Descargado el: 25-11-2026 ISSN 1727-897X

ARTÍCULO ORIGINAL

Impacto de la imagen corporal en la autoestima tras la pérdida de un miembro superior

Impact of Body Image on self-esteem after upper limb loss

Jennyfer Katheryne Llanga Gavilanez[1] Lilian Verónica Granizo Lara[1] Cristina Alessandra Procel Niama[1] Diana Salomé Altamirano Paredes[2]

[1] Universidad Nacional de Chimborazo. Facultad de Ciencias de la Salud/ Departamento de Psic, Ecuador
[2] Universidad Nacional de Chimborazo. Riobamba, Ecuador

Cómo citar este artículo:
Llanga-Gavilanez J, Granizo-Lara L, Procel-Niama C, Altamirano-Paredes D. Impacto de la imagen corporal en la autoestima tras la pérdida de un miembro superior. **Medisur** [revista en Internet]. 2026 [citado 2026 Nov 25]; 24(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/53338

Resumen

Fundamento: la amputación de un miembro superior es considerada como una pérdida significativa y se convierte en un antecedente importante de la constitución de la imagen corporal y la autoestima.**Objetivo:** analizar el impacto de la imagen corporal en la autoestima tras la pérdida de un miembro superior. **Métodos:** investigación cuantitativa con diseño no experimental, transversal, correlacional y predictivo. La muestra fue censal, compuesta por ocho adultos, los cuales fueron evaluados mediante dos instrumentos psicométricos: el Cuestionario Autodescriptivo AF5 y la Escala de Autoestima Corporal.**Resultados:** un 75 % de la muestra indica altos niveles de autoestima corporal, en cuanto al autoconcepto gran parte de la muestra indica niveles altos de autoconcepto emocional, familiar, físico y niveles normales en autoconcepto académico/laboral y social. Además, entre imagen corporal y el autoconcepto académico/laboral imagen corporal se evidencia una correlación negativa, así como un 65 % de explicación de la varianza sobre la imagen corporal.**Conclusiones:** la imagen corporal y autoestima son conceptos que tienen una íntima relación e impactan directamente en la vida de las personas con discapacidad, debido a que requieren una adaptación en las áreas personales, laborales, familiares. Con el fin de asegurar el bienestar psicológico de esta población es importante un abordaje integral.

Palabras clave: imagen corporal, autoestima, extremidad superior

Abstract

Foundation: Upper limb amputation is considered a significant loss and becomes an important factor in the body image and self-esteem formation. **Objective:** To analyze the impact of body image on self-esteem after upper limb loss. Methods: Quantitative research with a non-experimental, cross-sectional, correlational, and predictive de-sign. The sample was a census, composed of eight adults, who were evaluated using two psychometric in-struments: the AF5 Self-Descriptive Questionnaire and the Body Self-Esteem Scale.**Results:** 75% of the sample indicated high levels of body self-esteem. Regarding self-concept, a large part of the sample indicated high levels of emotional, familial, and physical self-concept, and normal levels in academic/occupational and social self-concept. Furthermore, a negative correlation was found between body image and academic/professional self-concept, with body image explaining 65% of the variance related to body image.**Conclusions:** Body image and self-esteem are closely related concepts that directly affect people´s lives with disabilities, as they require adaptation in personal, professional, and family spheres. A comprehensive approach is essential to assure the psychological well-being of this population.

Key words: body image, self concept, upper extremity

Aprobado: 2026-06-24 14:21:46

Correspondencia: Jennyfer Katheryne Llanga Gavilanez. Universidad Nacional de Chimborazo. Facultad de Ciencias de la Salud/ Departamento de Psicología Clínica Riobamba-Chimborazo. Ecuador. jennyfer.llanga@unach.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La amputación de un miembro superior constituye una de las experiencias más complicadas a nivel físico y psicológico. Más allá de las limitaciones funcionales, esta condición afecta la autopercepción corporal y la valoración personal, considerándose como un evento crítico en la construcción de la identidad y la autoestima.[1]

La imagen corporal se define como la representación mental que una persona tiene de su cuerpo, incluyendo pensamientos, emociones, sentimientos y percepción hacia la apariencia física; cuando esta representación se ve alterada por la pérdida de una extremidad, surgen procesos de desajuste que pueden manifestarse en rechazo, sentimientos de inferioridad, ansiedad, depresión, entre otros.[2]

