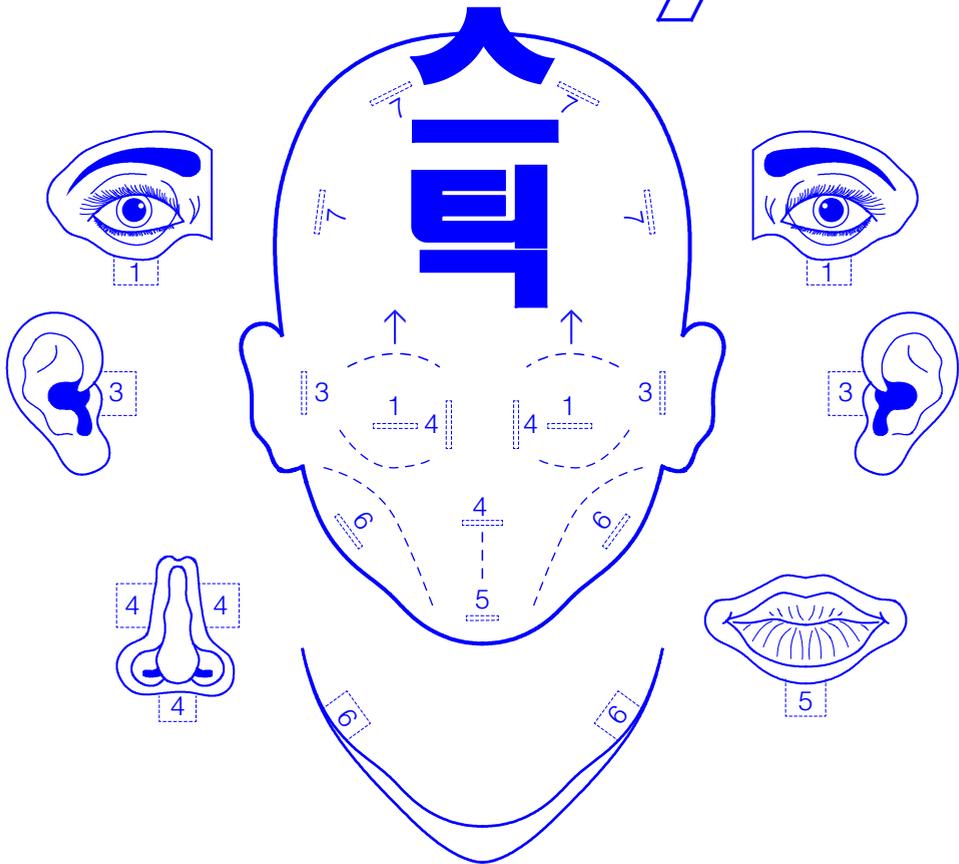


# Gangnam Plastic Beauty



La transformación del urbanismo a través del rediseño del cuerpo

Joan Fernández Linares

조안 페르난데즈 리나레스

**Gangnam Plastic Beauty**  
**La transformación del urbanismo**  
**a través del rediseño del cuerpo**  
Joan Fernández Linares  
Tutor: Miguel Mesa del Castillo Clavel

/ TFG /  
Grado en Fundamentos de la Arquitectura  
Universidad de Alicante  
Enero, 2019

## Background

Este trabajo surge después de una experiencia de 6 meses viviendo en Seúl. Parte de lo expuesto en este proyecto refuerza mi propia vivencia en la capital surcoreana, la misma experiencia que me ha hecho permitido formar una visión extranjera de la sociedad de Seúl desde el contacto con agentes locales, como mis compañeros, profesores o amigos, además de todo aquello que proyecta la ciudad y los dispositivos que despliega sobre el espacio urbano en torno a relaciones heterogéneas. Estos últimos meses, y ya de forma más alejada del contexto surcoreano, han ido dirigidos a la elaboración de un marco teórico que permitirá sustentar el tema de este proyecto y diera el trasfondo necesario para poder insertar mi mirada personal en estos discursos y narrativas.

## Resumen

El trabajo explora los cambios sociales, políticos y culturales que provocaron la redefinición del sistema de salud surcoreano y el cambio en la percepción de los cuerpos como objetos de consumismo aspiracional en la sociedad contemporánea. Se recorren las distintas influencias externas que llegaron a Corea: desde el periodo colonial japonés de principios de siglo XX, hasta los discursos occidentales, que, junto a la globalización del país, impulsaron una revisión de la cultura popular y las tradiciones neo-confucionistas hasta convertir Corea del Sur en la república de la cirugía plástica mundial. La práctica estética se ensamblan arquitecturas, agentes, discursos y tecnologías que redefinen el espacio urbano de Seúl desde la transformación de los cuerpos más allá de las redes translocales.

**Palabras clave:** Urbanismo cosmético; cirugía estética; transformación de cuerpos; clínicas; neo-confucionismo; consumismo aspiracional; Seúl

## Abstract

This work explores the social, political and cultural changes that led to the complete redefinition of the South Korean health system and the switch in the bodies' perception as objects for aspirational consumerism and commodification in contemporary society. Through different external influences that came into Korea: from the Japanese colonial period of the early twentieth century, to western discourses, which, together with the country's globalization prompted a revision over the popular culture and the neo-confucian traditions to the point that has turned, nowadays, South Korea into the world's plastic surgery republic. The cosmetic practice assembles: architectures, agents, narratives and technologies that redesign Seoul's urban space from the transformation of the bodies beyond translocal networks.

**Keywords:** Cosmetic urbanism; Plastic surgery; Body transformation; Clinics; Neo-confucianism; aspirational consumerism; Seoul

A todas aquellas personas que me han acompañado en este duro y emocionante camino

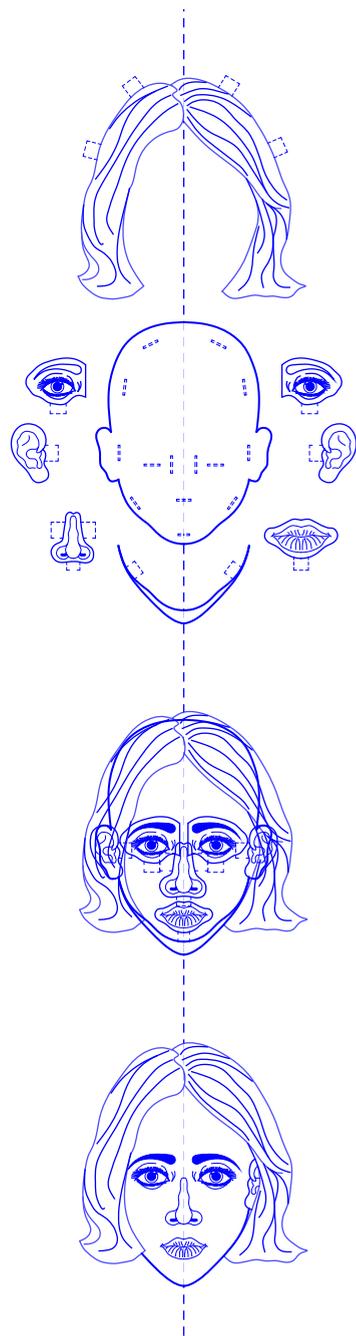
A aquellas que me motivaron a salir de mi alacena

A aquellas que me animaron a no abandonar

A aquellas que me abrieron nuevos mundos

A mi familia

A M



## Índice

<b>1</b>	De Japón a Estados Unidos. La apertura de Corea al mundo		[10]
<b>2</b>	Need some help? Entra el proyecto Minnesota		[12]
<b>3</b>	¡Dos ya son demasiados! De las campañas gubernamentales a la intervención sobre el cuerpo		[14]
<b>4</b>	Hacia el Gangnam Style. Del urbanismo bélico a lo trendy		[17]
<b>5</b>	Dando forma a una nueva identidad. Los inicios plásticos de Corea		[22]
<b>6</b>	-"Where are you from?" -"I am from the future." La influencia del Hallyu		[28]
<b>7</b>	Cara nueva, nuevos sueños. Por qué operarse		[32]
<b>8</b>	-"Tomaré kimchi y una blefaroplastia." Los tipos de operaciones		[43]
<b>9</b>	Del mundo a Seúl. El recorrido de un turista médico		[48]
<b>10</b>	El cuerpo rediseñado. La clínica surcoreana		[56]
<b>11</b>	Conclusiones		[65]
<b>12</b>	Bibliografía		[67]

Figura 1. Elaboración propia. Procesamiento facial para una nueva identidad, (2019).

## 1 De Japón a Estados Unidos, la apertura de Corea al mundo.

Durante el periodo colonial japonés (1910-1945), la medicina coreana estuvo amenazada por una medicina surgida de las prácticas occidentales que llegaban al país. Epidemias como el cólera, que durante principios del siglo XX diezmo a la población coreana,<sup>1</sup> reforzó la opinión acerca de la ineficacia de la medicina coreana tradicional (*Traditional Korean Medicine-TKM*) o *Hanuihak* a la hora de tratar y sobre todo prevenir estas enfermedades. En este primer periodo de colonialismo japonés empieza a aparecer un contraste entre dos Coreas, una tradicional y otra moderna que aspira a mejorar sus condiciones de vida junto mientras redefine la relación entre la sociedad y el cuerpo de quiénes la componen. Por ejemplo, con la aplicación de un nuevo paradigma de higiene occidental que contribuirá a la destrucción de la visión confucionista en la cultura coreana y en este caso, alrededor del propio cuerpo.

Además de la desprotección frente a las epidemias, en un primer momento existía una carencia de médicos, puesto que sólo existía un pequeño grupo de doctores especializados en prácticas occidentales, localizados en áreas urbanas y atendiendo principalmente a la clientela japonesa, aquella vinculada al estado colonial, quiénes tenían dinero y prioridad. Además, los co-

reanos que buscaban tratamiento solían ser discriminados y se les denegaba muchas veces el acceso a estos métodos al igual que sucedía con los trabajadores coreanos en Japón durante este periodo.<sup>2</sup> A pesar de la voluntad de erradicar y controlar esas epidemias, el estado japonés antepone el bienestar y cuidado de sus propios ciudadanos sobre los coreanos, considerados de segunda clase.

Las condiciones sanitarias para aquellas personas que no buscaban recibir tratamiento por profesionales de la medicina occidental así como para aquellas residentes fuera de los núcleos urbanos se reducían a la TKM desarrollada e integrada en la sociedad coreana a lo largo del periodo Choson (1392-1910). Hay que considerar que, además, no tenía el estigma de estar relacionada con la autoridad colonial y su correspondiente represión hacía los coreanos, por lo que en cierta manera eran capaces de cubrir sus necesidades de salud básicas al aceptar estos tratamientos.

Con la rendición de Japón tras la Segunda Guerra Mundial y ya con el gobierno estadounidense (USAMGIK: United States Army Military Government in Korea) establecido en Corea, las tropas americanas que previamente habían sido preparadas para la ocupación de Japón,



Figura 2. División de la península coreana por el paralelo 38 tras el final de la II Guerra Mundial. (1945).

se dieron cuenta de la falta de conocimiento que tenían sobre Corea, por lo que en un principio delegaron en personal japonés presente en el país durante el periodo colonial y en misioneros occidentales hasta que se completara la formación de personal más cualificado. En este momento pues, la situación sanitaria para la población coreana siguió siendo muy precaria al seguir vinculada a japoneses y occidentales. Se empezaron a realizar registros de actividad médica, a modo de inventario, tanto de personal cualificado (mediante la obligación de solicitar licencias) como de los recursos disponibles. Los principales objetivos de este gobierno provisional eran proteger a las tropas de ocupación y seguir previniendo la propagación de epidemias en la población, estableciendo los principales puertos del país como estaciones de cuarentena, controlando el tráfico en ambas direcciones: Busan, Incheon, Gunsan y Mokpo. Todo ello mientras se sentaban las bases para la formación de una nación pro-americana y anticomunista que marcará un control a la influencia de China y Rusia, entre otras medidas, con una influencia creciente de la medicina americana que posteriormente caracterizará al sistema médico coreano actual.<sup>3</sup>

La reconstrucción médica que empezó con el USAMGIK y continuó con la formación del gobierno de ROK, Republic of Korea, en 1948, nuevas instituciones médicas como: el Yonhui College y Severance Union Hospital, irían surgiendo con el ánimo de impulsar la formación de nuevos

sanitarios, mejorar los servicios básicos y la promoción de la práctica pública. Surgieron, por ejemplo, el Hospital de la Universidad Nacional de Seúl (SNU) como uno de los más influyentes del país; la TKM pasaría a ser un complemento a la medicina occidental que se estaba haciendo hueco. Durante este periodo, la TKM permaneció vinculada con el entorno rural siendo accesible a gran parte de la población que aún residía en estas áreas. Sólo cuando consiguieron combinar su práctica con la fuerte influencia del modelo occidental volvieron a recuperar su estatus como grupo profesional,<sup>4</sup> hasta el punto de que en la actualidad, Corea del Sur se caracteriza por la existencia de una dualidad en su sistema médico, entre la medicina convencional y la tradicional coreana.<sup>5</sup> Habiendo desarrollado esta última: teorías propias, métodos de diagnóstico y tratamientos (con la acupuntura a la cabeza), junto con altos índices de confianza y preferencia hacia estas prácticas (69,3% en 2011) en algunas patologías por encima de los tratamientos convencionales.<sup>6</sup>

La nueva medicina pudo practicarse gracias al escenario de fondo de la Guerra de Corea y al tráfico de cuerpos que cruzaban en dirección sur el Paralelo 38. El conflicto sirvió de laboratorio para esta incipiente medicina aún con el rechazo existente de la población. Ante las infecciones por parte del cólera y el gran número de cuerpos heridos en combate, la prioridad era la de formar profesionales coreanos en los nuevos centros que empezaron

a abrir, siguiendo una continuidad del modelo japonés que ya se había ido instaurado previamente. La aproximación al modelo americano e internacional continuaría con el impacto de la educación por parte de los misioneros y la presencia de las tropas americanas. Además, no hay que olvidar que, tras la separación de las dos Coreas, la gran mayoría de las fábricas del país se encontraba en el norte por lo que Corea del Sur apenas disponía de una industria capaz de producir, ni siquiera, los productos más básicos. Por ejemplo, para la purificación del agua, se requería de cloro, cuyos centros de producción se encontraban en el norte; americanos y soviéticos aceptarían un intercambio al considerar que la principal producción de arroz se encontraba en el sur. La industria química del norte también proporcionaba fertilizantes anteriormente, por lo que durante este periodo se redujo y retrasó bastante la cosecha de grano. Todo ello contribuía a la expansión del cólera, que tenía como principales causas: unas reservas de alimento que iban menguando; refugiados desplazándose por todo el territorio y una alarmante escasez de agua limpia.<sup>7</sup> El país se encontraba en una situación completamente precaria y entre estas circunstancias de crisis y falta de materiales básicos será sobre las que se terminará definiendo el sistema de salud surcoreano actual.

Inmersos en la formación de nuevos profesionales, un grupo limitado de profesionales coreanos empezaría durante esos años a estudiar en el extranjero gracias al Proyecto Minnesota y la experiencia de la guerra pronto les daría una rápida respuesta a este escenario. Los coreanos ganaron una experiencia clínica muy valiosa en estas exigentes condiciones donde se hizo mucho más sencillo intervenir en el cuerpo para hacer “reparaciones rápidas”, con menos recursos y tecnologías, sin preocupaciones estéticas puesto que lo prioritario era salvar vidas a toda costa, dejando de lado otras cuestiones para el periodo de postoperatorio. Supuso además, el principio de las intervenciones y modificaciones sobre el cuerpo que terminarán derivando en fines estéticos.

## NOTAS

1. Shin Dongwon, «Hygiene, Medicine, and Modernity in Korea, 1876-1910», *East Asian Science, Technology and Society* 3, n.º 1 (1 de marzo de 2009): 5-26, <https://doi.org/10.1215/s12280-008-9067-0>.

2. «Koreans Suffered Under 36 Years of Harsh Japanese Rule», *The New York Times*, 22 de marzo de 1988, sec. Opinion, <https://www.nytimes.com/1988/03/22/opinion/1-koreans-suffered-under-36-years-of-harsh-japanese-rule-946088.html>.

3. J. S. Shin, «[The policy of the United States Army Military Government in Korea toward public health and medicine in occupied South Korea]», *Ui Sahak* 9, n.º 2 (diciembre de 2000): 212-32.

4. Kyeong Han Kim et al., «A review of the development of the public health doctor system in Korea. The role of traditional Korean Medicine», *European Journal of Integrative Medicine* 8, n.º 5 (1 de octubre de 2016): 841-46, <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2016.05.009>.

5. Dongwoon Han y Tae-Hyung Yoon, «Changes in the Traditional Korean Medical Sector as a Result of Health Related Legislation», *Medicine and Law* 25, n.º 4 (diciembre de 2006): 685-97.

6. Soohyun Kwon et al., «Changes in trust and the use of Korean medicine in South Korea: a comparison of surveys in 2011 and 2014», *BMC Complementary and Alternative Medicine* 17 (16 de septiembre de 2017), <https://doi.org/10.1186/s12906-017-1969-8>.

7. John DiMoia, *Reconstructing Bodies: Biomedicine, Health, and Nation-Building in South Korea Since 1945* (Stanford University Press, 2013), <http://stanford.universitypressscholarship.com/view/10.11126/stanford/9780804784115.001.0001/upso-9780804784115>.

## 2 Need some help? Entra el Proyecto Minnesota.

Con el Proyecto Minnesota (1954-1962),<sup>8</sup> comenzó una relación entre la Universidad de Minnesota y la Universidad Nacional de Seúl, que buscaba potenciar la práctica clínica y pedagógica en la Universidad, convirtiéndola en una de las principales instituciones para la educación y el tratamiento médico. Estudiantes y profesionales coreanos viajaron hasta Minneapolis en Estados Unidos para mejorar sus habilidades y aprender algunas técnicas invasivas, como operaciones a corazón abierto, imposibles de realizar con los conocimientos y materiales surcoreanos. Se vieron envueltos en una transformación personal que les permitiría reclutar a profesionales para formar una unidad de cirugía surcoreana con la ambición y voluntad de mejorar el programa médico que se estaba desarrollando por parte de estos agentes coreanos que habían estudiado en el extranjero y que veían una cuestión de orgullo nacional la reconstrucción de su institución médica.<sup>9</sup> Todo ello en apenas una década.

Mientras esta expertización en el extranjero estaba teniendo lugar se procedía a la transformación del hospital como espacio para la investigación, donde el cuerpo pasó a ser redefinido como objeto de estudio. Algo que no era posible sin las relaciones transnacionales que los profesionales surcoreanos esta-

ban estableciendo, y por las cuales recibían materiales, se importaban tecnologías y conocimientos. En el contexto coreano durante la implementación de este proyecto, llegaron 59 supervisores americanos que permanecieron en Corea por periodos de hasta un año y medio. Su presencia en Corea supuso un impulso más en el desarrollo de la nueva medicina con responsabilidades variadas: formular estrategias para el desarrollo de la Facultad de medicina de la SNU; asistir a profesores coreanos en la toma correcta de decisiones; la introducción de una nueva enseñanza; línea de investigación y métodos clínicos mediante demostraciones y sesiones formativas especiales; posicionarse como un apoyo y un símbolo del cambio para los profesionales coreanos de manera que estos se sintieran más seguros de sí mismos al cambiar todo su sistema.<sup>10</sup> Además, estos supervisores introdujeron diferentes categorías médicas inexistentes en Corea en aquel momento: internos, residentes, además de la creación del departamento de enfermería, todo ello actuando como consejeros para el gobierno en la aplicación de las campañas sanitarias y la reformulación de su sistema médico.

Las relaciones internacionales pasan a ser clave. Solo con este contacto era posible para el equipo de SNU conseguir una réplica perfecta

del sistema sanitario occidental: materiales, tecnologías para el procedimiento quirúrgico, etc. Sin embargo, el proceso requería también un cambio radical en las actitudes hacia el cuerpo humano puesto que se había convertido en el objeto de estudio. Con ese foco sobre el cuerpo nacería una nueva cultura de la cirugía hacia finales de los 60, algo que de momento seguía viéndose como lejano y poco común. El cambio en la provisión de cuidado médico será posible con los seguros de salud y el crecimiento económico del país en la década de 1980. Bajo este nuevo formato se empezaron a buscar pacientes que pudieran pagar por el tratamiento, algo impensable en Corea del Sur en la década de los 60 siendo un país realmente pobre, rural y de actividad agraria, que todavía sufría las consecuencias de la guerra y cuyo PIB per cápita no superaba los 100\$.<sup>11</sup>

Los hospitales sin embargo, seguían vinculándose con periodos pasados y para que los pacientes coreanos decidieran operarse antes debían de producirse unas negociaciones entre: estos, personal médico y el propio hospital, en las que finalmente, los pacientes aceptarían la intervención. Normalmente, los pacientes más mayores o aquellos que sufrieran un mayor dolor o riesgo de muerte inminente eran más partidarios para asumir tal elección. Por contra, el proceso de aprendizaje para los profesionales coreanos resultaba más complicado al llegar a sus manos solamente los casos más arriesgados, por lo que una de las soluciones fue que se crearan laboratorios con perros con los que practicar las nuevas técnicas, mientras llegaban casos con pacientes humanos sobre los que seguir mejorando.

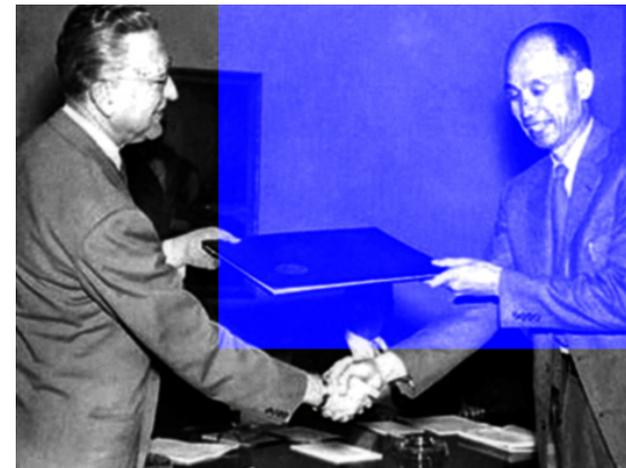


Figura 3. Firma del acuerdo entre Seoul National University y la Universidad de Minnesota. (1954).

### NOTAS

8. Ock Joo Kim y Sang Ik Hwang, «The Minnesota Project», Korean Journal of Medical History 9, n.º 1 (s. f.): 112-23.

9. «A Fruit of the Minnesota Project», koreatimes, 29 de mayo de 2016, [http://www.koreatimes.co.kr/www/culture/2016/11/641\\_205731.html](http://www.koreatimes.co.kr/www/culture/2016/11/641_205731.html).

10. «Educational Development of Health Professionals», <https://www.kdevelopedia.org/themeSub.do?themeMainId=7>.

11. Motoko Rich et al., «How South Korea Left the North Behind», The New York Times, 6 de febrero de 2018, sec. World, <https://www.nytimes.com/interactive/2018/02/06/world/asia/korea-history.html>, <https://www.nytimes.com/interactive/2018/02/06/world/asia/korea-history.html>.

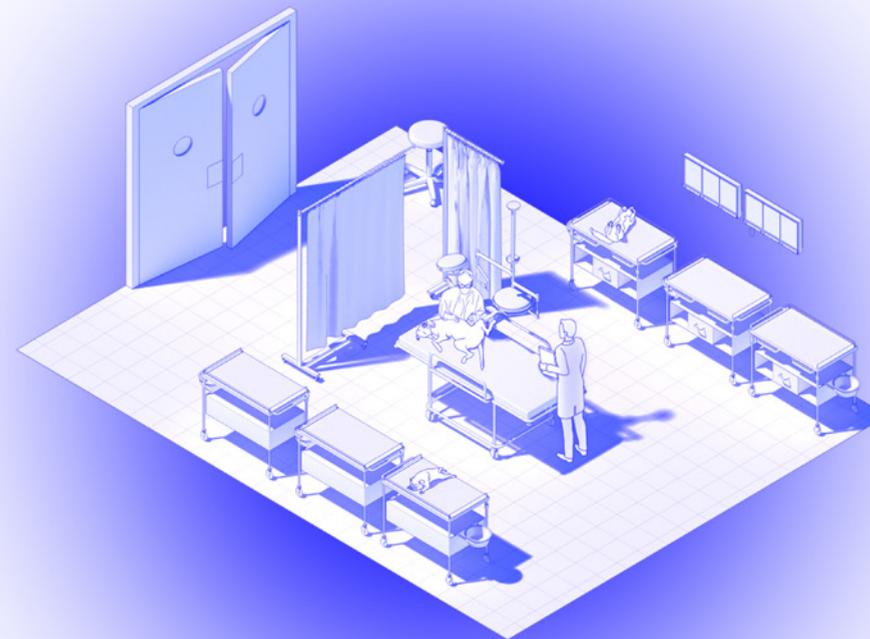


Figura 4. Quirófano de prácticas con perros. Elaboración propia.

### 3 ¡Dos ya son demasiados! De las campañas gubernamentales a la intervención sobre el cuerpo.

Esta transición hacia una cultura de la cirugía comercialmente viable y aceptada socialmente estará marcada por un largo proceso de familiarización, que a menudo se premiaba con incentivos económicos como estrategia para tratar de cambiar esa mentalidad. Por ejemplo, pagando un extra a los médicos capaces de convencer a las familias para que donaran el cuerpo del familiar fallecido a la ciencia. El cambio en el comportamiento coreano hacia la salud y el cuerpo, tanto vivo como muerto, llegará finalmente con las campañas a gran escala impulsadas por el gobierno en 1961.

Ante la situación de crisis, surgió una preocupación por la demografía, al tener que hacer frente a una población creciente debido a la llegada de los emigrantes coreanos que habían estado trabajando en Japón y Manchuria y los refugiados resultantes de la división de las dos Coreas, todo ello con muy pocos medios al alcance. Sobre estas preocupaciones se pondrá esfuerzo en limitar la población, entre ellas, las campañas de Control Familiar por parte del gobierno, que fueron críticas para alcanzar un grado de aceptación adecuado a la intervención en el cuerpo, también por el

uso estratégico de los medios, mediante publicidad masiva alrededor del entorno urbano siendo fácil de exhibir a cualquier nivel de la tecnología disponible en ese momento: televisión, radio, revistas, folletos, carteles, anuncios. Algo que se ha mantenido hasta nuestros días con una publicidad dispersa por todo el espacio público, normalizando las situaciones que transmiten.

