

Incidencia de la falta de ropa interior especializada en mujeres sometidas a mastectomía: Propuesta de una colección que promueva la autoestima y el desarrollo psicosocial en pacientes oncológicas

Estudiante

Carolina Betancourt Puerta

Asesor

Luisa Fernanda Hernández Gallego

Institución Universitaria Pascual Bravo

Tecnología en Gestión del Diseño Textil y de Modas

Medellín

## **Resumen**

La investigación se centra en la incidencia de la falta de ropa interior especializada para mujeres que han sido sometidas a cirugías de extirpación mamaria, como la mastectomía, con el objetivo de proponer prendas que mejoren su autoestima y desarrollo psicosocial. Se plantea la pregunta de investigación: ¿Cómo afecta la falta de ropa interior especializada a estas mujeres y cómo se puede abordar esta carencia para mejorar su bienestar psicosocial? La metodología adoptada es cualitativa, con un enfoque inductivo y utilizando el método proyectual de Bruno Munari. La estrategia seleccionada es el estudio de caso, con una unidad de análisis centrada en la ropa interior especializada para mujeres con cáncer de mama. Para la recolección de datos se emplean diversas herramientas, como observación, mapas mentales, material audiovisual y encuestas. Se recomienda la fabricación de sujetadores con bolsillos, el uso de tejidos transpirables y suaves, la elaboración de prendas estéticamente atractivas y la inclusión de detalles funcionales en el diseño. Estas recomendaciones se basan en la necesidad de mejorar la comodidad, la funcionalidad y la autoestima de las pacientes mastectomizadas. En conclusión, este estudio busca contribuir a la atención integral de las mujeres afectadas por el cáncer de mama, abordando una necesidad importante en su proceso de recuperación física y emocional.

## **Dedicatoria.**

### **A las mujeres de mi vida,**

Mi madre, por enseñarme cada día el verdadero significado de la fortaleza, la resiliencia y el amor incondicional.

Mi hermana, por entenderme incluso en los momentos en que el mundo parece pesar demasiado.  
A ambas, gracias por ser como son. Es por ustedes que hoy soy quien soy.

## **Introducción**

La presente investigación aborda una problemática significativa y poco explorada en el ámbito de la salud y la moda: la carencia de ropa interior especializada para mujeres que han sido sometidas a cirugías de extirpación mamaria, como la mastectomía. Esta carencia afecta la comodidad física, al igual que el bienestar emocional y psicosocial de las pacientes, quienes enfrentan desafíos adicionales en su proceso de recuperación y reintegración.

Los autores revisados validan desde perspectivas diferentes la relación que existe entre la elección de ropa interior para mujeres diagnosticadas con cáncer de seno, su impacto psicosocial y la casi inexistente probabilidad de un desarrollo especializado de prendas, como brasieres que se enfoquen exclusivamente en este público. Las prendas íntimas se convierten en una necesidad vital para miles de mujeres que han pasado por una mastectomía. Esta intervención quirúrgica puede ser parcial o total, dependiendo del tamaño y la ubicación del tumor. En algunos casos, la extirpación de la mama es el único recurso para salvar la vida de la paciente. Sin embargo, esta operación puede dejar secuelas físicas y psicológicas que varían según la edad, la autoestima y el apoyo emocional que reciba la mujer. (Plata, 2014).

La metodología adoptada en este estudio es de naturaleza cualitativa, con un enfoque inductivo, empleando el método proyectual de Bruno Munari. La estrategia seleccionada es el estudio de caso, con una unidad de análisis centrada en la ropa interior especializada para mujeres con cáncer de mama. Para la recolección de datos, se utilizan herramientas diversas como observación, mapas mentales, material audiovisual y encuestas. Se propone la fabricación de sujetadores con bolsillos, el uso de tejidos transpirables y suaves, la elaboración de prendas estéticamente atractivas y la inclusión de detalles funcionales en el diseño. Estas recomendaciones se fundamentan en la necesidad de mejorar la comodidad, la funcionalidad y la autoestima de las pacientes mastectomizadas.

Finalmente, este estudio tiene como objetivo contribuir a la atención integral de las mujeres afectadas por el cáncer de mama, abordando una necesidad crucial en su proceso de recuperación física y emocional. Al proporcionar soluciones textiles específicas, se busca tanto mejorar su bienestar físico como fortalecer su salud mental y autopercepción, promoviendo así una mayor calidad de vida para estas mujeres.

## **Tema**

Incidencia en la falta de ropa interior especializada para mujeres que han sido sometidas a cirugías de extirpación mamaria, como la mastectomía, para proponer prendas que permitan mejorar la autoestima y el desarrollo psicosocial mediante la elaboración de una colección basándose en las necesidades de las pacientes oncológicas.

## **Descripción del tema**

El cáncer de seno es una de las principales causas de muerte entre las mujeres, con un 2,5% de probabilidad después del cáncer de pulmón. Según la American Cancer Society (2021) 1 de cada 40 mujeres muere tras padecer la enfermedad. Este cáncer es uno de los que más miedo genera, debido a su repercusión psicosocial, además, es considerado un problema de salud pública global (Marinho Cabral & Pérez Ortega, 2022)

La extracción del tejido adiposo—dejando la piel y el pezón—o la mutilación completa de la mama por medio de mastectomías o lumpectomías, deja marcas en la mujer de manera indefinida en sus hábitos, estilo de vida, confianza, autoestima y autopercepción (Barrazueta, 2019) En algunos países, no existe una amplia gama que se especialice en ropa interior dirigida a mujeres que han padecido alguna de las dos cirugías posteriores al cáncer mamario. Los productos que se ofrecen son normalmente turbantes oncológicos, accesorios y cosméticos libres de químicos y sustancias nocivas para las pacientes (Holguín, 2015)

Los tratamientos realizados durante la enfermedad e incluso después, limitan a las mujeres a lucir determinadas pretendas, ya que no pueden utilizar ciertos textiles artificiales que ocasionan daños al rozar la zona directamente afectada, es decir, el uso de estos textiles en prendas como brasieres puede ocasionar lesiones, laceraciones e incluso retrasar el proceso de cicatrización post cirugía y al mismo tiempo sentirse cómodas, bonitas y seguras con las nuevas formas de su cuerpo.

Pese a los avances textiles, no existe una prenda diseñada exclusivamente para las pacientes oncológicas que presentan cáncer de seno o para aquellas que han sido sometidas a cirugías de extracción como la mastectomía, permitiéndoles cuidar su piel y al mismo tiempo brindar comodidad, promoviendo también la salud mental de las pacientes.

Por medio de investigaciones preliminares, se busca proponer soluciones textiles específicas para mejorar la comodidad y la salud mental, como la autopercepción y la autoestima, de las pacientes.

## **Pregunta de investigación**

¿Cómo incide la falta de ropa interior especializada para mujeres que han sido sometidas a cirugías de extracción mamaria, como la mastectomía, para proponer prendas que permitan mejorar la autoestima y el desarrollo psicosocial mediante la elaboración de una colección basándose en las necesidades de las pacientes oncológicas?

## **Justificación**

El cáncer de seno es una proliferación de células en el tejido mamario y la principal causa de muerte entre las mujeres, siendo considerado uno de los mayores problemas de salud pública global (American Cancer Society, 2021). Algunos de sus síntomas son un bulto o área engrosada en la piel de la mama que se siente diferente al tejido, también pezón aplanado o hundido, descamación y desprendimiento o formación de costras o escamas en la piel de la mama. Se desconoce la causa exacta de la mayoría de los tipos de cáncer de mama. Los investigadores han encontrado factores que aumentan el riesgo de padecer este cáncer. Estos incluyen hormonas, el estilo de vida y factores ambientales. Sin embargo, no se sabe con exactitud por qué algunas personas que no presentan ningún factor de riesgo desarrollan cáncer y otras con factores de riesgo nunca lo desarrollan. Es posible que el cáncer de mama se desarrolle por una interacción compleja entre la composición genética y el entorno (Mayo Clinic, 2024).

Después del diagnóstico, el tratamiento del cáncer de mama es personalizado, adaptado a las características del tumor y su extensión. Los pacientes suelen recibir varios tipos de tratamiento para mejorar los resultados clínicos, como la quimioterapia (uso de medicamentos para combatir células cancerosas), terapia hormonal (bloqueo de hormonas que alimentan el cáncer), terapia biológica (potenciación del sistema inmunológico contra el cáncer) y radioterapia (uso de radiación para destruir células cancerosas). Los efectos secundarios son reacciones del cuerpo a estos tratamientos. (centro para el control y prevención de enfermedades, 2023).

El tratamiento más usual tras el diagnóstico de cáncer de mamario, dependiendo del tipo de cáncer, es la mastectomía, que es la extracción total o parcial de la mama, con el fin de cortar el cáncer para evitar la expansión por el cuerpo. (centro para el control y prevención de enfermedades, 2023). Desde siglos pasados, los senos han sido concebidos como parte fundamental de la vida de la mujer, considerados como el núcleo de la sexualidad, maternidad y erotismo, por esto constituye en gran medida un problema para la imagen corporal de las pacientes. Partiendo de esto, surge la pregunta de si existe ropa interior especializada para mujeres diagnosticadas con cáncer de seno que también han sido sometidas a mastectomías, basándose en sus necesidades específicas. Diversos autores coinciden en la concepción de que la extirpación de las mamas conlleva una pérdida de identidad, fomentando la adopción del sostén como un objeto que transita de ser un símbolo de atracción física a una prenda de vestir con propósitos prácticos y funcionales. La ropa interior es una parte importante de la vestimenta que influye en la autoestima y la percepción de sí mismos.

Las mujeres que han experimentado una mastectomía a menudo enfrentan desafíos emocionales y físicos relacionados con la pérdida de una parte significativa de su anatomía (Zurita, 2019). La falta de prendas interiores adaptadas a sus necesidades específicas puede agravar estos desafíos al afectar su comodidad y autoimagen. Para las mujeres que han pasado por una mastectomía, encontrar prendas íntimas que se ajusten adecuadamente y les hagan sentirse femeninas y seguras puede ser un desafío. Esta investigación centrada en el diseño de ropa interior especializada puede ayudar a abordar este aspecto crucial y contribuir a fortalecer la autoestima de las pacientes.

La experiencia de enfrentarse a una cirugía de extracción mamaria y sus consecuencias no solo afecta la salud física, sino también la salud mental y emocional de las mujeres. Por lo tanto, es necesario el desarrollo de una colección de prendas íntimas adaptadas a las necesidades de las pacientes oncológicas no solo aborda las necesidades prácticas, también tiene el potencial de influir positivamente en su bienestar psicosocial. Al proporcionarles prendas diseñadas específicamente para su situación, se puede fomentar un sentido de normalidad y confort, lo que puede contribuir a su proceso de recuperación emocional. A partir de este contexto es necesario entender la incidencia en la falta de ropa interior especializada para mujeres que han sido sometidas a cirugías de extracción mamaria, como la mastectomía, para proponer prendas que permitan mejorar la autoestima y el desarrollo psicosocial mediante la elaboración de una colección basándose en las necesidades de las pacientes oncológicas.

Este propósito se abordará bajo el enfoque cualitativo con el método proyectual. Esta metodología busca evitar la repetición innecesaria de esfuerzos y establece un marco sistemático para abordar los problemas de manera eficiente (Munari, 1981). Permitiendo alcanzar el propósito de identificar la incidencia de la falta de ropa interior especializada para mujeres que han sido sometidas a cirugías de extracción mamaria, como la mastectomía, para proponer prendas que permitan mejorar la autoestima y el desarrollo psicosocial mediante la elaboración de una colección basándose en las necesidades de las pacientes oncológicas. Se sugiere la fabricación de sujetadores con bolsillos para proporcionar un mejor soporte y sujeción a las prótesis mamarias. Además, el uso de tejidos transpirables y de alta

calidad puede mejorar la comodidad y reducir el riesgo de rozaduras, por lo que se recomienda emplear tejidos suaves y sin costuras en la confección de la ropa interior para minimizar la irritación en la piel sensible de las pacientes mastectomizadas. Se recomienda que las prendas sean estéticamente atractivas y femeninas, sin sacrificar la funcionalidad y comodidad, utilizando una variedad de colores y estampados que reflejen la diversidad de gustos y preferencias de las pacientes, evitando diseños que puedan tener connotaciones negativas relacionadas con su condición médica. Asimismo, se aconseja incluir detalles funcionales en el diseño de la ropa interior, como cierres delanteros o laterales, para facilitar la colocación y extracción de las prendas, especialmente para aquellas pacientes con limitaciones de movimiento o sensibilidad en los brazos y el torso.

### **Objetivo General**

- Identificar la incidencia de la falta de ropa interior especializada para mujeres que han sido sometidas a cirugías de extracción mamaria, como la mastectomía, para proponer prendas que permitan mejorar la autoestima y el desarrollo psicosocial mediante la elaboración de una colección basándose en las necesidades de las pacientes oncológicas.

### **Objetivos específicos**

- Evaluar el impacto psicosocial de la falta de opciones de ropa interior especializada mediante estudios previos para identificar las repercusiones en las pacientes oncológicas.
- Analizar las limitaciones actuales en la oferta de productos textiles para pacientes oncológicas.
- Proponer una colección específica para mejorar la comodidad y la salud mental, como la autopercepción y la autoestima, mediante investigaciones para así promover la imagen corporal de las pacientes oncológicas.

## Fuentes indexadas

Ficha #1	TIPO del documento- texto- libro: Tesis para obtener el título de maestría de Investigación en Ciencias Sociales con mención en Género y Desarrollo	Autor: Estefanía Belén Aguayo Zurita	Título: Identidad de género y sexualidad de mujeres intervenidas quirúrgicamente por cáncer de seno: una aproximación crítica a la biomedicina capitalista	Páginas: 1-232
Resumen general de la publicación	<p>La presente investigación aborda la identidad de género y la sexualidad de mujeres mastectomizadas (total y parcialmente) por cáncer de mama, problematizando el abordaje biomédico de la enfermedad con una perspectiva de género. El objetivo central de investigación fue analizar cómo se desarrolla la identidad de género y la sexualidad de mujeres intervenidas quirúrgicamente por cáncer de mama en el contexto de la biomedicina capitalista. A partir de este objetivo, se abordaron tanto las percepciones, experiencias y vivencias subjetivas de las mujeres con cáncer de mama, como las condiciones estructurales que las rodean y las relaciones que establecen con el sistema sanitario y los profesionales biomédicos. Para alcanzar este objetivo se abordaron teorizaciones de género deconstructivistas, críticas al modelo biomédico desde la antropología médica y desarrollos teóricos en torno a la economía global y la construcción de subjetividades. De manera que se desarrollaron discusiones teóricas en torno al cuerpo, el género, la identidad de género, la biomedicina y su articulación con el sistema capitalista. Se planteó un enfoque de investigación mixto. En la sección cuantitativa se realizó una caracterización sociodemográfica y clínica de las mujeres con cáncer de mama con base en los datos del Registro Nacional de Tumores (2005-2014) y del Registro Hospitalario de SOLCA Núcleo Quito (2008-2017). Para el análisis cualitativo, se llevaron a cabo veinte entrevistas episódico-narrativas con mujeres diagnosticadas con cáncer de mama que atravesaron una mastectomía total o parcial. Además, se realizaron doce observaciones participantes con ocho de las mujeres antes entrevistadas y diecisiete entrevistas semi-estructuradas con distintos profesionales sanitarios del ámbito de la oncología.</p>			
Fichado	<ul style="list-style-type: none"> <li>● “El objetivo central de investigación fue analizar cómo se desarrolla la identidad de género y la sexualidad de mujeres intervenidas quirúrgicamente por cáncer de mama en el contexto de la biomedicina capitalista.” (Zuritá, 2019)</li> <li>● “Se abordaron teorizaciones de género deconstructivistas, críticas al modelo biomédico desde la antropología médica y desarrollos teóricos en torno a la economía global y la construcción de subjetividades.” (Zuritá, 2019)</li> <li>● “Para el análisis cualitativo, se llevaron a cabo veinte entrevistas episódico-narrativas con mujeres diagnosticadas con cáncer de mama que atravesaron una mastectomía total o parcial.” (Zuritá, 2019)</li> </ul>			
Nombre de quién ficha, y fecha de terminación de la ficha	Carolina Betancourt Puerta 12/03/2024			

Ficha #2	Nombre del documento- texto-libro: Proyecto presentado para optar por el título de profesional en administración de empresas	Autor: Alejandro Fernández Hoyos Denis Camila Cantillo Betancourt Karen Alexandra Mosquera Ipia	Título: Plan De Negocios Para La Creación Del Sostén “Mastectomy Brass” A Base De Recursos Reutilizables Para Mujeres Con Mastectomía	Páginas: 1-96
Resumen general de la publicación	<p>Mastectomy Brass es el proyecto de crear un sostén amigable, por componerse de fibras recicladas de botellas PET y sobrantes de algodón que se procesan para producir nuevamente tela. El sostén está pensado en las mujeres con mastectomía que han perdido uno o dos de sus senos por cuestiones del cáncer de mama.</p> <p>Con la idea anterior nace el proyecto para estudiar la viabilidad de un plan de negocios para la creación del sostén en la ciudad Santiago de Cali, para lo cual se estudian, analizan y se desarrollan a lo largo de este trabajo cuatro estudios y/o análisis, comenzando por el de mercado con la realización de una encuesta para conocer la aceptación de las consumidoras ante este nuevo producto, como también conocer la competencia y la viabilidad actual del mercado en el que se quiere incursionar; seguido se encuentra el estudio técnico en el que se diseña la ingeniería del proyecto; siguiente es el análisis organizacional y legal, donde se estructuran las áreas que componen a la empresa Macaleka S.A.S y las leyes a las cuales se debe ajustar para su constitución, existencia e inicio de actividades; finalmente se desarrolla el análisis financiero que recoge los gastos, costos y la inversión necesaria para dar inicio al proyecto como un nuevo emprendimiento.</p> <p>A lo largo del trabajo se resalta la innovación del producto, que es lo que actualmente demandan los consumidores. En este caso el cuidado del medio ambiente ya no es una elección sino una obligación por lo que este proyecto ve el horizonte de las nuevas generaciones en materia de emprendimiento.</p>			
Fichado	<ul style="list-style-type: none"> <li>● “El proyecto de crear un sostén amigable, por componerse de fibras recicladas de botellas PET y sobrantes de algodón. El sostén está pensado en las mujeres con mastectomía que han perdido uno o dos de sus senos por cuestiones del cáncer de mama.” (Fernandez Hoyos, Cantillo Betancourt , &amp; Mosquera Ipia, 2023)</li> <li>● “El proyecto nace para estudiar la viabilidad de un plan de negocios para la creación del sostén en la ciudad Santiago de Cali, para lo cual se estudian, analizan y se desarrollan a lo largo de este trabajo cuatro estudios y/o análisis, comenzando por el de mercado” (Fernandez Hoyos, Cantillo Betancourt , &amp; Mosquera Ipia, 2023)</li> <li>● “En este caso el cuidado del medio ambiente ya no es una elección sino una obligación por lo que este proyecto ve el horizonte de las nuevas generaciones en materia de emprendimiento.” (Fernandez Hoyos, Cantillo Betancourt , &amp; Mosquera Ipia, 2023)</li> </ul>			
Nombre de quién ficha, y fecha de terminación de la ficha	Carolina Betancourt Puerta 12/03/2024			