Diversos estudios han evidenciado que las personas con una amputación experimentan un deterioro significativo en la percepción de su imagen corporal, especialmente cuando la pérdida es visible, como es el caso de los miembros superiores.[3] La extremidad superior, más allá de su función biológica, tiene un fuerte simbolismo asociado con la identidad, la interacción social y la autonomía, su ausencia puede generar un impacto profundo en la autoimagen, afectando la capacidad de aceptación del propio cuerpo y el sentido de valía personal.[2]

La relación entre imagen corporal y autoestima es bidireccional, de modo que, una imagen corporal positiva favorece el ajuste emocional, mientras que, una percepción negativa puede acentuar sentimientos de inutilidad o vergüenza, interfiriendo con el proceso de rehabilitación.[1] Investigaciones recientes destacan que las intervenciones psicológicas enfocadas en la reconstrucción de la imagen corporal mejoran significativamente la autoestima y la adaptación psicosocial tras la amputación, acompañada de factores protectores como el uso de prótesis, apoyo social, afrontamiento, resiliencia y la aceptación emocional.[4]

A pesar de estos hallazgos, aún existen vacíos en la literatura científica, particularmente en el estudio del impacto psicológico de la pérdida de un miembro superior. La mayoría de las investigaciones se centran en amputaciones de miembros inferiores o en aspectos biomédicos, dejando de lado el componente de la experiencia corporal. En contextos latinoamericanos los estudios son escasos, lo que limita la comprensión de cómo factores culturales, sociales y familiares inciden en la percepción del cuerpo y la autoestima posterior a la amputación.

En este contexto, el presente trabajo tiene como propósito analizar el impacto de la imagen corporal en la autoestima tras la pérdida de un miembro superior. Tomando en cuenta la consideración que la imagen corporal más positiva se asocia con niveles más altos de autoestima y una mejor adaptación psicológica. Este análisis busca aportar evidencia empírica reciente que contribuya a la comprensión del proceso de reconstrucción de la imagen corporal y al desarrollo de estrategias terapéuticas orientadas al fortalecimiento de la autoestima.

MÉTODOS

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, transversal, correlacional y predictivo, orientado a analizar el impacto de la imagen corporal en la autoestima tras la pérdida de un miembro superior. La población estuvo conformada por un total de ocho participantes que cumplían con las condiciones establecidas para recibir una prótesis, por lo que se trabajó con la totalidad del grupo mediante un muestreo censal**.** Los participantes fueron hombres y mujeres, con edades comprendidas entre 23 y 56 años, quienes habían perdido un miembro superior por causas como accidentes de tránsito, laborales u otros eventos traumáticos.

Para la recolección de los datos se utilizó el Cuestionario Autodescriptivo AF5, un instrumento psicométrico diseñado por García et al. para evaluar el autoconcepto multidimensional en diferentes contextos personales y sociales. El cuestionario está compuesto por 30 ítems distribuidos en cinco dimensiones: autoconcepto académico/profesional, social, emocional, familiar y físico. Cada ítem se responde en una escala tipo Likert de 99 puntos, donde 1 representa “totalmente en desacuerdo” y 99 “totalmente de acuerdo”. El AF5 ha demostrado criterios sólidos de validez y presenta un coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach global de 0.8159, lo que garantiza la consistencia interna del instrumento. [5]

Además, para la evaluación de la imagen corporal se empleó la Escala de Autoestima Corporal (EAC), desarrollada por Iraurgi et al., [6]

la cual permite medir la percepción subjetiva del individuo sobre su cuerpo, integrando componentes cognitivos (satisfacción corporal) y emocionales (atractivo corporal). El instrumento consta de 26 ítems distribuidos en dos dimensiones, con respuestas en formato Likert de 10 puntos, donde valores más altos indican mayor autoestima corporal. La EAC ha demostrado adecuados indicadores psicométricos, con una estructura unifactorial confirmada mediante análisis factorial exploratorio (KMO = .94; varianza explicada = 66,81 %). [1] La confiabilidad interna fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo valores de α = .95 en mujeres y α = .96 en hombres, lo que indica una alta consistencia interna. [7]

La aplicación de las pruebas se realizó de forma individual, en un entorno controlado, asegurando la comprensión de cada ítem por parte de los participantes y respetando los principios éticos de confidencialidad.

Los datos recolectados fueron procesados utilizando el software estadístico IBM SPSS Statistics, versión 24. Para el análisis se aplicaron estadísticos descriptivos, con el fin de caracterizar la muestra en función de variables clínicas, así como estadísticos de correlación y predicción para examinar la relación entre las variables principales del estudio.