Previamente, en la zona de Seongdong-gu, al sureste del centro de Seúl, se instaló un centro de salud en 1964, a modo de estudio (1964-1966) sobre una comunidad urbana en concreto. Sin embargo, el hecho de que las mujeres del entorno rural se mostraran más entusiastas con el programa de control familiar debido a hecho de que ganaran un relativo control sobre sus propias vidas, hizo que este primer estudio se abandonara, centrándose en el *Estudio Koyang*,<sup>12</sup> que en lugar de suponer una comparativa entre Seúl y su entorno rural se convirtió en su lugar en un estudio acerca de la efectividad para comunicar el mensaje del gobierno a través de diferentes medios. Por este motivo, el gobierno posicionó a responsables del Control Familiar directamente sobre el contexto rural mediante unidades móviles y los Clubes de Maternidad, *Mothers' Club*,<sup>13</sup> donde

la responsable era una mujer del pueblo bien conocida por todos los demás, puesto que se valoraba mucho más la información procedente de alguien cercano, dando una cierta autonomía a las mujeres que con entusiasmo acogieron el programa, por el que empezarían a actuar por su cuenta, sin consultar a sus maridos, gracias al respaldo que les garantizaban las subvenciones gubernamentales por su actividad en los clubes, algo notorio en aquel momento al encontrarse en el ámbito rural, mucho más conservador. Las principales funciones que se establecieron a los clubes fueron: potenciar la práctica del control familiar; dar apoyo emocional y social a aquellas personas que aceptaban los métodos de control demográfico; provisión de anticonceptivos (píldoras y preservativos); la pedagogía sobre el empleo de estos nuevos métodos; y motivar la participación de las mujeres de la comunidad en el desarrollo de actividades sociales. De forma adicional a esta estructura local, la asociación Planned Parenthood Federation of Korea, PPFK, proporcionaba los programas de formación a las líderes de los clubes y producían la mayor parte de la información pública y los métodos educativos, creando y distribuyendo además la revista, *Happy Home* con instrucciones para una correcta

vida doméstica en relación con el control familiar. Desde el primer año de implementación de los Clubes de Maternidad en 1968, se pasó de 12.650 clubes iniciales a alrededor de 28.000 en 1975, involucrando a más de 700.000 mujeres de la mayor parte de la Corea rural.

Se creó así conciencia, movilizando estos dispositivos y agentes y negociando el Estado con los ciudadanos, suponiendo un impacto radical en sus actitudes y percepciones hacia el cuerpo, la reproducción y cualquier otra forma de intervención médica. Estas campañas transformaron la vida doméstica, apelando por una unidad familiar y creando un sentimiento nacionalista en un país que se estaba recuperando del desastre de la guerra. Dirigido tanto a mujeres como ahombres y siempre distribuido en grupos pequeños, de forma que luego les fuera fácil a las parejas compartir esta información en casa y tomar una decisión juntos. Desde el Control Familiar el posible usuario dejaba de ser un paciente individual y pasaba a ser alguien que antes tenía que aceptar y dar su consentimiento al uso de las nuevas medidas de control demográfico o intervención sobre el cuerpo. Las opciones disponibles que se ofrecían a los ciudadanos podían ser elegidas desde un "menú":

anillos vaginales, preservativos, gelatinas, píldoras, espermicidas, vasetomías, etcétera, según las preferencias de los pacientes.<sup>14</sup> En la actualidad, esta práctica se repite en las clínicas de cirugía estética y en los centros de belleza, al disponer de: catálogos, muestrarios y ejemplos; como los rellenos disponibles; la forma de los ojos si se busca una blefaroplastia,<sup>15</sup> etcétera. Este conjunto de imágenes y objetos facilitan la elección del procedimiento y su grado de intervención en el cuerpo según los deseos de cada cliente.

#### NOTAS

12. John Dimoia, «(Let's Have the Proper Number of Children and Raise Them Well!): Family Planning and Nation-Building in South Korea, 1961-1968», *East Asian Science, Technology and Society: An International Journal* 2 (1 de septiembre de 2008): 361-79, <https://doi.org/10.1007/s12280-008-9054-5>.

13. Hyung Jong Park et al., «The Korean Mothers' Club Program», *Studies in Family Planning* 7, n.o 10 (1976): 275-83, <https://doi.org/10.2307/1966343>.

14. DiMoia, *Reconstructing Bodies*.

15. «Eyelid Surgery in Korea | Seoul TouchUp», *Seoul TouchUp | Korean Plastic Surgery Clinics + Trips* (blog), accedido 29 de diciembre de 2018, <https://www.seoultouchup.com/eyelid-surgery-in-korea/>.

1. Solo dos hijos, una buena ración de comida.
2. Una hogar feliz desde el control familiar.
3. Somos los mismos seres humanos.
- 4-8-9-10. No son distintas por ser niñas. Tengamos solo dos hijos y eduquémoslos bien.
5. ¿Qué método es el correcto? Cartel pro-vasectomías.
6. El destino común del mundo.
7. Construyendo un camino joven y hermoso.



70's

80's



1. Un hogar lleno de amor, un niño sano.
2. Por un hijo... La sobrepoblación es un serio problema, no es sólo mi problema o tu problema, sino nuestro problema.
- 3-4. Nuestro país es un sitio superpoblado.
5. ¡Dos ya son demasiados!
6. La población coreana ya ha sobrepasado los 40 millones.
- 7-8. ¡El espacio es limitado! La población creciente.
9. Uno es suficiente.
10. Cria bien una hija y no tendrás que envidiar tener 10 hijos.

Figuras 5 y 6. Carteles para las campañas gubernamentales de control familiar. (1970-1990)

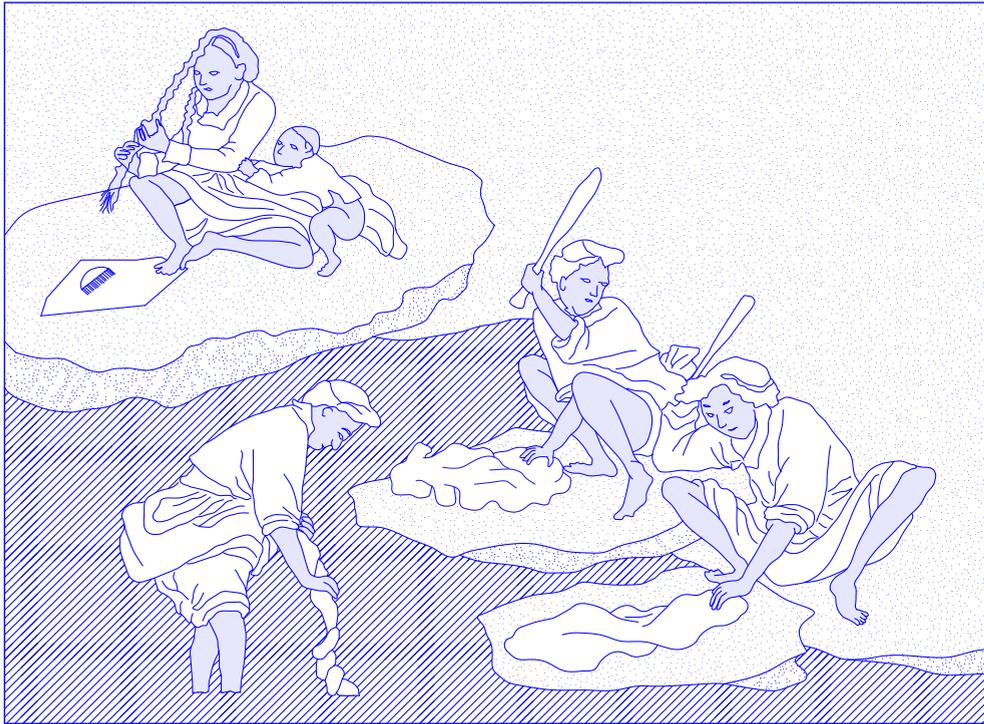


Figura 7. Elaboración propia. (2018).

Basado en un grabado del siglo XVIII de mujeres coreanas lavando la ropa. Los clubes de maternidad mantuvieron el mismo espíritu de cooperación y trabajo juntas para resolver problemas comunes.



Figura 8. Club de maternidad de Oryu Li. IEC Newsletter No. 24. (1976)

Sus miembros colaboraban cada mes con una contribución de arroz para el depósito del club.

## 4 Hacia el Gangnam Style. Del urbanismo bélico a lo trendy.

A su vez en las ciudades, y más concretamente en Seúl, el proceso para alcanzar el consentimiento médico en una sociedad que debía de empezar a creer en el paso hacia la modernidad, se buscó a través de la urbanización de grandes zonas agrarias. Con la transición del gobierno de Park Chung-hee y desde que se alzara con el poder en 1961, se impulsó una urbanización masiva alrededor del área de Seúl, así como la creación de los primeros bloques de apartamentos de media altura, cuando la condición urbana del país estaba lejos de alcanzar el modelo que hoy en día representa, un ámbito en el que sólo el 28% de la población se establecía en núcleos urbanos.<sup>16</sup> Habría que considerar el contexto sociocultural de Corea del Sur en los años sesenta del siglo pasado, cuando la industrialización del país estableció una simbiosis con la incipiente urbanización, ambas progresando y complementándose simultáneamente la una a la otra. Por ejemplo, sin una línea de producción de acero u hormigón se hizo presente la necesidad, para el estado surcoreano, de estas industrias, siendo el desarrollo urbano el que potenciaría a su vez la progresión de estos sectores. Este crecimiento poco a poco se expandiría más allá del centro tradicional de la ciudad al norte del río Han, hacia la zona de Seongdong-gu, al sureste del mismo.

El crecimiento de Seúl fue imparable tras la guerra de Corea. Como se ha dicho anteriormente, a la creciente población de Seúl (3,5 millones hacia 1970 lo que suponía más del doble de la población de la ciudad durante la guerra) hay que sumarle; el éxodo de la población del medio rural, la llegada de aproximadamente el 80% de los emigrantes coreanos que habían sido llevados a trabajar a Manchuria y Japón y los refugiados que dejó la guerra, ambos grupos no podían hacer otra cosa que reubicarse en la ciudad, puesto que además no disponían de ningún recurso agrícola con el que subsistir en territorio surcoreano.<sup>17</sup> A este crecimiento descontrolado se suma también el caos de la administración, sin una estrategia clara para actuar sobre la urgente necesidad de un nuevo plan urbanístico en Seúl. Esto mismo se tradujo en la proliferación de *shantytowns* o barrios de chabolas, como el que podía encontrarse en el distrito de Yongsan, Haebang-chon, que puede traducirse como Villa Libertad, al estar conformada inicialmente por gente de Corea del Norte.

Ante este aumento masivo de población se plantea una ambiciosa expansión desde el centro histórico hacia el sur, que tuvo sus fundamentos en la ideología militarista del gobierno de Park y en la idea de "urbanismo defensivo". Debido a su

valor estratégico y como línea de defensa desde la Guerra de Corea, el río Han fue el eje sobre el que se desarrollaría la futura urbanización aprovechando estas condiciones iniciales como justificación para crear una nueva "ciudad" al sur del río. Además este crecimiento tenía como objetivo contrarrestar el impacto ideológico de la reconstrucción de los principales edificios y monumentos estatales de la capital norcoreana, Pyongyang, alrededor del cauce del río Daedong. En condiciones geográficas similares e impresionados por el desarrollo de su "rival" se plantearon nuevos proyectos urbanos masivos que pudieran emular y sobrepasar el escenario generado por Corea del Norte. Para ello cada infraestructura contaba, así fue como, por ejemplo, se aumentó la anchura del puente principal que conectaba el norte de Seúl con Gangnam para superar la de los puentes sobre el río Daedong.<sup>18</sup>

Para llevar a cabo esta enorme transformación urbanística los planificadores de la ciudad de Seúl aplicaron una estrategia llamada Land repartition implementada en proyectos públicos a gran escala. Primero se expropiaban propiedades privadas irregulares para luego reubicarlas en el nuevo contexto urbano que se había ideado o para permitir la instalación de infraestructuras públicas por parte del estado. En Gangnam se podía observar una enorme subdivisión del terreno, que

### NOTAS

16. Ian Douglas y Shu-Li Huang, *Urbanization, East Asian and Habitat II* (Chung-hua Institution for Economic Research, 2002).

17. United Nations y United Nations, eds., *Population growth and policies in mega-cities*, Population policy paper, no. <1, 4-8, 10, 12-13, 18, 32, 34 > (New York: United Nations, 1986).

18. Jung In Kim, «The New Capital plan: a South Korean case», *The Journal of Architecture* 16, n.o 2 (1 de abril de 2011): 191-211, <https://doi.org/10.1080/13602365.2011.570091>.

se encontraba bajo el control de pequeños propietarios y que impedía una rápida implementación de cualquier plan a gran escala. Para ello, la repartición del terreno jugó un papel fundamental, puesto que para financiar proyectos públicos las autoridades de la ciudad obligaban a estos propietarios a desarrollar sus terrenos según el planeamiento urbano. Conscientes de que estos no tenían los recursos económicos y materiales para llevar a cabo las obligaciones asignadas, la ciudad de Seúl tomó la iniciativa de cada propietario. A cambio, cada uno de los afectados pagaba con una porción de tierra que la ciudad gestionaría como futuros valores de mercado. Por tanto se establece una nueva relación de intercambios de tierra entre los propietarios y el gobierno de la ciudad, que ahora era capaz de adquirir grandes extensiones de terreno privado sin necesidad de invertir ningún fondo público, simplemente con la promesa de incrementar su valor económico ligándolo al crecimiento futuro de estas áreas. Esto aseguraba al gobierno controlar una gran superficie de terreno para futuros desarrollos urbanísticos, clasificándolos como terrenos reservados. Los propietarios, estuvieran o no conformes con esta compensación pública no tenían mucha más opción que negociar con el estado.

El mejor ejemplo del uso de esta estrategia por parte de la ciudad de Seúl fue la construcción de la autopista de Gyeongbu, que une las dos ciudades principales de Corea, Seúl y Busan, en la que los esfuerzos de la municipalidad para conseguir los terrenos se tramitaron en sólo dos meses, aportando a Gangnam un strip de casi 8 km de largo, cubriendo unas 4000 hectáreas. La voluntad alrededor de la concepción de la autopista giró en torno al presidente Park Chung-hee, que la incorpora en su discurso como un elemento que articulará los principales objetivos de Corea del Sur: modernización, industrialización y reunificación, afirmando en su discurso de año nuevo

de 1970 que, “La brecha de poder económico entre las dos Coreas haría abandonar las provocaciones militares para finales del año 1970”. Buscando demostrar con estas construcciones la superioridad económica y venciendo en la guerra ideológica contra el comunismo. Este sentimiento nacionalista llegó a estar tan arraigado en el imaginario de la sociedad surcoreana como prueba la imagen que publicó Dong-A Ilbo, uno de los principales periódicos del país, ese mismo día. La ilustración muestra una Corea avanzada económica y tecnológicamente además de reunificada, que además proyecta las autopistas como un elemento importante y nexos entre las distintas megápolis del territorio unificado, buscando reflejar la agenda contemporánea coreana.

Para Park la construcción económica no era más que el refuerzo de la defensa y la seguridad nacional y con el ideario de, “una población que construye a la vez que combate, luchando contra los comunistas por un lado y que fomenta la construcción económica en el otro”, se introdujo la autopista de Gyeongbu como símbolo nacional gracias a que este tipo de artefactos creados por una institución, el Estado, se entienden mejor son como híbridos tecnológicos y políticos; puesto que sus capaces de condensar el nivel tecnológico y el trabajo de la nación



Figura 9. “Dibujo imaginario de Corea en el año 2000”. Dong A Ilbo, 1 de Enero, (1970).

en un solo elemento, proyectándolo hacia el exterior mientras reafirman su posición de fuerza y crecimiento. La necesidad por parte del gobierno de incorporar este símbolo al país y a la lucha contra Corea del Norte hizo que se completara en sólo tres años, recibiendo muchas críticas acerca de su estado y el excesivo mantenimiento que requería al haberse completado ahorrando costes, puesto que se construyó sin ayuda de fondos extranjeros. En este contexto de “construir mientras luchamos” la autopista se convirtió en un laboratorio para el crecimiento económico frente al norte, e influenciados por ello, gran parte del público general participó en la construcción de la arteria principal de una nación modernizada e industrializada que ya daba muestras de haber superado el periodo de colonialismo japonés.

Además, el crecimiento urbano en Gangnam requirió una gran inversión por parte del estado para reducir las consecuencias de las impredecibles crecidas del río Han. Con el tiempo y el desarrollo urbano y económico, Gangnam se convirtió en el distrito que garantizaba el asentamiento de unos estilos de vida más pudientes, siendo un área especulativa que permitió a la nueva clase media la posibilidad de acumular grandes fortunas, ya que debido a la posesión de propiedades inmobiliarias y el incremento exponencial de sus precios, estas,

se han convertido en el principal factor para determinar la riqueza. Este contexto de especulación y propiedad privada potenció la evolución de un contexto sociocultural extraordinariamente materialista y consumista. La clase media emergente empezó a definir una conciencia social según crecían estos grupos y se instalaban en el nuevo distrito, que terminó fomentando una identidad territorial, convirtiendo gradualmente a Gangnam en un distrito exclusivo para una élite social. El estado surcoreano, en lugar de suprimir o limitar esta tendencia, promovió el capitalismo especulador sobre el territorio urbano, aprovechando esta condición para presentar Gangnam a la sociedad coreana como el paradigma de la intervención del estado en el desarrollo impulsado por la, también, creciente industrialización.

Junto a estas nuevas infraestructuras en el distrito, se construirían los bloques de apartamentos, *apatu*, como símbolo de la modernización impulsada desde la urbanización. La proliferación de los *apatu* se basó en la optimización de las políticas urbanas del gobierno, que por ejemplo subvencionaba aquellos negocios que se instalaban o emigraban al sur del río, impulsando una rápida reconstrucción social e industrial. Entre ellos, algunos negocios considerados ilícitos, como prostíbulos, llegaron al sur ocupando espacios vacíos entre los bloques de apartamentos, cuya reproducción en el distrito se garantizaba mediante regulaciones estatales para el desarrollo de viviendas mediante incen-

#### NOTAS

19. Jung In Kim, «The Birth of Urban Modernity in Gangnam, Seoul», Arq: Architectural Research Quarterly 19, n.o 4 (diciembre de 2015): 369-79, <https://doi.org/10.1017/S1359135515000615>.

20. Chihyung Jeon. “A Road to Modernization and Unification: The Construction of the Gyeongbu Highway in South Korea.” Technology and Culture 51, no. 1 (2010): 55-79. Project MUSE, doi:10.1353/tech.0.0428.

tivos económicos a aquellos que iniciaran su construcción y que cumplieran con las condiciones para el desarrollo de bloques de apartamentos. Manteniendo ese ambiente especulador que buscaba asegurar el estado, los *apatus*, pasaron a ser muy populares, convirtiéndose en un símbolo de riqueza, atrayendo celebridades a un futurista estilo de vida muy diferente al que se experimentaba en el resto de la ciudad; lo cual causó que los precios de la vivienda y el suelo se dispararan, hacia 1990, dos décadas después del progreso iniciado, el valor original de los terrenos de Gangnam se multiplicó aproximadamente por mil.<sup>21</sup>

Este sistema de propiedad privada y especulación, promovido por el estado, motivó la aparición de una cultura materialista y se centró en el consumismo y deseo colectivo por estos modernos alojamientos con los ciudadanos surcoreanos en búsqueda de estatus y una mejora de su clase social. Posteriormente, las autoridades centraron en el desarrollo de edificios de gran altura la respuesta a la impredecible alta densidad de Seúl (17500 personas/km<sup>2</sup> en 2010),<sup>22</sup> este contexto normalizó la adopción de formas y alturas poco comunes, con los *apatus* como mediadores entre la falta de espacio y el rápido crecimiento de la población que además representaban la modernización y el rejuvenecimiento frente al pasado, contribuyendo a la creación de una nueva identidad urbana.<sup>23</sup>

Enlazando de nuevo con la evolución del sistema de salud y ante la gran aceptación que tenían los nuevos bloques de apartamentos el gobierno combinó el desarrollo urbanístico con el sanitario. En el caso de las vasectomías, solían realizarse a hombres adultos que ya tenían hijos, normalmente conocían la intervención por recomendación del Control Familiar, por los Clubes de Maternidad o por el boca a boca en su pueblo. Además, el hecho de que sólo en tres días se pudiera volver al trabajo tras la operación suponía una normalización del procedimien-

to. No solo eso, las vasectomías se realizaban completamente gratis al estar subvencionadas por el gobierno y los pacientes recibían además una compensación económica por el periodo de recuperación. Este gesto económico tiene que ser visto como un incentivo más para motivar el sometimiento voluntario de los cuerpos a una operación quirúrgica. Por si todo esto no fuera suficiente, la vasectomía como participación masculina en el control demográfico solía premiarse con facilidades o mejores oportunidades en la lotería de acceso a la vivienda en los nuevos bloques de apartamentos que se estaban construyendo o incluso con la posibilidad de acortar el servicio militar obligatorio de dos años.<sup>24</sup>

Que el acceso a una vivienda en uno de los nuevos apartamentos fuera uno de los incentivos que ofrecía el gobierno nos habla, no sólo de lo deseables que resultaban, sino también acerca de la dificultad de acceder a una de ellas en un país en plena reconstrucción, inmerso en un progreso económico (1960-1987) que concentró a la mayoría de la población en las ciudades, disfrutando de un mejor sistema de educación y mejores oportunidades laborales que en las zonas rurales. Como resultado de las costumbres neo-confucionistas, algunas de ellas, aún, muy presentes en la Corea del Sur actual, como ocurre con las políticas de préstamos e hipotecas, los padres son responsables de la protección y supervisión de sus hijas/os solteras/os. Una persona soltera menor de 35 años no puede solicitar un préstamo a un banco para el alquiler de un piso, que suelen requerir de una fianza de aproximadamente un tercio del valor del apartamento. Considerando que esta es la forma más común y “barata” para independizarse, se hace crítico para la clase trabajadora poder acceder a uno de estos préstamos. Sin embargo, sólo personas casadas o que tengan intención de casarse, mostrando una boda ya planificada, están cualificados para acceder a

una vivienda debido a su inminente necesidad emancipatoria. Incluso hoy en día, el sistema financiero en Corea del Sur se mantiene opresivo, no sólo para las mujeres, sino para la clase trabajadora en general.<sup>25</sup>

## NOTAS

21. Kim, «The Birth of Urban Modernity in Gangnam, Seoul».

22. stackr, «The Social Maps of Seoul», Text, 서울아카이브 Seoul Solution, 11 de junio de 2015, <https://seoulsolution.kr/en/content/3324>.

23. Jung In Kim, «Gangnam Style Again? The Origins of South Korean Urban Modernity», ARCC Conference Repository, 16 de julio de 2014, <https://doi.org/10.17831/rep:arc-c%y262>.

24. DiMoia, *Reconstructing Bodies*.

25. Jesook Song, *Living on Your Own: Single Women, Rental Housing, and Post-Revolutionary Affect in Contemporary South Korea* (SUNY Press, 2014).



Figura 10. Mapa de Seúl, (1957). El área remarcada se corresponde con la zona que se desarrollará en el Plan General de Seúl Sur (1963).

Figura 10b. Plan preliminar del área metropolitana de Seúl Sur.



Figura 11. Vista aérea y plano de un distrito de apartamentos. Zona norte de Gangnam. (1979).



## 5 Dando forma a una nueva identidad. Los inicios plásticos de Corea.

Mientras, la transición hacia el sistema médico coreano actual, junto con los diferentes acercamientos y aproximaciones estaba en marcha, tomó varias décadas para que los surcoreanos aceptaran la normalización de estos procedimientos y avances mientras se iban reconfigurando sus propias instituciones médicas. Expertos en medicina como el Dr. Ralph Millard (1919-2011)<sup>26</sup> llegaban a Corea del Sur como parte del equipo médico de la marina estadounidense con el objetivo de suministrar ayuda humanitaria, dando visibilidad “a la buena voluntad de EEUU en Asia”, trabajando sobre un amplio rango de procedimientos reconstructivos, entre ellos la intervención sobre el labio partido para la que Millard tenía su propia técnica. Su mentor, Harold Gillies llevó a cabo muchas de las técnicas experimentales en el campo de la cirugía plástica, creándose una reputación al ‘reparar’ las caras de los soldados ingleses heridos en la I Guerra Mundial, minimizando sus consecuencias físicas mediante injertos de piel. Millard se enfrentaría a una situación parecida cuatro décadas después. Puesto que, como se ha explicado anteriormente, la trama de la Guerra de Corea representa el inicio de la práctica quirúrgica en la nación, con los equipos médicos surcoreanos mejorando su conocimiento y práctica a través de las interacciones con sus colegas

americanos e internacionales en el extranjero.

En este contexto, Millard, como precursor de estas prácticas en territorio coreano, posicionó su intervención en cuestiones relacionadas con la identidad, la apariencia y la percepción propia sobre el cuerpo en el encuentro con la medicina militar americana. Y puesto que su trabajo nació fruto de la guerra, las intervenciones realizadas aunque

estéticas, tenían más que ver con un proyecto de restauración de la identidad de la víctima, siendo así una cirugía de reconstrucción y no de belleza. En un principio mostrándose reacio a las posibilidades y el valor de su trabajo en este nuevo ámbito, aunque pronto entusiasmo al descubrir el potencial de la guerra en las posibilidades de sus intervenciones, una oportunidad poco común que le permitió un rápido desarrollo profesional debido a la gran diversidad de casos que se encontraba. En este ámbito los huérfanos de grupos de refugiados se convertirían en una fuente de pacientes potenciales sobre los que actuar, además de las colonias de leproso. Sólo unos meses desde su llegada Millard afirmaría que, “Corea era realmente el paraíso para un cirujano plástico”.<sup>27</sup> Fascinado por la reconstrucción facial, especialmente por aquellos pacientes que habían sufrido quemaduras importantes en el rostro con su correspondiente proceso de restauración en las cejas. Este tipo de trabajos motivarían a Millard a pensar más allá acerca de la identidad de los pacientes surcoreanos, centrando sus

intereses en la cuenca de los ojos, los párpados y los pliegues de piel a su alrededor, tratando de reconfigurar las percepciones acerca de la identidad étnica de los pacientes.<sup>28</sup> Los inicios de cómo estas prácticas serían transformadas durante las próximas décadas (entre 1960 y 1990) hasta el punto en que la blefaroplastia o cirugía para el doble párpados se convierta en la operación más común y demandada en Corea del Sur tanto por mujeres como por hombres.

