

EJERCICIOS, NUTRICIÓN, FITNESS Y SOBRE TODO ESTEROIDES ANABÓLICOS

LA INFORMACIÓN MÁS COMPLETA RELACIONADA CON EL MUNDO DE LA MUSCULACIÓN Y PÉRDIDA DE GRASA .A PESAR DE QUE MORALMENTE ES CUESTIONADO EL USO DE ESTEROIDES ANABOLIZANTES EN ATLETAS. ESTA REALIDAD ES MUCHO MAYOR A LO QUE SE CONOCE PÚBLICAMENTE. ESTA REALIDAD PERMANECE INMERSA ENTRE LAS SOMBRAS PROVOCADAS POR UN INMENSO TABÚ QUE ACUSA A LOS ANABOLIZANTES DE SER DROGAS NOCIVAS PARA LA SALUD. MITO PRINCIPALMENTE FOMENTADO POR LA DESINFORMACIÓN EXISTENTE CON RESPECTO AL TEMA. NUESTRA EXPERIENCIA NOS INDICA QUE APROXIMADAMENTE EL 75 % DE AQUELLOS HOMBRES QUE ASISTEN A UN GIMNASIO Y LOGRAN RESULTADOS NOTABLES. HAN USADO EN ALGÚN MOMENTO O UTILIZAN ESTEROIDES ANABOLIZANTES.

DEBIDO A ESTA REALIDAD. LOS INVITAMOS A DESCUBRIR EN NUESTRAS PÁGINAS. COMO HACER USO DE ESTAS SUSTANCIAS MINIMIZANDO LOS EFECTOS SECUNDARIOS PRODUCIDOS POR LAS MISMAS Y CONSERVANDO SU SALUD.

NO ARRIESGUE SU SALUD COLOCÁNDOLA EN MANOS DE ENTRENADORES POCO CALIFICADOS, SIN CONOCIMIENTOS DEL IDIOMA INGLES Y LAS ÚLTIMAS PUBLICACIONES DE TEMA. RECUERDE QUE EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS LOS GIMNASIOS NO EXIGEN NINGÚN TIPO DE ESTUDIO A DICHOS ENTRENADORES PARA CONTRATARLOS Y SUS CONOCIMIENTOS NO ESTÁN SUSTENTADOS POR NINGUNA BASE CIENTÍFICA. ES USTED QUIEN DEBE CUIDARSE. SI BIEN ES CIERTO QUE EXISTEN ENTRENADORES METÓDICOS, RESPONSABLES Y PROFESIONALES QUE NUNCA PARAN DE INVESTIGAR EN PRO DE LOS RESULTADOS DE SUS ALUMNOS, ESTE GRUPO ES UNA GRAN MINORÍA. CONSULTE USTED MISMO LA INFORMACIÓN CIENTÍFICA DE PRIMERA MANO Y OBTenga LOS MEJORES RESULTADOS SIN EFECTOS SECUNDARIOS

OJO CON ESTO NO QUEREMOS OFENDER A NADIE NI DECIR QUE SI UN ENTRENADOR NO SABE INGLES NO ESTÁ CAPACITADO, PERO OBTIAMENTE NO MANEJA LA ÚLTIMA INFORMACIÓN DISPONIBLE DEL TEMA.

ES IMPORTANTE DESTACAR EN ESTA PÁGINA. QUE EL USO DE ESTEROIDES ANABOLIZANTES EN ADOLESCENTES QUE NO HAN COMPLETADO SU DESARROLLO O CRECIMIENTO NATURAL PUEDE OCASIONAR SERIOS E IRREVERSIBLES EFECTOS EN SUS CUERPOS. QUE VAN DESDE LA DETENCIÓN DEL CRECIMIENTO (ESTATURA) HASTA DETENCIÓN DEL DESARROLLO DE LOS TESTÍCULOS. SI USTED ES UN ADOLESCENTE, POR FAVOR NO UTILICE ESTEROIDES ANABOLIZANTES DE NINGÚN TIPO HASTA CUMPLIR AL MENOS LOS 21 AÑOS DE EDAD.

ASÍ MISMO CUMPLIMOS CON EL DEBER DE ADVERTIRLES QUE NO UTILICE NINGÚN ESTEROIDE ANABOLIZANTE HASTA TANTO SE HAYA TOMADO EL TIEMPO NECESARIO PARA COMPRENDER MUY BIEN COMO FUNCIONAN Y CUALES SON LOS EFECTOS PRECISOS QUE CADA UNO DE ESTOS QUÍMICOS TENDRÁ EN SUS CUERPOS. ESTO LE AYUDARÁ A LOGRAR SUS METAS SIN RESULTADOS QUE LAMENTAR

Perfiles de esteroides anabólicos y otras drogas

Hormonas de crecimiento y relacionados

Catapress® (hydrochloride de clonidine):

Humanos:		
Nombre comercial	Presentación	Laboratorio
Catanidin	150 mcg, 300 mcg tab.	Bender A
Catapres®	100 mcg, 200 mcg, 300 mcg tab.	Boehringer U.S.; Mylan U.S.; Wyatt U.S.
Catapresan	75 mcg, 150 mcg, 300 mcg tab	Boehringer G, FI, DK, A, ES, GR, CZ, NO
Catapresan	75 mcg, 150 mcg tab.	Bender A.
Clonidin	150 mcg, 300 mcg tab.	3M Medica G
Clonidine	100 mcg, 200 mcg, 300 mcg tab.	Schein U.S.
Clonidine HCL	100 mcg, 200 mcg, 300 mcg tab.	Pure Pack U.S
Clonisin	150 mcg tab.	Leiras FI
Combipres	100 mcg, 200 mcg, 300 mcg tab.	Par Pharm U.S.
Dixarit	25 mcg drag.	Boehringer Ingelheim G
Haemiton	75 mcg, 150 mcg, 300 mcg tab.	Arzneimittelwerk Dresden G
Mirfat	150 mcg, 300 mcg tab.	Merckle G
Paracefan	100 mcg tab.	Boehringer G, B

El Catapres® es un medicamento ampliamente usado para controlar la tensión arterial alta y contiene la droga hydrochloride de clonidine. Está disponible con varios nombres comerciales diferentes a nivel mundial, diseñadas para administración inyectable, oral u ocular. Los atletas están interesados en el clonidine por dos razones. La primera es el propósito prescrito de la droga, controlar la tensión arterial alta. Los atletas a menudo padecen este efecto secundario al usar fuertes andrógenos (usualmente con alta tasa de conversión a estrógenos). La tensión arterial alta no sólo puede ser incómoda, sino también peligrosa. El riesgo de serios desordenes cardiacos (entre otros) aumenta grandiosamente con la elevación de la tensión arterial. Esta preocupación se magnifica por el hecho de que los esteroides probablemente están interfiriendo al mismo tiempo con los niveles de colesterol. En un esfuerzo por suprimir ese efecto secundario algunos usuarios agregan la droga anti-hipertensión Catapres en lugar de descontinuar los esteroides causantes. En muchos casos la tensión arterial puede bajarse y continuarse el ciclo de manera segura. En otros casos tomar un descanso de los esteroides y visitar al medico para un examen completo sería mucho mas beneficioso para la persona.

El Catapres proporciona al atleta otro beneficio interesante. La literatura técnica con respecto a esta droga muestra que puede estimular la secreción de la hormona de crecimiento endógena. Este efecto parece ocurrir poco después de la administración de la droga y permanecer durante varias horas. Aparentemente puede levantar suficientemente los niveles como para ejercer un efecto termogénico y anabólico. El procedimiento general entre atletas es tomar dos dosis por día, en la mañana y la noche. Se administra una sola tableta de 150mcg al levantarse en un esfuerzo por elevar los niveles de la hormona de crecimiento a lo largo del día. Una dosis adicional de 300mcg es administrada justo antes de dormir, lo cual esperanzadamente resultará en un significativo aumento de la GH durante toda la noche. La dosis más alta, aunque más eficaz, será administrada por la noche y no al levantarse. Esto debe minimizar la ocurrencia de algunos de los efectos secundarios más indeseables durante el día. Tales efectos secundarios incluyen: fatiga, letargo, boca seca, vértigo y perturbaciones sexuales. También es particularmente importante no usar este producto si usted ya tiene la tensión arterial baja. Generalmente se usa sólo cuando la tensión arterial está aumentando, para garantizar un efecto anti-hipertensión en el atleta y no solamente como un anabólico. Un individuo saludable con un latido del corazón atlético y

lento, así como con la tensión arterial baja (en un grado normal) corre el riesgo de comprometer severamente su salud bajando aun más su tensión arterial a un nivel inseguro. Las consecuencias pueden ser drásticas, amenazando la vida del individuo.

