



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**



**INFORMACIÓN QUE RECIBEN LOS USUARIOS SOBRE LOS
ESTEROIDES ANABOLIZANTES Y LAS RECOMENDACIONES
EXIGIDAS EN SU USO GIMNASIO GYMCENTER, C.C
BUENAVENTURA, GUATIRE - EDO. MIRANDA, PRIMER SEMESTRE
2012, CARACAS. VENEZUELA**

**Trabajo Especial de Grado presentado para optar al título de Licenciado(a) en
Enfermería**

**Tutor:
Prof: Ricarda Montaña**

**Autores:
Abreu aura
C.I. N° 6.683.102
Crisanto, Julissa
C.I. 18.753.412
Yohever Tortoza
C.I. 17.514.986**

Caracas, 2012

**INFORMACIÓN QUE RECIBEN LOS USUARIOS SOBRE LOS
ESTEROIDES ANABOLIZANTES Y LAS RECOMENDACIONES
EXIGIDAS EN SU USO GINMASIO GYMCENTER C.C
BUENAVENTURA, GUATIRE - EDO. MIRANDA, PRIMER SEMESTRE
2012, CARACAS. VENEZUELA**

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de tutor del Trabajo Especial de Grado, titulado **INFORMACION QUE RECIBEN LOS USUARIOS SOBRE LOS ESTEROIDES ANABOLIZANTES Y LAS RECOMENDACIONES EXIGIDAS EN SU USO GIMNASIO GYMCENTER, C.C BUENAVENTURA, GUATIRE EDO. MIRANDA PRIMER SEMESTRE 2012, CARACAS. VENEZUELA**, presentado por los, **T.S.U. Abreu Aura C.I. N° 6.683.102; Crisanto, Julissay C.I. 18.753.412 y Yohever Tortoza C.I. 17.514.986**, para optar al título de Licenciado en Enfermería, considero que dicho trabajo reúne los requisitos para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En Caracas a los _____ días del mes de _____ de 2013.

Prof. Ricarda Montaña
C.I.

ÍNDICE

	Pág.
Aprobación de tutor.....	III
Índice.....	IV
Lista de Cuadros.....	V
Lista de Gráficos.....	VI
Resumen.....	VII
Introducción.....	1
Capítulo I	
El Problema	
Planteamiento del Problema.....	3
Objetivos de la investigación General	6
Objetivos Específicos.....	7
Justificación.....	7
Capítulo II	
Marco Teórico	
Antecedente de la investigación.....	9
Bases Teóricas.....	11
Sistema de Variables.....	38
Operacionalización de Variables.....	39
Definición de términos	40
Capítulo III	
Marco Metodológico	
Tipo de Estudio.....	42
Diseño de la investigación.....	43
Población y muestra.....	43
Técnica e instrumentos de Recolección de Datos.....	44
Validez	44
Confiabilidad.....	45
Plan de tabulación	45
Capítulo IV	
Presentación y Análisis de los Resultados	
Presentación de los Resultados.....	46
Análisis de los Resultados.....	46
Capítulo V	
Conclusiones y Recomendaciones	
Conclusiones.....	69
Recomendaciones.....	69
Referencias Bibliográficas	
Anexos	
- Instrumento	
- Certificación de Validez	

LISTA DE CUADROS

		Pág.
1	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado sobre que son los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda 2do semestre.	47
2	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado por que usar los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	49
3	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado sobre el abuso de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	51
4	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos en la conducta producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre	54
5	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos manifestados en al virilización en la mujer producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	56
6	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos manifestados en el agrandamiento de la próstata producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter 2do semestre.	58
7	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones físicas en adolescentes como efecto negativos producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	60
8	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones cardiovasculares como efecto negativo producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	62

- 9 Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones gástricas como efecto negativo producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre. 64
- 10 Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado cuando son beneficiosos los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre. 66

LISTA DE GRÁFICOS

		Pág.
1	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado sobre que son los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda 2do semestre.	48
2	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado por qué usar los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	50
3	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado sobre el abuso de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	53
4	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos en la conducta producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre	55
5	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos manifestados en la virilidad en la mujer producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	57
6	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos manifestados en el agrandamiento de la próstata producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter 2do semestre.	59
7	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones físicas en adolescentes como efecto negativos producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	61
8	Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones cardiovasculares como efecto negativo producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.	63

- 9 Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones gastrointestinales como efecto negativo producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre. 65
- 10 Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado cuando son beneficiosos los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre. 67



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**



INFORMACIÓN QUE RECIBEN LOS USUARIOS SOBRE LOS ESTEROIDES ANABOLIZANTES Y LAS RECOMENDACIONES EXIGIDAS EN SU USO GIMNASIO GYM CENTER, C.C BUENAVENTURA, GUATIRE - EDO. MIRANDA PRIMER SEMESTRE 2012, CARACAS. VENEZUELA.

**Autores:
Aura Abreu
C.I. N° 6.683.102
Julissa Crisanto
C.I. 18753412
Yohever Tortoza
C.I. 17514986
Prof: Ricarda Montaña
Año: 2012**

RESUMEN

El objetivo de la investigación se planteo para determinar la información que reciben los usuarios sobre los esteroides anabolizantes y las recomendaciones exigidas en su uso. La investigación se efectuó en el gimnasio GymCenter ubicado en C.C Buenaventura, Guatire Edo. Miranda. Metodológicamente corresponde a una investigación tipo descriptiva con un diseño de campo que amerito, el uso de un cuestionario conformado por (29) Ítems, tipo dicotómico de respuestas con Categorías (Si – No). Previamente validado por juicios de expertos en contenidos y metodología y luego reafirmar su confiabilidad por medio de una prueba piloto, en el cual dio como resultado (0,89), luego se desarrolló la investigación, dando como resultado, con una mayor tendencia, de que los usuarios de gimnasio no reciben de manera general, sobre el uso, abuso de los esteroides anabolizantes y los efectos negativos que pueden originar en la salud de estos usuarios.

Descriptores: Uso y abuso de los esteroides anabolizantes.

INTRODUCCION

El consumo masivo por jóvenes y deportistas de esteroides anabolizantes ha hecho que este grupo de hormonas derivadas de la testosterona sean consideradas en muchos países, en ellos Venezuela a que en centros dispensadores de salud se presentan emergencias de jóvenes consultantes con patologías productos del uso y abuso de esteroides. El consumo sin fines terapéuticos de estas sustancias, sin ningún control por especialistas médicos, son hechos comúnmente reflejados en gimnasios en donde estos usuarios mayormente adquieren el producto sin tener la información necesaria sobre estas sustancias y sus efectos negativos en la salud.

Desde ese orden se desarrolló la investigación en el gimnasio GymCenter, con usuarios (clientes) ubicado en C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.

La presente investigación esta conformada por cinco, (5) capítulos:

En el Capítulo I, se describe el planteamiento del problema, los objetivos generales y específicos, así como la justificación.

El Capítulo II, hace referencia a los antecedentes de la investigación, bases teóricas, así como el sistema de variables y su operacionalización.

En el Capítulo III, se presenta el tipo de investigación, diseño de la investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento.

En el Capítulo IV, se muestra la presentación y análisis de los resultados.

En el Capítulo V, se incluyen las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio. Finalmente, se presentan las referencias bibliográficas y los anexos

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

Desde hace más de cuatro décadas los esteroides anabolizantes se convirtieron en sustancias de uso frecuente en la población de jóvenes deportistas, prototipos de películas y de personas saludable como Arnold Swchazzeneger y Sylvester Stallone han influenciado al uso de los esteroides y no precisamente con fines médicos.

Los gimnasios Crunch, las Playas de Miami en los Estados Unidos y el auge del disco, auparon a que los esteroides anabolizantes fueran sacados de su contexto de especialista en áreas (fisioterapista, médicos) y se le diera un uso excesivo y abusivo para el mejoramiento estético de fisiculturistas y personas promedio. Años mas tarde según publicaciones del Ministerio del Poder Popular para la Salud MPP, (2009), “las consecuencias medicas se hicieron sentir trayendo como patologíade compromiso clínico, problemas renales, hepáticos y hasta conductuales” (Pág. 6). Estos mismos autores señalan acerca de las investigaciones científicas realizadas de carácter médico, deportivo que se inclina hacia el estudio del doping y esteroides y posibles consecuencias producto del uso indiscriminado que exige, que los anabólicos metabolizantes se conviertan aun hoy día en un campo de estudio propenso de ser analizado.

Al respecto la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (1992), define anabólicos metabolizantes, como: “los esteroides derivados del núcleo del ciclopentanoperhidrofenantreno o estéranos que se compone de carbono e hidrogeno formado cuatro anillos fusionados, tres

hexagonales y uno pentagonal, posee 17 átomos de carbono. En los esteroides esta estructura básica se modifica por adición de diversos grupos funcionales, como carbonilos e hidroxilos (hidrófilos) o cadenas hidrocarbonada (hidrófanos)” (Pág.3). La referencia continúa destacando acerca del uso de los anabólicos metabolizantes en el trato médico en patologías como artritis reumatoidea, espondilitis anquilosante, con afecciones del sistema inmunológico, entre otros, con resultados favorables. Aunque su abuso en el área estética y sin control médico es caótico.

El efecto de los anabólicos metabolizantes a nivel orgánico es notable. En programas de televisión, radiales, y reportajes de distintos diarios, como en publicaciones emanadas en la página científica del Diario El Nacional (2008), “quien resalta sobre padecimientos frecuentes, de enfermedades hepáticas, renales, gastrointestinales, endocrinas, del sistema reproductor, psicológicos y osteomuscular que se han presentado en personas posteriormente del uso de Anabólicos Metabolizantes” (Pág.2).

Estos padecimientos biopsicosociales no solo ocurren en países como Estados Unidos, Europa, América latina y El Caribe, también se ha visto el fenómeno del uso de esteroides anabólicos, en Venezuela, según el Ministerio Popular para la Salud (2006), “se ha ido incrementando paulatinamente los casos de uso y abuso de los esteroides anabólicos metabolizantes en el área del deporte, muchas veces sin control médico” (Pág.8). De acuerdo a la referencia el uso y abuso de los esteroides anabólicos en el país (Venezuela) no goza de manera general con la vigilancia del especialista.

Cabe destacar, que generalmente el uso y abuso de los esteroides anabólicos tienen una población cautiva entre los 18 y 30 años, siendo una población de adultez hasta su etapa de maduración más temprana,

los efectos endocrinos según el MPPS (Ob-cit) del uso y abuso de estos productos lo hacen presentar mayor probabilidad de efectos endocrinos, psicológicos y sociales, y por ello, convertirse en un problema multifactorial.

Las emergencias médicas, ya no solo se deben concebir como situaciones producidas por traumas o enfermedades, sino también en el ámbito muy particular de los casos de esteroides. Hecho observado en la ciudad de Caracas Venezuela, específicamente en el Centro Médico de Caracas que de acuerdo al libro de epidemiologías (Epi.10) (2010), (2011) y (2012) “se reciben usuarios con padecimientos y astringidos (dolor abdominal, cefalea, dolor lumbar, afecciones hepáticas, endocrinas mas particularmente de manera frecuente pacientes con ginecomastia disminución del saco testicular entre otros)” (Pág21), como consecuencia según diagnóstico clínico del uso y abuso de esteroides anabólicos, usuarios de gimnasios que posteriormente son clientes de emergencias hospitalarias producto del abuso de esteroides anabólicos con un componente de presión social, devenido de patrones de imágenes publicitarias y de entrenadores personales, cuyo campo, lo extienden hasta la nutrición, y medicina, situación que luego redundo en llegar a dañar la salud de los usuarios.

En el área de Caracas, se puede observar no sólo un incremento de gimnasios, sino de áreas recreativas para el uso público, lo anterior, hace que los asistentes a estos lugares sean más susceptibles a ser bombardeados por la información y la presión de perseguir estereotipos y para lograr ser como ellos, usan esteroides anabólicos como una vía rápida.

Son estos hechos, productos del modismo y de la proyección de la belleza física promocionada, en la actualidad que ha contribuido a la asistencia de usuarios en la emergencia del Centro Médico de

Caracas, por abuso del uso de esteroides anabolizantes en un promedio de (206), durante este año (2010 a 2012).

En consideración de la situación planteada, los autores consideraron pertinentes reconocer a usuarios de prácticas para el uso de esteroides anabolizantes presentes en el gimnasio GymCenter, del C.C Buenaventura, Guatire Edo. Miranda, con la intención de abordar una población aparentemente sana y así verificar sus criterios referentes a los esteroides anabolizantes. En tal sentido, se formularon las siguientes interrogantes de investigación:

¿Qué información tienen los usuarios sobre el uso de los esteroides anabolizantes?

¿Qué información tienen los usuarios acerca de los efectos negativos de los esteroides anabolizantes?

En respuestas a las interrogantes, se planteó el problema de investigación.

¿Cuál es la información que reciben los usuarios sobre los usuarios de los esteroides anabolizantes y las recomendaciones exigidas para su uso, en el Gimnasio GymCenter, en el primer semestre 2012?

Objetivo de la Investigación

Objetivo General

Determinar la información que reciben sobre los esteroides anabolizantes y las recomendaciones exigidas en su uso gimnasio GymCenter, primer semestre 2012, Caracas Venezuela.

Objetivos específicos

- Identificar que información reciben los usuarios sobre el uso de los esteroides anabolizantes en el gimnasio.
- Identificar que información reciben los usuarios sobre los efectos negativos que pueden ocurrir con el uso de los esteroides anabolizantes.

Justificación

En el ámbito deportivo, la presente investigación se convierte en un valor agregado para quienes quieren hacer uso de los esteroides de forma controlada dado que bajo supervisión médica se puede evitar el uso indebido y hasta evitar los efectos secundarios.