Los problemas con la identidad que interesaban a los profesionales americanos emergieron fruto del contacto con occidentales, y, mucho más al observar de cerca las cirugías a las que se habían sometido otros asiáticos, nuevos residentes en Norte América, que además incluían matrimonios entre parejas de diferentes grupos étnicos (esposas de guerra), con uno de ellos optando por la cirugía. Las hijas de muchas familias pobres en Corea trabajaron como prostitutas alrededor de las bases militares americanas, muchas de ellas, sufriendo abusos de hombres coreanos, buscaron la compañía y el dinero de los soldados americanos y su mayor éxito sería contraer matrimonio con uno de ellos y llegar a los EEUU buscando el confort y la seguridad que no se les garantizaba en su país. Estas esposas de guerra coreanas formaron el mayor grupo migratorio entre 1950 y 1964, de los 14.027 ciudadanos coreanos que emigraron a Estados Unidos durante ese periodo; 6.423 eran esposas de guerra de militares americanos y 5.348 huérfanos adoptados por familias americanas,<sup>29</sup> una gran parte de este grupo de mujeres se someterá a intervenciones sobre sus rasgos oculares, al comprobar que facilitaba la adaptación y la transición al nuevo entorno social, tanto por el bien de la relación como por cumplir con las expectativas de la nueva comunidad, puesto que las condiciones que se encontraron en su llegada a territorio americano no fueron muy alentadoras.

Principalmente procedentes de la clase baja coreana estas mujeres pasaron por grandes dificultades en sus relaciones sociales, culturales, económicas y sentimentales en su nuevo hogar, terminando muchas de ellas abandonadas por sus maridos e incluso siendo en gran parte ignoradas por las incipientes comunidades coreanas de América.

Estigmatizadas como forasteras, no eran consideradas ni americanas ni coreanas ya que se consideraba que habían abandonado la tradición de una sociedad coreana homogénea, comprobaron como de dura era la realidad sin el apoyo de sus compatriotas o sin unos lazos que las unieran a su propia comunidad en un país completamente distinto, una sensación que se acrecentaba por la barrera lingüística, prefiriendo muchas de ellas recluírse en sus casas. A su llegada se encontraron sin dinero, sin amigos y sin estatus social, algunas incluso sin sus nombres propios puesto que habían sido sometidos a una anglicanización o una sustitución de sus nombres coreanos.<sup>30</sup> Todo ello en un contexto de “protección y normalización”, como un factor que ayudara en la asimilación de este nuevo grupo de individuos, renunciando para ello, en algunos casos, a su propia identidad. Esta situación de exclusión potenció que algunas de estas mujeres se sometieran a procedimientos quirúrgicos buscando una estética más occidental que les facilitara encajar mejor en este nuevo entorno. Un cambio de apariencia que abrió una parte del grupo de primeras intervenciones voluntarias sobre el cuerpo coreano y abría una brecha en las posturas neo-confucionistas tradicionales.<sup>31</sup>

En las primeras etapas las organizaciones profesionales de cirugía surcoreanas que se dedicaban a cuestiones plásticas o estéticas no existían formalmente, estos grupos se vinculaban a prácticas tradicionales como la oftalmología. Además en un primer momento los resultados no eran los esperados ante la falta de técnica y la mala calidad de los

materiales, por lo que las personas que habían pasado por la operación a menudo se sometían posteriormente a una cirugía de corrección del procedimiento anterior, tratando de cumplir con el grado de satisfacción que los clientes esperaban. La profesionalización del sector comenzaría con la creación en 1966 de la Korean Society of Plastic and Reconstructive Surgeons (KSPRS),<sup>32</sup> que, junto con nuevas reformas legales permitirían la viabilidad de la práctica. Sin embargo el crecimiento de la profesión tal y como lo conocemos actualmente no tendría lugar hasta que la economía no hubiera alcanzado el nivel suficiente para mantener a una clientela base.

### NOTAS

26. S. Anthony Wolfe, «D. Ralph Millard, Jr., M.D.», *Indian Journal of Plastic Surgery: Official Publication of the Association of Plastic Surgeons of India* 44, n.o 2 (2011): 371-73.

27. John DiMoia (1 de Agosto 2013) «Saving Faces: Double Eyelid Surgery And The Changing South Korean Surgical Context, 1955-Present», accedido 3 de diciembre de 2018, <http://www.gtc.ox.ac.uk/whats-on-calendar/lectures-seminars/podcasts/1079-saving-faces-double-eyelid-surgery-and-the-changing-south-korean-surgical-context-1955-present.html>. (accedido 3 de Diciembre de 2018)

28. Lana Thompson, *Plastic Surgery* (Santa Barbara, Calif.: Greenwood, 2012).

29. Eui-young Yu, *Korean Women in Transition: At Home and Abroad* (Los Angeles, Calif.: Rowman & Littlefield Publishers, 1987).

30. Johnnie Morgan, “A War Bride Named ‘Blue’ Comes Home” *Time Inc., LIFE*, November, 1951.

31. Haeyun Juliana Kim, «Voices from the Shadows: The Lives of Korean War Brides», *Amerasia Journal* 17, n.o 1 (1 de enero de 1991): 15-30, <https://doi.org/10.17953/amer.17.1.q280265532153069>.

32. Byung Chae Cho, «Tradition and Future of the Korean Society of Plastic and Reconstructive Surgeons», *Archives of Plastic Surgery* 43, n.o 1 (enero de 2016): 1-2, <https://doi.org/10.5999/aps.2016.43.1.1>.



Figura 12. El Dr. Ralph Millard atendiendo a pacientes surcoreanos en 1955.



Figura 13. Korean War Bride. Wayne Miller. Magnum Photos. (1950).

Hasta que esto se produjera, el colectivo de cirujanos necesitaba sumar apoyos, una consolidación que siguió con el reconocimiento, al lobby de cirujanos plásticos, de la Korean Medical Association (KMA) en 1969, y que, terminaría en 1973 con el reconocimiento del campo de la cirugía plástica y reconstructiva como una nueva subespecialidad de la medicina surcoreana. La práctica, ya legitimada por las instituciones del estado, supuso una gran diferencia en términos de aceptación social, incrementando el poder cultural de su práctica.

Para algunos profesionales surcoreanos, como el Dr. Se-Min Baek, la mayoría de los pacientes que solicitan un doble párpado no quieren parecer más occidentales sino acercarse a lo que consideran su canon de belleza consiguiendo un rostro más atractivo dentro de las normas estéticas locales. El Dr. Baek buscaba conocer los deseos de un nuevo tipo de pacientes y llevar la cirugía estética en esta dirección, un resultado que debía satisfacer al cliente con el mínimo rastro de cicatrices.<sup>33</sup> La posición de Baek contrasta con la de Millard y su visión por la transformación radical étnica. Para Baek el “ojo redondeado” era considerado el objetivo deseado por los pacientes que, asimismo, se integraba en la normatividad o convención de la belleza coreana.

En estos momentos, esta intervención no era considerada aún como estética, sino que se realizaba por diferentes causas como: defectos congénitos, cáncer, etc. El cambio estético no se consideraba como tal y aún se escondía detrás de la práctica reconstructiva. Algo que se vería transformado por los cambios legales y médicos vinculados con el crecimiento económico sobre todo después de 1987, con la consiguiente democratización del estado tras las elecciones presidenciales, potenciando así la aparición de un mercado y cultura médica, movido por intereses privados en busca de pacientes de pago, extremadamente lucrativo<sup>34</sup> y fácilmente localizable

geográficamente, como ocurre actualmente, en la zona de Gangnam y concretamente en los barrios de Sinsa y Apqujeong, como centros de cirugía plástica.

Previamente, en 1977, el gobierno de Park se decidió por implementar un modelo de salud basado en el sistema japonés, de carácter descentralizado y suministrado a través de seguros de salud obligatorios para trabajadores del sector industrial. Desde su implementación y durante su lenta aplicación, (en ROK el sistema de seguros de salud llegó bastante tarde, caracterizándose por no ofrecer cobertura nacional hasta 1989), este sistema ha derivado en un modelo sobre el que el gobierno apenas tiene poder de regulación debido a esa descentralización, que ha perfilado el desarrollo del sistema nacional de salud surcoreano. Con este modelo el estado pudo comprobar como los profesionales individuales adquirirían bastante poder al no existir una regulación o ser esta muy laxa. Como consecuencia de esto y puesto que los sanitarios coreanos son capaces de asumir el coste de abrir e instalarse en una clínica propia, tanto individualmente como formando un colectivo, y con la mayoría de estos con conocimientos en más de una subespecialidad (aproximadamente el 80% de los profesionales de todo el país, mientras la media en países occidentales no supera el 50%), la medicina privada empezaría a dominar sobre el sector público fácilmente. Generando un entorno privado que se traduciría en regulaciones y controles menos estrictos sobre el mismo, y, en el que los especialistas coreanos tenían una mayor capacidad para atraer fondos de inversión. Sin esta opción, un/a doctor/a debe esperar los pagos a través del sistema nacional de salud, el cual suele ser lento y no cubre la mayoría de los procedimientos. El sistema de salud coreano, por tanto, está vinculado a las especialidades, siendo los servicios más beneficiosos debido a la mejora de la sofisticación de los re-

ursos que implica unos diagnósticos y tratamientos más caros, explicando así porqué ‘ser privados’. Un sector que ocupa el 90% de los recursos médicos del país donde sólo unas pocas instituciones cubren de forma pública el 10% restante.<sup>35</sup>

Cabe mencionar en este contexto, la situación de los practicantes de la TKM, puesto que entraron en conflicto a principios de los 90. En concreto, en relación con el intento del gobierno de extender el poder de las compañías farmacéuticas, incluyendo, la autorización para producir remedios tradicionales, una competencia, hasta ese momento, de los profesionales de la TKM. Este colectivo frenó tales intenciones manteniendo para tales la preparación y distribución de remedios herbales, hecho que fue posible gracias al poder que habían conseguido con la profesionalización de su sector, defendiendo sus conocimientos tanto en la práctica tradicional como en la biomedicina. Además, otro factor determinante a la hora de frenar los intentos del estado por controlar el sector sanitario, fue la manifestación de trabajadores médicos en el mes de febrero del año 2000, contra la reforma de los seguros, para la que el personal sanitario valoraba

## NOTAS

33. DiMoia, *Reconstructing Bodies*.

34. «Korean Plastic Surgery Stats Edition 2014 | Seoul TouchUp», *Seoul TouchUp | Korean Plastic Surgery Clinics + Trips (blog)*, accedido 3 de diciembre de 2018, <https://www.seoultouchup.com/korean-plastic-surgery-statistics/>.

35. Jong-Chan Lee, «Health Care Reform in South Korea: Success or Failure?», *American Journal of Public Health* 93, n.º 1 (enero de 2003): 48-51.

que apenas cubría los costes básicos en el suministro de salud que solicitaban los pacientes. Llevando al gobierno a un impasse, con huelgas continuas, incluso hasta el presente, y resistiendo las tentativas de regulación estatal sin encontrar ninguna solución posible, lo que obligó al estado a realizar concesiones a este sector, que contaba además con el respaldo de la KMA y la KHA al ser la mayoría de hospitales privados siendo propiedad y gestionados por profesionales sanitarios, aumentando la influencia de la profesión médica en la sociedad coreana, para evitar de esta manera que el sistema colapsara, manteniéndolo en funcionamiento.<sup>36</sup>

El cambio médico hacia lo estético, la belleza o la mejora del cuerpo, ya lejos del trabajo reconstructivo, se corresponde con el rápido desarrollo de la práctica privada, la culminación de una larga serie de negociaciones entre el estado y estos profesionales, formando una élite de especialistas que controla parte del espacio urbano de Seúl: Apqueong y Sinsa, proclamándose como el colectivo de expertos sobre el cuerpo y las prácticas estéticas, confiando en dispositivos tecnológicos y en formas de proceder altamente sofisticadas.<sup>37</sup>

Estas dos áreas se encuentran en el distrito de Gangnam, cuya evolución imparable hacia la modernidad lo convirtió en el barrio más exclusivo y deseable de Seúl, tanto residencial como comercialmente. Pasaría a ser además la preferencia absoluta para muchos cirujanos plásticos, sin considerar su posición estratégica para la seguridad nacional anteriormente mencionada, sino por las construcciones culturales que se habían ido formando en la sociedad surcoreana, integrándose en el nuevo estilo de convivencia y lujo vinculado a la narrativa de la auto-transformación. Los orígenes de Gangnam como área para clínicas vinieron acompañados por la constante redefinición de la zona, impulsada por el gobierno, como área de preferencia para inverso-



res inmobiliarios con una voluntad especulativa. Sin embargo, aún cuando este proceso llevaba sucediendo desde la construcción de la autopista de Gyeongbu en 1970, no se será hasta 1990 cuando se produzca el asentamiento definitivo de estas clínicas en la zona, gracias a su reciente reputación como creadoras de tendencias. El desarrollo de ambos barrios como zonas cosméticas tendrá lugar, sobre todo, en estas dos últimas décadas, con la especialización y el ambiente fa-

vorable para estas prácticas para los expertos médicos ante la imposibilidad reguladora del estado.<sup>38</sup> Las zonas de Apqueong y Sinsa han terminado por establecerse como trendsetter areas, donde las prácticas para la transformación propia que allí tienen lugar alrededor de una cultura materialista centrada en el consumismo y la consecución de sus deseos personales vienen directamente influenciadas por el fenómeno del *Hallyu* o *Korean Wave* surgido en la década de los 90.

**Figura 14. Elaboración propia con folletos. Distrito de Gangnam. (2018).**

Se recopiló información desde los folletos de 164 clínicas de cirugía estética y centros de belleza, obteniendo en sus folletos los mapas con su localización, remarcando lo principal del espacio urbano a su alrededor. Estos mapas fueron colocados en su ubicación exacta y superpuestos formando la trama urbana de Gangnam, Apqueong y Sinsa, (los principales focos de estas prácticas estéticas). El resultado refuerza como estas arquitecturas y prácticas han colonizado el espacio, desde la superposición se forma el espacio urbano del distrito de Gangnam de manera muy reconocible siguiendo su retícula de forma más o menos aproximada en función del grado de representación de la realidad de cada folleto.

#### NOTAS

36. Soonman Kwon y Michael R. Reich, «The Changing Process and Politics of Health Policy in Korea», *Journal of Health Politics, Policy and Law* 30, n.º 6 (diciembre de 2005): 1003-26, <https://doi.org/10.1215/03616878-30-6-1003>.

37. Myungji Yang, *From Miracle to Mirage: The Making and Unmaking of the Korean Middle Class, 1960-2015* (Cornell University Press, 2018).

38. Kwon y Reich, «The Changing Process and Politics of Health Policy in Korea».

## 6 - "Where are you from?" - "I am from the future." La influencia del Hallyu.

Aunque el término fue acuñado por la prensa china en 1999, el *Hallyu* ha terminado simbolizando el rápido crecimiento de la industria cultural coreana y las exportaciones de sus productos que han terminado por diversificarse: telenovelas, películas, música (*K-pop*), animación, dispositivos móviles y videojuegos; e incluso servicios o "experiencias" como: el turismo, productos cosméticos, la cirugía plástica, la moda o el propio idioma (*Hangul*) desde 1997. En los últimos 20 años es un género que se ha expandido, ya no solo a regiones próximas del sudeste asiático, sino a muchas otras partes del mundo, con consumidores en: Norte América, Oriente medio, América Latina o Europa.<sup>39</sup> El crecimiento exponencial de redes sociales tales como: *Youtube*, *Facebook*, *Twitter* o *Instagram* ha hecho posible la rápida difusión de la Ola Coreana al mundo.

En 1988, se celebraron los Juegos Olímpicos de Seúl que trajeron reconocimiento internacional y potenciaron la imagen de Corea del Sur. Ese mismo año el gobierno aprobó la distribución de películas procedentes de Hollywood en cines surcoreanos, algo que provocó un descenso en la popularidad de las películas domésticas. Para el año 1994, el contenido audiovisual extranjero ocupaba más del 80% del mercado<sup>40</sup> y desde el gobierno

surgió una creciente preocupación por la desaparición de los productos coreanos y la cultura nacional. A partir de un informe del Consejo Presidencial para la Ciencia y la Tecnología, se empezó a debatir la manera en cómo podía beneficiarse la economía nacional de la industria cultural. Reconociendo que, si una película americana como *Jurassic Park* había logrado recaudar en Corea del Sur el equivalente a la venta de 1.5 millones de automóviles Hyundai, ¿por qué los surcoreanos no intentaban beneficiarse de la misma manera?

Este informe llevó a la creación de la Oficina de Industria Cultural, que en 1995 instauró la Ley para la Promoción Audiovisual, garantizando una cuota de pantalla a las películas surcoreanas. El gobierno fue más allá y exigió a las grandes corporaciones surcoreanas (*Chaebol*): Samsung, LG, Hyundai, entre otras, una fuerte inversión económica en el sector cultural. Pronto la producción doméstica y su consumo crecieron, las empresas surcoreanas obtenían beneficios y los propios consumidores nacionales participaban y disfrutaban con orgullo de su propia cultura. La crisis económica de 1997 no hizo más que continuar impulsando este sector, incrementando la inversión y potenciando el consumo de estos productos en el este asiático.<sup>41</sup> Como parte del plan

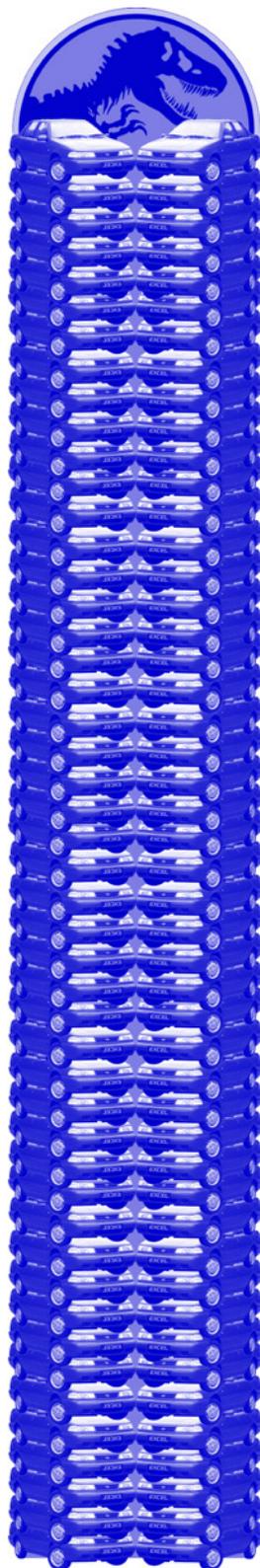


Figura 15. Elaboración propia.

de globalización de Corea del Sur o *Segyehwa*, siendo el slogan público empleado por la administración de Kim Young-sam (1993-1998) dentro del conjunto de medidas económicas como respuesta a la presión global por la liberalización del mercado.<sup>42</sup>

Los medios coreanos han continuado extendiendo los significados del *Hallyu*. El éxito de dramas surcoreanos como: *What is Love All About* (1997) o *My Love from the Star* (2014) en China, la popularidad de sus coches en el sudeste asiático o el aumento del número de estu-

diantes de la lengua coreana, son mencionados como ejemplos de la influencia de la *Korean Wave* por los medios de comunicación. Parece claro que el término *Hallyu* ha adquirido connotaciones nacionalistas y se ha formado como herramienta política del gobierno ayudando a mejorar su diplomacia pública y cultural, aprovechando su popularidad para promover los intereses del país y mejorar la imagen de Corea del Sur en el mundo. El *Hallyu* como poder blando de Corea del Sur, supone también un cambio en

la opinión de un país hacia el propio estado surcoreano, por ejemplo, según BBC World Service en 2014,<sup>43</sup> la opinión global hacia Corea del Sur se valoraba como positiva con un porcentaje del 38%, siendo en 2010 del 32%. En países como: Australia, Estados Unidos, Canadá, Reino Unido, Francia o Ghana, la opinión se situaba muy por encima de esta media, a medida que estos contenidos se han ido abriendo espacio en sus mercados. Sin embargo, cabe destacar que la cultura pop coreana es un híbrido, puesto que no se ha desarrollado desde la propia cultura tradicional coreana, sino que es una mezcla de influencias fruto de la interacción y negociación de los agentes nacionales con el mundo globalizado, expandiendo la cultura coreana internacionalmente.<sup>44</sup> El *K-pop* ha terminado seduciendo a la audiencia combinando iconos de la modernidad occidental junto con un sentimentalismo y carácter asiático simultáneamente, promoviendo la globalización y entrada de la cultura pop coreana tanto en el mercado local como internacional. Si las imágenes occidentales de be-

lleza solían dominar en el pasado, Corea del Sur ha absorbido estas imágenes previas para emerger con su propia cultura pop híbrida (*K-pop*, *K-drama*) que ahora, influye a los jóvenes asiáticos, desde Seúl a Pekín hasta otros centros urbanos del sudeste asiático.

El *Hallyu* también se exportó y promovió desde la estética, algo que influyó en la formación de Gangnam como distrito cosmético. La característica densidad de actividades del sector quirúrgico en la zona no es accidental y se debe, tanto a la proximidad geográfica de áreas



Figura 16. Elaboración propia. K-drama.

### NOTAS

39. Tae-Jin Yoon y Dal Yong Jin, *The Korean Wave: Evolution, Fandom, and Transnationality* (Lexington Books, 2017).

40. Moon-Haeng Lee y Eun-Kyung Han, «Competition: Hollywood Versus Domestic Films: Release Strategies of Hollywood Films in South Korea», *International Journal on Media Management* 8, n.o 3 (septiembre de 2006): 125-33, [https://doi.org/10.1207/s14241250ijmm0803\\_3](https://doi.org/10.1207/s14241250ijmm0803_3).

41. Gunjoo Jang y Won Paik, «Korean Wave as Tool for Korea's New Cultural Diplomacy», *Advances in Applied Sociology* 02 (1 de enero de 2012), <https://doi.org/10.4236/aasoci.2012.23026>.

42. Jaz Hee-jeong Choi y Adam Greenfield, «To Connect and Flow in Seoul: Ubiquitous Technologies, Urban Infrastructure and Everyday Life in the Contemporary Korean City», *Handbook of Research on Urban Informatics: The Practice and Promise of the Real-Time City*, 2009, 21-36, <https://doi.org/10.4018/978-1-60566-152-0.ch002>.

43. Han-Wool Jeong, «Korean Views 2014: Changes in South Korea's Status and Dilemmas of Foreign Perceptions», s. f., 22.

44. Youna Kim Dr, *The Korean Wave: Korean Media Go Global* (London ; New York: Routledge, 2013).

ricas e influyentes, además de la voluntad de adoptar una mentalidad de gremio entre profesionales al haberse sentido maltratados como grupo por otros colegas médicos e instituciones hasta muy recientemente. Creciendo en este contexto, los profesionales de la cirugía plástica se volvieron protectores de su práctica y de sus propios intereses como colectivo, aprovechando los medios de comunicación además de la propaganda en las calles y el transporte público, buscando así una mayor aceptación social desde el punto de vista del cambio cultural que se estaba produciendo. Aun teniendo en cuenta que la concentración de estos grupos apela por un sentimiento de comunidad y de protección, también genera una gran tensión fruto de la extrema competencia entre clínicas.<sup>45</sup> Algo que se incrementa especialmente con la exportación y la difusión del *Hallyu*, que junto con el apogeo de la industria cosmética y la obsesión por la transformación personal, hacen visible a las clínicas la posibilidad de alcanzar una clientela

internacional que observa las identidades cosmopolitas y los estilos de vida expuestos en los *K-dramas* televisivos o en los espectáculos de *K-pop*, que se convierten en plataformas que impulsan las fantasías de la audiencia asiática. Por tanto, Gangnam no es solo una zona que se desarrollara expresamente para los surcoreanos sino que también se anticipó a las necesidades de los futuros visitantes extranjeros. Los cuáles no empezarán a llegar hasta el año 2009, cuando el Ministerio de Salud autorizó a las clínicas locales surcoreanas la posibilidad de recibir pacientes internacionales,<sup>46</sup> incluyendo fuertes campañas de promoción con el objetivo de potenciar el incipiente turismo médico, el cual se ha ido incrementando anualmente en un 38,4% desde su aprobación.<sup>47</sup> Con medidas como las operaciones libres de impuestos, con un reembolso del 10% en las intervenciones a las que los turistas se sometían.<sup>48</sup>

Junto con los cambios legales y culturales se potenció el crecimiento

de las clínicas privadas con estas adoptando las mejores soluciones tecnológicas y ofreciendo todas las opciones disponibles para cumplir con las necesidades y exigencias de los clientes, locales e internacionales. Principalmente, jóvenes coreanos que han viajado al extranjero o se han expuesto a una gran variedad de imágenes antes de decidir someterse a la operación, aproximadamente, una persona de cada cinco.<sup>49</sup> Son los llamados *Flower Boys*<sup>50</sup> o *Uzzang*, cuyos looks son popularizados por las estrellas de *K-pop*, que ya no solo perfila que música deberías de escuchar, sino a quién deberías de parecerle. Desde su aprobación, el turismo médico ha crecido a un ritmo imparables llegando a los 364.189 pacientes internacionales en 2016,<sup>51</sup> siendo China el país que más clientes externos aporta al sector de la belleza surcoreano. Sin embargo este crecimiento se vio frenado en 2017 con un descenso del 12%,<sup>52</sup> debido a las tensiones entre los dos países por el despliegue del sistema de misiles THAAD por parte del

# 케이팝

Corea del Sur, algo que no agradó a Pekín, que optó por cancelar los visados de su población, así como prohibir la venta de paquetes de viaje, con destino a Corea del Sur, a sus tour operadores.<sup>53 y 54</sup> El turismo médico es visto como un signo de redistribución global de la expertización médica, una nueva configuración de tratamientos de salud y estética en un mundo globalizado que permite a los pacientes poder elegir, ya no solo entre hospitales y clínicas de su entorno, sino en una escala internacional que Corea del Sur quiere dominar. La transformación del cuerpo termina siendo una atracción turística que termina por definir nuevos espacios que potencian esta actividad. Es el caso de la turistización de la estética y los museos de la cirugía, como ocurre en la clínica BK,<sup>55</sup> que exhibe catorce temáticas distintas, desde los orígenes de la cirugía, la explicación de los procedimientos quirúrgicos más comunes, utensilios, herramientas y prótesis que se pueden tocar y experimentar, además de albergar una sala con contenido audiovisual.

# 한류

## NOTAS

45. DiMoia, *Reconstructing Bodies*.
46. «Welcome to the Plastic Surgery Capital of the World | CNN Travel», accedido 26 de diciembre de 2018, ./.
47. «Medical tourism profile for South Korea: Statistics and data | IMTJ», accedido 26 de diciembre de 2018, <https://www.imtj.com/country/KR/#horizontalTab5>.
48. «Intellasia East Asia News - Korea's Giving Tourists Tax Breaks on Nose Jobs», accedido 2 de enero de 2019, <https://www.intellasia.net/koreas-giving-tourists-tax-breaks-on-nose-jobs-463469>.
49. «Korean Plastic Surgery Stats Edition 2014 | Seoul TouchUp».
50. «"Flowerboys" and the Appeal of "Soft Masculinity"», 5 de septiembre de 2018, sec. Asia, <https://www.bbc.com/news/world-asia-42499809>.
51. «Ministry of Health & Welfare : Health Statistics > Status of Inbound International Patients», accedido 29 de diciembre de 2018, [http://www.mohw.go.kr/eng/hs/hs0105.jsp?PAR\\_MENU\\_ID=1006&MENU\\_ID=100605](http://www.mohw.go.kr/eng/hs/hs0105.jsp?PAR_MENU_ID=1006&MENU_ID=100605).
52. «12% fewer medical tourists to South Korea in 2017 | IMTJ», accedido 29 de diciembre de 2018, <https://www.imtj.com/news/12-fewer-medical-tourists-south-korea-2017-0/>.
53. Cheang Ming, «China South Korea: THAAD-linked stocks slide on tour group ban», 20 de diciembre de 2017, <https://www.cnbk.com/2017/12/20/china-south-korea-thaad-linked-stocks-slide-on-tour-group-ban.html>.
54. Motoko Rich, «As Leaders Argue, South Korea Finds China Is No Longer an Easy Sell», *The New York Times*, 7 de agosto de 2018, sec. World, <https://www.nytimes.com/2017/03/08/world/asia/china-south-korea-economy.html>.
55. Noealz - Corea del sur, BK Plastic Surgery Museum [Life in Korea #41], accedido 2 de enero de 2019, <https://www.youtube.com/watch?v=OF1v00gBO0I>.