Aunque es un tipo de compuesto interesante, el Catapres no posee una alta demanda por parte de los atletas. Los efectos secundarios y problemas de seguridad asociados con este compuesto lo hacen poco atractivo para la mayoría de los compradores potenciales. Si uno se encuentra este producto en el mercado negro puede ser considerado una compra segura, ya que ninguna organización de falsificadores debería estar ni tan siquiera levemente interesada en duplicar esta droga.

Falsificaciones: Debe ser una compra segura.

GH-RH (sermorelin acetate):

Humanos:			
Nombre comercial	Presentación	Contenedor	Laboratorio
Genref	0.5 mg	ampolla de 2 ml	Serono U.S.
GH.RH	0.5 mg, 1 mg	ampolla de 2 ml	Clinical U.S.

La GH-RH, o hormona liberadora de la hormona de crecimiento, es un compuesto farmacéutico extremadamente reciente que puede ser de futuro interés para los atletas culturistas. La GH-RH contiene el principio activo denominado Sermorelin acetate. El cual es una forma sintéticamente fabricada de la hormona de crecimiento endógena (GHRH o GRF). La composición de Sermorelin realmente es solo una porción de esta hormona polipéptida, contiene 29 de los 44 aminoácidos que componen su estructura. Sin embargo el sermorelin manifiesta la actividad completa de la hormona original. Así que la carencia de la totalidad de aminoácidos no debería afectar a la potencia de esta droga. GH-HR, concretamente la llamada Geref de la marca Serono, fue aprobada para la venta en US en 1997 como instrumento de diagnostico para evaluar una posible deficiencia pituitaria. Y esta siendo más valorada como un sustituto de la hormona del crecimiento inyectable en pacientes con una deficiencia ya existente.

GH-RH incrementa los niveles de hormona de crecimiento en sangre estimulando la glándula pituitaria para que fabrique más hormona del crecimiento. Esto lo hace un útil instrumento de diagnóstico, debido a que una mala respuesta a una inyección de Geref (sin elevación de la GH) indicaría un problema con la glándula pituitaria (o relacionado). La práctica estándar es tomar una muestra de sangre y medir el nivel de hormona del crecimiento, luego administrar una única inyección intravenosa de Geref. Luego el nivel de GH en sangre se medirá cada 15 minutos consecutivamente (se toman 4 muestras durante la primera hora después de la inyección), y se comparan las mediciones con los valores de la primera lectura. Muchas personas creen que esto es solo el comienzo, y creen que la GH-RH al final probará ser una eficiente droga de reemplazo para la GH. Uno puede compararla del mismo modo que la HCG (gonadotropina coriónica humana) se usa para incrementar la producción de testosterona en el cuerpo, pero en este caso para aumentar la GH. Tal cual como sucede con la testosterona. El cuerpo es capaz de producir mucha más GH de la que produce habitualmente. Es completamente posible que el uso regular pueda producir un nivel de elevación consistente con un régimen de reemplazo de HGH.

Los atletas, desde luego, son atraídos al uso de esta droga por los mismos motivos que ellos usan HGH. Entre otras cosas, un nivel elevado de la hormona del crecimiento puede generar nuevo crecimiento muscular, incrementar la pérdida de grasa, aumentar los niveles de energía y fortalecer el tejido conjuntivo. Las propiedades termogénicas y anabólicas de la hormona del crecimiento son realmente conocidas por gran cantidad de culturistas y atletas competitivos, muchos de los cuales confían fuertemente en este compuesto. Si la GH-RH es capaz de sostener una elevación de la GH suficientemente grande para tener un efecto beneficioso (lo cual parece ser posible), entonces esta nueva droga disfrutará de una gran popularidad en el mercado negro en los próximos años. Al igual que con la HGH, uno debería recordar que el efecto anabólico completo solo puede ser conseguido con la adicción de otros compuestos. El cuerpo tendrá un mayor requerimiento de hormonas tiroideas, insulina y andrógenos. Lo usual es añadir una pequeña dosis de Cytomel (T3) y un andrógeno inyectable de vida media larga como el enantato de testosterona. Además, muchos encuentran el uso periódico de insulina particularmente beneficioso para el aumento de un nuevo crecimiento muscular.

Semorelin acetate no permanece activo en el cuerpo durante mucho tiempo, así que las inyecciones de esta droga deben ser diarias. El atleta siempre se inyectara la solución intramuscular o subcutánea (nunca intravenosa) buscando extender el tiempo de liberación. La dosificación exacta que debería necesitar un atleta saludable esta actualmente poco clara. Los informes recientes sugieren que 1mg de GH-RH debería tener el mismo efecto equivalente a 1 mg de HGH (aproximadamente 3UI). Por supuesto esto parece tener una muy prometedora figura, con estos niveles de eficiencia, uno puede asumir que una dosis diaria de 0.5 a 1 mg serian suficientes para un aumento del rendimiento. Esta droga es tan reciente que el protocolo de inyección estándar aun no ha sido establecido con atletas. Por lo que es de esperar que se necesite realmente más o menos GH-RH para conseguir unos resultados notables, esa discusión esta pronta a ponerse en el tapete.

La apariencia física de la GH-RH es muy similar a la hormona del crecimiento. Viene empaquetada en dos ampollas separadas, una contiene el polvo liofilizado (el principio activo) y la otra el disolvente estéril. Cada par de ampollas contendrán normalmente entre 0.5 y 1 mg de semorelin acetate, y obviamente se deben de mezclar antes de usar. Al igual que con la HGH, el paciente deberá ser muy cuidadoso en no perturbar demasiado los contenidos durante el proceso. Como con la HGH, el prospecto de la droga indica que si se produjera una solución turbia o decolorada, la droga debería ser descartada. Sin embargo a diferencia de la HGH una poción sin usar de GH-RH no puede ser refrigerada para un uso posterior después de haber sido reconstituida. Obviamente alguien no querrá estar pagando viales de 1 mg si solo necesita 0.5mg por día. Esto no tendría importancia si la GH-RH fuera barata, pero no es el caso. Fuentes extranjeras están colocándole actualmente a esta droga un precio comparable a la HGH, sobre 75\$ por una dosis diaria de 1mg. Quizás veamos una reducción del precio cuando comience a manufacturarse ampliamente y el uso de este compuesto llegue a estar más extendido.

Agentes para pérdida de grasa - Otros

Capoten (captopril):

Humanos:		
----------	--	--

Nombre comercial	Presentación	Laboratorio
Capoten ®	50 mg tab	Squibb

Captopril es una enzima inhibidora de la conversión angiotensin (ACE), usada médicamente para el tratamiento de la hipertensión arterial. Aunque no se entienden totalmente los mecanismos exactos subyacentes detrás de la actividad de captopril, parece bajar la tensión arterial y tener un efecto beneficioso principalmente en la circulación de sangre en los pacientes con la deficiencia cardiaca congestiva suprimiendo el sistema de renin-angiotensin-aldosterone. Es de hecho una medicación particularmente eficaz, y considerada como la primera vía de terapia, también es usada después de que otros agentes menos poderosos no han producido la respuesta deseada. Sin embargo los atletas normalmente no están usando esta droga para bajar la tensión arterial, por lo menos no como propósito principal. En este campo captopril es de interés por sus características potenciales anabólicas, termogénicas y como diurético. Antes de continuar es importante destacar que es no recomienda para nadie tomar el captopril a menos que padezcan hipertensión por el consumo de esteroides anabólicos, ya que pueden experimentar una peligrosa caída en la presión sanguínea.