Para el contexto social se justifica la investigación debido al enfoque de importancia puesto en los usuarios atendidos en los gimnasios y formados en el área, estos tendrían más información de cómo actuar con los esteroides anabolizantes en casos que se podrían catalogar de poco común, o de poca incidencia.

Las personas que consumen y abusan de los anabolizantes se convierten en un factor multivariable, donde el factor salud, la percepción del ser y su relación con la sociedad se ven alteradas. Aquí otra razón para abordar el problema de estudio y desarrollarlo con el fin de obtener resultados acerca del mismo.

En este sentido se justifica, el desarrollo de investigación, sobre todo al considerar las influencias de la publicidad, la moda y los estereotipos que se venden a la juventud, los cuales son aspectos que abordaran estas personas, y que si bien no son factores médicos, inciden para que las personas que se van formando desde el adolescentes y del usuario adulto den uso indiscriminado de los esteroides, abordados sobre el tema, podrán recibir información.

Finalmente, y no sin menos importancia, la forma en que se aborda los anabólicos metabolizantes, desde la concepción de los usuarios permite ser un punto de partida para futuras investigaciones o de interés para institutos dedicados a la ciencia médica y del deporte.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

Este capítulo corresponde a los antecedentes de investigaciones, bases teóricas, y el sistema de variable con su operacionalización.

Antecedentes de la Investigación.

Investigación relacionada con la variable en estudio: Información de usuarios sobre los esteroides anabolizantes y las recomendaciones exigidas en su uso.

Moran Rubén, (2006), Realiza una investigación en la Ciudad de Caracas, Venezuela, sobre Doping, con el objetivo de determinar las opiniones de usuarios sobre los métodos y técnicas del uso del doping en relación con el desempeño físico del atleta.

Metodológicamente la investigación es de tipo descriptiva y requirió del uso de un instrumento tipo Liker, conformado por 18 ítems. Los resultados indican, no deben ser utilizados para el desempeño físico del atleta ningún tipo de sustancias prohibidas por los reglamentos de las organizaciones deportivas. Llegando a la conclusión de que el doping, esteroides anabolizantes es la utilización de sustancias con el fin de aumentar de forma no natural del rendimiento físico del individuo en una competencia o actividad deportiva.

La investigación se relaciona con el estudio ya que trata sobre el uso y abuso de medicamento en el aumento del rendimiento físico.

Pérez, José, Gómez, B, (2006), en la Ciudad de Cali, Colombia, realizaron el trabajo de investigación documental que buscó determinar el abuso de los esteroides anabólicos (III). Continuación de los ejercicios cómo actividad patológicas. Metodológicamente la investigación es de tipo descriptivo, documental, y retrospectiva. Los resultados señalan que el uso se extiende tanto a atletas profesionales como a los atletas recreativos. El objetivo principal para su uso, es lograr el propósito de mejorar las cualidades físicas y estéticas resultados del entrenamiento riguroso en el gimnasio. En segunda instancia los autores consideran que se procura emular patrones de personajes famosos de la televisión y el cine en donde llegan a la conclusión que el esfuerzo, dinero, tiempo, etc. que se emplea para poder combatir un tema tan serio como son las drogas en el deporte no son en vano.

La investigación se relaciona con el estudio ya que trata sobre los esteroides uso y abuso.

John, Hernández, Luis y Rangel Yonner, (2010), realizaron una investigación documental en la Ciudad de Valencia Estado Carabobo, cuyo objetivo fue establecido en fin de analizar los efectos adversos de los esteroides anabólicos en el campo del fisicoculturismo y fitness. Para tener una mejor idea de cómo funcionan y por que son utilizados en este campo para lograr aumentos en la masa muscular es necesario revisar primero los aspectos funcionales de la testosterona en el cuerpo. Los esteroides anabólicos son una clase de medicamentos que contienen una forma sintéticamente manufacturadas de la hormona testosterona o un compuesto relacionado que se deriva de esta hormona, similar en estructura y acción y llegaron a la conclusión que el abuso de esteroides anabolizantes ha sido objeto de creciente interés, en especial a partir de algunos estudios realizados en Estados Unidos en los que se mostraba un frecuente consumo de estas sustancias con fines no médicos, y en especial por los atletas, deportistas y entusiastas del cuerpo.

Bases Teóricas

Para el alcance de los objetivos, se revisaron estudios que concretaron las bases de esta investigación, con el propósito de efectuar la revisión de conceptos, enfoques y planteamientos tipificados por expertos en el establecimiento del uso adecuado de los anabólicos metabolizantes, elemento fundamental para el logro de las metas propuestas a fin de reconocer la información presente en usuarios de esteroides anabolizantes.

Información

Una idea inherente a la definición de información de Beare/Myers, (2006), “la de aprendizaje con experiencias que enfoca, la propia conciencia sobre conceptos e ideas que involucran a personas y objetos” (Pág.16). La información es, la integración equilibrada de saberes, de modo que si la persona cuenta con una determinada información goza de ideas claras sobre lo exigido.

Esta es una forma útil de considerar el concepto información, porque explica, por qué es posible captar mejor las ideas antes posibles situaciones. Aunado en ausencia de una educación formal, como lo sugirió la Organización Mundial de la Salud, (OMS) (2001), “al estar informados, hay ideas que hacen posible que una persona se sienta activa, vivaz y estimulada ante un hecho. Otro, al no estar informado, puede sentirse desinteresado, hostil e indispuesto” (Pág.89). La diferencia continua señalando la referencia no es cuestión de aprendizaje o ignorancia, si no de niveles de información ante determinados conceptos o hechos.

Al igual que otros modelos relacionados a la información, todas buscan que haya una dirección ascendente, siempre hacia una creciente capacidad funcional superior, cuyo resultado sea la total integración de

mente, cuerpo y espíritu, por lo que es lógica la aceptación del modelo de socialización expuesto por Pepper, J, Mae y Leddy Susan, (1992):

La socialización y la información implica un proceso de aprendizaje, contenidos y habilidades, así como la incorporación de una autoidentidad adecuada a funciones específicas la imagen de contenidos enfoca el dominio técnico de herramientas y procedimientos desde la perspectiva de los principios de conocimientos que guían su utilización. (Pág.39)

Este proceso mejora en forma creativa los contenidos y permite que, las personas acepten las responsabilidades de las decisiones relativas a la atención personal y a la salud.

La salud representa el equilibrio que puede mantener la persona desde un orden social, físico, emocional y espiritual, integrado y equilibrado por medio del cumplimiento de medidas saludables enPro del bienestar personal. En este sentido, se relacionan la información y la salud como dos grandes componentes cuyo resultado emerge de manera constante en la orientación de las prácticas cotidianas en el día a día.

La idea de relacionar los componentes saludable e información, es emplear procesos de cuestionamiento críticos de los usuarios, y a la aceptación de la responsabilidad de las decisiones relativas al saber, lo cual implica, la adquisición de valores y habilidades que se asocian, al bienestar en lo personal y social.

Gran parte de la literatura que trata de la información y la salud, presta gran atención al reconocimiento de la propia corriente del pensamiento y de la experiencia humana. El acto de salud según la OMS (2000), “envuelve el equilibrio armonioso de cuerpo, mente y espíritu” (Pág.126). El proceso de enseñanza/aprendizaje según la misma referencia, capacita al usuario en la asunción de responsabilidad y de información para alcanzar la salud.

En ese orden, el componente información presenta una vertiente positiva, en donde se concibe la información como un proceso dinámico entre escalones. Ejemplo, un escalón por encima de las necesidades fisiológicas básicas con capacidad personal para la satisfacción de las necesidades principales básicas (incluido las necesidades de vivir en conformidad).

Al respecto Beare/Myers, cita a Maslow, (2001):

Desde un enfoque evolutivo, el desarrollo humano es un progreso unidireccional con un elevado nivel de integración unidireccional a través de todos los estadios previos denominados jerarquía de necesidades el nivel más bajo es básico y comprende elementos necesarios para la supervivencia, como aire, agua y abrigo. Solo estas necesidades satisfechas es posible pasar a un nivel superior” (Pág.14)

De acuerdo a la referenciavarias necesidades deben ser resueltas permanentemente sin volver a considerarlas. De modo que no se concibeestático, si no que ocurre unainterrelacióndinámica entre cada uno de los elementos que exigen la supervivencia de la persona.

En este contexto se requiere de informaciones para garantía de la salud, de existir carencia informativa en Pro de la satisfacción de las necesidades según Maslow, la presencia de no satisfacer las mismas puede ser considerada como parte de causalidades para que ocurra la enfermedad. La enfermedad corresponde a la incapacidad de la satisfacción de las necesidades o de la integración incompleta o no equilibrada de varios de los sistemas de salud de la persona. La relación de la información con estos elementos alcanza su máxima aceptación en las medidas de que, la carencia informativa contribuya negativamente con las personas y con la comunidad a basar definiciones y conceptos errados sobre la cosmovisión filosófica del pensamiento sobre salud e información.

Relacionando los conceptos de información salud, enfermedad con la investigación, el pensamiento acerca del rol del usuario de ser responsable del alcance de la salud o de la enfermedad como consecuencia de sus hábitos o creencias en relación con la salud, hecho que debe continuar la necesidad de responsabilizar a la persona, al seguimiento de problemas de salud o al fomento de la misma. Esta serie de expectativa es central para influir sobre los factores modificadores que se hacen responsables en el equilibrio en mayores o menores grados y que forman parte del proceso viviente.

Por tanto, el componente informativo debe agruparse sobre, la base de necesidades y contenidos congruentes para fomentar el aprendizaje derivado de experiencias y enseñanzas, hacia una mayor autonomía en el proceso de adquisición de conocimiento que se utilizaran más adelante. Poseen diversos estilos de orientaciones y disposiciones para aprender, es factor necesario en la información. Estas experiencias unidas permiten actuar de manera consistente hacia las exigencias impuesta para las tareas personales, y las expectativas siguientes que, en ocasiones, los recursos (físicos, intelectuales, sociales y económicos), no son suficientes para satisfacer las exigencias y las impuestas por determinadas situación.

Desde esas perspectivas Leddy, Susan y Pepper, J, Mae, (1992), señalan: “La información se basa en un conjunto de conocimiento, esta base contribuye a tener un juicio y un fundamento para modificar los actos de acuerdo con la situación”. (Pág. 47)

Lo que expresa, la referencia tal vez pueda explicar por que se exige en la investigación, la información en los usuarios que van al gimnasio a fin de identificar si están dispuestos o son capaces de aplicar los conocimientos a la resolución de evitar problemas clínicos por el uso y abuso de los esteroides anabolizantes; traten de encontrar la “respuesta correcta” y hagan uso adecuado por siempre, por ello los usuarios

jóvenes adolescentes y adultos jóvenes clientes de gimnasio amantes del fisiculturismo sepan las instrucciones y por qué, asumen la orden del uso ¿Por qué se los aplican y que resultados buscan?.

La respuesta a estas interrogantes son esquemas especialmente relevante para el alcance de una capacidad de cognición sobre los esteroides anabolizantes y las recomendaciones para su uso.

Capacidad de Cognición

La capacidad de cognición forma parte del pensamiento crítico, creativo y lógico es una realidad utilizada como método de resolución de problemas, un sistema para recopilar y organizar información, decidir que se necesita, seleccionar y poner en practica un método entre varios posibles y evaluar los resultados del proceso.

La capacidad de cognición es definida por Leyddy Susan, (1992):

Incluyen coordinación del pensamiento y juicio críticos en ambientes social, familiar, miembros de equipos de atención, en salud, actuar como defensores y lideres para lograr que se produzcan los cambios necesarios en el sistema de atención a la salud, mayores habilidades de valoración para determinar cual es la información básica en las competencias en el servicio a la sociedad. (Pág.51)

La referencia determina a la capacidad de cognición como un poder para incrementar en el sujeto la autonomía y promover lo necesario de integridad en la practica de lasalud con un compromiso de toda la vida, en este caso la cognición presente en el usuario / cliente de los gimnasio debe poseer la integridad necesaria para hacer lo correcto.

A ello, destaca Beare/Myers, (2003), lo siguiente:

La evaluación cognitiva con respecto a los agentes nocivos y los síntomas pueden ser percibidos, evaluados y encarados de diferentes formas por las personas. En gran parte, esta diferencia se puede relacionar con la evaluación psicológicaque

hace la persona del acontecimiento de su propio bienestar. Lazarus considera que estos factores cognitivos desempeñan un papel central en la adaptación, dado que afecta la repercusión de los sucesos nocivos, la selección de pautas de manejo y las diversas respuestas emocionales, biológicas y conductuales que muestre la persona. (Pág.17)

Lo expresado en la referencia indica a la cognición como la medida de valores y ambientes. Es decir, cada persona valora su situación es perjudicial o potencialmente perjudicial sobre la base de su apreciación de la capacidad nociva de la situación en este caso de los esteroides anabólicos y de su capacidad nociva o positiva y de los recursos que dispone para neutralizar o tolerar los hechos. Beare/Myers (Ob-cit), cita a Lazarus quien describe tres tipos de evaluaciones cognitivas de situaciones nocivas:

- Daño o pérdida
- Amenaza
- Reto

Daño o Pérdida: Remite al perjuicio real que ha tenido lugar como consecuencia del acontecimiento.

Amenaza: Remite a un perjuicio previsible o su posibilidad en el futuro.

Reto: Remite el enfoque positivo sobre potenciales beneficios, crecimiento o aprendizaje, antes que a los posibles riesgos.

En ese orden el componente cognitivo también presenta compromiso y creencias que pueden afectar o conducir a las personas según su entorno (religión, educación, valores sociales) que marcan lineamientos a los compromisos y creencias como factores importantes en respuesta hacia la capacidad cognitiva.

El compromiso y su influencia en la capacidad cognitiva pueden ser las expresiones de lo que le importe a la persona y según la OPS (2002), “constituye la base de las elecciones que realiza en la vida” (Pág.26).