Figura 17. Elaboración propia. K-pop.



## 7 Cara nueva, nuevos sueños. Por qué operarse.

La crisis financiera de Corea del Sur en 1997 y la consiguiente intervención del FMI,<sup>56</sup> cambió la perspectiva en la que la cirugía era presentada a la sociedad. Si continuaba siendo un lujo poco accesible económicamente, era necesario que además, ofreciera alguna ventaja, como por ejemplo, mejores oportunidades en el mercado laboral para un individuo sobre otros en las mismas condiciones. Partiendo de este nuevo posicionamiento, fue transformándose en lo que actualmente se considera una herramienta de auto-realización personal, crucial a la hora de buscar o mantener un empleo bien remunerado. El contexto reconstructivo seguía manteniendo su espacio en términos de obvia necesidad pero la mayoría de los casos evolucionaron hacia la realización y consecución del deseo personal del propio cliente de cambiar su imagen, bien sea por razones personales o profesionales. Asimismo, la opinión popular hacia la cirugía había ido cambiando, siendo cada vez mejor valorada al ser practicada por coreanos y para coreanos.

Irónicamente, el cuerpo entendido como un proyecto u objeto que debe ser: trabajado, cuidado y mejorado para alcanzar la identidad individual y deseos de la persona, junto con el creciente interés por la cirugía plástica (en 2010, el 31,5% de los residentes de Seúl mayores quince

años se mostraban dispuestos a someterse a una operación para la mejora de su apariencia),<sup>57</sup> choca con la tradición confucionista, que continúa muy presente en la sociedad contemporánea coreana, en la que el cuerpo debía mantenerse inalterable.

El confucionismo, que en la actualidad continúa presente en las bases ideológicas de la sociedad coreana, enseñaba que la verdadera naturaleza del individuo no debía ser juzgada por su apariencia. Además en el tratado confucionista de la piedad filial (*filial piety*) o *Xiaojing*, se habla directamente del cuerpo de una persona de la siguiente manera:

*“Our body and hair and skin are all derived from our parents, and therefore we have no right to injure any of them in the least”,*<sup>58</sup> siendo el primer deber de un hijo hacia sus padres.

Debido a la influencia de las enseñanzas del confucionismo el cuerpo no debía alterarse, algo que se manifestaba claramente en el pelo y en los peinados utilizados. Desde esta piedad filial y la subordinación en el orden social, el cuerpo de un hijo pertenecía a sus padres y se consideraba una ofensa hacerle algún daño, incluyendo cortarse el pelo. El pelo en la Corea confucionista se presentaba sin cortar y siempre “controlado” mediante diferentes

estilos de: moños, trenzados, sombreros y tocados, siendo invariables para mujeres y hombres, y que además permitían identificar la posición social a la que pertenecían sus portadores, quienes quedaban categorizados. El pelo, como extensión del cuerpo, simbolizaba devoción por la familia y por ello tenía una alta carga emocional que en ocasiones daba lugar a situaciones de asesinato o suicidio en defensa del mismo, con el fin de evitar la deshonra para sus padres, considerando así, la vida menos valiosa.<sup>59</sup> Este control al que era sometido el pelo, es a su vez el propio control al que eran sometidos los individuos de la sociedad confucionista, particularmente el caso de las mujeres, tanto de clase alta o baja, quedaban subordinadas a los hombres debido al rígido orden social existente durante el período Choson, (1392-1910).

La esencia del confucionismo se basaba en mantener la estructura social de unas relaciones desiguales donde cada persona se ajustaba a su rol. Se definen cinco relaciones confucionistas, llamadas *wulun*: rey-súbdito, padre-hijo, hermano mayor-hermano menor, marido-esposa y amigo-amigo. Y, aunque la última categoría pareciera igualitaria, siempre quedaba condicionada al estatus, empleo, edad, etcétera. Algo que aún se manifiesta en el coreano actual, *Hangul*, en el que es imprescindible el empleo de categorías gramaticales, formales o informales, que establezcan siempre un

Figura 18. Moño coreano para hombre.



respeto y estatus relativo entre los interlocutores. Por tanto, desde estas relaciones sociales se establecen categorías y subordinaciones entre diferentes sujetos que influyen directamente en el comportamiento o la percepción del cuerpo de cada individuo.

El confucionismo, considerado como una enseñanza con contenido político, religioso y filosófico se sometió a varios cambios a lo largo de la historia. La introducción de la filosofía neo-confucionista en la península entre los siglos XIV-XVI, transformó por completo al reino en una sociedad confucionista debido a la redefinición teórica que aportó a sus principios originales, extendiéndose a todos los aspectos de la vida diaria. Básicamente, el confucionismo es el origen de esta filosofía y el neo-confucionismo lo que permitió que la tradición confucionista se mantuviera como forma de vida y filosofía.

La crítica hacia el neo-confucionismo llegaría con el colonialismo japonés (1910-1945), la autoridad japonesa culpó a la tradición neo-confucionista como la causa política que había hundido a Corea poniendo fin a la dinastía Choson, con medidas como la obligatoriedad de cortar los moños de los hombres,<sup>60</sup> una medida que también se aplicaría por higiene, dando comienzo a la configuración de los cuerpos modernos.<sup>61</sup> El neo-confucionismo desapareció de las bases de la sociedad coreana,

Figura 19. Mujer de clase alta.

sin embargo, continuó dando forma a los hábitos, costumbres y pensamientos de sus individuos. Sus valores persisten de una forma alterada en la Corea del Sur contemporánea: la promoción de la educación como una forma de crecimiento personal y las relaciones interpersonales e intergeneracionales se mantienen guiadas por un fuerte sentido de autoridad y respeto, siendo importantes valores de la vida coreana.



Figura 20. Corte del moño coreano.

Para el neo-confucionismo, el ser humano es maleable y por tanto es posible alcanzar la perfección a través del esfuerzo propio, algo que se busca desde el crecimiento personal que planteaba el confucionismo. El “diseño del ser”, existe debido a que el neo-confucionismo incluye los deseos del ser humano y acentúa el desarrollo de la moral humana por parte de cada individuo. El neo-confucionismo propone que el ser es la unificación de cuerpo y mente, el *Ki*, que los une en un solo sistema, el cuerpo ya no es visto sólo como algo físico, sino también el medio desde el que se desarrollan las virtudes humanas. A este cuerpo se le une, por piedad filial, la idea de mantenerlo intacto y preservarlo de manera natural, siendo compartido con los padres y, por extensión, con los miembros de la familia del individuo. La familia en este caso forma un cuerpo unificado a través del *Ki*.

Así pues, ¿cómo es posible que en este contexto hayan proliferado las prácticas de cirugía estética?

La rotura con algunas premisas del neo-confucionismo continuó con la alteración de los valores sociales a causa de los cambios provocados en la estructura familiar como consecuencia del rápido desarrollo económico y la incorporación de la mujer al mundo laboral. Algo promovido durante el mandato de Park Chung-hee, en el que los cuerpos femeninos fueron reconocidos como una importante fuente de trabajo que ayudaría a impulsar rápidamente la consecución de la modernización e industrialización del país, siendo trabajadoras en la

### NOTAS

56. Kihwan Kim, «The 1997-98 Korean financial crisis Causes, policy response, and lessons», julio de 2006, [https://www.kdevelopedia.org/Resources/economy/1997-98-korefinancial-crisis--05201505060138018.do?fileIds=TP\\_ECO%7CTP\\_ECO\\_EC](https://www.kdevelopedia.org/Resources/economy/1997-98-korefinancial-crisis--05201505060138018.do?fileIds=TP_ECO%7CTP_ECO_EC).

57. Choe Sang-Hun, «In South Korea, Plastic Surgery Comes Out of the Closet», *The New York Times*, 3 de noviembre de 2011, sec. Asia Pacific, <https://www.nytimes.com/2011/11/04/world/asia/in-south-korea-plastic-surgery-comes-out-of-the-closet.html>.

58. *The Book of Filial Duty*. Translated from the Chinese by Ivan Chên with *The Twenty-Four Examples from the Chinese* (London J. Murray, 1908), <http://archive.org/details/the-bookoffilial00unknuoft>.

59. Alf Hildebeitel, Barbara D. Miller, y Professor of Anthropology and Director of the Women's Studies Program Barbara D. Miller, *Hair: Its Power and Meaning in Asian Cultures* (SUNY Press, 1998).

60. Alexis Dudden, *Japan's Colonization of Korea: Discourse and Power* (University of Hawaii Press, 2006).

61. Dongwon, «Hygiene, Medicine, and Modernity in Korea, 1876-1910».

fábrica y madres en el hogar.<sup>62</sup> Con la llegada del capitalismo consumista en 1980 fruto de la globalización, Corea del Sur sufrió una reordenación de su sistema político, económico y social, por el que las mujeres cobraron de nuevo importancia, al cambiar la función de sus cuerpos hacia un consumo nacional. El capitalismo y la democracia como las ideologías dominantes, desplazaron al neo-confucianismo, que, sin embargo seguía manteniendo su importancia en el contexto cultural, en la identidad de Corea del Sur y en la percepción y cuidado del cuerpo de cada persona.

El nuevo estándar de belleza propagado por la radicalización de las tendencias modernas, como consecuencia de la globalización, se difundió en la sociedad. Los deseos personales, las influencias visuales en anuncios, televisión o películas, (*Hallyu*), ayudaron a la proliferación de imágenes de cuerpos estilizados, que acentuaban las ventajas cosméticas sobre el cuidado del cuerpo, presentando una apariencia comercializada y en proceso de normalización, como un objeto que requiere de una constante renovación y mantenimiento. El constante flujo global de ideales estéticos y la transformación personal junto con la subordinación hacia la cultura coreana, llevó a las mujeres a seguir estas tendencias, adaptándose a los nuevos principios de belleza universales y tomando estas decisiones desde la conformidad más que desde su individualidad. Consecuentemente, a través de este proceso, los cuerpos femeninos han pasado a ser redefinidos como “cuerpo de consumo”, sujeto al estándar de belleza dictado por un sistema capitalista heteropatriarcal y que necesita ser alcanzado y potenciado desde los esfuerzos y las elecciones individuales para poder prosperar.<sup>63</sup> Cualidades como la belleza y la juventud se convirtieron en nuevos símbolos de clase y estatus, además de un indicativo de crecimiento personal.

¿Por qué las personas se sienten conformes con la cirugía estética

en lugar de hacer un esfuerzo por preservar los cuerpos desde la perspectiva del deber filial confucianista? Más allá de eso, ¿cómo puede ser que los coreanos recomienden a otros, incluso a familiares, que se sometieran a la cirugía?

El legado contemporáneo del neo-confucianismo soporta, de alguna manera, la práctica de la cirugía cosmética, gracias a la flexibilidad del confucianismo así como los nuevos valores e intereses que llegaron a la sociedad en su camino a la modernidad.<sup>64</sup> En la sociedad capitalista coreana actual, la valoración de las personas según sus: cualidades, apariencia, entorno familiar o éxitos académicos se ha convertido en algo tan natural que, en este sentido, la mejora cosmética mediante la cirugía se considera una herramienta más con la que potenciar el poder competitivo de cada persona. Y, aunque parezca que va en contra de la tradición neo-confucianista de no juzgar la naturaleza del ser humano por sus apariencias, es precisamente esto lo que explica como el neo-confucianismo ha permanecido hasta nuestros días. A través de la conciencia de clases y una jerarquía que desde finales del periodo Choson se ha extendido hacia la aprobación de determinados rasgos externos como la apariencia o la ocupación de una persona. El cuerpo neo-confucianista, en continua evolución dentro de la cultura consumista, ha combinado la idea del cuidado de ambos cuerpos, puesto que exterior e interior conforman el mismo conjunto, el *Ki*. De tal manera, cuidando o mejorando el cuerpo exterior se mejora o se ayuda al desarrollo del cuerpo interior, la mente, el comportamiento y la personalidad de la persona. La dura competencia, tanto para conseguir pareja como para acceder al mundo laboral, en la sociedad surcoreana contemporánea ha servido como excusa para la mejora del rostro y el cuerpo, considerado ya no solo como la representación de la identidad propia, sino como un producto comercial que necesita de una inversión, normalizando así

todo el proceso estético.<sup>65</sup> Estas prácticas quedan justificadas por discursos morales, promocionando la práctica quirúrgica como una obligación y responsabilidad que un individuo debe de tener, no solo consigo mismo, sino con sus padres o hijos, como una nueva expresión del deber filial, eliminando el posible estigma social de narcisismo o vanidad.

Esta coexistencia de discursos y narrativas contemporáneas acerca de la belleza, la salud y el estar en forma, junto con principios neo-confucianistas es algo que puede verse de manera intencional, aunque de forma contradictoria, en programas de cambio de imagen como *Let Me In*, pues promueven una modificación de los cuerpos en contra del *sinch'ealbu*, el principio de no alteración de cuerpo, pelo y piel, vistos como propiedad de los padres. La cirugía estética en estos programas es expuesta como un medio para restaurar la armonía en la relación entre padres e hijos a través de un “renacimiento”, puesto que, la apariencia previa del individuo se presenta como poco agradable, debido a una mala fortuna en su nacimiento, (del cuál los padres tienen la responsabilidad), y como un recordatorio a los participantes, cuya “metamorfosis” implica respeto hacia sus padres y la consecución de un deseo personal a través del trabajo duro, mucho dolor y sufrimiento. La aprobación pública de los padres y la satisfacción al ver los resultados de la cirugía, muestran esta práctica como una idea aceptada socialmente. La narrativa que se cuenta en *Let Me In*, enfatiza la dimensión filial que tienen estas escenas, con los padres dando las gracias y la enhorabuena a su hija/o por su duro trabajo, al comprender que, el proceso de modificación estética al que han sometido sus cuerpos y su posterior renacimiento, implica la voluntad de sus hijos de someterse al dolor para borrar las evidencias físicas de la incapacidad de sus padres para asegurarles un futuro brillante.<sup>66</sup>



Figura 21. *Let me in*. Episodio 3, Temporada 1. (2011). Programa de cambio de imagen. (Mi-in significa literalmente, persona bella).

## NOTAS

62. E. J. Choi, «The Body in Packaging Culture: Researching Cosmetic Surgery within Korea's Neo-Confucian Culture», Master thesis, 21 de septiembre de 2015, <http://dspace.library.uu.nl/handle/1874/320457>.

63. «East Asian Youth Cultures Spring 2015: The Normalization of Cosmetic Surgery in South Korea: Investment in Self-Development & Women as Consumer Bodies», East Asian Youth Cultures Spring 2015: Globalized Identities, Localized Practices, and Social Transitions, accedido 5 de enero de 2019, <http://scalar.usc.edu/works/breakdancers-vocaloids-and-gamers-east-asian-youth-cultures-spring-2015/cosmetic-surgery-in-south-korea-capitalist-consumption--investment-in-self-development-1>.

64. «The Expression of Confucianism in Modern Medical Care in Korea, with a Focus on Organ Transplants», accedido 5 de enero de 2019, [https://www.jstage.jst.go.jp/article/jrca/8/0/8\\_KJ00004900816/\\_article](https://www.jstage.jst.go.jp/article/jrca/8/0/8_KJ00004900816/_article).

65. Ruth Holliday y Joanna Elfvig-Hwang, «Gender, Globalization and Aesthetic Surgery in South Korea», *Body & Society* 18, n.o 2 (1 de junio de 2012): 58-81, <https://doi.org/10.1177/1357034X12440828>.

66. Jo Elfvig-Hwang, «Cosmetic Surgery and Embodying the Moral Self in South Korean Popular Makeover Culture», *The Asia-Pacific Journal: Japan Focus* 11, n.o 24 (17 de junio de 2013): 2.

Este futuro brillante puede resumirse en: tener éxitos académicos, un trabajo bien remunerado y conseguir una pareja estable con la que contraer matrimonio.<sup>67</sup> Para la consecución de este futuro, la sociedad surcoreana bajo un sistema capitalista neoliberal, presenta, como se ha dicho anteriormente, la posibilidad de impulsar el desarrollo propio y personal desde la cirugía plástica. Algo que se busca con énfasis debido a la alta competitividad de los sistemas educativos y en el mercado laboral. Desde edades tempranas en el caso del sistema educativo, se empieza a manifestar una cultura competitiva a causa de la fuerte presión a la que los padres someten a sus hijas/os buscando que se abran camino hacia el éxito. Teniendo en cuenta el bajo desempleo que existe en Corea del Sur (3,8%)<sup>68</sup> y el elevado porcentaje de profesionales con estudios superiores (70%),<sup>69</sup> siendo el más elevado del mundo, parecen lógicas las presiones a las que los estudiantes se ven sometidos por ser más competitivos de cara al futuro. Tras las clases diarias en la escuela o el instituto es común que los estudiantes acudan a academias privadas o *Hagwon*,<sup>70</sup> como ocurre en el barrio de Daechi, en el distrito de Gangnam, donde refuerzan materias que ya han cursado, buscando mejorar sus notas, o les es impartida una educación suplementaria que no cubren en las escuelas. La combinación de ambos sistemas académicos supone jornadas de 16 horas de media.<sup>71</sup> No sólo eso, la existencia de otro tipo de espacios dispersos por toda la ciudad, como son los *Dokseosil*, o salas de estudio donde los estudiantes alquilan una pequeña porción de espacio, donde pueden quedarse de madrugada, son ejemplos de arquitecturas e instituciones que refuerzan la búsqueda competitiva de un expediente académico perfecto que les permita entrar en la mejor universidad. Para ello se someten al College Scholastic Ability Test (CSAT) o *Suneung*,<sup>72</sup> la prueba de acceso a la Universidad, tras su realización muchos de los

estudiantes pasan por situaciones de depresión o estrés al no cumplir con los resultados que se esperaba de ellos tras años de esfuerzo.<sup>73</sup> Tanto estas situaciones de estrés o depresión tras finalizar esta prueba, como los años de aislamiento a los que los jóvenes se ven sometidos por sus estudios y la presión familiar,<sup>74</sup> han contribuido a que el suicidio sea la causa de muerte número uno entre jóvenes de entre 10 y 30 años.<sup>75</sup> Muy frecuentemente, como regalo por la graduación tras este duro periodo, los padres suelen re-

galar a sus hijos una operación de blefaroplastia o rinoplastia, cuánto más jóvenes mejor de manera que luzca más natural según crezcan, buscando facilitar su futuro.<sup>76</sup>

Las presiones por la mejora personal se trasladan también al plano del mercado laboral debido a su alta competitividad y para el que las mujeres deben ajustar sus cuerpos al estándar de feminidad. Es aquí donde entra en juego la cirugía plástica puesto que la estructura patriarcal del trabajo discrimina a

las mujeres principalmente por su apariencia. Cuanto más hermosa es una mujer, mayor valor tiene para el matrimonio o el mercado laboral, ya que, Corea del Sur en particular, ha recompensado la belleza de la gente con trabajos bien remunerados, mejores previsiones de matrimonio y mayor respeto.<sup>77</sup> Esta idea es predominante para la voluntad de mejorar la apariencia de una persona a través de la cirugía al promover una expansión cultural, social y económica en las oportunidades del individuo. Las mujeres quedan defi-

nidas en gran medida por su belleza y su apariencia física, que termina siendo el principal atributo que definiría su valía. El hecho de que tengan grandes habilidades o cualificaciones, pasa a ser un valor insuficiente para competir en el mercado laboral de tú a tú con un hombre, una buena apariencia será lo que termina por hacer a la mujer competitiva. Esta

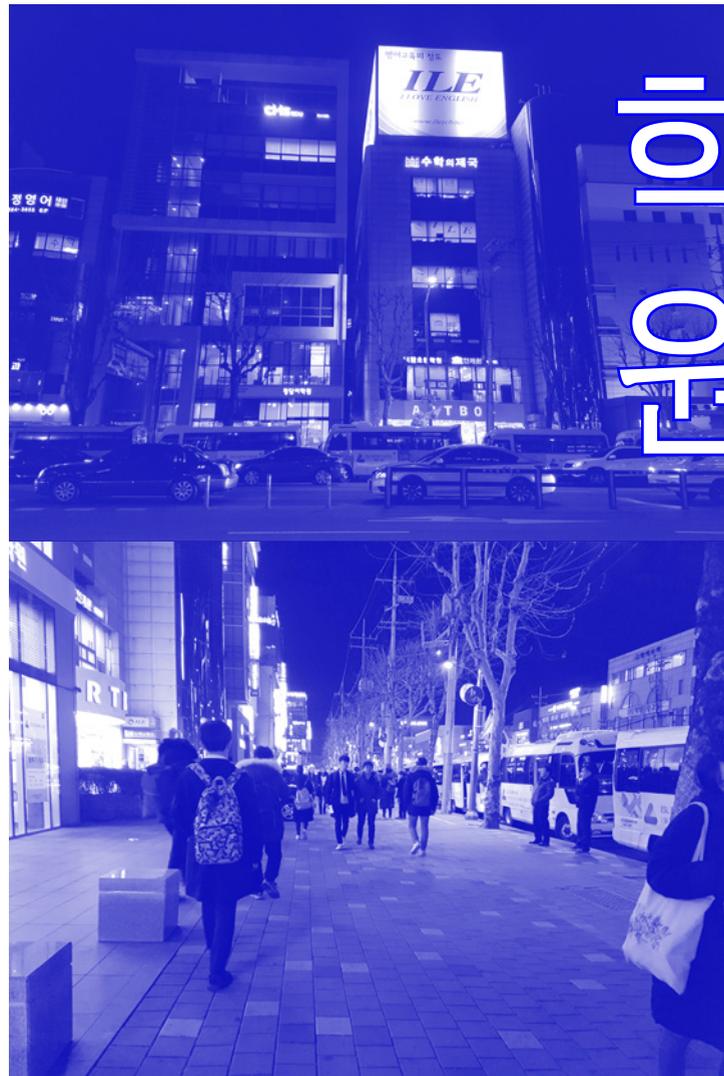


Figura 22a. Academia privada de inglés. Daechi, Gangnam. (2018).  
Figura 22b. Estudiantes terminan su jornada en los hagwon del barrio de Daechi, Gangnam. (2018)



Figura 23. Salas de estudio de alquiler. Dokseosil.

# 학원

# 독서실

## NOTAS

67. Patricia Marx, «The World Capital of Plastic Surgery», 16 de marzo de 2015, <https://www.newyorker.com/magazine/2015/03/23/about-face>.

68. «South Korea - Unemployment Rate 2022 | Statista», Statista, accedido 5 de enero de 2019, <https://www.statista.com/statistics/263701/unemployment-rate-in-south-korea/>.

69. «Education Attainment - Population with Tertiary Education - OECD Data», theOECD, accedido 5 de enero de 2019, <http://data.oecd.org/eduatt/population-with-tertiary-education.htm>.

70. Alex Reichert, «Behind the Curtains of Korean Education», Huffington Post (blog), 13 de junio de 2013, [https://www.huffingtonpost.com/alex-reichert/korean-education-system\\_b\\_3432606.html](https://www.huffingtonpost.com/alex-reichert/korean-education-system_b_3432606.html).

71. «Welsh Students Try Korean Night Schools», BBC News, accedido 5 de enero de 2019, <https://www.bbc.com/news/av/uk-wales-38122714/welsh-students-try-south-korea-s-hagwon-night-schools>.

72. ARIRANG NEWS, Korea gets ready for annual College Scholastic Ability Test, accedido 5 de enero de 2019, <https://www.youtube.com/watch?v=wm1zLz4A2gI>.

73. ARIRANG ISSUE, Aftereffects of the College Scholastic Ability Test [Arirang News], accedido 5 de enero de 2019, [https://www.youtube.com/watch?v=KT\\_jdQ3Bslk](https://www.youtube.com/watch?v=KT_jdQ3Bslk).

74. Hossein Sharif, «The Day Silence Falls over South Korea», 26 de noviembre de 2018, sec. Asia, <https://www.bbc.com/news/world-asia-46181240>.

75. «WHO | Suicide data», WHO, accedido 5 de enero de 2019, [http://www.who.int/mental\\_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/](http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/).

76. Zara Stone, «South Korean High Schoolers Get Plastic Surgery for Graduation», The Atlantic, 27 de junio de 2013, <https://www.theatlantic.com/international/archive/2013/06/south-korean-high-schoolers-get-plastic-surgery-for-graduation/277255/>.

77. TAEYON KIM, «Neo-Confucian Body Techniques: Women's Bodies in Korea's Consumer Society», Body & Society 9, n.º 2 (1 de junio de 2003): 97-113, <https://doi.org/10.1177/1357034X030092005>.

insistencia en la belleza sobre otras habilidades implica como el factor de la imagen es determinante en el valor de una mujer.<sup>78</sup>

JobKorea estableció que un 80% de los directores de Recursos Humanos consideraban la apariencia del candidato como un factor importante en su contratación,<sup>79</sup> algo que impulsa el número de operaciones estéticas de forma previa a las temporadas altas para la contratación de nuevos empleados.<sup>80</sup> Además, el hecho de que en Corea del Sur cualquier solicitud de empleo requiere de una fotografía del candidato ya nos informa de la importancia que tiene la apariencia física en la contratación de una persona. Este énfasis por el físico comparte raíces con la tradición neo-confucionista en la que, la apariencia determina el carácter y la naturaleza del individuo, y que, el sometimiento a algún tipo de operación que implique su modificación, puede afectar para bien en su interior. Boris Groys nos habla del Narciso contemporáneo,<sup>81</sup> como una persona a la que le es imposible gustarse si no es gustada por el resto de la sociedad. Estos sujetos no pueden depender solamente de sus rasgos o apariencia natural, sino que deben practicar el rediseño propio con el fin de producir una nueva imagen propia con el fin de ser gustada por los demás, algo que se repite diariamente en Gangnam.