La mayoría de los atletas que usan esta droga está esperando que esto les ayudará a promover la perdida de grasa. Este uso de captopril fue el que llamo nuestra atención inicialmente en un artículo del escritor Dharkham en la revista informativa Dieta Sucia de Dan Duchaine. El mecanismo sugerido de acción era una reducción de los receptores adrenales alfa-2, receptores que trabajan contra la lipólisis en las células grasas. Si el captopril fuera eficazmente capaz de bajar los niveles alfa-2 en las células grasas, tendría un potencial real en este ámbito. Y de hecho, muchos que lo han usado atestan al hecho que es una buena droga de corte, alegando que a menudo que ellos tienen un umbral calórico más alto para la perdida/ganancia de grasa mientras toman la sustancia. Sin embargo otros discrepan vehementemente con este uso para el captopril, y dicen que ellos lo sintieron escasamente como un agente perdida de grasa. Yo encontré un estudio de gran interés, el estudio mostraba que con 2 semanas de administración crónica el compuesto no causo cambios significativos en los niveles de los receptores adrenales alfa-2 o beta-2 (52). Pero sin embargo, usando la droga durante 16 semanas, se noto una reducción en los receptores alfa-2 (53). Simplemente toma muchos más tiempo para notar la fuerte inhibición de los receptores, Por lo tanto el captopril trabajaría

con el uso prolongado. Sin embargo esto también le haría una definida droga de satisfacción tardía, y sin duda menos que popular entre los culturistas. Más inmediatamente sin embargo, esta droga baja los niveles de aldosterona y la retención de agua. Aun cuando no sea altamente termogénica, muchos todavía encontrarán indudablemente un uso para la acción diurética apacible de esta droga.

Otra cosa interesante sobre el captopril es que ha mostrado aumentar la sensibilidad a la insulina. A pesar formar parte integral en el almacenamiento de grasa en el cuerpo, debemos recordar que esa insulina también es un agente anabólico sumamente potente. Es una hormona de transporte nutrientes, responsable de la captación y utilización de proteínas, hidratos de carbono y grasas, e incluso es un fuerte promotor de la síntesis de proteína en los tejidos del músculo. Los atletas han encontrado eso manipulando los niveles de insulina, y sensibilidad de insulina, en la ventana de tiempo correcta después de entrenar, lo cual puede producir efectos anabólicos dramáticos. Con este fin los estudios con el captopril parecen muy prometedores. Uno mira el efecto de captopril por ejemplo en la sensibilidad de insulina en las ratas obesas, notando claramente que dicha sensibilidad aumenta en el hígado y tejidos musculares (54). Quizás un estudio aun mejor para observar esto fue el dirigido en Japón en 1994, investigando los mecanismos subyacentes involucrados en esta acción de captopril. Aquí los investigadores mostraron que la droga aumentó la expresión del transportador de glucosa 4 (GLUT4) en los músculos esqueléticos, lo cual es definitivamente un efecto positivo en términos de transporte de glucosa y metabolismo en los músculos. Uno tomaría el captopril probablemente junto con la insulina para obtener el máximo efecto, sin embargo se debe ser cauto con la dosificación debido a que los efectos de insulina pueden reforzarse notablemente ante la presencia de esta droga.

El horario de la dosificación sugerido incluye el arranque con sólo 25 mg, o 1/2 tableta por día. Debido a su tendencia a causar fatiga, la dosificación se toma normalmente por la noche antes de acostarse para no interferir con la calidad del día a día o el entrenamiento. Esta dosificación puede aumentarse con el tiempo, pero hasta no más de 50 o 100 el mg por día. Y debido al riesgo previamente mencionado de tensión arterial baja, uno no debe confundir esto con una recomendación para tomar una o dos tabletas por día y no preocuparse al respecto. Uno debe tomar extrema cautela al usar esta droga. Los síntomas de malestar incluyen: el vértigo

y debilidad que pueden indicar una necesidad de intervención médica inmediata, así que sea extremadamente cauteloso. Es muy recomendable tener cuidado y monitorear su tensión arterial. Aparte del cuidado primario de tensión arterial baja, los otros efectos secundarios potenciales de esta droga son numerosos e incluyen el vértigo antes mencionado, los dolores de cabeza, la diarrea, el estreñimiento, la pérdida de apetito, náusea, rubores y fatiga.

Anti Estrógenos

Clomid (Citrato de clomifeno):

Humanos:		
Nombre comercial	Presentación	Laboratorio
Ardomon	50 mg tab	Med-Gel GR
Clomid®	50 mg tab	Merell Dow B, CH, U.S.
Clomid®	50 mg tab	Merell FR, GB
Clomid®	50 mg tab	Lepetit I
Clomid®	50 mg tab	Hauser-Chepharin A
Clomifen	50 mg tab	Lab Casen ES
Clomifen	50 mg tab	Leiras FL
Clomiphene citrate	50 mg tab	Anfarm GR
Clomiphen-Merk	50 mg tab	Merck A
Clomipheni citras	50 mg tab	Centrafarm NL
Clomivid	50 mg tab	Drako DK, S
Clostilbegyt	50 mg tab	Egis HU, BU
Clostilbegyt	50 mg tab	Medphano G
Dufine	50 mg tab	Inibsa PT
Dyneric	50 mg tab	Marion Merrell Dow G
Gravosan	50 mg tab	Lecivia CZ
Indovar	50 mg tab	Jaba PT
Klomifen	50 mg tab	Belupo YU; Melda TK; Yurtoglu TK
Kyliformon	50 mg tab	Kylifor GR
Omifin	50 mg tab	Merrell ES
Omifin	50 mg tab	Hoechs MX
Omifin	50 mg tab	Merrell MX

[NLM]		
Pergotime	50 mg tab	Icapharm S; Serno G, DK, FR; Serno / Zyma-Golen B; Nordisc ab NO
Pioner	50 mg tab	Remedina GR
Prolifen	50 mg tab	Chiesi I
Serofene	50 mg tab	Serono Argentina, MX
Serophene	50 mg tab	Interlabo CH; Pharma-Import NL; Serono GB, U.S.; Teva A, CZ
Serpafar	50 mg tab	Faran GR, BG
Tokormon	50 mg tab	Genepharm GR

Clomid® es el nombre comercial comúnmente usado para referirse a la droga citrato de clomifeno. No es un esteroide anabólico, sino una droga de prescripción generalmente recetada a las mujeres para ayudar a la fertilidad. Esto es debido al hecho de que el citrato de clomifeno muestra una pronunciada habilidad para estimular la ovulación. Esto se consigue bloqueando / minimizando los efectos del estrógeno en el cuerpo. Para ser más específicos, el Clomid® es químicamente un estrógeno sintético con propiedades tanto agonista como antagonista, y es muy similar en estructura y acción al Nolvadex®. En ciertos tejidos puede bloquear la habilidad de estrógeno de enlazar con su receptor correspondiente. Su uso clínico es por consiguiente revertir la respuesta negativa de estrógenos en el eje hipotálamo - pituitaria – ovarios, lo que mejora y aumenta la liberación de LH y FSH. Esto, por supuesto, puede ayudar inducir la ovulación.

Para propósitos atléticos, el Clomid® no ofrece un tremendo beneficio a las mujeres. Pero sin embargo, en el caso de los hombres, la elevación de tanto la hormona estimulante del folículo (principalmente) como de la hormona luteinizante causará un aumento en la producción natural de testosterona. Este efecto es especialmente beneficioso para el atleta al finalizar un ciclo de esteroides, cuando los niveles endógenos de testosterona están deprimidos. Si no se reestablecen dichos niveles endógenos de testosterona a sus valores normales una vez que se hayan descontinuado los esteroides anabólicos, es muy probable que ocurra una dramática pérdida de tamaño muscular y fuerza. Esto es debido al hecho de que sin la testosterona (u otros andrógenos), la hormona catabólica cortisol se vuelve la fuerza predominante que

afecta la síntesis proteica muscular (provocando rápidamente un metabolismo catabólico). Esto es a menudo llamado choque post-esteroide, y puede comerse rápidamente gran parte del músculo recientemente adquirido. El Clomid® puede jugar un papel crucial previniendo esta caída en el desempeño del atleta. En el caso de las mujeres, el único uso real para el Clomid® es el posible manejo de los niveles endógenos de estrógenos cerca de la fecha de la competencia. Esto puede aumentar la muscularidad y la pérdida de grasa, particularmente en las áreas problema de las mujeres, como las caderas y muslos. Sin embargo, el Clomid® produce a menudo efectos secundarios problemáticos (discutidos abajo) en las mujeres, y por ello no tiene una alta demanda entre este grupo de atletas.