Los compromisos relacionados a la evaluación cognitiva pueden aproximar o alejar a las personas de hechos amenazantes o perjudiciales o conducirlos a actos muy beneficiosos en lo social, cultural, económico y de salud. Todas estas perspectivas al ser reconocida proponen forma para la comprensión e instrucción hacia mejores planes de vida saludable.

Creencias y su relación con la capacidad de cognición: según la OPS (Ob-cit) “también determina como se valora lo que sucede” (Pág.130). La creencia continua señalando, los mismos autores tienen particular influencias sobre las respuestas emocionales y la potencial capacidad para manejarse.

Las creencias religiosas se relacionan con el sentido personal del significado de la vida y de la posibilidad de la existencia de poderes mayores que la misma persona. Tales creencias, dice la OPS (Ob-cit) “pueden o no asociarse con una religión específica, pero tienen significación para las percepciones y cognición sobre la salud” (Pág.140).

Existen en el contexto social una serie particularmente poderosa de creencias y compromisos que atañen a personas y grupos en lo espiritual, en lo físico (modismo) relacionados con el sentido personal del significado de la vida y de las posibilidades de la existencia del ahora y de la moda del momento.

Todo ello, comunican un sentido del propósito a la vida, que puede ser de confianza, esperanza o desesperanza. Por tanto, las creencias en el componente de cognición si estas son alentadoras, producirán

crecimiento y otorgar sensación de paz mental, pero si son ineficaces son indiferentes o neutrales que no sostienen ni perjudican a la persona.

Al relacionar las creencias con las capacidades de cognición de los usuarios del gimnasio GymCenter, sobre el uso sin control de los esteroides anabolizantes, estas pueden o no asociarse con las influencias razonables o no del medio entorno como por ejemplo, la prensa, televisión, radio, amigos, etc. Dando así la posibilidad de la existencia del uso de los esteroides en adolescentes y adultos jóvenes producto del bombardeo informativo.

Estas variaciones informativas según Leddy, Susan, (1992), “actúa como medio de intercambio en las relaciones humanas determinando, en gran medida, la estructura y función de los sentimientos en las personas” (Pág.269). En realidad continua destacando la misma referencia, toda la existencia y el estado de salud de los seres humanos dependen de la comunicación, ya que es imposible separar el elemento afectivo del componente biológico.

En el componente de la cognición y creencias, la comunicación expresa, la función emocional que existe entre ellos. Por lo tanto, la calidad del proceso de comunicación entre los usuarios clientes de los gimnasios fisiculturismo para aumento de la masa muscular con marcada insistencia en el alcance de un desarrollo físico en la edad adulta juvenil.

Los años de la edad adulta juvenil son un periodo catalogado por muchos autores de función física óptima, los de mayor fuerza y agilidad. Periodo que indica la tercera década de la vida caracterizada por la ausencia de enfermedades agudas o crónicas. El crecimiento físico acumulado, pero el estado físico se conserva.

La edad adulta juvenil sigue al periodo de la adolescencia (19 años) y su capacidad de cognición.

Según la OMS, (2003):

Durante esta época post adolescencia las jóvenes se vuelven más independientes en esta época de la vida, a medida que se forman una idea de su futuro. Su desarrollo cognitivo prosigue la búsqueda de un nivel superior de la función intelectual. Se expande la capacidad para comprender nuevos tipos de relaciones entre clases y entre diversas propiedades (magnitud, peso, densidad) (Pág.73)

Estos conceptos expuestos en la referencia, integran alternativas, sintetizadas con sus propias creencias y recuerdos, perciben muchos puntos de vistas diferentes y aprenden para satisfacer una necesidad, para afrontar un problema de la vida real.

Lo que expresa una capacidad de cognición que les permite a los adultos jóvenes contar con una clara capacidad intelectual de reforzamiento a sus valores y creencias acorde al cuidado de la salud y controlar, los agentes externos que implican un comportamiento del uso de medicamentos (esteroides anabolizantes) como objeto de creciente interés, en especial los de uso no médico.

Esteroides Anabolizantes.

Señala el MPPS (2005):

El consumo masivo por jóvenes y deportistas de esteroides anabolizantes ha hecho que este grupo de hormonas derivadas de las testosteronas sean consideradas en muchos países del mundo como drogas de abuso. Aunque en nuestro país (Venezuela), no hay cifras oficiales sobre el consumo de esteroides anabólicos, es de suponer que, como ocurre con otros países latinoamericanos asiáticos, europeos, entre otros, su utilización es muy extendida y muy comercializada (Pág.6)

Las influencias del medio ha tenido el efecto pronunciado en al población joven. Ese uso no médico según el MPPS (Ob-cit) “en el nivel

individual, la propia situación de venta sin prescripción facultativa aunado a la poca información de las normas exigidas para su indicación determinan el uso indiscriminado de estos productos” (Pág.8). Lo que envuelve una percepción de la situación nociva de los esteroides que pueden afectar la salud en estos jóvenes.

En este caso, la cognición (conocimiento) de los esteroides anabolizantes determinaran el condicionamiento individual de cada quien en función del uso del mismo. Estas capacidades ameritan en primera instancia conocer todo lo relacionado sobre los esteroides anabolizantes.

Al respecto kimpers, H, (2007), señala: “Los esteroides anabólicos es la forma como se conoce a las sustancias sintéticas basadas en hormonas sexuales masculinas (andrógenos)” (Pág.26)

De acuerdo a la referencia los esteroides anabolizantes de uso para embellecimiento físico son productos sintéticos con estructuras químicas.

En el Diccionario Mosby, (1994), define “esteroides como un numeroso grupo de sustancias hormonales con una estructura químicabásica, similar, producidas principalmente en la corteza suprarrenal y gónadas” (Pág.126), estas estructuras químicas son de orígenes sintéticos.

Por su parte el MPPS (2000), define a los “esteroides metabolizante como cualquiera de los diversos compuesto derivados de la testosterona o de origen sintético” (Pág14). Lo que expresa a los esteroides anabólicos como una clase de medicamentos que contienen una forma sintéticamente manufacturadas de la hormona testosterona o un compuesto relacionado que se deriva de esta hormona similar en estructura y acción.

Generalidades de los esteroides Anabólicos Sintéticos

El origen de los esteroides de tipo sintético, según Mycerk, M, (2002), “los esteroides sintéticos algunos se obtienen de la orina de la yegua embarazada, mientras que los naturales son metabolizados en el hígado” (Pág.8). La composición hormonal de los esteroides anabólicos sintéticos fue desarrollado a finales de 1930 como función terapéutica con la intención de tratar principalmente el hipogonadismo en ese orden, Mycerk (Ob-cit), “en publicaciones señala, que a finales de 1930, los científicos también descubrieron que estos esteroides podrían ser reflejados para facilitar el crecimiento del músculo en los animales de laboratorio” (Pág.4). La misma referencia destaca que para la actualidad los esteroides son de fácil adquisición en farmacias y ventas de medicamentos naturales.

Uso de los esteroides Anabólicos

El uso de los esteroides anabólicos según la OMS (1997), “puede ser de orden terapéutico, también por fisiculturistas y levantadores de pesas y también por atletas de otras disciplinas deportivas” (Pág.26). Estos expresa al diversidad de uso utilizado por las personas.

En el orden terapéutico, los esteroides anabólicos tienen efectos similares a la testosterona a fin de garantizar un crecimiento, desarrollo y función sexual normal del hombre que no produce suficiente testosterona.

En lo referente al orden de uso en deportistas este suelen utilizarlos para mejorar el rendimiento deportivo.

Según la OMS (Ob-cit):

Entre fisiculturista, personas que buscan mejorar en el rendimiento deportivo, apariencia física para el aumento del tamaño de los músculos y reducción de grasas en el cuerpo, el uso de los esteroides anabolizantes es común en ambos sexo (hombre – mujer). Este grupo incluye personas que sufren de un síndrome llamado dismorfia, en la cual la persona (hombre-

mujer), tiene una imagen distorsionada de si mismo y no importa que tan musculosa esté esta persona, siempre se va a ver como alguien débil y delgado (Pág.10)

De acuerdo a la referencia el uso del esteroide se ha convertido en un medio rutinario entre personas de ambos sexos que buscan mostrar una apariencia físiculturista y deportiva.

En el mismo orden de ideas sobre el uso de los esteroides anabólicos, Mycerk, M (2002), señala,“otras personas, usan los esteroides asociándolos con el logro de un crecimiento muscular con la habilidad de exhibir sus apariencias físicas” (Pág.121). Lo expresado por el autor envuelve el uso sobre la expresión de los rasgos de la personalidad y de las influencias sobre las respuestas de una apariencia física de acuerdo a la moda y valores de cada persona.

En este sentido, puede ser comprendido el uso de, los esteroides anabólicos a la luz de un ambiente en el que tienen lugar las influencias del medio externo tal como, amigos, edad, hábitos, aptitudes sexuales, empleo, deporte y produce ciertas demandas sobre el hábito para el uso de estos productos.

Las perspectivas que tenga los jóvenes (varón – hembra) en cuanto a la información sobre el uso de los esteroides según publicación del MPPS (2011), “hay ciertas demandas sobre el producto, pero no en el reconocimiento de las funciones orgánicas, a las que el cuerpo es sometido en el sentido fisiológico y evolutivo” (Pág.14). Lo que implica que en muchas ocasiones el uso de los esteroides anabólicos no tenga un ajuste facultativo que haga posible la comodidad biofísica de su uso.

Por qué usar los Esteroides Anabólicos

En gran parte, este uso se pudiera relacionar con lo expuesto en párrafos anteriores (mejorar en el rendimiento deportivo, reducir grasas

en el cuerpo, entre otros), pudiera haber otros procesos como por ejemplo el crecimiento de los músculos (efectos anabólicos). Respuesta que pueden o no ser asociadas a la innovación de modas según el momento.

La perspectiva social relacionada a la influencia de la vida y los roles sobre las respuestas individuales ante la salud y la enfermedad. Las pautas de cada individuo en relación con los diversos indicadores socio demográficos, aquí nombrados (edad, sexo, situaciones residuales y geográficas). Además en la perspectiva social hay que tomar en cuenta, las acciones vinculadas al por qué estas personas usan los esteroides anabólicos así como deben usarse estos.

En este orden, la mayor información que tengan, los usuarios sobre cómo usar los esteroides anabólicos (en particular los que asisten al gimnasio), ha de progresar en el fomento del uso adecuado de los esteroides anabólicos.

¿Qué hacer al Respecto?

Los puntos de vista en el gimnasio deben ser acompañados de actividades orientadoras a los clientes sobre el uso de los esteroides anabólicos y cómo deben ser usados.

Como se usan o Vía de administración los Esteroides Anabólicos.

Señala el MPPS (2003), la “vía de administración de los esteroides anabólicos son variadas; oral, inyección intramuscular, endovenosa y otros vienen en forma de crema o gel” (Pág.2).

“Según la vía seleccionada, estas se relacionan con el propio usuario en caso de ser automedicada o en caso contrario según la prescripción por el especialista” (Pág.3).

Según la cantidad administrada o dosis en el caso de las automedicadas dice el MPPS (2003). “las personas que actúan en el uso indiscriminado de estas sustancias prefieren la administración oral y toman entre 10 y 100 veces mas que la dosis indicadas según prescripciones por especialistas” (Pág.9). Lo que implica un acumulo de sustancias en el cuerpo que pudiera interactuar en el organismo.

Señala la OPS (1996), “con respecto a la toma de los esteroides anabólicos muchos jóvenes los usan mezclando oral con inyectable e incluso algunas veces utilizando mezcla de uso veterinario” (Pág.19). estos autores continúan indicando que este abuso con respecto a la administración combinada de los Esteroides Anabólicos inyectables, orales; las personas lo hacen pensando que los distintos esteroides interactúan y tienen un efecto en los músculos superior, una teoría que no ha sido probada científicamente.

También es posible describir la escogencia de la vía (oral, inyectable) según los existentes en el mercado, como por ejemplo, los suplementos esteroides conocidos como la Tetrahydrogestronona androstenediona cuyo nombre de calle es (THG) y la (Andeo). Al respecto el MPPS (2001), señala que, “estos suplementos son adquiridos por los clientes sin prescripciones médicas a través de muchas fuentes comerciales incluyendo las tiendas naturistas” (Pág.2). El uso de estos suplementos esteroídicos según los mismos autores, tienen una actuación, en el organismo, que pueden convertirse en un compuesto similar a la testosterona.

Abuso en el Uso

En este contexto se debe ubicar una de las principales razones en relación a la información que deben emplear los usuarios que tienden a utilizar los esteroides anabolizantes muchas veces haciendo un uso abusivo en el consumo.

¿Por qué abusa la persona (Hombre – mujer) de los esteroides anabólicos?

Muchas publicaciones como por ejemplo, la OMS (1999), “consideran que, una de las principales razones dada como causa del abuso de los esteroides anabólicos es para mejorar el rendimiento en los deportes entre atletas profesionales y olímpicos” (Pág.20). Aun que ya están usando a todos los niveles procedimientos que detectan el uso de esteroides para así desalentar su abuso entre atletas dispuestos a alcanza un promedio mayor de los esfuerzos en las practicas deportivas ejercidas.

Estas definiciones van dirigidas al abuso de esteroides en atletas, sin embargo como ya fue expuesto, en otros párrafos se presenta el abuso de esteroides anabólicos por una gran diversidad de hombres (jóvenes) que creen que lucen pequeños y débiles, muchas veces abusan del uso de los esteroides anabólicos para aumentar la musculatura, incluyendo las actividades fisiculturista en adolescentes, etc.

El abuso puede ser traducido por la toma de alta dosis que puedan ser entre 10 y 100 veces mayores a las dosis utilizadas para diagnósticosmédicos. Lo que significa alcanzar una administración (toma) de dos o más esteroides por una sola persona.