El documental de Elizabeth Lee, *Good for her: cosmetic surgery in South Korea*,<sup>82</sup> contribuye a mostrar como la cirugía plástica se ha posicionado como una forma de empoderamiento, permitiendo a las mujeres acceder a mejores salarios o mejores empleos, algo que remarca, se inculca y exhibe en los medios, siendo estos, una fuerte plataforma para la difusión y justificación de estas prácticas. Desde el contexto del Hallyu, películas como: *Address Unknown* (2001)<sup>83</sup> y *Time* (2006)<sup>84</sup> dirigidas por Kim Ki-duk o *Cinderella* (2006)<sup>85</sup> de Bong Mandae, muestran a unas protagonistas femeninas que eligen someterse a

la cirugía para alterar sus cuerpos, narrando las consecuencias individuales y sociales que tienen sus actos. Cada uno de sus discursos posiciona a la cirugía como medio para tratar: miedos, deseos, esperanzas o ansiedades. No solo eso, desde el K-pop y las imágenes que presentan, hasta k-dramas como: *Before and After: Plastic Surgery Clinic* (2008), *My Lovely Samsoon* (2005), and *Boys Over Flowers* (2009), también suponen una promoción de la cirugía y los cambios de imagen, en una narrativa que busca normalizar y que se vende como un producto entre la audiencia nacional e internacional, cuyos potenciales clientes terminan por querer parecerse a sus ídolos o actores favoritos.<sup>89</sup> Algo que incluye a los varones, cuyo número aceptando los procedimientos estéticos va en aumento, puesto que jóvenes surcoreanos empiezan a comprobar la valoración positiva que se hace con respecto a la apariencia debido a la extrema competencia en el mercado laboral. Siguiendo nuevos valores estéticos como la “masculinidad suave” (*soft masculinity*),<sup>90</sup> definida por los looks *kkonminam* o

*flower boys* promovidos por los ídolos de K-pop,<sup>91</sup> existe un creciente interés masculino por la cosmética y la cirugía, sin embargo, las mujeres continúan siendo el grupo más amplio, al permanecer como principales objetivos del consumo.<sup>92</sup> Esta redefinición de los cuerpos que se trata de vender y que afecta al desarrollo de barrios enteros queda perfectamente reflejada en las letras hedonistas y las imágenes que se proyectan en la mundialmente conocida canción del artista surcoreano PSY, *Gangnam Style*,<sup>93</sup> que acumula 3260 millones de visitas. La canción es un reflejo de la juventud urbana de este distrito de 1,7 millones de habitantes, cuyas apariencias sofisticadas se utilizan como medio para luchar contra las fuertes presiones sociales.

Figura 24a. Películas surcoreanas.

1. *Address Unknown* (2001)
2. *Time* (2006)
3. *Cinderella* (2006)

Figura 24b. K-dramas.

1. *My lovely SamSoon* (2005)
2. *Before & After: Plastic Surgery Clinic* (2008)
3. *Boys Over Flowers* (2009)



**Kkonminam** [kɔ̃nminam] ADJ [person]; kkot/n [꽃] flor, minam [미남] hombre apuesto

**Ullzang** [ʌl.tɕɛŋ] ADJ [person]; “mejor cara”, guapa/o, apuesto



Figura 25. Ejemplos de konminam y ullzang.

## NOTAS

78. Woo, Keong Ja. “The Beauty Complex and the Cosmetic Surgery Industry.” *Korea Journal* 44.2 (2004): 52-82. Web [https://www.ekoreajournal.net/issue/view\\_pop.htm?Idx=3297](https://www.ekoreajournal.net/issue/view_pop.htm?Idx=3297).

79. Holliday y Elfving-Hwang, «Gender, Globalization and Aesthetic Surgery in South Korea».

80. «Why Is Plastic Surgery so Popular in South Korea? | KOREA 101», KOREA EXPOSÉ (blog), 9 de enero de 2018, <https://www.korealexpose.com/plastic-surgery-popular-south-korea-history/>.

81. «Self-Design, or Productive Narcissism - e-Flux Architecture - e-Flux», accedido 7 de enero de 2019, <https://www.e-flux.com/architecture/superhumanity/66967/self-design-or-productive-narcissism/>.

82. Sharon Heijin Lee, «The (Geo)Politics of Beauty: Race, Transnationalism, and Neoliberalism in South Korean Beauty Culture.» (University of Michigan, 2012), <http://oatd.org/oatd/record?record=handle%5C%3A2027.42%5C%2F93903>.

83. *Address Unknown* (2001), <http://www.imdb.com/title/tt0284815/plotsummary>.

84. *Time*, <http://www.imdb.com/title/tt0497986/>.

85. *Sin-de-rel-la*, <http://www.imdb.com/title/tt0845442/>.

86. *Before and After: Plastic Surgery Clinic*, <http://www.imdb.com/title/tt6354742/>.

87. «My Lovely Sam Soon (2005) - MyDramaList», accedido 9 de febrero de 2019, <https://mydramalist.com/221-my-lovely-sam-soo>

88. *Boys Over Flowers*, accedido 9 de febrero de 2019, <https://mydramalist.com/2987-boys-over-flowers>.

89. Zara Stone, «The K-Pop Plastic Surgery Obsession», *The Atlantic*, 24 de mayo de 2013, <https://www.theatlantic.com/health/archive/2013/05/the-k-pop-plastic-surgery-obsession/276215/>.

90. Holliday y Elfving-Hwang, «Gender, Globalization and Aesthetic Surgery in South Korea».

91. Crystal Tai, «South Korean men having plastic surgery to get ‘pretty boy’ looks and macho physiques of their K-pop and K-drama idols | South China Morning Post», 24 de julio de 2017, <https://www.scmp.com/lifestyle/fashion-luxury/article/2103854/cutting-edge-beauty-male-plastic-surgery-south-korea>.

92. «Korean Plastic Surgery Stats Edition 2014 | Seoul TouchUp».

93. officialpsy, PSY - GANGNAM STYLE (강남스타일) M/V, accedido 6 de enero de 2019, <https://www.youtube.com/watch?v=9bZkp7q19f0>.



Figura 26. Elaboración propia. PSY's Gangnam Style, (2019).

La aspiración por un buen matrimonio se mantiene hoy en día como una de las principales razones para operarse, debido a las grandes presiones familiares o ante las dificultades que aún tienen las mujeres para acceder a puestos de trabajo bien remunerados. A finales de 2015 la cantidad de empleados varones en el *Chaebol* de grandes empresas surcoreanas, ascendía a 494.214 mientras que el número de mujeres apenas llegaba a las 140.000.<sup>94</sup> Todo debido a la percepción que se tiene acerca de las mujeres y su menor eficiencia al ser comparadas con los hombres. En este caso, siguen manteniendo un gran peso como esposas y en la responsabilidad del hogar y el cuidado de los hijos.<sup>95</sup> No solo eso, como se ha explicado anteriormente, la situación emancipatoria en Corea del Sur es bastante dura, las tradiciones confucionistas, tan embebidas en la sociedad provocan que se den casos discriminatorios hacia ciertos sectores de la población. Que una persona soltera menor de 35 años no pueda solicitar un préstamo al banco para el alquiler de un apartamento o que se solicite la presentación de un certificado matrimonial para acceder a una hipoteca es una razón de peso que influye directamente en la búsqueda de una pareja estable con el fin de llegar a independizarse.<sup>96</sup> Buscar un matrimonio implica acceder a una vivienda y asegurarse una cierta tranquilidad económica. Durante esta década, los precios de las bodas se han disparado,<sup>97</sup> las dotes de las familias o los préstamos que se llegan a solicitar tratan de financiar o cubrir el incremento del precio de la vivienda, en algunos casos cubriendo el 70% de su valor.<sup>98</sup>

Para finalizar, es evidente que la apariencia física es un parámetro muy bien valorado en la sociedad surcoreana contemporánea, tanto en el mundo laboral como en la contracción de matrimonio. El “poder” que supone la apariencia se ve reforzado por la industria estética y su habilidad para satisfacer los deseos

de sus clientes. Además, el sistema capitalista y consumista engloba este contexto de mejora y transformación personal que sólo es posible a través del consumo de estas prácticas, entre ellas la cirugía estética. Estas prácticas y discursos quedan muy bien enmarcadas en *If You Were Me*,<sup>99</sup> un conjunto de películas que reúnen clips de diferentes directores y que narran, desde situaciones diarias y diversas, la unión que existe entre la imagen personal y la cirugía estética. En uno de esos cortos, *Face value*, de Park Kwang-su,<sup>100</sup> se centra en los requisitos a los que los aspirantes a un trabajo son evaluados por sus apariencias, en *Tongue Tied*, de Park Jin-pyo,<sup>101</sup> se relata el extremo fervor de los padres por la educación de sus hijos con vistas al futuro, exponiendo a su hijo a una operación de lengua para mejorar su pronunciación en inglés, o el caso de *The Weight of Her*, de Yim Soon-rye,<sup>102</sup> acerca de las dificultades a causa de su apariencia que una estudiante de instituto debe superar con el fin de conseguir un trabajo.

## NOTAS

94. «10 대 재벌 남자 선호, 지난해 여직원 고용 증가율 남자 직원에 비해 '절반' - 위클리오늘», 9 de abril de 2014, <http://www.weeklytoday.com/news/articleView.html?idxno=18325>.

95. January 18th, Politics, 2016, y Society10 Comments, «The Issue of Gender Equality in Confucian Culture», Engenderings (blog), 18 de enero de 2016, <http://blogs.lse.ac.uk/gender/2016/01/18/the-issue-of-gender-equality-in-confucian-culture/>.

96. Jesook Song, «A room of one's own: the meaning of spatial autonomy for unmarried women in neoliberal South Korea», *Gender, Place & Culture* 17, n.o2 (1 de abril de 2010):131-49, <https://doi.org/10.1080/09663691003600264>.

97. «Getting Married in South Korea? Bring a Lot of Cash!», Reuters, 27 de abril de 2012, <https://www.reuters.com/article/us-korea-weddings-idUSBRE83Q07Q20120427>.

98. The Korea Herald, «Korean Men Want Women to Bear More Cost for Housing», 12 de julio de 2016, <http://www.koreaherald.com/view.php?ud=20160712000793>.

99. Yeoseot gae ui siseon, accedido 7 de enero de 2019, <http://www.imdb.com/title/tt0391539/>.

100. AsianCrush, Arrogant Korean man discriminates against a woman for her low-paying job | Korean Short Film, accedido 7 de enero de 2019, <https://www.youtube.com/watch?v=cHd-Z49ebdxw>.

101. AsianCrush, Korean tiger parents go to surgical extremes to improve their child's English skills | Korean Satire, accedido 7 de enero de 2019, <https://www.youtube.com/watch?v=65-wGIEUcQ>.

102. AsianCrush, Students are weighed in class reflecting South Korea's obsession with appearance | Korean Short Film, accedido 7 de enero de 2019, <https://www.youtube.com/watch?v=ZV0XoRJSpoS>.

## 8 - “Tomaré kimchi y una blefaroplastia.” Los tipos de operaciones.

Cambiar la imagen de una persona hoy en día es algo que puede conseguirse mediante diversos medios. Desde aplicaciones móviles (a las que llamaré de cirugía virtual, que posibilita la creación de un avatar digital cuya identidad tiene la misma importancia que la propia persona en el mundo real), maquillaje o cosméticos (como cirugía temporal) o la propia cirugía estética (como cirugía permanente).

Desde las influencias occidentales por parte del contacto de la sociedad coreana con algunos estadounidenses desde la implementación del USAMGIK o la llegada de profesionales como Ralph Millard, hasta la globalización del propio país y su apertura al mercado capitalista con la exportación de sus productos vinculados al movimiento del Hallyu, la cirugía estética se ha ido abriendo sitio siendo capaz de introducirse en las tradiciones neo-confucionistas, tan presentes en la sociedad surcoreana.

Actualmente, a consecuencia del tipo de sociedad y las desventajas en el mercado laboral o en el acceso de la vivienda, junto con el bombardeo de imágenes provenientes de la hibridación de la cultura popular coreana con las influencias occidentales que se exhiben desde: el *K-pop*, *K-dramas*, películas o programas de televisión, presentados

como productos de consumo, se están redefiniendo continuamente los estándares de belleza surcoreana. Para los fans, estos ídolos representan el éxito a emular, “diseñados” para contribuir a la industria, son así empleados en multitud de campañas publicitarias para productos diversos, que pueden ir desde: teléfonos móviles, bebidas alcohólicas, maquillaje, comida, etcétera. El alcance que tienen en la población contribuye a la normalización de estos cuerpos ideales como una parte necesaria para la vida contemporánea. El ídolo, por tanto es la imagen que se vende y comercializa como imagen de éxito, en cuya inversión está la clave para abrirse paso en una sociedad tan competitiva. El cuerpo, tanto femenino como masculino, de un ídolo surcoreano engloba la práctica estética como una parte de la cultura pop, son presentados como los ejemplos exitosos basados en el trabajo duro y no en un talento innato fuera del alcance de sus fans.<sup>103</sup> Al contrario que en el mundo occidental, en el que las celebridades parecen querer ocultar sus intervenciones quirúrgicas, en Corea del Sur los ídolos son menos reacios a exhibir y difundir los trabajos cosméticos a los que se han sometido. Es común que muchas clínicas de Apguejong o Sinsa muestren a las celebridades que han tratado, exponiendo los resultados en sus webs o en los folletos mientras

posan con el director del centro estético o con los cirujanos que han llevado a cabo la operación. Todo ello como forma de promoción de esas caras visibles y cuerpos al alcance de cualquier persona que pueda pagar por el tratamiento.<sup>104</sup>

Las operaciones más comunes buscan realzar ciertos rasgos, principalmente en el rostro. Es el caso de la blefaroplastia, con la que se busca la creación de un doble párpado,<sup>105</sup> esta operación suele combinarse con una epicantoplastia, actuando sobre los pliegues epicanáticos.<sup>106</sup> En la blefaroplastia, el énfasis está en la reducción y no en la eliminación completa, por lo que esa sensibilidad por no dejar cicatrices realiza la búsqueda de una condición estética. Previamente los pacientes han sido consultados para conocer sus preferencias estéticas a la hora de elegir un ojo “grande” o “redondo”, puesto que, existen multitud de blefaroplastias distintas en función del tipo de párpado, así como diferentes niveles de intervención. La clínica BK Dongyang ofrece a sus consumidores un “programa de ojos grandes” con un amplio rango de procedimientos y opciones a elegir.<sup>107</sup> Escoger “ojos grandes” (combinando la blefaroplastia con una epicantoplastia) implica una

## NOTAS

103. Joanna Katariina Elfving-Hwang, «K-Pop Idols, Artificial Beauty and Affective Fan Relationships in South Korea», *Handbook of Celebrity Studies*, 5 de marzo de 2018, 190-201.

104. «i LOVE EYE», accedido 6 de enero de 2019, <https://www.iloveeye.com/country/english/>.

105. Kim Facial Plastic Surgery, Asian Blepharoplasty with Epicanthoplasty (안타입), accedido 6 de enero de 2019, [https://www.youtube.com/watch?v=WxuiGRo\\_vs8](https://www.youtube.com/watch?v=WxuiGRo_vs8).

106. Chau-Jin Weng, «Oriental Upper Blepharoplasty», *Seminars in Plastic Surgery* 23, n.o 1 (febrero de 2009): 5-15, <https://doi.org/10.1055/s-0028-1110096>.

107. DiMoia, *Reconstructing Bodies*.

occidentalización de los rasgos, sin embargo la variedad ofertada permite elegir el grado estético que se quiera alcanzar, pasando a ser controlable por el propio paciente de manera que satisfaga las expectativas de cada persona. Ante tal desarrollo y volumen de trabajo, la blefaroplastia pasa incluso, a no ser considerada como una cirugía, sino como un tratamiento de belleza que puede realizarse en 15 minutos. Vista por los coreanos, es un tratamiento de belleza poco invasivo, que apenas requiere un par de días de descanso del trabajo o los estudios.

Acompañando a la blefaroplastia y epicantoplastia, la rinoplastia se presenta como un elemento central del rostro que influye directamente en la primera impresión que se tiene de una persona (Figura 30), las operaciones de contorno facial (*V-line surgery*) buscando conseguir un rostro con forma de V o las operaciones de pecho. Además, hay que añadir que existe un incremento en el número de mujeres que se someten a algún tipo de procedimiento al mismo tiempo que sus hijas, buscando la manera de que sus operaciones y periodos de postoperatorio coincidan, pretendiendo que la nueva apariencia o rasgos de la hija se atribuyan a una belleza natural en lugar de una belleza plástica.<sup>108</sup>

Algunas clínicas además, ofrecen servicios para clientes insatisfechos como por ejemplo el "Programa de Revisiones y Reconstrucción" de la clínica BK. Este tipo de planes implican una voluntad por parte de la clínica en mantener una relación duradera con el cliente, puesto que estos deben acudir regularmente para algún tipo de mantenimiento, en una práctica que necesita extenderse en el tiempo mediante múltiples visitas. En el artículo de Patricia Marx, *About Face. Why is South Korea the capital of plastic surgery?*<sup>109</sup> Se recoge el testimonio de Stella Ahn, una estudiante de segundo año de Universidad: "Nunca pensé en hacerme la cirugía. Pero entonces mi padre me dijo, 'tienes mis ojos, así

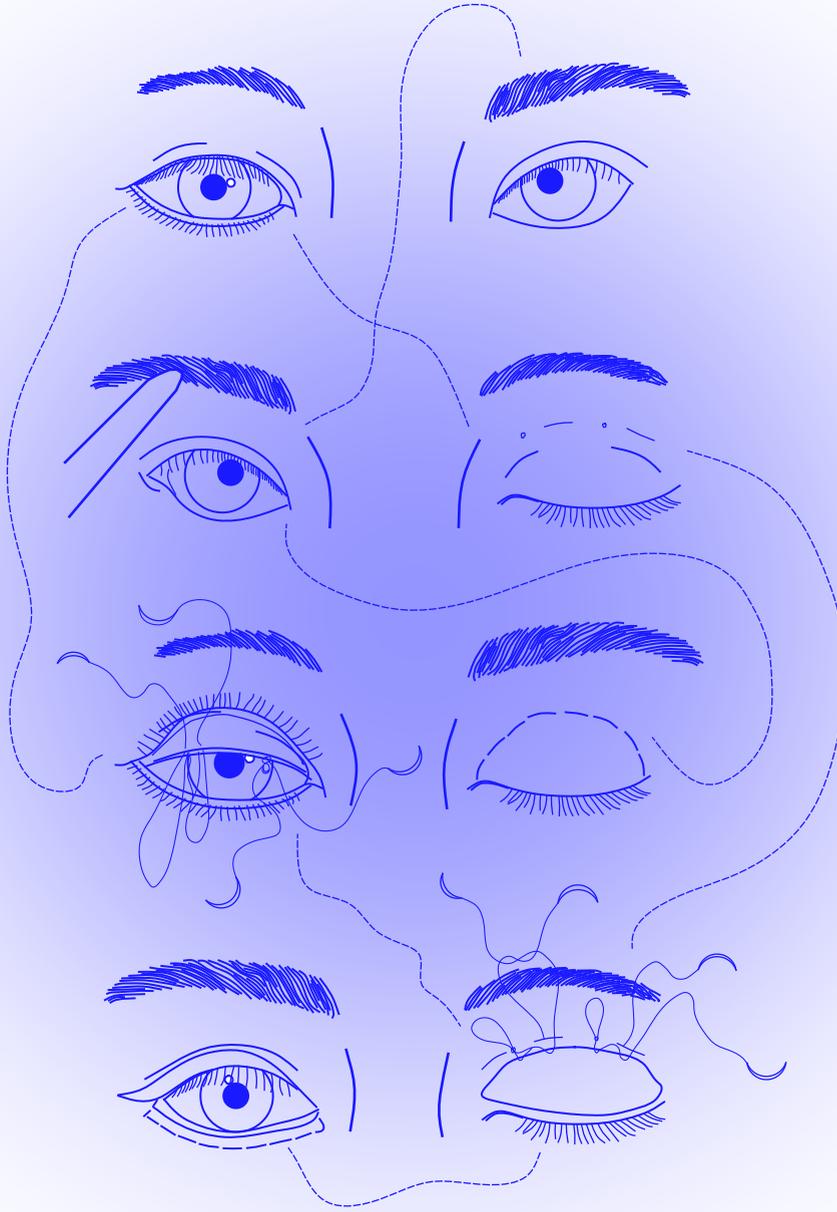


Figura 27. Elaboración propia. Procedimiento para la blefaroplastia.

que he hablado con el cirujano plástico quien te hará más hermosa.' Después de aquello me arrepentí muchísimo. Me sentía como si no fuera yo, había perdido mi verdadero yo." Existen también casos en los que estos afectados descontentos con su cirugía deciden exponer públicamente el resultado final,<sup>110</sup> bien sea porque el resultado no ha cumplido con sus expectativas o por ser fruto de la negligencia de un doctor no cualificado (*ghost doctor*), estos programas de restauración puede ser una solución viable.

En cuanto a tratamientos sin cirugía, los más frecuentes son los tratamientos anti-edad, los cuales implican la eliminación de arrugas o procesos de blanqueamiento de la piel, contra el envejecimiento y los altos niveles de contaminación. El discurso alrededor del envejecimiento del cuerpo femenino se enmarca como algo una acción pasiva e indeseable que no puede controlarse, por lo que, mantener una apariencia positiva destaca como algo de importancia en la vida diaria, como un ritual de cuidado y mantenimiento.<sup>111</sup> La clave es ejercer un control sobre el cuerpo envejecido, además de continuar disfrutándolo, todo ello mediante prácticas de belleza, quirúrgicas o no, manteniendo una imagen positiva como muestra de respeto a los demás.<sup>112</sup> Además, debido a los elevados niveles de contaminación existentes en Corea del Sur, sobre todo en Seúl, existe una gran conciencia entre los surcoreanos acerca de la influencia que estos pueden tener sobre su cuerpo. El uso de aplicaciones para el control de estos índices,<sup>107</sup> descajanegrizo todo un aire "forense" y su influencia sobre el espacio urbano a través de un conjunto de tecnologías dispuestas en las manos de cualquier usuario y cuya información posibilita la aparición de ciertas arquitecturas (clínicas y centros de belleza) así como tecnologías (maquillajes, tratamientos para la piel, mascarillas) que se introduce en la relación del ser humano y la atmósfera que le envuelve, en una continua relación de procesos de contaminación-purificación.<sup>113</sup>



Figura 28. Elaboración propia. Niveles de contaminación.



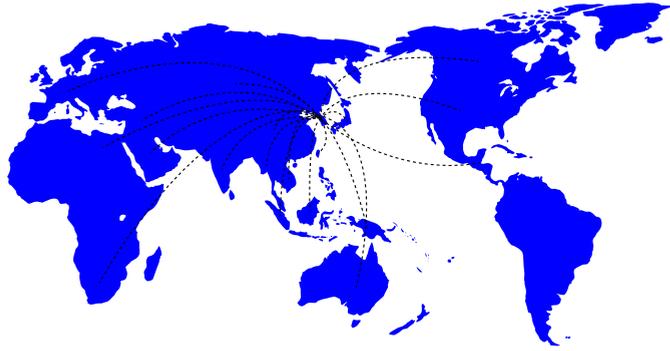
Figura 29. Elaboración propia. Tratamientos y dispositivos anti-polución, (2019).

#### NOTAS

107. Marx, «The World Capital of Plastic Surgery».
108. *Ibid.*
109. «I Am a Disfigured Victim of Seoul Touchup Plastic Surgery», *Victim of Seoul Touchup Plastic Surgery in Korea*, accedido 6 de enero de 2019, <http://www.victimofseoultouchup.com/>.
110. Bridget March, «The Korean Skincare Routine, Explained», *Cosmopolitan*, 16 de mayo de 2018, <http://www.cosmopolitan.co.uk/beauty-hair/beauty-trends/a42942/korean-skincare-routine-explained/>.
111. Joanna Elfving-Hwang, «Old, down and out? Appearance, body work and positive ageing among elderly South Korean women», *Journal of Aging Studies* 38 (1 de agosto de 2016): 6-15, <https://doi.org/10.1016/j.jaging.2016.04.005>.
112. The World Air Quality Index project, «Air Pollution in South Korea: Real-time Air Quality Index Visual Map», <http://aqicn.org/map/southkorea/>.
113. Mark Wasiuta, «Ecstatic Purification - e-Flux Architecture - e-Flux», accedido 6 de enero de 2019, <https://www.e-flux.com/architecture/superhumanity/179221/ecstatic-purification/>.



Figura 31. Elaboración propia. Turismo médico, (2018).



## 9 Del mundo a Seúl. El recorrido de un turista médico.

El turismo médico es una industria de gran importancia para el país del sur de Corea, dados los esfuerzos del Estado para su promoción a escala global y las previsiones que indican la llegada de un millón de turistas médicos para el año 2020.<sup>114</sup> A pesar de esta realidad, de las 650 clínicas que se ubican en Seúl, solo el 12% de sus páginas web había sido traducido a otros idiomas en 2012.<sup>115</sup> La publicidad, las opiniones, las calificaciones de los cirujanos top de cada clínica se encuentra en coreano, así que, ¿cómo sabe el futuro paciente que se encuentra en buenas manos? Para quiénes no hablan la lengua local, las redes sociales se convierten en una fuente inagotable de información, con el añadido de que los testimonios de otros pacientes son más genuinos que la propia información que la clínica proporciona. Algunos comparten las experiencias de sus viajes al viajar al extranjero para una intervención, discutiendo las técnicas y los resultados particulares que consiguen ciertos cirujanos. En algunos perfiles de *Instagram*, bien de la propia clínica, de los cirujanos o de pacientes que han pasado por el bisturí, se exponen los resultados de las intervenciones y sirven como un potente canal de difusión al exterior. Sin embargo, la información más fiable y relevante la obtenemos desde Youtube, muchos canales, como el de Sunnydahye,<sup>116</sup> mues-

tran la propia experiencia de cada paciente: desde que contacta con la clínica directamente (por *Kakao Talk*, *Whatsapp*, correo electrónico) o a través de una agencia, la recogida en el aeropuerto por empleados de la misma, el alojamiento que se les proporciona y que viene incluido en el pack de cirugía, hasta los procedimientos y rutinas llevadas a cabo en la clínica. No solo eso,



Figura 32. Redes sociales, (2018).

se muestra incluso el periodo del post-operatorio, la vuelta al país de origen y los resultados finales meses después. Esta información en ocasiones ha sido financiada por las clínicas, sobretudo de pequeña escala, regalando intervenciones gratuitas a *celebrities* de *Instagram*, *bloggers* o *youtubers*, buscando mejorar su visibilidad con sus posteriores reseñas. Las imágenes y el material social de la estetización en la vida diaria ahora pueden suceder a miles de kilómetros de la propia clínica, que ve multiplicado su alcance de local a internacional. Es en estos espacios virtuales donde la gente critica, discute, opina y da información sobre modificaciones pasadas o las nuevas “actualizaciones” a las que han sometido sus cuerpos.