Ficha #3	Nombre del documento- texto- libro: Tesis de graduación	Autor: Ana Baccaro	Título: Lencería para mujeres mastectomizadas	Páginas: 1-129
Resumen general de la publicación	<p>La presente investigación propone explorar y comprender en profundidad como prosigue la vida de las mujeres luego de la mastectomización. La finalidad de la misma es resolver una problemática actual: la falta de inclusión de las mujeres mastectomizadas uruguayas dentro del mercado de diseño local, de igual forma se pretende mejorar la calidad de vida de las mismas. Este proyecto se basa en el diseño para el mundo real, diseñar contemplando la accesibilidad. Considerar la vida de toda la población y no percibir la realidad de unos pocos. El motor de este proyecto fue acrecentar la autoestima de las mujeres mastectomizadas. La metodología utilizada para el desarrollo de la investigación fue cualitativa, se recaudó información a través de relevamiento bibliográfico y la realización de entrevistas a personas de interés sustancial por su experiencia. Los puntos conductores de la investigación fueron la exploración de la morfología del cuerpo humano, antes y posterior a la cirugía, la moldería que se utilizó de acuerdo a las necesidades de las mujeres, los materiales y texturas empleadas, considerando las cualidades que debían poseer. La investigación proporcionó como resultado, la creación de un soutien que posee una prótesis incorporada a las tazas del mismo, la cual no se desprende, sino que permanece sujeta. El diseño proporciona a la mujer mastectomizada, mayor comodidad, funcionalidad, independencia, libertad de movimientos, evitar colocar y extraer un objeto externo al cuerpo y a la prenda. la autoestima fue sustancial para el diseño, se fusiona la funcionalidad y la estética, con la finalidad de fomentar la aceptación de sus cuerpos, sin perder la sensualidad.</p>			
Fichado	<ul style="list-style-type: none"> <li>● “La finalidad de esta es resolver una problemática actual: la falta de inclusión de las mujeres mastectomizadas uruguayas dentro del mercado de diseño local, de igual forma se pretende mejorar la calidad de vida de las mismas.” (Baccaro, 2016)</li> <li>● “El motor de este proyecto fue acrecentar la autoestima de las mujeres mastectomizadas.” (Baccaro, 2016)</li> <li>● La autoestima fue sustancial para el diseño, se fusiona la funcionalidad y la estética, con la finalidad de fomentar la aceptación de sus cuerpos, sin perder la sensualidad. (Baccaro, 2016)</li> </ul>			
Nombre de quién ficha, y fecha de terminación de la ficha	<p>Carolina Betancourt Puerta 12/03/2024</p>			

Ficha #4	Nombre del documento- texto- libro: Tesis	Autor: Nancy Cordonero Plata	Título: Investigación Sobre Lencería Para Mujeres Mastectomizadas	Páginas: 1-42
Resumen general de la publicación	<p>Esta investigación tuvo como objetivo identificar el modelo de lencería existente para mastectomizadas, señalando los beneficios que ofrecen estos productos en la actualidad y qué transformaciones se deben realizar a la prenda con el fin de optimizar la calidad, soporte y durabilidad en el tiempo. Por lo tanto, se averiguó acerca de los materiales correctos preferidos por estas mujeres, para que se dé a las prendas calidad y las beneficien proporcionándoles confort, una mejor apariencia</p>			

	<p>física y, consecuentemente, ayuda psicológica, ante su pérdida. Por otra parte, se ofreció un producto con un enfoque de emprendimiento social, al procurar un producto a bajo costo, además de donar las ganancias de su venta. Por las características investigativas, el método empleado se clasificó como cualitativo, con una muestra de 50 mujeres mastectomizadas<sup>1</sup> entre 40 y 79 años de edad, siendo el 62% de la provincia de San José y en menor incidencia Alajuela y Guanacaste con un 6%. Para ello, se aplicó una encuesta simple de 10 preguntas, dando como resultado un mercado desatendido, el 98% de la población considera necesario producir este tipo de lencería, sugiriendo proporcionar prendas a la medida, con diversidad en diseño, colores y calidad.</p>
Fichado	<ul style="list-style-type: none"> <li>• “Tuvo como objetivo identificar el modelo de lencería existente para mastectomizadas, señalando los beneficios que ofrecen estos productos en la actualidad y qué transformaciones se deben realizar a la prenda con el fin de optimizar la calidad, soporte y durabilidad en el tiempo” (Plata, 2014)</li> <li>• “se averiguó acerca de los materiales correctos preferidos por estas mujeres, para que se dé a las prendas calidad y las beneficien proporcionándoles confort, una mejor apariencia física y, consecuentemente, ayuda psicológica, ante su pérdida” (Plata, 2014)</li> <li>• “Por las características investigativas, el método empleado se clasificó como cualitativo, con una muestra de 50 mujeres mastectomizadas<sup>1</sup> entre 40 y 79 años de edad, siendo el 62% de la provincia de San José y en menor incidencia Alajuela y Guanacaste con un 6%.” (Plata, 2014)</li> </ul>
Nombre de quién ficha, y fecha de terminación de la ficha	<p>Carolina Betancourt Puerta 12/03/2024</p>

Ficha #5	Nombre del documento- texto- libro: Tesis	Autor: Vanessa Moncayo Gonzales	Título: Diseño De Brassieres Post-Mastectomia	Páginas: 1-21
Resumen general de la publicación	<p>¿Es fácil para una mujer que ya ha pasado por una cirugía de cáncer de seno o mastectomía, encontrar un brassier que se adapte a su nueva condición sin perder éste la esencia de una prenda femenina? Aunque cada vez más mujeres padecen de esta enfermedad, en Colombia no es fácil conseguir una prenda que llene todas sus expectativas. Por esto es necesario pensar en el desarrollo de una nueva línea de brassieres para mujeres con o sin implante, que piense en la felicidad y bienestar psicológicos de este tipo de usuarias, teniendo en cuenta los requerimientos médicos generales de cada situación, como lo son la higiene, la seguridad y la comodidad, sin dejar de lado la femineidad de las prendas. Para ello es necesario pensar en accesorios que complementen cada una de las múltiples variables adaptándose a cada situación, al igual que tener en cuenta rangos de edades ya que esta enfermedad cada vez se está presentando en mujeres más jóvenes al igual q en mujeres de mayor edad. Debe comprender entonces productos tanto para mujeres sin implante, con implante en la etapa de primeras semanas al igual que en la etapa postrecuperación.</p>			

Fichado	<ul style="list-style-type: none"> <li>● “Aunque cada vez más mujeres padecen de esta enfermedad, en Colombia no es fácil conseguir una prenda que llene todas sus expectativas” (González, 2009)</li> <li>● “Es necesario pensar en el desarrollo de una nueva línea de brassieres para mujeres con o sin implante, que piense en la felicidad y bienestar psicológicos de este tipo de usuarias, sin dejar de lado la femineidad de las prendas” (González, 2009)</li> <li>● “Es necesario pensar en accesorios que complementen cada una de las múltiples variables adaptándose a cada situación, al igual que tener en cuenta rangos de edades” (González, 2009)</li> </ul>
Nombre de quién ficha, y fecha de terminación de la ficha	Carolina Betancourt Puerta 12/03/2024

### Análisis de fuentes

Los autores revisados validan desde perspectivas diferentes la relación que existe entre la elección de ropa interior para mujeres diagnosticadas con cáncer de seno, su impacto psicosocial y la casi inexistente probabilidad de un desarrollo especializado de prendas, como brasieres que se enfoquen exclusivamente en este público. Primeramente, desde un enfoque de identidad de género, sexualidad y biomedicina, Estefanía Aguayo, busca describir el impacto psicológico, político, normativo y social de la pérdida de las glándulas mamarias (parcial o completamente), que desde el inicio de la historia hasta hoy se han visto (los senos) como sinónimo de femineidad, maternidad, erotismo, sumisión y delicadeza (Zuritá, 2019). Si bien es un problema de salud pública mundial afecta en gran medida a mujeres entre los 50 y 64 años y que cuando es diagnosticado, constituye un grave problema para la imagen corporal de las pacientes (Plata, 2014) Aguayo y Cordonero comparten la idea de que la mutilación de las mamas implica una pérdida de identidad, promoviendo el brasier, como un elemento que pasa de ser símbolo de sensualidad a una prenda práctica y funcional. (Zuritá, 2019) (Plata, 2014) En 2006, 6,500 mujeres en Colombia fueron diagnosticadas con cáncer de seno y que cada día va en aumento. Los productos que se ofrecen sólo se abordan desde una mirada netamente quirúrgica, dejando de lado la parte psicosocial, emocional y de autopercepción, desencadenando sentimientos como la ansiedad, depresión y la pérdida de la identidad femenina, causadas por la amputación de una parte de su cuerpo (Gonzales, 2009) Ana Baccaro expone que, como diseñadores se debe proveer una solución desde lo textil e indumentaria que permita satisfacer las necesidades de aquellas mujeres que optan por no someterse a cirugías estéticas tras la mutilación. (Baccaro, 2016) Diversos estudios son los que han salido en base a la elaboración de prendas especializadas para mujeres intervenidas quirúrgicamente tras el diagnóstico de cáncer de mama, como es el caso de mastectomy brass, cuyo objetivo es desarrollar un sostén a base de materiales reutilizables como el PET y el algodón, pensado para realizarse con copas de espuma extraíbles, livianas, realce y ajuste alto para la comodidad, generando así confianza y una mejor percepción de las pacientes en las nuevas formas de su cuerpo. (Fernandez Hoyos, Cantillo Betancourt , & Mosquera Ipia, 2023).

### Marco conceptual

#### Concepto 1. Enfermedad/Cáncer/Cáncer de mama.

### **Autor 1- Antiguas Civilizaciones.**

En las antiguas civilizaciones de Sumeria y Egipto, la interpretación de la enfermedad era principalmente sobrenatural, pero con una religiosidad más compleja que en épocas anteriores.

Los dioses menores y mayores de Mesopotamia tenían enfermedades como atributos de su poder. Existían deidades específicas para la peste, las enfermedades de transmisión sexual, y otras para las dolencias de mujeres en parto y niños. Es decir, la enfermedad tenía un significado místico y mágico. (Salaverry, 2013)

### **Autor 2- Hipócrates.**

En el siglo IV a.C., los escritos hipocráticos no solo describieron por primera vez el cáncer, sino que dieron origen al término etimológico que se usa hoy en día. En el Corpus Hippocraticum, una colección de obras atribuidas a Hipócrates, se mencionan lesiones ulcerosas crónicas, algunas endurecidas, que se desarrollan sin control y se expanden por los tejidos como las patas de un cangrejo. Hipócrates las llamó "karkinos", la palabra griega para cangrejo, dándole un significado técnico. El término pasó al latín como "cáncer" con ambos significados: el animal y la úlcera maligna. Un ejemplo es el párrafo de Hipócrates dedicado a la ictericia en los Aforismos Hipocráticos: "*Si en la ictericia el hígado se pone duro es mala señal. Si persiste esa ictericia puede ser debida al cáncer (karkinos) o cirrosis hepática, enfermedades ambas que ocasionan endurecimiento y aumento del volumen del hígado.*" (Hipócrates, VI a. C)

### **Autor 3 – Hipócrates y Herodoto.**

Hipócrates, en su obra "Sobre las enfermedades de las mujeres", explica el cáncer de mama utilizando el término "karkinos". Describe tumores duros en las mamas que no supuran y se endurecen progresivamente. De estos tumores, dice, "*crecen unos cánceres (karkinos), primero ocultos, los cuales por el hecho de que van a desarrollarse como cánceres (karkinos), tienen una boca rabiosa y todo lo comen con rabia*". (Hipócrates, VI a. C).

Al hablar de la cirugía de mama, explica el historiador Herodoto, es inevitable mencionar el mito de las amazonas, guerreras que se amputaban el seno derecho para facilitar el uso del arco y las flechas. (Herodoto, 430 a.C).

### **Concepto 2. Autoestima.**

#### **Autor 1- William James.**

En su primera obra, titulada "*principios de la psicología*" publicada en 1890, el filósofo y psicólogo William James hizo su primer intento por describir la autoestima. Gracias a su libro, el término autoestima cobró fuerza en su época y la definió como la medida en que las personas hacen juicios de valor respecto a sí mismas, basándose en los éxitos y fracasos percibidos a la hora de alcanzar sus objetivos. (James, 1890) diversas investigaciones psicopedagógicas sobre la autoestima subrayan su decisiva importancia para el pleno desarrollo del potencial dinámico de la persona; tener autoestima positiva es un requisito fundamental para una vida plena.

#### **Autor 2- Abraham Maslow.**

Nacido en 1908 y principal impulsor de la psicología humanista, Maslow definió la autoestima desde su “teoría de la autorrealización”. Tener una vida plena, con la naturaleza interna que cada uno de los seres humanos lleva bien estructurada (fisiología, seguridad, afiliación, reconocimiento, y autorrealización) conlleva un estado tal que pareciera como si pertenecieran a una especie de seres humanos totalmente diferentes. (Figura 1) También, la divide en dos partes: el aprecio hacia si mismo y hacia los demás, el respeto y sin falsa adulación. La satisfacción de esta necesidad conduce a sentimientos de valía, autosuficiencia, fuerza y capacidad. (Maslow, 1943).

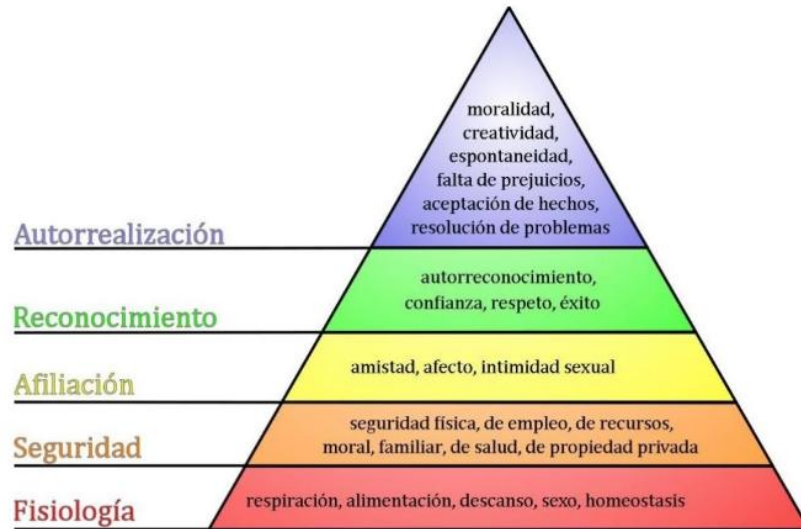


Figura 1. Pirámide de Maslow. Psicología y mente.

### Autor 3 – Morris Rosenberg.

El Dr. Morris Rosenberg, sociólogo de la Universidad de Maryland, define la autoestima como una actitud que se forma a partir de las fuerzas sociales y culturales. Desde 1975, Rosenberg ha desarrollado la idea de que la autoestima no es algo innato, sino que se construye a través de nuestras experiencias e interacciones con el mundo que nos rodea. (Rosenberg, 1965).

En palabras de Rosenberg, la autoestima es "*la totalidad de los pensamientos y sentimientos de la persona con referencia a sí misma como objeto*". (Rosenberg, 1965) Rosenberg desarrolló una escala que consta de diez preguntas (figura 2).

Escala de autoestima - Morris Rosenberg				
	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos tanto como los demás.				
2. Siento que tengo cualidades positivas.				
3. En general, me inclino a pensar que soy un/a fracasado/a.				
4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de los demás.				
5. Siento que no tengo mucho de lo que enorgullecerme.				
6. Adopto una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
7. En conjunto, me siento satisfecho/a conmigo mismo/a.				
8. Me gustaría tener más respeto por mí mismo/a.				
9. A veces me siento ciertamente inútil.				
10. A veces pienso que no sirvo para nada.				

Figura 2. Test de Rosenberg. Psicología y mente.

### Estado del arte

La falta de conocimiento de las mujeres sobre su propio cuerpo las hace depender de la "magia" y el "esoterismo" de la medicina. Esta falta de conocimiento les ha sido impuesta, lo que resulta aún más paradójico si se considera que históricamente el conocimiento médico era un ámbito que pertenecía a las mujeres antes que a los hombres (Zuritá, 2019).

El cuerpo siempre ha sido el principal motor para determinar la alta o baja autoestima, en el caso de las mujeres. Desde el inicio de la historia, las glándulas mamarias vistas desde una perspectiva psicopolítica y social han sido sinónimo de feminidad, maternidad y erotismo (Zuritá, 2019). La imagen corporal es una percepción personal y subjetiva. Se trata de la idea que cada persona tiene sobre su físico, tanto en su totalidad como en cada una de sus partes. Esta percepción también incluye las ideas y sentimientos que la persona tiene sobre su cuerpo. (Juáres García & Landero Hernandez, 2012).

Las prendas íntimas se convierten en una necesidad vital para miles de mujeres que han pasado por una mastectomía. Esta intervención quirúrgica, que consiste en la extirpación total o parcial de la glándula mamaria para eliminar tumores malignos, puede tener un impacto significativo en la vida de la mujer. La mastectomía puede ser parcial o total, dependiendo del tamaño y la ubicación del tumor. En algunos casos, la extirpación de la mama es el único recurso para salvar la vida de la paciente. Sin embargo, esta operación puede dejar secuelas físicas y psicológicas que varían según la edad, la autoestima y el apoyo emocional que reciba la mujer. (Plata, 2014).