Los usuarios masculinos generalmente encuentran que la ingesta diaria de 50-100mg (1-2 tabletas) por unas 4 a 6 semanas retornará la producción de testosterona a un nivel aceptable. Este aumento en la testosterona debe ocurrir lentamente pero uniformemente a lo largo del período de ingesta. Debido a que a menudo es deseable un empujón inmediato en la producción de testosterona, muchos prefieren combinar Clomid® con HCG (gonadotropina coriónica humana) por la primera o dos primeras semanas después de haber discontinuado los esteroides. El rápido arranque del HCG también ayuda a reestablecer la habilidad normal de los testículos para responder a la LH endógena, la cual puede ser dificultada durante algún tiempo después de acabado el ciclo debido a un estado prolongado de inactividad. Una vez que el uso de HCG se detiene, el usuario continúa el tratamiento exclusivamente con Clomid®. Sin embargo, el HCG no debe usarse por periodos más largos de dos o tres semanas, debido a que el aumento en los niveles de testosterona y estrógenos puede iniciar de nuevo una respuesta negativa de inhibición en el hipotálamo. Al planear su programa de drogas auxiliares, también es importante recordar que los esteroides inyectables pueden permanecer activos por largos periodos de tiempo. Usar las drogas auxiliares la primera semana después de haber detenido el uso de un inyectable de acción prolongada como el Sustanon puede demostrar ser totalmente ineficaz. En cambio, el atleta debe esperar dos a tres semanas después de detener el Sustanon, siendo este un punto dónde los niveles de andrógenos estarán disminuyendo. Aquí el cuerpo se preparará y estará listo para restaurar la producción de testosterona.

También se usan de vez en cuando periódicamente Clomid® y HCG durante un ciclo de esteroides, en un esfuerzo por

prevenir que disminuyan los niveles naturales de testosterona. Sin embargo, en muchos casos esta meta puede ser difícil de lograr, sobre todo cuando se usan andrógenos fuertes por largos periodos de tiempo. Tampoco existe ningún método exacto para usar las dos drogas de esta manera. Algunos han experimentado administrando periódicamente pequeñas dosis de HCG junto con una o dos tabletas de Clomid®, quizás durante una ventana de tiempo de unos varios días seguido por un descanso más largo. Puesto que se teme que la combinación pueda perder efectividad si es usada continuamente con este propósito, se recomienda seguir un cronograma de ingesta del tipo on / off. Este método de ingesta ha probado ser eficaz, aunque realmente es mucho más factible estimular la producción endógena de testosterona después de terminado el ciclo que intentar y mantenerla a lo largo de la duración del mismo.

Además de ayudar con la caída de testosterona post-ciclo, esta droga también puede ayudar con los niveles del estrógeno elevados durante un ciclo de esteroides. Un alto nivel de estrógenos pone al atleta en serio riesgo de desarrollar ginecomastia, lo cual es obviamente un efecto secundario no deseado. Con la ingesta de Clomid®, el atleta puede esperanzadamente reducir su riesgo de desarrollar ginecomastia. En comparación, las propiedades de “bloqueo” de estrógenos del Clomid® parecen ser ligeramente más débiles que las del Nolvadex®, razón por la cual esta droga no es normalmente pensada como un sustituto ideal en lo que se refiere a control de los estrógenos. Claro está, ambas drogas tienen acciones similares en el cuerpo, y por ende son relativamente intercambiables para este propósito. El Clomid® puede usarse igualmente con bastante confianza como un anti-estrógeno de mantenimiento a lo largo de la duración de la ingesta de esteroides, así como se hace con el Nolvadex®. En la mayoría de los casos esto demostrará ser igualmente suficiente, la droga minimizará eficazmente la actividad de los estrógenos en el cuerpo protegerá al usuario de la ginecomastia y la retención excesiva de agua y grasa. Sin embargo, desgraciadamente así como con el Nolvadex®, ése no siempre es el caso, y muchos encuentran necesario agregar otra droga anti-estrogénica. La droga más comúnmente agregada es el Proviron®, un oral derivado de la DHT usado para bajar la actividad aromatasa competitivamente y elevar la proporción de andrógenos - estrógenos. La combinación de Clomid / Nolvadex y Proviron® es extremadamente eficaz, aunque nosotros pudiéramos alternativamente reemplazar ambos compuestos con un inhibidor del aromatasa más específico como el Arimidex® o Cytadren®. Mientras que

ambas drogas son en muchos casos más fuertes combatiendo los estrógenos, también son típicamente mucho más costosas

En cuanto a la toxicidad y efectos secundarios, el Clomid® es considerada una droga muy segura. Los culturistas raramente informan algún problema, pero la lista de los posibles efectos secundarios incluye: calores, náuseas, vértigo, dolores de cabeza y visión temporalmente borrosa. Pero tales efectos secundarios normalmente solo aparecen en mujeres, debido a que ellas sienten los efectos de la manipulación de estrógenos mucho más prontamente que los hombres. Mientras que las atletas femeninas pueden claramente ganar algún beneficio de esta sustancia, la manipulación de estrógenos probablemente no es la manera más cómoda de aproximarse a la definición muscular. Si la droga fuera usada para este propósito y los efectos secundarios se vuelven pronunciados, debe ser descontinuada o por lo menos se debe tomar un descanso de la misma.

El citrato de clomifeno está extensamente disponible en el mercado negro en una variedad de marcas de fábrica o nombres comerciales diferentes. Esta sustancia puede ser cara, a menudo tan costosa como \$2-\$4 por cada tableta de 50mg. en el mercado negro se ven frecuentemente los genéricos como el Clomiphene Citarte de Anfarm (Grecia), y puede conseguirse por un precio considerablemente más bajo. El Omifin de México parece ser muy popular. Debido a que no existe ninguna falsificación conocida del mismo. El Clomid® es considerado una compra segura en el mercado negro. Muchos atletas prefieren comprar este artículo sólo de las fuentes de ventas por correo extranjeras, siempre comprando por el precio por tableta más bajo disponible.

Falsificaciones: Debe ser una compra segura.

Uso del Clomid en el Culturismo



¿Cómo funciona el clomifeno (Serofeno o Clomid)?

El tratamiento de inducción de _____

la ovulación se utiliza en casos de trastornos de la ovulación.

La ovulación requiere un balance delicado de hormonas.

Esta sucede cuando hay una regulación apropiada de las hormonas FSH y LH: el eje «hipotalámico-pituitórico-ovárico».

El hipotálamo y la glándula pituitaria son vecinos en el cerebro y funcionan juntos para inducir el crecimiento de folículos en el ovario. (Para efectos de esta explicación refirámonos a ellos simplemente como el «cerebro»). El cerebro controla la cantidad de estrógeno en el cuerpo. Si ésta es baja, envía hormona FSH a los ovarios para estimular el desarrollo de un folículo que secrete estrógeno.

Una vez que hay estrógeno suficiente en el cuerpo, el cerebro presupone que hay un folículo listo para liberar un óvulo (ovulación), y para lograr ese desprendimiento el cerebro envía una hormona llamada LH.

El clomifeno es una droga que engaña al cerebro, haciéndole creer que los niveles de estrógeno están bajos.

Entonces el cerebro libera más FSH de lo normal para forzar el desarrollo de un folículo. Si este tratamiento no funciona, el próximo nivel de terapia implica el empleo de drogas de ovulación que contienen FSH de verdad. Si, así y todo, el cerebro no llega a producir la cantidad adecuada de FSH, entonces administramos el FSH inyectable y controlamos detenidamente la reacción del cuerpo mediante exámenes de ultrasonido y niveles sanguíneos de estrógeno. Los niveles de LH, generalmente se duplican al final de la 1ra semana y se incrementan aún más con tratamiento más prolongado, en cuanto la respuesta de FSH es típicamente menor. Una

respuesta normal al clomifeno indica que el eje hipofisario está intacto.

Se recomienda tomar el primer día 300mg, la siguiente semana 100 mg/día y la segunda semana 50 mg/día. No esta de más guardar algo de clomid, porque algunas veces, a las 7-8 semanas de acabar completamente el ciclo, se nota cierto «bajón», cansancio, etc, y puede ser por descenso en los niveles endógenos, porque aún hay algun repunte. En estos casos, una semana con 50 mg diarios, puede solucionarlo.

Si hay efectos de aromatizacion tales como ginecomastia, se recomienda el uso de proviron o nolvadex durante el ciclo, pero el clomid no es opcional, es de ley tomarlo al final del ciclo.

