tratamientos.html)
- Miroti, M. & Liendo, P (2007) *Introducción a las técnicas proyectivas*, Buenos Aires: Brujas.
- Orozco, M. & Herin, J. (2008) Neurobiología de la impulsividad y los trastornos de la conducta alimentaria
- Pichot, P. (1997). *DSM - IV: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos*. Barcelona: Masson
- Pujadas, J. (2001) El método biográfico y los géneros de la memoria. *Revista de antropología social*; cap. I pág.: 127-158: Universidad Rovira i Virgili
- Rodríguez, M; Gempeler, J; Pérez, V; Solano, S; Meluk, A; Guerrero, E; & Liemman, E. (2007) El sufrimiento interno y las palabras silenciadas: análisis de narrativas de pacientes con trastornos del comportamiento alimentario, trauma y automutilaciones: *Revista Colombiana de psiquiatría* vol. XXXVI: Bogotá
- Rueda, G. (2006) Avances en psiquiatría biológica.

Salvador, L. (1999) Anorexia: Comer nada. *Una Perspectiva Psicoanalítica*: Publicado por la Asociación Española de Psiquiatría y Psicología de la Infancia y la Adolescencia:

Universidad de San Buenaventura (2006). *Documento Líneas de Investigación Institucional*. Bogotá: Universidad de San Buenaventura.

Vallejo, M. (2008) Traumas ocultos de los desordenes alimentarios. *Pesquisa*. (5)10-13)

Vargas, C. (2002) Aportaciones de la teoría psicoanalítica al desarrollo de la adolescencia: La intervención en el aula.

Vels, A. (1990) los mecanismos de defensa bajo el punto de vista psicoanalítico. *España*.

Winocur, J. (1995). *El cuerpo del Psicoanálisis*, Revista Asociación de Psicoanálisis, especial internacional, N 2-4.

# APÉNDICES

## APENDICE 1

UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA  
FACULTAD DE PSICOLOGIA  
BOGOTA D.C.



Yo \_\_\_\_\_, identificada con la cedula de ciudadanía No \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Soy consciente que seré participante para el desarrollo de una investigación sobre “INSTAURACION DE IDENTIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES CON TRASTORNOS DE ANOREXIA Y BULIMIA”, la cual se llevará a cabo el día \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_ del año en curso. Así mismo afirmo que se me han informado que mi participación será anónima al momento de presentar los resultados y que tengo el derecho de recibirlos al finalizar la investigación, por lo cual acepto ser colaborador.

Además acepto que he recibido la información general de lo que se pretende llevar a cabo en la investigación, que mi contribución y colaboración es voluntaria y no atentara contra la integridad personal y si en algún momento o en el transcurso de ésta deseo retirarme, tengo la libre decisión de hacerlo.

\_\_\_\_\_  
C.C.

**APENDICE Nº2: Instrumento**

**PREGUNTAS INSTRUMENTO**

**A CONTINUACION SE ENCONTRARA UNA SERIE DE PREGUNTAS QUE HAN SIDO DESGLOZADAS DEL CUADRO DE CATEGORIAS INICIALES (VER CUADRO)**

**Preguntas centrales**

1. ¿QUE ES PARA TI IDENTIDAD?
2. ¿QUE SITUACIONES AGRADABLES Y DESEGRADABLES RECUERDAS DE TU INFANCIA?
3. ¿CUÁL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE LAS PERSONAS CERCANAS EN TU VIDA?
4. ¿QUE ES LO QUE MAS ANHELAS ALCANZAR EN LA VIDA?
5. ¿COMO REACCIONAS ANTE LAS EXIGENCIAS DE “CUERPO” QUE PROPONEN LOS DEMÁS?
6. ¿COMO MANIFIESTA TU CUERPO LO QUE ERES?

**Preguntas Chequeo**

7. ¿QUIEN ERES?
8. ¿COMO TE DEFINES?
9. ¿EN QUE SE PARECEN LOS DEMAS A TI?
10. ¿QUE TE HACE UNICA E INCOMPARABLE?
11. ¿QUE COSAS HAS NECESITADO CAMBIAR EN TU VIDA?
12. ¿QUE RECHAZAS DE TI?
13. ¿QUE FINALIDAD TIENE EN TI VOMITAR?
14. ¿QUE SIGNIFICO LA COMIDA DURANTE TU INFANCIA?
15. ¿QUE SENTIMIENTOS TE GENERA LA COMIDA?
16. ¿CUALES HAN SIDO LOS MEJORES MOMENTOS DE TU VIDA?
17. ¿COMO HAS AFRONTADO LAS SITUACIONES DESAGRADABLES DE TU VIDA?
18. ¿QUE SITUACIONES DESAGRADABLES EN TU VIDA SE RELACIONAN CON LA COMIDA?
19. ¿CUAL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE TU MAMA Y/O PAPA?
20. ¿QUE MIEMBROS DE LA FAMILIA O PERSONAS CERCANAS FUERON IMPORTANTES EN TU INFANCIA Y EN TU VIDA?

21. ¿A QUE PERSONA TE QUISIERAS PARECER?
22. ¿QUE CREEES QUE SE REFLEJA EN TI DE LAS PERSONAS QUE TE RODEAN?
23. ¿QUE SIENTES CUANDO PIERDES EL CONTROL SOBRE TI Y COMIENZAS A COMER?
24. ¿QUE SIENTES QUE COMPARTES CON LAS DEMAS PERSONAS?
25. ¿QUE CREEES QUE PIENSAN LOS DEMAS DE TI?
26. ¿CUAL ES TU CONCEPTO DE CUERPO IDEAL?
27. ¿QUE OPINAS DE LA FRASE "LA IMAGEN LO ES TODO"?
28. ¿EN QUE SE DIFERENCIA Y EN QUE SE PARECE TU CUERPO A LA INFLUENCIA QUE OFRECE EL CONTEXTO EN EL QUE VIVES?
29. ¿COMO LA MANERA DE VESTIRTE Y ARREGLARTE REPRESENTA LO QUE ERES?
30. ¿COMO ES LA RELACIÓN CON TUS AMIGOS?
31. ¿COMO TU CUERPO FACILITA O DIFICULTA LA RELACIÓN CON LOS DEMAS?
32. ¿QUE OPINAS ACERCA DE LA INFLUENCIA DEL CONTEXTO
33. ¿DE LAS COSAS MATERIALES TUYAS, CUAL ES LA MAS REPRESENTATIVA Y QUE SIGNIFICA?
34. ¿QUE OPINAS DE LA INFORMACIÓN QUE SE TRANSMITE ENTORNO A LOS PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN?
35. ¿QUE SIGNIFICA SER MUJER?
36. ¿COMO HAS EXPERIMENTADO LOS CAMBIO FISICOS DE NIÑA A MUJER?
37. ¿COMO SIENTES TU CUERPO?
38. ¿QUE PIENSAS DE TU CUERPO AL VERLO EN EL ESPEJO?
39. ¿QUE PAPEL JUEGA EL CUERPO EN TU SEXUALIDAD?
40. ¿HAS INICIADO TU VIDA SEXUAL?
41. ¿COMO TE HA IDO CON TU VIDA SEXUAL?
42. ¿COMO LAS SITUACIONES DIFICILES DE TU VIDA SE MUESTRAN EN TU CUERPO?
43. ¿COMO TU CUERPO REFLEJA TUS DIFERENTES VIVENCIAS?
44. ¿EN QUE SITUACIONES HAS PODIDO TOMAR TUS PROPIAS DECISIONES?
45. ¿COMO LAS DEMAS PERSONAS HAN INFLUENCIADO EN TUS DECISIONES?

**APENDICE Nº 3: Entrevista 1**

**Nombre: Maribel**

**Edad: 18**

**Escolaridad: Pregrado (finanzas y comercio internacional)**

**CONTINUACIÓN SE ENCONTRARA UNA SERIE DE PREGUNTAS QUE HAN SIDO DESGLOZADAS DEL CUADRO DE CATEGORIAS INICIALES**

**Preguntas centrales**

**¿QUE ES PARA TI IDENTIDAD.**

1. "Es como el conjunto de las características que tú tienes en la personalidad, en el aspecto físico, en el medio que
2. te rodea, todo eso... eeee lo que hace un conjunto de características y eso para mi es identidad.

**¿QUE SITUACIONES AGRADABLES Y DESAGRADABLES RECUERDAS DE TU INFANCIA?**

3. "Agradables muchas pues yo tuve una infancia muy bonita no se... viajaba muchísimo con mis abuelitos, de
4. pronto esas experiencias para mi fueron muy bonitas y desagradables de pronto la única vez que me castigaron,
5. porque no me podía gastar el agua ni el jabón y hicimos una piscina con el jabón con mi hermanita esa fue la
6. única vez, eso fue lo mas desagradable de mi niñez, de resto todo fue maravilloso" como te castigaron? Me pegaron

**¿CUÁL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE LAS PERSONAS CERCANAS EN TU VIDA?**

7. Creo que la honestidad y el respeto y pues también los valores como el respeto y el amor a Dios
8. creo que eso es lo mejor que me han podido dejar.

**¿QUE ES LO QUE MAS ANHELAS ALCANZAR EN LA VIDA?**

9. La felicidad creo que es lo que todo el mundo anhela y pues yo también quiero ser feliz.

**¿COMO REACCIONAS ANTE LAS EXIGENCIAS DE "CUERPO" QUE PROPONEN LOS DEMÁS?**

10. De cuerpo, respecto a mi cuerpo... Nooo como reacciono, Pues también tratando de copiarlo,
11. osea también trato de copiar como el estereotipo.

**¿COMO MANIFIESTA TU CUERPO LO QUE ERES?**

12. Mi cuerpo lo que soy, noo pues yo a veces me siento bien con mi cuerpo, pero aun nó osea siento que tengo
13. que bajar de peso siempre desde que me levanto hasta que me acuesto.

**¿QUIEN ERES?**

14. Soy una gorda, una persona muy inestable y creo que toda mi inestabilidad se debe a mi peso yo no soy feliz, no
15. puedo ser feliz porque me siento muy gorda y así haga lo imposible no puedo verme como quiero ser y cuando
16. me miro en el espejo me siento como una ballena y ninguna dieta me hace bajar y me acuesto y me levanto
17. pensando en que voy a hacer para bajar de peso todo mi día.

**¿COMO TE DEFINES?**

18. Como una gorda, como eso me defino como una mujer gorda, que estudia que tiene una vida normal pero gorda.

**¿EN QUE SE PARECEN LOS DEMAS A TI?**

19. En nada yo soy única los demás se parecen en nada, porque dependiendo hay personas que son osea... mi punto

20. de referencia es el peso como se ven, si son flacos para mi son bonitos y son felices, si son gordos son unos

21. desgraciados porque son unas ballenas y no hacen nada por bajar de peso, me parece absurdo la gente gorda no

22. entiendo porque existe gente gorda.

**¿QUE TE HACE UNICA E INCOMPARABLE?**

23. Mi gordura me hace **única,... incomparable** que estoy haciendo algo para bajar de peso... osea hasta lo imposible

24. por bajar de peso... dieta, tomo pastillas para adelgazar, hago ejercicio, voy al gimnasio mmm hago ejercicio

25. todos los días de la semana, por la noche cuando todos se acuestan sigo haciendo ejercicio, cuento las calorías y

26. vomito y escondo el vomito en bolsas en mi closet o debajo de la cama porque me revisan todos los cajones y eso hago para bajar de peso.

**¿QUE COSAS HAS NECESITADO CAMBIAR EN TU VIDA?**

27. Mi peso y mis papas a las malas me están cambiando mi habitación porque no me dejan tener espejo, me

28. sacaron el televisor, no me dejan sola después de cómo por lo menos dos horas mínimo mmmm y que cosas he

29. tenido que cambiar, la ropa porque eso también me controlan la ropa, si la ropa me queda grande me la botan,

30. si me queda muy chiquita tampoco me la dejan poner, porque entonces me obsesiono hasta el punto que

31. necesito que me quede buena, que es siempre lo que hago.

**¿QUE RECHAZAS DE TI?**

32. Mi cuerpo, no me gusta mi barriga creo que tengo las piernas gordas, la cadera gorda, los brazos gordos, la cara gorda, tengo todo gordo.

**¿QUE FINALIDAD TIENE EN TI VOMITAR?**

33. Mucho porque yo descanso, cuando vomito, pues no no descanso y lloro porque me siento mal de seguirlo

34. haciendo porque ...pues si yo como, osea la vaina es que yo como y se que puedo vomitar entonces me puedo

35. comer una gallina, una vaca, no se mil donas, mil todo el pan, todo el mercado pero igual me voy a vomitar y

36. pues la finalidad es que yo me voy a sentir bien porque creo que no tengo nada en mi cuerpo, pero después me

37. duele la garganta, me revisan los dedos mis papas, la garganta también me la revisan, el cepillo de dientes, todo

38. tengo que dejarlo limpio, y yo me siento mal porque a veces no quiero hacerlo y no, no me siento bien.

39. Siento que con el vomito quedo limpia, quedo vacía, que toda esa grasa, toda esa manteca todas esas calorías,

40. todas esas harinas salen de mi y siento como un alivio, pero pues no me siento del todo bien.

41. Siento que si vomito bajo de peso porque ya no tengo comida adentro.

**INTERRUPCION 2...**

**¿QUE SIGNIFICO LA COMIDA DURANTE TU INFANCIA?**

42. Haber yo tenia un problema terrible cuando era chiquita, porque tenia un problema hormonal y crecía mas de lo

43. normal entonces que pasaba, que si comía muchas cosas que comían los niños normales osea cereal, paquetes

44. y, tortas y eso, podía ser muy alta o muy gorda entonces a mi me controlaron la comida desde que era

- 45. pequeña entonces yo siempre que iba a una fiesta o algo tenía que mirar a mi mamá como pidiéndole permiso
- 46. a ver si podía comer, igual yo sabía que no podía entonces para mí significaba una mamera no me gustaba
- 47. comer o sea me restringían mucho la comida y así crecí, fue un problema para mí en la infancia, era muy
- 48. remilgada, muy remilgada no me gustaba ni el pollo ni la carne... yo me acuerdo que desde que estaba como en
- 49. cuarto o sea cuando tenía ocho años a la hora del almuerzo para mí era terrible porque la profesora me vigilaba,
- 50. yo escondía la comida en servilletas y luego iba y la botaba pero no me gustaba comer para mí era terrible
- 51. porque yo pensaba que iba a estar gorda por mi problema hormonal.

**INTERRUPCION 3-INTERRUPCION 4-INTERRUPCION 5-INTERRUPCION 6 ...**

**¿QUE SENTIMIENTOS TE GENERA LA COMIDA?**

- 52. No la comida, yo digo que uno no hay que vivir para comer, sino comer para vivir y la comida es un fastidio
- 53. porque uno sale con alguien y le toca comer, cualquier cosa es comida que fastidio, o sea uno no puede tener
- 54. una vida sin comida que mamera, para mí la comida es fastidio me toca comer. Odio salir yo quiero estar en mi
- 55. casa sola viendo las cosas que me gustan, quiero ver todo el día en internet las fotos de NICOLLE RICHIE, porque
- 56. la amo y quiero ser como ella, no quiero salir, me fastidia tener que salir y si salgo con mis amigos les digo que y
- 57. comí en mi casa y que estoy muy llena y cuando llego a la casa digo que ya comí y que estoy muy llena o
- 58. simplemente como, me hago la loca y voy al baño y con el cepillo de dientes que siempre lo cargo y la crema
- 59. pues vomito, no me gusta salir, no me gusta.

**INTERRUPCION 7...**

**¿CUALES HAN SIDO LOS MEJORES MOMENTOS DE TU VIDA?**

- 60. Las veces que logro tener mi meta respecto al peso, para mí eso es... mi meta son 38 kilos y voy a ser muy feliz
- 61. el día que lo logre, mi felicidad es ver que la ropa me queda grande, que se me salen las costillas, que todo el
- 62. mundo me dice que estoy flaquita para mí eso es como si me dieron un regalo grandísimo, o sea que a mí me
- 63. digan que estoy flaca para mí eso es lo mejor.