El estudio cumplió con los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki para investigaciones con seres humanos, garantizando el respeto por la dignidad, privacidad y autonomía de los participantes. Se obtuvo el consentimiento informado de cada uno de ellos, previa explicación clara del propósito del estudio, los procedimientos, los posibles beneficios y riesgos, así como la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos. La investigación fue aprobada por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, bajo el código EI-05-CEISH-ESPOCH-2024, lo que asegura el cumplimiento de los requisitos institucionales y legales vigentes para estudios con población vulnerable.

RESULTADOS

La muestra se constituyó por ocho pacientes pertenecientes al proyecto de desarrollo y adquisición de prótesis derivado de una Institución de Educación Superior, el 50 % pertenece al sexo femenino y el 50 % al sexo, con una edad $\bar{X}$ = 31,5; el 37, 5 % se encuentra soltero/a y el 62,5 % posee un trabajo remunerado. El 100 % presenta una discapacidad física con una $\bar{X}$ = 54 %, en la mayoría de los casos (75 %). La pérdida del miembro se dio debido a algún tipo de accidente ocurrido entre los 2 y 19 años. (Tabla 1).

Tabla 1. Datos sociodemográficos

Variables	Frecuencia	%
Género		
Femenino	4	50
Masculino	4	50
Estado civil		
Soltero/a	3	37,5
Casado/a	2	25
Unión libre	2	25
Divorciado/a	1	12,5
Trabaja		
Sí	5	62, 5
No	3	37,5
Origen de la discapacidad		
Adquirida	6	75
Congénita	2	25
Uso de prótesis		
Sí	3	37,5
No	5	62,5

En cuanto a la imagen corporal, el 75 % de los pacientes indican una alta autoestima corporal, ningún paciente reporta alteración de riesgos o alto riesgo derivado se su imagen corporal. Las mujeres reportan una $\bar{X}$ = 8,35 mientras los hombres indican $\bar{X}$ = 8,5, siendo el género masculino aquellos que denotan valores más altos de satisfacción con su imagen corporal. (Tabla 2).

Tabla 2. Percepción sobre imagen corporal según sexo

Imagen corporal	Género			
	Femenino		Masculino	
	f	%	f	%
Alta autoestima corporal	4	50	2	25
Normal	--	--	2	25

Por otra parte, los pacientes muestran niveles normales en su autoconcepto académico/laboral (75 %, $\bar{X}$ = 8,58, DT=,857) y el autoconcepto social (50 %, $\bar{X}$ = 7,21, DT=1,79), mientras niveles altos en autoconcepto emocional (62,5 %, $\bar{X}$ = 7,57, DT=,987), familiar (62,5 %, $\bar{X}$ = 9,33, DT=,647), físico (75 %, $\bar{X}$ = 7,71, DT=1,43). En cuanto a la diferencia de sexo, las mujeres muestran medias más altas en el autoconcepto académico/laboral ($\bar{X}$ = 8,66, DT=,686), físico ($\bar{X}$ = 7,97, DT=,644) y familiar ($\bar{X}$ = 9,56, DT=,579), mientras los hombres reportan valores más altos en el autoconcepto emocional ($\bar{X}$ = 8,37, DT=,382) y social ($\bar{X}$ = 7,89, DT=2,09). (Tabla 3).

Tabla 3. Componentes del autoconcepto según sexo

Variables		Género			
		Femenino		Masculino	
		f	%	f	%
Autoconcepto académico/laboral	Alto	--	--	2	25
	Normal	4	50	2	25
	Bajo	--	--	--	--
Autoconcepto social	Alto	--	--	2	25
	Normal	3	37,5	1	12,5
	Bajo	1	12,5	1	12,5
Autoconcepto emocional	Alto	1	12,5	4	50
	Normal	3	37,5	--	--
	Bajo	--	--	--	--
Autoconcepto familiar	Alto	3	37,5	2	25
	Normal	1	12,5	2	25
	Bajo	--	--	--	--
Autoconcepto físico	Alto	4	50	2	25
	Normal	--	--	2	25
	Bajo	--	--	--	--

Además, existe una relación inversa entre imagen corporal y el autoconcepto académico laboral ($rs(8) = -,806$, $p = 0,016$), no se identificaron relaciones con otros componentes del autoconcepto. Por otra parte, aspectos como el sexo, estado civil, uso previo de prótesis, origen de la discapacidad y edad no influyen en la imagen corporal. (Tabla 4).