Para el MPPS (1999):

Abuso en el uso de los esteroides anabólicos parte generalmente de un sistema piramidal, en dosis cíclicas de 6 a 12 semanas. Al comienzo del ciclo la persona comienza con dosis bajas para que los esteroides se acumulen en el cuerpo y lentamente aumentan la dosis. En el segundo ciclo, los esteroides son lentamente disminuidos a cero. Este ciclo es generalmente seguido por uno en donde se entrena sin esteroides (Pág.8)

Las personasque abusan de estas sustancias piensan que este sistema ayuda al cuerpo a adaptarse a las grandes dosis que están

siendo administradas y que el ciclo sin esteroides permite la recuperación del sistema hormonal, en ese sentido la persona cumple con diferentes procesos que parten de la administración de dosis bajas a mayores cantidades. Para el MPPS (1997), estos procesos caracterizados por la acumulación y uso de las reservas de esteroides (sistema piramidal) aun no han sido científicamente comprobados.

Tal hecho, representa el acto denominado abuso de los esteroides anabolizantes, que a futuro son asociados con una gran variedad de efectos secundarios. Por lo tanto el abuso en el uso de esteroides pueden darse siguiendo patrones llamados ciclos, que significa que los usuarios toman dosis múltiples durante un periodo o tiempo específico, dejan de tomarlos y luego dan inicio a un nuevo ciclo, esto acompañado de la mezcla de diferentes esteroides conlleva al amontonamiento de sustancias en el organismo.

Cabe preguntarse si las personas que cumplen con estos ciclos (automedicados) tienen la información en relación al uso y abuso de los diferentes esteroides como punto de partida para la producción de un efecto mayor en la musculatura.

En el mercado farmacéutico los esteroides se encuentran: tipos orales; anadrol (oximetazona), oxandicín (oxandiolona), Dianabol (metandienolona) wistrol (estanozolol). Tipos inyectables: decadura bolina (decanoato de nandrolona). Dura bolín (fenilpropionato de nandrolona). Depo testosterona (cipionato de testosterona). Equipoise (undecilenato de boldenona) y tetrahidrogesterona (THG). Estos esteroides son los de uso de abuso común que son consumidos por personas de diferentes edades.

Efectos negativos sobre el abuso en el uso de los esteroides anabólicos

Según estudios de observación del Futuro (2005):“Es difícil calcular la verdadera prevalencia del abuso de esteroides en los estados unidos y otras naciones, debido a que muchas de las fuentes de datos que inciden el abuso de drogas no incluyen a los esteroide” (Pág.6)

Estos sub registros en cuanto al abuso de los esteroides anabólicos en muchos casos limitan conocer los efectos de estas sustancias manifestado en la conducta, hormona, órganos y sistemas.

Los efectos negativos de los esteroides anabólicos según Rob, Dawson, (2003), “alerta sobre los efectos adversos que suelen presentarse en órganos y sistemas de usuarios jóvenes e incluso adolescentes, que recurren al uso de los esteroides” (Pág.9). La referencia continúa señalando, la situación preocupante, cuando se observa que el público desconoce los efectos secundarios que ocasionan esas sustancias.

Literalmente, la mayor preocupación de muchos estudiosos en la materia es la creencia en el público que si es suficientemente bueno para las estrellas (deportistas), entonces es suficientemente bueno para ello. El investigador Dawson, (Ob-cit), “en publicaciones opina que estas pruebas impulsan las ventas, como por ejemplo la Adidas, le paga a David Beckam sumas millonarias en dólares para que use sus botas” (Pág.9). esta referencia continua destacando sobre, como, los fabricantes de esteroides aprovechan las competencias importantes para promocionar estos productos por medio de la figura del deportista durante el desarrollo de practicas, momentos aprovechados por los fabricantes de esteroides anabólicos, para vender el producto, pero no publicar los efectos negativos y los riesgos asociados al organismo producto de los esteroides anabólicos.

Estos efectos adversos abarcan un abanico de enfermedades:

- Conductual (irritabilidad)
- Virilización
- Sistema cardiovascular (hipertensión)
- Hígado (cáncer)
- Piel (acne)
- Supresión del sistema inmunológico
- Infecciones
- Retención sodica
- Ginecomastia
- Hemorragias
- Molestias gastrointestinales
- Ictericos
- Desgarros musculares
- Agrandamiento de próstata
- Calvicie prematura

En la conducta según informe de la OPS(2005), “indica que los esteroides anabólicos usados en dosis altas aumentan la irritabilidad y la agresión, hechos reflejados en algunos estudios en pequeñas muestras de algunos abusadores de esteroides que reportan que han cometido actos agresivos (altercados físicos, robos a mano armada, hurto, vandalismo o violaciones” (Pág.16). la misma referencia continua señalando que los abusadores del consumo de esteroides anabólicos (EA), que han cometido acto de agresión o crímenes contra la propiedad, generalmente informan que han hecho actos de violencia conmas frecuencia cuando están usando esteroides que cuando no han tomado droga.

Aunado a lo expuesto cabe mencionar, lo publicado por estudios de información a futuros (2005), “los efectos sobre los estados de ánimos y conductuales que se ven durante el abuso de esteroides

anabólicos androgénicos pueden ser el resultado de cambios hormonales secundarios” (Pág.2). Estos autores continúan señalando que los científicos han tratado de probar la asociación entre los esteroides anabólicos y la agresión administrando dosis altas de esteroides o de placebo por días o semanas a voluntarios y pidiéndoles que informen sobre sus síntomas conductuales.

A la fecha, estudios de información a futuro (Ob-cit) “indica que se han publicado cuatro de estos estudios. En tres de ellos, las dosis altas de esteroides produjeron mas sentimientos de irritabilidad y agresión que el placebo, aun que los efectos son variables” (Pág.6).

Una explicación posible expuesta por los autores, Estudio de información (Ob-cit), “es que no todos los esteroides anabólicos aumentan la irritabilidad y la agresión. Sin embargo, los estudios recientes en animales muestran un aumento en la agresión después de que se administran los esteroides” (Pág.5). Contar con esta información por parte de los usuarios que hacen uso de los esteroides anabólicos les permite tener claro como estas sustancias podrían contribuir a la violencia y trastornos conductuales como efectos negativos que muchas veces no son reportados o presentan sub registros.

Los mismos autores estudios de información (Ob-cit) destacan los siguientes:

Hay investigaciones que indican que algunos usuarios recurren a otras drogas para aliviar ciertos efectos negativos de los (EA). Por ejemplo, un estudio de (227) hombres admitidos en (1999) a un centro privado en estados unidos para cumplir tratamiento para la adicción a la heroína y otros opiodes, se encontró, que el (9,3%) habían usado esteroides anabólicos, antes de probar ninguna otra droga ilícita. De estos (9,3%) la primera vez que el (86%) uso opioide fue para contrarrestar el insomnio y la irritabilidad causada por los (EA) (Pág.12)

Lo que implica que muchas veces un porcentaje indeterminado de abusadores de esteroides puede que recurran a las drogas volviéndose adictos, por decir, los trastornos conductuales conducen a la adicción a la droga dando como resultados efectos negativos sobre las relaciones sociales. Implica una secuencia de cambios de efectos negativos por el uso continuo de esteroides anabolizantes es decir, generan adicción al consumo de drogas.

También las personas que abusan consumo de esteroides anabolizantes pueden padecer de los síntomas del síndrome de abstinencia (Withdrawal) cuando dejan de tomar esteroides, pérdida de apetito, insomnio, disminución del deseo sexual y deseo vehemente por seguir usando esteroides anabolizantes, según el MPPS (2003), “el síntoma más peligroso es aquel, que lleva a intento de suicidio” (Pág.3). Sin tratamiento algunos de los síntomas depresivos asociados con la abstinencia de los esteroides anabolizantes pueden durar un año o más después de que el abusador ha dejado de usar las drogas.

La virilización: Este efecto secundario de uso de los esteroides anabolizantes según el MPPS (2001) “son específicos “las usuarias femeninas” (Pág.3). Lavirilización se refiere a alcanzar las características de un varón maduro, a menudo manifestado por ronquera en un principio, para luego producir una voz mas grave.

También se incluyen otros signos de la virilización como reacciones adversas por ejemplo, cambio permanente en laringe, el agrandamiento del clítoris es otra reacción que según MPPS (Ob-cit), “es común notadas por las usuarias de esteroides anabolizantes. El grado depende del tipo de esteroides y la duración del uso”. (Pág.7)

Otras afecciones relacionadas a la virilidad incluyen el vello facial, producto de los andrógenos presentes en los (EA). También ocurre, la

amenorrea (ausencias de la menstruación), endurecimiento de la textura de la piel.

MPPS (Ob-cit):

Obviamente las mujeres pueden sufrir efectos virilizantes durante el uso de la testosterona, dianabol, fenajet y otros andrógenos fuertes. El Deca es un esteroide especialmente efectivo para la mayoría de las mujeres pero esta muy rozando el límite, algunas mujeres pueden manejar los andrógenos moderados, otras no pueden: Se cree que las elecciones que pueden disminuir los efectos virilizantes son dosis bajas de Anavar, Winstrol y Primobolan (Pág.9)

El uso de esteroides administrado bajo supervisión del especialista (un antiandrógeno) puede ser efectivo en algunos casos. En ese orden toda mujer usuaria de esteroides anabolizantes, y presente uno/mas signo de virilidad debe acudir de inmediato al medico.

Impotencia: La impotencia corresponde al desinterés sexual (varones) con poca posibilidad de mantener una erección en caso del disfrute del acto sexual. La relación de esta situación con los esteroides anabolizantes corresponde según MPPS (2001), “con el uso prolongado de la entrada y salida en los ciclos de los (EA)” (Pág.10). Esto es reversible y se puede evitar en muchos casos.

Los factores fisiológicos que contribuyen a la impotencia, incluyen un descenso en la producción de la testosterona natural del futuro (2005), “los esteroides exógenos cortocircuitan la transmisión del sistema endocrino natural” (Pág.7) Ocasionalmente un atleta que usa una dosis alta de producto solamente anabólico puede tener tal desequilibrio entre hormona.

Estos efectos andrógenos que controlan la habilidad para mantener una erección queda diluido por los esteroides anabolizantes. A tal efecto esto se puede corregir añadiendo testosterona oral u otro andrógeno fuerte al ciclo en dosis moderadas indicado por el especialista (Médico).

Agrandamiento de la próstata: Los esteroides anabólicos y su relación con el agrandamiento de la próstata tienen carácter benigno y puede ocurrir generalmente después de largo periodo de tiempo en el uso de los esteroides anabólicos. En este orden es recomendable la revisión médica para el reconocimiento precoz. Sin embargo, es importante que los usuarios cuenten con esta información sobre todo que tal afección puede ocurrir después de periodos cortos de tiempo en algunos jóvenes.

Calvicie prematura

La pérdida de cabello en jóvenes usuarios de los esteroides anabólicos representa una característica más de atletas que tienen un tipo dominante hacia la calvicie. Los esteroides según la OMS (1998), que tienen “un alto ritmo de conversión en DHT (Dehidrotestosterona) parece ser ampliamente responsable de la calvicie prematura” (Pág.89). La misma referencia continúa destacando que, los esteroides tales como el anodrol, primo Bolan, y Winstrol son derivados de la DHT y parecen promover la pérdida del cabello.

Otros andrógenos según la OMS (Ob-cit) tales como la “testosterona poseen una alta conversión a (DHT) una vez que están en el sistema” (Pág.96). En ese orden, se puede aceptar que aquellos atletas que padezcan calvicie pueden estar seguros que ello podría continuar de manera más rápida sin usar esteroides tanto en el hombre como en la mujer. Al respecto, la OMS (Ob-cit), menciona “el uso de Minoxidil, una droga fabricada, que ha demostrado ser muy efectiva en invertir la pérdida del cabello” (Pág.65). En ese orden la calvicie prematura, también forma parte de los efectos adversos de los esteroides anabólicos.

Afección en el Sistema Músculo-esquelético

En la continuidad de las reacciones es necesario mencionar el sistema músculo esquelético relacionando los niveles crecientes de

testosterona y otras hormonas sexuales generalmente provocan el crecimiento rápido que ocurre durante la pubertad y la adolescencia y también proporcionan las señales para que este crecimiento se detenga. Sin embargo cuando un niño o adolescente toma esteroides anabólicos, los niveles artificialmente altos que resultan de las hormonas sexuales pueden mandar señales a los huesos para que dejen de crecer antes de los que normalmente lo hubieran hecho. En ese sentido el uso de esteroides anabólicos durante la adolescencia pueden antagonizar el crecimiento de los huesos de los que en condiciones sin estímulos de esteroides anabólicos hubieran alcanzado. Por tanto, los adolescentes que usen esteroides anabólicos se arriesgan a la posibilidad de no alcanzar plena estatura.

Según publicaciones de estudios, (2005), señalan:

Los esteroides han demostrado que cierran los discos físicos, el fin del crecimiento del hueso. Una vez que estos maduran el hueso no puede crecer más. Este es un problema relevante ya que el uso de esteroides ha alcanzado a algunas escuelas donde jóvenes de las edades de 13 a 14 años tienen acceso a los esteroides anabólicos. Por tanto deben ser usados por adolescentes especialmente aquellos más jóvenes (Pág.19)

De acuerdo a la referencia los esteroides anabolizantes no deben ser de uso en la población de adolescentes debido a su factor preponderante en el cese del crecimiento. Según el equipo de Glamorgan citado por OPS (1999) “hay muchos muchachos que se están involucrando con esteroides en los gimnasios ahora, en donde llegan y se entrenan por unas cuantas semanas, luego comienzan a usar los esteroides anabolizantes y no es bueno para ellos debido a que no han desarrollado la fuerza básica con que empezar” (Pág.18). Es posible, entonces que los gimnasios actúen como centros de gran influencia para el uso de los esteroides anabolizantes y también suministro de estos productos a los clientes que asisten a entrenamientos.

Supresión del Sistema Inmunológico

Las manifestaciones víricas con frecuencias después de los ciclos de esteroides anabolizantes se presentan de manera constante. A ello, expresa Dawson Rob, (2001), “mientras el atleta esta usando los esteroides anabolizantes aparentemente su cuerpo parece estar en óptimo estado de salud. Sin embargo en un punto aproximadamente un mes después de parar el ciclo, los atletas han resaltado una mayor incidencia y duración prolongadas de enfermedades como por ejemplo, resfriados, infecciones e incluso neumonía” (Pág.106). Estas aseveraciones son apoyadas nada más por declaraciones anecdóticas, pero no hay duda que los esteroides anabolizantes tienden a alterar el sistema inmunológico incluyendo el insomnio en los cuales estos componentes tienen un ligero efecto estimulante sobre el sistema nervioso central, todos estos problemas son reversibles una vez que el atleta deja de usarlos.

Enfermedades Cardiovasculares

Lawson Rob, (Ob-cit), considera:

La evidencia médica apoya el descubrimiento de que los esteroides anabolizantes son un factor de riesgo para las enfermedades coronarias, manifestado por el incremento de colesterol, hay un descenso en el colesterol (HDL) y un incremento en colesterol (LDL). El HDL (lipoproteína de alta densidad), es el colesterol que le aporta al hígado por vía de sangre más (DHL), es decir colesterol liberado en las arterias. El (LDL) (Lipoproteínas de baja densidad) lo entrega a las células desde el hígado mediante la sangre. Sin el LDL existe en concentraciones superiores del nivel que las células pueden usar, el restante colesterol permanecerá en la sangre eventualmente, este colesterol se adhiere a las paredes de las arterias y puede formar una placa endurecida. Al cabo de un periodo de tiempo esta placa puede crecer y obstruir las arterias lo que restringirá el flujo sanguíneo al corazón causando un infarto al miocardio (Pág.19)

De acuerdo a la referencia los esteroides anabolizantes también tienen relación adversa a la enfermedad cardiovascular. Por lo tanto la

persona puede sufrir de hipertensión arterial, palpitaciones, macromegalia, todas estas afecciones producto del uso de estos.

Retención Sódica

Señala Dawson Rob, (Ob-cit):

La retención sódica es un efecto secundario más común durante el uso de varios tipos de esteroides anabólicos. La retención sódica puede producir edemas (hinchazón y abombamiento de los tejidos por la excesiva retención de agua). En la mayoría de los atletas este edema no alcanza un nivel inaceptable de hecho, puede ser el responsable de las ganancias inicial de peso y fuerza que experimenta el usuario. Esto es por que la fibra muscular y el tejido conjuntivo se benefician de la mayor tensión hídrica (Pág.102)

Esta apariencia edematizada es la forma mas discernible en un atleta o persona por modismo que sea usuario de esteroides anabolizantes estando o no en un ciclo, su cara, particularmente las mejillas y tejidos alrededor de los ojos se ponen muy edematizados y duros. Aunado a lo expuesto, la retención de sodio puede conducir a una severa hipertensión arterial (presión sanguínea elevada) ,situación que puede ser controlada una vez alcanzado el discontinuo uso de los esteroides anabolizantes.

Ictericia: Esta es una enfermedad seria del hígado que está señalada por un hígado agrandado y doloroso, manchas amarillentas en los ojos y la piel y síntomas similares a la gripe. Esto puede ocurrir en atletas que hayan usado dosis muy altas de esteroides durante largos periodos de tiempo. La ictericia en si puede estar asociada con la hepatitis, una inflamación del hígado en respuesta a las toxinas o agentes infecciosos. Está usualmente acompañada por fiebre, síntomas gastrointestinales y prurito. La ictericia propiamente puede ser detectada en un análisis de sangre por un nivel elevado de bilirrubina. Solamente es visible a través de los síntomas externos cuando esta en un grado avanzado. Si aparecen síntomas de ictericia o hepatitis en un atleta

mientras usa esteroides, deberá este discontinuar el uso de los esteroides inmediatamente y buscar tratamiento médico profesional. La ictericia es extremadamente rara en usuarios saludables.

Todos estos efectos productos de los esteroides ponen en riesgo la vida de estas personas, hecho que en los actuales momentos en los cuales se han convertido en un aspecto sexy sin medir las consecuencias de los efectos secundarios expuesto en su mayoría en los párrafos anteriores.

Este aumento del uso de los esteroides anabolizantes en muchos jóvenes, también forma parte de una amplia gama de nuevos consumidores que carecen de esta información (efectos secundarios). Es posible, la necesidad de actuar en los gimnasios donde comúnmente entrena y muchas veces le suministran los esteroides. Esto implica un aumento al riesgo por desconocimiento que pudieran tener, la gran mayoría de estos usuarios.

Cuando son beneficiosos los esteroides anabolizantes

Al respecto Palacio Anselmo, (2007), señala:

Los esteroides anabólicos androgenicos son ampliamente utilizados en forma beneficiosa en las siguientes condiciones: artritis, deficiencia androgenita del niño y del adulto, anemias (aplasticas, por lupus). Estematoso sistémico, fancoi, células falciformes, insuficiencia renal crónica. Algunos tipos de: leucemia y mielofibrosis, osteoporosis, pérdida marcada de masa muscular, caquexia por cáncer y HIV, angioedema idiopático, quemaduras y estados de malnutrición (Pág.1)

Aunado a lo expuesto, en la referencia el autor Palacio Anselmo (Ob-cit), continúa señalando sobre los beneficios de los esteroides anabolizantes en la promoción del crecimiento en niños con retardo constitucional del crecimiento, síndrome de Turner, indicando en el niño también con retardo en el crecimiento, y en patologías: cardiomiopatía

dilatada idiopática, dolor mamario postparto, endometriosis uterina y cuadros depresivos.

Todas estas patologías antes mencionadas según la referencia de Palacio Anselmo, (2007), el uso de los esteroides anabolizantes es beneficioso, por lo tanto su empleo parte de las exigencias medidas.

Desde ese orden, es el médico la persona indicada para prescribir tales sustancias en jóvenes que son usuarios de los gimnasios, por lo que los autores del estudio consideran que en los gimnasios deben ser evaluados por organismos competentes y rectores de las políticas de salud ciudadana para el control del uso de los esteroides anabolizantes, conocer las pautas del consumo de estas sustancias, dispone de esta información acerca de la magnitud de los efectos nocivo de estos productos de utilización muy extendida y muy comercializada.

Sin lugar a duda, disminuir la existencia de consumidores ilegales de estas sustancias supone un reto que debe establecerse por parte del estado. Aclarar y mejorar el sistema informativo, sin lugar a dudas representa un reto para las autoridades competentes y en particular el MPPS y los medios como por ejemplo, panfletos, trípticos y publicidad en radio y televisión, en colaboración con otros organismos y asociaciones del país Venezuela, poner en practica pagina de Web, entre otros.

Sistema de Variable

Variable Única: Información en usuarios que asisten al gimnasio sobre esteroides anabolizantes y recomendaciones exigidas para su uso.

Definición Conceptual: MPPS, (2011).“Se han encontrado abundantes evidencias sobre los perjuicios que el uso de anabólicos esteroides causa al cuerpo y la mente de sus consumidores. Su uso prolongado afecta la salud en procesamientos de información en el cerebro, pudiendo derivar en enfermedades mentales irreversibles. Además, se detectan síntomas similares a las adicciones a otras drogas; deseo incontenible de consumir nuevamente, imposibilidad de reducir las dosis y síndrome de abstinencia” (Pág.10).

Definición Operacional: Se refiere a las opiniones aportadas por clientes de gimnasios acerca de los esteroides anabolizantes y los efectos negativos que pueden ocurrir desde un orden biológico social.

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE.

Variable Única: Información en usuarios que asisten al gimnasio sobre esteroides anabolizantes y recomendaciones exigidas para su uso.

Definición Operacional: Se refiere a las opiniones aportadas por clientes de gimnasios acerca de los esteroides anabolizantes y los efectos negativos que pueden ocurrir desde un orden biológico social.

Dimensión	Indicador	Sub indicador	Ítems
<p>Capacidad de Cognición: Se refiere al dominio de contenido sobre esteroides anabolizantes y cuidados exigidos para su uso expresados por usuarios cumpliendo ejercicios físico en el gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire Edo. Miranda.</p>	<p>Esteroides Anabolizantes: Se refiere a la clasificación del concepto de los componentes anabolizantes en relación al uso y abuso en su uso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Uso • Por que usarlo • Abuso en el uso 	<p>1 al 3 4 al 6 7 al 11</p>
	<p>Efectos Negativos: Se refiere a las reacción bio sico social que pueden ocurrir con la persona que utiliza el producto</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conductuales • Virilización • Agrandamiento de la próstata • Alteración física del adolescente • Cardiovascular • Gástrico • Cuando es beneficio 	<p>12 al 14 15 al 17</p>

Definición de Términos

Abuso: Es la mala utilización, utilización excesiva, injusta o inapropiada de algo o de alguien. Cuando se le da un fin que no es el apropiado.

Edema: Es la acumulación anormal de líquido en los espacios intersticial de los tejidos. Se puede apreciar en diferentes partes del cuerpo tanto interno como externo.

Endometriosis: Es un trastorno ginecológico caracterizado por el engrosamiento del endometrio causando dolor, manchado vaginal sanguinolento premenstrual y hasta la infertilidad generalmente su resolución es quirúrgica (histerectomía).

Espermatogenesis: Es el proceso de desarrollos de los espermatozoides, desde su primera fase donde la espermatogenia se convierte en espermatoцитos y estos al desarrollarse se convierten en espermátides.

Gónada: Es la glándula encargada de la producción de gametos como los ovarios y los testículos

Ginecomastia: Es el aumento anormal de una o ambas mamas en el varón esto generalmente es temporal y benigno esto es debido a desordenes hormonales o tratamientos con estrógenos o compuestos esteroides.

Hormonas: Es una sustancias química compleja producida en las glándulas u órganos del cuerpo que inician o regulan la actividad de un órgano u otra parte del cuerpo

Impotencia: También llamada disfunción eréctil es la incapacidad del varón adulto para conseguir la erección del pene o en algunos casos eyacular después de haber conseguido la erección

Músculo: Es el tejido constituido por fibras capaces de contraerse, produciendo y permitiendo los movimientos de las regiones y órganos del cuerpo. Existen dos tipos de básicos el maculo estriado y el liso.

Osteoporosis: Enfermedad caracterizada por la disminución de la masa ósea se produce con mayor frecuencia en mujeres posmenopáusicas, individuos sedentarios o inmovilizados y pacientes sometidos a tratamientos de larga data con esteroides puede causar dolor y fracturas patológicas.

Priapismo: Trastorno caracterizado por una erección prologada y constante del pene generalmente es dolorosa y rara vez es asociada a estimulación sexual, en ocasiones es relacionada a cálculos renales o trastornos del sistema nervioso central.

Uso: Es hacer servir una cosa para algo o sea darle una finalidad útil. Ya sea para nuestro beneficio propio o para el de alguien más.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

Todo proceso de investigación, requieren de un espacio teórico práctico, a fin de ubicar contextualmente los contenidos planteados en el problema investigado, lo que amerita estable procedimiento metodológicos que ordenen la investigación.

En consecuencia, el marco metodológico de la presente investigación donde se estudia la información de los usuarios sobre el y sus efectos negativos del uso de esteroides anabolizantes que asisten al gimnasio GymCenter de Guatire, es la instancia donde se operacionalizan los procesos técnicos que toda investigación científica requiere, donde es necesario precisar los métodos, técnicas, instrumentos y procesos que se utilizan para recolectar la información requerida.

Tipo de Estudio

La presente investigación según el análisis, es de carácter descriptivo; Tamayo y Tamayo, M (2008), refiere “el estudio descriptivo comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual y la comprensión o procesos de los fenómenos” (Pág.85).

En este sentido se registro la información presente en usuarios sobre el uso de anabólicos metabolizantes para el aumento de la masa corporal y también los efectos nocivos en jóvenes de 18 a 30 años que asisten al gimnasio en el lapso del 2do semestre 2012.

Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación presenta un diseño de campo en cuanto a la temporalidad, cabe señalar que en cuanto al periodo y secuencia del estudio, este se considera transversal, pues registra la información en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo. Sampieri, R, Collado, C, Baptista, P (2008). Señalan “los estudios transversales son aquellos que recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (Pág.186).

En cuanto a la fuente el diseño de investigación estimado por Hurtado (2008), y que aplica al presente trabajo especial de grado es el de campo, definido por el autor como “donde”, el diseño alude a las fuentes. Si son vivas, y la información se recoge en su ambiente natural, el diseño se denomina de campo (Pág.78).

En ese sentido es importante destacar que la información es recolectada directamente de los usuarios jóvenes en edades de 18 a 30 años que para el momento de la recolección de información estaban presentes. Es decir de fuente primaria.

Población

Arias, citado por Pinedo (Ob-cit), define la población “como un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Estas quedan delimitadas por el problema y los objetivos de estudio” (Pág.49). Referente a este trabajo especial de grado la población estuvo conformada por 61 usuarios que estaban en el área del gimnasio cumpliendo con las practicas de ejercicios físicos.

En relación al numero es necesario destacar que las (61) personas usuarios del gimnasio representan el 100% de la población, jóvenes con edades entre 18 a 30 años.

Técnicas de Recolección de Datos

Para el desarrollo de este trabajo especial de grado se utilizo como técnica de recolección de dato la encuesta, definida por Hernández Sampieri, R (Ob-cit), como el “método consiste en obtener información de los sujetos de estudio, proporcionada por ellos mismos, sobre opiniones, actitudes o sugerencias. Hay dos maneras de obtener información con este método: la entrevista y el cuestionario” (Pág.33).

Instrumento de Recolección de Datos

El instrumento que se utilizo para la recolección de datos fue el cuestionario tipo dicotómico (Si- No) con 29 preguntas de respuestas cerradas, definiendo por Tamayo y Tamayo, M (2008), “es el método que utiliza un instrumento o formulario impreso, destinado a obtener respuestas sobre el problema en estudio y que el investigado o consultado llena por si mismo. El cuestionario se le aplico a grupos de usuarios del gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire Edo. Miranda.