El cáncer de mama es una experiencia que genera un gran estrés, tanto físico como psicológico. Las mujeres que lo padecen no solo deben afrontar la enfermedad y sus tratamientos, sino también las posibles consecuencias para su vida. Además, este proceso suele implicar una serie de pérdidas importantes que afectan a distintos aspectos de la vida de la paciente. Una de las más significativas es la relacionada con la imagen corporal. Los cambios físicos que se producen durante el tratamiento, como la pérdida de cabello o la mastectomía, pueden tener un impacto negativo en la autoestima y la autopercepción. A esto se suman otros cambios emocionales y actitudinales. La incertidumbre sobre

el futuro, el miedo a la muerte o los efectos secundarios del tratamiento pueden generar sentimientos de tristeza o desánimo. (Sebastián, Manos, Bueno, & Mateo, 2007).

Diversos autores, como Ganz (2008), desarrollaron una investigación acerca de ciertos factores que aumentan el riesgo de que las mujeres con cáncer de mama experimenten un mayor malestar emocional, como la edad, ya que las mujeres entre los 30 y 40 años son más propensas a sufrir un mayor impacto emocional. También si hay trastornos mentales previos y la falta de apoyo psicosocial por motivos de difícil acceso a centros especializados en salud mental, estigmas asociados al cáncer de seno y las mastectomías, poca capacitación a profesionales de la salud o por motivos individuales y personales. (Rincón Fernandez, Pérez San Gregorio, Borda Más, & Martín Rodríguez, 2012)

Estudios como el de Sellick y Edwardson (2007) han encontrado que una cantidad significativa de mujeres con cáncer de mama experimentan síntomas de ansiedad y depresión. Específicamente, su investigación encontró que el 22.6% de las pacientes tenían niveles de ansiedad que se consideran patológicos y el 5.3% de las pacientes tenían niveles de depresión que se consideran patológicos. (Rincón Fernandez, Pérez San Gregorio, Borda Más, & Martín Rodríguez, 2012)

Existen diversas razones por las que las mujeres que han experimentado una mastectomía no optan por la reconstrucción quirúrgica con prótesis. Algunas de estas razones son médicas, como contraindicaciones para la cirugía, miedo a las complicaciones o preferencia por otras alternativas, como la reconstrucción con tejidos propios. (Baccaro, 2016). Si bien la ciencia y la medicina han avanzado en la búsqueda de soluciones para mejorar la vida de las mujeres que han experimentado una mastectomía, desde la perspectiva social queda mucho por hacer. Es poco común observar campañas publicitarias que incluyan a mujeres con mastectomía, lo que podría explicar la falta de productos y servicios que se adapten a sus necesidades específicas. (Fernandez Hoyos, Cantillo Betancourt , & Mosquera Ipia, 2023).

En un plan de negocio desarrollado en la ciudad de Cali, específicamente en Santiago de Cali, se presentó “mastectomy brass” una propuesta de un sostén que se centra en la sensualidad y la seguridad de la mujer, no solo a través de su diseño, sino también del mensaje que transmite. Este producto busca ir más allá de la funcionalidad básica, brindando una experiencia única a la mujer que lo usa. Además de su diseño innovador, el sostén se destaca por su compromiso con la sostenibilidad, en el que se utiliza fibra de botellas de PET y algodón reciclable en la producción, lo que reduce el impacto ambiental y permite dar un segundo uso a estos materiales. También, el diseño y la calidad garantizan una larga vida útil del producto. (Fernandez Hoyos, Cantillo Betancourt , & Mosquera Ipia, 2023).

También, Vanessa Moncayo, en su propuesta de brassieres post-mastectomía bajo el nombre de Magnolia desarrollado en 2019, especifica que la prenda debe ser lo más suave y delicada posible para evitar irritaciones en la piel sensible de la zona afectada. Se recomienda optar por materiales naturales y transpirables como el algodón, no debe llevar varillas, debe ser delicado en la parte inferior del seno y axilas, y se debe adaptar a las necesidades individuales de cada paciente, considerando los momentos post operatorios: Primer mes (etapa de cicatrización), recomienda usar un sostén compresivo especial para brindar soporte y facilitar la cicatrización y en la fase postoperatoria posterior se puede elegir un sostén más cómodo y adaptable a las necesidades de la mujer, como un bralette con bolsillos para prótesis. (González, 2009).

En conclusión, los estudios acerca de ropa interior especializada para mujeres intervenidas quirúrgicamente tras el diagnóstico de cáncer de mama son poco desarrollados. Por esto se recomienda la creación de escalas específicas para medir el bienestar emocional y la imagen corporal en mujeres con cáncer de mama ya que es fundamental para comprender mejor las necesidades de este grupo poblacional. (Pintado Cucarella, 2015). Estas escalas deben considerar las características

únicas de la enfermedad y su impacto en la salud mental de las mujeres, al igual que materiales, formas y adaptabilidades de un sostén exclusivamente para pacientes oncológicas. También crear colecciones ricas que tanto estéticamente como socialmente seduzca a aquellas mujeres que no tienen una o ambas mamas que desean sentirse sensuales y elegantes a la hora de utilizar lencería, con materiales que les permitan comodidad y protección, desarrollada con especificaciones para cada caso particular de intervención quirúrgica.

### **Supuestos**

- Supuesto 1: La falta de opciones especializadas significa un desafío para las mujeres que han padecido o padecen cáncer de seno en la búsqueda de ropa interior que se adapte a sus necesidades físicas, emocionales y estéticas.
- Supuesto 2: Existe una brecha en la oferta de productos textiles, donde la mayoría de las opciones disponibles no están diseñadas específicamente para las necesidades de las mujeres que han pasado por mastectomías u otras cirugías relacionadas con el cáncer de seno.
- Supuesto 3: La introducción de soluciones textiles específicas para la ropa interior diseñada exclusivamente para mujeres post cirugía de cáncer de seno, puede tener un impacto positivo en la comodidad y salud mental de las pacientes, mejorando su calidad de vida y promoviendo una imagen corporal positiva.
- Supuesto 4: La falta de conciencia y estudios sobre la importancia de la ropa interior especializada contribuye a la limitada oferta de productos en el mercado, ya que no hay una demanda clara de las mujeres afectadas.

### **Ruta metodológica.**

La metodología de investigación es una caja de herramientas que se emplea para lograr el objetivo planteado, adaptándose al tema de estudio específico. (Alarcón, 2015). Se refiere a un proceso el cual está sustentado en el método científico, donde intenta adquirir, aplicar y crear conocimientos. (Perez Vera, Ocampo Botello, & Sánchez Pérez , 2015).

La metodología implica desarrollar estrategias que permitan abordar de manera efectiva el objeto o sujeto de estudio, lo que resulta en una identificación concisa de la unidad de análisis. La metodología aborda preguntas fundamentales como quién, qué, cómo y cuándo, lo que facilita al investigador resolver estos interrogantes de manera simultánea, aunque en ocasiones surjan contradicciones entre la teoría y los resultados. (Ramírez Atehortúa & Zwerg Villegas, 2012).

Estas herramientas se encuentran estrechamente vinculadas al proceso de investigación y su objetivo es generar información a través de la resolución del problema planteado al inicio del estudio. Para ello, se basan en las estructuras de investigación vigentes y actuales, las cuales se dividen en dos grandes enfoques: cualitativo y cuantitativo. La naturaleza y el significado teórico de cada método determinan en qué momento es más adecuado utilizarlos. (Ugalde Binda & Balbastre Benavent, 2013).

En esta investigación se desarrollará el método proyectual de Bruno Munarí, que si bien no se definía como cualitativo o cuantitativo, si se le consideraba holístico y multidisciplinario. Esto se debe a que se centra en la comprensión profunda del problema, la exploración de diferentes soluciones y la generación de conocimiento a través de la experiencia y la experimentación. (Munarí, 1981).

<b>RUTA METODOLÓGICA</b>	
ENFOQUE	Cualitativo
ROL	Inductivo
ESTRATEGIA	Estudio de caso. Se presenta como una estrategia valiosa en el ámbito investigativo. Su principal fortaleza reside en la capacidad de medir y registrar en detalle el comportamiento de los individuos involucrados en el fenómeno de estudio, permite recolectar datos a partir de diversas fuentes como documentos, registros de archivos, entrevistas directas, observación directa, observación de los participantes, instalaciones y objetos físicos. (Ramirez Sánchez, Rivas Trujillo, & Cardona Londoño, 2019)
UNIDAD DE ANÁLISIS	Ropa interior especializada para mujeres con cáncer de mama
MUESTRA	1 cápsula de 5 diseños de ropa interior especializada para mujeres con cáncer mama.
CATEGORÍAS VARIABLES	o Enfermedad, Autoestima

MÉTODO	Método proyectual. Esta metodología busca evitar la repetición innecesaria de esfuerzos y establece un marco sistemático para abordar los problemas de manera eficiente. (Munarí, 1981)
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Problema: Observación.</li> <li>● Definición del problema: Mapa mental.</li> <li>● Elementos del problema: Material audiovisual.</li> <li>● Creatividad: Pieza gráfica.</li> <li>● Materiales y tecnología: Carta de materiales</li> <li>● Experimentación: prueba y ensayo del prototipo</li> <li>● Modelos y maquetas: Prototipo</li> <li>● Validación: encuestas</li> <li>● Dibujo: bocetos</li> <li>● Solución: materialización de la prenda</li> </ul>
ANÁLISIS DE DATOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Problema: Observación – Categorización.</li> <li>● Definición del problema: Mapa mental – Esquematización.</li> <li>● Elementos del problema: Material audiovisual – Clasificación.</li> <li>● Creatividad: pieza gráfica – Comparación.</li> <li>● Materiales y tecnología: Carta de materiales – muestrario de materiales.</li> <li>● Experimentación: prueba y ensayo del prototipo – sistematización de funcionalidad.</li> <li>● Modelos y maquetas: Prototipo – Interpretación.</li> <li>● Validación: encuestas – Triangulación de datos.</li> <li>● Dibujo: bocetos – esquematización.</li> <li>● Solución: materialización de la prenda – Valoración cualitativa.</li> </ul>

## RECOLECCIÓN DE DATOS

**Evaluar el impacto psicosocial de la falta de opciones de ropa interior especializada mediante estudios previos para identificar las repercusiones en las pacientes oncológicas.**

### 1. Margarita Puerta - 57 años.

Margarita, casada hace 33 años y madre de dos hijas, recibió la noticia de su diagnóstico de cáncer de mama con gran dificultad, especialmente por los cambios físicos que implicaba la enfermedad y el tratamiento. Uno de sus principales pensamientos durante todo el proceso fue la muerte, lo que afectó significativamente su estado emocional. Su autoestima también se vio en riesgo, pues constantemente se cuestiona sobre su imagen corporal y cómo sería percibida por su esposo tras la cirugía.

Tras la intervención quirúrgica, tuvo su primer encuentro con su nueva apariencia en el consultorio, cuando su esposo la vio por primera vez desnuda. Ella temía quedar plana y se preguntaba cómo podría usar un brasier. Recibió diversos consejos sobre cómo disimular la ausencia de parte de su pecho, como bolsas de lentejas o brasieres con relleno. Su cirujana le recomendó el uso de brasieres

postquirúrgicos. Adicionalmente, por decisión propia, solicitó la reconstrucción del seno afectado, así como del derecho, lo que contribuyó a que se sintiera más cómoda en su propia piel.

A lo largo del proceso, Margarita recibió el apoyo incondicional de su familia, quienes fueron un pilar fundamental para sobrellevar la quimioterapia, la cirugía y la radioterapia. Ella agradece profundamente la compañía y el respaldo de sus seres queridos, ya que esto facilitó su proceso de recuperación y le permitió afrontar los desafíos de la enfermedad con mayor fortaleza.

## **2. June Lee – 61 años.**

June Lee fue diagnosticada por primera vez en 2005, a sus 43 años, cuando le descubrieron una masa maligna en el seno derecho. Durante este primer diagnóstico, se le realizó una lumpectomía, seguida de radioterapia, y fue dada de alta con la creencia de que estaba libre de la enfermedad. Sin embargo, 18 años después, fue diagnosticada nuevamente, esta vez en el seno izquierdo y con un cáncer mucho más agresivo, que había hecho metástasis en los ganglios linfáticos axilares, una condición altamente peligrosa.

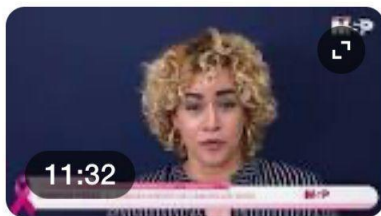
Ante este nuevo diagnóstico, fue necesario realizarle una mastectomía completa e iniciar un tratamiento de quimioterapia. Este proceso tuvo diversas repercusiones, entre ellas la "quimioboca", una alteración en las papilas gustativas que la llevó a una pérdida significativa de peso. Además, la extirpación del seno y los ganglios linfáticos, junto con la pérdida de cabello, pestañas y cejas, le generaron un gran impacto emocional. Se sentía abrumada, asustada, nerviosa y ansiosa, pero el uso de pelucas y turbantes le ayudó a mejorar su autopercepción.

A pesar de haber superado la cirugía, cuando esperaba sentirse más tranquila y aliviada, se dio cuenta de que iniciaba un proceso de duelo por la pérdida de una parte fundamental de su cuerpo. Esta situación la llevó a reflexionar sobre su identidad y a buscar nuevas formas de adaptarse a su realidad.

## **3. Jeniffer Pérez - 43 años.**

Jennifer Pérez fue diagnosticada en el 2020, en medio de la pandemia del COVID-19, cuando el temor a ingresar a un hospital era generalizado. Descubrió una pequeña bolita en su seno derecho mientras se bañaba y, aunque escéptica, pues se describe como una mujer muy positiva, decidió acudir al médico. Menos de un mes después, recibió la noticia de que tenía cáncer de seno.

Tuvo que someterse a quimioterapias, lo que resultó en la pérdida de su cabello, y posteriormente le realizaron una mastectomía bilateral. Para Jennifer, lo más difícil de su diagnóstico y cirugía fue la separación de su bebé. Sentía que no solo había perdido una parte de su cuerpo, sino también una manera de conectar con su hija, ya que no podía acostarla sobre su pecho ni tampoco continuar lactándola. Sin embargo, el apoyo de sus seres queridos y de otras personas que atravesaban la misma situación fue clave para sobrellevar el proceso con mayor fortaleza y optimismo.



“La detección temprana salva vidas”: Testimonio...

YouTube · RevistaMSP

19 oct 2023

## **4. Claudia Alzate.**

Claudia fue diagnosticada con cáncer de seno a los 33 años, momento en el que la enfermedad ya había hecho metástasis en los ganglios linfáticos axilares. A lo largo de su proceso, siempre se

mantuvo positiva, convencida de que era la única manera de superar la enfermedad. Aunque tuvo que reducir su carga laboral, decidió seguir trabajando, ya que esto la ayudaba a sobreponerse y evitar caer en la autocompasión.

El apoyo de su entorno fue fundamental. Su familia organizó una fiesta cuando comenzó a perder el cabello y decidió contárselo por completo, como una forma de despedirse de él. Sin embargo, lo más difícil para ella fue la caída de los dientes y las uñas, aunque repetía constantemente que era parte del proceso. Tras la cirugía, pasó un año sin seno, lo que le resultó extrañamente impactante.

Claudia sostiene que todo es cuestión de percepción, y ella se veía como alguien que quería vivir. Su mensaje principal es que detrás de cada cicatriz hay una historia, y realizó un proceso de duelo y desprendimiento con cada cosa que perdió hasta que finalmente aprendió a mirarse al espejo con aceptación y fortaleza.



## Cáncer de mama - Testimonio de vida,...

YouTube · Tu Salud Guía  
10 sept 2021

### 5. LeShae D. Rolle y Marisol Choi.

A los 26 años, durante sus estudios de doctorado centrados en la investigación sobre la prevención del cáncer, LaShae D. Rolle, irónicamente, recibió el diagnóstico de cáncer de mama. Este diagnóstico fue impactante y profundizó su comprensión de la enfermedad que había estado estudiando. A pesar de su conocimiento, enfrentar las secuelas emocionales fue un gran reto. Poco después, se enteró de que su fertilidad podría estar en riesgo debido a los tratamientos necesarios, como la quimioterapia. Ante la desgarradora decisión de elegir entre la vida y el sueño de ser madre, se puso en contacto con su centro oncológico para informarse sobre las opciones de oncofertilidad. Afortunadamente, pudo congelar sus óvulos, lo que preservó su esperanza de ser madre algún día. El apoyo recibido no fue sólo económico, sino también emocional, lo que marcó una diferencia significativa en su recorrido.

Por otro lado, a los 34 años, Marisol Choi también recibió el diagnóstico de cáncer de mama. En su caso, el diagnóstico llegó tras un intento desesperado por hacerse una mamografía, luego de que su médico se negara a indicársela durante meses. Gracias a las historias de otros sobrevivientes, pudo mantenerse firme durante su tratamiento. Estos relatos fueron su fuente de inspiración, motivación y fuerza para seguir adelante. A lo largo del tratamiento, que fue físico, mental y emocionalmente desgastante, se dio cuenta de los desafíos adicionales que enfrentan las personas jóvenes y solteras con cáncer, especialmente en lo que respecta a la fertilidad y la posibilidad de concebir. La enfermedad puede afectar profundamente la capacidad de formar una familia, debido a los riesgos y complicaciones relacionados con los tratamientos, lo cual fue devastador, pero a la vez la hizo reflexionar sobre los avances en los tratamientos.

Ambas experiencias les dejaron lecciones valiosas sobre la importancia de la preservación de la fertilidad en casos de cáncer. En sus casos, la lucha por preservar la esperanza de ser madres fue tan importante como la lucha por sobrevivir. Después de los tratamientos, la vida no ha sido fácil, ya que han tenido que adaptarse a sus nuevos cuerpos y crear nuevas normalidades. Sin embargo, se

enfrentan cada día con resiliencia, celebrando cada jornada como una victoria, reconociendo que la vida, con todo lo que implica, es un regalo. Ambas experiencias les enseñaron a valorar las cosas más simples de la vida, como el hecho de existir, y a seguir luchando por un futuro lleno de esperanza, no solo de supervivencia, sino también de prosperidad.