Desde las webs de las clínicas podemos comprobar el historial de procedimientos que han realizado con una recopilación de “antes y después” accesible a cualquier persona. No solo eso, algunas ofrecen simulaciones online que podemos realizar desde casa simplemente subiendo dos imágenes de nuestro rostro, frontal y de perfil, que nos ayudaran a decidirnos por un tipo de cirugía, y ya no solo el destino sino por una clínica u otra. Para los clientes internacionales, antes de aterrizar en Corea del Sur, se suelen realizar previamente consultas y

### NOTAS

114. «Medical tourism profile for South Korea: Statistics and data | IMT».

115. Neil Lunt, Daniel Horsfall, y Johanna Hanefeld, *Handbook on Medical Tourism and Patient Mobility*, 1 edition (Cheltenham, UK; Northampton, MA, USA: Edward Elgar Pub, 2015).

116. sunnydahye, *Plastic Surgery Experience in KOREA Part 1 | Docfinder Korea & Banobagi Clinic*, accedido 30 de diciembre de 2018, <https://www.youtube.com/watch?v=icaVd9HlCnU>.



Figura 33. Elaboración propia. Youtube daily updates, (2018).

reuniones vía Skype con el equipo médico de la clínica.<sup>117</sup> Se conocen las preferencias del paciente y sus expectativas, en una negociación en la que la clínica ha de convencer y seducir a quién podría ser un futuro cliente. Este tipo de servicios online aseguran la cercanía con el posible paciente desde la tranquilidad de su hogar, extendiendo el alcance de la clínica más allá de Seúl. Se crea así una simbiosis arquitectónica en la que la consulta de la clínica y sus profesionales se proyectan en el interior doméstico de una vivienda vía online, generando un espacio de comunicación virtual en el que los cirujanos escuchan y conocen su condición física y deseos personales.

Los profesionales que se instalan en la zona de Gangnam conocen las oportunidades de auto-promoción que ofrece, coincidiendo el auge de la figura del “cirujano estrella” con la evolución de la cirugía plástica como una industria comercial. Según crecía la atención pública hacia este sector, los cirujanos compartían sus prácticas además de exponerse públicamente en favor de la regulación de su trabajo en los anuncios de las clínicas. Desde los 80, tanto en impresión como en televisión se mencionaba a estos sujetos, que han terminado siendo presentados como la cara visible de la cirugía estética en Corea del Sur, obteniendo reconocimiento social y respeto profesional a la par que atraían una mayor clientela que les asegurara un trabajo regular. Estos cirujanos estrella además tienen una función de marketing y son usados como la principal atracción de cada clínica. Lo que provoca que muchos clientes procedentes de países del sudeste asiático acudan a Corea aun siendo más caro debido a la buena reputación de sus profesionales.

Programas como *Let me in*, sirven como plataforma de promoción para las muchas clínicas de Corea del Sur. Los doctores eligen a aquellos participantes que requieren una cirugía entre miles de solicitudes,



Figura 34. Reunión por Skype con el cuerpo médico de la clínica, (2018).

Let's id

The Hospital that LET ME IN  
titled as the top hospital to work with,

# id Hospital

“id Hospital”, a hospital that bring your self-esteem back

**why?**

- ✓ Without failure a beautiful transformation.
- ✓ The best doctors to guarantee the best results.
- ✓ Ensured safety at one of the finest hospitals.

<b>Guo Fang Yuan</b>	<b>Han, Ju-Ri</b>	<b>Kang, Eun-Hye</b>	<b>Huh, Ye-Eun</b>
When I was back in China, I always dreamed of getting a surgery at id Hospital where Huh, Ye-Eun got hers.	I felt like I could trust id for its safety system.	I appreciate id Hospital for giving me back a bright smile!	I'm so lucky to have received a surgery at id Hospital.

Figura 35. Clínica estética ID y reseñas del programa *Let me in*, (2018).

principalmente procedentes de clases trabajadoras, normalmente incapaces de asumir el coste financiero que este tipo de cambios y cirugías extremas suponen (alrededor de 40.000-50.000\$).<sup>118</sup> La elección de estos contextos sociales de los

participantes dramatiza aún más los resultados, enfatizando la apariencia física como el vehículo para conseguir un cambio psicológico y social.<sup>119</sup> Un mensaje que se refuerza explícitamente desde el propio programa: **“Cuando tu apariencia**

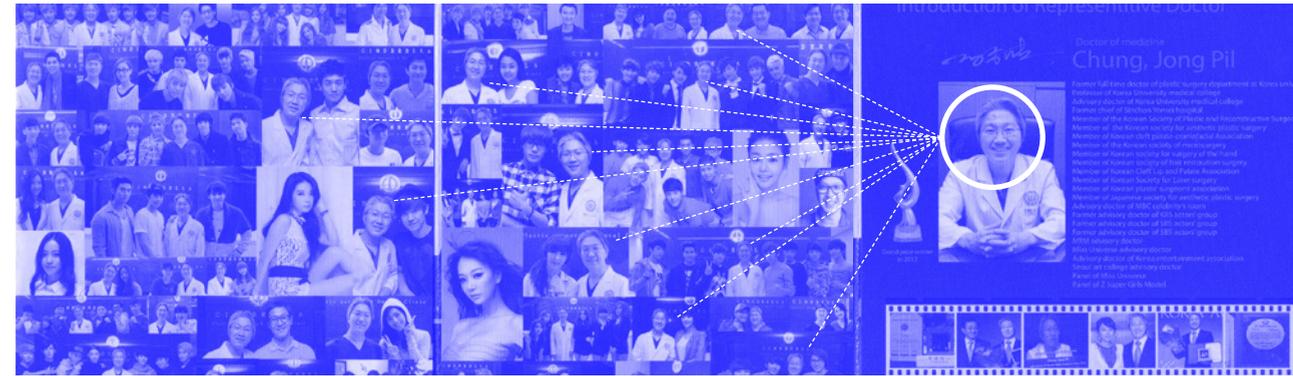


Figura 36. Elaboración propia. Imágenes publicitarias con famosos y cirujano estrella de la clínica Cinderella, (2018).

**cambia, tu vida cambia.”** (*Let me in*. Episodio 1, Temporada 1).

El show televisivo, no sólo cuenta las narrativas sociales y culturales que los medios, y posiblemente la industria cosmética, presentan para tratar de justificar intervenciones, en este caso de riesgo, que se realizan sobre cuerpos sanos, sino que es en sí, es toda una competición de marketing y publicidad entre las distintas clínicas y cirujanos que ofrecen sus servicios. Exhibiendo de lo que son capaces de hacer y cómo su práctica puede cambiar la vida de cualquier persona. Es el ejemplo del ID Hospital de Seúl, calificado por *Let me in*, como el mejor hospital de Corea del Sur para operarse, pudiendo comprobar en su web las intervenciones realizadas en el programa,<sup>120</sup> y vendiéndose como: “ID Hospital, un hospital que te devolverá la autoestima.”

Directamente desde la clínica o desde agencias como Docfinder Korea,<sup>121</sup> (una agencia surcoreana de turismo médico que actúa como intermediaria entre el cliente y la clínica, buscando la más acorde para cada necesidad y tratando de establecer una relación emocional con el cliente potencial. Se le ayudará a decidirse o a sentirse arropado mientras dura el tratamiento y el periodo de recuperación en Corea), estos agentes suelen llevarse una comisión por paciente que llevan a la clínica, así como por hacer publicidad en redes sociales, como la china Weibo, foros o blogs. Una vez

ultimados los preparativos para la llegada del cliente a Corea del Sur, se ofrece un servicio de recogida exclusivo para clientes, que los trasladará desde el aeropuerto hasta los alojamientos que en ocasiones forman parte de la propia clínica<sup>122</sup> u hoteles cercanos a las mismas, equipados con todo lo necesario para recuperarse en un ambiente más privado. Estos alojamientos que combinan un hotel y una institución médica, son conocidos como *Medi-tel* u hotel médico, y empezaron a ser regulados en el año 2013 por parte del gobierno surcoreano.<sup>123</sup> Los clientes aquí alojados pasan a convertirse en habitantes, con el espacio urbano de Sinsa o Apgujeong como residencia temporal, en periodos que pueden ser de dos semanas. Durante este tiempo, estos clientes pueden interactuar con el espacio urbano según avanzan en su recuperación. Las cafeterías de la zona, tiendas de moda, e incluso las convenience stores pasan a formar parte de la fase del postoperatorio, dentro del sistema de la clínica, que se extiende sobre la ecología urbana del distrito a través de la relación potencial entre las distintas entidades, espacios o asociaciones heterogéneas al servicio del cliente.

Al llegar a la clínica, tras la recepción, lo primero que encontramos es la sala de espera junto al vestíbulo, que se suelen acompañar con cafeterías y televisiones en las que se proyectan desde: programas como *Let me in*, imágenes de antes y

## NOTAS

117. A. B. C. News, «South Korea's Growing Obsession With Plastic Surgery», ABC News, 23 de junio de 2014, <https://abcnews.go.com/Lifestyle/south-koreas-growing-obsession-cosmetic-surgery/story?id=24123409>.
118. «Korean Plastic Surgery Prices | Seoul TouchUp», Seoul TouchUp | Korean Plastic Surgery Clinics + Trips (blog), accedido 30 de diciembre de 2018, <https://www.seoultouchup.com/korean-plastic-surgery-cost/>.
119. Elfving-Hwang, «Cosmetic Surgery and Embodying the Moral Self in South Korean Popular Makeover Culture».
120. Plastic Surgery in Korea | ID Hospital, «Let Me In Korean Plastic Surgery Hospital [ID Hospital]», IDHOSPITAL (blog), accedido 29 de diciembre de 2018, <https://eng.idhospital.com/let-me-in/>.
121. «DocfinderKorea - Korea Medical Tourism», DocfinderKOREA, accedido 30 de diciembre de 2018, <http://www.docfinder-korea.com/>.
122. ARIRANG CULTURE, Semi-permanent - E17C02 JK Plastic Surgery Clinic, accedido 30 de diciembre de 2018, <https://www.youtube.com/watch?v=Ls-WHTF8xhFY>.
123. Sou Hyun Jang, *Medical Transnationalism: Korean Immigrants' Medical Tourism to South Korea* (Rowman & Littlefield, 2018).

después de algunos de los trabajos de la clínica o dramas surcoreanos como: *My ID is Gangnam Beauty*<sup>124</sup> o *Birth of a Beauty*.<sup>125</sup> En ambas telenovelas la cirugía se sitúa como eje central de la trama, permitiendo a las protagonistas, discriminadas y excluidas hasta entonces, cumplir sus deseos más personales. Desde estos medios, se continúa convenciendo y reforzando permanentemente la decisión de los clientes que se encuentran en espera.

Mientras esto sucede, se rellena un cuestionario de nuevo ingreso con preguntas como: las razones de por qué se desea la cirugía; qué influencias externas les han llevado a tomar esa decisión o qué esperan conseguir si obtienen el resultado deseado,<sup>126</sup> en las que puede comprobarse el grado de normalización y la influencia que tiene la cirugía estética en la sociedad surcoreana. El protocolo de la clínica continúa con el encuentro con una asesora, principalmente se suele emplear al género femenino en estos espacios semipúblicos, donde estos cuerpos se presentan socialmente como aquellos que muchas personas esperan conseguir tras la operación, dando la sensación de que en esa clínica será posible conseguirlo; uniformadas desde la cosificación sexual y bajo un estatus de subordinación hacia los hombres como una forma de violencia y degradación al haber definido, desde la comercialización de los cuerpos, cómo tienen que ser físicamente, articulando una marca personal o *self-branding* desde unas infraestructuras de consumismo aspiracional. Sin embargo, ¿por qué se discrimina la belleza masculina de estos entornos? ¿Por qué el modelo masculino sobre el que los hombres podrían reflejarse no existe y en su lugar se presenta una mujer? No debe de ser algo más allá que un producto de la sociedad patriarcal de Corea del Sur, generando una sensación de comodidad y predisposición de los hombres si son mujeres quienes venden este producto.

Tras este encuentro con la asesora

> Reason you want surgery?

- Preparing for job
- Wedding
- Regaining self-confidence
- Suggestions from people

> What kind of a look do you want?

- Natural
- Very different
- Completely different

> Which entertainer do you most want to resemble? \_\_\_\_\_

> Do you have other friends who are considering plastic surgery? How many?

- 1
- 2-3
- 3-5
- Many

> If you get the result you want from plastic surgery, what's the thing you want most to do?

- Upload a selfie without using Photoshop
- Get a lover
- Find a job
- Enter a competition for face beauty

en el que se mide la temperatura corporal del paciente y se redacta un primer informe fisiológico para el doctor, se accede a la consulta, donde se establece el primer contacto físico con los cirujanos, en su mayoría varones, conocerán las aspiraciones de sus clientes y explicarán cómo procederán con la intervención. Algunas clínicas, como BK Plastic Surgery,<sup>127</sup> disponen de programas de simulación 3D sobre los que pueden verse a tiempo real,<sup>128</sup> tras un escaneado de cuerpo o cráneo, los posibles resultados que se obtendrán tras la cirugía de manera muy detallada. De nuevo, todas estas tecnologías y tendencias exportadas se ensamblan en redes transnacionales que no dejan de influenciar sobre los posibles consumidores desde el momento en que contactan con la clínica, hasta que se encuentran incluso en la propia consulta, en un proceso continuo de seducción y convencimiento en sus decisiones.

Al cerrar el acuerdo con la asistente, el paciente se someterá a la intervención, cuyo procedimiento estético puede ser elegido en función



Figura 37. Imágenes de “Antes y después encontradas en folletos clínicos, (2018).

del resultado que se desea obtener para la mejora del cliente, gracias a los catálogos de los que disponen las clínicas tanto en consultas como en salas de espera, por ejemplo en el caso de blefaroplastias, puede elegirse el grado para la eliminación de exceso de piel en los párpados en función de la apertura o la forma de ojos que se pretende conseguir, observando ejemplos de otros pacientes ya realizados o imágenes de celebridades, normalmente ídolos de *K-pop*.

Previamente a este paso, se firma el contrato de consentimiento por parte del paciente, teniendo el ratio de operaciones más alto del mundo por delante de Brasil o Estados Unidos y con unas aproximaciones que establecen que 1 de cada 3 mujeres de entre 19 y 29 años aseguran haber pasado por el bisturí en algún momento de su vida,<sup>129</sup> es lógico pensar que en Corea del Sur, el número de fallecimientos en operaciones quirúrgicas de riesgo debe de ser también elevado.<sup>130</sup> Principalmente la causa de estas muertes proviene desde operaciones estéticas de riesgo como pueden ser las de contorno facial o forma de “V”, que afecta a la barbilla y la mandíbula del paciente, siendo considerada una marca de belleza femenina en gran parte del este de Asia. Esta cirugía altera la apariencia de una forma dramática, ya que modifica por completo la estructura ósea de la cabeza, precisamente esto, es lo que la convierte en una operación compleja y potencialmente peligrosa.<sup>131</sup> Sin embargo, la existencia de doctores “fantasma”, cirujanos plásticos no cualificados o con muy poca experiencia que se hacen pasar por profesionales con licencia, es un riesgo real en el que el paciente puede fallecer o sufrir lesiones severas tras la operación.<sup>132</sup> A pesar del conocimiento que se tiene de esta situación, no existe una prohibición explícita para la cirugía fantasma, la Korean Medical Service Act, sólo estipula una cláusula que limita este tipo de prácticas, para las que el Tribunal Supremo de Corea aún no se ha manifestado.<sup>133</sup>

Las clínicas suelen obsequiar al paciente con un kit de cuidado post cirugía,<sup>134</sup> en el que se incluyen: vendas, gasas para la mandíbula, bastoncillos, analgésicos, antifaz, etcétera, además de una guía de actuación individual, indicando la rutina de mantenimiento y cuidado que el paciente deberá llevar a cabo por sí mismo, puesto que tras la operación (normalmente al segundo día) el paciente puede regresar a su habitación individual en el hotel. El postoperatorio empieza en la clínica, donde se realizará un chequeo completo y se controlará que su evolución sea favorable y sin posteriores complicaciones. Tras la estabilización, el paciente es trasladado a su habitación privada en el meditel, siendo aquí el propio paciente, quien irá retirando los vendajes a medida que los síntomas y el dolor disminuyan. En diferentes intervalos del proceso de recuperación se realizan tratamientos sobre la zona del cuerpo que ha sido intervenida: ma-

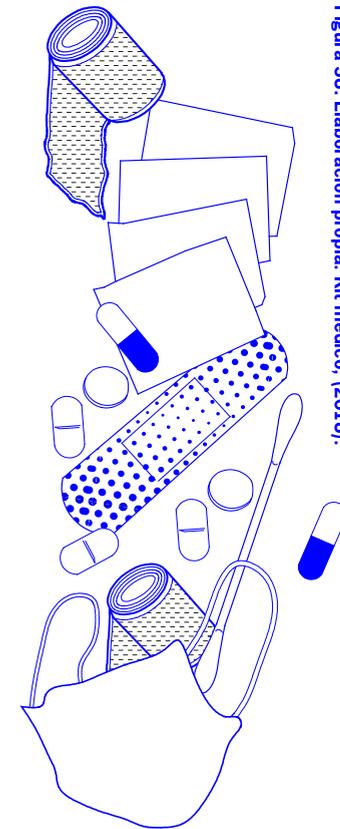


Figura 38. Elaboración propia. Kit médico, (2018).

## NOTAS

124. Nae Aidineun Gangnam-miin, accedido 31 de diciembre de 2018, <http://www.imdb.com/title/tt8585954/>.

125. Birth of a Beauty (TV Series 2014–2015), accedido 31 de diciembre de 2018, <http://www.imdb.com/title/tt4269776/plot-summary>.

126. Marx, «The World Capital of Plastic Surgery».

127. «BK Plastic Surgery Hospital», accedido 31 de diciembre de 2018, <http://english.bkhospital.com/>.

128. «Dr Kuythee Kim on Crisalix.Com», Crisalix, accedido 31 de diciembre de 2018, <https://www.crisalix.com/en/directory/kuythee-kim-2>.

129. businessinsider, «People have the wrong idea about the 3 most popular procedures in South Korea, the plastic surgery capital of the world», Business Insider, 28 de junio de 2018, <https://www.businessinsider.es/south-korea-plastic-surgery-gangnam-biggest-misconception-2018-6>.

130. «Beauty's Dark Side: Chinese Tourists Lured by South Korean Cosmetic Surgery Face Risks», South China Morning Post, 2 de mayo de 2015, <https://www.scmp.com/news/china/society/article/1784085/beautys-dark-side-chinese-tourists-lured-south-korean-cosmetic>.

131. «Dangerous double-jaw surgery on the rise in South Korea as women are encouraged to face risks of bone-cutting procedure in the name of beauty», Mail Online, 29 de mayo de 2013, <https://www.dailymail.co.uk/femail/article-2332785/Dangerous-double-jaw-surgery-rise-South-Korea-women-encouraged-face-risks-bone-cutting-procedure-beauty.html>.

132. «Ghost Doctors: The Dark Side of South Korean Plastic Surgery», www.efe.com, accedido 31 de diciembre de 2018, <https://www.efe.com/efe/english/life/ghost-doctors-the-dark-side-of-south-korean-plastic-surgery/50000263-2623126>.

133. Seung Eun Hong et al., «Is the “ghost surgery” the subject of legal punishment in Korea?», Annals of Surgical Treatment and Research 94, n.o 4 (abril de 2018): 167-73, <https://doi.org/10.4174/ast.2018.94.4.167>.

134. sunnydahye, Plastic Surgery Experience in KOREA Part 2 | Docfinder Korea & Banobagi Clinic (ENG), accedido 2 de enero de 2019, <https://www.youtube.com/watch?v=9eLerxOSlg>.

sajes faciales, tratamientos de láser para reducir la hinchazón y aliviar el dolor. Transcurrida una semana se pueden retirar los puntos exteriores y tras 10-14 días los internos. Se continuarán aplicando tratamientos de rejuvenecimiento para la piel como los PRP, o tratamiento de bioestimulación con plasma rico en plaquetas. Según el paciente va sintiéndose mejor, es libre de salir cuando quiera a la ciudad, individualmente o acompañado, puesto que las clínicas y agencias disponen de servicio de traductores y acompañantes para aquellas personas desconozcan el idioma nacional o quieran conocer la ciudad. Estos barrios son conocidos no sólo por sus clínicas de cirugía plástica, sino por la última tendencia en moda y la localización de tiendas o cadenas de cosméticos y salones de belleza, que forman parte del espacio urbano e interactúan con estos pacientes en fase de recuperación como una extensión de los procesos de belleza y cuidado a los que se someten.

Pasados 10-14 días, estos habitantes temporales del distrito cosmético de Seúl regresarán a sus países de origen para terminar allí la última fase de su recuperación, en la que la hinchazón desaparecerá pasados unos tres meses. Sin embargo, previamente en la clínica se habrán terminado de tomar las fotos del antes y después, así como las comparativas de rayos X, si se han hecho algún contouring facial, que se incorporarán a catálogos disponibles para futuros clientes. Siempre se recomienda este tiempo de recuperación en la clínica, sobre todo cuando las modificaciones han sido profundas y han dejado prácticamente irreconocible el rostro previo del paciente. En el caso de los turistas médicos viajar de regreso a su país inmediatamente después de la operación puede suponer no poder subir al avión, al no poder superar el control puesto que sus caras no coinciden con las de sus pasaportes.<sup>135</sup> Por ello, las clínicas autorizadas suelen incluir un documento que certifica que esa persona se

ha sometido a un cambio estético en su rostro, incluyendo a menudo las imágenes del antes y después. Algunas de estas personas son *vloggers* que continuarán actualizando su estado a toda su comunidad online, revelando incluso los morados que oscurezcan sus cuerpos en un ejercicio de total transparencia y realismo, hasta poder mostrar la definición final de su nueva apariencia. Parece que se cierra un ciclo en el que aquellas personas que comenzaron informándose a través de: redes sociales, agencias, blogs o foros, ahora pueden compartir su experiencia y opiniones en un continuo *feedback* con futuros pacientes potenciales de estas clínicas. Estas plataformas virtuales, junto con las infraestructuras urbanas y espacios arquitectónicos permiten pensar la ciudad, y en este caso las clínicas, como objetos múltiples desde unos ensamblajes urbanos, o no, que articulan toda una serie de redes híbridas y translocales.<sup>136</sup> Siguiendo con el pensamiento de Ignacio Fariás, las tecnologías y el espacio

urbano proponen una distinción entre las infraestructuras de la ciudad como ensamblajes sociotécnicos y la ciudad como resultado de la interacción de estos ensamblajes diversos. Esta relación híbrida puede aplicarse, reduciendo la escala, a las clínicas del distrito de Gangnam y a la práctica estética, como aglutinadoras de estos procesos, tecnologías y agentes que redefinen el espacio urbano más allá de lo local.

## NOTAS

135. Amanda Woods, «Women Who Traveled for Plastic Surgery Can't Fly Home Again», *New York Post* (blog), 9 de octubre de 2017, <https://nypost.com/2017/10/09/why-you-should-not-travel-abroad-to-have-plastic-surgery/>.

136. Ignacio Fariás, «Ensamblajes urbanos: la TAR y el examen de la ciudad», *Athenea Digital. Revista de pensamiento e investigación social* 11, n.º 1 (7 de marzo de 2011): 15-40, <https://doi.org/10.5565/rev/athenead/v11n1.826>.

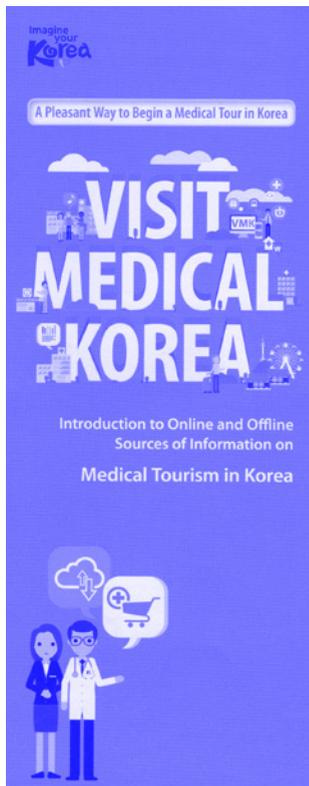


Figura 39. Folleto publicitario para el turismo médico. (2018).

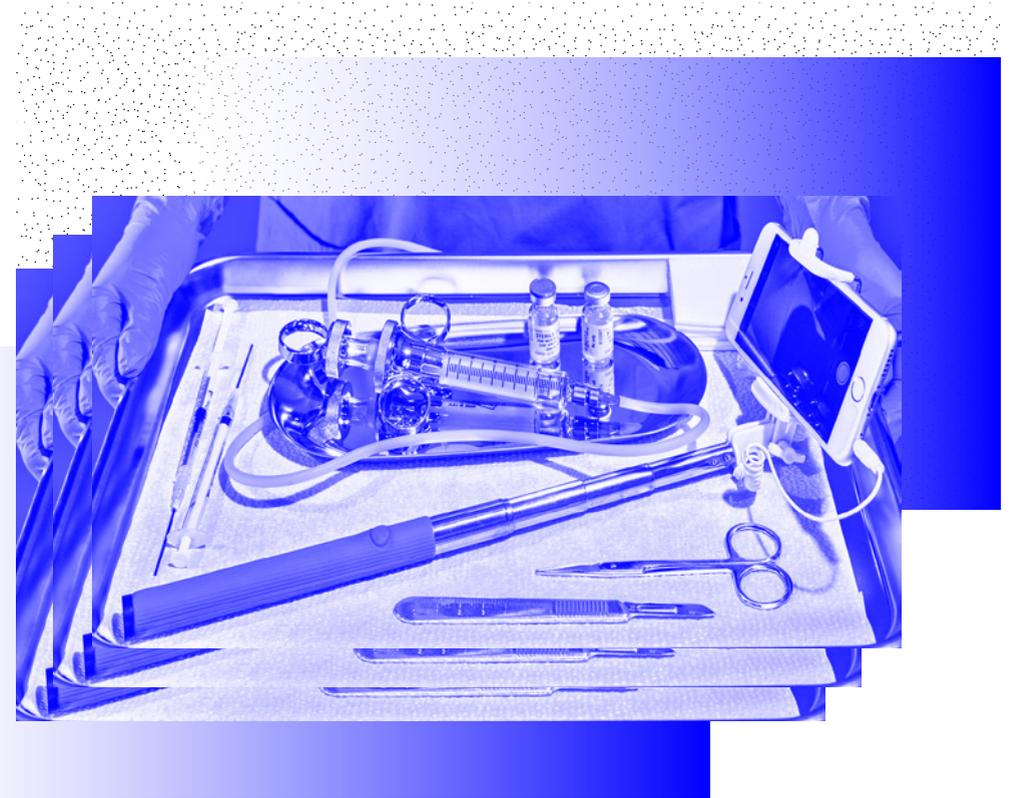
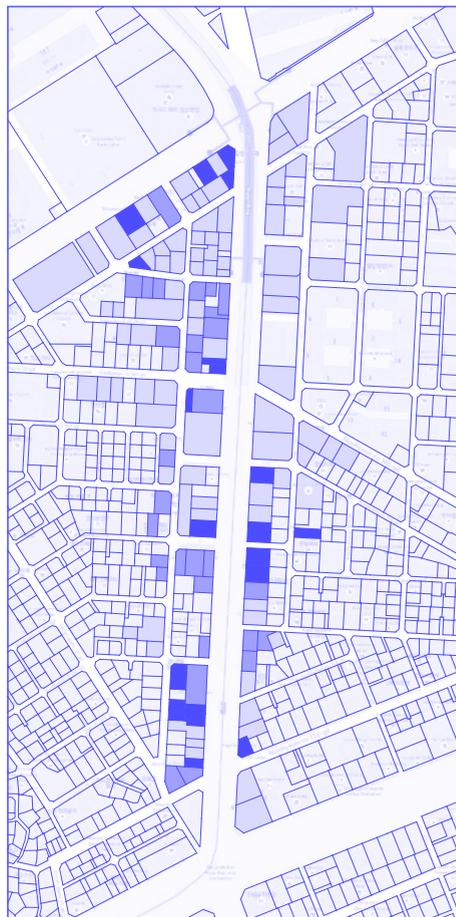


Figura 40. Foto de Grant Cornett.