Aquí va una lista que tal vez pueda ayudar a planear cuando comenzar con el clomid y durante cuanto tiempo dependiendo de los esteroides utilizados en el ciclo:

Fármaco	¿Cuánto tiempo esperar desde la última dosis?	¿Durante cuánto se emplea?
Anadrol 50 / Anapolan 50	8-12 horas	3 semanas
Deca-durabolin	3 semanas	4 semanas
Dianabol	4-8 horas	3 semanas
Equipoise	17-21 días	3 semanas
Finajet / Trenbolona	3 días	3 semanas
Primobolan	10-14 días	2 semanas
Sustanon	3 semanas	3 semanas

Cipionato de testosterona	2 semanas	3 semanas
Enantato de testosterona (Testoviron)	2 semanas	3 semanas
Propionato de testosterona	3 días	3 semanas
Testosterona en suspensión	4-8 horas	2-3 semanas
Winstrol	8-12 horas	2-3 semanas

Diferencias entre Clomifeno y Profasi (HCG)

Uno de los efectos secundarios mas frecuentes después de un ciclo es la disminución de la testosterona endógena situación que el deportista trata de evitar por la perdida de masa muscular, pero también por otros efectos como la esterilidad el cansancio y la depresión.

Para evitar este descenso de la testosterona después de un ciclo la mayoría de los culturistas suelen emplear Profasi HP a dosis que generalmente varían desde 2500 IU cada 2-4 días hasta 10000 UI cada varios días durante 1 o 2 semanas.

Pero la HCG no normaliza la función del eje hipotálamo-hipofisisgonadal es mas en caso de abuso prolongado de anabolizantes, la normalización del eje puede tardar hasta 2 años. Además la hCG deprime aun más la LH hipofisaria endógena y aumenta la aromatización de la testosterona a estradiol dando lugar a un mayor riesgo de ginecomastia.

El clomifeno, sin embargo, tomándolo a dosis de 100 mg/día durante 15 días normaliza el eje hipotalamo-hipofisis-testicular, manteniendo los niveles de estradiol bajos y actuando al mismo tiempo como un buen antiestrógeno. No deben emplearse dosis más altas de clomifeno, pues disminuiría la testosterona.

Nolvadex (Citrato de Tamoxifeno)

Este medicamento es algo diferente de otros debido a que no es un esteroide anabólico androgénico. Sin embargo, para el los hombres y mujeres bodybuilders, es un compuesto muy útil y recomendable, lo cual es claramente confirmado por su popularidad y resultados principalmente positivos. Nolvadex pertenece al grupo de hormonas sexuales y es lo que se llama un antiestrógeno. La aplicación normal de Nolvadex es en el tratamiento de ciertas formas del cáncer de mamas en pacientes hembras. Con Nolvadex es posible revertir un proceso de crecimiento existente de tejido muerto y prevenir su crecimiento. El crecimiento de ciertos tejidos es estimulado por los propios estrógenos del cuerpo. Esto es especialmente cierto para las glándulas del pecho en hombres y mujeres debido a que el cuerpo tiene un gran número de receptores de estrógenos en estas glándulas los cuales pueden ser atacados por los estrógenos presentes en la sangre. Si el propio nivel del estrógenos del cuerpo es extraordinariamente alto ocurre un crecimiento no deseado de las glándulas del pecho. Sin embargo, en la mayoría de los hombres que usan Nolvadex y en mujeres saludables este no es el caso. A pesar de esto, Nolvadex es usado por muchos mas hombres culturistas que mujeres. A primera vista parece algo inconcebible, pero examinándolo mejor, las razones están claras. Los Bodybuilders que usan Nolvadex también usan esteroides anabólicos al mismo tiempo. Puesto que la mayoría de los esteroides aromatizan fuertemente, es decir parte de la sustancia se convierte en estrógenos, los bodybuilders hombres pueden experimentar una elevación significativa en el su nivel, normalmente bajo, de estrógenos. Esto puede originar los síntomas de feminización como ginecomastia (crecimiento de glándulas del pecho), aumento de los depósitos grasos y retención de agua elevada.

El antiestrógeno Nolvadex evita esto bloqueando los receptores de estrógenos del tejido corporal afectado, inhibiendo la unión de los estrógenos y los receptores. Sin

embargo, es importante entender que Nolvadex no previene la aromatización, sólo actúa como un antagonista de los estrógenos. Esto significa que no previene que la testosterona y sus derivados sintéticos (esteroides) se conviertan en estrógenos, sólo "pelea" con ellos en una especie de "competencia" por los receptores de estrógenos. Esta característica tiene una desventaja, ya que después de la interrupción de Nolvadex puede ocurrir un "efecto de rebote", lo cual significa que repentinamente hay muchos receptores de estrógenos libres los cuales pueden ser atacados por los estrógenos presentes en la sangre. Por esta razón se recomienda la ingesta combinada con Proviron. Nolvadex también es útil durante una dieta debido a que ayuda a quemar la grasa. Aunque Nolvadex no tiene ningún efecto quemador de grasa directo, su efecto anti estrogénico ayuda a mantener los niveles de estrógenos tan bajos como sea posible. Nolvadex debe ser tomado sobre todo cuando se utilizan esteroides con fuertes componentes androgénicos como el Dianabol (D-bol) y Anadrol, y los compuestos varios de testosterona. Los atletas que tienen una tendencia a retener agua y quienes tienen algún trastorno mamario deben tomar Nolvadex como una medida preventiva durante cada tratamiento con esteroides. Debido a que Nolvadex es muy eficaz en la mayoría de los casos, no es ninguna maravilla que varios atletas puedan tomar Anadrol y Dianabol (D-bol) hasta el día de la competición, y en combinación con un diurético se vean totalmente pegados cuando estén en la tarima. Aquellos que ya tienen un bajo nivel de grasa corporal logran una dureza muscular visiblemente mejorada con el uso de Nolvadex.

A varios bodybuilders les gusta usar Nolvadex al final de un ciclo de esteroides debido a que aumenta la propia producción de testosterona del cuerpo, lo cual se discutirá a fondo mas adelante, para neutralizar los efectos secundarios causados por los estrógenos. Estos pueden ocurrir después de la interrupción de los esteroides cuando el nivel del andrógeno en relación a la concentración de estrógenos es demasiado bajo y los estrógenos se vuelven la hormona dominante. Algo muy raro, pero el mas serio problema de Nolvadex es que, en algunos casos, no baja el nivel de estrógenos sino que puede aumentarlo.

Otra desventaja es que puede debilitar el efecto anabólico de algunos esteroides. La razón es que Nolvadex, según nosotros sabemos, reduce el nivel de estrógenos. El hecho es, sin embargo, que ciertos esteroides sobre todo los varios compuestos de testosterona solo pueden alcanzar su efecto

completo si el nivel de estrógenos esta suficientemente alto. Aquéllos que están acostumbrados a la ingesta de grandes cantidades de varios esteroides no tienen porque preocuparse acerca de esto. Los atletas que sin embargo, predominantemente usan esteroides "suaves" como Primobolan Depot, Winstrol, Anavar, y Deca Durabolin deben considerar cuidadosamente si ellos deben o no tomar Nolvadex, ya que debido a que los compuestos tienen un efecto anabólico moderado, puede tener lugar una perdida adicional de efecto, originando resultados poco satisfactorios.

Una raramente observada pero bienvenida característica de Nolvadex es que tiene una influencia directa en el hipotálamo, y por ende, una liberación aumentada de gonodotropinas, la cual estimula la producción de testosterona en los testículos. Esto no origina un tremendo aumento de la producción de testosterona propia en el cuerpo, pero si uno medible. Este efecto, sin embargo, no es suficiente como para aumentar la producción de testosterona que ha sido reducida significativamente por la ingesta de esteroides androgénicos.

Los efectos secundarios de Nolvadex son normalmente bajos en dosificaciones de 30 mg/día. En raros casos pueden ocurrir nauseas, vómitos, calorones, entumecimiento, y visión manchada. En las mujeres pueden ocurrir ciclos menstruales irregulares, los cuales se manifiestan en un sangrado menstrual mas débil o inclusive periodos perdidos por completo. Las mujeres también deben tener cuidado para no quedar embarazadas mientras toman Nolvadex. Es importante para las atletas que Nolvadex y la "píldora" no se tomen juntos, porque el antiestrógeno de Nolvadex y el contenido estrogénico de la píldora pueden reaccionar contrariamente entre ellos. La dosificación diaria normal tomada por atletas corresponde más o menos a las indicaciones de la dosificación del fabricante y es de 10 - 30 mg/día. Normalmente para prevenir los efectos secundarios (estrogénicos) de los esteroides 10 mg/día son suficientes, esta dosis también mantiene bajo el riesgo de reducir el efecto de los esteroides anabólicos que sean tomados simultáneamente. A menudo es suficiente si el atleta comienza su ingesta preventiva de Nolvadex sólo tres a cuatro semanas después de la ingesta de anabólicos. Los atletas que tienen tendencia de ginecomastia, retención de agua fuerte, y aumento de los depósitos grasos con los esteroides como Dianabol (D-bol), Testoviron Depot, Anadrol, y Deca Durabolin normalmente toman 20-30 mg/día. La aplicación combinada de Nolvadex 20-30 mg/día y Proviron 25-50 mg/día en estos casos origina resultados excelentes. Lo mismo se cumple para los atletas que están en competición, y

para las mujeres. Las mujeres, sin embargo, deben por lo menos reducir la dosis de Proviron a una tableta de 25 mg por día. Desgraciadamente, en la mayoría de los casos, una ginecomastia muy pronunciada ("tetras de perra") no puede ser reducida tomando Nolvadex, y a menudo se requiere cirugía, además esta cirugía no es pagada por el seguro de salud. Las primeras señales posibles de ginecomastia son dolor ligero al tocar los pezones. Las tabletas son usualmente tomadas una o dos veces al día, sin masticarlas, con algún líquido y durante las comidas.

Nolvadex desgraciadamente un compuesto muy caro. Algunos ejemplos: En Alemania cien tabletas de 20 mg cuestan \$192 (Lista Roja 1995). Debido a que los compuestos genéricos (vea lista de varios nombres comerciales) normalmente tienen un precio más bajo y son de la misma calidad que la marca comercial Nolvadex, los atletas prefieren a menudo los genéricos. Uno de los compuestos de citrato de Tamoxifeno mas económicos en Alemania es Tamoxasta por la compañía Astamedica. Cien tabletas de 20 mg, a modo comparativo, cuestan \$107 (Lista Roja 1995). En España los precios son fijados por el gobierno y da lo mismo si es un Nolvadex original o un compuesto genérico. Cien tabletas de 20 mg cuestan aproximadamente \$60 en España. En Grecia la misma cantidad cuesta aproximadamente \$85. El atleta debe buscar la versión de 20 mg debido a que es la mas económica. Principalmente en el mercado negro el Nolvadex extranjero puede encontrarse a un costo de aproximadamente \$2 - 3 por tabletas de 20 mg. Pueden identificarse fácilmente las tabletas de Nolvadex originales, en el frente esta estampado el nombre del fabricante y en la parte de atrás el nombre "Nolvadex". La mayoría de las veces la concentración de las tabletas también se imprime. Las diez tabletas vienen incluidas en una tira metalizada muy grande e inusual. El Nolvadex americano raramente puede conseguirse en el mercado negro. No hay ninguna imitación de Nolvadex y sus productos genéricos hasta ahora.

Diuréticos

Aldactazide (spironolactone / hydrochlorthiazide):

Humanos:		
----------	--	--

Nombre comercial	Presentación	Laboratorio
Aldactazide®	25 / 15 mg tab	Spa I
Aldactazide®	25 / 50 mg tab	Searle U.S.
Aldactazine	25 / 15 mg tab	Searle PT, FR, B
Aldactazine	25 / 15 mg tab	Vianex GR
Aldactide	25 / 25 mg tab	Co-Flumactone GB
Aldactide	50 / 50 mg tab	Co-Flumactone GB
Aldactine	25 / 15 mg tab	Searle ES
Aldoleo	50 / 50 mg tab	Leo ES
Risicordin	50 / 50 mg tab	Heumann G
Risicordin mite	25 / 25 mg tab	Heumann G
Spironazide	25 / 25 mg tab	Schein U.S.
Spironolactone / hydrochlorthiazide	25 / 25 mg tab	Mylan U.S. Geneva U.S.
Spironothiazid	50 / 50 mg tab	Henning Berlin G
Spironothiazid	100 / 100 mg tab	Henning Berlin G
Spironothiazide	25 / 25 mg tab	Mylan U.S.
Spirozide	25 / 25 mg tab	Rugby U.S.

Aldactazide® es un nombre comercial para una combinación oral de diuréticos de laboratorios Searle. Específicamente contiene una mezcla de spironolactone (Aldactide) y hydrochlorthiazide (Hydrodiuril). Aldactone® es un apacible directico que origina pocas perdidas de potasio, mientras Hydrodiuril es un compuesto más potente de la familia del thiazide. La combinación produce un diurético con la potencia comparable a la obtenida con el doble de dosificación del thiazide (cuando se usa exclusivamente), pero sin el mismo nivel de excreción de calcio y potasio. Mientras que a menudo se requiere un suplemento de potasio durante el tratamiento exclusivo del thiazide, el equilibrio obtenido con de las dos drogas en Aldactazide® elimina virtualmente esta necesidad. Médicamente esta droga se usa para tratar casos de hipertensión (la tensión arterial alta) y edemas (hinchazón debido a la retención de agua excesiva). Cuando este compuesto es administrado, la diuresis (excreción de agua) aumenta pronunciadamente dentro de un par de horas. Realmente puede tomar de tres a cuatro horas para que sea notado el máximo efecto, y la droga permanecerá activa en el cuerpo por un periodo de aproximadamente doce horas.

Los atletas usan los diuréticos para excretar el agua extra retenida en el cuerpo. Esta práctica es muy popular en el

culturismo competitivo, ya que la pérdida de los depósitos de agua hipodérmicos puede producir un aumento en el nivel de definición muscular. Los competidores en los deportes de clase de peso como el boxeo y lucha también hacen uso de los diuréticos, administrándolos para manipular su peso corporal por motivos de ajustes de categoría. Debido a que el procedimiento de pesado usualmente se hace uno o más días antes de la competición, el atleta tiene una ventana de tiempo clara para bajar de peso y lograr clasificar en una categoría menor. Las horas o días después del "pesado" dan al atleta más que un amplio margen de tiempo para re-hidratarse, y competir con un peso bien por encima de lo que se dicta en su categoría. Esto podría ser considerado una ventaja extremadamente injusta, si no estuviera compensado por el hecho que "bajar de peso" (farmacéuticamente o por otros medios) es una práctica casi universal dentro de ese tipo de disciplinas.

La dosificación de los dos constituyentes varía un poco entre las diferentes preparaciones de este compuesto, por lo que uno debe ser cauteloso y observar detenidamente la dosificación real de ambas drogas antes de administrar Aldactazide®. El usuario, dependiendo de sus necesidades individuales, necesitará juzgar el tiempo y esquema de uso en relación al peso o el show. El horario o esquema completo de consumo del producto no debe durar más de unos pocos días, para minimizar los riesgos de salud potenciales. También es mucho más eficaz cuando el atleta está bien familiarizado con el proceso antes de necesitar hacerlo realmente. De este modo el uso de último minuto de diuréticos puede evitarse, ya que el usuario estará completamente preparado. Cuando es administrado al azar, es muy fácil lograr un efecto diurético demasiado grande. El resultado en este caso podría no ser una apariencia definida, sino por el contrario una apariencia lisa y desinflada producto de la deshidratación severa.

La práctica más común entre los atletas es consumir una sola tableta de 50mg / 50mg en la mañana (con una comida), esperar y juzgar el efecto del diurético. Después de varias horas, se repite el proceso en caso de que sea necesario un efecto más fuerte. Normalmente al final del día se habrán consumido 2-3 tabletas. Recuerde que este compuesto, el hydrochlorthiazide en particular, puede permanecer activo durante muchas horas. Solapando las dosificaciones ciertamente amplificará cualquier efecto del diurético. Sin un tiempo libre bastante grande entre las lápidas, los efectos de la sois activa pueden ser difíciles juzgar. El efecto acumulado, por supuesto, tiene el potencial para alcanzar un punto

peligroso.

Este diurético (como todos) puede presentar varios efectos secundarios no deseados por el usuario. Esto incluye, pero no se limita a: la deshidratación, calambres, diarrea, vértigo, dolor de cabeza, ansiedad, inquietud, debilidad, torpeza de las extremidades e irregularidades cardíacas. Uno también se arriesga la deshidratación severa, con el potencial para producir coma o muerte. Desgraciadamente los atletas muy a menudo presionarán el uso de los diuréticos hasta los límites de su salud personal. La línea entre el efecto deseado y las complicaciones serias es, en muchos casos, muy fina. Mientras que los efectos laterales serios aparecen menos frecuentemente con esta clase de diurético (en comparación con el Lasix (el furosemide)), esto debe seguir siendo una preocupación y no debe pasarse por alto. Adicionalmente, el spironolactone puede bajar los niveles de concentración de andrógenos en la sangre, debido a su interferencia con la biosíntesis de testosterona. Esto, combinado con una habilidad débil de inhibir el enlace de los receptores de andrógenos otorga a esta droga unas propiedades anti-androgénicas notables. Ya que los atletas solamente usan este compuesto por cortos periodos de tiempo, este efecto no debe ser una gran preocupación.

Falsificaciones: Debe ser una compra segura.

Aldactone® (spironolactone):

Humanos:		
Nombre comercial	Presentación	Laboratorio
Aldactone®	25, 50, 100 mg tab.	Searle Pharmaceuticals, Varios
Aldactone®	25, 50 mg tab.	Boehringer G, A
Aldopur	50, 100 mg drag.	Hormosan G
Deverol	50 mg tab.	Waldheim A
Duraspiron	50, 100 mg drag.	Durachemie G
Jenaspiron	50, 100 mg tab.	Jenapharm G
Osyrol	50, 100 mg tab.	Hoechst G
Spiractone	25, 100 mg tab.	Elvipi GR
Spirexis	25, 50, 100 mg tab.	Lkefarmos FI

Spirdon	25, 100 mg tab.	Orion FI
Spirix	25, 50, 100 mg tab.	Benzon FI, NO; Nycomed DK
Spiroctan	25, 50, 100 mg tab & drag	Boehringer CH
Spirohexal	100 mg tab.	Hexal A
Spirolang	25, 50, 100 mg tab.	Sit I
Spirolone	25 mg tab.	Berk CZ
Spiron	25, 100 mg tab.	Ercopharma DK
Sprion-ISIS 50/100	50, 100 mg tab.	ISIS pharma G
Spironolacton Dumex	50, 100 mg tab.	Dumex NL
Spironolacton Heumann	50, 100 mg tab.	Heumann G
Spironolacton mp	25, 50 mg tab.	MP NO
Spironolacton Stada	50, 100 mg tab.	Stadapharm G
Spironolacton Scher	50, 75 mg tab.	Scher FR
Spironolactone	25 mg tab.	Mylan U.S.
Spironolactonum GF	25, 50, 100 mg tab.	GF NL
Spironolactonum Pharbital	25, 50, 100 mg tab.	Pharbital NL
Spironolaktin Bota	25, 50, 100 mg tab.	Bota S
Spironolaktin Fermenta	50, 100 mg tab.	Fermenta S
Spironolaktin NM Pharma	25, 50, 100 mg tab.	NM Pharma S
Spiro-Tablinen-Tabletten	100 mg tab.	Wenig A
Verospiron	25, 50, 100 mg tab. & cap.	Hormosan G
Verospiron	25 mg tab.	Gedoen Ritcher HU, CZ

Aldactone® (spironolactone) es un diurético suave, fabricado ampliamente a lo largo del mundo. Medicamento esta clase de droga es usada para tratar la hipertensión arterial, ya que baja eficazmente la retención de agua y sodio. Aldactone®

actúa reduciendo la cantidad de aldosterona secretada por la glándula adrenal, esta hormona es la principal responsable de la regulación de agua en el cuerpo. Este efecto es beneficioso para aquellos culturistas competitivos que necesitan perder el agua hipodérmica antes de una exhibición en una competencia. Específicamente este compuesto es un diurético apacible con el potasio (no causa gran pérdida de potasio), con un efecto mucho más leve que el Dyazide y Lasix. Y se puede conjeturar que los niveles de potasio no se reducirán inmensamente con el uso de Aldactone®. Esta característica es muy contraria a lo que ocurre con diuréticos más fuertes, los cuales pueden aumentar considerablemente la tasa de excreción del potasio. Es por consiguiente muy importante que el usuario no tome ningún suplemento de potasio adicional mientras este usando este compuesto. Debido a que un aumento en los niveles de potasio ha demostrado ser una amenaza para la salud.

Usando diuréticos se pueden presentar varios efectos secundarios no deseados al usuario. Esto incluye, pero no se limita a: deshidratación, calambres, diarrea, vértigo, dolor de cabeza, ansiedad, inquietud, debilidad, entorpecimiento de las extremidades e irregularidades cardíacas. Este tipo de efectos secundarios parecen ser mucho menos comunes con el uso de este tipo de diuréticos, pero aun así esto debe seguir siendo un punto a considerar. Adicionalmente, este compuesto exhibe unas notables propiedades anti-androgénicas. Esto es porque el spironolactone es un débil inhibidor del enlace de los receptores de andrógenos y un fuerte inhibidor de la biosíntesis de la testosterona. Debido a que los atletas generalmente usan Aldactone® por un período muy corto de tiempo la interferencia con los niveles de andrógeno no debe ser de mucha preocupación.

Los competidores masculinos generalmente encuentran efectiva para una excreción de agua hipodérmica o subcutánea una dosificación de 100mg por día, en una sola aplicación por la mañana. Esto es continuado por 3 a 5 días previos a una exhibición y debe producir una apariencia más dura y más definida a los músculos. El abuso de diuréticos puede producir una deshidratación notable, lo cual a su vez originará una apariencia no deseada de músculos flojos y lisos. Esto no es una ocurrencia común con los diuréticos potasio-económicos, pero todavía es posible. Muchos competidores, de hecho, encuentran que Aldactone® es demasiado apacible, y requieren de las drogas más fuertes como Lasix y Hydrodiuril, con todo y los mayores riesgos que esto implica. Las mujeres ocasionalmente se ven atraídas por

este producto debido a su efecto como antiandrógeno. Puede usarse en un punto en el cual los niveles de andrógenos se han vuelto problemáticos durante un ciclo, mientras esperanzadamente el compuesto reduce el riesgo de síntomas de virilización. Una dosificación de 25-75mg diariamente por 1 a 2 semanas pueden ser suficientes para alejar los efectos secundarios mientras los niveles de andrógenos decaen (finalizado el ciclo de esteroides por supuesto). Debido a que el spironolactone es mas eficaz disminuyendo los niveles de andrógenos endógenos que inhibiendo la acción del andrógeno en si misma, esta droga no debe ser considerada como el remedio milagroso para una fémina aventurera usuaria de esteroides.

Debido a que este compuesto es uno de las opciones con prescripción más seguras, es obviamente el punto de partida para un competidor principiante. Una vez familiarizado con el Aldactone® y queriendo un efecto más fuerte, la suma de un thiazide o furosemide (Lasix) ha mostrado ser exitosa. Aquí la dosificación global será mas reducida que usando cualquier sustancia sola, y debe proporcionar una fuerte excreción de agua con una menor pérdida de calcio/potasio. Si se esta mezclando con el hydrochlorthiazide, nosotros podemos disminuir la dosificación de Aldactone® a la mitad (de 100mg) y agregar una cantidad igual de mg del thiazide. La combinación 50mg/50mg aumentara notoriamente la excreción de agua sin efectos secundarios dramáticos. La re-absorción de potasio ocasionada por el Aldactone® debe compensarse con el thiazide, de modo que los niveles de potasio no se vean notablemente afectados. Por otro lado, Lasix (furosemide) es complemento mucho más fuerte que se puede combinar con el Aldactone®. En este caso, bajar la dosificación de Aldactone® a 50mg y agregar 20mg de Lasix oral es algo muy popular para empezar, lo cual proporcionaría al usuario el efecto de excreción de agua de una tableta completa de 40mg de Lasix. De nuevo, el efecto de perdida de potasio provocado por el Lasix probablemente se compensará por el Aldactone®, de modo que no se necesita ningún suplemento adicional. En Europa muchos de estos diuréticos de combinación están disponibles y son de muy buena aceptación entre los atletas

Falsificaciones: Debe ser una compra segura.