**Identificar y listar las percepciones de las pacientes desde lo psicosocial y funcional en las prendas**


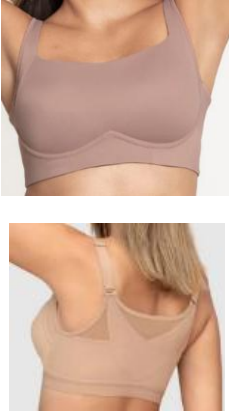
CASO	PERCEPCIÓN	CONCEPTO		RELACIÓN
		Enfermedad	Autoestima	
<b>Margarita Puerta</b>	Perspectiva		x	Se preguntaba cómo iba a verla su esposo y cómo se vería a sí misma
	Incompleta		x	No sabía cómo usaría brasieres después de la cirugía
	Practicidad	x		Uso de brasieres posquirúrgicos
	Muerte	x		La muerte fue su principal pensamiento tras ser diagnosticada
<b>June Lee</b>	Horror	x		Tras quedar calva y con amputación del seno
	Nervios Ansiedad Miedo	x		Tras la cirugía, fueron sus principales emociones
	Pérdida		x	Había perdido el cabello, mucho peso y una parte importante de su cuerpo lo cual afectó seriamente su autoestima
<b>Jeniffer Perez</b>	Pérdida		x	Amputación de los senos
	Renuncia		x	Se vio en la obligación de dejar de amamantar a su hija
	Desconexión	x		Sintió que perdió no solo una parte de su cuerpo sino una manera de conectar con su hija
	Pérdida		x	Amputación del seno y ganglios linfáticos axilares por metástasis


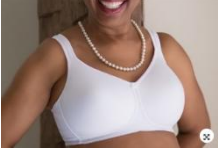
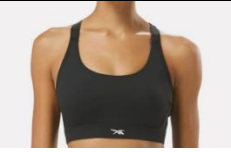


<b>Claudia Alzate</b>	Impacto		x	Se impresionó mucho al verse sin seno durante 1 año
	Duelo	x		Se permitió realizar el duelo por las partes de su cuerpo que perdió
	Desprendimiento	x		Con el paso del tiempo aprendió a desprenderse de esas partes
<b>LeShae D. Rolle &amp; Marisol Choi</b>	Infertilidad	x		El cáncer de seno afecta significativamente la posibilidad de procrear
	Secuelas	x		Secuelas psicológicas, físicas y emocionales por los tratamientos
	Juventud	x		Mayores problemas a largo plazo para mujeres jóvenes que padecen la enfermedad
	Esperanza		x	Mucha fe de que los tratamientos oncológicos pueden ayudar a vivir una vida normal

**Presentar un mapa de soluciones.**



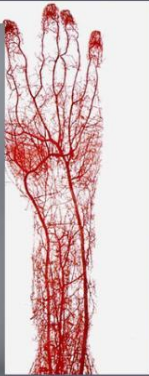
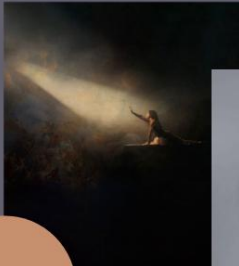
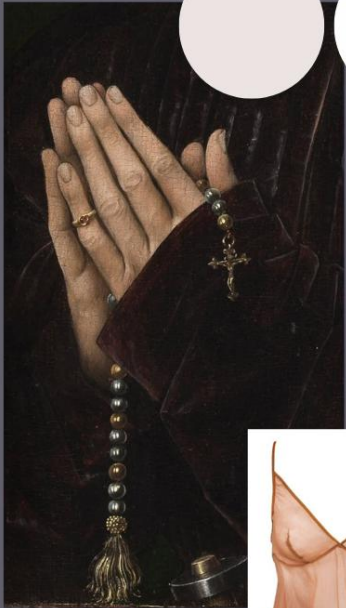
**Analizar las limitaciones actuales en la oferta de productos textiles para pacientes oncológicas.  
(Tomar o extraer fotos de la ropa que usan las pacientes)**

PRENDA	VENTAJAS	DESVENTAJAS	LIMITACIONES
 <p data-bbox="508 432 678 814">           Brasier postmastectomía             Sujetador de Cierre Frontal Post-Mastectomía con Correas Anchas para los Hombros, Doble Bolsillo Adecuado para Prótesis y Agrandadores, Suave Sin Aros         </p>	<ul data-bbox="727 562 946 703" style="list-style-type: none"> <li>• Comodidad</li> <li>• Practico cierre frontal</li> <li>• Diseño sin aros</li> <li>• Doble bolsillo</li> </ul>	<ul data-bbox="992 489 1187 779" style="list-style-type: none"> <li>• Tamaño de los bolsillos</li> <li>• Estilo limitado</li> <li>• Material y soporte</li> <li>• Cierre frontal</li> <li>• Ajuste de acuerdo con las necesidades</li> </ul>	<p data-bbox="1208 321 1419 1056">           Este brasier si bien está pensado para ser usado tras una cirugía de extracción mamaria o colocación de prótesis, no tiene una amplia gama de estilos, ni tampoco esta pensado para casos especiales o específicos de mastectomía. De igual manera los textiles empleados pueden resultar demasiado abrasivos y poco transpirables, el cierre frontal podría suponer un problema debido a que la zona está sensible y hay pacientes que tienen una movilidad muy reducida tras la cirugía.         </p>
 <p data-bbox="508 1094 678 1671">           Brasier postquirúrgico             El brasier postquirúrgico tipo brastop está diseñado para uso diario, ofreciendo máximo soporte sin arcos y un alto cubrimiento para una silueta estilizada. Su estructura liviana y con menos costuras proporciona comodidad y un tacto ultrasuave. Incluye copas fijas en espuma         </p>	<ul data-bbox="711 1262 946 1493" style="list-style-type: none"> <li>• Soporte adecuado</li> <li>• Comodidad durante la recuperación</li> <li>• Sujeción para prótesis</li> <li>• Mejor circulación sanguínea</li> <li>• Cuidado de la piel</li> </ul>	<ul data-bbox="976 1146 1187 1619" style="list-style-type: none"> <li>• NO están pensados para los casos específicos de mastectomía tras cáncer de seno</li> <li>• Ajuste no personalizado</li> <li>• Pocos estilos</li> <li>• Incomodidad durante temperaturas altas</li> <li>• Sujeción de prótesis.</li> <li>• Durabilidad</li> </ul>	<p data-bbox="1208 1094 1419 1717">           Este tipo de brasieres no está pensado específicamente para casos oncológicos sino mas bien para casos de intervenciones quirúrgicas estéticas (p.e, aumento de busto). La tela empleada podría ser demasiado agresiva para la zona afectada de las pacientes y la forma si bien permite una buena sujeción al cuerpo, requiere mucho movimiento en la parte de los brazos la cual queda muy sensible e imposibilitada tras una mastectomía.         </p>

 	<p>Brasier oncológico</p> <p>El brasier oncológico está hecho con espuma fina para una silueta suave y mejorada, y microfibra para comodidad y elegancia. Sus paneles laterales cuentan con tejido Power Mesh para mayor soporte en las axilas, y la licra añadida ofrece un ajuste perfecto. Las correas son acolchadas para mayor confort.</p>	<p>Soporte adicional Comodidad y suavidad Ajuste Correas acolchadas Elegante y funcional Adecuado para el uso diario</p>	<p>Estilo limitado Materiales no personalizado Ajuste no personalizado No apto para todas las actividades Difícil acceso a materiales Sensibilidad a costos</p>	<p>Este tipo de brasier es de los más acertados para casos de mastectomía tras un proceso oncológico, sin embargo, sigue teniendo unas importantes limitaciones en cuanto a materiales, ya que está principalmente hecho de lycra, lo cual podría resultar muy agresivo para la zona, también si la operación es muy reciente, el acceso resulta difícil e incluso doloroso para las pacientes, y adicionalmente tiene un costo muy elevado por lo cual no podría ser adquirido con facilidad. Si bien está pensado para pacientes oncológicas, no tiene en cuenta los diferentes tipos de cirugía y las necesidades específicas de cada mujer.</p>
 	<p>Top deportivo</p> <p>El top deportivo está fabricado en tejido Lux Bold reciclado, ofreciendo un ajuste personalizado gracias a sus correas ajustables y cierre trasero. Sus costuras laterales en ángulo mejoran la transpirabilidad y proporcionan sujeción segura.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Tejido reciclado y ecológico</li> <li>● Ajuste</li> <li>● Sujeción</li> <li>● Transpirabilidad</li> <li>● Versatilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Soporte limitado</li> <li>● Sin diseño para prótesis</li> <li>● Menos cobertura</li> <li>● Estilo deportivo</li> </ul>	<p>Este tipo de tops, por su acceso, cierre y telas no es recomendado para mujeres que han sido sometidas a una extracción mamaria aun menos en la fase temprana posquirúrgica.</p>
	<p>Brasier tradicional</p> <p>El brasier tradicional es</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Versatilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Varillas</li> <li>● Sin diseño para prótesis</li> </ul>	<p>Este tipo de brasieres no están pensados ni diseñados para casos especiales o específicos tras una cirugía de extracción</p>

	<p>triangular con realce alto y arcos internos, ideal para busto mediano y grande. Ofrece soporte con copas prehormadas, elástico ancho en la base y doble tela en la espalda.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Realce y forma</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● No es adecuado para mujeres con cirugía tras proceso oncológico</li> <li>● Demasiada rigidez</li> </ul>	<p>mamaria. Debido a las varillas, las costuras, el cierre en la parte posterior, y la rigidez de las telas, puede resultar muy agresivo para la zona afectada, además no son transpirables y podrían ser demasiado incomodos a largo plazo.</p>
--	--	--	--	--





AESTIMARE



## Carta de materiales.

# NOSTOS

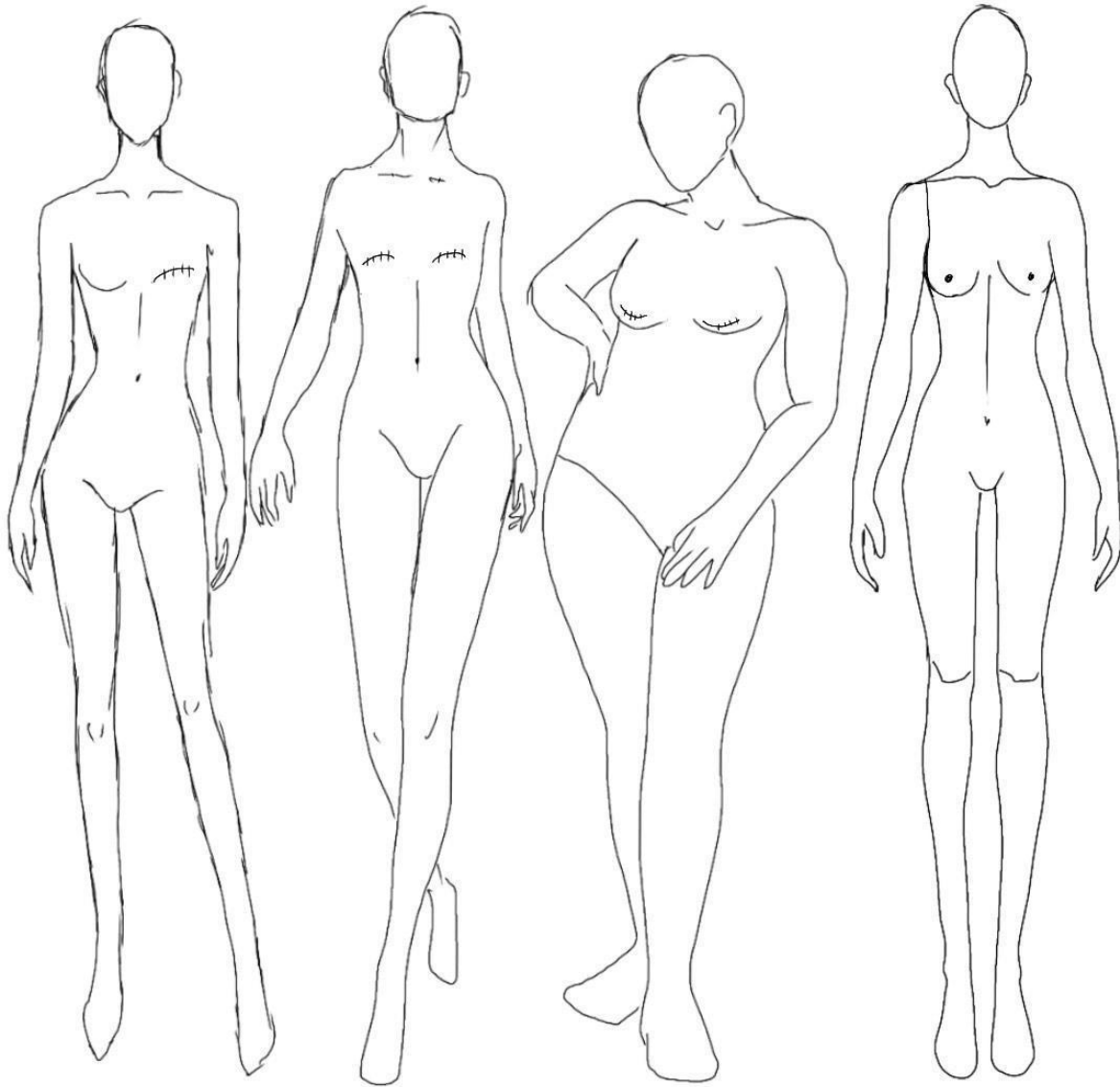
NOSTOS BUSCA BRINDAR COMODIDAD Y BIENESTAR A MUJERES QUE HAN ATRAVESADO UNA CIRUGÍA DE EXTRACCIÓN TRAS UN PROCESO ONCOLÓGICO POR CÁNCER DE SENO. CADA PRENDA ESTÁ DISEÑADA CON SENSIBILIDAD Y CUIDADO, UTILIZANDO FIBRAS NATURALES HIPOALERGÉNICAS COMO ALGODÓN ORGÁNICO, BAMBÚ, MODAL Y TENCEL (LYOCELL), SELECCIONADAS POR SU SUAVIDAD EXTREMA, TRANSPIRABILIDAD Y CAPACIDAD DE ABSORCIÓN, PROTEGIENDO LA PIEL SENSIBLE Y BRINDANDO UNA SENSACIÓN DE LIGEREZA Y CONFORT. PENSANDO EN LA FACILIDAD DE USO, LOS BRASIERES CUENTAN CON UN CIERRE FRONTAL CON IMANES, PERMITIENDO UN ACCESO MÁS SENCILLO SIN GENERAR MOLESTIAS EN LA ZONA INTERVENIDA. ADICIONAL CUENTA CON COPAS EXTRAÍBLES DE ESPUMA DE MEMORIA O MICROFIBRA ACOLCHADA, FORRADAS CON FIBRAS NATURALES PARA EVITAR IRRITACIONES Y OFRECER UN AJUSTE SUAVE Y LIGERO.

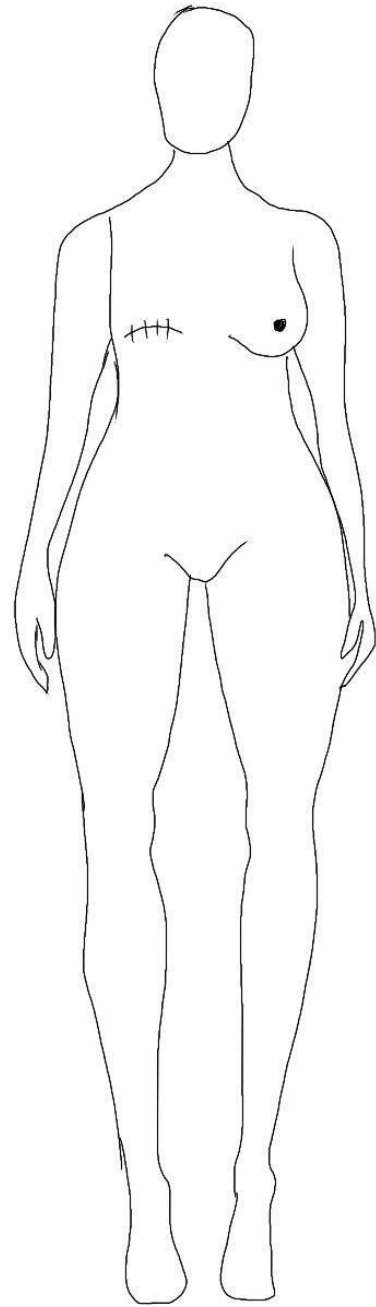
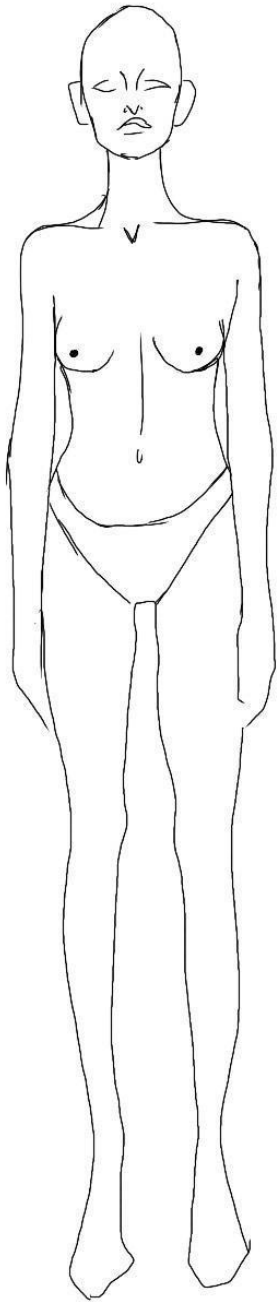


ADemás de su funcionalidad, NOSTOS INCORPORA DETALLES EN ENCAJE Y TUL ULTRAFINOS, CUIDADOSAMENTE ELEGIDOS PARA APORTAR UN TOQUE DE DELICADEZA Y FEMINIDAD SIN COMPROMETER LA COMODIDAD. A TRAVÉS DE ESTAS PRENDAS, SE BUSCA NO SOLO CUIDAR EL CUERPO, SINO TAMBIÉN NUTRIR EL ALMA, PROMOVRIENDO LA AUTOESTIMA, LA SENSUALIDAD Y LA CONFIANZA DE CADA MUJER. MÁS QUE UNA PRENDA ÍNTIMA, NOSTOS ES UN ACOMPAÑAMIENTO EN SU PROCESO DE SANACIÓN, PERMITIÉNDOLES RECUPERAR, CON PLENITUD, LA ARMONÍA Y LA NORMALIDAD EN SUS VIDAS.