# 10 El cuerpo rediseñado. La clínica surcoreana.

La clínica pasa a ser el espacio central que articula las constelaciones transnacionales en las que habitamos, negociando entre las prácticas estéticas y el resto de arquitecturas e infraestructuras que median entre ellas y los clientes que decidan someterse a una modificación de su apariencia. Estas intervenciones, consecuencia de un largo proceso de redefinición en el sistema sanitario y la práctica médica, junto a una negociación con la tradición neo-confucionista de la sociedad surcoreana, han permitido el rediseño del cuerpo como objeto de consumo para la mejora personal. Todo ello, termina materializándose en la clínica, que llega a colonizar un distrito entero, (figura 14), Gangnam, y especialmente las zonas de Apgujeong y Sinsa, que funcionan como ecosistemas para la logística radical del procesamiento del cuerpo, en medio de la reverencia y culto a la imagen del cuerpo mejorado, en un contexto de destrucción y regeneración de la personalidad. En este caso, (figura 41), se trata de la avenida principal de Apgujeong, Nonhyeon-ro, que termina desembocando en la estación de metro con el mismo nombre. Practicamente la totalidad de edificios de este *strip* se encuentran directamente relacionados con la cirugía plástica o la redefinición de la belleza, y el elemento de la clínica es el que influye en el rediseño urbano y en el resto de



- Clínica de cirugía plástica / Un sólo propietario
- Clínica de cirugía plástica / Varios propietarios
- Clínica de cirugía plástica en edificio de uso mixto

Figura 41. Elaboración propia. Clínicas de cirugía plástica localizadas en Nonhyeon-ro y categorización por tipo de propiedad, (2018).



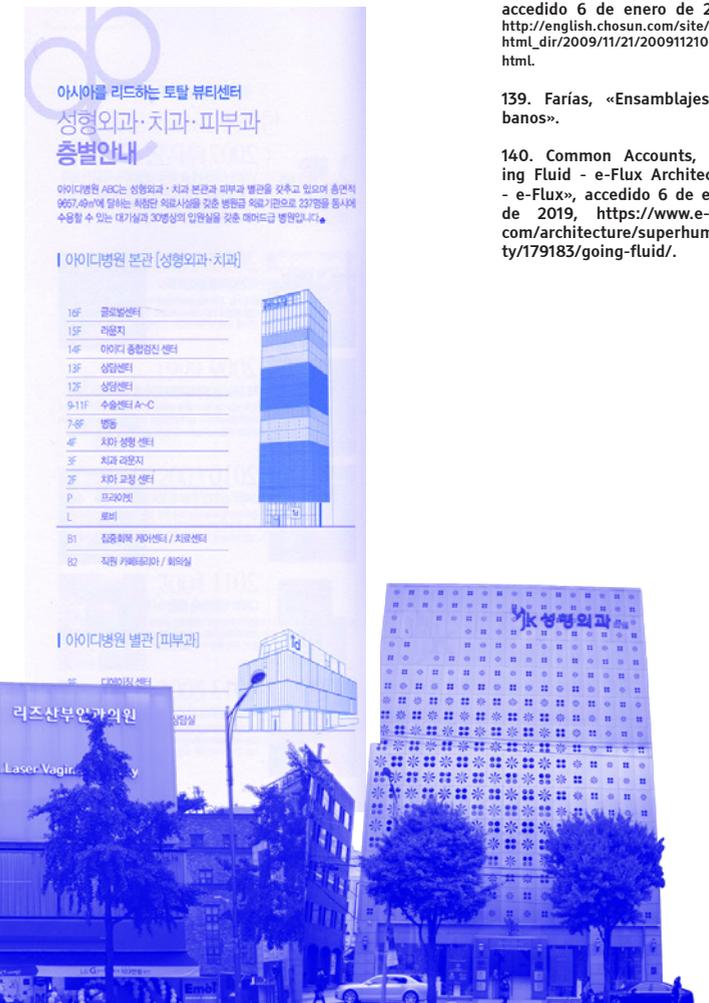
Figura 42. Elaboración propia. Edificios cosméticos distribuidos por el barrio de Apgujeong, (2018).

programas, actividades y espacios que sobre el se distribuyen, además del tipo de agentes que experimentan o habitan, de manera temporal o permanente el distrito.

La nueva configuración de la clínica se construyó alrededor de la voluntad de someterse a operaciones estéticas con libertad, por motivos profesionales o personales. Y, aunque muchas de estas intervenciones están excluidas de la cobertura de la Seguridad Social, esto dejó de ser un problema en una Corea del Sur que vio cómo su renta per cápita pasó aproximadamente a unos 10000\$ para 1996,<sup>137</sup> garantizando así la capacidad de sus habitantes para pagar una experiencia transformadora.

De acuerdo con la administración del distrito de Gangnam, más de 500 clínicas de las 671 que se encuentran registradas en Corea del Sur se encontraban en 2015 en este distrito, en el que va a parar la mayor parte del colágeno importado por Corea del Sur, suficiente para eliminar las arrugas de entre 400.000 a 500.000 personas.<sup>138</sup> Las clínicas de gran escala quedan localizadas en rascacielos cosméticos, que funcionan como ensamblajes socio-tecnológicos y cuyas dinámicas dejan de ser explicadas en función de las escalas y los espacios en los que se incrustan.<sup>139</sup>

En ellos suceden, simultáneamente, dos situaciones extremas, una situación de aislamiento: el interior de la clínica y su relación con el mundo exterior, puesto que incluso en su interior pueden encontrarse espacios como farmacias, tiendas de *retail*, *convenience stores*, u hoteles, que reducen la necesidad del paciente de salir al exterior. Frente a una situación de máxima conectividad y comunicación, siendo Seúl la ciudad más conectada y con el internet más rápido del mundo, que reclama para las clínicas una visibilidad enorme según se difunden imágenes en la web, anuncios, redes sociales, videos, foros, etcétera, algo que como se ha dicho anteriormente, aumenta el alcance de las clínicas más allá de lo local.<sup>140</sup>



## NOTAS

137. «GDP per capita (current LCU) | Data», accedido 27 de diciembre de 2018, <https://data.worldbank.org/indicator/NY.GDP.PCAP.CN?end=2017&locations=KR&start=1960&view=chart>.
138. «Plastic Surgery Boom Reaches Alarming Proportions», accedido 6 de enero de 2019, [http://english.chosun.com/site/data/html\\_dir/2009/11/21/2009112100182.html](http://english.chosun.com/site/data/html_dir/2009/11/21/2009112100182.html).
139. Farías, «Ensamblajes urbanos».
140. Common Accounts, «Going Fluid - e-Flux Architecture - e-Flux», accedido 6 de enero de 2019, <https://www.e-flux.com/architecture/superhumanity/179183/going-fluid/>.

Esta simultaneidad entre la hiper-conexión y la condición de aislamiento coincide en un espacio arquitectónico: el vestíbulo,<sup>141</sup> compuesto por la recepción-sala de espera. Como se ha narrado anteriormente, es un espacio en el que se bombardea continuamente a los clientes y a los potenciales que clientes mediante el uso de imágenes (antes y después), así como la reproducción de contenido audiovisual en forma de *K-dramas*, películas, *K-pop* o programas de cambio de imagen. Incluso desde el exterior, estas imágenes se exponen al público a través del intercambio de imágenes transmedia, en vallas, carteles o pantallas.

Ante la competitividad en el mercado laboral surcoreano y la extrema aglomeración en el distrito de Gangnam del sector estético, la publicidad externa pasa a ser clave en la captación de posibles clientes. El empleo de celebridades en sus anuncios, actores o ídolos de *K-pop*, como ejemplos de éxito que poder emular para miles de adultos y jóvenes, contribuye a que estas figuras famosas que se han diseñado desde el *Hallyu* atraigan a personas que buscan conseguir sus estilos de vida. Estas personas han sido presentadas como personas de éxito, ya no por su talento, sino por su presencia, algo que sin duda, sí se encuentra al alcance de cualquier fan. Y puesto que estos ídolos son menos reacios que en occidente a exhibir sus modificaciones estéticas, llegan a posar con los cirujanos estrella de las clínicas. Siendo un recurso muy utilizado en los diferentes carteles que se despliegan por toda la ciudad de Seúl o en las webs de las propias clínicas, mostrando el éxito de la intervención y algo muy importante, quién se la ha realizado, puesto que determinará a qué clínica va o no un cliente potencial.<sup>142</sup>



Figura 43. Anuncios de clínicas de cirugía en el espacio urbano de Seúl, (2018).

**NOTAS**

141. Ibid.  
 142. Etfving-Hwang, «K-Pop Idols, Artificial Beauty and Affective Fan Relationships in South Korea».



Figura 44. Elaboración propia. Anuncios cosméticos en la ciudad de Seúl, (2019).

En el interior el recibidor da la bienvenida a los pacientes, algunos inmediatamente saben dónde deben dirigirse, puesto que muchos llegan después de solicitar una cita online. Este espacio queda completo con la cafetería, bien para acompañantes o como punto de encuentro entre los pacientes que se inmersos en fase de recuperación y visitantes como, familiares o amigos. Además, aparece todo un inventario de objetos y prótesis que se utiliza como muestrario para quienes se encuentren en espera. Desde implantes de pecho, catálogos con las intervenciones disponibles en la clínica y sus distintos niveles de actuación, revistas de moda y ejemplos de procedimientos quirúrgicos anteriores. Estos dispositivos desplegados por todo el espacio de la sala de espera, así como el contenido audiovisual que se proyecta en las pantallas distribuidas, ya no sólo en la sala de espera, sino en la cafetería, mientras se espera al ascensor, en el que también aparecen estas tecnologías en su interior, para seguir influenciando y seduciendo al paciente en su recorrido y vivencia en la clínica. Los pacientes deben sentirse confiados y seguros de la intervención a la que se van a someter, mostrar disposición a correr unos riesgos que, en algunos casos o complicaciones en la operación, podrían terminar con su vida. Se debe reforzar la idea de que la mejora estética les retribuirá los beneficios económicos, laborales y personales que esperan obtener tras su recuperación, mediante la utilización de estas plataformas físicas y digitales que muestran casos pasados, producciones audiovisuales surcoreanas o la nueva vida de gente que ha ya sido “mejorada”. “¿Por qué aún estas dudando?” (Figura 30).



Figura 45. Elementos y espacio de una sala de espera y recepción de una clínica de cirugía plástica, (2018).

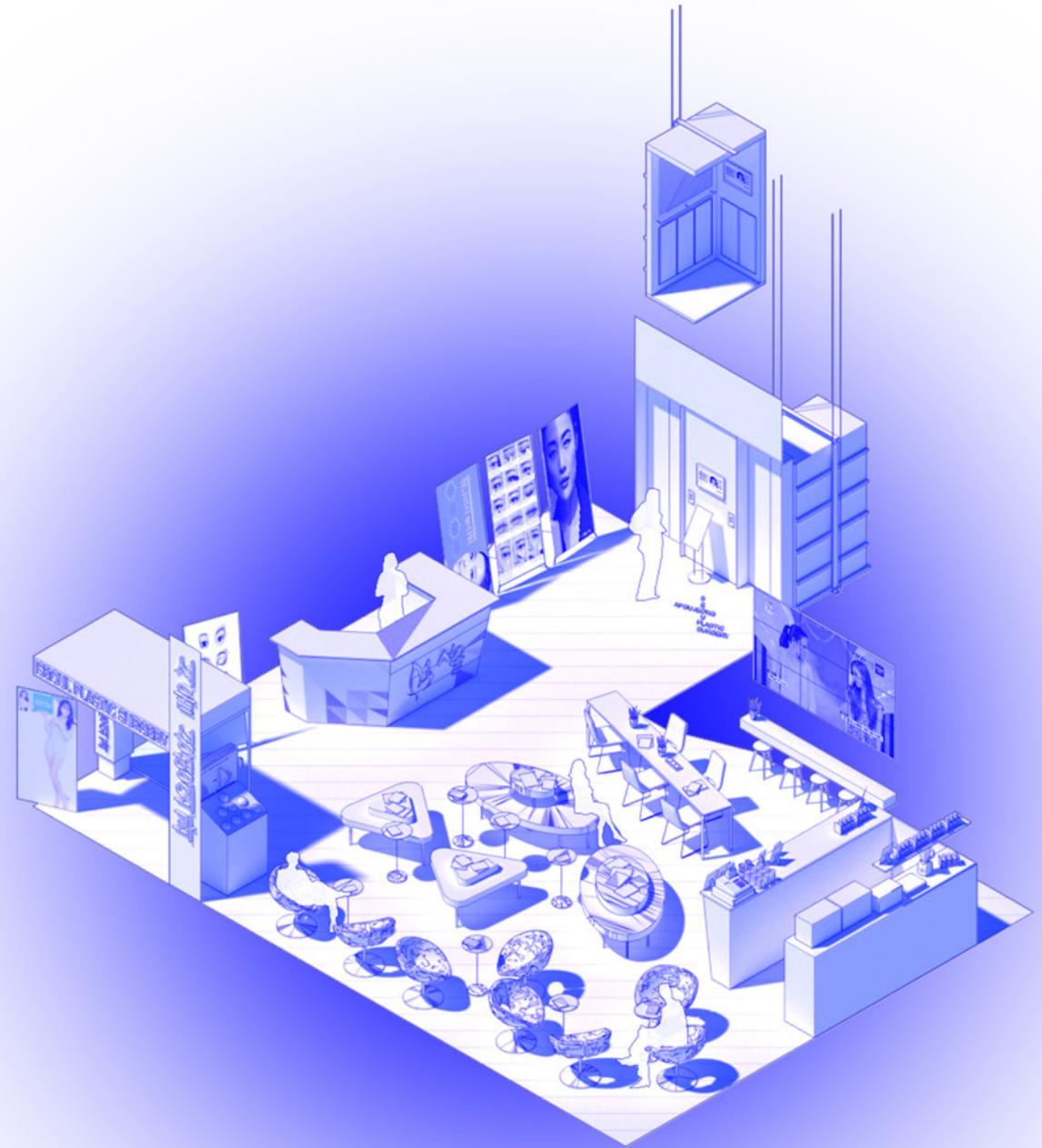


Figura 46. Elaboración propia. Sala de espera-Recepción de una clínica de cirugía plástica coreana, (2019).

Además estos centros clínicos de gran capacidad llegan a funcionar como fábricas para la producción de cuerpos mejorados, incluso se llegan a instalar temporizadores en las salas de operación para que los doctores no se pasen de tiempo. Por ejemplo para una blefaroplastia suele ser suficiente con 30 minutos y cuyo incumplimiento puede acarrear sanciones económicas o verbales.<sup>143</sup> Este nivel en el procesamiento de los cuerpos se debe fundamentalmente a la normalización y estandarización de las prácticas estéticas a lo largo del siglo XX. Como se ha explicado anteriormente en el interior de las clínicas existe una situación de aislamiento y otra de extrema conectividad, que el cliente va alcanzando según supera las fases de su recuperación, pasando por diferentes espacios, tras la consulta y el quirófano, en los que, dispositivos como camas automáticas, kits médicos, analgésicos, cojines para el cuello, *convenience stores* en el interior de la clínica que reduzcan la necesidad de salir exterior, ayudan a que el paciente avance en su recuperación, mantenga actualizada a su comunidad y pase a una nueva fase del postoperatorio que le permita disfrutar del espacio urbano de Seúl y el resto de arquitecturas dispuestas para estos usuarios.

Las clínicas de pequeña escala por el contrario, suelen ubicarse en edificios de pisos comerciales y sus tamaños suelen ser muy variables, teniendo un solo piso o varios. La clínica típica de Seúl consta de: una recepción, sala de espera (a menudo compartiendo espacio con la recepción), dos salas de consulta, dos quirófanos y dos camas mecánicas en una misma habitación. Su personal suele trabajar como una pequeña unidad: unos pocos cirujanos, enfermeras, recepcionista y algún agente o mánager de pacientes. A menudo estos cirujanos suelen ser propietarios o copropietarios y los más experimentados o mejor cualificados se presentan como los mejores de la clínica de cara al exterior. Estas clínicas ade-

más, por capacidad de recursos y disponibilidad de tecnologías, suelen dedicarse a los procedimientos más sencillos y populares de la cirugía estética asiática.<sup>144</sup>

## NOTAS

143. Marx, «The World Capital of Plastic Surgery».

144. Lunt, Horsfall, y Hanefeld, *Handbook on Medical Tourism and Patient Mobility*.



Figura 47. Equipos médicos clínica, Common Accounts. Going fluid, (2016).

Figura 48. QiuQiu blogger singaporense en su recuperación de mandíbula, Common Accounts. Going fluid, (2016).

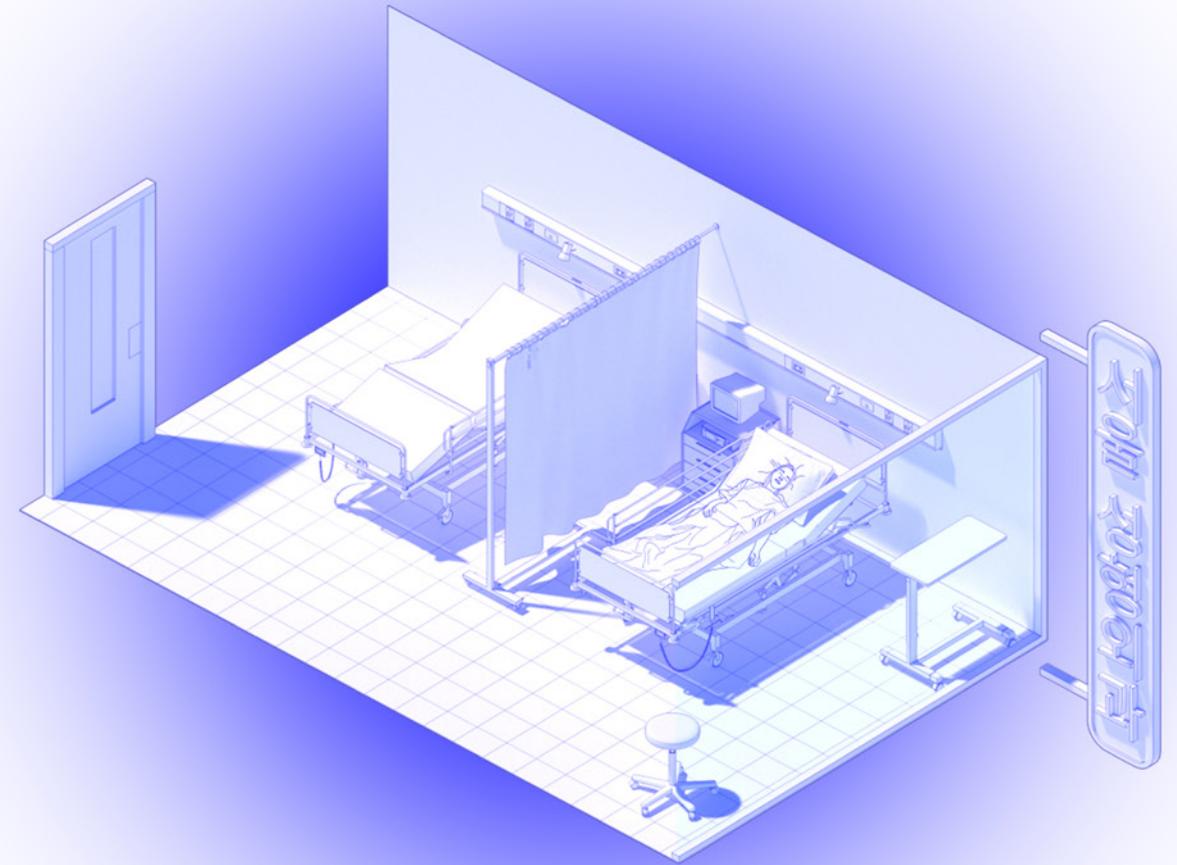


Figura 49. Elaboración propia. Habitación para el postoperatorio de una clínica de cirugía plástica coreana, (2019).



Figura 50. Elaboración propia. Emoji story surcoreana, (2018).

## 11 Conclusiones

El urbanismo del sudeste de Seúl, el distrito conocido como Gangnam, ha de entenderse como una plataforma médica, burocrática, urbana y digital, que evoluciona según se desarrolla el rediseño del cuerpo. Correcciones, mejoras o modificaciones estéticas surgen de una evolución de la sociedad y cultura surcoreanas, junto a la readaptación de los principios más básicos del neo-confucionismo, durante el siglo XX. Con ello, la existencia, online y offline, de una persona se articula y modifica, impulsando las prácticas estéticas y el urbanismo que las posibilita.

Las zonas cosméticas de Apgujeong y Sinsa ofrecen una infraestructura urbana de gran escala que trasciende lo local, y cuyo objetivo principal es modificar los cuerpos de habitantes y visitantes. No solo comercializa el cuerpo de las personas, sino que integra en Seúl, y en la sociedad surcoreana, un urbanismo que articula la mejora personal en base a un sistema de consumo aspiracional. Algo que se vende como la manera de mejorar en la vida, convirtiéndose, por ejemplo, en uno de los requisitos para ser competente en el mundo laboral.

En la ciudad se conforma un ecosistema para el procesamiento del cuerpo que se sustenta alrededor de la reverencia y el culto social a la imagen que se suministra desde el sueño coreano u ola coreana, llevando implícito una proyección exportable de los sueños y deseos de los consumidores, en multitud de formatos a escala global. En Gangnam, la apariencia mejorada del individuo pasa a ser un medio para la reprogramación del espacio urbano, sus arquitecturas y las prácticas embebidas en redes translocales que van desde: el antes, durante y después de las actividades del sector de la belleza.

Las clínicas de cirugía plástica engloban estas intervenciones estéticas y conforman el eje central sobre el que se organizan el resto de espacios, agentes y tecnologías

para la modificación del cuerpo. Como espacios arquitectónicos: desde la habitación personal de un youtuber o un *blogger*, que ofrece información acerca de estos procedimientos cosméticos y relata y exhibe su experiencia personal a otros usuarios; los foros de internet y las redes sociales que pueden consultarse desde cualquier lugar del mundo; los apartamentos o *medi-tel* dispuestos por la clínica o los *tour-operadores* que han organizado el viaje; salones de belleza, gimnasios, spas o *jjimjilbangs*, recepciones, salas de espera, consultas, habitaciones de postoperatorio, farmacias o tiendas de moda y cosméticos en el exterior, conforman unos ensamblajes complejos que funcionan en conjunto desde la mediación y negociación de la práctica estética como objeto de consumo y los cambios sociales y culturales que han permitido su evolución. Desde las redes transnacionales sobre las que estos elementos se acoplan, el urbanismo de Gangnam despliega una realidad tanto física como digital.

En la transformación del cuerpo y su relación con la ciudad, la identidad virtual de una persona pasa a ser una igual de importante que su presencia en el mundo real en una sociedad hiper conectada y que crea relaciones personales y laborales desde internet. Esas aplicaciones móviles o retoques fotográficos como “cirugías virtuales”, mediante los que se edita y modifica la imagen virtual que se exhibe en redes sociales o en aplicaciones de citas, justo antes provocar los encuentros físicos en el espacio urbano, o que se emplearán como imagen personal en el currículum. Al igual que la identidad virtual, el maquillaje cobra una especial importancia como “modificación temporal” desde una especie de obligatoriedad a su consumo al mostrarse en la ciudad. Reforzando continuamente la importancia de la apariencia del individuo además de las relaciones entre estos ensamblajes sociotécnicos y los agentes que intervienen en torno a la belleza en la ciudad de Seúl.

## 12 Bibliografía.

«10 대 재벌 남자 선호, 지난해 여직원 고용 증가율 남자 직원에 비해 '절반' - 위클리오늘», 9 de abril de 2014. <http://www.weeklytoday.com/news/articleView.html?idxno=18325>.

«12% fewer medical tourists to South Korea in 2017 | IMTJ». Accedido 29 de diciembre de 2018. <https://www.imtj.com/news/12-fewer-medical-tourists-south-korea-2017-0/>.

Accounts, Common. «Going Fluid - e-Flux Architecture - e-Flux». Accedido 6 de enero de 2019. <https://www.e-flux.com/architecture/superhumanity/179183/going-fluid/>.

Address Unknown (2001). Accedido 9 de febrero de 2019. <http://www.imdb.com/title/tt0284815/plotsummary>.

Amanda Woods. «Women Who Traveled for Plastic Surgery Can't Fly Home Again». New York Post (blog), 9 de octubre de 2017. <https://nypost.com/2017/10/09/why-you-should-not-travel-abroad-to-have-plastic-surgery/>.

ARIRANG CULTURE. Semipermanent - E17C02 JK Plastic Surgery Clinic. Accedido 30 de diciembre de 2018. <https://www.youtube.com/watch?v=LsWHTF8xfY>.

ARIRANG ISSUE. Aftereffects of the College Scholastic Ability Test [Arirang Today]. Accedido 5 de enero de 2019. [https://www.youtube.com/watch?v=KT\\_jdQ3BsLk](https://www.youtube.com/watch?v=KT_jdQ3BsLk).

ARIRANG NEWS. Korea gets ready for annual College Scholastic Ability Test. Accedido 5 de enero de 2019. <https://www.youtube.com/watch?v=wm1z4A2gl>.

AsianCrush. Arrogant Korean man discriminates against a woman for her low-paying job | Korean Short Film. Accedido 7 de enero de 2019. <https://www.youtube.com/watch?v=cHdZ49ebdxw>.