**¿COMO HAS AFRONTADO LAS SITUACIONES DESAGRADABLES DE TU VIDA?**

- 64. Vomitando, cada vez que mis papas no me dejan ir a una fiesta corro al baño y vomito o me corto, alguna vez
- 65. tome clorox, casi me muero porque me dio un atracón y no podía vomitar, la comida simplemente no salía y me
- 66. desesperé mucho, fui hice un tinto y le eche clorox y casi me muero de la intoxicación tan horrible, me tuvieron
- 67. que hacer un lavado intestinal, eso es lo que hago cada vez que me siento mal... voy y vomito me limpia, me
- 68. ayuda a sentirme mejor.

**¿QUE SITUACIONES DESAGRADABLES EN TU VIDA SE RELACIONAN CON LA COMIDA?**

- 69. Muchas... todo se relaciona con comer con el cuerpo o que me obliguen a comer, me ofende que la gente este

70. pendiente y que se metan, si yo quiero hacer dieta eso es problema mío, porque todo el mundo tiene que estar
71. ahí encima, me fastidia que la gente diga que las mujeres son mas lindas gorditas, me fastidia todo, la comida es
72. algo tan desesperante y me fastidia que toda la gente viva en torno a la comida.
- ¿CUAL ES EL LEGADO MAS IMPORTANTE QUE CONSERVAS DE TU MAMA Y/O PAPA?**
73. De mi mamá y mi papá, creo que ellos me enseñaron muchos valores, creo que siempre se preocupan por
74. darme lo mejor, no se que este feliz en la universidad, me llevan al medico y esas cosas, pero igual me fastidia
75. que me bote la ropa mi papá, me fastidia que no me dejen tener espejo, me fastidian que me miren a ver con
76. quien estoy hablando en el Messenger, que me bloqueen las paginas, me fastidia que me controlen todo, me
77. fastidia que todo lo que hago lo analizan, es un fastidio.

**¿QUE MIEMBROS DE LA FAMILIA O PERSONAS CERCANAS FUERON IMPORTANTES EN TU INFANCIA Y EN TU VIDA?**

78. Pues mis papas, mi hermana, mi abuela la mamá de mis mamá, mi abuelo, creo que ellos son las personas mas
79. importantes mis abuelos, mis papas y mi hermana nadie mas.

**¿A QUE PERSONA TE QUISIERAS PARECER?**

80. A NICOLLE RICHIE ella es mi teens top, osea mi teens inspiration porque ella es muy flaca, porque ella era gorda,
81. obesa asquerosa, una marrana y por fin decidió hacer algo por su vida hasta que adelgazo y ahora se ve como
82. una diva y es la mejor amiga de PARIS HILTON porque es flaquita, porque todo lo que se pone le queda divino,
83. porque ella también es bajita así como yo, pero es flaquita y es perfecta, ella es perfecta, ella es mi inspiración, es NICOLLE RICHIE.

**¿QUE CREES QUE SE REFLEJA EN TI DE LAS PERSONAS QUE TE RODEAN?**

84. Nada, el desprecio que les tengo porque son un fastidio, todos.

**¿QUE SIENTES CUANDO PIERDES EL CONTROL SOBRE TI Y COMIENZAS A COMER?**

85. Me siento muy mal después de que como mucho, osea por eso vomito, me siento mal, me siento como una que
86. no fui capaz, que no tengo como la fuerza de voluntad, me siento como una WANABICH, gorda, me siento que
87. soy patética, me siento que me estoy defraudando a mi misma, que estoy defraudando a ANA, que estoy
88. defraudando a MIA, que ellas son mi apoyo siempre, que yo no soy capaz.

**INTERRUPCION 8...**

**¿QUE SIENTES QUE COMPARTES CON LAS DEMAS PERSONAS?**

89. Nooo , pues comparto mi forma de ser, comparto pues muchas cosas, comparto lo que me gusta hacer , lo que
90. no me gusta hacer, eso comparto con las demás personas.

**¿QUE CREES QUE PIENSAN LOS DEMAS DE TI?**

91. Mmmm pues espero que no piensen que soy gorda, que piensen que soy una persona chévere y no es lo único que pienso que piensan.

**¿CUAL ES TU CONCEPTO DE CUERPO IDEAL?**

92. El cuerpo ideal para mi es como NICOLLE RICHIE, a mi me gusta que entre mas se le salgan los huesos es mas

93. chévere, osea los huesos es algo tan bonito porque se ve delicado, entre mas flaco uno es mas lindo, que le

94. quede la ropa grande, no me gusta tener los senos grandes ni la cola grande, ni nada eso me parece asqueroso, lo mas bonito del cuerpo ideal ... para mi el cuerpo ideal es una mujer muy flaca, muy muy flaca.

**¿QUE OPINAS DE LA FRASE "LA IMAGEN LO ES TODO"?**

95. Pues es la verdad, que si uno esta gordo todo el mundo lo va a ver como un gordo asqueroso, pero en cambio si

96. uno es flaco lo van a ver como una persona exitosa, como una persona elegante que todo le queda bien.

**¿EN QUE SE DIFERENCIA Y EN QUE SE PARECE TU CUERPO A LA INFLUENCIA QUE OFRECE EL CONTEXTO EN EL QUE VIVES?**

97. Pues en el contexto en el que vivo no se porque las mujeres latinas supuestamente siempre son caderonas y

98. curvas grandes, pero yo no quiero ser eso entonces me parece que me gustaría tener el cuerpo como las

99. mujeres europeas, como KATE MOSS que es un icono, osea ella es un icono, KATE MOSS es perfecta, mi cuerpo

100. no se parece en nada al de ella, pero algún día se va a parecer porque yo hago hasta lo imposible y algún día lo voy a lograr.

**¿COMO LA MANERA DE VESTIRTE Y ARREGLARTE REPRESENTA LO QUE ERES?**

101. Pues me visto de la forma que no me vea gorda, pero tampoco me gusta ponerme ropa apretada porque si

102. uno se aprieta se ve gordo y arreglarme nunca me maquillo porque me da mamera, pienso que el maquillaje

103. me daña la piel y mi estilo representa lo que soy, a mi me gusta así como descomplicada y lo que te digo que

104. no me quede ni grande ni chiquito, lo que yo busco es verme flaca con lo que me visto.

**¿COMO ES LA RELACIÓN CON TUS AMIGOS?**

105. Cuales amigos? Pues mis amigas, son mis amigas ANAS y yo las amo porque ellas son las únicas que me

106. entienden así me prohíban la amistad con ellas, ellas entienden que es estar deprimido porque subí un kilo,

107. ellas entienden que es que la ropa te quede chiquita, ellas son las únicas que entienden todas las cosas que

108. decimos, ellas son con las que puedo hacer carreras y para mi son muy importantes ellas, porque con ellas

109. puedo hacer carreras y podemos lograr juntas nuestra meta, porque nadie dijo que iba a ser fácil, pero igual...

110. carreras es digamos hoy empezamos la dieta de la manzana osea solo comer manzana, entonces la que mas

111. baje ella gana entonces pues empezando todas se pesan y entonces al final de la semana la que mas kilos haya

112. bajado, ella es la ganadora, entonces eso la hace ser una princesa, las que no son unas gordas wanabís.

113. A mis amigas las conocí por grupos, por blogs y empecé a agregar mas niñas a conocerlas y ellas empezaron a

114. enseñarme cosas, empezaron a enseñarme dietas, empezaron a darme nombre de pastillas para que tomara

115. empezamos a hacer ayuno juntas, yo nunca había ayunado hasta que conocí a mis amigas ANAS y con ellas y

116. gracias a ellas he logrado ayunar hasta siete días solamente tomando agua y tinto.

**¿COMO TU CUERPO FACILITA O DIFICULTA LA RELACIÓN CON LOS DEMAS?**

117. Pues la facilita en la medida en que yo creo que entre mas flaca este va a ser mejor mi relación con todo el

118. mundo porque yo me voy a sentir bien y entonces me van a tratar bien, pero si no logro esta delgada... cuando

119. yo estoy gorda soy un fastidio porque me desespero, lloro mucho, me pongo súper irritable, no le quiero

120. hablar a nadie, trato mal a todo el mundo, a mis papas, a mis amigos a mi novio a todos.

**¿QUE OPINAS ACERCA DE LA INFLUENCIA DEL CONTEXTO**

121. Que gracias a ellos tu quieres ser lo que quieres ser, osea si no fuera por los medios yo nunca hubiera visto las

122. imágenes que he visto en internet de las modelos, osea si no fuera gracias al contexto yo nunca querría

123. cambiar mi imagen gracias al contexto yo quiero mejorar para ser una princesa para no defraudar a ANA.

**¿DE LAS COSAS MATERIALES TUYAS, CUAL ES LA MAS REPRESENTATIVA Y QUE SIGNIFICA?**

124. Creo que hay dos, el peso que tengo escondido la bascula y una pulsera roja que me regalo mi mejor amiga

125. ANA y las bascula pues porque gracias a ella puedo saber si estoy gorda o flaca, todos los días en la mañana

126. me peso en ayunas y si subí entonces no como en ese día y si baje pues como pero poquito.

**¿QUE OPINAS DE LA INFORMACIÓN QUE SE TRANSMITE ENTORNO A LOS PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN?**

127. Pienso que es patético todos los programas que hacen en Discovery Home and Health que quieren mostrar

128. gordas que supuestamente tuvieron algún desorden alimenticio pero ahora se rehabilitaron porque eso es

129. patético, nadie se rehabilita de eso y pienso que es muy amarillista porque lo único que hacen es juzgarnos y

130. decir que es una enfermedad de niñas ricas sabiendo que no, eso creo que yo naci con esto, así como la gente

131. nace gay o nace loca, yo naci con mi desorden alimenticio.

**¿QUE SIGNIFICA SER MUJER?**

132. Significa algo muy importante, ser mujer es mejor que ser hombre y ser mujer es muy difícil, porque por

133. ejemplo uno como mujer tiene que gustarle a uno mismo, tiene que gustarle a las amigas, le tiene que gustar a

134. los hombres , ser mujer significa muchas cosas, es como un símbolo.

**¿COMO HAS EXPERIMENTADO LOS CAMBIO FISICOS DE NIÑA A MUJER?**

135. Uy no han sido muy duros, para mi ha sido muy duro, yo quisiera tener mi cuerpo de cuando tenia once

136. años , era flaquita ahora me veo gorda y todo me queda feo y yo quisiera estar como cuando yo era una niña.

**¿COMO SIENTES TU CUERPO?**

137. Feo, lo siento lleno de grasa no se me ven los huesos, todos mis huesos están recubiertos de una terrible

138. capa de grasa, como las morsas, eso pienso.

**¿QUE PIENSAS DE TU CUERPO AL VERLO EN EL ESPEJO?**

139. No me gusta mirarme en el espejo pero igual me miro cada vez que puedo porque yo me veo muy gorda, osea

140. me da rabia que por mas dietas y ejercicio que yo haga me sigo viendo igual o mas gorda y sí, yo a veces veo

141. que la ropa me queda mas grande pero igual yo me veo gorda gorda gorda, no me gusta lo que veo en el espejo, no me gusta.

**¿QUE PAPEL JUEGA EL CUERPO EN TU SEXUALIDAD?**

142. No me gusta nada que tenga que ver con la sexualidad porque me da pánico que eme van desnuda, me da

143. pánico que me vean sin ropa, me da pánico que me toquen, es terrible para mi, yo no quiero que nunca nadie

144. me vea sin ropa ni siquiera en vestido de baño osea el solo hecho de pensarlo me da escalofrió, me repugna

145. que me vean sin ropa, nó es terrible, para mi seria lo peor que me pudiera pasar en la vida.

**¿HAS INICIADO TU VIDA SEXUAL?**

146. Si

**¿COMO TE HA IDO CON TU VIDA SEXUAL?**

147. Mal, mal,...no me gusta, no me gusta, no me gusta que me toquen, no me gusta que me miren, para mi es

148. tenas, no me gusta, la verdad odio el sexo.

**¿COMO LAS SITUACIONES DIFICILES DE TU VIDA SE MUESTRAN EN TU CUERPO?**

149. Se reflejan cada ves que me corto, tengo las cicatrices en mis manos, siempre tengo cicatrices, siempre me

150. tengo que estar tapando para que nadie se de cuenta eeee mi cuerpo se refleja porque cuando estoy

151. deprimida es extraño pero logro bajar de peso y cuando estoy feliz también, es algo extraño pero cuando me

152. engordo es peor, eso si es lo peor que me puede pasar, eso me deprime mas que cualquier cosa.

**¿COMO TU CUERPO REFLEJA TUS DIFERENTES VIVENCIAS?**

153. Pues pienso que si yo lograra ser muy delgada todas mis vivencias serian maravillosas porque yo demostraría

154. ser una persona atlética, una persona bien, no una persona gorda ¿uno que puede pensar de una persona

155. gorda? Que no tiene vivencias, que no hace nada porque es gorda sedentaria.

**¿EN QUE SITUACIONES HAS PODIDO TOMAR TUS PROPIAS DECISIONES?**

156. Respecto a mi cuerpo cada ves que compro las pastillas para adelgazar o cuando inicio una dieta, eso para mi

157. me da mucha fuerza porque veo que si puedo, que si soy capaz, esas son las decisiones que he podido tomar,

158. cada vez que hago tantas horas de ejercicio cuando voy juiciosa al gimnasio, eso para mi me hace ver que si

159. soy capaz de manejar mi cuerpo como yo quiero y a mi vida.

**¿COMO LAS DEMAS PERSONAS HAN INFLUENCIADO EN TUS DECISIONES?**

160. Mucho porque no me han querido dejar hacer lo que yo quiero, osea me obligan a comer, no me dejan tomar

161. mis pastas, me las botan eeeee me obligan a hacer cosas que no quiero no me dejan hacer lo que yo quiero.

**INTERRUPCION 9**

**NTERRUPCION 1**

Televisión me la pasaba todo el día viendo E entreteiment y fashion t.v. y me parecía espectacular, osea yo decía cuando será el momento en que yo llegue a hacer como estas mujeres, me dormía a las tres de la mañana mirándome de donde me podía sacar grasa y toda la plata que tenia me la gastaba en cosas para adelgazar, compre de todo y de todas maneras también me gastaba mucha

plata en comida porque comía y comía y comía... me daban atracones terribles y pues igual yo vomitaba.

## **INTERRUPCION 2**

### **LOS ATRACONES SE DAN EN UN MOMENTO ESPECIFICO?**

Pues no siempre cuando este triste, pero digamos si es mas cuando estoy como deprimida osea siempre que estoy sola que cuando estoy con mis amigos, osea yo digamos no voy a dejar que mis amigos me vean comiendo mucho, porque van a pensar que soy una gorda, tragona si no mas bien cuando estoy sola y nadie me puede ver compro muchos paquetes y luego vomito.

## **162. INTERRUPCION 3**

### **163. SIENTES QUE ESO TE TRAJO CONSECUENCIAS?**

164. Si muchas porque un niño normal, osea yo veía que mis compañeros en la lonchera tenían paquetes y todo, y yo era la única que tenia granola o jugo light a mi siempre me mandaban galletas All Bran en mi lonchera y yo no quería y yo me acuerdo, por ejemplo mi hermanita no tenia problema y ella era gorda y la dejaban comer todo lo que quisiera y simplemente le decía que si cuando fuera grande era gorda le pagaban una lipo, pero yo no podía y yo me acuerdo que cuando íbamos a merchar y todo yo añoraba comerme una hamburguesa un perro y no me dejaban y yo sufría mucho por eso, porque yo no podía comer esas cosas.

## **165. INTERRUPCION 4**

### **166. PORQUE CREES QUE TODAS TUS RELACIONES FRACASARON?**

167. Pues el primer novio que quería mucho me termino y me dijo que estaba loca y que necesitaba ayuda y me dejo por una mas flaca entonces no me lo perdono, no me lo perdonaba porque yo creía que me había dejado por gorda y me obsesione horrible y dure como una semana sin comer, sin dormir, lloraba hasta que baje como siete kilos.

168. Luego mi siguiente novio era muy gordo y entonces creo que yo quería un novio gordo porque si el era gordo yo podía estar no tan flaquita porque el se veía mas gordo que yo, entonces el tragaba y tragaba pero me desesperaba, el se había hecho una banda gástrica y el decía que yo tenia una banda gástrica en la cabeza pero para mi era desesperante verlo comer, me atormentaba y siempre me pillaba vomitando en la casa y terminamos también porque se mamo, osea el dijo que no, que el quería una persona normal y no y pues con el actual trato que no se de cuenta de nada de eso porque cuando yo fui sincera y les mostré como yo era y que quería cambiar y eso no, no, no me ayudaron y entonces si uno les muestra lo único que hacen es juzgarlo y lo dejan a uno entonces lo mejor es así.