**Figurines y bocetos.**

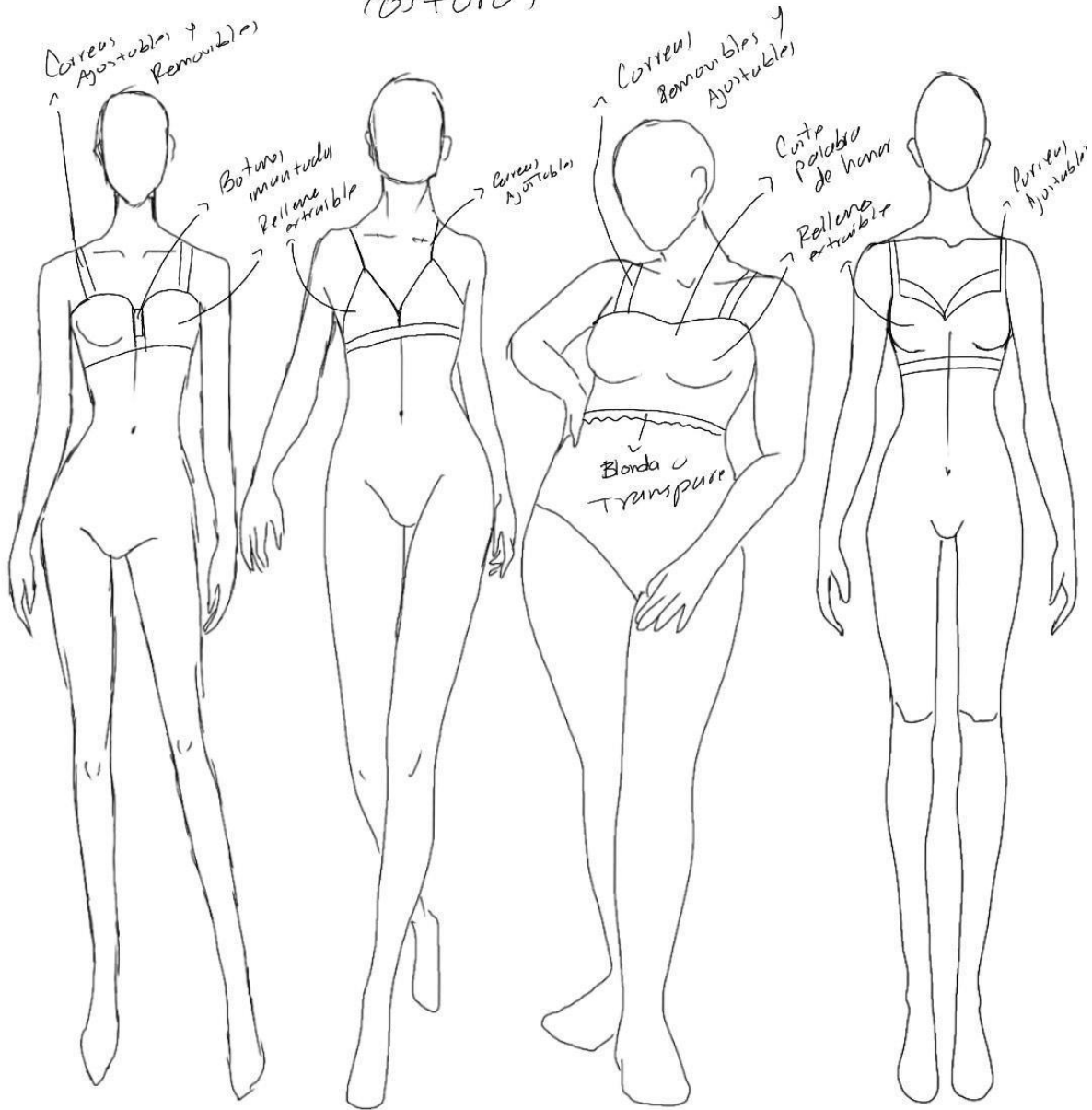
a. Cuerpos desnudos





b. Diseños rápidos.

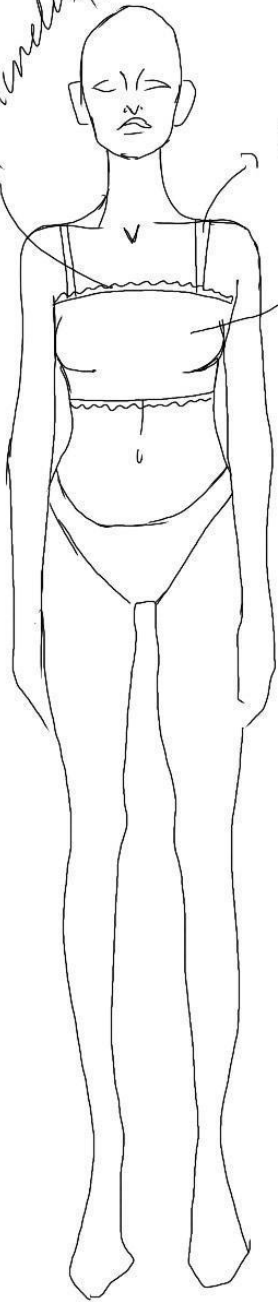
Todos los diseños son Forrado,  
para evitar rozaduras con  
costuras



Ningún diseño lleva costuras visibles que puedan generar molestias en la zona afectada



Blusa  
Tampunlin



Correa  
Ajustable

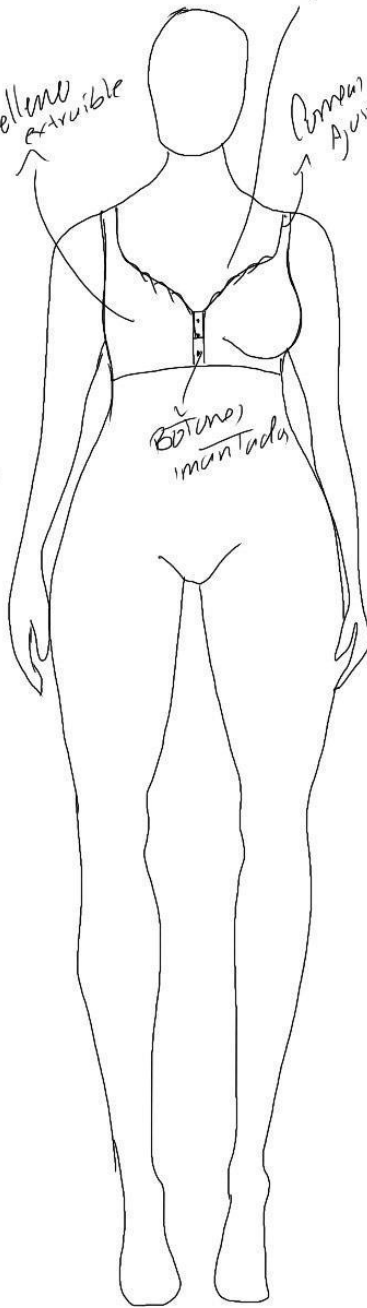
Repleno  
Extraible

Todo lo  
diseño sin  
forrado para  
evitar rozaduras  
con la piel

Repleno  
Extraible

Correa  
Ajustable

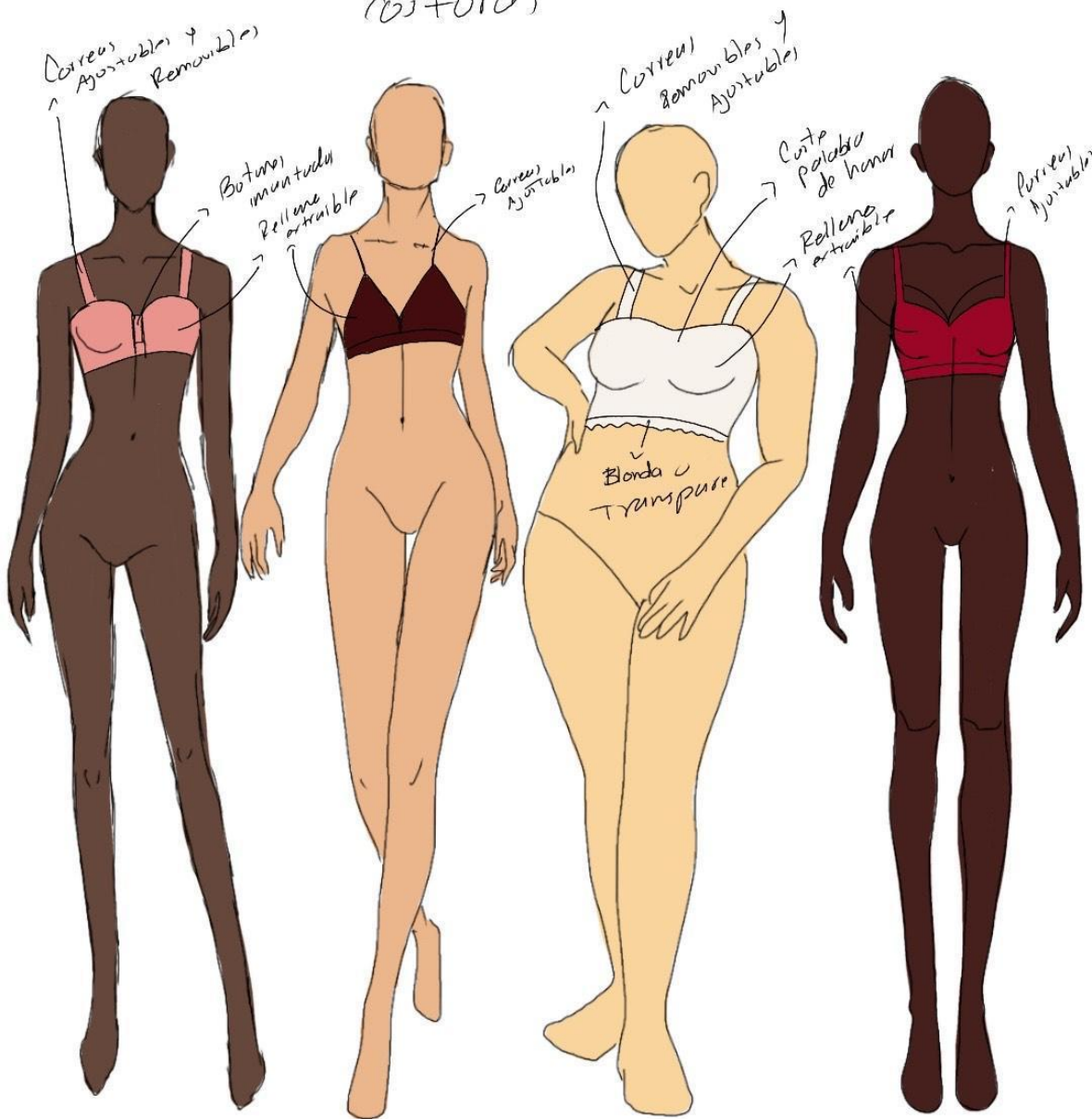
Botte



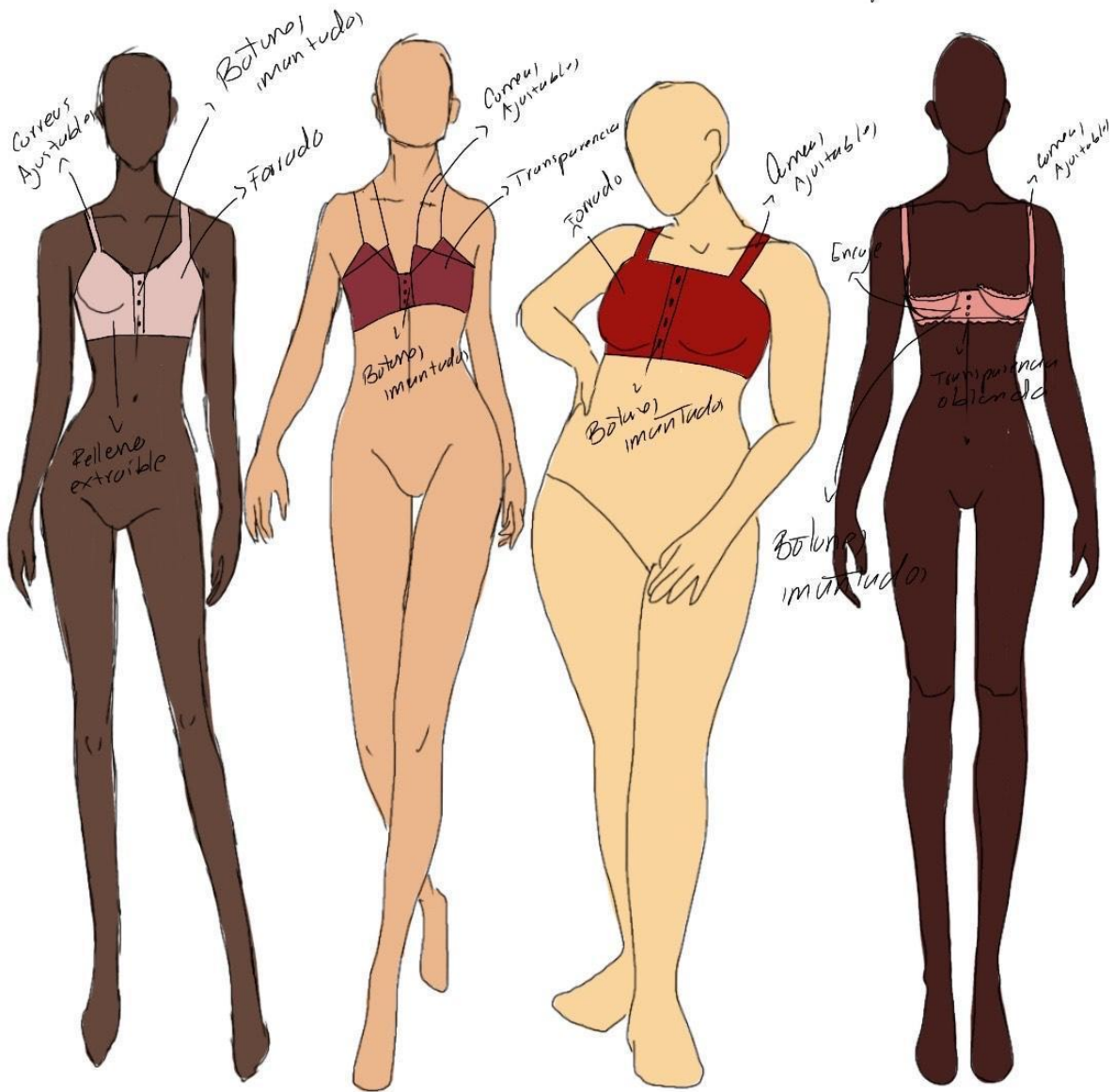
Botones  
mantada

c. Diseños rápidos a color

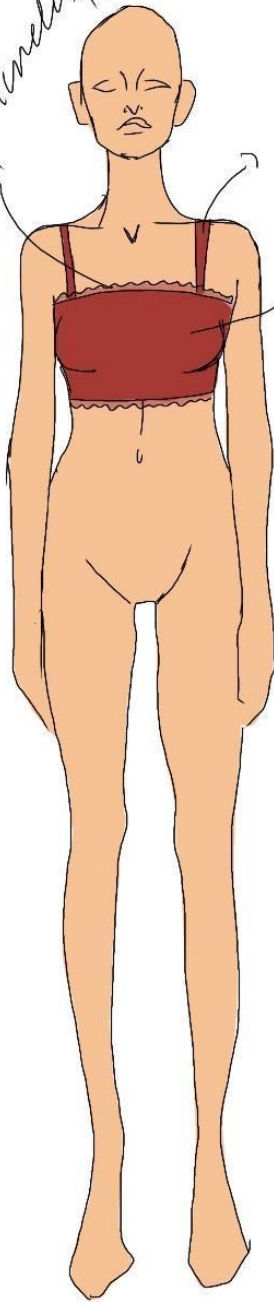
Todos los diseños son forrados,  
para evitar rozaduras, con  
costuras



Ningun diseño lleva costuras visibles,  
que puedan generar molestias  
en la zona afectada



Blusa  
Tampoco



Correa  
Ajustable

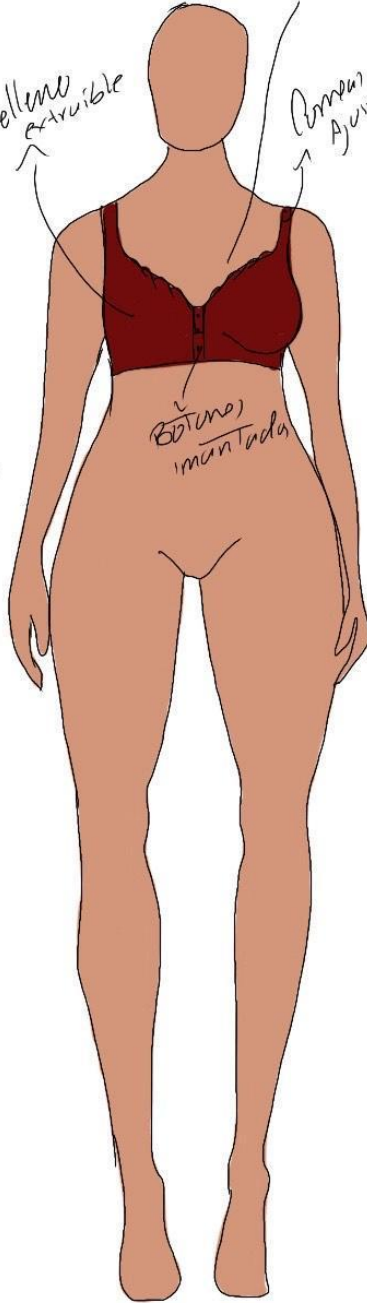
Repleno  
Extraible

Todo lo  
diseño sin  
forrado para  
evitar rozaduras  
con costura

Repleno  
Extraible

Correa  
Ajustable

Corte



Botón  
montado

d. Diseños seleccionados.



# GEA

---

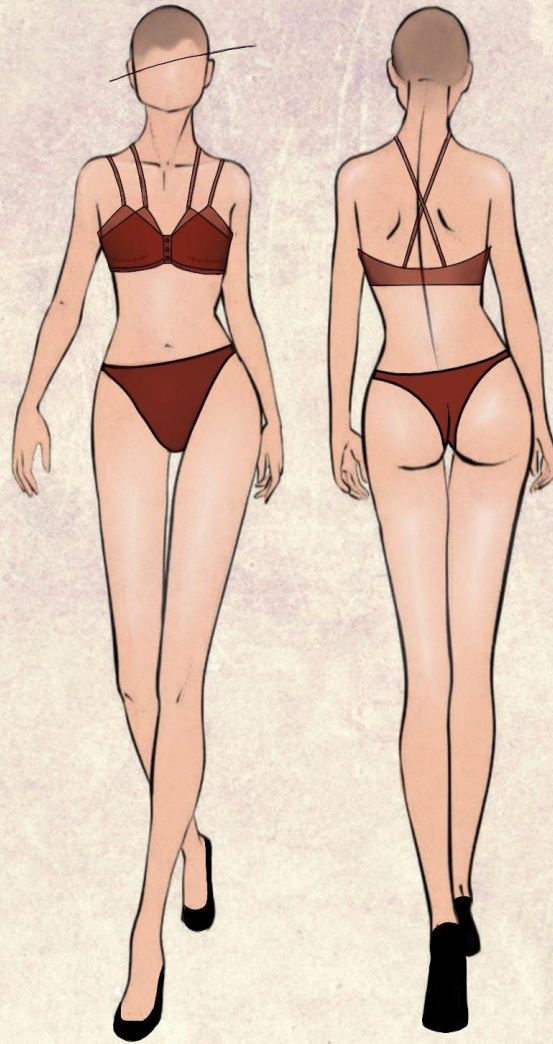
Gea es un brasier diseñado para mujeres postmastectomía que buscan comodidad, funcionalidad y un impulso a su autoestima.

Elaborado con telas hipoalergénicas y completamente forrado, protege la piel sensible sin causar irritaciones, brindando una sensación de suavidad y seguridad. Su cierre frontal con botones imantados facilita el uso diario, respetando los tiempos de recuperación. Inspirado en Gea, diosa griega considerada la madre de toda la creación, este brasier representa la fuerza vital y el renacer, honrando el poder de reconstruirse con amor propio.

---



# AFRODITA



---

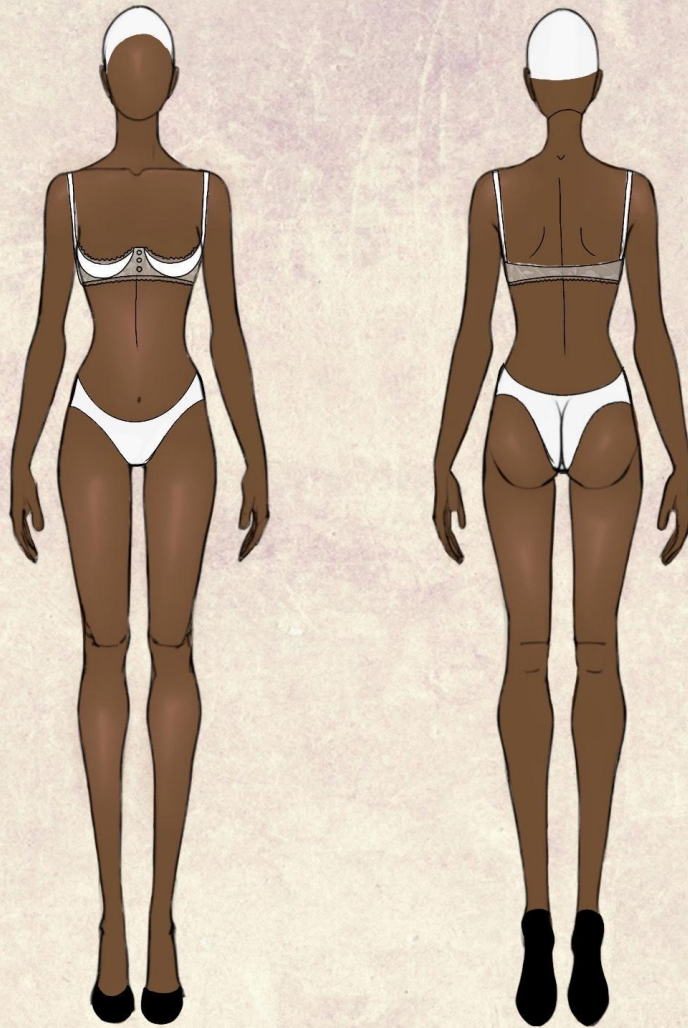
Afrodita es un brasier postmastectomía que combina suavidad, funcionalidad y belleza para acompañar el proceso de sanación.

Hecho con telas hipoalergénicas, completamente forrado y con cierre frontal de botones imantados, brinda máxima comodidad sin agredir la piel sensible. Su diseño, delicado pero firme, busca reconectar a cada mujer con su feminidad y amor propio.

Inspirado en Afrodita, diosa griega de la belleza, el amor y la sensualidad, este brasier celebra la capacidad de cada mujer de seguir brillando, amándose y sintiéndose hermosa en cada etapa de su vida.

---

# SELENE

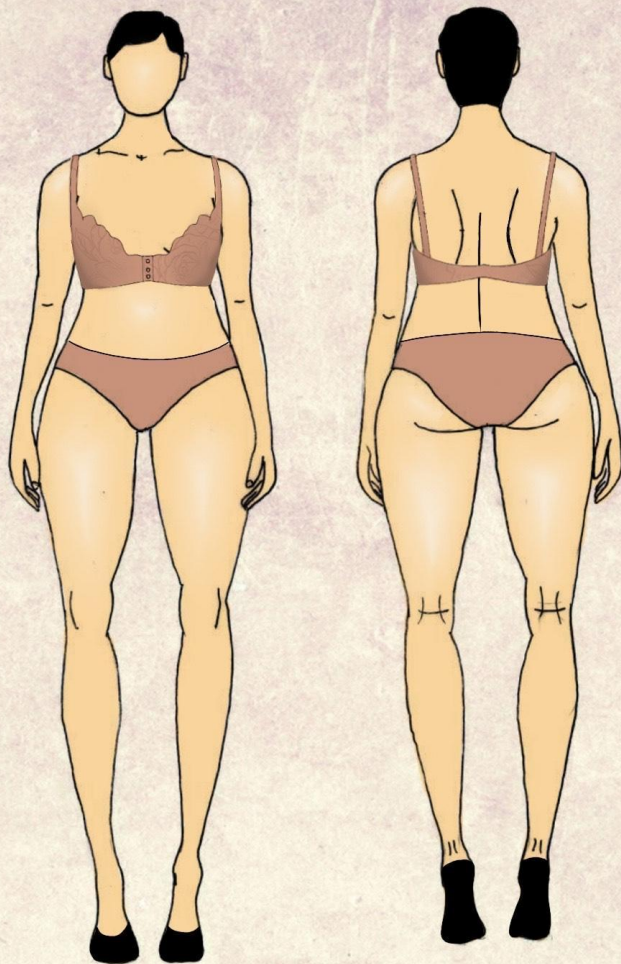


---

Selene es un brasier postmastectomía pensado para envolver con suavidad y cuidado. confeccionado en telas hipoalergénicas, totalmente forrado y diseñado sin elementos que irriten la piel, proporciona comodidad y protección a la zona sensible. su diseño elegante, con encaje delicado, también eleva la autoestima al hacer que cada mujer se sienta femenina y segura. el nombre selene, inspirado en la diosa griega de la luna, representa la luz suave y constante en los momentos más oscuros, recordando que la belleza, como la luna, siempre renace con fuerza y resplandor.

---

# PERSÉFONE

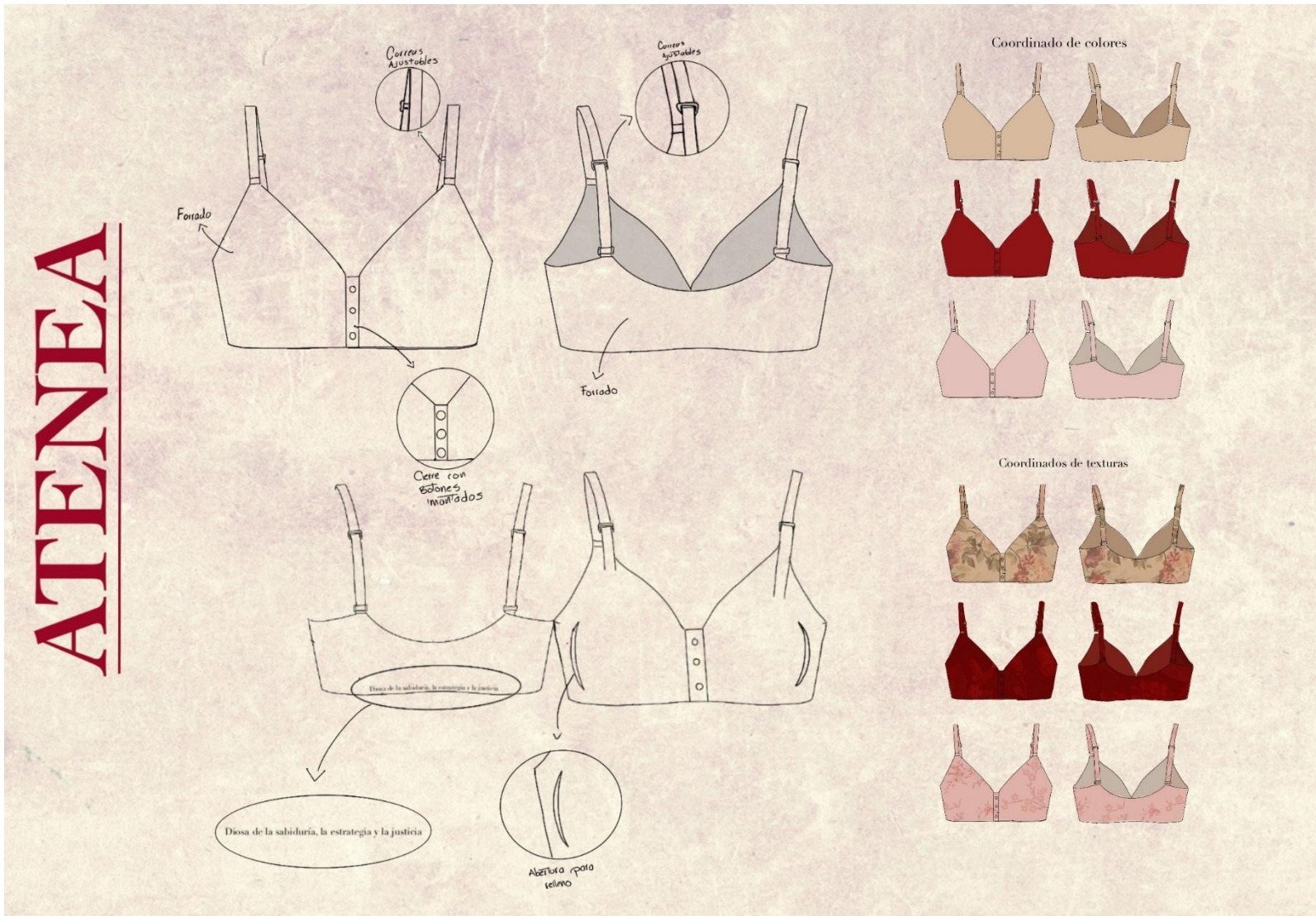


---

Perséfone es un brasier postmastectomía diseñado para ofrecer máxima comodidad y protección en cada detalle. Su confección forrada, libre de costuras agresivas y con materiales suaves, cuida la piel sensible y evita cualquier irritación en la zona afectada. Además, su diseño estético y delicado ayuda a reconectar con la autoestima y la belleza propia. Inspirado en Perséfone, la diosa griega que representa el renacimiento y el poder de la transformación, este brasier simboliza la fuerza interior que surge incluso en los momentos más oscuros. Llevar el nombre de Perséfone es un homenaje a la capacidad de cada mujer de florecer y reclamar su luz después de atravesar el dolor.

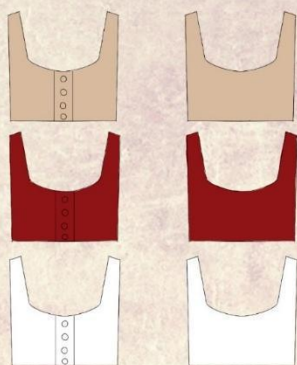
---

Planos técnicos con especificaciones.

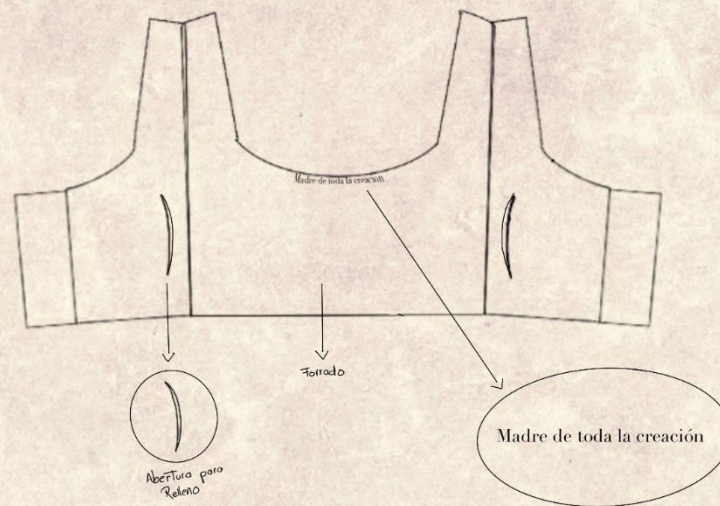
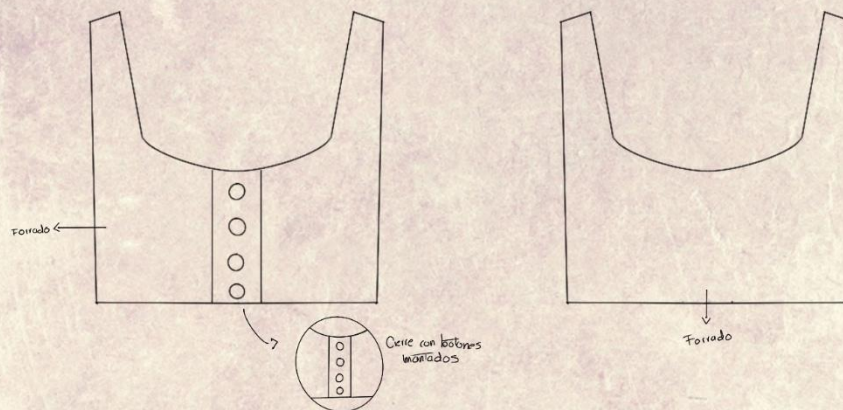
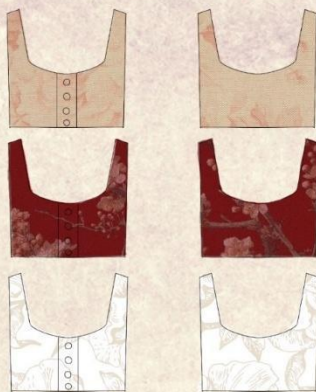


# GEA

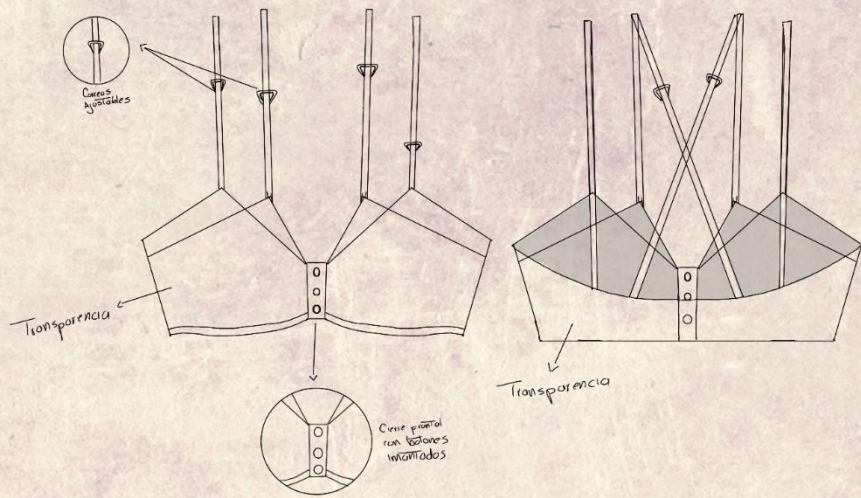
Coordinado de colores



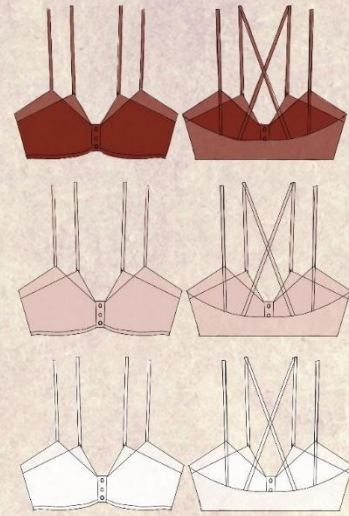
Coordinados de texturas



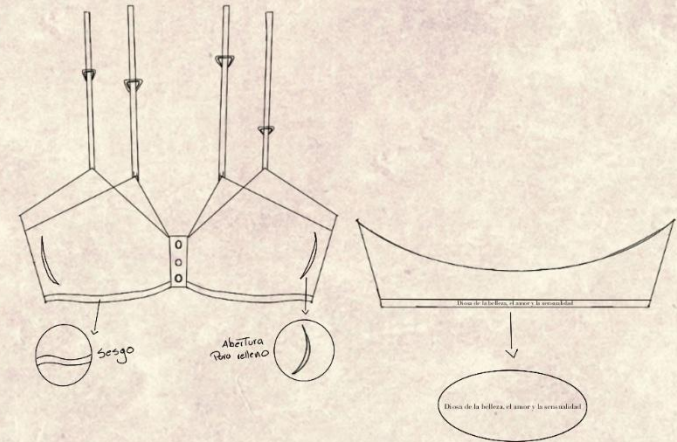
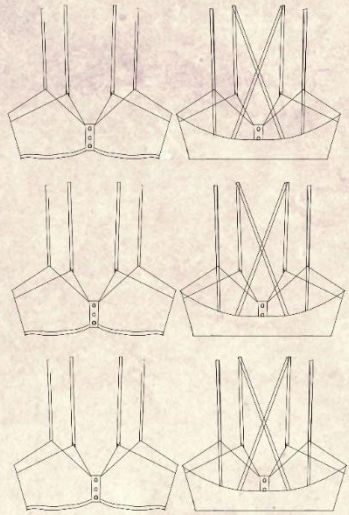
# AFRODITA



Coordinado de colores

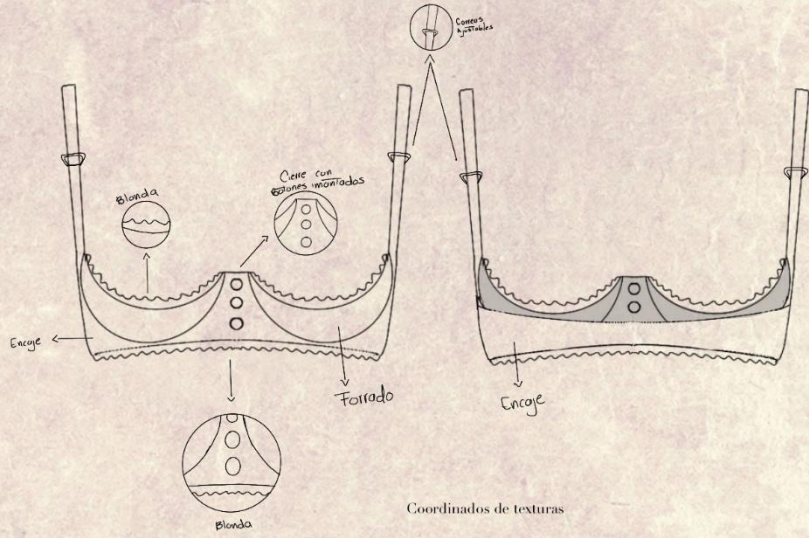
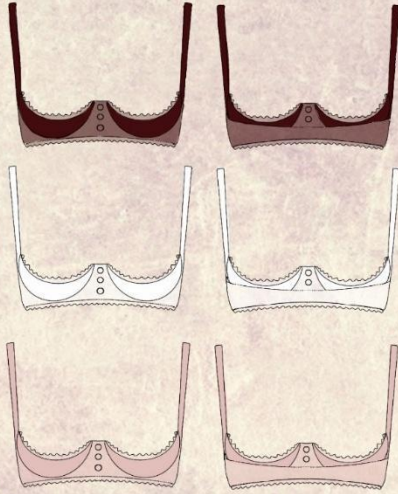


Coordinados de texturas

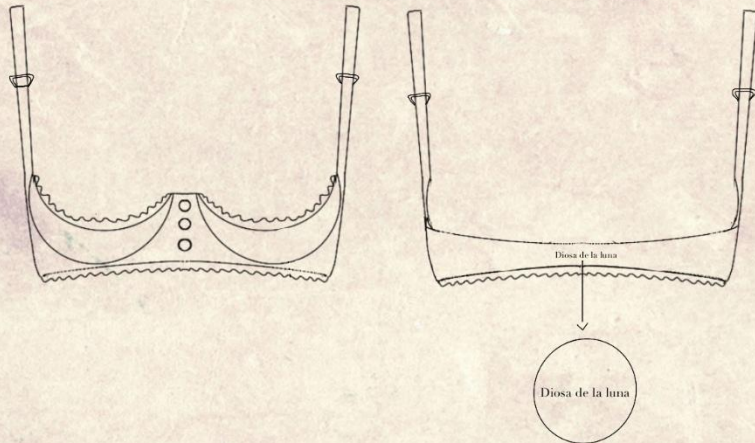
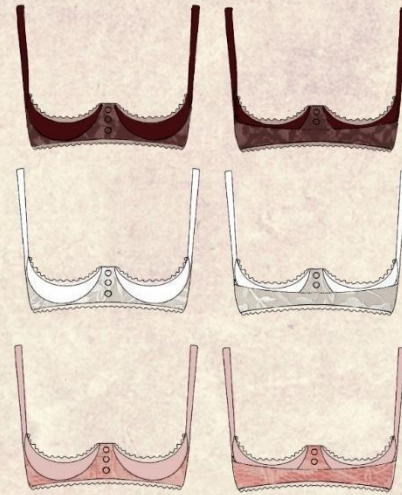


# SELENE

Coordinado de colores

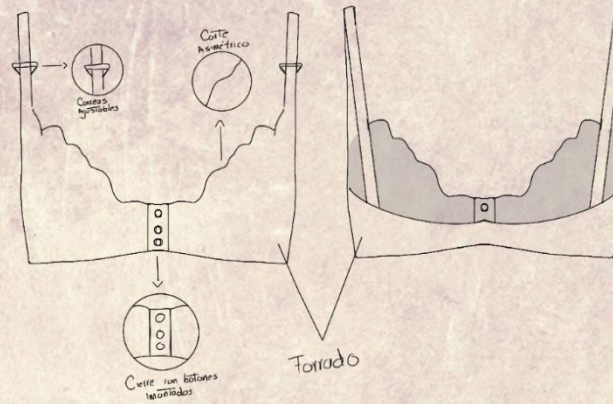
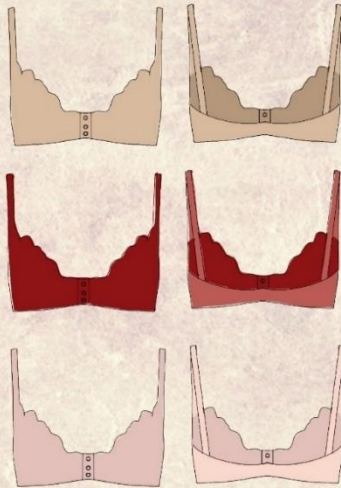


Coordinados de texturas

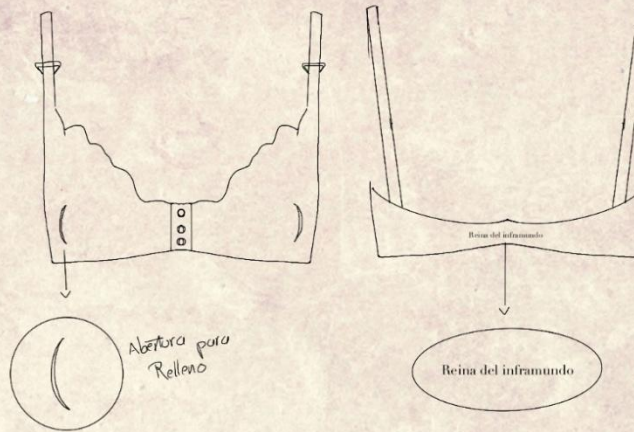
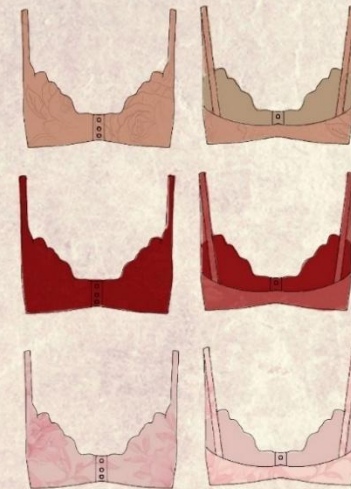


# PERSÉFONE

Coordinado de colores

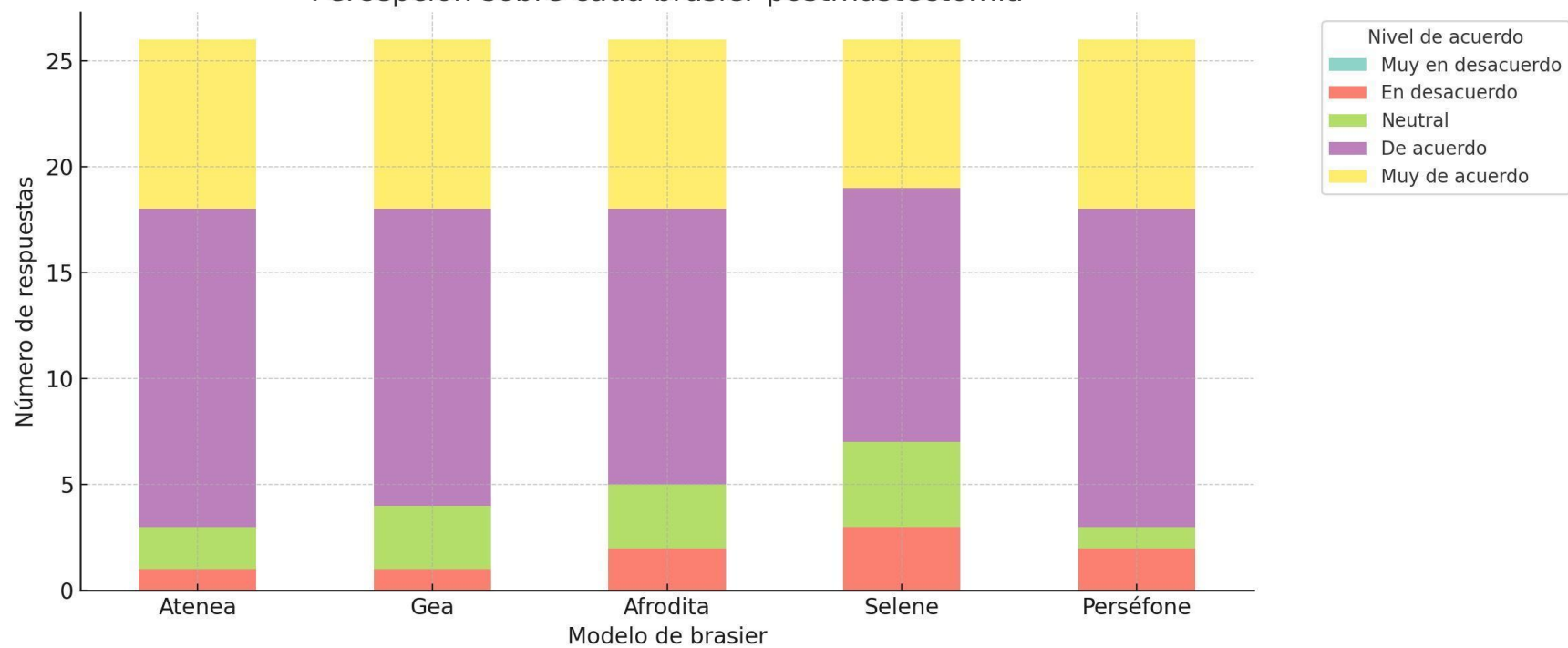


Coordinados de texturas

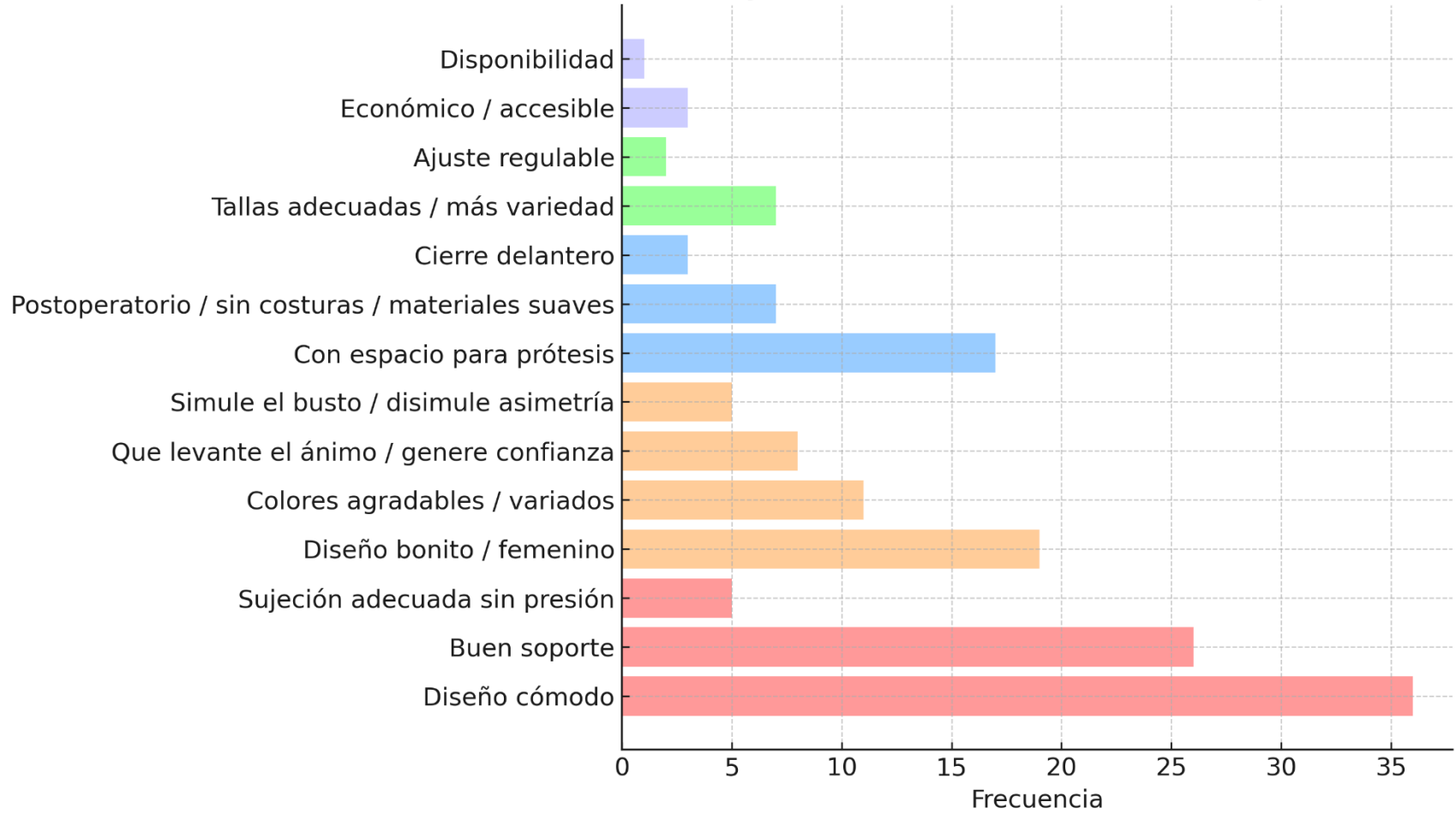


## Respuestas a encuesta

Percepción sobre cada brasier postmastectomía



## Preferencias y necesidades sobre brasieres postmastectc



Los diseños propuestos en esta colección surgen como una respuesta directa a las necesidades identificadas a través de la encuesta aplicada a mujeres que han atravesado procesos oncológicos. Las participantes manifestaron con claridad la importancia de aspectos como la comodidad, la facilidad de uso, la estética emocional y la funcionalidad adaptada a su nueva corporalidad. Prendas como Atenea, Gea, Afrodita, Selene y Perséfone fueron diseñadas teniendo en cuenta estas prioridades, integrando cierres frontales al igual que telas suaves e hipoalergénicas, sistemas de sujeción adecuados, y elementos simbólicos que promueven la autoestima y la reconexión con la feminidad. Las valoraciones positivas recibidas en cada uno de estos modelos validan el enfoque adoptado y confirman que el diseño puede ser una herramienta significativa de acompañamiento y sanación para las pacientes oncológicas.

## **ANÁLISIS DE DATOS**

El análisis de los datos obtenidos a lo largo del desarrollo de este trabajo permite identificar una serie de necesidades profundas, tanto físicas como emocionales que atraviesan las mujeres que han pasado por un proceso oncológico relacionado con el cáncer de mama. En primer lugar, se observan limitaciones funcionales derivadas de las intervenciones quirúrgicas como la restricción en la movilidad de los brazos, especialmente al momento de estirarlos o alzarlos, esto condiciona directamente el tipo de prendas que pueden utilizarse. Revelando la importancia de sistemas de apertura funcionales —preferiblemente frontales o laterales—, el uso de tejidos suaves, transpirables y sin costuras agresivas, así como la incorporación de soluciones como bolsillos internos para prótesis o dispositivos médicos (drenajes o catéteres). También se enfatiza la necesidad de evitar cualquier presión o fricción sobre cicatrices, zonas inflamadas o sensibles, considerando cuerpos con asimetrías producto de mastectomías parciales o totales.

En una segunda lectura, desde el plano psicosocial y emocional, se evidencia que la vestimenta adquiere un rol mucho más simbólico traspasando lo funcional. La transformación corporal que conlleva la enfermedad genera un impacto profundo en la autopercepción, la autoestima y la identidad femenina. Las mujeres expresan sentirse alejadas de la imagen que solían tener de sí mismas, y la ropa puede convertirse en una herramienta clave para restaurar ese vínculo con su cuerpo, para resignificar la belleza, la seguridad y la propia feminidad. Este punto conecta directamente con el concepto trabajado en el moodboard “Nostos”, que alude al retorno al hogar, entendido como un reencuentro emocional y físico con una misma, con el cuerpo herido, pero también resiliente. Las prendas que evocan calidez, contención y belleza emocional son fundamentales en este proceso de reparación simbólica. Así, la indumentaria deja de ser un mero recubrimiento y pasa a ser un puente entre el dolor y la reconstrucción, entre la funcionalidad y el deseo de sentirse otra vez vista, sentida y amada. En definitiva, el análisis confirma que el diseño de prendas para mujeres que han atravesado un cáncer de mama no debe limitarse a resolver aspectos técnicos o médicos, sino que debe abrazar integralmente la experiencia de estas mujeres. Debe escuchar sus cuerpos y también sus emociones, permitirles habitarse con dignidad, belleza y comodidad. Porque no se trata solo de vestir, sino de sanar.

Prototipo no funcional.







El prototipo desarrollado corresponde a la referencia **Gea**, elaborado a media escala como parte del proceso de ensayo de moldería. Para su confección se utilizó una tela sintética, seleccionada por su bajo costo y facilidad de manipulación en esta etapa inicial. A pesar de ser un material sintético, la tela resultó sorprendentemente suave al tacto, lo que permitió evaluar su viabilidad en contacto directo con piel sensible, especialmente en el caso de pacientes oncológicas que han sido sometidas a una mastectomía. El prototipo fue completamente forrado para asegurar una mejor terminación interna y evitar cualquier tipo de roce incómodo. Su diseño incluye un ajuste anatómico que se adapta al contorno del cuerpo, lo cual es esencial para brindar confort y seguridad. Además, cuenta con un sistema de acceso y cierre frontal, pensado para facilitar su uso en personas con movilidad reducida en la zona torácica. Esta versión preliminar sirvió como base para analizar la eficacia del diseño, la funcionalidad del sistema de cierre y la idoneidad de las texturas para su aplicación en prendas destinadas a mujeres en procesos de recuperación postoperatoria.