Tabla 4. Correlación entre imagen corporal y componentes del autoconcepto

Variables	Imagen corporal
Autoconcepto académico/laboral	-,806*
Autoconcepto social	-,349
Autoconcepto emocional	-,224
Autoconcepto familiar	-,494
Autoconcepto físico	-,024

Nota. N = 8, ** p < 0,01; * p < 0,05.

Se calculó un modelo de regresión lineal simple con método de entrada Enter para predecir el efecto de la imagen corporal sobre el autoconcepto académico/laboral, social, emocional familiar y físico. La ecuación de la regresión fue estadísticamente significativa en relación al primer componente, su varianza es explicada por la imagen corporal en un 65 %, en puntuaciones el autoconcepto académico/laboral disminuye en ,95 puntos por cada punto de aumento de imagen corporal. (Tabla 5).

Tabla 5. Modelo de regresión para el efecto de imagen corporal sobre componentes del autoconcepto

Efecto de la imagen corporal sobre:	$F_{(1, 8)}$	R^2	β	SE[a]	p
Autoconcepto académico/laboral	11,46	,656	-,95	,28	,015
Constante			16,66	2,39	<,001
Autoconcepto social	1,40	,19	-1,07	,91	,281
Constante			16,30	7,68	,078
Autoconcepto emocional	,006	,001	-,041	,55	,943
Constante			7,92	4,70	,143
Autoconcepto familiar	5,37	,473	-,614	,25	,060
Constante			14,51	2,23	<,001
Autoconcepto físico	,90	,015	-,240	,80	,774
Constante			9,74	6,77	,201

DISCUSIÓN

La investigación actual aporta elementos para valorar el impacto en que la pérdida de un miembro superior repercute en la construcción de la imagen corporal y en consecuencia en los niveles de autoestima. Cuando el hecho ocurre de forma súbita por un accidente, y en una población relativamente joven, constituye un acontecimiento traumático en la experiencia subjetiva de la persona.

En cuanto a la imagen corporal en función a la autoestima corporal, el sexo masculino denota mayor satisfacción coincidiendo con los resultados de Gutiérrez-Fernández [8] y Rincón-Fernández. [9] Esta diferencia puede relacionarse con factores socioculturales que promueve al sexo masculino, un enfoque más funcional de su cuerpo acompañado de una menor presión social respecto a su imagen corporal y a la estética. Además, el rol tradicional asignado al varón asociado a la fortaleza, productividad puede contribuir a una reinterpretación del cuerpo desde una perspectiva de resiliencia y superación.

Por otra parte, se evidenció una relación inversa entre imagen corporal y autoconcepto académico laboral, coincidiendo con el estudio de Valencia García [1] y Lazcano Ortiz [10] en personas que han sufrido la amputación de un miembro; concuerdan que la imagen corporal se ve influenciada por el autoconcepto y las estrategias de afrontamiento de cada individuo, más allá de variables sociodemográficas.

Por esta razón Nevado-Artega [3] destaca en su estudio que la pérdida de un miembro superior genera alteraciones significativas, las cuáles inciden de manera directa en la autoestima y en el proceso de adaptación psicológica. Se identifican que el autoconcepto académico y laboral, pues la forma en que la persona se percibe influye en su seguridad, desempeño y reintegración a la vida productiva para asumir nuevos retos. En ese sentido, promover una valoración realista y saludable del cuerpo resulta esencial para facilitar la adaptación, el sentido de eficacia y la reconstrucción de la identidad personal y ocupacional tras la pérdida de un miembro.

Las limitaciones más importantes del estudio se reconocen al tamaño reducido de la muestra, lo cual restringe la generalización de los resultados a poblaciones más amplias. Asimismo, el diseño transversal impide el fortalecimiento o deterioro de relación entre la imagen corporal y autoestima; la segunda limitación es no considerar un análisis cualitativo para comprender la relación de las variables. Otro aspecto importante es la influencia de factores contextuales y personales no controlados, como el tiempo transcurrido desde la pérdida del miembro superior, el nivel de adaptación a la prótesis, el apoyo social y emocional percibido.

A su vez, el estudio es novedoso, los participantes pertenecen al proyecto de desarrollo y adquisición de prótesis derivado de una Institución de Educación Superior, teniendo en cuenta su deseo de colaborar en el estudio. Esto significa que se trata de pacientes con un estado de ánimo favorable, caracterizado por la fortaleza de su experiencia para compartir su vivencia de adaptación a su imagen corporal más positiva y un nivel de autoestima más elevado, influyendo en una mejor percepción de sí mismo y reconstrucción de su imagen corporal.