169. Mi actual novio es el papa de mi hijo y es flaco y la mama parece anoréxica, mi suegra pesa 45 kilos y mi cuñada también, son talla 4 y 6 respectivamente y eso para mi es desesperante, la relación con ellas es buena, pero igual yo me la paso hablando todo el tiempo de comida, a toda hora yo veo televisión y digo estas gorda estas flaca, yo a veces pienso y me da miedo que se den cuenta porque para mi seria terrible, yo me la paso haciendo dieta... y no quiero que se enteren, porque me daría pena, mi suegro hay temporadas que no quiero comer y le digo que me mandaron a bajar de peso en el medico entonces solo como jugo de vegetales entonces echo a la licuadora agua, una fruta, una zanahoria así cosas así cosas, vegetales y me lo tomo y es lo único que como entonces el compra cosas haber si yo como porque dice que se preocupa, compra granola, pero igual eso no esta dentro de la dieta que yo estoy haciendo entonces me preocupa mucho.

## **170. INTERRUPCION 5:**

171. Yo toda la vida desde pequeñita era muy delgadita, pues ya cuando uno se desarrolla pues ya el cuerpo le cambia obviamente, que ya tiene caderas, de pronto un poquito de busto. Pero mi hermanita parecía una bola cuando era chiquita ella era gorda yo era flaquita, ella era negrita y yo digamos era la de ojos claros, blanquita que no se que entonces a ella casi no la querían y a mi me querían mucho toda la familia menos mis papas, yo siempre lo he dicho entonces a ella la defendían y la sobreprotegían cuando decían que estaba gorda mi mamá decía ay no le digan nada a la niña que cuando crezca yo le mando a hacer una lipo a mi porque no, porque yo era simplemente muy flaca entonces nunca sufrí por eso, yo empecé a sufrir a vivir obsesionada por mi peso como desde los trece catorce años mas o menos que yo ya empecé a coger cuerpo y siempre me estaba comparando con otras personas, me comparaba con las niñas del salón, me

compraba con mi hermana menor que obviamente, mi hermana creció y adelgazo obvio pero igual yo siempre me estaba comparando con todo el mundo, con la mas flaca yo con esa me comparaba.

**172. INTERRUPCION 6:**

**173. PORQUE DICES QUE TU HERMANA ERA LA PREFERIDA DE TUS PAPAS, QUE LA QUERIAN MAS A ELLA?**

174. No porque siempre, siempre la sobreprotegían mas, a mi hermana no se, la consentían mas, mi mamá a mi me compraba muchas cosas pero no era el mismo amor y yo a ella siempre le lloraba y le decía porque no me quieres y ella me decía NO, no es eso lo que pasa es que a ti... Osea mi mamá y mi abuela, osea la mamá de ella no tienen una buena relación, entonces yo no se si eso influye en mi pero mi abuela me ama y me adora como si yo fuera su hija entonces ella me cuidaba, ella prácticamente me crio, yo viví con ellos como siete años de mi infancia pero entonces por eso mi mamá siempre era como mi hermana, por que ellos no la querían a ella, en cambio a mi si entonces por eso siempre digo que mis papas no me querían y a mi hermana si.

**175. INTERRUPCION 7**

176. Mi esposo me amenaza que si yo sigo así, cuando mi hijo sea grande le va a contar, me amenaza todo el tiempo con eso, me dice si usted se pone con eso, yo le voy a contar a su hijo que vomitaba y se cortaba, es un fastidio. A veces me cortaba cuando me sentía mal, las manos y una vez en la barriga porque dije que quería hacerme una lipo y sacar todas esa grasa de mi barriga que era asquerosa y cogí una minora, yo compraba minoras y me corte, me cortaba las manos porque quería sentir otro dolor que no fuera el dolor que sentía por dentro de no quererme osea quería quitarme ese dolor de adentro a ver si tenia un dolor físico, si era posible que me dolieran tanto las muñecas como para no sentir y ya no pensar mas en ser mas flaca, por eso era que me cortaba cuando me daban ataques de desespero y no quiero mas.

**177. INTERRUPCION 8**

**178. QUE ES UNA WANABI:**

179. Wanabichs son las estúpidas que se creen anoréxicas o bulímicas pero son unas gordas que comen y no hacen dieta y no procuran... lo único que quieren es ay soy anoréxica como CIELO LATINI, y ya porque leyeron un libro entonces ahora son patéticas y quieren parecerse a ella, pero no saben nada y ellas solo quieren decir que son anoréxicas pero no tienen nada, son unas patéticas copionas y no tienen nada.

**180. QUIEN ES ANA Y MIA**

181. ANA y Mia es como algo que representa a muchas niñas, ANA la representa con una pulserita roja y MIA con una pulserita morada y ANA es como una persona que te ayuda a que tu estés mas flaquita es como un ángel y MIA también, solo que Ana es mas buena que MIA porque con MIA tu te dañás mas el cuerpo que con ANA.

**APENDICE 4: Entrevista 2**

**Nombre: Lili**

**Edad: 20**

**Escolaridad: Pregrado (Comunicación Social)**

**A CONTINUACIÓN SE ENCONTRARA UNA SERIE DE PREGUNTAS QUE HAN SIDO DESGLOZADAS DEL CUADRO DE CATEGORIAS INICIALES**

**Preguntas centrales**

**¿que es para ti identidad?**

1. he en estos momentos no tengo el concepto, no tengo un concepto claro de lo que es
2. identidad porque no profundizo en eso no son cosas que me interesan saber ni me importan.

**¿que situaciones agradables y desagradables recuerdas de tu infancia?**

3. bueno he la primera fui violada a los 8 años, he mis papas tenían una relación poco
4. agradable, es decir tuve que ver durante 10 años el mal trato de mi papa hacia mi
5. mama un maltrato físico, un maltrato psicológico en donde yo realmente no
6. importaba entonces esas son digamos las dos cosas que hasta el momento me han marcado y me marcan
7. por tal razón tengo un odio profundo hacia mi papa a pesar de que lo quiero es un
8. revuelto de sentimientos he y por esa razón también he tenido cierto rencor hacia
9. los hombres, primero porque una violación es muy fuerte es muy difícil asimilarlo
10. esto no es fácil estar diciéndolo aquí. eh segundo mi papa se supone que es el
11. representante masculino que tiene la mayoría de las personas y pues no era un buen
12. representante y por tal razón no me quiero casar nunca, nunca he tenido una
13. relación no más de tres meses me considero una persona promiscua. si porque así
14. tiro con muchas personas con muchos hombres, he odiado tanto a los hombres que
15. un momento decidí ser gay, no se puede no se puede comprobarlo o simplemente
16. eres un heterosexual es simplemente me gustan los hombres y eso también produce
17. cierta rabia, porque pues me gustan y los detesto a la vez.ehh cosas bonitas a los
18. diez años llevo mi hermano, el llevo y ese día yo estaba cumpliendo 10 años y fue
19. importante porque no se mi mama tenía como seis meses de embarazo y mi papa le pego, estábamos en la calle le pego fue la primera vez.

20. que yo me enfrente a mi papa.”usted le vuelve a poner un dedo encima a mi mama y
21. se olvida que tiene hija y pues con el que viene yo no voy a permitir que mis
22. hermanos vivan lo que yo viví. y de hecho nunca lo volvió hacer este es el
23. momento que nunca volvió a tocarle un dedo a mi mama, si tienes un maltrato
24. fuerte psicológico constante que a veces... eso las palabras hieren más que un
25. golpe, pero el hecho de que llegara “andrés mi hermano” me dio fuerza , porque de
26. hecho como yo decía bueno ya “no voy a estar sola” va a estar alguien va a ser un
27. apoyo ya no voy a ser yo que cada vez que le pegan a mi mama la que se va a
28. esconder debajo de la cama cada vez que mi papa llega borracho , porque sé que le va a pegar a mi mama entonces también era eso.

29. fue muy bonito eso es lo que mas como después llevo otro hermanito, ellos son pues la luz de mi vida, eso es como lo más lindo mis hermanos.

**¿cuál es el legado mas importante que conservas de las personas cercanas en tu vida?**

30. pues yo puedo querer mucho a mis hermanos pero de una u otra forma eso no me
31. limita a hacer lo que yo hago, yo tengo claro todas las personas que sufrimos

32. anorexia lo sabemos eso me está haciendo daño, eso todos lo sabemos pero es algo
33. también inconsciente no es que yo, mm pues es...es una ansiedad inconsciente, yo
34. puedo querer mucho a mis hermanos pero si a mí me pone entre peso, come por tus
35. hermanos no lo voy hacer entonces podría decir que no me importa nada a mi me
36. pueden decir diez mil cosas realmente y no le hallo sentido a nada de lo que me dicen.

**¿que es lo que mas anhelas alcanzar en la vida?**

37. hay una cosa que yo nunca he perdido de vista y es mi carrera es como que desde
38. muy chiquita he querido ser comunicación social y periodista esa es como la
39. únicamente que yo me he propuesto, a veces anhelo morirme, no muchas a veces
40. deseo morirme porque uno llega a sentir el revuelto de tantas cosas porque yo bueno no solamente dejo de comer yo tengo atracones.
41. sino que aparte de eso consumo drogas, alcohol, me flagelo todas esas cosas hacen
42. que yo esté siempre triste. entonces eso me hace pensar muchas cosas que yo para
43. que estoy acá si siempre estoy triste y además empiezo la saber que la gente que
44. está a tu alrededor se siente triste y le duele verte así por más que me digan cosas
45. yo n o reacciono, entonces ver que todo el mundo está sufriendo por ti y que tú no
46. quieres dejar de hacer, porque si no intentarías hacerlo, porque tú no quieres yo no
47. quiero entonces muchas veces anhelo eso morirme por mi bien y por el bien de la
48. gente que está a mi alrededor, sobretodo la gente que está a mi alrededor eso es lo
49. que más me duele ...es muy chistoso! en estos momentos yo puedo decir que no
50. me importa tanto nadie, pero me importan tanto que yo pr4efiero morirme...
51. anhelo no subir de peso, eso sería un trauma por qué no soportaría que me dijeran
52. muchas cosas cuando pesaba 75 kilos que te decían rellenita la niña de la la...gordita o de pronto tu pasas hay ya linda la gordita.
53. digamos un episodio que no se me va a borrar nunca fue cuando empecé a ir al
54. gimnasio llevaba un mes en el gimnasio y sin comer, pero no había había dejado el
55. gusto de comer. comía una vez al día no comía nada sino agua verduras, ya había
56. bajado 10kilos yo vi dos viejas que estaban haciendo cardio y cintura como yo y
57. me preguntaron tu que estás haciendo y yo pues lo mismo han visto, pues me
58. dijeron pues has bajado muchísimo de peso tu llegaste aquí como un buñuelito, esa
59. frase a mí se me quedo, "como un buñuelito" gracias, inmediatamente me fui a llorara, esa frase me quedo grabada marcada esas cosas.

**¿como reaccionas ante las exigencias de "cuerpo" que proponen los demás?**

60. bueno yo me di cuenta que estaba gorda porque empecé a ver gente que estaba flaca y porque empecé a compararme con gente flaca.
61. estudio comunicación social y periodismo en donde hay un prototipo, ya está
62. estipulado que la gente es flaca, si no eres flaca no aplicas para ser comunicadora
63. social y periodista, entonces en esas comparaciones fui que yo me di cuenta realmente es necesario ser flaco? y si no tú no eres...

**64. ¿como manifiesta tu cuerpo lo que eres?**

65. mi cuerpo más allá de manifestar lo que soy es lo que siento; porque en estos
66. momentos yo no puedo decir eliana es tal... eliana es así no... eliana se siente así.
67. eliana no tiene ganas de nada, eliana siente que esta triste en este mundo como un
68. alma, mas como ente que ni sabrá, ni estabas ni hace nada.

69. sientes es el sentimiento continuo que no sigo para nada que estas triste, ver sonreír  
 70. a eliana va hacer muy difíciles eso, representa mi tristeza una insatisfacción no solamente con mi cuerpo si no con mi vida, eso...

### **preguntas chequeo**

#### **¿quien eres?**

71. pues como te acabo de decir no sé quién soy, yo sé cómo me siento, entonces no sé quién soy.

#### **¿como te defines?**

72. una persona triste es chistosa porque yo digo que nosotros las personas que sufrimos  
 73. de anorexia tenemos cualidades y habilidades que no todo mundo puede tener y las considero así:  
 74. persistentes es decir yo me propongo ciertas cosas ciertas metas y las tengo que  
 75. cumplir si yo digo en una semana voy a pesar tres kilos menos lo hago, para mí en  
 76. estos momentos todo se enfoca a eso a pesar menos y ha tratar de no sentirme triste  
 77. pero sé que lo que hago no me ayuda para dejar de sentirme triste.

#### **¿en que se parecen los demas a ti?**

78. considero yo no tengo una percepción de absolutamente nadie porque estoy  
 79. encerrada en mi mundo y no me interesa nada aparte de lo que es mi mundo, no  
 80. quiero que nadie se inmiscuya en mi mundo, se meta ni me critique ni me venga a  
 81. decir que está bien y que está mal, si está mal es problema mío, igual que está bien  
 82. y que está mal a mí nadie me puede decir porque no tienen la autoridad moral  
 83. entonces no tengo una percepción frente absolutamente nada

#### **¿que te hace unica e incomparable?**

84. nada

#### **¿que cosas has necesitado cambiar en tu vida?**

85. en estos momentos aquí hablando yo con ustedes, no tengo que cambiar nada, a  
 86. veces cuando llegan los jueves salgo de mi universidad voy al frente tomo mucho,  
 87. mucho, mucho cuando me siento borracha voy vomito sigo tomando pero llega un  
 88. momento que el alcohol ya está en mi cerebro pero yo no quiero estar borracha  
 89. para evitar estar borracha consumo perico eso me pasma la borrachera y sigo  
 90. consumiendo y sigo consumiendo y me siento triste porque llego a mi casa esto se  
 91. me va a pasar me siento sola ya no están mis amigos, ya no está la gente que estaba  
 92. alrededor mío que me hacen sentir en otra forma en compañía pero es una compañía que no  
 está.  
 93. son personas que consumen que tienen problemas así como yo los tengo , soy  
 94. consciente que los tengo porque en esos momentos quiero yo cambiar porque me  
 95. veo tan mal me siento tan mal que digo eli algo pasa , eli porque no dejas de tomar,  
 96. eli porque no dejas de consumir drogas porque no dejas de auto flagelarte porque  
 97. no vuelves a comer algo así yo se que todas esas cosas que hago están mal pero  
 98. solamente soy consciente cuando estoy en un punto depresión máxima que digo  
 99. ahora que hago ya hice todo lo posible para no sentirme triste ahora cual es el paso  
 100. a seguir entonces muchas veces pienso el paso a seguir es morirme que más se puede  
 hacer.  
 101. estoy sangrando tengo el corazón acelerado estoy cruzada tengo mal genio y que  
 102. saltar desde este cuarto piso y tirarme ya como uno a veces anhela morirse pero a  
 103. la vez no en esas a la vez es cuando yo digo algo pasa y a veces quisiera cambiarlo.

#### **¿que rechazas de ti?**

104. mi cuerpo

105. ¿que no te gusta? todo, todo, todo

**¿que finalidad tiene en ti vomitar?**

106. no me gusta por eso trato de no hacerlo porque eso genera ósea yo siempre he sido

107. muy perfeccionista muy sicorijida con las cosas para mi vomitar representa como

108. un no pude porque comí entonces no representa nada representa un fracaso eso es

109. lo que le sigue al haber comido. cuando yo como no pienso porque empiezo a comer y me doy cuenta puta

110. comí la sensación es terrible porque llevas tres días sin comer y ahora fracaso es

111. como si llevara cinco meses yendo al gimnasio y dejara de ir un mes y en ese mes

112. sube todo lo que hizo durante esos cinco meses porque perdí mis cinco meses o mis tres días anteriores de no comer.

**¿que significo la comida durante tu infancia?**

113. pues hasta los 16 años algo normal es como respirar no era como lo máximo pero

114. algo normal comes para vivir, después de los 16 años fue cuando salí del colegio

115. me fui a vivir a otra ciudad me fui a seguir una carrera universitaria la cual no me

116. gustaba vivía sola mis papas siempre me hacían todo yo no sabía cocinar nada

117. nunca había vivido sola entonces comía demás por mi tristeza lo que hacía era

118. comer al contrario de hoy mi tristeza es no comer, consumir drogas si en esa

119. época era mi aliciente tanto que no hacia ni un huevo los universitarios hacían su

120. comida, yo a las dos de la mañana estaba escarbando la comida de otros .