AsianCrush. Korean tiger parents go to surgical extremes to improve their child's English skills | Korean Satire. Accedido 7 de enero de 2019. [https://www.youtube.com/watch?v=65\\_wGlEUcQ](https://www.youtube.com/watch?v=65_wGlEUcQ).

AsianCrush. Students are weighed in class reflecting South Korea's obsession with appearance | Korean Short Film. Accedido 7 de enero de 2019. <https://www.youtube.com/watch?v=ZV0XoRJSPOs>.

«Beauty's Dark Side: Chinese Tourists Lured by South Korean Cosmetic Surgery Face Risks». South China Morning Post, 2 de mayo de 2015. <https://www.scmp.com/news/china/society/article/1784085/beautys-dark-side-chinese-tourists-lured-south-korean-cosmetic>.

Before and After: Plastic Surgery Clinic. Accedido 9 de febrero de 2019. <http://www.imdb.com/title/tt6354742/>.

Birth of a Beauty (TV Series 2014–2015). Accedido 31 de diciembre de 2018. <http://www.imdb.com/title/tt4269776/plotsummary>.

- «BK Plastic Surgery Hospital». Accedido 31 de diciembre de 2018. <http://english.bkhospital.com/>.
- Boys Over Flowers. Accedido 9 de febrero de 2019. <https://mydramalist.com/2987-boys-over-flowers>.
- businessinsider. «People have the wrong idea about the 3 most popular procedures in South Korea, the plastic surgery capital of the world». Business Insider, 28 de junio de 2018. <https://www.businessinsider.es/south-korea-plastic-surgery-gangnam-biggest-misconception-2018-6>.
- Chang, Juju, Thompson, Victoria. News, A. B. C. «South Korea's Growing Obsession With Plastic Surgery». ABC News, 23 de junio de 2014. <https://abcnews.go.com/Lifestyle/south-koreas-growing-obsession-cosmetic-surgery/story?id=24123409>.
- Chen, Ivan. The Book of Filial Duty. Translated from the Chinese by Ivan Chên with The Twenty-Four Examples from the Chinese. London J. Murray, 1908. <http://archive.org/details/thebookoffiliald00unknuoft>.
- Chiyung, Jeon. «A Road to Modernization and Unification: The Construction of the Gyeongbu Highway in South Korea». ResearchGate. Accedido 22 de noviembre de 2018. <http://dx.doi.org/10.1353/tech.0.0428>.
- Cho, Byung Chae. «Tradition and Future of the Korean Society of Plastic and Reconstructive Surgeons». Archives of Plastic Surgery 43, n.o 1 (enero de 2016): 1-2. <https://doi.org/10.5999/aps.2016.43.1.1>.
- Choi, E. J. «The Body in Packaging Culture: Researching Cosmetic Surgery within Korea's Neo-Confucian Culture». Master thesis, 21 de septiembre de 2015. <http://dspace.library.uu.nl/handle/1874/320457>.
- Choi, Jaz Hee-Jeong, y Adam Greenfield. «To Connect and Flow in Seoul: Ubiquitous Technologies, Urban Infrastructure and Everyday Life in the Contemporary Korean City». Handbook of Research on Urban Informatics: The Practice and Promise of the Real-Time City, 2009, 21-36. <https://doi.org/10.4018/978-1-60566-152-0.ch002>.
- Chosunlbo, The. «Plastic Surgery Boom Reaches Alarming Proportions». Accedido 6 de enero de 2019. [http://english.chosun.com/site/data/html\\_dir/2009/11/21/2009112100182.html](http://english.chosun.com/site/data/html_dir/2009/11/21/2009112100182.html).
- Dimoia, John. «(Let's Have the Proper Number of Children and Raise Them Well!): Family Planning and Nation-Building in South Korea, 1961–1968». East Asian Science, Technology and Society: An International Journal 2 (1 de septiembre de 2008): 361-79. <https://doi.org/10.1007/s12280-008-9054-5>.
- DiMoia, John. Reconstructing Bodies: Biomedicine, Health, and Nation-Building in South Korea Since 1945. Stanford University Press, 2013. <http://stanford.universitypressscholarship.com/view/10.11126/stanford/9780804784115.001.0001/upso-9780804784115>.
- Di Moia, John. «Saving Faces: Double Eyelid Surgery And The Changing South Korean Surgical Context, 1955-Present». Accedido 3 de diciembre de 2018. <http://www.gtc.ox.ac.uk/whats-on-calendar/lectures-seminars/podcasts/1079-saving-faces-double-eyelid-surgery-and-the-changing-south-korean-surgical-context-1955-present.html>.
- Dixon, Dwayne. «East Asian Youth Cultures Spring 2015: The Normalization of Cosmetic Surgery in South Korea: Investment in Self-Development & Women as Consumer Bodies». East Asian Youth Cultures Spring 2015: Globalized Identities, Localized Practices, and Social Transitions. Accedido 5 de enero de 2019. <http://scalar.usc.edu/works/breakdancers-vocaloids-and-gamers-east-asian-youth-cultures-spring-2015/cosmetic-surgery-in-south-korea-capitalist-consumption-investment-in-self-development-1>.
- «DocfinderKorea – Korea Medical Tourism». DocfinderKOREA. Accedido 30 de diciembre de 2018. <http://www.docfinderkorea.com/>.
- Dongwon, Shin. «Hygiene, Medicine, and Modernity in Korea, 1876–1910». East Asian Science, Technology and Society 3, n.o 1 (1 de marzo de 2009): 5-26. <https://doi.org/10.1215/s12280-008-9067-0>.
- Douglas, Ian, y Shu-Li Huang. Urbanization, East Asian and Habitat II. Chung-hua Institution for Economic Research, 2002.
- «Dr Kuylhee Kim on Crisalix.Com». Crisalix. Accedido 31 de diciembre de 2018. <https://www.crisalix.com/en/directory/kuylhee-kim-2>.
- Dr, Youna Kim. The Korean Wave: Korean Media Go Global. London ; New York: Routledge, 2013.
- Dudden, Alexis. Japan's Colonization of Korea: Discourse and Power. University of Hawaii Press, 2006.
- «Education Attainment - Population with Tertiary Education - OECD Data». theOECD. Accedido 5 de enero de 2019. <http://data.oecd.org/eduatt/population-with-tertiary-education.htm>.
- «Educational Development of Health Professionals». Accedido 13 de noviembre de 2018. <https://www.kdevelopedia.org/themeSub.do?themeMainId=7>.
- EFE. «Ghost Doctors: The Dark Side of South Korean Plastic Surgery». www.efe.com. Accedido 31 de diciembre de 2018. <https://www.efe.com/efe/english/life/ghost-doctors-the-dark-side-of-south-korean-plastic-surgery/50000263-2623126>.
- Elfvig-Hwang, Jo. «Cosmetic Surgery and Embodying the Moral Self in South Korean Popular Makeover Culture». The Asia-Pacific Journal: Japan Focus 11, n.o 24 (17 de junio de 2013): 2.
- Elfvig-Hwang, Joanna. «Old, down and out? Appearance, body work and positive ageing among elderly South Korean women». Journal of Aging Studies 38 (1 de agosto de 2016): 6-15. <https://doi.org/10.1016/j.jaging.2016.04.005>.
- Elfvig-Hwang, Joanna Katariina. «K-Pop Idols, Artificial Beauty and Affective Fan Relationships in South Korea». Handbook of Celebrity Studies, 5 de marzo de 2018, 190-201.
- «Eyelid Surgery in Korea | Seoul TouchUp». Seoul TouchUp | Korean Plastic Surgery Clinics + Trips (blog). Accedido 29 de diciembre de 2018. <https://www.seoultouchup.com/eyelid-surgery-in-korea/>.
- Fariás, Ignacio. «Ensamblajes urbanos: la TAR y el examen de la ciudad». Athenea Digital. Revista de pensamiento e investigación social 11, n.o 1 (7 de marzo de 2011): 15-40. <https://doi.org/10.5565/rev/athenead/v11n1.826>.
- «"Flowerboys" and the Appeal of "Soft Masculinity"». 5 de septiembre de 2018, sec. Asia. <https://www.bbc.com/news/world-asia-42499809>.
- «GDP per capita (current LCU) | Data». Accedido 27 de diciembre de 2018. <https://data.worldbank.org/indicator/NY.GDP.PCAP.CN?end=2017&locations=KR&start=1960&view=chart>.
- Groys, Boris. «Self-Design, or Productive Narcissism - e-Flux Architecture - e-Flux». Accedido 7 de enero de 2019. <https://www.e-flux.com/architecture/superhumanity/66967/self-design-or-productive-narcissism/>.
- Han, Dongwoon, y Tae-Hyung Yoon. «Changes in the Traditional Korean Medical Sector as a Result of Health Related Legislation». Medicine and Law 25, n.o 4 (diciembre de 2006): 685-97.
- Herald, The Korea. «Korean Men Want Women to Bear More Cost for Housing», 12 de julio de 2016. <http://www.koreaherald.com/view.php?ud=20160712000793>.
- Hiltebeitel, Alf, Barbara D. Miller, y Professor of Anthropology and Director of the Women's Studies Program Barbara D. Miller. Hair: Its Power and Meaning in Asian Cultures. SUNY Press, 1998.
- Holliday, Ruth, y Joanna Elfvig-Hwang. «Gender, Globalization and Aesthetic Surgery in South Korea». Body & Society 18, n.o 2 (1 de junio de 2012): 58-81. <https://doi.org/10.1177/1357034X12440828>.
- Hong, Seung Eun, Min Ki Hong, Bo Young Park, Kyong Jae Woo, y So Ra Kang. «Is the "ghost surgery" the subject of legal punishment in Korea?» Annals of Surgical Treatment and Research 94, n.o 4 (abril de 2018): 167-73. <https://doi.org/10.4174/astr.2018.94.4.167>.
- Hospital, Plastic Surgery in Korea | iD. «Let Me In Korean Plastic Surgery Hospital [ID Hospital]». IDHOSPITAL (blog).

Accedido 29 de diciembre de 2018. <https://eng.idhospital.com/let-me-in/>.

«I Am a Disfigured Victim of Seoul Touchup Plastic Surgery». *Victim of Seoul Touchup Plastic Surgery in Korea*. Accedido 6 de enero de 2019. <http://www.victimofseoutouchup.com/>.

«i LOVE EYE». Accedido 6 de enero de 2019. <https://www.iloveeye.com/country/english/>.

Morgan, Johnie. "A War Bride Named 'Blue' Comes Home", Inc, Time. LIFE. Time Inc, November, 1951. [https://pro.magnumphotos.com/C.aspx?VP3=CMS3&VF=MAGO31\\_9\\_VForm&ERID=24KL534NBZ](https://pro.magnumphotos.com/C.aspx?VP3=CMS3&VF=MAGO31_9_VForm&ERID=24KL534NBZ)

«Intellasia East Asia News - Korea's Giving Tourists Tax Breaks on Nose Jobs». Accedido 2 de enero de 2019. <https://www.intellasia.net/koreas-giving-tourists-tax-breaks-on-nose-jobs-463469>.

Jang, Gunjoo, y Won Paik. «Korean Wave as Tool for Korea's New Cultural Diplomacy». *Advances in Applied Sociology* 02 (1 de enero de 2012). <https://doi.org/10.4236/aasoci.2012.23026>.

Jang, Ho Kyeong «Why Is Plastic Surgery so Popular in South Korea? | KOREA 101». *KOREA EXPOSÉ* (blog), 9 de enero de 2018. <https://www.koreaexpose.com/plastic-surgery-popular-south-korea-history/>.

Jang, Sou Hyun. *Medical Transnationalism: Korean Immigrants' Medical Tourism to South Korea*. Rowman & Littlefield, 2018.

Jin, Yutang. «The Issue of Gender Equality in Confucian Culture». *Engenderings* (blog), 18 de enero de 2016. <http://blogs.lse.ac.uk/gender/2016/01/18/the-issue-of-gender-equality-in-confucian-culture/>.

Jeong, Han-Wool. «Korean Views 2014: Changes in South Korea's Status and Dilemmas of Foreign Perceptions», s. f., 22.

Keong Ja, Woo. «Korea Journal». Accedido 5 de enero de 2019. [https://www.ekoreajournal.net/issue/view\\_pop.htm?idx=3297](https://www.ekoreajournal.net/issue/view_pop.htm?idx=3297).

Kim Facial Plastic Surgery. *Asian Blepharoplasty with Epicanthoplasty* (앞팁). Accedido 6 de enero de 2019. [https://www.youtube.com/watch?v=WxuiGRo\\_vs8](https://www.youtube.com/watch?v=WxuiGRo_vs8).

Kim, Haeyun Juliana. «Voices from the Shadows: The Lives of Korean War Brides». *Amerasia Journal* 17, n.o 1 (1 de enero de 1991): 15-30. <https://doi.org/10.17953/amer.17.1.q280265532153069>.

Kim, Jung In. «Gangnam Style Again? The Origins of South Korean Urban Modernity». *ARCC Conference Repository*, 16 de julio de 2014. <https://doi.org/10.17831/rep:arcc%y262>.

Kim, Jung In. «The Birth of Urban Modernity in Gangnam, Seoul». *Arq: Architectural Research Quarterly* 19, n.o 4 (diciembre de 2015): 369-79. <https://doi.org/10.1017/S1359135515000615>.

Kim, Jung In. «The New Capital plan: a South Korean case». *The Journal of Architecture* 16, n.o 2 (1 de abril de 2011): 191-211. <https://doi.org/10.1080/13602365.2011.570091>.

Kim, Kihwan. «The 1997-98 Korean financial crisis Causes, policy response, and lessons», julio de 2006. [https://www.kdevelopedia.org/Resources/economy/1997-98-koreafinancial-crisis-05201505060138018.do?fldlds=TP\\_ECO%7CTP\\_ECO\\_EC](https://www.kdevelopedia.org/Resources/economy/1997-98-koreafinancial-crisis-05201505060138018.do?fldlds=TP_ECO%7CTP_ECO_EC).

Kim, Kyeong Han, Ju Ah Lee, Ho-Yeon Go, Jiae Choi, Sunju Park, Myeong Soo Lee, y Seong-Gyu Ko. «A review of the development of the public health doctor system in Korea—The role of traditional Korean Medicine». *European Journal of Integrative Medicine* 8, n.o 5 (1 de octubre de 2016): 841-46. <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2016.05.009>.

Kim, Ock Joo, y Sang Ik Hwang. «The Minnesota Project». *Korean Journal of Medical History* 9, n.o 1 (s. f.): 112-23.

Kim, Taeyon. «Neo-Confucian Body Techniques: Women's Bodies in Korea's Consumer Society». *Body & Society* 9, n.o 2 (1 de junio de 2003): 97-113. <https://doi.org/10.1177/1357034X030092005>

Kim, Violet. «Welcome to the Plastic Surgery Capital of the World | CNN Travel». Accedido 26 de diciembre de 2018. <http://travel.cnn.com/seoul/visit/ideals-beauty-plastic-surgery-capital-world-389581/>.

«Korean Plastic Surgery Prices | Seoul TouchUp». *Seoul TouchUp | Korean Plastic Surgery Clinics + Trips* (blog). Accedido 30 de diciembre de 2018. <https://www.seoutouchup.com/korean-plastic-surgery-cost/>.

«Korean Plastic Surgery Stats Edition 2014 | Seoul TouchUp». *Seoul TouchUp | Korean Plastic Surgery Clinics + Trips* (blog). Accedido 3 de diciembre de 2018. <https://www.seoutouchup.com/korean-plastic-surgery-statistics/>.

«Koreans Suffered Under 36 Years of Harsh Japanese Rule». *The New York Times*, 22 de marzo de 1988, sec. Opinion. <https://www.nytimes.com/1988/03/22/opinion/t-koreans-suffered-under-36-years-of-harsh-japanese-rule-946088.html>.

Kwon, Soohyun, Shinhee Heo, Dongjun Kim, Seunghyun Kang, y Jong-Min Woo. «Changes in trust and the use of Korean medicine in South Korea: a comparison of surveys in 2011 and 2014». *BMC Complementary and Alternative Medicine* 17 (16 de septiembre de 2017). <https://doi.org/10.1186/s12906-017-1969-8>.

Kwon, Soonman, y Michael R. Reich. «The Changing Process and Politics of Health Policy in Korea». *Journal of Health Politics, Policy and Law* 30, n.o 6 (diciembre de 2005): 1003-26. <https://doi.org/10.1215/03616878-30-6-1003>.

Lee, Jong-Chan. «Health Care Reform in South Korea: Success or Failure?» *American Journal of Public Health* 93, n.o 1 (enero de 2003): 48-51.

Lee, Moon-Haeng, y Eun-Kyoung Han. «Competition: Hollywood Versus Domestic Films: Release Strategies of Hollywood Films in South Korea». *International Journal on Media Management* 8, n.o 3 (septiembre de 2006): 125-33. [https://doi.org/10.1207/s14241250ijmm0803\\_3](https://doi.org/10.1207/s14241250ijmm0803_3).

Lee, Sharon Heijin. «The (Geo)Politics of Beauty: Race, Transnationalism, and Neoliberalism in South Korean Beauty Culture.» *University of Michigan*, 2012. <http://oatd.org/oatd/record?record=handle%5C%3A2027.42%5C%2F93903>.

Lunt, Neil, Daniel Horsfall, y Johanna Hanefeld. *Handbook on Medical Tourism and Patient Mobility*. 1 edition. Cheltenham, UK ; Northampton, MA, USA: Edward Elgar Pub, 2015.

March, Bridget. «The Korean Skincare Routine, Explained». *Cosmopolitan*, 16 de mayo de 2018. <http://www.cosmopolitan.co.uk/beauty-hair/beauty-trends/a42942/korean-skincare-routine-explained/>.

Marx, Patricia. «The World Capital of Plastic Surgery», 16 de marzo de 2015. <https://www.newyorker.com/magazine/2015/03/23/about-face>.

«Medical tourism profile for South Korea: Statistics and data | IMTJ». Accedido 26 de diciembre de 2018. <https://www.imtj.com/country/KR/#horizontalTab5>.

Ming, Cheang. «China South Korea: THAAD-linked stocks slide on tour group ban», 20 de diciembre de 2017. <https://www.cnn.com/2017/12/20/china-south-korea-thaad-linked-stocks-slide-on-tour-group-ban.html>.

Min-ho, Jung «A Fruit of the Minnesota Project». *koreatimes*, 29 de mayo de 2016. [http://www.koreatimes.co.kr/www/culture/2018/11/641\\_205731.html](http://www.koreatimes.co.kr/www/culture/2018/11/641_205731.html).

«Ministry of Health & Welfare : Health Statistics > Status of Inbound International Patients». Accedido 29 de diciembre de 2018. [http://www.mohw.go.kr/eng/hs/hs0105.jsp?PAR\\_MENU\\_ID=1006&MENU\\_ID=100605](http://www.mohw.go.kr/eng/hs/hs0105.jsp?PAR_MENU_ID=1006&MENU_ID=100605).

«My Lovely Sam Soon (2005) - MyDramaList». Accedido 9 de febrero de 2019. <https://mydramalist.com/221-my-lovely-sam-soon>.

Nae Aidineun Gangnammiin. Accedido 31 de diciembre de 2018. <http://www.imdb.com/title/tt8585954/>.

Nakamura, Yae. «The Expression of Confucianism in Modern Medical Care in Korea, with a Focus on Organ Transplants». Accedido 5 de enero de 2019. [https://www.jstage.jst.go.jp/article/jrca/8/0/8\\_KJ00004900816/\\_article](https://www.jstage.jst.go.jp/article/jrca/8/0/8_KJ00004900816/_article).

Noealz - Corea del sur. BK Plastic Surgery Museum [Life in Korea #41]. Accedido 2 de enero de 2019. <https://www.youtube.com/watch?v=OFIv00gB00I>.

officialpsy. PSY - GANGNAM STYLE (강남스타일) M/V. Accedido 6 de enero de 2019. <https://www.youtube.com/watch?v=9bZkp7q19f0>.

Park, Hyung Jong, D. Lawrence Kincaid, Kyung Kyoong Chung, Dal Sun Han, y Sea Baick Lee. «The Korean Mothers' Club Program». *Studies in Family Planning* 7, n.o 10 (1976): 275-83. <https://doi.org/10.2307/1966343>.

The World Air Quality Index. «Air Pollution in South Korea: Real-time Air Quality Index Visual Map». [aqicn.org](http://aqicn.org/map/southkorea/). Accedido 6 de enero de 2019. <http://aqicn.org/map/southkorea/>.

Reichert, Alex. «Behind the Curtains of Korean Education». *Huffington Post* (blog), 13 de junio de 2013. [https://www.huffingtonpost.com/alex-reichert/korean-education-system\\_b\\_3432606.html](https://www.huffingtonpost.com/alex-reichert/korean-education-system_b_3432606.html).

Rich, Motoko. «As Leaders Argue, South Korea Finds China Is No Longer an Easy Sell». *The New York Times*, 7 de agosto de 2018, sec. World. <https://www.nytimes.com/2017/03/08/world/asia/china-south-korea-economy.html>.

Rich, Motoko, Choe Sang-Hun, Audrey Carlsen, y Megan Specia. «How South Korea Left the North Behind». *The New York Times*, 6 de febrero de 2018, sec. World. <https://www.nytimes.com/interactive/2018/02/06/world/asia/korea-history.html>, <https://www.nytimes.com/interactive/2018/02/06/world/asia/korea-history.html>.

Sang-Hun, Choe. «In South Korea, Plastic Surgery Comes Out of the Closet». *The New York Times*, 3 de noviembre de 2011, sec. Asia Pacific. <https://www.nytimes.com/2011/11/04/world/asia/in-south-korea-plastic-surgery-comes-out-of-the-closet.html>.

Sharif, Hossein. «The Day Silence Falls over South Korea», 26 de noviembre de 2018, sec. Asia. <https://www.bbc.com/news/world-asia-46181240>.

Shin, Eunhye. «Getting Married in South Korea? Bring a Lot of Cash!» *Reuters*, 27 de abril de 2012. <https://www.reuters.com/article/us-korea-weddings-idUSBRE83Q07Q20120427>.

Shin, J. S. «[The policy of the United States Army Military Government in Korea toward public health and medicine in occupied South Korea]». *Ui Sahak* 9, n.o 2 (diciembre de 2000): 212-32.

Sin-de-rel-la. Accedido 9 de febrero de 2019. <http://www.imdb.com/title/tt0845442/>.

Solution, Seoul. «The Social Maps of Seoul». Text. 서울아카이브 Seoul Solution, 11 de junio de 2015. <https://seoulsolution.kr/en/content/3324>.

Song, Jesook. «'A room of one's own': the meaning of spatial autonomy for unmarried women in neoliberal South Korea». *Gender, Place & Culture* 17, n.o 2 (1 de abril de 2010): 131-49. <https://doi.org/10.1080/09663691003600264>.

Song, Jesook. *Living on Your Own: Single Women, Rental Housing, and Post-Revolutionary Affect in Contemporary South Korea*. SUNY Press, 2014.

«South Korea - Unemployment Rate 2022 | Statista». *Statista*. Accedido 5 de enero de 2019. <https://www.statista.com/statistics/263701/unemployment-rate-in-south-korea/>.

«South Korean men having plastic surgery to get 'pretty boy' looks and macho physiques of their K-pop and K-drama idols | South China Morning Post». Accedido 6 de enero de 2019. <https://www.scmp.com/lifestyle/fashion-luxury/article/2103854/cutting-edge-beauty-male-plastic-surgery-south-korea>.

Stone, Zara. «South Korean High Schoolers Get Plastic Surgery for Graduation». *The Atlantic*, 27 de junio de 2013. <https://www.theatlantic.com/international/archive/2013/06/south-korean-high-schoolers-get-plastic-surgery-for-graduation/277255/>.

Stone, Zara. «The K-Pop Plastic Surgery Obsession». *The Atlantic*, 24 de mayo de 2013. <https://www.theatlantic.com/health/archive/2013/05/the-k-pop-plastic-surgery-obsession/276215/>.

sunnydahye. *Plastic Surgery Experience in KOREA Part 1 | Docfinder Korea & Banobagi Clinic*. Accedido 30 de diciembre de 2018. <https://www.youtube.com/watch?v=icaVd9HICnU>.

sunnydahye. *Plastic Surgery Experience in KOREA Part 2 | Docfinder Korea & Banobagi Clinic (ENG)*. Accedido 2 de enero de 2019. <https://www.youtube.com/watch?v=9eLe-rxOSlg>.

Thompson, Lana. *Health and medical issues today. Plastic Surgery*. Santa Barbara: Greenwood, 2012.

Time. Accedido 9 de febrero de 2019. <http://www.imdb.com/title/tt0497986/>.

United Nations, y United Nations, eds. *Population growth and policies in mega-cities. Population policy paper, no. <1, 4-8, 10, 12-13, 18, 32, 34 >*. New York: United Nations, 1986.

Wasiuta, Mark. «Superhumanity. Post-labor, Psychopathology, Plasticity. Ecstatic Purification - e-Flux Architecture - e-Flux». Accedido 6 de enero de 2019. <https://www.e-flux.com/architecture/superhumanity/179221/ecstatic-purification/>.

Waterlow, Lucy. «Dangerous double-jaw surgery on the rise in South Korea as women are encouraged to face risks of bone-cutting procedure in the name of beauty». *Mail Online*, 29 de mayo de 2013. <https://www.dailymail.co.uk/femail/article-2332785/Dangerous-double-jaw-surgery-rise-South-Korea-women-encouraged-face-risks-bone-cutting-procedure-beauty.html>.

«Welsh Students Try Korean Night Schools». *BBC News*. Accedido 5 de enero de 2019. <https://www.bbc.com/news/av/uk-wales-38122714/welsh-students-try-south-korea-s-hagwon-night-schools>.

Weng, Chau-Jin. «Oriental Upper Blepharoplasty». *Seminars in Plastic Surgery* 23, n.o 1 (febrero de 2009): 5-15. <https://doi.org/10.1055/s-0028-1110096>.

«WHO | Suicide data». WHO. Accedido 5 de enero de 2019. [http://www.who.int/mental\\_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/](http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/).

Wolfe, S. Anthony. «D. Ralph Millard, Jr., M.D.» *Indian Journal of Plastic Surgery : Official Publication of the Association of Plastic Surgeons of India* 44, n.o 2 (2011): 371-73.

Yang, Myungji. *From Miracle to Mirage: The Making and Unmaking of the Korean Middle Class, 1960-2015*. Cornell University Press, 2018.

Yeoseot gae ui siseon. Accedido 7 de enero de 2019. <http://www.imdb.com/title/tt0391539/>.

Yoon, Tae-Jin, Dal Yong Jin. *The Korean Wave: Evolution, Fandom, and Transnationality*. Lexington Books, 2017.

Yu, Eui-young. *Korean Women in Transition: At Home and Abroad*. Los Angeles, Calif: Rowman & Littlefield Publishers, 1987.