Validez y Confiabilidad

Validez

Con respecto a la validez Hernández, Fernández, y Baptista, (2008), explican la validez como aquella que “se refiere al grado en que un instrumento realmente mide lo que pretende medir” (Pág.243). Para el trabajo especial de grado la validez fue obtenida mediante juicios de expertos en contenidos y metodología haciendo determinada sugerencias que fueron aceptadas, para luego buscar por medio de la prueba piloto buscar su confiabilidad.

Confiabilidad

Hernández, E, (Ob-cit), “la define como el grado en el que la aplicación repetida de un instrumento de medición al mismo fenómeno genera resultados similares” (Pág.348). Se obtuvo a través de una prueba piloto aplicada a 8 personas usuarios del gimnasio que no forman parte de la población objeto estudio luego se aplicó la prueba Alpha de Crombach, dando como resultado (0.89) que indica la confiabilidad del mismo.

Plan de Tabulación

En concordancia con los objetivos planteados y según el tipo de estudio diseñado, los datos obtenidos se manejan a nivel descriptivo. Se utilizó estadísticas descriptivas tales como frecuencias absolutas y porcentajes, para luego presentar los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento.

Cada cuadro estará acompañado de una breve descripción y análisis. Además, se realizará un gráfico de sectores circulares para facilitar la rápida visualización de los datos.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

El contenido de este capítulo corresponde a los resultados de la investigación con sus respectivos análisis.

De acuerdo a ello, los resultados obtenidos de la investigación estarán representados por medio de cuadros estadísticos y gráficos enmarcados en frecuencias absolutas y porcentajes, con el propósito de facilitar la comprensión de los resultados.

A continuación se expresan los resultados.

CUADRO N°1

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el subindicador le han informado sobre que son los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda 2do semestre.

Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
1. Estimulan la producción de testosterona (hormona de función sexual)	19	31	42	69	100
2. Son asociados con el crecimiento muscular	48	79	13	21	100
3. Reconocimiento de las funciones orgánicas a las que el cuerpo es sometido.	21	34	40	66	100

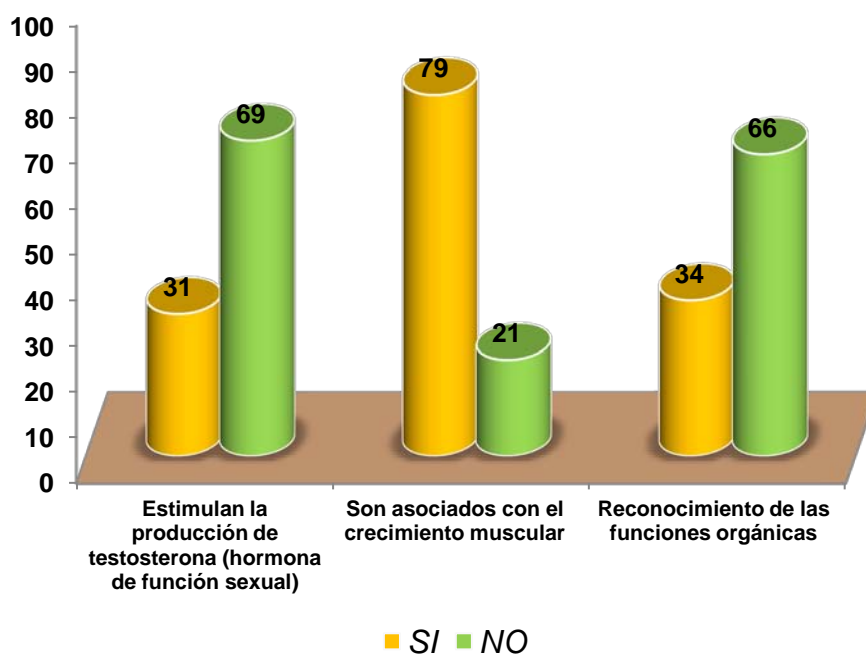
Fuente: Instrumento Aplicado

Los resultados del subindicador le han informado sobre que son los esteroides anabolizantes según resultados, estos señalan: para la pregunta tienen efectos similares a la testosterona 31% de las respuestas le correspondió a la categoría Si y 69% fue para la categoría No. Para la pregunta son asociados con el crecimiento muscular 79% indico Si y 21% le correspondió al No. Para la pregunta reconocimiento de las funciones orgánicas a la que el cuerpo es sometido 34% indico Si y un 66% indico No.

De acuerdo a los resultados el 48% si recibe información mientras que el 52% no ha sido informado, es decir hay una tendencia a la desinformación.

GRAFICO N°1

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado sobre que son los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.



Fuente: Cuadro N°1

CUADRO N°2

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado por que usar los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.

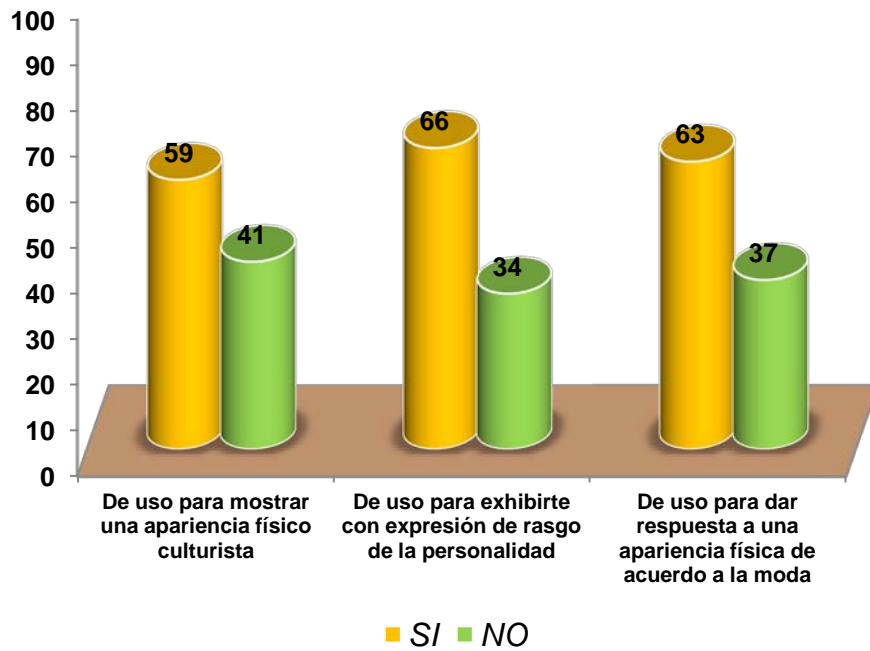
Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
4. De uso para mostrar una apariencia físico culturista	36	59	25	41	100
5. De uso para exhibirte con expresión de rasgo de la personalidad	40	66	21	34	100
6. De uso para dar respuesta a una apariencia física de acuerdo a la moda	38	63	2337		100

Fuente: Instrumento Aplicado

Resultados del sub indicador te han informado por que usar los esteroides: para la pregunta de uso para mostrar una apariencia físico culturista 59% correspondió a la respuesta Si y un 41% para la respuesta No. Para la pregunta de uso para exhibirte con expresión de rasgo de la personalidad 66% indico Si y 34% indico no. Para la pregunta de uso para dar respuestas a una apariencia física 63% indico Si y 37% indico No. Parala pregunta para dar respuesta a la moda 63% indico Si y 37% indico No. 63% para la categoría Si y una menor tendencia de 37% a la categoría No.

GRÁFICO N°2

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado por que usar los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda. 2do semestre.



Fuente: Cuadro N°2

CUADRO N°3

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado sobre el abuso de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.

Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
7. Como usarlos	39	64	22	36	100
8. La información ha sido aportada por especialistas (médico, fisioterapeuta)	20	33	41	67	100
9. Adquiere el producto en el gimnasio y recibe la orientación por el vendedor	52	85	9	15	100
10. La toma de alta dosis se traduce como abuso al organismo	11	18	50	82	100
11. Se denomina alta dosis cuando una sola persona usa dos o mas esteroides de manera simultanea	7	11	54	89	100

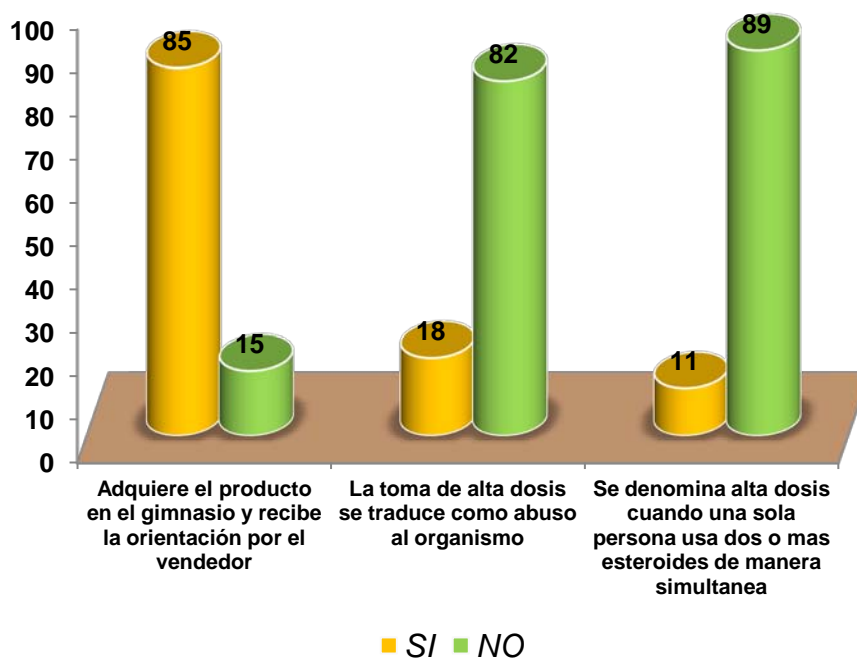
Fuente: Instrumento Aplicado.

Resultados del sub indicador te han informado sobre el abuso del uso de los esteroides anabolizantes: para la pregunta como usarlos el 64% de las respuestas le corresponde a la categoría Si y un 36% para la categoría No. Para la pregunta la información ha sido aportada por especialista (médicos, fisioterapeutas) 33% fue para la respuesta Si y un 67% para el No. Para la pregunta adquiere el producto en el gimnasio y recibes orientación 85% indico Si y apenas un 15% fue para el No. Para la pregunta te han informado que la toma de alta dosis se traduce como abuso para el organismo 18% indico Si y 82% indico no. Te han informado que se denomina alta dosis cuando una sola persona usa dos o mas esteroides de manera simultanea 11% indico Si mientras que el 89% indico No.

De acuerdo a los resultados 42,2% de las respuestas del sub indicador fue para la categoría Si y un 57% le correspondió a la categoría No. Implica una mayor tendencia a la categoría No.

GRÁFICO N°3

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado sobre el abuso de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.



Fuente: Cuadro N°3

CUADRO N°4

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos en la conducta producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.

Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
12. Aumento en la irritabilidad y agresión como efecto negativo	15	25	46	75	100
13. Cambios de animo (tristeza – alegría)	15	25	46	75	100
14. Perdida de apetito e insomnio	18	30	43	70	100

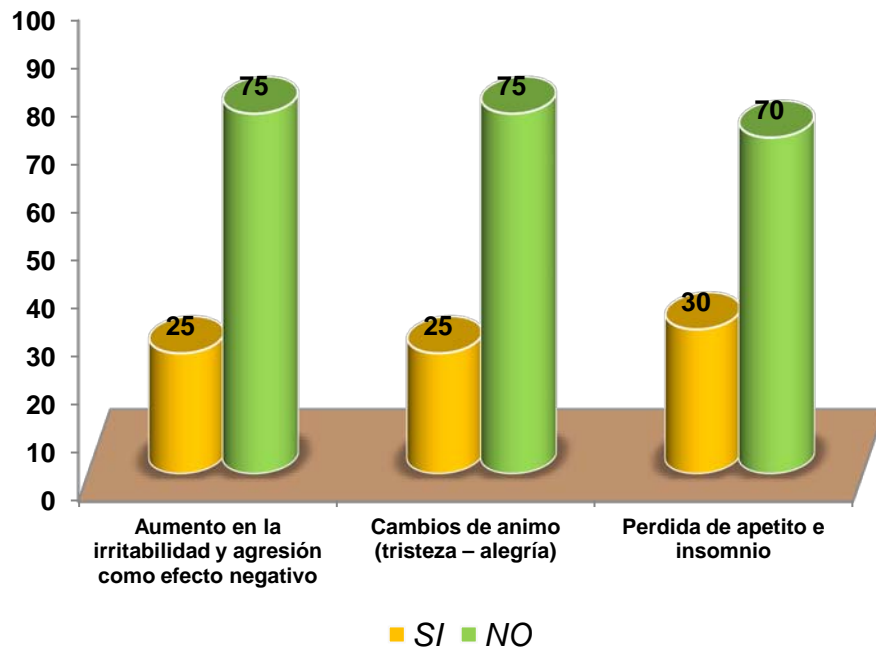
Fuente: Instrumento Aplicado.

Resultados del sub indicador información recibida sobre efectos negativos en al conducta producto de los esteroides anabolizantes: para la pregunta aumento en la irritabilidad y agresión 25% índico Si y un 75% indico No. Para la pregunta cambios de ánimos 25% índico Si y un 75% indico No. Para la pregunta perdida de apetito e insomnio 30% índico Si y un 70% indico No.

De acuerdo a los resultados del sub indicador 27% indico Si y en mayor proporción((220)) le correspondió a la categoría No. Lo cual significa que mayormente la población estudio no ha sido informado sobre los efectos negativos de los esteroides anabolizantes en la conducta.

GRAFICO N°4

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos en la conducta producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.



Fuente: Cuadro N°4

CUADRO N°5

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos manifestados en la virilización en la mujer producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.

Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
15. Características de varón (vello facial, voz, varonil)	19	31	42	69	100
16. Agrandamiento del clítoris	15	25	46	75	100
17. Ausencia de la menstruación y endurecimiento de la textura de la piel	19	31	42	69	100

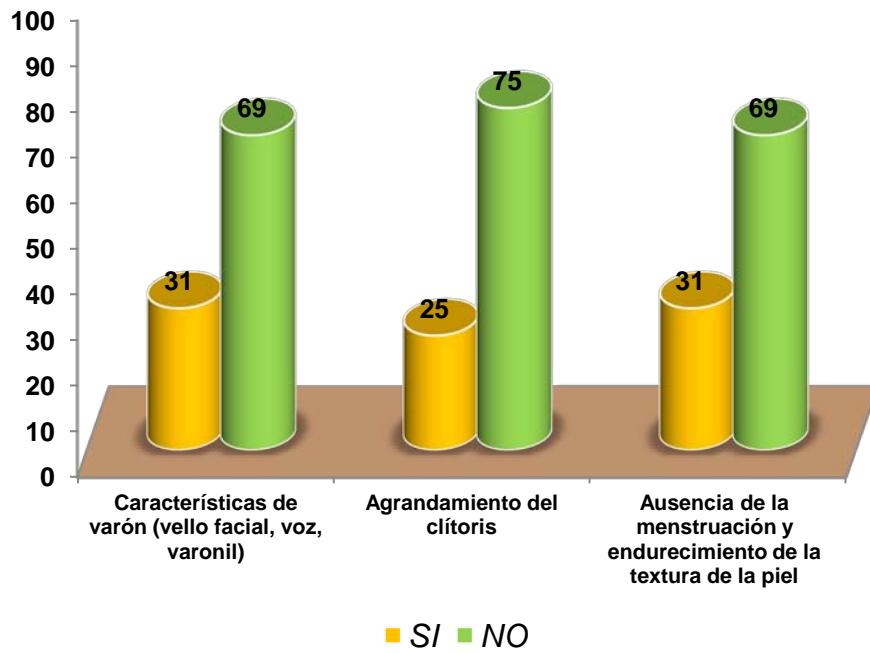
Fuente: Instrumento Aplicado.

Los resultados del sub indicador efectos negativos manifestados en la virilización de la mujer para la pregunta características de masculinizantes, 31% indico Si y 69% señalo No. Para la pregunta agrandamiento del clítoris 75% fue para el No y 25% para el Si para la pregunta ausencia de menstruación 31% indico Si y 69% indico No.

Según resultados del sub indicador el 71% de las respuestas corresponde a la categoría No y para la categoría Si un 29%.

GRAFICO N°5

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos manifestados en al virilización en la mujer producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.



Fuente: Cuadro N°5

CUADRO N°6

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos manifestados en el agrandamiento de la próstata producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter 2do semestre.

Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
18. Luego de un largo periodo de consumo ocurre alteraciones en la próstata	18	30	43	70	100
19. La alteración es benigna y requiere del control medico	14	23	47	77	100
20. Luego de omitir el consumo la alteración no continua	12	20	49	80	100

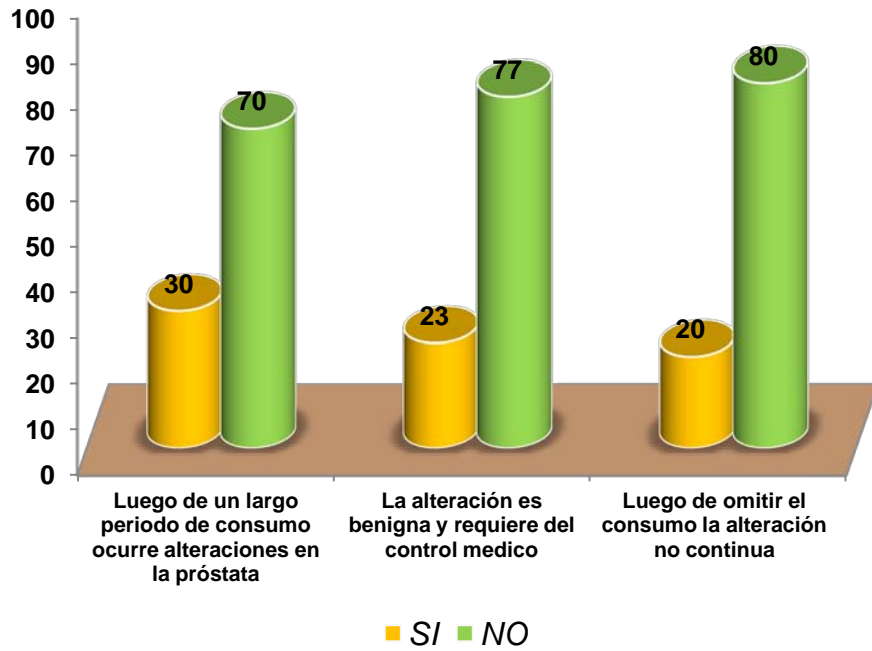
Fuente: Instrumento Aplicado.

Los resultados del sub indicador agrandamiento de la próstata para la pregunta luego de un largo periodo del consumo de Esteroides Anabólicos, conlleva a la alteración en la próstata 30% indico Si y un 70% señalo No. Para la pregunta la alteración es benigna y requieren del control medico 23% señalo Si y un 77% indico No, para la pregunta luego de omitir el consumo la alteración no continua, el 20% indico Si y con mayor porcentaje y 50% indico No.

De acuerdo a los resultados el 76% de las respuestas indican No y un 24% fue para el Si. Lo que indica que la gran mayoría no ha recibido información al respecto.

GRAFICO N°6

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de los efectos negativos manifestados en el agrandamiento de la próstata producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.



Fuente: Cuadro N°6

CUADRO N°7

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones físicas en adolescentes como efecto negativos producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.

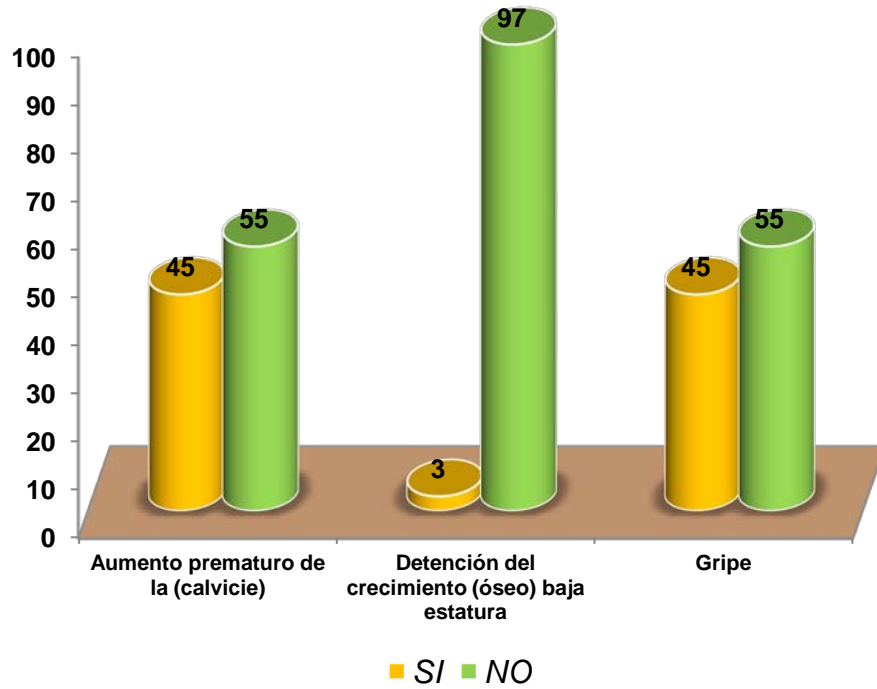
Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
21. Aumento prematuro de la calvicie	27	45	34	55	100
22. Detención del crecimiento óseo (baja estatura)	2	3	59	97	100
23. Gripe.	27	45	3455		100

Fuente: Instrumento Aplicado.

Los resultados del sub indicador alteraciones físicas en adolescentes. Para la pregunta aumento prematuro de la calvicie 45% indico Si. Y un 55% indico No. Para la pregunta detención del crecimiento óseo (baja estatura) 3% fue para el Si y 97% para el No. Para la pregunta gripe, 45% correspondió al Si y un 55% fue para el No. Estos resultados del sub indicador efectos en las alteraciones físicas en adolescentes producto de los esteroides anabólicos presenta una mayor tendencia que la población no ha recibido dicha información.

GRAFICO N°7

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones físicas en adolescentes como efecto negativos producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.



Fuente: Cuadro N°7

CUADRO N°8

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones cardiovasculares como efecto negativo producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.

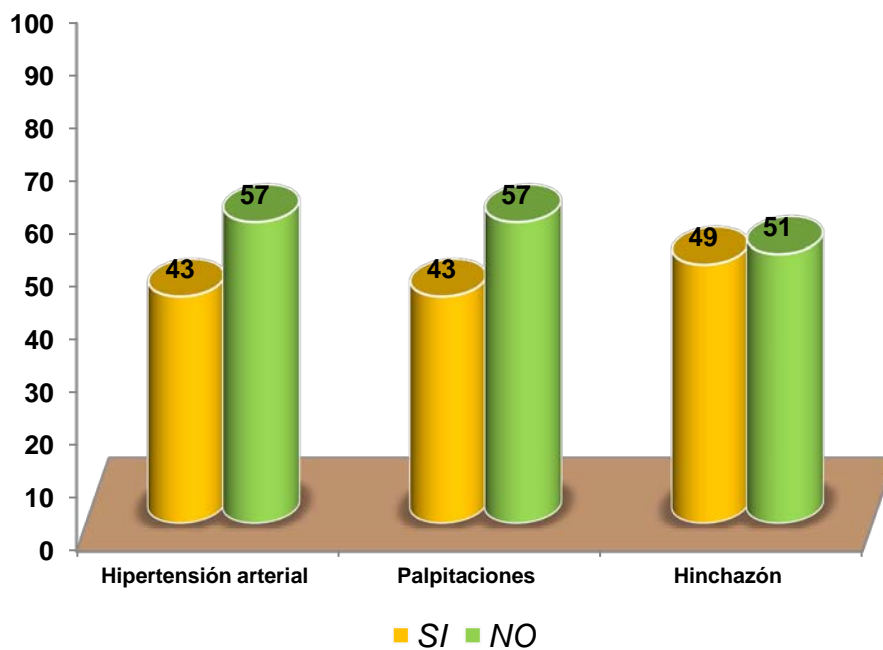
Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
24. Hipertensión arterial	26	43	35	57	100
25. Palpitaciones	26	43	35	57	100
26.Hinchazón (palpados, retención de sal y agua)	30	49	31	51	100

Fuente: Instrumento Aplicado.

Respuestas del sub indicador alteración cardiovascular para la pregunta sufrir de hipertensión arterial, 43% indico Si y un 57% indico No. Para la pregunta palpitación 43% señalo Si, y un 57% correspondió a la categoría No. Para la pregunta retención de sodio 49% indicó Si y 51% fue para el No. Según resultados del sub indicador se observa una mayor tendencia en un 55% de que no han sido informados de los efectos cardiovasculares por esteroides anabolizantes y en menor proporción 45% Si han recibido informaciones al respecto.

GRAFICO N°8

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones cardiovasculares como efecto negativo producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.



Fuente: Cuadro N°8

CUADRO N°9

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones gástricas como efecto negativo producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.

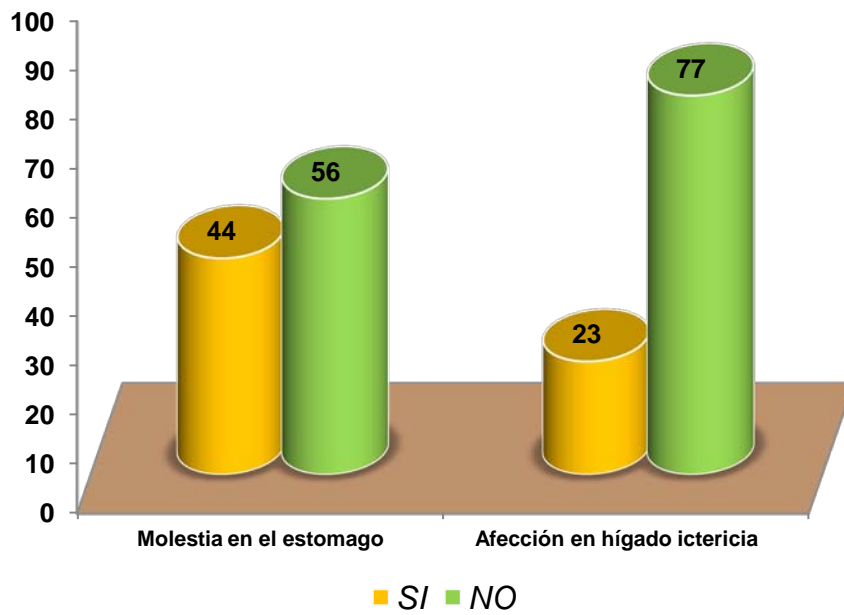
Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
27. Molestia en el estomago	27	44	34	56	100
28. Afección en hígado ictericia	14	23	47	77	100

Fuente: Instrumento Aplicado.

Resultados del sub indicador alteraciones gástricas como efecto negativo de los esteroides anabolizantes. Para la pregunta molestia en el estomago 44% indico Si y un 56% indico No. Para la pregunta afecciones en el hígado ictericia 23% fue para la respuesta Si y un 77% para la categoría No. Según resultados del sub indicador presenta una mayor tendencia 66,5% a la categoría No con un 33,5% para el Si, es decir mayormente estos usuarios no han sido informados al respecto.

GRAFICO N°9

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado de las alteraciones gástricas como efecto negativo producto de los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.