**¿que sentimientos te genera la comida?**

121. son sentimientos mezclados el más constante es la repulsión me da fastidio ver la

122. comida pero hay momentos digamos cuando yo veo alguien que está disfrutando

123. un helado yo quisiera volver poder a disfrutar ese helado sin sentirme como sé que me voy a sentir

124. ¿por qué no lo haces? yo sé que no lo voy hacer después me voy a sentir mal los

125. pasos siguientes se acaba el mundo para usted entonces son esas dos sensaciones.

**¿cuales han sido los mejores momentos de tu vida?**

126. a les dije dos el nacimiento de mi hermano a los dos años se vino mi papa a vivir

127. en bogotá en la despedida mi mama quedo embarazada un día la vi haciendo

128. cuentas le pregunte ella me dijo estoy embarazada no crea mucho porque usted no

129. va a tener más hijos lenticia yo le pedía todas las noches a dios que se la llevara

130. que se muriera le dije a mi mama que abortara no la quise y menos cuando sabía

131. que era niña si llego un man y me desplazo menos ahora una niña peor ahí sí que

132. eliana. pero ya después es lo que más quiero.

133. un momento que decirle no a mi papa llevaba tres meses en medellín y no aguante

134. decirle a mi papa fue terrible porque eliana por primera vez me está llevando la

135. contraria el mismo temor que me representaba el siempre había sido autoritario,

136. sicorrigido, violento pues él nunca me pego pero yo si vi como maltrataba a mi

137. mama que a veces las palabras son muy hirientes y las palabras de mi papa hacia mi nunc a fueron muy lindas.

138. entonces fue en ese momento importante en mi vida poder decirle no a mi papa y

139. sostenerme creo que fue un momento bonito.

- 140. no soy muy sociable bueno antes solía tener amigas ahora le fastidio a todo mundo
- 141. soy un estorbo vamos a comer porque es el plan a tomarnos un tinto bueno yo me
- 142. lo tomo pero sabe horrible entonces como que esos son solos mis momentos
- 143. cuando yo leo un libro porque son historias que no es mi historia .hay otra gente
- 144. que puede ser feliz y yo me rio viendo como otra gente es feliz. yo puedo pasar
- 145. tres días en mi cuarto encerrada me puedo estar muriendo ya y nadie se da cuenta
- 146. solo apagar el celular y cuando yo estoy así yo puedo durar tres o cuatro días
- 147. encerrada no me paran de la cama. momentos felices se limitan a eso.

**¿como has afrontado las situaciones desagradables de tu vida?**

- 148. nunca las afronto siempre me guardo todo.

**¿que situaciones desagradables en tu vida se relacionan con la comida?**

- 149. en estos momentos casi todas porque lo que les decía el salir a cualquier lado con
- 150. alguien implica que tu pidas algo tu tu tu eliana un cigarrillo hago me hago
- 151. disfrutar el cigarrillo pero se vuelve desagradable en el momento que alguien
- 152. pueda disfrutarlo y tu no para disfrutar un pedazo de carne una papa salada un
- 153. yogurt que no sea bajo en grasas , calorías, los lácteos sin grasas últimamente
- 154. mis momentos desagradables se refieren a comida sea porque yo no como o
- 155. porque como es desagradable el momento en que yo como.

**¿cual es el legado mas importante que conservas de tu mama y/o papa?**

- 156. yo creo que ninguno porque de pronto los haga tantas cosas bizarras a mi alrededor
- 157. no me permiten verlo en este momento, yo en cierta forma le hecho la culpa es a
- 158. ellos de que yo sea así de todo lo que ha pasado en mi vida porque de alguna u de
- 159. otra forma ellos debieron haberme cuidado y no haberme dejado que a mí me
- 160. pasaran ciertas cosas aunque ellos en estos momentos no saben que a mí me
- 161. violaron ellos no lo saben esa culpa siempre ha estado ahí ósea se supone que los
- 162. papas siempre están ahí para cuidarlo a uno ellos no estuvieron ahí posiblemente
- 163. mi papa estaba tomando y mi mama en otro lado ósea que ellos no estaban ahí
- 164. realmente cuando yo los necesite nunca estuvieron y como que nunca pensaron
- 165. que el daño que se hicieron entre ellos a mi me podía hacer tanto daño que me está haciendo daño.

**¿que miembros de la familia o personas cercanas fueron importantes en tu infancia y en tu vida?**

- 166. considero ninguno hasta el momento ninguna

**¿a que persona te quisieras parecer?**

- 167. físicamente si tengo prototipo linsen logan es hermosa pero he pues yo leo mucho
- 168. entonces siempre hay personajes de los libros a los que me quiero parecer siempre
- 169. me gusto mucho como describieron a rosario tijeras el franco se dio garra pero
- 170. también supongo que ese personaje también vivió algo que yo también pues una
- 171. persona guerrera pero una persona guerrera siempre trata de ocultar todo si
- 172. hacerse la fuerte ella siempre es la fuerte esto que estamos haciendo acá para mi
- 173. representa una debilidad terrible yo no lloro frente a la gente no me gusta hacerlo
- 174. e chistoso digamos una vez una amiga estábamos en el andino ella se subió al tras
- 175. milenio le mire la mano ella tiene una cruz muy grande que se va formando en
- 176. alto relieve de hecho porque ella siempre se corta ahí en el mismo lugar ella no
- 177. hace cortes en otro lado sino siempre es la misma parte yo le dije que te paso ahí
- 178. yo sabía que era pues yo lo hacía yo le dije no se preocupe yo también lo hago
- 179. de ahí en adelante parceras cien por ciento en estos momentos ya no por el bien de
- 180. las dos ya no podemos seguir siendo amigas pues teníamos la costumbre que nos

181. íbamos las dos a cortarnos compartíamos cuchillo cosa terrible no tengo sida casi  
182. siempre tenía una cuchilla minora o en dado caso cualquier cosa que se te  
183. aparezca, esta igual yo le decía córtate primero y yo te sano y luego yo me corto y  
184. tú me sanas era una cuestión muy m mecánica era como decirte vamos a  
185. comernos un helado yo le decía marica tengo ganas de cortarme a veces ella no  
186. tenía ganas entonces ella era la que me hacía mis curaciones o me decía calma  
187. mira hermana que ya se va a pasar y yo hacía lo mismo ella también consumía  
188. drogas conmigo y tomaba trago conmigo de hecho ella no era anoréxica eso le  
189. emputaba yo le decía cállese no se meta en mis vainas que yo no me meto en la  
190. suyas. pero nunca las dos hablábamos de porque era que lo hacíamos hasta que  
191. yo toque fondo empecé a ver un psicólogo y yo le dije a ella que tiene depresión  
192. crónica ella en este momento está muy mal está en la inmundia y yo me siento  
193. como culpable porque yo colabore le ayude a ella ósea que chimba ayudándole a  
194. cortar sabiendo que ella también tenía sus problemas supuestamente era mi amiga por eso  
fue que tome distancia.

**¿que crees que se refleja en ti de las personas que te rodean?**

195. pues mi círculo de amigos o personas con quien me las paso son muy parecidas a  
196. mí en todo sentido todas consumen droga todos toman hablo con nenas que  
197. también tienen anorexia hago parte de un grupo de facebook muy grande donde  
198. hablamos todos los días charlas como jueputa hoy comí hoy me corte a veces  
199. miramos fotos a veces uno trabado hablaba por messenger y más exactamente con  
200. cata otra cosa que se parecen las personas más cercanas que comparten este vicio  
comparten la lectura y el cine.

**¿que sientes cuando pierdes el control sobre ti y comienzas a comer?**

201. primero me desespero en el momento que como simplemente pienso en comer ya  
202. lo que se siente después es frustraciones, tristeza, desesperación perdí lo que ya había  
hecho.

**¿que sientes que compartes con las demas personas?**

203. son solo momentos entonces que nos estamos farreando chévere es el momento  
204. que comparto de pronto no siempre es el plan de farria o plan de ir a vernos una  
205. película y hablamos de eso pero mas allá no hay nada profundo.

**¿que crees que piensan los demas de ti?**

206. siempre me lo han dicho desde muy chiquita me han dicho que yo soy rara que estoy loca de  
hecho piensan eso.

**¿cual es tu concepto de cuerpo ideal?**

207. un cuerpo ideal perfecto es un cuerpo delgado.

**¿que opinas de la frase "la imagen lo es todo"?**

a. esta información esta en el del de aleja!

**¿en que se diferencia y en que se parece tu cuerpo a la influencia que ofrece el contexto en el que vives?**

esta información esta en el del de aleja!

**¿como la manera de vestirte y arreglarte representa lo que eres?**

208. eeh yo siempre trato de usar ropa oscura y trato de usar ropa que me cubra toda,  
209. porque pues vivo avergonzada de lo que soy, pues de mi cuerpo entonces siempre  
210. trato como de ocultar eso.

**¿como es la relación con tus amigos?**

211. en estos momentos considero que no tengo amigos y que los eh ido perdiendo pues por como soy.

**¿como tu cuerpo facilita o dificulta la relación con los demas?**

212. ehh lo dificulta en todo sentido, de hecho pues estudio comunicación social y  
213. periodismo y simplemente el hecho de pasar adelante hacer una exposición me  
214. incomoda porque estoy expuesta entonces es muy pocas las relaciones sociales  
215. que yo tengo simplemente es como mi circulo de personas que están alrededor  
216. porque hacen lo mismo que yo y ya... pero no va mas allá.

**¿que opinas acerca de la influencia del contexto**

217. ehh el contexto, de por si influencia porque es tu contexto es decir por ejemplo en  
218. estos momentos los medios de comunicación lo que se vende de por si ese, es eso  
219. y digamos con que los medios de comunicación por algo dicen que es el séptimo  
220. poder, porque son los que marcan la pauta de como tienes que ser como tienes que  
221. vestirse , como tienes que andar como tienes que hablar como tienes que moverte,  
222. como tienes que fumar, porque si fumas de una forma te see osea estas out,  
223. entonces yo creo que influencias totalmente osea en todo, en todo en  
224. absolutamente todo todo lo que soy y pues si mi influencia en este momento pues son  
personas mujeres delgadas

**¿de las cosas materiales tuyas, cual es la mas representativa y que significa?**

225. eh nunca he sido muy adepta a los símbolos ni como amuletos ni nada de eso pero  
226. una manilla roja que siempre cargo en la mano derecha representa ehh osea  
227. siempre que loa veo me recuerda que no hay que comer que tienes que ser fuerte  
228. para no seguir comiendo y no se quee tienes que, osea es como lo que recuerda  
229. que soy así y quiero seguir siendo así, ósea el día que yo me la quite o bueno ni  
230. siquiera pues tal vez no me la quite sino que deje de darle ese significado, pero en  
231. estos momentos no quiero no quiero hacerlo entonces podría decirte que el objeto  
232. máspreciado o que mas me representa valor es esa manilla.

**¿que opinas de la información que se transmite entorno a los problemas de alimentación?**

233. ehh los medios de comunicación siempre ose a unas de las reglas de los medios de  
234. comunicación es vender, osea tu tienes que vender con todo lo que hagas  
235. lamentablemente al mundo le gusta ver cosas feas, entonces suele ser muy  
236. amarillista y la sociedad muy moralista entonces juzgan sin saber exactamente  
237. qué es lo que está pasando alrededor de un problema alimenticio, osea no yo a  
238. veces digo que estupidez pero lo digo de boca para afuera porque se que no es una  
239. estupidez osea realmente es un problema que empieza a ser un problema físico  
240. proveniente de un problema psicológico que puede terminar en un problema  
241. psicológico mucho más grave entonces creo que la información primera es  
242. fracturada osea es lo que les conviene mostrar y ya y eso hace que las personas que  
243. suframos de problemas alimenticios seamos más rechazadas osea somos un grupo  
244. discriminado igual, porque la gente dice como hay que idiota que estúpida si! pero  
245. realmente no se detiene a preguntarse que es lo que está pasando, ella que es lo  
246. que está sintiendo esa persona y siempre se prejuzga, osea siempre es como que  
247. ósea que sentido es perder peso que sentido, osea tu como puedes creer que ser así  
248. de flaca es ser bonito, la pregunta es a ver!.. si cree que esto no es normal algo

249. pasa entonces primero es limitada es totalmente limitada lo que a vender es una cuestión de mercadeo de publicidad.

**¿que significa ser mujer?**

250. siempre he querido ser hombre detesto ser mujer, es lo peor que le puede pasar a  
 251. un ser humano, ser mujer es la peor condición. porque.. somos las que tenemos  
 252. que sufrir por todo o bueno eso se nos ha enseñado osea la mujer nació pa sufrir y  
 253. realmente no he tenido otra experiencia si no esa, entonces no es una cosa tengo  
 254. que lidiar con otra, si no es mi cabello estoy lidiando con el acné si no es eso es el  
 255. periodo si no es eso es un parto, si no es eso es el hecho de que yo no puedo  
 256. escoger cierta carrera, si no es eso es... osea son muchas cosas con las que una  
 257. mujer tiene que lidiar osea un hombre puede salir en pantaloneta desarreglado y  
 258. demás, una mujer no entonces creo que es lo más complicado osea, se violan en  
 259. los niños los violan si , niños y niñas casi que en la misma proporción. pero... la  
 260. mujer digamos en el conflicto armado es la que mas sufre.ehh en una... cuantos  
 261. hombres van a denunciar maltrato? son pocos, ser mujer es lo peor.

**¿como has experimentado los cambios físicos de niña a mujer?**

262. odie... todo eso lo odio, lo odio ver en , osea ver cómo se va transformando tu  
 263. cuerpo, como vas siendo eh el punto de referencia, osea digamos los hombres  
 264. también pasan por eso en estos momentos ahorita los hombres también se están  
 265. preocupando por su apariencia y de mas entonces y que el gordito y que no se qué  
 266. y que también tiene que estar bien arreglados, que también se están preocupando  
 267. por el barro y demás pero, a ellos les crece y no les miran allá, osea no va a pasar  
 268. una mujer de cuarenta años al lado de uno de trece y te va a decir...hm, las niñas  
 269. si tenemos eso entonces cuando me empezaron a crecer los senos me empezaron a  
 270. decir muchas cosas entonces fue chocante para mi, osea yo siempre decía mi  
 271. primer sueldo va hacer pa quitármelas, no las soporto, osea yo quería  
 272. arrancármelas, el periodo ahh no horrible es terrible osea por que nosotras, osea  
 273. como que esos cambios de aparte que también es un cambio hormonal, entonces  
 274. osea fue duro mas por lo que empieza a ver la gente entonces ya no eres una niña  
 275. te tienes que comportar de cierta forma, osea como que los roles que nos han  
 276. asignado a medida que crecemos como que son cada vez mas fuertes y mas, como que se  
 nos guza mas!

**¿como sientes tu cuerpo?**

277. mmmm lo siento feo, lo siento indeseable, lo siento gordo, eso.

**¿que piensas de tu cuerpo al verlo en el espejo?**

278. no me gusta hacerlo, me rijo mas como por la bascula el peso, cada cuatro horas  
 279. me estoy pesando, cuando voy al baño me peso, ehh entonces normalmente no me  
 280. veo al espejo, no me arreglo tampoco por eso porque evito mirarme al espejo.  
 281. pero cuando lo hago pues me veo fea me sientooo siento que eso no es como loo  
 282. que yo quiero tener, no es lo que yo quiero ser.

**¿que papel juega el cuerpo en tu sexualidad?**

283. he al principio pues era luz apagada no me mires, ya después como era, osea ahora  
 284. es como, lo que yo te decía es un proceso entonces yo empiezo con alcohol y  
 285. drogas lo hago inconscientemente entonces no estoy pensando en esos momentos  
 286. si me esta viendo o no si le gusto o no ehh osea no me interesa. Entonces  
 287. simplemente es una forma de de satisfacer algo que no tengo, que se que no

288. tengo osea yo no soy deseable, entonces solamente de esa forma puedo estarlo  
 289. haciendo, pero osea sobria cinco sentidos no lo hago o simplemente puedo estar prácticamente que vestida porque me avergüenzo.

**¿Has iniciado tu vida sexual?**

290. sí.

**291. ¿como te ha ido con tu vida sexual?**

292. fue y seguirá siendo uno de los momentos más bonitos de mi vida. para mí fue  
 293. difícil empezar una vida sexual porque pues ehh no era muy agradable para mí  
 294. eso no tenía una imagen ni un concepto muy bonito de la sexualidad entonces  
 295. simplemente llego una persona que me dio toda la confianza todo el amor todo el  
 296. cariño, que me hizo sentir querida y fue algo muy bonito, puedo decir que solo  
 297. con esa persona hasta el momento ha sido bonito, de resto son simplemente salidas.

**¿como las situaciones difíciles de tu vida se muestran en tu cuerpo?**

298. todas, en todo sentido las reflejan osea las situaciones de mi vida se reflejan  
 299. perfectamente en mi cuerpo aunque no alcanzan a reflejar lo más mínimo de lo  
 300. que realmente yo estoy sintiendo, si yo pudiera reflejar lo que yo estoy  
 301. sintiendo... se asustarían , osea no se di tu me acabara de pasar un carro por  
 302. encima me acabo de que mar lo más horrible que ustedes se puedan imaginar si  
 303. pudiera reflejar, osea seria lo más horrible que ustedes, oseaaa ustedes me ven y se asustan  
 304. hay alguna ves leí una frase que decía algo así como que... lástima que no hay  
 305. cirugía para el alma porque... la mía es un caos y probablemente se asustarían, esa frase refleja eso.

**¿como tu cuerpo refleja tus diferentes vivencias?**

306. todo lo que yo hago refleja algo, exactamente osea específicamente o se que todo  
 307. yo lo pues lo limito a decir es tristeza, es vacío, es no hay nada mas osea no hay  
 308. motivos o hay nada, entonces esas cosas si se pueden estar reflejando en mis  
 309. brazos en mis piernas en mis tobillos, con las cicatrices que normalmente me hago  
 310. y de hecho eso también hace osea cada una de esas cicatrices recuerda lo culpable  
 311. de lo que soy, me recuerda que soy culpable de lo que soy

**¿en que situaciones has podido tomar tus propias decisiones?**

312. ehh el día que decidí tener por primera vez relaciones sexuales ese día tome la  
 313. decisión yo! mi primera vez, yyy cuando le die a mi papa que deje de estudiar  
 314. periodismo y cuando decidí dejar de comer.

**¿como las demas personas han influenciado en tus decisiones?**

315. te nombre solamente tres de las cuales yo tome decisiones aunque considero que  
 316. bueno la ultima también ha sido influenciada pero mmm, osea el hecho que  
 317. solamente te haya nombrado tres quiere decir que en resto no, osea el resto siempre han sido influenciadas

Preguntas Anexas.

**Cuál es tu mundo**

mi mundo esto suena repetitivo , mi mundo es una tristeza aguda y trato de hacer muchas cosas para salir de esa tristeza que son esas cosas la droga y el alcohol yo trato de b loquear eso usando una de las dos o las dos en su defecto. Aparte siento un placer al cortarme se que todas esas cosas me hacen daño pero siento un placer.

La sensación es horrible después de hacerlas por esos yo consumo droga, alcohol y termino autoflagelandome, como que ese es mi diario vivir es un ciclo.

**¿porque?**

Porque solo tengo un punto de referencia para comparar de pronto si los tengo pero siempre me comparo yo soy menos que, menos flaca, menos bonita, nada incomparable. es algo positivo y en este momento no encuentro nada positivo.

**¿hubo algún comentario en especial de acuerdo de pronto a tus senos que te molesto o que digamos en este momento te recuerde mucho, desagradable?**

noo, digamos me acuerdo más de las caras, si me empezó a molestar deee digamos por ejemplo esta hp novela que salió de sin tetas no hay paraíso, mas de cien veces yo creo escuche usted ya tiene el paraíso ganado entonces el primer lugar es estoy en la inmunda no me venga a decir eso imbécil y no me juzgue por simplemente entonces por tener unas tetas yo no soy eso sí y pues digamos osea se ven más los gestos esas caras de osea que lo atraviesan a uno que uno se siente osea como si te tocaran es algo así, osea a ti digamos cuando tu vas y sientes que alguien te roza es lo mismo una mirada es así exactamente lo mismo, entonces más que yo trato siempre de suprimir mi oído y pero los gestos no dejan de estar ahí.

**¿como se dieron cuenta que tienes un problema a alimenticio?**

e hh bueno yo no vivo con mis papas, e hh fue un día que osea pues los que estaban alrededor mío saben que yo tengo de una otra forma problemas, pero fue un día que ya le saque el bolo a mi primo, porque ya no aguanto mis "pendejadas" para él, y llamo a mi mama y le dijo que yo estaba consumiendo drogas que yo estaba tomando mucho que yo me cortaba, que yo me la pasaba acostándome con mucho antes y ya entonces mi mama yo me acuerdo que yo estaba en un baño estaba vomitando porque me estaba tomando un capuchino con mucho azúcar de hecho dure todo el día así, y mi mama me llamo llorando a decirme que ya era hora de que empezara un tratamiento que osea no tratamiento si no que empezara a ir al psicólogo ose en ningún momento hablo de tratamiento porque bueno ellos tampoco es que sepan mucho de la enfermedad o bueno del problema alimenticio y tampoco es que sepan mucho de drogas y de cómo son los procedimientos que hay que seguir. Digamos como que tienen una concepción diferente desde que vieron este programa de pirry que de una u otra forma les dio ciertos indicios de lo que es la anorexia a la gente yyy entonces pues si como que desde ese momento, osea ese día fue cuando pues mi mama. mi papa realmente poco sabe de mi osea el no osea poco es nada, osea el piensa que yo soy una niña santa hermosa que nunca ha hecho absolutamente nada malo, cuando él me ve pues me ve que yo estoy así flaca ojerosa echada triste demás pues dirá no se pensara esta en sus días, a ese punto de ignorancia llega mi papa yyy nada, cuando mi mama, yo me acuerdo que yo colgué yo estaba en el sexto piso de la universidad yo baje y lo único que yo quería hacer era tirarme de ese sexto piso y ese día fue cuando la profesora se acerco a hablarme y es muy chistoso porque yo era sentada allá en el primer piso y yo miraba allá y yo me quería tirar, pero pensemos como me tiro, pero el trauma tan hp que le voy a generar a los que me van a ver alla aplastada toda ploooo, osea como que pensaba mas en eso pero realmente lo quería hacer. yo suelo tener un humor negro, a veces bizarro con las cosas, pero por dentro me sentía terrible si osea yo podía estar echando chistes de que me voy a matar.... pero realmente lo estaba queriendo hacer y noo.. no lo hecho, aquí estoy!

**¿en algún otro momento has pensado en suicidarte?**

se me ha pasado por, osea cada dos días no se, ese es un pensamiento constante, por que el sentimiento como es constante el sentimiento de que no eres nada y que no vales nada es constante pues entonces que haces aquí, entonces ese pensamiento es totalmente constante

**¿ahora?**

no, no le tengo miedo a la muerte pero yo amo la vida me encanta vivir ehh seme corta la voz al decir que soy feliz porque siento que fue a si hace mucho tiempo queee debí haber hablado mucho antes que me hice mucho daño, osea a mi una persona me hizo daño hace muchos años, pero fue esa persona yo no tuve por que seguirlo haciendo, si! y cada vez iba haciendo me mas y mas y mas y mas daño y no era justó conmigo y perdí tanta gente perdí tantos amigos perdí tantas oportunidades perdí mucho que estoy tratando de recuperarlo al máximo y ustedes preguntan yo que hago, hago diez mil cosas a la vez, estoy como que si yo llego diez minutos antes, diez minutos después tengo un libro siempre ando con libro trato de estar evitar perder mi tiempo, no me ha dejado de gustar la farra me encanta porque me paceré que es una osea.. no es el hecho de que yo me vaya osea la intelectual noo, no terrible también seria encerrarse uno solo en libros y no tener vida social. creo que la vida es lo más lindo que puede existir y sé que no voy a volver a vivir osea mañana me puedo estar muriendo y sería terrible, sería terrible porque yo he vivido dos

años no mas es decir a mi me preguntan usted tiene cuantos años (22) que los haya vivido porque yo he querido vivirlos todos sea ni siquiera alcanzan hacer dos, ,los he tratado de vivir al máximo y yaaa y, no se suicidarme osea yo creo que tendría que volver a sentir esa tristeza enorme para de pronto volver a pensar en eso, de pronto no guzgo a las personas que lo hacen, por que si lo hacen osea se me haceee ah de ser terrible lo que esta sufriendo esa persona osea porque yo llegue a sentir muchas cosas pero nunca me maté, entonces yo pienso que si una persona hace eso es porque realmente no puede con lo que tiene y a veces muchas veces frente a esto es mejor como que osea primero estoy sufriendo yo, estoy vuelta mierda y estoy haciendo sufrir a mas gente, yo aveces creo que si esa es la solución muchas veces no veo más soluciones. hace un año y medio se mato un amigo tenia depresión crónica hace nueve años se la diagnosticaron seis meses antes de que se matara, un pilo completo con poca gente hablaba si era una persona callada normal, no era una persona triste nada si no que era muy callada, pero digamos ustedes que sabe una depresión crónica es osea, yo me acuerdo que él me decía él es como.. siento un dolor aquí, desde hace nueve años un dolor así gigante terrible que me hace sentir pésimo y no sé que es, no sé que es y realmente nunca se supo que fue, yo me acuerdo que el psiquiatra le dijo a la mama como; yo voy a empezar el tratamiento y le voy hacer sincero, osea si pasa dos semana le puedo dar posibilidades si no, se mató a los tres días después de empezar a tomar esa droga, digamos el no podía ir ni al baño solo digamos no duerme pues alguien tiene que estar al lado de él y el papa andrés le dijo como no papi si quiere vaya descanse quince minutos que yo estoy bien y él le dio eso a él pasaron quince minutos cuando el papa vio la puerta estaba cerrada con seguro tumbo la puerta se había salido por la ventana, el es de villavicencio y estaba colgado en un árbol, entonces yo digo que la tristeza debe ser muy profunda como `para que uno llegue hacer eso y a veces si es la solución para evitar seguir haciéndole daño a la demás gente....pero no yo amo mi vida

#### **como fue el proceso, es decir para ya cambiar y estar bien?**

primero fue tocar fondo y hacerle daño a las persona que más amo en la vía osea una de las personas que yo considero que se mata por mí, mi mama verla sufrir a ella, osea tras del hecho yo hacerle eso ya ha sufrido mucho durante toda su vida y ahora yo hacerle eso, osea o sales o te matas una de dos porque si no es seguir haciéndole daño ella y viene detrás mis hermanos, osea mis hermanos no tienen la mas mínima idea de lo que yo he pasado y no quiero que si se enteren cuando sean grandes y yo le voy a contar

entonces fue tocar fondo ehh y empezar hablar todas esas cosas que me había guardado durante tantos años, que me estaban haciendo daño, yo no consideraba eso que me estuviera haciendo daño de hecho yo había bloqueado al punto de que nadie sabía que me habían violado entonces la primera vez que dije eso llore tanto, tanto, tanto que me sentí bien, dije si esa puede ser la solución yo pensé como "si es bueno sacarlo" ya estaba guardando tantas cosas igual es una persona que no conoces, entonces me di la oportunidad en este momento con el psicólogo ahora yo lo hablo porque pues no me siento culpable ya ni le hecho la culpa a la gente que yo quiero, porque pues yo le echaba la culpaba a mis papas, me echaba la culpa a mi por ser mujer , porque nací mujer, entonces ya nooo pues si hubo un culpable pero ese culpable donde esta yo no seee, osea no tiene porque importarme. fue empezar a entender eso y cuando entre a una de las organizaciones que yo trabajo que trabaja con mujeres víctimas de abuso sexual entonces yo tenía una como mi rabia contra los hombre (ya no)tenía mucha rabia contra los hombres entonces con el feminismo radical decía claro aquí estoy yo donde todas las mujeres odiamos a los hombres, gracias a dios no era ese feminismo radical o si no que fastidio entonces eh halla normalmente cada semana hacemos un taller entre nosotras las que trabajamos ahí, es de reconocimiento pues de nosotras , con preguntas como quien soy.. entonces ahí empecé soltar, empecé a decir absolutamente todo, odio esto con preguntas como que es lo que más odias de tu cuerpo?, yo decía mis senos mi estomago, mis pies es las partes que más odio las detesto, ejemplo mis pies porque no es fácil decir que me paso ahí cuando me preguntan porque te empiezan a juzgar, entonces no es fácil decir por q yo me cortaba, pues porque ya no lo hago, entonces ellas lo que hacían era voltear la torta, ahora dígame una razón por la cual eso es lo más bonito que usted tiene?

entonces y tu ya empiezas a ver, osea yo sin senos no, es una parte muy bonita de la mujer, entonces empecé a sentir cada parte de mi cuerpo mía, antes no la respetaba ahora sí, porque si yo no me cuida es porque no me respeto, y yo escuchaba las historias de ellas y eran muy parecidas es decir son complejos pero complejos de que por q si es que somos lindas, es llegar a que el contexto te resbale el prototipo te resbale y solamente empiezas a ver eso cuando te empiezas a reconocer. proceso de pregunta y contestando la verdad, porque antes contestaba lo que la otra persona quería escuchar lo que de pronto yo quería que ellos escucharan y si simplemente empecé a ser sincera conmigo y hacer sincera con los demás y a pensar que yo no soy la única en este hp mundo que ha sido violada, hay muchas afuera que siguen la vida yo porque no, hay muchas afuera que les han pasado cosas peores que ami, y están ahí paradas mk osea de hecho la mayoría de las mujeres que han hecho cosas es porque han sufrido demasiado, entonces porque yo no, hm decía yo soy pila osea yo no soy simplemente eso por eso decía que lo de la imagen había una contradicción siempre ha estado es, pero no lo había resaltado no había mostrado lo importante que era.

### APENDICE 5: Entrevista 3

**Nombre:** Ivett

**Edad:** 18

**Escolaridad:** Bachillerato

#### **A CONTINUACIÓN SE ENCONTRARA UNA SERIE DE PREGUNTAS QUE HAN SIDO DESGLOZADAS DEL CUADRO DE CATEGORIAS INICIALES**

##### **Preguntas centrales**

##### **¿que es para ti identidad?**

1. Es tener personalidad y como ser autentico

##### **¿quien eres?**

2. Pues siempre mis papas me dijeron que yo era así como asolapada porque yo demostraba ser callada, juiciosa y pues cuando se enteraron de eso (BULIMIA) pues esa es la actitud que ellos tomaron.

3. Yo creo que soy una persona triste

##### **¿Como te defines tu?**

4. Pues obviamente fea y amargada, me desprecio, me maltrato.

5. Yo me piñizcaba en el estomago porque me daba rabia conmigo misma, me halaba el cabello cuando

6. mi mamá me obligaba a comer

##### **¿Que situaciones agradables y desagradables recuerdas de tu infancia?**

7. Agradables cuando mi mamá me regalaba los juguetes y desagradables cuando me decían que yo era

8. gordita, siempre que iba a los paseos decían, ay peros es que Gina es gorda o cuando íbamos a

9. comprar ropa y no me sentía bien con lo que me compraban

##### **¿Cual es el legado mas importante que conservas de las personas cercanas en tu vida?**

10. Pues pienso que la responsabilidad y digamos mi familia es muy trabajadora entonces yo también soy

11. así, eso es como lo que yo conservo de ellos

##### **¿Que es lo que mas anhelas alcanzar en tu vida?**

12. Dejar la depresión, (llorando) porque a veces me siento mal, ósea me siento fea

##### **¿Como reaccionas ante las exigencias de cuerpo que proponen los demás?**

13. Me da mal genio porque uno a veces si ve que los hombres miran mucho el físico y por eso es que uno

14. a veces se vuelve así, digamos a mi la televisión a mi me parece muy dañosa porque también a causa

15. de eso es que uno quiere como ser igual a las muchachas de la tele, entonces me parece muy dañoso y

16. me da mal genio ver la sociedad como esta porque muchas veces uno se hace daño.

17. Como se hace daño? Sintiéndome mal, porque me siento fea y por eso es que a veces no salgo, me

18. cohíbo de hacer cosas, me cohíbo de estudiar y cosas así, a veces pienso que no soy capaz de hacer las cosas.

##### **¿Como manifiesta tu cuerpo lo que eres?**

19. A veces me siento como lenta, como ida porque cuando yo entre a trabajar la gente me criticaba

20. mucho porque yo era muy callada y pues si me decían que yo me veía como sin vida y a mi me lo han

21. dicho entonces yo creo que eso que yo reflejo muchas veces y pues yo quiero cambiar eso, porque es

22. como demostrar que la vida no tiene sentido para uno

**¿En que se parecen las demás personas a ti?**

23. Yo no creo que se parezcan, osea yo veo a la demás gente como... digamos como alegre como que

24. quieren salir adelante, tienen metas les entusiasma tener cosas ¿si?, pero pues a mi no, a mi nada me

25. entusiasmo.

**¿Que te hace única e incomparable?**

26. Yo creo que la amargura, porque yo veo a todo el mundo contento y con ganas de salir y pues yo no, al

27. contrario yo me encierro.

**¿Que cosas has necesitado cambiar en tu vida?**

28. Mmm la depresión, eeee arreglarme mas porque cuando uno sufre de bulimia uno se deja así mismo,

29. porque uno se quiere ver bien pero a la final uno como que se deja y a la final uno se ve mas feo, mas

30. dejado, uno no se arregla.

**¿Que rechazas de ti?**

31. Pues mi cuerpo porque me siento gorda, siento que nada me queda bien.

**¿Que finalidad tiene en ti vomitar?**

32. No engordar, a veces también descontrol porque uno no puede evitar es, es una ansiedad que uno

33. siente, pues porque cuando uno no come le da hambre y entonces uno empieza a comer arto y a

34. vomitar; eso ya es incontrolable. A veces son cinco veces al día en la habitación o el baño

**¿Que significo la comida durante tu infancia?**

35. Durante mi infancia fue como hasta los quince años yo comía bien, yo comía hartísimo, yo trato de

36. consumir cosas que me adelgacen, cosas como naranja y consumir poquita comida, yo le digo a mi

37. mama que me prepare solo verdura sin sal, solo sancochada y eso es cuando como.

**INTERRUPCION**

*La situación de los 15 años que nada me quedaba bueno y yo me media todo y todo me quedaba horrible y siempre que salíamos a viajar que yo me veía mal, siempre me veía gorda y el comentario de "ay Gina es gorda" pero no era un comentario mal, era cariñosamente pero uno lo tomaba como a mal.*

Que sentimientos te genera la comida?

38. Rabia, me da malgenio que me obliguen a comer

**¿Cuales han sido los mejores momentos de tu vida?**

39. En las navidades cuando mis papas nos compraban los regalos

**¿Como has afrontado las situaciones desagradables de tu vida?**

40. Yo me pongo a alegar con mi mamá, yo discuto muchos con mi mamá y con mi papá porque me vigilan

41. y me da mal genio eso, yo entro al baño y mi mamá me mira cuando entro tenia que hacer todo

42. delante de ella y a mi me daba mal genio eso.

**¿Que situaciones desagradables de tu vida se relacionan con la comida?**

43. Cuando me invitaban a salir o a comer, no me gusta salir con mi familia porque ellos ya saben y están

44. pendientes. Pero cuando estoy con mi novio como y vomito... al principio el no sabia pero yo luego le conté.

**¿Cual es el legado mas importante que conservas de tu mama y/o papá?**

45. De mi papá que el sufrió de alcoholismo y el salió de eso y yo creo que eso es lo que mas me motiva

46. para salir de esto y salir adelante, osea como seguir eso; y de mi mamá pues ella es una mujer muy

47. trabajadora.

**¿Que miembros de tu familia o personas cercanas fueron importantes en tu vida?**

48. Mi hermano pues porque nosotros dos no la pasábamos jugando. Con mi mamá no porque yo nunca

49. cuando pequeña tuve una relación buena, nunca nos hemos entendido ni nos hemos tenido confianza

50. ni nada, yo no se porque pero no me inspira confianza siempre ha sido así. Mi mamá es de las

51. personas que grita mucho entonces creo que era mas miedo a que me regañara de pronto... era eso,

52. era miedo, pero igual la relación sigue siendo conflictiva nunca he tenido confianza con ella porque

53. ella siempre me ha dicho que yo cuando era pequeña era muy rara que yo no le contaba las cosas y

54. eso... pero es verdad, no se, de pronto porque pues en el hogar uno ve que mi papa y mama los dos

55. son como fríos entonces uno tiende a ser así con las relaciones que uno tiene tiende a ser como frio

56. por eso mismo porque uno ve el ejemplo de la mamá y el papá...

**¿A que persona te quisieras parecer?**

57. A mi novio porque el es una persona de carácter y el es muy alegre, el sabe tomar decisiones

**¿Que crees que se refleja en ti de las personas que te rodean?**

58. Pues en mi mama el mal genio, de mi papa pues la paciencia, de mi mama pues trabajadora.

**¿Que sientes cuando pierdes el control sobre ti y empiezas a comer?**

59. Desespero, nervios, ansiedad como si uno se fuera a volver como loco, yo siempre le pedía a Dios que

60. no me dejara descontrolar tanto o a perderme tanto.

**¿Que crees que compartes con las demás personas?**

61. Pues en este momento pues nada, porque yo trataba de enterrarme y la gente me miraba como una persona

62. rara, callada, ida. Hasta a mis papas les decían los amigos que yo era como rara, pues yo pienso que es por eso

63. porque para mi la vida no tiene sentido

**¿Que crees que piensan los demás de ti?**

64. Que yo soy asolapada, amargada. Pues porque yo no demostraba lo que era,

65. ese cuento me lo dijeron mis papas.

**¿Cual es tu concepto de cuerpo ideal?**

66. Ser delgado, tener buena cintura, buena cola cadera.

**¿Que opinas de la frase la imagen es todo?**

67. Pues me da malgenio porque yo me sentía fea y al ver que nadie me miraba ni nada pues me daba

68. rabia y me daba malgenio eso yo pienso que es falsa pero hay veces que es verdad porque hay

69. hombres que se fijan en el cuerpo.

**¿En que se parece y en que se diferencia tu cuerpo a las exigencias que ofrece el contexto?**

70. Ahora la moda es que las muchachas sean delgadas

**¿Como la manera de vestirte y arreglarte representa lo que eres?**

71. Yo no me arreglo, siempre trato de usar ropa floja, para que no me vean, entonces yo no salgo, nadie

72. me ve, siempre estoy como en un cuarto oscuro

**¿Como es la relación con tus amigos?**

73. Yo no tengo amigos, nunca he tenido amigos, de pronto es por eso que yo me cohíbo de coas; a mi me

74. dicen Yuli camine la invito a tal lado, precisamente porque me siento mal, porque veo que nada me

75. queda bueno y se que para salir va a ser un complique entonces no salgo.

**¿Como tu cuerpo familita o dificulta la relación con los demás?**

76. Me dificultas porque siempre me cohíbo de cosas, las salidas, las invitaciones de pronto el estar con mi

77. familia cuando van a un parque

**¿Que opinas acerca de la influencia del contexto?**

78. Hay gran influencia en los medios de comunicación, porque uno ve las actrices bonitas y hoy en día

79. las niñas quieren parecerse a ellas. A veces dejan de comer por verse bonitas y sentirse bien.

**¿De las cosas materiales tuyas cual es la mas representativa y que significa?**

80. En este momento no me interesa ninguna cosa material, solo importa mis cosas

**¿Que opinas acerca de la información que se transmite entorno a los problemas de alimentación?**

81. En ese momento pensaba que la información es buena, porque lo informan a uno del problema, de los

82. cuidados. Y forman a las niñas que se cuiden, que no sigan por ese camino Porque a veces la mayoría

83. de casos de Bulimia es porque no saben bien acerca de la enfermedad y esto sirve para enterarse y

84. sabe como se comporta. Así como yo me entere porque yo vi programa y al principio no podía creer que tuviera esa enfermedad.

**¿Que significa ser mujer?**

85. A veces es complicado porque la mayoría de las mujeres nos preocupamos por lo físico en cambio los

86. hombres no, a veces es mejor ser hombre.

**¿Como has experimentado los cambios físicos de niña a mujer?**

87. Yo trataba como de taparme de usar ropa ancha era como penosa, me parece un cuerpo feo.

**¿Como sientes tu cuerpo?**

88. Sin forma, gorda porque me miro al espejo y me siento no como un cuerpo proporcional sino como

89. desfigurado yo me siento mal

**¿Que piensas de tu cuerpo cuando te miras al espejo?**

90. Que es feo y ahí es cuando me piñizco, me empiezo a tratar mal que yo era fea.

**¿Has iniciado tu vida sexual?**

91. no

**¿Que papel juega tu cuerpo en tu sexualidad?**

92. No juega porque no tengo pareja estable y en este momento no me nace tener relaciones, no pensó en

93. eso, no me interesa.

**¿Que situaciones difíciles en tu vida se muestran en tu cuerpo?**

94. Yo me miraba al espejo y me ponía a piñizcar el estomago dejando morados

**¿Como tu cuerpo refleja tus vivencias?**

95. Pues vivencias no porque no salgo casi, pero refleja tristeza, dejadez, soledad. La gente me ve sin vida,

96. sin ganas de salir adelante.

**¿En que situaciones has podido tomar tus propias decisiones?**

97. Cuando voy a vomitar la hora y cuando me tomo mis pastilla

**¿Como las demás personas influyen en tus decisiones?**

98. No las demás personas no influyen en mis decisiones, nunca me ha gustado dejar llevar por los demás,
99. así sea una decisión mala siempre es tomada por mi y no por los demás.

#### **APENDICE 6: Entrevista 4**

**Nombre:** Juana

**Edad:** 20

**Escolaridad:** Pregrado (Psicología)

#### **A CONTINUACIÓN SE ENCONTRARA UNA SERIE DE PREGUNTAS QUE HAN SIDO DESGLOZADAS DEL CUADRO DE CATEGORIAS INICIALES**

##### **Preguntas centrales**

##### **Que es para ti identidad?**

1. Con lo que me identifico lo que me hace única

##### **Quien eres?**

2. Soy Juana Rodríguez una mujer luchadora, muy cariñosa y que tiene mucho carácter

##### **Como te defines tu?**

3. Como una persona ansiosa, muy inquieta, alegre y una persona justa en muchos sentidos osea doy de

4. lo que recibo.

##### **Que situaciones agradables y desagradables recuerdas de tu infancia?**

5. Agradables de pronto el compartir con mi hermano porque jugabas mucho me consentía, me hacia

6. reír, me defendía y lo desagradable las peleas entre ellos dos, mis papas peleaban mucho por la parte

7. económica y separación de ellos.

##### **Cual es el legado mas importante que conservas de las personas cercanas en tu vida.**

8. El respeto, el carácter fuerte y pues avece la responsabilidad (mi papa es la persona cercana) mi mama

9. no vive con nosotros vive en el exterior

##### **Que es lo que mas anhelas alcanzar en tu vida?**

10. Las metas que me he propuesto desde muy chiquita, ser profesional, tener independencia económica,

11. ser mas adelante una buena madre y seguramente formar un hogar que yo nunca pude tener con mis papas.

##### **Como reaccionas ante las exigencias de cuerpo que proponen los demás?**

12. Me exijo mas, trato de alcanzar la perfección, lo que es perfección para , verme mejor siempre se

13. puede estar mejor, me exijo mucho tengo épocas en que me exijo muchísimo a nivel corporal y hay

14. veces como que me relajo, dependiendo los problemas que este viviendo en ese momento, cuando

15. tengo mucha ansiedad me exijo mas, entonces dejo de comer o vomito cuando hay presiones

16. académicas, o familiares o de pareja.

##### **Como manifiesta tu cuerpo lo que eres?**

17. A mi me han enseñado desde chiquita que cuando mas problemas tengo mejor debo verme, mejor

18. debo vestirme, es decir entre mas problemas tenga mas flaca

19. me tengo que ver, mas bonita y arreglada me tengo que ver.

##### **En que se parecen las demás personas a ti?**

20. Las personas que me rodean principalmente que son muy alegres y que son inteligentes por supuesto

##### **Que te hace única e incomparable?**

21. Mis gestó, mi forma de actuar, mi forma de de actuar de comportarme, mi risa, mi vos mi cuerpo

- 22. porque es diferente, porque me veo mejor que otras viejas
- 23. y hay parte de mi cuerpo que me gustan mas que las otras personas.

**Que cosas has necesitado cambiar en tu vida?**

- 24. El genio, soy muy malgeniada e impulsiva. Físicamente hay cosas que tengo que cambiar porque no me gustan pero con calma. Mi cadera, mi abdomen un poquito. Generalmente me veo desnuda frente al
- 25. espejo y me gusta lo que veo

**Que rechazas de ti?**

- 27. De mi personalidad la impulsividad y de mi cuerpo definitivamente la gordura

**Que finalidad tiene en ti vomitar?**

- 28. Siento que me siento mas liviana y que descargo mucha tensión cuando vomito, cuando me siento muy
- 29. triste con muchos problemas vomito y me siento mas como descansada
- 30. como que me vuelve el alma al cuerpo

**Que significo la comida durante tu infancia?**

- 31. Yo me crie con familia paísa y para esa cultura e muy importante el alimento, ellos te consenten con
- 32. comida, el hecho de rechazar la comida para mi es como
- 33. rechazar el afecto que me quieren dar de algún manera.

**Que sentimientos te genera la comida?**

- 34. En la infancia mucha alegría, actualmente me genera placer momentáneo pero después tengo un gran
- 35. sentimiento de culpa por comer

**36. Cuales han sido los mejores momentos de tu vida?**

- 37. En los que me he encontrado feliz, en los que he sido feliz, en los que me he podido reír, he podido
- 38. estar tranquila sin ansiedad, cuando todo me sale bien en la universidad, con mi familia, con mi
- 39. pareja con mis amigos, cuando no tengo complicaciones. Cuando he bajado de peso y que rico poder
- 40. entrar a un almacén y preguntar una talla s y que esta te quede sueltica eso es un logro.

**Como has afrontado las situaciones desagradables de tu vida?**

- 41. No hay información de esa pregunta

**Que situaciones desagradables de tu vida se relacionan con la comida?**

- 42. Cuando era más chiquita era más gordita y me miraba al espejo y no me gustaba lo que veía, igual se
- 43. manifiesta actualmente así, siempre que tengo mucha ansiedad como muchísimo y vomito. Me daba
- 44. rabia ver a mis amigas flacas y a mi no me gustaba ver lo que yo tenía, me la pasaba comiendo pony
- 45. malta y muchos dulces.

**Cual es el legado mas importante que conservas de tu mama y/o papá?**

- 46. De mi papá la valentía el carácter, de mi mama puedo decir que tratar de mediar y pacificar las situaciones.

**Que miembros de tu familia o personas cercanas fueron importantes en tu vida?**

- 47. Mi hermano, mi papa mis primas también

**48. A que persona te quisieras parecer?**

- 49. En el cuerpo a Angelina Jolie, sin embargo hay parte de otras personas que quisiera tener.. no se como
- 50. el abdomen de Sharik Leon, mi ideal de cuerpo es una mujer muy delgada, muy tonificada estilo

51. europea, absolutamente flacas, que cuando caminan no se le mueven las piernas o la cola, muy

52. elegante, para mi la belleza esta relacionada con la elegancia

**Que crees que refleja en ti de las personas que te rodean?**

53. La espontaneidad y la alegría

**Que sientes cuando pierdes el control sobre ti y empiezas a comer?**

54. Siento mucho miedo, mucha ansiedad, me asusto muchísimo cuando no tengo el control de la  
55. situación y mas del cuerpo porque si como mucho y no puedo vomitar me siento inmediatamente como que subí dos kilos

**Que crees que compartes con las demás personas?**

56. La alegría, las opiniones en común también pero principalmente la alegría, las cosas graciosas de cada

57. uno que nos pasa, y eso es lo que mas comparto con la gente y lo que mas me hace reír además.

**Que crees que piensan los demás de ti?**

58. Muchas cosas yo pienso que como hay gente que le caigo muy mal porque para ellos soy muy creída, hay otra

59. gente que le caigo bien por ser graciosa, por ser buena amiga, por ser querida, inteligente. creo que la

60. aceptación es importante, yo pienso que uno debe sentirse bien para que lo traten bien

**Cual es tu concepto de cuerpo ideal?**

61. El cuerpo ideal para mi es un cuerpo sin grasa, osea bonito y sin grasa, tonificada, esbelto y muy delgado, que te

62. pongas la ropa y se te vea como las modelos de pasarela europeas, osea suelta.