Finalmente, la imagen corporal es un elemento influenciado por múltiples factores, se constituye en base a aspectos culturales y familiares y puede verse afectada a lo largo de la vida, en este caso la pérdida de un miembro superior marca un cambio importante en esta perspectiva personal e incide de manera directa en el autoestima, como denota esta investigación su principal impacto se encuentra en el área académico/laboral, debido a que este elemento permite aceptación, pertenencia, reconocimiento y sentido de logro, reforzando o aminorando el bienestar del individuo.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no presentar conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Diana Salomé Altamirano Paredes.

Curación de datos: Jennyfer Katheryne Llanga Gavilánez.

Análisis formal: Jennyfer Katheryne Llanga Gavilánez, Lilian Verónica Granizo Lara.

Investigación: Jennyfer Katheryne Llanga Gavilanez, Lilian Verónica Granizo Lara, Cristina Alessandra Procel Niama.

Metodología: Cristina Alessandra Procel Niama.

Administración del proyecto: Jennyfer Katheryne Llanga Gavilanez, Lilian Verónica Granizo Lara, Cristina Alessandra Procel Niama, Diana Salomé Altamirano Paredes.

Redacción –borrador –original: Jennyfer Katheryne Llanga Gavilanez, Lilian Verónica Granizo Lara, Cristina Alessandra Procel Niama, Diana Salomé Altamirano Paredes

Redacción – borrador – edición: Jennyfer Katheryne Llanga Gavilanez, Lilian Verónica Granizo Lara, Cristina Alessandra Procel Niama, Diana Salomé Altamirano Paredes.

Financiación

Sin financiamiento externo.

REFERENCIAS

1.García HV. Experiencia de adaptación de las personas amputadas: la relación entre la prótesis y el bienestar psicológico. NURE[Internet]. 2022[citado 08/11/2025];19(118):1-12. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8478441

2 Ahmed F, Lyu A, Xu N, Ksebe W, Ksaibe Y, Kadoun R. The relationships between body image, self-esteem and quality of life in adults with trauma-related limb loss sustained in the Syrian war. J Vascular Nursing[Internet]. 2024[citado 08/11/2025];42(3):191-202. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39244331/

3.Nevado R, Arteaga A, Badía-Martínez M, Fernández-Montalvo J. Consecuencias psicológicas de las amputaciones por accidente laboral. Rev Esp Salud Pública[Internet]. 2024[citado 08/11/2025];98:1-13. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272024000100504

4.Sánchez-Vázquez S, Jiménez-López LM, Cruz-Martínez A, Luna D. Adaptación y validación de la Prueba de Imagen Corporal para Personas con Discapacidad Física (PICDF) en una muestra mexicana con amputaciones. Psicodebate[Internet]. 2024[citado 08/11/2025];24(2):35-50. Disponible en: https://dspace.palermo.edu/ojs/index.php/psicodebate/article/view/10842

5.García F, Musitu G, Riquelme E, Riquelme P. Estudio de las propiedades psicométricas del AF5 en población adolescente chilena. Revista de Psicología. 2011;20(1):11-23.

6.Iraurgi I, Arruabarrena I, González M. Desarrollo y validación de la Escala de Autoestima Corporal. Rev Mex Psicol. 2015;32(1):45-55.

7.Campo-Arias A, Oviedo HC. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. Rev Colomb Psiquiatr. 2005;34(4):572-80.

8.Gutiérrez-Fernández M, Carrasco-De Andrés D, Salmerón-Febres LM, González-Herrera L, Jiménez-Brobeil S. Diferencias según el género en el perfil clínico de riesgo del paciente amputado de miembro inferior. Cir. Cir. 2021;89(4):490-6.

9.Rincón-Fernández M, Pérez-San Gregorio M, Borda-Más M, Martín -Rodríguez A. Impacto de la reconstrucción mamaria sobre la autoestima y la imagen corporal en pacientes con cáncer de mama. Universitas Psicológica[Internet]. 2012[citado 11/11/2025];11(1):25-41. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672012000100003

10.Lazcano-Ortiz M, Pelcastre-Portillo S, Martínez-Hernández X, Lazcano-González BL, Vargas-Castro BE, Fragoso-Gómez E, et al. Adaptación en el paciente con amputación: una mirada desde la teoría de Roy. ICSA [Internet]. 2021[citado 11/11/2025];9(18):133-40. Disponible en: https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/6723

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS