

**LAS PERCEPCIONES SOCIALES Y EL CONSUMO DE ESTEROIDES  
ANABOLICOS EN USUARIOS DE GIMNASIOS EN LA CIUDAD DE ARMENIA  
EN EL AÑO 2019**

**SOCIAL PERCEPTIONS AND CONSUMPTION OF ANABOLIC ESTEROIDS IN  
GYMNASIUM USERS IN THE ARMENIA CITY OF 2019.**

Isabela Garcia Serna<sup>1</sup>;Jhon-steven Garcia Coca<sup>2</sup>;Dulfary Mejía Vanegas<sup>3</sup>;Angela-  
María Rincón<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Terapia Respiratoria. Fundación Universitaria del Areandina Pereira-Risaralda, e-mail: igarcia20@estudiantes.areandina.edu.co, <https://orcid.org/0000-0002-2992-3349>

<sup>2</sup>Terapia Respiratoria. Fundación Universitaria del Areandina Pereira-Risaralda, e-mail: jgarcia153@estudiantes.areandina.edu.co, <https://orcid.org/0000-0002-2152-0713>

<sup>3</sup>Terapia Respiratoria. Fundación Universitaria del Areandina Pereira-Risaralda, e-mail: dmejia2@areandina.edu.co

<sup>4</sup>Doctora en ciencias de Salud Pública. Fundación Universitaria del Areandina Pereira-Risaralda, e-mail: amrincon@areandina.edu.co

**RESUMEN**

La apariencia física es la primera fuente de información en la interacción social, que lleva a las personas a la necesidad de perfección para ser aceptados por otros, imponiendo así un modelo de belleza que se manifiesta de manera extrema. La preocupación por mejorar la imagen corporal se ha convertido en un fenómeno social. Un claro ejemplo de todo ello es la creciente preocupación excesiva por el control de peso que involucra el aumento de masa muscular en los hombres y extrema delgadez en las mujeres, Todo ello se ve agravado en nuestros días por la importante influencia que ejercen los medios de comunicación sobre la población.

La presente investigación tiene como objetivo fundamental determinar las percepciones sociales y el consumo de esteroides anabólicos en los usuarios de gimnasios de la ciudad de Armenia. Lo cual permite observar el incremento significativo de estas sustancias con el afán de mejorar la imagen corporal omitiendo los efectos adversos de ellas como los daños sistémicos a los cuales puede ser sometido cada organismo, convirtiéndose así en un problema de salud pública, con este estudio realizado, con un enfoque metodológico mixto, se logró registrar que la población masculina y femenina considera que los esteroides anabólicos son peligrosos para la salud , sin embargo los utilizan en el afán de mejorar su imagen corporal. que según el complejo de Adonis demuestra el concepto negativo que tiene cada usuario sobre su autoimagen desde el concepto de percepción social.

**PALABRAS CLAVE:** Anabolizantes, percepción social, autoimagen, corticoesteroides, ejercicio.

## **ABSTRACT**

Physical appearance is the first source of information in social interaction, which leads people to the need for perfection in order to be accepted by others, thus imposing a model of beauty that manifests itself in an extreme manner. Concern for improving body image has become a social phenomenon. A clear example of all this is the growing concern for excessive weight control involving increased muscle mass in men and extreme thinness in women, all this is aggravated today by the significant influence that the media exert on the population. The main objective of this research is to determine the social perceptions and consumption of anabolic steroids in gymnasium users in the city of Armenia. This allows observing the significant increase of these substances with the desire to improve body image omitting the adverse effects of them as systemic damage to which each organism can be subjected, thus becoming a public health problem, with this study, with a mixed methodological approach, it was possible to record that the male and female population considers that anabolic steroids are

dangerous to health, however they use them in the effort to improve their body image. that according to the Adonis complex demonstrates the negative concept that each user has about his self-image from the concept of social perception.

**KEYWORDS:** Anabolic, social perceptions, self-image, corticosteroids, exercise.

## **INTRODUCCIÓN**

Las Percepciones Sociales dirigidas hacia las Percepciones de imagen corporal y la relación que tiene con el consumo de esteroides anabólicos conduce a la representación del cuerpo que cada persona construye en su mente, a través de la vivencia que se tiene del propio cuerpo (Raich, 2000). La apariencia física es la primera fuente de información en la interacción social, que lleva a las personas a la necesidad de perfección para ser aceptados por otros, imponiendo así un modelo de belleza que se manifiesta de manera extrema como delgadez para las mujeres y Dismorfia Muscular o Vigorexia en los hombres.

La imagen corporal corresponde a la imagen mental de uno mismo hacia su cuerpo y se ha definido como un constructo multidimensional que representa cómo los individuos piensan, sienten y se comportan respecto a sus propios atributos físicos. En este sentido, la insatisfacción corporal se puede considerar como la alteración de la imagen corporal consistente en el conjunto de emociones, pensamientos y actitudes negativos hacia el tamaño y forma del cuerpo.

Con la creciente penetración de los medios de comunicación, los individuos de todas las edades y de ambos sexos son hipersensibilizados con imágenes que enaltecen la juventud y que vinculan la autoestima a la delgadez. La influencia que está ejerciendo esta cultura de la delgadez sobre la mujer es superior que la que ejerce sobre el hombre. Muchos estudios han analizado las alteraciones de la imagen corporal y satisfacción corporal en mujeres sin embargo, escasos estudios se han centrado en los hombres. Los hombres que practican más ejercicio físico refieren preocupación respecto de su imagen corporal y expresan deseos de

aumentar el tamaño de su cuerpo.

Como señala (Rodríguez, 2007), la existencia de un culto excesivo a la belleza corporal y una obsesión por la salud entendida como perfección son particularidades de este trastorno. Se trata de un serio revés para la salud del individuo ya que, además de los problemas de carácter psicológico, esta excesiva preocupación por la imagen corporal suele ir ligada al consumo de esteroides anabolizantes y otras “drogas por y para la imagen corporal”. (Grieve, 2007). indica que factores cognitivos, conductuales, socioambientales, emocionales y psicológicos influyen en la expresión de la vigorexia, identificándose nueve variables predictivas (masa corporal, las influencias de los medios, internalización corporal ideal, baja autoestima, insatisfacción corporal, locus de control de salud, el afecto negativo, el perfeccionismo y la distorsión corporal).

En la actualidad el consumo de esteroides anabólicos estandarizados por los determinantes sociales ha demostrado ser un problema en el ámbito de la salud pública, aumentando este progresivamente en el transcurso de los años, viéndose involucrado el factor social en las personas que asisten a centros de acondicionamiento físico, lo cual demuestra diferentes casos de cambios en el comportamiento de los usuarios que asisten a estos lugares con el fin de mejorar su aspecto físico.

De esta manera, según los datos epidemiológicos el consumo de esteroides anabólicos por los seres humanos se ha relacionado también al consumo de otro tipo de drogas tales como la marihuana, cocaína y alcohol según (Mhilla, 2015). Problemas hormonales, hematológicos y otras complicaciones según (venancio en 2010).

Esta investigación estudiara una problemática a nivel mundial en salud publica dado un aumento en la prevalencia para el consumo de esteroides anabólicos que se ha ido incrementando a lo largo del tiempo según (Buckley *et al.* Yesalis *et al.* Field *et al.* Anderson *et al.* Streit *et al.* y Wright *et al.* 1988) informaron que el 6.6

de los varones de un estudio realizado en una escuela de Inglaterra, aceptaron y confirmaron el consumo de estas sustancias.

En rangos etarios: 18-19 años (31%), 20-24 años (23%), 25-29 años (15%), 30-34 años (8%), 35-39 años (8%), 45-49 años (15%). Anabólicos más consumidos: Dianabol (46%), Testosterona (23%), Nandrolona (23%) y Estazolol (8%). Fuentes de información: Internet (77%), entrenadores (69%), nutricionistas (23%), farmacéuticos (23%) y médicos (15%). Razones para el consumo: rendimiento físico (77%) y estética (54%). Efectos adversos: trastornos psicológicos (62%), acné y pérdida de cabello (46%), menor deseo sexual, (31%), mayor deseo sexual (15%), problemas de erección (8%).

Es así como en estudios experimentales el uso de esteroides anabólicos se indica en personas que asisten a gimnasios que son fisiculturistas o realizan algún tipo de actividad física, donde hay una alta probabilidad de manifestar una insatisfacción corporal o su ideal de imagen física, siendo reconocido que este es el principal motivo que conlleva al consumo y así mismo alcanzar una mejoría en su imagen física. (Blouin & Goldfield, 1995).

El consumo de esteroides anabólicos origina cambios a nivel sistémico dado por el incremento del musculo esquelético, el ancha miento y alargamiento de los huesos, creados con fines médicos como control del hipogonadismo, deficiencia sexual y control de pubertad tardía en varones, se utilizaba en tratamiento terapéuticos como cáncer de mama, osteoporosis, o estados catabólicos originados por SIDA, anemia u otras enfermedades.

Esta investigación se enfocara en demostrar la relación que tiene el consumo de los esteroides anabólicos con las percepciones sociales que involucran la distorsión de la imagen corporal integrada a una nueva industria que sobrevalora un cuerpo bello, escultural, un cuerpo que impacte ante el comportamiento de una cultura o una sociedad, al revisar los citados "ideales" se evidencia que están

basados en estereotipos ligados al género, la belleza, el peso corporal, el éxito, las clases socioeconómicas, entre otros, es preocupante que, a pesar de este fundamento poco objetivo, los mismos impactan directamente en la manera en cómo los y las adolescentes se sienten con respecto a ellos mismos y ellas mismas, así como en la forma en que construyen su imagen e identidad

De esta manera, la autoestima se ve afectado por estos ideales los cuales generan en la persona periodos de depresión, inseguridad, vergüenza, ansiedad social, que llevan a tomar decisiones equivocadas.

## **MATERIALES Y METODOS**

Estudio observacional, mixto de corte transversal, con una muestra de 70 usuarios y una población entre los 18 y 40 años de edad que asistan a gimnasios de la ciudad de Armenia, con un entrenamiento mayor a seis meses , las técnicas de análisis utilizadas fueron la Tabulación en Excel 2018, SPSS versión 25.0 y Analisis descriptivo univariado y bivariado, para la recolección de datos se se aplicará de forma anónima, **El Complejo Adonis** que es una escala propuesta por (Pope. 2002) (original en inglés) y se utilizó la versión traducida por (Pedro Latorre *et al.* Antonio Garrido *et al.* Felipe Garcia *et al.* 2015). El instrumento explora la preocupación por el aspecto físico y hasta qué punto las personas emprenden conductas de cambio de imagen corporal que podrían ser patológicas. Consta de 13 preguntas con tres opciones de respuesta, donde 0 puntos es la opción no patológica, 1 punto es la opción intermedia y 3 puntos es la opción patológica. Las personas pueden obtener una puntuación de 0 a 39 puntos; quienes obtengan de 0 a 9 puntos se consideran con preocupación leve; de 10 a 19 puntos preocupación moderada; de 20 a 29 puntos preocupación grave; y de 30 a 39 puntos preocupación posiblemente patológica. También evaluara: Variables Sociodemográficas y Antropométricas, y Consumo de esteroides. Las percepciones están determinadas con una fiabilidad de 0.88 por el alfa de Cronbach para cada una de las dimensiones que evalúa este cuestionario

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La población estudio estuvo compuesta por 70 usuarios de gimnasios de la ciudad de Armenia con una edad de 18 a 40 años, de los cuales el 63% es de género masculino y el 37% género femenino, la edad promedio fue de  $26,8 \pm 7$  años, el 36% de la población se encuentra en un estrato socioeconómico de 3, el nivel de escolaridad dominante es educación superior con un 49% de la población seguido por el 17% que son profesionales, y un 54% de la población pertenecientes al sector salud y educativo. (Tabla 1.)

La población estudio que se encuentra en una edad promedio de  $26,8 \pm 7$  años, un peso aproximado de  $71,9 \pm 16,42$  kilogramos con una talla promedio de  $167,55 \pm 18$  centímetros, indica desde su concepto de percepción social una representación negativa sobre su autoimagen corporal un índice de masa corporal de  $22,65 \pm 4,15$  siendo esta una condición moderada – grave según el complejo de adonis. (Tabla 2.)

En la siguiente tabla se demuestra el nivel de complejo de adonis y la insatisfacción corporal que cada usuario encuestado obtuvo, demostrando preocupación por mejorar su imagen corporal, llegando a utilizar medidas extremas con el fin de mejorar la misma, a través de dietas extremas, entrenamiento excesivo y más importante aun el 57.15% de la población con el consumo de sustancias como esteroides anabólicos, que manifiesta que todo ello lo hacen con el fin de mejorar su autoimagen corporal. (Tabla3.)

La población estudio considera que los esteroides anabólicos son sustancias peligrosas para la salud en un 84% sin embargo en el afán de mejorar su imagen corporal se ven obligados a consumirlas en un 44%, obteniendo la información acerca de ellos a través del internet en un 21%, de su entrenador en un 27% y asesorado por el mismo en la mayoría de los casos en un 31% lo cual indica que la preocupación por mejorar la imagen corporal es un problema de salud pública que requiere de la intervención inmediata a través de campañas de promoción y prevención en salud . (Tabla 4)

## **CONFLICTOS DE INTERES**

“El manuscrito fue preparado y revisado con la participación de todos los autores, quienes declaramos que no existe ningún conflicto de intereses que ponga en riesgo la validez de los resultados presentados”

## **FINANCIACIÓN**

Este estudio fue financiado por la fundación universitaria del Areandina desde el programa Terapia Respiratoria facultad de ciencias de la salud.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Arbinaga, F. (2011). Físico- culturistas consumidores de esteroides anabolizantes y sus relaciones con la autodescripción física y la ansiedad física social. *Universitas Psychologica*, 10(1), 137-147.
2. Nadine Itatí, L. Percepción de la imagen corporal en adolescentes como aproximación cualitativa al estado de nutrición. *Licenciatura y Nutrición. Universidad Abierta Interamericana*. (2013); 12, 1-91.
3. Salabarría K, Rodríguez S, Cruz S. Percepción de la imagen corporal. *Osasunaz*. 2007; 8:171-183.
4. Corrientes LACDE. Estudio descriptivo del consumo de esteroides anabólicos en la población que asiste a gimnasios de la ciudad de corrientes, argentina. 2013;1-6.
5. Martínez HG. Uso de Esteroides Anabólicos en Jóvenes de Asunción Anabolic Steroid Use in Young People of Asuncion. *Investig Cienc Salud*. 2017;15(1):57-62.
6. Oliveira L, Cavalcante Neto J. Factores sociodemográficos, perfil dos usuários e motivação para o uso de esteroides anabolizantes entre jovens adultos. *Revista Brasileira de Ciências do Esporte*. 2018;40(3):309-317.
7. Avella RE, Medellín JP. Los Esteroides Anabolizantes Androgénicos, Riesgos Y Consecuencias Anabolic Androgenic Steroids, Risks and Consequences. *Cient Supl Olimp*. 2012; 15:47-55.
8. Quiroz Rios Y. Auto Percepción de la Imagen Corporal en adolescentes [Licenciatura en Psicología]. *Universidad Autónoma del Estado de México*; (2015), 32, 8-94.
9. Prado J, Arteaga F. Relación de la Presión Social con la Percepción de la Imagen Corporal y las Características Sociodemográficas en Adolescentes. *Impetus*. 2016;10(1 y 2):139.
10. Aguilar BR, Barneveld HO Van, Gonzalez-arratia NI, Unikel-santoncini C. Desarrollo y validación de una escala para medir imagen corporal en mujeres jóvenes. 2010;33(4):325-32.
11. Nelia M, Ruiz S, Fernández BM, Ontoso IA, Guillén-grima F, Monzó IS, et al. Original / Otros Análisis de la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes universitarios de Navarra. 2015;31(5):2269-75.

12. Latorre Roman P, Garrido Ruiz A, Garcia Pinillos F. Versión española del cuestionario del complejo de Adonis; un cuestionario para el análisis del dimorfismo muscular o vigorexia. *Nutricion Hospitalaria*. 2015;31(3):1246-1253.

**Tabla 1. Variables Sociodemograficas para caracterizar la población**

<b>Variable Sociodemograficas</b>		<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>Genero</b>	Masculino	44	63%
	Femenino	26	37%
<b>Estrato Socioeconomico</b>	1	2	3%
	2	13	19%
	3	25	36%
	4	17	24%
	5	9	13%
	6	4	6%
<b>Nivel de Escolaridad</b>	Secundaria	11	16%
	Educación Superior	34	49%
	Tecnico	7	10%
	Tecnologo	4	6%
	Profesional	12	17%
	Especialización	1	1%
	Magister	1	1%
<b>Ocupación</b>	Salud	19	27%
	educativa	19	27%
	Telecomunicaciones	1	1%
	Administrativa	5	7%
	Industrial	6	9%
	Agropecuaria	2	3%
	Financiera	1	1%
	Otros	17	24%

*Fuente: Elaboración propia*

**Tabla 2. Variables de medidas antropométricas**

<b>Variables antropométricas (N=70)</b>				
Variable	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Edad (Años cumplidos)	18	40	26,83	7,080
Peso (Kg)	52	104	71,09	16,420
Talla (Cm)	155	193	167,55	18,00
IMC	16,0	31,9	22,650	4,15

Fuente: Elaboración propia

**Tabla. Complejo de Adonis**

<b>Variable</b>		<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>¿Cuánto tiempo dedicas cada día preocupándote por algún aspecto de tu apariencia (no simplemente pensándolo sino preocupándote)?</b>	Menos de 30 minutos	26	37,14%
	De 30 a 60 minutos	30	42,86%
	Mas de 60 minutos	14	20,00%
<b>¿Cuánto tiempo dedicas cada día a actividades de aseo para mejorar tu apariencia?</b>	Menos de 30 minutos	16	22,86%
	De 30 a 60 minutos	41	58,57%
	Mas de 60 minutos	13	18,57%
<b>¿Con que frecuencia estás mal por alguna cuestión relacionada con tu apariencia (preocupado, ansioso, deprimido...)?</b>	Nunca o raramente	25	35,71%
	Algunas veces	38	54,29%
	Frecuentemente	7	10,00%
<b>¿Con qué frecuencia evitas que partes de tu cuerpo o tu cuerpo entero sea visto por otros? Por ejemplo, ¿con qué frecuencia evitas ir a vestuarios, piscinas o situaciones donde debas quitarte la ropa? O también, ¿con qué frecuencia llevas ropas que alteran u ocultan tu apariencia corporal, como por ejemplo intentar ocultar tu cabello o llevar ropas holgadas para esconder tu cuerpo?</b>	Nunca o raramente	37	52,86%
	Algunas veces	26	37,14%
	Frecuentemente	7	10,00%
<b>¿Con qué frecuencia sigues dietas comiendo alimentos</b>	Nunca o raramente	21	30,00%

<b>especiales (por ejemplo, de alto grado proteínico o comidas bajas en grasas) o ingieres suplementos nutricionales para mejorar tu apariencia?</b>	Algunas veces	33	47,14%
	Frecuentemente	16	22,86%
<b>¿Con qué frecuencia tus actividades relacionadas con tu apariencia física afectan a tus relaciones sociales (por ejemplo, el tener que dedicar tiempo a entrenamientos, prácticas alimentarias especiales o cualquier otra actividad relacionada con tu apariencia que terminan afectando a tus relaciones con otras personas)?</b>	Nunca o raramente	50	71,43%
	Algunas veces	16	22,86%
	Frecuentemente	4	5,71%
<b>¿Con que frecuencia tu vida sexual se ha visto afectada por tus preocupaciones relacionadas con tu apariencia?</b>	Nunca o raramente	57	81,43%
	Algunas veces	11	15,71%
	Frecuentemente	2	2,86%
<b>¿Con qué frecuencia tus preocupaciones con la apariencia o actividades relacionadas con ella han comprometido tu trabajo o carrera (o tus actividades académicas si eres estudiante) (por ejemplo, llegando tarde, perdiendo horas de trabajo o clase, trabajando por debajo de tu capacidad o perdiendo oportunidades de mejora o ascenso por preocupaciones y/o actividades con la imagen corporal)?</b>	Nunca o raramente	55	78,57%
	Algunas veces	14	20,00%
	Frecuentemente	1	1,43%
<b>¿Con qué frecuencia has evitado ser visto por otra gente debido a tus preocupaciones con tu apariencia (por ejemplo, no yendo</b>	Nunca o raramente	52	74,29%
	Algunas veces	15	21,43%

<b>a la escuela, al trabajo, a eventos sociales o a estar en público...?</b>	Frecuentemente	3	4,29%
<b>¿Con qué frecuencia has tomado medidas extremas (que no sean el uso de drogas) para cambiar tu apariencia, tales como hacer ejercicio excesivo, entrenar incluso estando adolorido, hacer dietas extremas, vomitar, usar laxantes u otros métodos de purga, usar técnicas no convencionales de desarrollo muscular, crecimiento del pelo, alargamiento del pene, etc.?</b>	Nunca o raramente	43	61,43%
	Algunas veces	20	28,57%
	Frecuentemente	7	10,00%
<b>¿Qué parte de tus ingresos económicos los empleas en cuestiones dedicadas a mejorar tu apariencia (por ejemplo, comidas especiales de dieta, suplementos nutricionales, productos para el pelo, cosméticos, técnicas cosméticas, equipamiento deportivo, cuotas de gimnasio...)?</b>	Una cantidad insignificante	19	27,14%
	Una cantidad sustancial	40	57,14%
	Una cantidad suficiente	11	15,71%
<b>21. ¿Has consumido algún tipo de suplemento, fármaco o droga para ganar músculo, perder peso o para cualquier intento de mejorar tu apariencia?</b>	Nunca	30	42,86%
	Solo drogas legales, compradas en sitios oficiales o bajo prescripción	16	22,86%
	He usado esteroides legales, pildoras de adelgazamiento u otras sustancias	24	34,29%

**Tabla 4. Consumo de Esteroides anabólicos**

<b>Variables Consumo de Esteroides</b>		<b>Frecuencia absoluta</b>	<b>Frecuencia relativa</b>
<b>¿Por qué utiliza estas sustancias?</b>	Mejorar la autoimagen corporal	31	44
	Mejorar el rendimiento físico	10	14
	Salud	3	4,3
	No responde	26	37,1
<b>¿Cómo obtuvo información acerca de los esteroides?</b>	Internet	15	21
	Libros	4	5,7
	Nutricionista	1	1,4
	Médico	2	2,9
	Entrenador	19	27,1
	Otro	2	2,9
	No responde	27	38,6
<b>Para el uso de este tipo de suplemento recibe asesoría de:</b>	Entrenador	22	31
	Nutricionista	1	1,4
	Médico	5	7,1
	Nadie	9	12,9
	Otro	6	8,6
	No responde	27	38,6
<b>¿Considera que los esteroides anabólicos son peligrosos para la salud?</b>	SI	59	84
	NO	8	11,4
	No responde	3	4,3

*Fuente: Elaboración propia*