**Que opinas de la frase la imagen es todo?**

63. Totalmente de acuerdo, como te ven te tratan.

**En que se parece y en que se diferencia tu cuerpo a las exigencias que ofrece el contexto en el que vives?**

64. Trato de que se parezca ala actualidad, a lo que se esta viviendo y a la moda, entonces trato de que concuerde

65. el ideal de cuerpo al ideal a la moda y al cuerpo que estas manejando actualmente. A veces no se puede lograr

66. ser tan delgada como la moda lo exige ahorita

**Como la manera de vestirte y arreglarte representa lo que eres?**

67. Absolutamente, creo que es un toque personal que se le da con la ropa, con los accesorios entonces el color que

68. tu uses habla mucho de tu personalidad, de tus gustos y de tu forma de ser

**Como es la relación con tus amigos?**

69. Generalmente es una buena relación aunque tenemos dificultades a veces por mi mal carácter, pero en general

70. es una buena relación, buenas relaciones es lo que trato de manejar siempre.

**Como tu cuerpo familita o dificulta la relación con los demás?**

71. Dificulta porque evito salir porque de pronto no me queda bien la blusa que quiero usar o me siento gorda, o el

72. pantalón no me entra o se me salen los gordos, si se me sale algún gordo mejor prefiero no salir o si estoy brotada la cara o algo así no salgo.

**Que opinas acerca de la influencia del contexto?**

73. Pienso que es una influencia muy fuerte puesto que la moda demanda muchas exigencias, entonces así mismo lo

74. leva a uno a exigirse más.

**De las cosas materiales tuyas cual es la mas representativa y que significa?**

75. Para mí la ropa que uso, me gusta mucho porque me queda suelta y la veo y me da satisfacción porque la pude

76. comprar porque estaba en el peso ideal, entonces que me quede suelta principalmente y pues que sea bonita,

que significa? Me representa, simplemente soy yo en ropa.

**Que opinas acerca de la información que se transmite entorno a los problemas de alimentación?**

77. Pienso que no esta muy actualizada y que no es suficiente deberían hacerlo mas seguido, abrirse un poco mas al

78. tema, así como un tema de drogadicción que se habla en el común, hay mucha gente que no sabe de la anorexia o la bulimia.

**Que significa ser mujer?**

79. Significa ser admirada, ser bonita, ser femenina, estar muy bien arreglada siempre y eso quiere decir un papel

80. incluso por encima del hombre en muchos aspectos, una mujer inteligente, bonita, bien arreglada, bien preparada

**Como has experimentado los cambios físicos de niña a mujer?**

81. Al principio fue un poco duro, porque como te digo era muy gordita entonces fue duro empezar a usar un

82. brasier o ver la flacidez cuando era muy chiquita, entonces cuidarme mucho con la ropa que no se me vieran los

83. gordos, siempre use camisetitas muy anchas cuando era chiquita, ropa muy suelta porque no me gustaba mi

84. cuerpo y fue un cambio agradable con el paso del tiempo porque empecé a adelgazar, un poquito mas alta de lo que era, fue positivo.

**Como sientes tu cuerpo?**

85. Siento que es como un templo, pero siento que hay que corregirle muchas cosas, siento que debo cuidarlo

86. mucho pero al mismo tiempo hay cosas de el que no me gustan.

**Que piensas de tu cuerpo cuando te miras al espejo?**

87. Me gusta lo que veo, no me gusta mucho mis caderas, pero generalmente me gusta contemplarme con el espejo

**Has iniciado tu vida sexual?**

88. si

**Que papel juega tu cuerpo en tu sexualidad?**

89. Me gusta mi cuerpo, me siento atractiva, puedo tener una relación con la luz prendida siempre y cuando me

90. sienta cómoda con mi cuerpo, si no pues no apago la luz pero si trato de taparme de pronto el abdomen y esas

91. partes que no me gustan.

**Como te ha ido con tu vida sexual?**

92. Bien pero sin embargo he sido muy promiscua y pues a pesar de mi promiscuidad y todo me siento bien con mi

93. cuerpo o se me ocurre de pronto que era una forma de agredir a mi cuerpo gordo.

**Que situaciones difíciles en tu vida se muestran en tu cuerpo?**

94. Generalmente cuando tengo muchos problemas como mucho y pues asi mismo vomito hay veces en que no

95. puedo vomitar y empiezo a engordar y pues me veo gorda y fea. Sin embargo a mi me enseñaron que cuando

96. pero se sienta uno mejor debe verse, pero a veces se me sale de las manos y pierdo el control.

**Como tu cuerpo refleja tus vivencias?**

97. En las subidas y bajadas de peso tanto las positivas como las negativas

**En que situaciones has podido tomar tus propias decisiones?**

98. A partir de que empecé a independizarme un poco de la casa, no dependo económicamente porque empecé a

99. devengar un sueldo entonces me independice de esa manera. He podido ser autónoma en muchas cosas

**Como las demás personas influyen en tus decisiones?**

100. De muchas maneras, las amistades que uno tiene influyen bastante en las decisiones que uno toma, en las

101. actitudes que uno toma, en la forma como uno se viste. Yo no tengo amigas por ejemplo que sean gordas,

102. todas son muy delgadas y pienso que eso influye muchísimo en que yo también quiera ser delgada

**TITULO:** INSTAURACIÓN DE LA IDENTIDAD EN MUJERES ADOLESCENTES CON TRASTORNOS ALIMENTICIOS DE ANOREXIA Y BULIMIA

**AUTORES:** BENAVIDES, Alejandra; CUEVAS, Diana; PASTRANA, Carlos\*\*

**PALABRAS CLAVE:** Identidad, Trastornos de la Conducta Alimentaria: Anorexia y Bulimia.

**DESCRIPCIÓN**

El objetivo de la presente investigación de corte cualitativo, fue comprender desde las historias de vida de 4 mujeres adolescentes con trastornos alimenticios, el proceso en el que se ha instaurado su identidad. Para lograr lo planteado, se realizó una revisión teórica sobre identidad y trastornos de la conducta alimentaria anorexia y bulimia, teniendo en cuenta la perspectiva dinámica-analítica. Posteriormente se utilizó técnicas del método histórico biográfico con dos mujeres con diagnóstico de anorexia y dos mujeres con diagnóstico de bulimia entre los 18 y 20 años de edad; quienes por medio de la aplicación del MINI (International Neuropsychiatric Interview) fueron seleccionadas para una entrevista a profundidad elaborada a partir de una categoría inicial (IDENTIDAD) donde se obtuvo un cuadro de categorías emergentes (CUERPO, IMAGEN, VOMITO Y COMIDA), a partir del análisis de resultados y la triangulación realizada que permitió concluir que la anorexia y la bulimia es una vocación que se constituye a partir de un proceso de identidad que yace en la infancia y se instaura a través de un proceso continuo y de mismidad, ante la apropiación y manejo de los afectos a lo largo de la vida, donde el cuerpo y la comida ejercen un papel vital y funcional.

**FUENTES**

Se consultaron un total de 34 referencias bibliográficas distribuidas así: sobre trastornos alimenticios: 7 textos y 10 artículos, identidad: 10 textos y 4 artículos; método historio-biográfico: 2 libros; línea de *Salud y Calidad de Vida* de la Universidad de San Buenaventura: 1 texto.

## CONTENIDO

En esta investigación se desarrolló las siguientes temáticas: trastornos de la conducta alimentaria e identidad en mujeres adolescentes, la cual se realizó a través de una perspectiva dinámica-analítica y un estudio histórico biográfico, que permitió comprender desde las historias de vida de 4 mujeres adolescentes dos con diagnóstico de anorexia y dos con diagnóstico de bulimia, el proceso en el que se ha instaurado su identidad. En el cual se logró revelar desde una perspectiva dinámica, analítica el proceso de continuidad y mismidad en el que se ha instaurado la identidad en mujeres adolescentes con diagnóstico de Anorexia y de Bulimia.

Teniendo en cuenta lo anterior es pertinente para ésta investigación abordar dentro de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) los términos de anorexia y bulimia al ser clasificados dentro del manual de diagnóstico y estadístico de trastornos mentales (DSM) como trastornos de la conducta alimentaria, se clasifican por diferentes tipos de acuerdo a los siguientes criterios. Para la anorexia nerviosa los criterios clínicos son el 1. Rechazo a mantener el peso corporal de acuerdo a la edad y talla; 2. Pérdida del 15% del peso; 3. Preocupación excesiva y distorsión de la silueta corporal y 4. Pérdida consecutiva mínimo de tres periodos menstruales (Pichot, 1997).

Se han diferenciado dos tipos de anorexia: la restrictiva y la purgativa, la primera se caracteriza por el control excesivo al ingerir alimentos, por lo cual el control de los afectados es mayor que en la purgativa, que a diferencia de la restrictiva se caracteriza por días de restricción alimentaria con episodios de

voracidad, compensándolos posteriormente con vómitos y/o abuso de laxantes y diuréticos recurrentes (Pichot, 1997).

Si se comparan estos dos tipos de anorexia, se encuentra que en la restrictiva los afectados tienden a padecer síntomas de ansiedad, aislamiento social y dificultades en las relaciones sexuales; mientras que en la purgativa el problema prevalece en la dificultad de controlar impulsos, de allí que se originen los episodios de voracidad no controlada, por lo cual generalmente el abuso de alcohol, drogas, los robos y las conductas auto lesivas son comportamientos característicos de éste tipo de trastorno. Sin dejar de lado las problemáticas físicas como la caída abundante de cabello, debilitamiento de la dentadura, la pérdida de defensas en el cuerpo, resequedad en la piel y la pérdida de peso excesiva (Cervera, 2005).

En cuanto a la bulimia, un trastorno de la conducta alimentaria caracterizado por la ingesta de excesos de comida en un periodo corto de tiempo, que después es compensado con la inducción al vómito y/o el uso de laxantes y diuréticos, también al igual que la anorexia requiere de ciertos criterios clínicos para poder ser diagnosticada los cuales son descritos a continuación; 1. Periodos de ingesta de grandes cantidades de alimentos, que se denominan atracones; 2. Presencia de mínimo dos veces a la semanas de atracones y por un tiempo de al menos tres meses consecutivos; 3. Abuso de laxantes, diuréticos y ejercicios excesivo y 4. Preocupación por la silueta y peso corporal. Al igual que en la anorexia, en la bulimia también se presentan dos tipos la purgativa que se identifica por la presencia de atracones seguidos de vómitos, laxantes y/o diuréticos y la no purgativa donde se evidencia atracones pero con otro tipo de conductas compensatorias como lo son el ejercicio excesivo, la dieta restrictiva y el ayuno (Pichot, 1997).

Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, se hace relevante señalar que tanto la anorexia como la bulimia al ser trastornos alimenticios comparten la gran preocupación por la imagen corporal, resaltando que a veces el padecer uno de ellos, aumenta la probabilidad de padecer el otro por lo que hay una alta comorbilidad entre estos dos trastornos.

Las personas que presentan trastornos de la conducta alimentaria, suelen presentar rasgos de personalidad de tipo obsesivo-compulsivo, con cierto grado de retraimiento y aislamiento social, con tendencia a los comportamientos perfeccionistas y con una reseñable baja autoestima. Además, suele existir sintomatología depresiva de base (con trastornos del sueño, dificultad para la concentración y labilidad emocional) con un grado importante de ansiedad mantenida y agudizada por factores externos. Por tal razón es evidente que la presencia de uno o los dos trastornos por lo general desencadena consecuencias emocionales, psicológicas, físicas y sociales (Cervera, 2005).

Dentro de los TCA, se reconoce el planteamiento propuesto en terapia cognitivo-conductual, en donde se utiliza la exposición como parte de las estrategias de intervención dirigidas al cuerpo y se emplea jerarquías basadas en las experiencias cotidianas de los pacientes, para hacerles seguimiento a las respuestas en los tres canales: motor, autónomo y cognoscitivo. La exposición debe incluir el contacto con el cuerpo y con las situaciones temidas, para permitir la recolección de indicios que faciliten la flexibilización de los esquemas cognoscitivos. El objetivo de la intervención es buscar la coherencia entre los tres canales de respuesta. Implica que la ejecución de la respuesta motora coincida con una respuesta cognoscitiva y una autónoma, funcionales respecto a su cuerpo, independientemente de que la insatisfacción o distorsión siga presente.

En el marco de la terapia cognoscitivo-comportamental, que apunta a lograr un manejo funcional y adaptativo del propio cuerpo, más que a la ruptura de la

distorsión de la forma y el tamaño. La mejoría de dicha funcionalidad sería el resultado de la coherencia entre las repuestas motora, cognoscitiva y autónoma, en categorías específicas evaluadas (Gempeler, 2007).

Además, algunas personas que se consideran beneficiadas por el tratamiento, continúan teniendo maneras de comer menos que ideales a lo largo de su vida, puesto que romper con el ciclo de la bulimia es un proceso riguroso y extenso, donde las personas se asignan culpa y vergüenza por seguir con el vómito, que aunque no resulta placentero, es algo que difícilmente se puede eludir. Sin embargo, el pronóstico para las personas con bulimia es más positivo que para las personas con anorexia, debido a que se presenta una mejor evaluación y crítica ante lo que perciben de su propio cuerpo, al tiempo que no presentan una preocupación desmedida en cuanto al tamaño y forma del cuerpo, la cual está acompañada de una distorsión de imagen corporal (Orozco & Herin, 2008).

De esta manera, los trastornos alimenticios pueden hacerse evidentes en la adolescencia cuando se presenta una confusión para poder desarrollar una identidad estable, debido a que los jóvenes están expuestos a factores y situaciones externas que influyen en los diferentes cambios que se producen en esta etapa (Feist & Feist, 2007).

A continuación, desde una perspectiva psicoanalítica se presentan algunos autores que describen algunas características importantes para el entendimiento de la adolescencia. Sigmund Freud; describe la adolescencia como una etapa importante del desarrollo humano, en donde las pulsiones sexuales pueden hallar una salida, de tal manera que en este periodo se construyen ciertas estructuras físicas que le permiten llevar a efecto, el acto sexual, además de ser allí donde se dispara la satisfacción y la posibilidad de continuar con la permanencia de la especie (Rodríguez & cols 2007).

Al mismo tiempo, Mamzer (2001) propone que el psiquismo del individuo está cambiando y se tiene que incluir en la construcción de la identidad y la conciencia de que su cuerpo está madurando, el sistema hormonal le prepara físicamente para poder empezar la vida sexual, de tal manera que se inicia un comportamiento de madurez, en donde puede haber un conflicto entre las expectativas de la sociedad y el temperamento de la persona. La solución, que se manifiesta en la identidad sexual ya formada, es posible gracias al compromiso entre lo que quiere la sociedad y lo que prefiere el individuo.

Lo anterior se refleja en el constante proceso de elaboración de identidad, en donde los jóvenes deciden lo que quieren ser y aquello en lo que creen, al tiempo que en esta elaboración se enfrentan ante el dilema de rechazar o aceptar los valores y normas que rigen su sistema directo. Reconociendo de esta manera que los trastornos alimenticios pueden hacerse evidentes en la adolescencia cuando se presenta una confusión para poder desarrollar una identidad estable, debido a que los jóvenes están expuestos a factores y situaciones externas que influyen en los diferentes cambios que se producen en esta etapa, aún más con los cambios que directamente están relacionados con la apariencia física o el cuerpo (Feist y Feist, 2007)

Por tal razón se considera una envoltura corporal que contiene la imagen de uno mismo y a partir del cual el sujeto se organiza, facilitando a través del cuerpo un intercambio permanente entre el mundo interno y el mundo externo, por lo que cumple una función de mediación entre el Ello y el mundo externo, entre lo somático y lo anímico, en donde utiliza el lenguaje a través de la representación verbal. Algunos representantes como Freud, Winnicott y Anzieu han profundizado el papel del cuerpo en la construcción de la identidad, debido a que desde la

perspectiva dinámica una identidad firme se construye en función del cuerpo de la representación que se tenga de éste (Winocur, 1995).