## **Recomendaciones futuras.**

- Se recomienda la elaboración de sujetadores con bolsillos que permitan una mejor sujeción y soporte para las prótesis mamarias.
- Los tejidos transpirables y de alta calidad también pueden ayudar a mejorar la comodidad y reducir el riesgo de rozaduras, por eso se recomienda utilizar tejidos suaves y sin costuras en la confección de la ropa interior para minimizar la irritación en la piel sensible de las pacientes mastectomizadas.
- Se recomienda elaborar prendas de ropa interior que sean estéticamente atractivas y femeninas, sin comprometer la funcionalidad y la comodidad, utilizando colores y estampados que reflejen la diversidad de gustos y preferencias de las pacientes, evitando diseños que puedan recordarles su condición médica de manera negativa.
- Se recomienda la incorporación de detalles funcionales en el diseño de la ropa interior, como cierres delanteros o laterales que faciliten la colocación y la extracción de las prendas, especialmente para aquellas pacientes que puedan tener limitaciones de movimiento o sensibilidad en los brazos y el torso.

## **Conclusiones**

Este proyecto representa una síntesis del vínculo entre diseño, salud emocional e identidad femenina, estructurado a partir de la metodología proyectual, la cual permitió desarrollar un proceso riguroso y creativo desde la detección del problema hasta la formulación de una propuesta concreta. Guiado por el concepto *Nostos*, entendido como un retorno simbólico al hogar interior tras una travesía marcada por el dolor y la transformación, el trabajo plantea una colección de prendas que responden a las necesidades funcionales, emocionales y psicosociales de mujeres que han atravesado el cáncer de mama. Esta propuesta busca no solo cubrir un vacío en el mercado textil, sino también ofrecer una experiencia de reconexión con el cuerpo y la autoestima, evidenciando el potencial del diseño como herramienta de acompañamiento, sanación y dignificación.

El vestuario representa mucho más que una necesidad funcional, constituye un vehículo de expresión, identidad y empoderamiento. En el caso particular de las mujeres que han atravesado un proceso oncológico, especialmente aquellas diagnosticadas con cáncer de mama, la relación con el cuerpo y con la forma de vestir se ve profundamente transformada. De este modo, el proyecto se enmarca en el desarrollo de una propuesta textil que atienda no solo los requerimientos físicos derivados de dicho tratamiento, sino también las dimensiones emocionales y psicosociales que surgen durante y después de la enfermedad. A través del diseño de prendas funcionales y simbólicamente significativas, se busca ofrecer soluciones que promuevan el bienestar, la autoestima y el sentido de identidad de las pacientes. En este contexto, la moda se plantea como una herramienta terapéutica y comunicativa, capaz de resignificar el cuerpo y de acompañar procesos personales de recuperación, aceptación y autoafirmación. Este trabajo integra conceptos del diseño emocional, la psicología de la vestimenta y la estética funcional en diálogo con las experiencias reales de mujeres que han vivido el cáncer de mama. Así, el objetivo principal es desarrollar una colección de prendas que no solo responda a necesidades prácticas, sino que también genere vínculos afectivos positivos entre la usuaria, su cuerpo y su entorno.

La investigación permitió identificar que la falta de ropa interior especializada para mujeres sometidas a mastectomías incide profundamente en su autoestima, percepción corporal y desarrollo psicosocial, generando sentimientos de inseguridad, incomodidad y desconexión con

el cuerpo. A través del análisis de encuestas, testimonios y estudios de caso, se evidenció una necesidad urgente de propuestas textiles que respondan de forma integral a las condiciones físicas y emocionales que enfrentan estas mujeres. En respuesta, se diseñó una colección de brasieres que incorpora características clave como telas hipoalérgicas, cierre frontal de fácil acceso y ausencia de costuras abrasivas, con el fin de evitar molestias en zonas sensibles. Además, se priorizó un ajuste adaptable a diferentes tipos de cuerpo, considerando la diversidad física de las usuarias, así como un diseño estético y emocionalmente significativo, que contempla la elección de colores y formas que transmitan calidez, dignidad y feminidad. Esta propuesta demuestra que el diseño puede actuar como un puente entre el cuerpo transformado y la recuperación emocional, ofreciendo prendas que no solo cubren una necesidad funcional, sino que también acompañan simbólicamente el proceso de reconstrucción personal.

El impacto psicosocial de la falta de ropa interior especializada para mujeres sometidas a mastectomía se evidenció a través de estudios previos, testimonios y los resultados obtenidos en la encuesta aplicada. Las pacientes oncológicas manifestaron sentir inseguridad, pérdida de identidad y dificultades para aceptar su imagen corporal tras la cirugía, afectando directamente su autoestima y bienestar emocional. La ausencia de prendas adecuadas genera una experiencia de vulnerabilidad cotidiana, donde la ropa interior, lejos de brindar contención, se convierte en un recordatorio incómodo del cuerpo intervenido. Además, se identificó que la escasa representación de estas necesidades en la industria textil refuerza la sensación de exclusión y desatención. Esta evaluación confirma que el diseño especializado puede ser clave no solo para mejorar el confort físico, sino también para acompañar emocionalmente el proceso de reconstrucción personal y reforzar la autopercepción positiva en las pacientes oncológicas.

El análisis de la oferta actual de productos textiles para pacientes oncológicas permitió evidenciar múltiples limitaciones tanto a nivel funcional como estético y simbólico. Las prendas disponibles en el mercado, si bien en algunos casos cumplen con requisitos básicos de soporte, no están diseñadas específicamente para atender las condiciones físicas de mujeres que han sido sometidas a mastectomía. Se identificó una falta de opciones que integren telas hipoalérgicas, cierres frontales accesibles, ausencia de costuras abrasivas y ajustes adaptables a distintos cuerpos, condiciones fundamentales en el proceso de recuperación. Además, predominan diseños clínicos, con escasa variedad de colores, formas rígidas y poca atención al aspecto emocional del vestir. Esta carencia refuerza la sensación de despersonalización y limita la posibilidad de que las mujeres se reconozcan en sus prendas. Por tanto, se concluye que la industria textil aún no contempla de forma integral la diversidad de cuerpos ni las necesidades físicas y psicosociales de esta población, lo que subraya la urgencia de propuestas sensibles, funcionales y emocionalmente significativas.

La colección propuesta surge de un proceso investigativo riguroso basado en la metodología proyectual de Bruno Munari, que combinó entrevistas, material audiovisual, encuestas y revisión de proyectos afines para identificar las necesidades físicas y emocionales de mujeres postmastectomía. Guiado por el concepto simbólico de *Nostos*, palabra griega que alude a un retorno simbólico al hogar interior, evocando el proceso de reconstrucción de la identidad tras la enfermedad. El proyecto dio lugar a una línea de ropa interior que prioriza la comodidad, el ajuste y la estética emocional, integrando funcionalidad y contención simbólica para acompañar a las usuarias en su proceso de recuperación, autoestima y reconexión con el cuerpo.

Cada uno de los diseños de esta colección fue concebido para acompañar distintas etapas del proceso de recuperación de mujeres que han atravesado una mastectomía, integrando aspectos físicos, emocionales y simbólicos a partir del significado de cinco figuras femeninas de la mitología griega. Perséfone, diosa del renacer y los ciclos de transformación, representa la etapa

postquirúrgica inmediata; su diseño ofrece suavidad, telas hipoalergénicas y ausencia de costuras abrasivas, simbolizando la posibilidad de resurgir tras el duelo corporal. Atenea, diosa de la sabiduría y la estrategia, incorpora cierre frontal imantado y soporte firme, facilitando la movilidad reducida mientras transmite una imagen de fortaleza, conciencia y autonomía. Selene, diosa de la luna, asociada a la feminidad serena, inspira un diseño delicado y armónico que promueve la reconexión emocional con la autoimagen y la belleza interior. Afrodita, diosa del amor y el deseo, se traduce en una prenda que abraza desde la comodidad, invitando al amor propio y al reencuentro con la sensualidad como parte del proceso de sanación. Finalmente, Gea, diosa de la tierra y símbolo de estabilidad, representa la etapa de reincorporación a la vida cotidiana con un diseño práctico, funcional y adaptable, que refuerza la conexión con el cuerpo y con la rutina.

Este trabajo permitió evidenciar que la ausencia de ropa interior especializada para mujeres sometidas a mastectomía representa no solo una limitación funcional, sino también una barrera significativa para la recuperación emocional, la reconstrucción de la imagen corporal y el desarrollo psicosocial. La investigación confirmó que el diseño textil puede desempeñar un papel activo en la mejora de la calidad de vida de las pacientes oncológicas siempre que se aborde desde una perspectiva empática, interdisciplinaria y centrada en la usuaria. A partir de los hallazgos obtenidos durante la recolección de datos, se consolidó una propuesta de colección que responde a necesidades físicas reales, como la movilidad, el confort, la sujeción y el acceso postquirúrgico, al tiempo que busca aportar al fortalecimiento de la autoestima y la identidad femenina tras el proceso oncológico. De este modo, el diseño se plantea no solo como una solución práctica, sino como una herramienta simbólica, ética y transformadora, capaz de generar bienestar, reconexión y dignidad en las mujeres que han atravesado el cáncer de mama.

## **DECLARACIÓN ÉTICA.**

Yo, CAROLINA BETANCOURT PUERTA, identificada con cédula de ciudadanía N° 1193155048, con domicilio en VEREDA ALTO DE LA VIRGEN, COPACABANA, autora del presente trabajo de grado, manifiesto que el desarrollo de este proyecto ha sido realizado con integridad, responsabilidad y compromiso ético, respetando los principios fundamentales del diseño social, la empatía hacia las personas involucradas y la veracidad en el tratamiento de la información.

Este trabajo fue construido a partir de una metodología rigurosa basada en la recolección de testimonios reales, análisis de material audiovisual, encuestas, y revisión bibliográfica, con el objetivo de proponer soluciones textiles significativas para mujeres que han atravesado un proceso oncológico, específicamente mastectomías.

Me comprometo a que toda la información personal recolectada durante la investigación fue tratada con confidencialidad, respeto y consentimiento, conforme a los principios éticos de investigación cualitativa y el respeto a la dignidad humana.

Asimismo, declaro que la propuesta de diseño aquí presentada es original, está fundamentada en principios de diseño proyectual ético y emocional, y que los contenidos teóricos, gráficos y conceptuales han sido debidamente citados y referenciados.

Este proyecto ha sido guiado por la convicción de que el diseño puede transformar vidas, y por ello he procurado actuar con responsabilidad profesional y sensibilidad social en cada etapa del proceso.

En constancia, firmo la presente declaración en la ciudad de MEDELLÍN, a los 10 días del mes de MAYO del año 2025.

---

**CAROLINA BETANCOURT PUERTA.**  
C.C. N.° 1193155048.

Objetivo 1	Objetivo 2	Objetivo 3	Materiales, insumos y otros				
			Cantidad	Descripción	Recursos		Total
					En dinero	en especie	
Evaluar el impacto psicosocial de la falta de opciones de ropa interior especializada mediante estudios previos para identificar las repercusiones en las pacientes oncológicas.	Analizar las limitaciones actuales en la oferta de productos textiles para pacientes oncológicas.	Proponer una colección específica para mejorar la comodidad y la salud mental, como la auto percepción y la autoestima, mediante investigaciones para así promover la imagen corporal de las pacientes oncológicas.	1	Computador		\$ 4.000.000	\$ 4.000.000
			1	Ipad		\$ 3.500.000	\$ 3.500.000
			1	Lápiz		\$ 300.000	\$ 300.000
			24	Sostenimiento mensual		\$ 200.000	\$ 4.800.000
			24	Otros		\$ 60.000	\$ 1.440.000
						\$ 14.040.000	

**Presupuesto.**

## Cronograma.

Cronograma de Actividades										
OBJETIVO	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8
Identificar la incidencia de la falta de ropa interior especializada para mujeres que han sido sometidas a cirugías de extracción mamaria, como la mastectomía, para proponer prendas que permitan mejorar la autoestima y el desarrollo psicosocial mediante la elaboración de una colección basándose en las necesidades de las pacientes oncológicas.	Evaluar el impacto psicosocial de la falta de opciones de ropa interior especializada mediante estudios previos para identificar las repercusiones en las pacientes oncológicas.	Carolina Betancourt Puerta	x							
	Entrevistas, observación de prendas, recolección de datos	Carolina Betancourt Puerta	x							
Evaluar el impacto psicosocial de la falta de opciones de ropa interior especializada mediante estudios previos para identificar las repercusiones en las pacientes oncológicas.	Identificación de las percepciones de las pacientes desde lo sicosocial y funcional en las prendas	Carolina Betancourt Puerta		x						
	Mapa de soluciones	Carolina Betancourt Puerta		x						
Analizar las limitaciones actuales en la oferta de productos textiles para pacientes oncológicas.	Toma o extracción de fotos de la ropa que usan las pacientes.	Carolina Betancourt Puerta			x					
	Figurines, bocetos y dibujos planos	Carolina Betancourt Puerta			x					
Proponer una colección específica para mejorar la comodidad y la salud mental, como la auto percepción y la autoestima, mediante investigaciones para así promover la imagen corporal de las pacientes oncológicas	Selección de 5 prendas enfocadas en usuarias mastectomizadas con un diseño práctico, ergonómico y que promueva la reintegración de las pacientes oncológicas.	Carolina Betancourt Puerta				x				

## Bibliografía

- Marinho Cabral, M. R., & Pérez Ortega, I. (2022). *La ropa interior como apoyo a la reinserción social de mujeres mastectomizadas*. Revista Euroamericana De Antropología, (13), 77–94. Brasil.
- American Cancer Society (2019) *Acerca del cáncer de seno*.
- Barrazueta Cueva, A.M. (2019). “*Plan de negocios para la creación de una empresa productora de brasieres tipo bralette para mujeres que han pasado por la enfermedad de cáncer de mama con la importación de prótesis mamarias desde España, en la ciudad de Quito*”. Facultad de ciencias económicas y administrativas. Universidad de Las Américas. [Trabajo de titulación presentado en conformidad con los requisitos establecidos para optar por el título de Ingeniería en Negocios Internacionales]. Quito, Ecuador.
- Holguín Solís, A. L (2015). “*Lencería fina para mujeres en tratamiento de cáncer de mama*” Facultad de ingeniería. Pontificia universidad católica del Ecuador, sede Ambato. [Disertación de grado previo a la obtención del título de Ingeniera en Diseño Industrial] Ambato, Ecuador.
- Baccaro, A (2016) “*Lencería para mujeres mastectomizadas*” Tesis de grado. Facultad de arquitectura universidad de la república. Escuela Universitaria centro de diseño. Montevideo, Uruguay.
- Cordero Plata, N. (2014) “*Investigación sobre lencería para mujeres mastectomizadas*” Universidad latinoamericana de ciencias y tecnología ULACIT. Costa rica.
- Moncayo Gonzáles, V. (2009) “*Mognolia. Diseño de brassieres post-mastectomía*” Pontificia universidad, javeriana facultad de arquitectura y diseño carrera de diseño industrial. [Presentado para optar al título de Diseñadora Industrial]. Bogotá, Colombia.
- Salaverry O. (2013) *La etimología del cáncer y su curioso curso histórico*. Rev Perú Med Exp Salud Publica.;30(1):137-41.
- S. Ruiz de Aguirre, A. Villanueva Edo (2000) *Evolución del cáncer de mama a través de la historia*. Gac Med Bilbao; 97: 35-36
- Pérez Villalobos, H. (2019) *Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal*. Universidad ALVART. Alternativas en Psicología. Número 41. Puebla, Mexico.
- Juárez García, Dehisy Marisol, & Hernández, René Landero. (2012). “*Imagen corporal, funcionamiento sexual, autoestima y optimismo en mujeres con cáncer de mama*.” Nova scientia, 4(7), 17-34. Recuperado en 04 de abril de 2024, de

- Rincón, M. E., Pérez, M. A., Borda, M. & Martín, A. (2012). “*Impacto de la reconstrucción mamaria sobre la autoestima y la imagen corporal en pacientes con cáncer de mama*”. *Universitas Psychologica*, 11(1), 25-41.
- Sebastian, J. Manos, D. Buenos, M. J, Mateos, N. (2007). “*Imagen corporal y autoestima en mujeres con cáncer de mama participantes en un programa de intervención psicosocial*” *Clínica y Salud*, vol. 18 n.º 2 - Págs. 137-161. ISSN: 1135-0806.
- Cucarella Pinta. M. S. (2015) “*Bienestar Emocional, Imagen Corporal, Autoestima Y Sexualidad En Mujeres Con Cáncer De Mama*” Facultad De Psicología Departamento De Personalidad, Evaluación Y Tratamientos Psicológicos. Universitat de Valencia.
- Hipócrates. (IV a. C) *Corpus Hippocraticum*.
- Herodoto (430 c. C.) *Las Historias*.
- Maslow, A. (1943) *A theory of human motivation*.
- James, W. (1890) *Principios de la psicología*.
- Rosenberg, M. (1965) *Society and the Adolescent Self-Image*.
- Figura 1. Psicología y Mente. Pirámide de Maslow. <https://psicologiaymente.com/psicologia/piramide-de-maslow>
- Figura 2. Psicología y mente. Test de Rosenberg. <https://psicologiaymente.com/clinica/escala-autoestima-rosenberg>
- Binda, N. U., & Balbastre Benavet, F. (2013). *Investigación cuantitativa e investigación cualitativa: buscando las ventajas de las diferentes metodologías de investigación*. *Revista de ciencias económicas*, 180-181.
- Alarcón, V. F. (2015). *Fundamentos de metodología de Investigación*. Cataluña: OmniaScience.
- Pérez Vera, M. G., Ocampo Botello, F., & Sánchez Pérez, K. R. (2015). *Aplicación de la metodología de la investigación para identificar las emociones*. *RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 6(11).
- Ramírez Atehortúa, F.H., Zwerg-Villegas, A.M (2012). *Metodología de la Investigación: más que una receta*. Medellín-Colombia. pp. 91-111 ISSN 1692-0279
- Munarí, B (1981) *¿Cómo nacen los objetos?* Milán: Gustavo Gili.
- Ramírez Sánchez, M. Rivas Trujillo, E. Cardona Londoño, C. M. (2019) *Estudio de caso como estrategia metodológica*. *Revista Espacios*. Vol. 40. N° 23, pág. 30. ISSN 0798 1015.

- Mayo Clinic, (2024) *Cáncer de seno*. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/breast-cancer/symptoms-causes/syc-20352470>
- Centro para el control y prevención de enfermedades (2023) *Cáncer de seno*. [https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic\\_info/symptoms.htm](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/breast/basic_info/symptoms.htm)