Fuente: Cuadro N°9

CUADRO N° 10

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado cuando son beneficiosos los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.

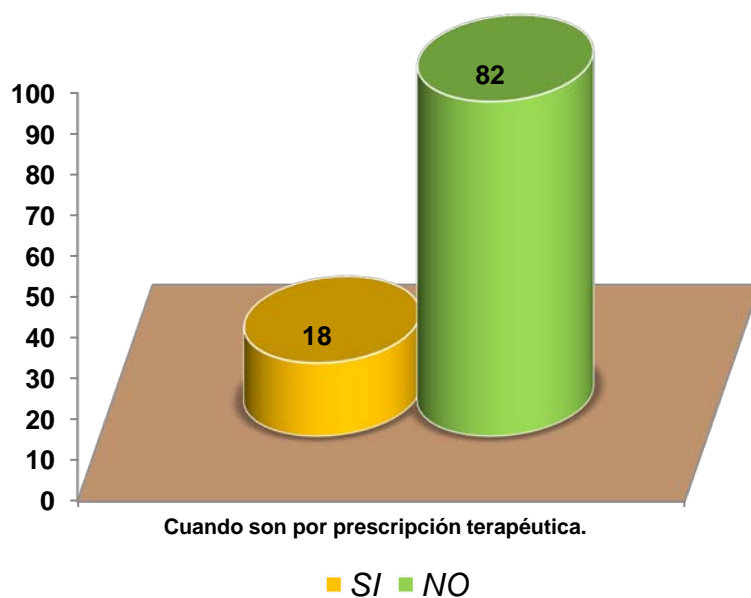
Preguntas	Respuestas				Total
	Si	%	No	%	
29. Cuando son por prescripción médica.	11	18	50	82	100

Fuente: Instrumento Aplicado.

Resultados del sub indicador si te han informado cuando son beneficiosos los esteroides anabolizantes. Para la pregunta cuando son por prescripción médica. Los resultados señalan 18% para la categoría Si y un 82% para la categoría No. Este resultado demuestra la carencia de información que reciben los usuarios con respecto a las indicaciones médicas exigidas por los esteroides anabólicos.

GRAFICO N° 10

Distribución de las respuestas de los usuarios del gimnasio sobre el sub indicador le han informado cuando son beneficiosos los esteroides anabolizantes. Gimnasio GymCenter, C.C Buenaventura, Guatire, Edo. Miranda.2do semestre.



Fuente: Cuadro N° 10

Análisis de los Resultados

A continuación se presentan los análisis de los resultados obtenidos, estos se dan de acuerdo a los objetivos de investigación.

La investigación planteo tres objetivos: uno general y dos objetivos específicos.

El primer objetivo específico buscó identificar que información reciben usuarios sobre el uso de los esteroides anabolizantes y de acuerdo a los resultados obtenidos corresponden los siguiente para la categoría (Si) 49,37% y para la categoría (No), corresponde 50,63%. En ese orden de acuerdo a las respuestas obtenidas del cuestionario aplicado a los usuarios reciben información sobre el uso de los esteroides anabolizantes.

El segundo objetivo identificar que información reciben los usuarios sobre los efectos negativos que puedan ocurrir con los esteroides anabolizantes. Los resultados obtenidos indican para la categoría No, 70% y 30% para el Si. Estos resultados expresan que los usuarios en su mayoría no reciben información durante su permanencia en el gimnasio sobre los efectos en el organismo que pueden ser generados por los esteroides anabolizantes.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

A continuación se presentan en este capítulo las conclusiones y recomendaciones a que dio lugar según los Objetivos planteados en la investigación.

Conclusiones

- Los usuarios del gimnasio (61) que representan el 100% de la población objeto de estudio el 50,63% señaló por medio del cuestionario aplicado que (No) recibe información en el gimnasio sobre los esteroides anabolizantes en relación al uso por que usuarios y el abuso en el uso, incluyendo la adquisición del producto en el gimnasio mientras que el 49,37% expresó que (Si) recibe información al respecto.
- Los usuarios del gimnasio (61) que representan el 100% de la población objeto estudio el (70%) de las respuestas corresponden a la categoría (No), es decir no reciben información en el gimnasio sobre los efectos negativos que pueden ocurrir con los esteroides anabolizantes (conductuales, órganos y sistemas) incluyendo cuando se requiere sus indicaciones, muestras que para la categoría Si le correspondió el 30%

Recomendaciones

Las recomendaciones que a continuación se expresan son en función de los resultados de la investigación con la intención de minimizar hechos del entorno que favorecen en los usuarios carencias precisas de información sobre el uso y los efectos que pueden ocasionar los

esteroides anabolizantes. En ese sentido los autores sugieren las siguientes recomendaciones:

- Dar a conocer los resultados a los representantes del gimnasio.
- Dar a conocer los resultados al personal médico del Centro Médico con la intención de determinar la relación que existe entre el uso de esteroides en los gimnasios y las incidencias de usuarios que asisten con afecciones de salud que son clientes de esteroides anabolizantes.
- Dar a conocer los resultados al Distrito Sanitario del Municipio Zamora, para la realización de programa educativo respecto a los efectos negativos del uso de los esteroides metabolizantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Beare/ Meyers, (2003), **concepto sobre Información principio y Practica.** Editorial Medica Panamericana, Madrid 2da Edición.
- Centro Medico. (2010 A 2012). **Estadísticas con diagnostico clínicos de efectos negativos de esteroides anabolizantes.** Archivo Medico. C.M. Caracas – Venezuela.
- Dawson, (2003). **Efectos Adversos por el uso de Esteroides Anabolizantes.** www.infosalud.com
- Diario El Nacional (2008), **Padecimiento por el uso y abuso de Esteroides Anabolizantes.** www.geosalud.com
- Diccionario Mosby. (1994). **Esteroides anabolizantes.**
- Estudios De Observación Del Futuro. (2005). **Abuso de Esteroides.** <http://www.drugabuse.gov>
- Fernández, A Y Vilches, T. (2008). **Elementos esenciales para enfrentar el problema de la Fármacodependencia.**www.revistaciencia.com
- Hinojosa, A, (2008). **Esteroides Anabólicos Androgenicos.** www.neogymonline.com
- Hernández, Sampiere, Collado Y Baptista, (2008). **Metodología de Investigación.** 4ta, Edición. Mc Graw Hill
- Jhon, Hernández Y Rangel L, Yonner (2010). **Análisis de los Efectos adversos de los (esteroides Anabólicos).** www.infosalud.com
- Kuipers, H, (2007). **Esteroides Anabolizantes.** www.puntofape.com
- Kuipers, H, (2007). **Anabólicos y Esteroides: Efectos Secundarios** www.puntofape.com
- LedySusan, (1992). **Bases Conceptuales sobre información.** 1era Edición Española (OMS/OPS)
- Ministerio Del Poder Popular Para La Salud (2000). **Definición de Esteroides Anabolizantes.** www.mpps.gov.ve/
- Ministerio Del Poder Popular Para La Salud (2001). **Demandas sobre los esteroides Anabolizantes.** 1era Edición. Caracas Venezuela.

Ministerio Del Poder Popular Para La Salud (2003). **Síndrome de Abstinencia.**

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD (2003). **Uso y vía de los Esteroides anabólicos.** Revista científica. Caracas Venezuela.

Ministerio Del Poder Popular Para La Salud (2006). **Estadísticas del uso de Esteroides Anabolizantes en el País.** Publicación Científica, Caracas – Venezuela

Mora Ruben, (2005). **Opinión del usuario sobre el uso de Doping.** **Publicación Científica,** 1era Edición Universidad Central de Venezuela, Caracas- Venezuela

Mycek, M (2002). **Origen de los Esteroides Anabólicos Sintéticos.** <http://www.who.int/es/>

Organización Panamericana De La Salud (OPS) (1999). **Uso de los Esteroides Anabolizantes.** <http://new.paho.org/ven/>

Organización Panamericana De La Salud (OPS) (2002). **Capacidad Cognoscitiva.** <http://venezuelaaldia.com/tag/organizacion-panamericana-de-la-salud/>

Organización Panamericana De La Salud (OPS) (2005). **Efectos Adversos.** http://articulos-apunts.edittec.com/20/es/020_039-052_es.pdf

Organización Mundial De La Salud (OMS) (1999). **Abuso en el uso de Esteroides anabolizantes.** <http://www.who.int/es/>

Organización Mundial De La Salud (OMS) (1992). **Esteroides Anabolizantes.** <http://www.who.int/es/>

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) (2001). **Información y Clasificación de los Esteroides anabolizantes.** <http://www.who.int/countries/ven/es/>

Organización Mundial De La Salud (OMS) (2003). **Uso de los Esteroides Anabolizantes.** <http://www.haaj.org/sites/default/files/original-1.pdf>

Organización Mundial De La Salud (OMS) (2003). **Época Post adolescencia.** <http://www.who.int/es/>

Palacio Anselmo. (2007). **Uso terapéutico de los esteroides anabolizantes.** Revista informativa. Clínicas Caracas.

Pérez, José, Gómez, B, (2006). **Abuso de esteroides anabólicos (III)**.
www.esteticaysalud.com.ve

Pineda, (2008). **Metodología de la Investigación**.Mc. Graw Hill. 3era Edición.

Tamayo Y Tamayo, (2008). **Metodología de la Investigación**.Mc. Graw Hill. 3era Edición.

**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

**INSTRUMENTO PARA MEDIR LA VARIABLE INFORMACION
RECIBIDA POR USUARIOS DEL GIMNASIO GYM CENTER,
C.C BUENAVENTURA, GUATIRE EDO. MIRANDA, SOBRE
LOS ESTEROIDES ANABOLIZANTES Y RECOMENDACIONES
PARA SU USO**

**Tutor:
Prof. Ricarda Montaña**

Autores:

**Abreu, Aura
C.I. N° 6.683.102
Crisanto Julissa
C.I. 18753412
Tortosa Yohever
C.I. 17514986**

Caracas, 2012

1. ¿Le han informado que los esteroides anabolizantes tiene efectos similares a la testosterona (Hormona de función sexual)?

Si ___ No___

2. ¿Le han informado que los esteroides anabolizantes están son asociados con el crecimiento muscular?

Si ___ No___

3. ¿Le han informado efectos orgánicos que el cuerpo es sometido por medio de los esteroides anabólicos?

Si ___ No___

4. ¿Le han informado del uso de esteroides anabolizantes como medio para mostrar una apariencia físico-culturista?

Si ___ No___

5. ¿Le han informado del uso de los esteroides anabolizantes como medio de expresión de los rasgo de la personalidad?

Si ___ No___

6. ¿Le han informado del uso de esteroides anabolizantes para dar respuesta de una apariencia física de acuerdo a la moda?

Si ___ No___

7. ¿Le han informado como usar los esteroides anabolizantes?

Si ___ No___

8. ¿La información de cómo usar los esteroides anabolizantes es de un especialista (Médico, fisioterapeuta)?

Si ___ No___

9. ¿Adquiere el producto en el gimnasio?

Si ___ No___

10. ¿Le han informado que la toma de altas dosis de esteroides anabolizantes se traduce como abuso al organismo?

Si ___ No___

11. ¿Le han informado que se denomina alta dosis cuando una sola persona usa dos o más esteroides de manera simultánea (pastillas, gel, suplementos inyectables)?

Si ___ No___

12. ¿Le han informado que los esteroides anabolizantes usados en dosis altas aumenta la irritabilidad y la agresión como efectos negativos?

Si ___ No___

13. ¿Le han informado que los cambios de ánimos (tristeza, alegría) puede ser influenciado por los esteroides anabolizantes como efecto negativo?

Si ___ No___

14. ¿Le han informado que los esteroides anabolizantes producen efectos negativos traducidos en el aumento del apetito?

Si ___ No___

15. ¿Le han informado sobre las características masculinizantes que ocurre en la mujer usuaria de los esteroides anabolizantes (vello facial, voz varonil)

Si ___ No___

16. ¿Le han informado sobre otras reacciones como agrandamiento del clítoris en las mujeres usuarias de los esteroides anabolizantes?

Si ___ No___

17. ¿Le han informado que se produce ausencia de la menstruación y endurecimiento de la textura de la piel por efecto de los anabolizantes?

Si ___ No___

18. ¿Le han informado que luego de un largo periodo de usar esteroides anabolizantes puede ocurrir agrandamiento de la próstata?

Si ___ No___

19. ¿Le han informado que esta alteraciones (próstata) es benigna y que requiere del control medico?

Si ___ No___

20. ¿Le han informado que esta alteración no continua al dejar el consumo de los esteroides anabolizantes

Si ___ No___

21. ¿Le han informado que el consumo de esteroides anabolizantes aumenta la perdida de cabello en adolescentes calvicie prematura?

Si ___ No___

22. ¿Le han informado con respecto al uso de esteroides anabolizantes en adolescentes puede detener el crecimiento óseo deteniendo la posibilidad de alcanzar su plena estatura?

Si ___ No___

23. ¿Le han informado que las manifestaciones vírales (gripes) se presenta de manera constante en los jóvenes usuarios de los esteroides anabolizantes?

Si ___ No___

24.¿LTe han informado que la persona usuario de esteroides anabolizantes puede sufrir de hipertensión arterial?

Si ___ No___

25. ¿Le han informado que la persona usuarios de esteroides anabolizantes puede sufrir de palpitaciones?

Si ___ No___

26. ¿Le han informado que la persona usuario de esteroides anabolizantes puede presentar edema por la retención de sal y agua?

Si ___ No___

27. ¿Le han informado que los esteroides anabolizantes orales pueden causar molestia gastrointestinal?

Si ___ No___

28. ¿Le han informado que los esteroides anabolizantes afecta al hígado y palidez en piel debido al consumo de dosis altas de esteroides anabolizantes?

Si ___ No___

29 ¿Le han informado que los esteroides anabolizantes son beneficiosos cuando son por prescripción médica?

Si ___ No___

ANEXOS