En psicoanálisis existen varias explicaciones que se han generado entorno a la construcción de la identidad en los adolescentes. Galarcio (2006) cita algunos autores que han escrito acerca del tema. En 1923 Freud, utilizó el concepto identidad en relación a las identificaciones proyectivas que realiza el sujeto en el transcurso de su vida, igualmente insistió en la relevancia de la imagen corporal como identificación para la formación del yo. Posteriormente Heimann (1942) afirma que “la identidad es el conjunto de capacidades, talentos, deseos, impulsos, fantasías, emociones y capacidades que posee el individuo, ligado a todas las formaciones psíquicas que posibilitan que el adolescente se sienta integrado y a la vez identifique que existe algo propio y único de él”. Así mismo Wisdom (1961) describe que los objetos externos que rodean al sujeto, son introyectados y mediados por las relaciones objétales internas ya establecidas; manteniendo al sujeto en un constante cambio, lo cual lo lleva a establecer su identidad (Galarcio, 2006).

Desde un punto de vista teórico la formación de la identidad, se puede conformar un yo, el cual influye en todas las identificaciones que el sujeto ha tenido durante su vida. Aquí el sujeto toma todo el conjunto de identificaciones elementales y las combina para lograr un grupo estable en donde se apoye el sentimiento de identidad, el cual depende de la calidad de las introyecciones en la niñez y la manera en que el sujeto ha podido apoyarse en ellas en el transcurso de su existencia. De esta manera, la identidad se refiere a una continuidad y constancia en los sentimientos y sensaciones referidas a objetos introyectivos y proyectivos del cuerpo. Esta identidad se logra a partir de la inestabilidad e inconstancia propia de la adolescencia, ya que es en esta etapa donde

predominan el cambio y la oportunidad de que el adolescente se defina él mismo en referencia a los demás, pero a la vez diferenciándose de ellos (Galarcio, 2006).

De esta manera cuando un ser humano nace es un organismo pero no un cuerpo, la identidad a partir del concepto de cuerpo se construye en la relación con el *otro*, y en la medida que el cuerpo forma parte del ambiente circundante e irresistible, se impone como concepto límite ante lo externo, construyendo una realidad corporal. La presión que se origina en el vínculo con otros seres humanos, puede llevar a generar una diferenciación de la propia concepción que del cuerpo se posea, describiéndola desde dos métodos, a través de la lucha contra la sensación y el exterminio de la pulsión, eso quiere decir que se recurren a procesos defensivos como la negación, repudio de la realidad exterior (cuerpo) o de la opresión de las sensaciones y emociones que éste genere. En consecuencia pierde esta condición de real y pasa a constituirse en una doble visión de sujeto y objeto, al mismo tiempo su ambiente y el *otro* primordial irán construyendo este organismo y dándole una identidad a partir de determinados significantes; sabores, caricias, y golpes que irán orientando el cuerpo del sujeto (Winocur 1995).

Para el psicoanálisis el cuerpo es construido, es un efecto, no es un dato, no es una recopilación de signos, que al referirse a la maduración orgánica, sigue teniendo como base una visión biológica. Desde este contexto teórico se trata del cuerpo como construcción, pero no tiene nada que ver con un desarrollo madurativo ni evolutivo, se refiere a una construcción a partir de la incidencia del significante en la identidad. El cuerpo propio por su doble condición de sujeto y objeto, es un yo, un sí mismo cargado de ser sujeto de cuerpo como objeto del mundo externo del mismo. El cuerpo es un elemento puente entre el mundo interno y externo, catalizador de identidad, quien determina el contacto y refleja inconformidades ante el mundo, así desde el psicoanálisis el cuerpo es el que vehiculiza los efectos de las intenciones personales con las peticiones del ambiente, vitales en la Identidad (Goldstein, 1996).

El cuerpo es visto como condición intermedia, en el que están incluidos: el yo como estructura mediadora entre el ello y el mundo exterior, la pulsión como elemento inmerso fronterizo entre lo somático y lo anímico, y por último un lenguaje, en el que se relacionan características del cuerpo con los demás y la divergencia de su significado, ve un cuerpo hecho para gozar de sí mismo como del otro. Así, el cuerpo es el “yo” como imagen de sí mismo, con el que el adolescente se diferencia así mismo y hacia los demás, que se conserva como una señal representativa de su origen, que suple la necesidad del adolescente de ser él mismo, de definir su propio *self*, sus objetos y de obtener una vía que logra diferenciarlo, que brinda diferenciación de superficies con el mundo exterior, un comparativo ante otras imágenes del cuerpo (Goldestein, 1996).

De esta manera el cuerpo se diverge en una estructura mental contenedora de capacidades psíquicas, que se desarrollan a lo largo de la experiencia de vida; las cuales son contenidas en los tres niveles de conciencia a medida que el individuo se dota de más oportunidades de adaptación al medio. Y una estructura física, que se devela en un terreno de expresión y conexión con el mundo. Herramienta básica para aprehender la realidad del sí mismo, entendido como el yo corporal, el cual posee una doble condición del sujeto y objeto a la vez, donde se reconoce a sí mismo y al mismo tiempo sabe que ocupa un espacio en el exterior (Carvallo, 2007).

Así la imagen del cuerpo en efecto se unifica y resulta de la conjunción del cuerpo real al limitarse al orgánico, de la imagen del otro y de la imagen que del cuerpo propone el otro, así como de las palabras de reconocimiento de ese mismo Otro, llevando a lograr desenvolver el conjunto de capacidades, talentos, deseos, impulsos, fantasías, emociones y capacidades que posee el individuo y, que pueden definir la identidad. Esta imagen unificada del cuerpo se establece cuando existe previamente una pre imagen designada y creada por la conjunción del

cuerpo orgánico del adolescente y de la del Otro que lo ligan a todas las formaciones psíquicas que posibilitan que el adolescente se sienta integrado y a la vez identifique que existe algo propio y único de él, en el caso de los padres sobre él, una imagen anticipadora e idealizada, entendiendo que la organización del cuerpo propio del adolescente es el resultado de una incorporación, en lo real del organismo y de la dimensión o visión que es revestido por el otro parental. Esta investidura parental es, por lo tanto, indispensable para la constitución del cuerpo propio y, por consiguiente la bulimia o anorexia de una configuración errónea de la imagen de cuerpo (Goldestein, 1996).

De esta manera la anorexia y la bulimia aparecen en un yo que se vincula ahora como un objeto con el ideal del yo parental, desarrollado a partir del mismo sujeto, una interacción recíproca entre objeto exterior y el interior del yo. En la bulimia la angustia por encontrarse, confrontar y tragarse, lo ofrecido por los otros y el mundo externo, en un intento desesperado del yo por confrontar el ideal de yo, pero de la manera más rápida y ágil, aunque no la pueda procesar y eliminar, recurriendo a expulsar el alimento que no ha podido ser entendido por las pulsiones del yo (Winocur 1995).

En la anorexia, se vislumbra una angustia ante las emociones que se desprenden ante un cuerpo cambiante, en donde el individuo se ve presionado a hacer cosas que no corresponden a sus pulsiones pero si en su cuerpo, se llega a sentir incapaz, exteriorizando sus emociones en una sensación de asco y repugnancia hacia los alimentos, que son propios de sensaciones de inhabilidad del yo para confrontar las presiones del mundo externo (Goldestein, 1996).

Por consiguiente en la anorexia hay una regresión a la oralidad, a los conflictos con su cuerpo exterior y algún investimento libidinal parental se transforma, en un conflicto con los alimentos, al ser los representantes pulsionales edípicos de los objetos de la satisfacción sexual y propios del adulto, y por lo tanto incomprendida en la niñez, con exigencias por parte del ideal, donde en el cuerpo

se inscribían los significantes de la demanda y, por lo tanto, del deseo del otro, comportarse como un yo ideal, en el que se bloquean y censuran todos sus deseos y tensiones, a través de la restricción del alimento o se recurre, como el caso de la bulimia, a la necesidad inmediata de eliminar el producto de incomodidad y trasgresión (Goldestein, 1996).

Todo lo anterior es consecuencia de que impera un yo ideal abstemio de deseos y desocupado de tensiones, donde éstas son vividas como posibles tentaciones que posibilitan la excitación de las pulsiones al seguir absteniéndose del alimento si los rechaza, pero en otro caso la culpa, ante sí, cede de los impulsos provenientes de afuera (alimentos) defendiéndose apartándose de ellos, al sentirse al mismo tiempo humillado por depender del alimento. Por un lado poderío y afirmación de la abominación al objeto alimento, se muestra en un cuerpo que pasa a hablar y comunicarse con delgadez, verdad que ni siquiera es percibida por el individuo que lo emite, por el otro su instinto de auto conservación y dependencia de su presencia orgánica, tras la demanda imperiosa de comida, resumiéndose a un conflicto entre la vida y la muerte (Winocur, 1995).

Para la anorexia y la bulimia, el comer se reduce simbólicamente a una satisfacción sexual prohibida, una forma de dejarse morir lentamente, desviándola al exterior en un arrojito de mantenerse alejado de los objetos de placer (comida). En estos trastornos se pierde la concepción de interno y externo del cuerpo y la excitación es proyectada en el alimento en la anorexia, mientras que en la bulimia su interior está afuera, vomita en señal de sacar lo que le incomoda en su interior, a través del consumo de gran cantidad de comida altas en calorías, se castiga, se infringe y auto reprocha por sus pulsiones (Winocur 1995).

## METODOLOGIA

La presente investigación es de tipo cualitativo y se enmarca dentro del paradigma social interpretativo. Se toma como método investigativo el biográfico, basado en un enfoque histórico con el cual se pretende, a través de entrevistas a profundidad, obtener información importante y necesaria, que permita conocer con un referente psicoanalítico, el proceso de instauración de la identidad en mujeres adolescentes con diagnóstico anorexia y bulimia.

Según Ferreira (1999) citado por Pujadas (2001), en la investigación cualitativa, desde la perspectiva interpretativa y el enfoque histórico se describe el método biográfico como la metodología que toma al sujeto como el centro del conocimiento, por lo cual permite reconstruir la experiencia de vida y la situación concreta de una persona desde una perspectiva amplia y dinámica que permite interpretar una realidad social. De esta forma el método biográfico contribuye a profundizar en lo que las personas y los grupos hacen, piensan y dicen con la finalidad de ensayar interpretaciones de la realidad a partir de la subjetividad, que es obtenida a través de documentos orales o escritos como narrativas, biografías e historias de vida donde el entrevistado comenta su vida y el investigador analiza e interpreta las vivencias (Pujadas, 2001). Por tal razón es un método al que se le atribuye la amplitud y variedad de temas que puede tratar, la relación estrecha que se establece entre el investigador y el participante, el criterio de certeza que reside en el sujeto, la estrategia prioritaria para conocer una realidad y la posibilidad de generar nuevos paradigmas.

En conclusión el gran aporte del método biográfico se basa esencialmente en que no consiste solamente en usar de un nuevo tipo de fuente, sino que aporta un nuevo objeto de estudio y una perspectiva epistemológica diferente en el ámbito de las ciencias sociales y humanas, que facilita la utilidad del análisis de la trayectoria personal que no solo se reduce exclusivamente a la recopilación de los testimonios de las personas dentro de su propio marco sociocultural, sino que

también proporciona la posibilidad de generar nuevos paradigmas que expliquen una realidad social (Pujadas, 2001).

Se contó con la participación voluntaria de cuatro mujeres adolescentes entre los 18 y 20 años de edad; con diagnóstico de anorexia y dos con diagnóstico de bulimia de la ciudad de Bogotá, las cuales fueron seleccionadas en un grupo de 7 personas, después de haber aplicado la valoración diagnóstica MINI (International Neuropsychiatric Interview) y haber cumplido con los criterios diagnósticos de trastornos de anorexia y/o bulimia y no se encontraban en tratamiento durante el desarrollo de la investigación.

Con la aplicación de un instrumento que realizara una valoración diagnóstica a través de la aplicación de La MINI (International Neuropsychiatric Interview) (Ver anexo N° 7) con el fin de discriminar la presencia de trastornos de la conducta alimentaria en anorexia y/o bulimia, al ser una entrevista diagnóstica estructurada de breve duración que explora los principales trastornos psiquiátricos del Eje I del DSM-IV y la CIE-10. Con una puntuación de validez y confiabilidad aceptablemente alta, que puede ser administrada en un período de tiempo más breve (15 minutos), al poderse abordar preguntas precisas sobre los problemas psicológicos y las cuales requieren unas respuestas de sí o no.

La MINI está dividida en módulos identificados por letras, cada uno corresponde a una categoría diagnóstica, al final de cada aplicación se presentan varias casillas diagnósticas que permite al entrevistador indicar si se cumplen los criterios diagnósticos.

La recolección de la información se hará mediante entrevistas a profundidad grabadas en audio y posteriormente digitalizadas, las cuales estarán orientadas a partir de categorías de análisis establecidas según el marco teórico revisado. Resaltando que la entrevista se caracteriza por ser de corte cualitativo, definida como una conversación o un intercambio verbal, que tiene como propósito conocer en detalle lo que piensa o siente una persona con respecto a un tema o

una situación en particular y al mismo tiempo permite un mejor acercamiento a la vida, experiencias, ideas, valores y estructura simbólica del entrevistado en el momento inmediato de la entrevista (Bonilla & Rodríguez, 1997).

El procedimiento se llevó a cabo en tres fases, Fase I Planteamiento y Revisión documental: partiendo de un estudio ya realizado como ejercicio académico y formación investigativa de la Universidad de San Buenaventura, nace el interés de formular un estudio investigativo que profundice y amplíe la información ya obtenida. Para lo cual se hizo una revisión de literatura pertinente acerca de trastornos alimenticios, construcción de identidad y adolescencia desde una perspectiva psicoanalítica, de tal manera que a través del presente documento se logre dar respuesta a la pregunta de investigación planteada.

Fase II Recolección de Información: teniendo en cuenta el método histórico biográfico se extrajo información pertinente de mujeres adolescentes con anorexia y bulimia a partir de observaciones directas, entrevistas a profundidad y apoyo de una valoración diagnóstica a través de la aplicación del MINI (International Neuropsychiatric Interview). Fase III Interpretación y Análisis de resultados: Teniendo en cuenta la información obtenida a través de la revisión literaria y los instrumentos a aplicar se realizó las categorías de análisis y a su vez un proceso de triangulación que permitió dar respuesta a la pregunta de investigación y así mismo brindar un aporte relevante a la comprensión del proceso de instauración de la identidad en mujeres con trastorno de anorexia y bulimia desde una dinámica analítica.

## **CONCLUSIONES**

En conclusión se devela que la identidad se instaura en un proceso continuo que inicia en la infancia con la presión y hostigamiento ejercida inicialmente por el núcleo parental, en donde se observan patrones conflictivos con la figura materna que parte de la rivalidad instituida por el anhelo de lograr que estéticamente sea reconocida, motivada por la actitud sumisa que asumió en la familia a raíz de la postura dominante del progenitor en la toma de decisiones de

los demás, pero ausente a nivel afectivo. Razón por la cual las participantes durante la pre adolescencia intentan adoptar y acoger vínculos reparadores que cicatricen las heridas físicas y emocionales que ante la incapacidad de contenerlas, recurren al propio cuerpo como método y objeto que controla y expresa los afectos.

Dentro de éste proceso, el cuerpo es sometido a auto maltratos y auto castigos en los cuales, se pretende dar testimonio y expresión de lo vivido y es tanta la intensidad y el significado de las experiencias que el cuerpo se intenta congelar y condensar en etapas infantiles, donde se pretende abandonarlo y destruirlo con la restricción y exceso de la comida; visualizando el alimento como todo aquello ofrecido y vinculado con los afectos, mediador de la cercanía y distanciamiento con el otro. Por consiguiente al incorporarse en exceso, resulta difícil de metabolizar, recurriendo a la expulsión y descarga de sensaciones y emociones incomprendidas y simbolizadas en la comida a través del vómito.

Finalmente la anorexia y la bulimia es una vocación que se constituye a partir de un proceso de identidad que yace en la infancia y se instaura a través de un proceso continuo y de mismidad, ante la apropiación y manejo de los afectos a lo largo de la vida, donde el cuerpo y la comida ejercen un papel vital y funcional.

## **ANEXOS**

Se anexaron los siguientes cinco documentos: *Entrevistas(4)*, los cuales registran las respuestas descritas por las participantes durante la aplicación del instrumento; *consentimiento informado(1)*, el cual firmaron las cuatro mujeres participantes; *MINI (International Neuropsychiatric Interview)(4)*, los cuales registran una entrevista diagnóstica estructurada de la posible presencia de trastornos de la conducta alimentaria; *validación de Jueces (3)*, los cuales dan validez y confiabilidad a la creación del instrumento aplicado.