Lasix (Furosemide)

Lasix No es un compuesto hormonal sino un diuretico. Pertenece al grupo de los saluretics y para ser exacto es un diurético ciclico. Su efecto consiste en una excreción notablemente aumentada de sodio, cloruro, potasio, y agua. Una característica muy importante que debe supervisarse absolutamente con diuréticos ciclicos es la reabsorción de iones de potasio, iones de sodio e iones del cloruro. Esto causa una perturbación considerable en el entorno de los electrólitos. Debido a su intenso efecto en excreción de agua Lasix se usa para el tratamiento de edemas y presión sanguínea elevada. Los Bodybuilders acostumbran a usar Lasix brevemente antes de una competición para excretar el exceso de agua, principalmente hipodérmico, para que se vean duros, definidos y pegados hasta el hueso cuando esten en la competencia. El efecto de las tabletas comienza en una hora y continúa durante 3-4 horas. Dependiendo de cuánta agua todavía este en el cuerpo del atleta sera la frecuencia con la cual ira al baño. Esto puede causar una pérdida de peso considerable en un tiempo muy corto. Por esta razón, los atletas a menudo acostumbran a usar Lasix perder peso y competir en una categoria de peso más baja. Los atletas normalmente prefieren la forma oral del compuesto. Los Bodybuilders usan la versión inyectable y intravenosa del compuesto en la mañana de la competencia, debido a que surte efecto inmediatamente, y ayuda a eliminar los ultimos restos de agua. Esto, sin embargo, también puede producir el efecto opuesto. Es decir, los músculos se ponen pequeños y lisos; el atleta pierde vascularidad, y no tiene ningun efecto "bomba" durante el precalentamiento cuando durante un tiempo muy corto demasiada agua y minerales han sido eliminados. Debido a esto es posible que algún profesional o aficionado avanzado sea visto brevemente antes del inicio de la competencia, como ultimo recurso, con una bolsa de solución de glucosa que se inyecta intravenosamente para que el volumen de la sangre suba de nuevo. Para compensar para la pérdida de potasio muchos atletas toman tabletas de cloruro de potasio. Esto, sin embargo, involucra un cierto riesgo debido a que una dosis excesiva de potasio puede causar arresto cardíaco. Segun nuestra experiencia, Lasix se toma en los últimos dos días antes de una competición.

La cantida de la dosis, la duracion de la ingesta y los intervalos de la ingesta usualmente dependen del efecto diuretico o del estado en que se encuentre el atleta. Los Bodybuilders normalmente toman la mitad o una tableta entera de 40 mg y esperan a ver lo que pasa. Algunos repiten este procedimiento una vez o dos veces en un intervalo de

unas horas. Lasix es el diurético más fuerte y el compuesto más peligroso en el arsenal de medicinas de un bodybuilder.

Los efectos secundarios incluyen problemas circulatorios, deshidratación, calambres, vómitos, colapsos circulatorios y diarrea. En casos extremos es posible un arresto cardíaco. Esto parece haber sido la causa de muerte del bodybuilder austriaco Heinz Sallmayer que falleció durante los 80's, y de Mahoma Benaziza que murió en octubre de 1992. Se recomienda extrema precaución cuando los atletas que ya están substancialmente "exprimidos" o deshidratados continúan con su tratamiento de diurético cíclico con una actitud de "hazlo o muere intentándolo", o cuando continúan la ingesta al mismo tiempo que reducen completamente el consumo de líquidos.

PELIGRO: La versión de las tabletas de 500 mg no debe usarse bajo ninguna circunstancia por personas con un funcionamiento de riñón normal. Los diuréticos cíclicos son drogas que requieren receta médica y están solamente disponibles en farmacias. El compuesto Lasix de la compañía de Hoechst, por ejemplo, se vende en paquetes que contienen 20 tabletas de 40 mg cada una.

Esteroides Anabólicos / Androgénicos

Anabolicum Vister (quimbolona):

Humanos:			
Nombre comercial	Presentación	Contenedor	Laboratorio
Anabolicum Vister [NLM]	10 mg cap	Botella de 30 capsulas	Parke Davis Italy
Anabolicum Vister [NLM]	Gotas orales		Parke Davis Italy

Anabolicum Vister es un esteroide anabólico oral que fue producido en la década de los 70 por la compañía Parke Davis. Peculiarmente este producto sólo se vendió en Italia, y nunca tuvo mucho éxito comercial fuera de este país. La sustancia activa en este producto es la quimbolona, que es la forma oral del esteroide anabólico boldenona. Como tal, es químicamente idéntico al esteroide veterinario Equipoise®, excepto por el hecho de que en este caso la base de boldenona tiene atado

un éter 17beta cyclopentenyl (enol) en lugar del éster undecilinato. El éter funciona muy similarmente al éster, aumentando la solubilidad en grasa del compuesto y protegiéndolo del metabolismo. Mientras que la esterificada boldenona se diseñó como una medicación inyectable, aquí el éter semejantemente estructurado se usó como un medio para aumentar la bio-disponibilidad oral de la hormona. El diseño de este esteroide es muy similar al utilizado para producir la testosterona oral Andriol® (undecanoato de testosterona), el cual es también un esteroide disuelto en aceite, encapsulado y pensado para ser administrado oralmente. Sin embargo, nuestra experiencia con el Andriol® nos recuerda que este tipo de método de administración del esteroide no es muy eficaz; pero con una dosificación frecuente el nivel sanguíneo estable de la hormona se puede alcanzar, tanto para un compuesto como para el otro.

Los efectos de esta droga serían igualmente característicos a los reportados con el uso de Equipoise®. Los efectos laterales androgénicos no son muy prominentes cuando la boldenona es usada en dosis moderadas, excepto entre los individuos muy sensibles. Por consiguiente el Anabolicum Vister no causaría muchos efectos secundarios estrogénicos, y la ginecomastia no sería una gran preocupación para el usuario. La hormona boldenona puede convertirse a estradiol en el cuerpo, sin embargo parece hacerlo con una afinidad relativamente baja (aproximadamente la mitad que la testosterona). De modo que aunque algunas veces se reporta una apacible retención de agua con el uso de este esteroide, dicha retención usualmente estará relacionada con esquemas de dosificación más ambiciosos. Adicionalmente a eso, el Anabolicum Vister era uno de los pocos compuestos orales disponibles en el mercado que no era 17a alkylatado. Debido a lo cual no es tóxico en el hígado, aun y cuando se use en altas dosis por periodos de tiempo prolongado. En líneas generales era uno de los esteroides orales más seguros y bien tolerados en producción. Inclusive se decía que en la medicina italiana se prescribió a los pacientes mayores para reforzar la salud general y el sentido de bienestar, particularmente después de debilitamiento por enfermedad, e incluso se prescribió a Mujeres menopaúsicas que estaban sintiendo los efectos de edad. Es realmente desafortunado que con la atmósfera que rodea los anabólicos en USA tales ventajas no fueran estudiadas más profundamente. Uno podría pensar que en muchos casos un esteroide apacible puede ser usado para beneficiar grandiosamente a un paciente mayor. Es más infortunado aun que en Italia parece ser que esta única fórmula oral de boldenona se ha discontinuado a pesar de su

favorable diseño y registro de seguridad clínico. Debido a que este era el único país que fabricaba este esteroide, puede ser considerada como una droga extinta.

La desaparición de este producto del mercado negro parecía ser sorprendentemente inadvertida, probablemente porque atletas normalmente consideraron este esteroide demasiado apacible para tomarlo en cuenta. Incluso cuando es tomado en dosis altas, las ganancias de masa muscular serían típicamente muy leves. Claramente y sin duda alguna, ésta no era una alternativa ante el Equipoise® inyectado, debido a la baja bio-disponibilidad de este compuesto. Usado en combinación con otros esteroides, él bien podría haber demostrado tener un sólido beneficio como anabólico, pero el dinero necesario podría ser gastado en un mayor número de artículos "más rentables". Los hombres que generalmente han experimentado con este compuesto encontraron necesaria una dosificación diaria de 80-120mg (8-12 cápsulas) para cualquier resultado notable. Obviamente no tendría mucha utilidad en los ciclos e masa, pero quizás el débil efecto adicional podría ser bienvenido durante los ciclos de rayado y definición. Las mujeres que estuviesen curiosas con el uso de esteroides podrían haber encontrado este esteroide como uno ideal para experimentar, consiguiendo un notable crecimiento muscular y bajos efectos secundarios con dosis de quizás 30-40mg (3-4 cápsulas) diariamente. Claro que con su cese de producción, a las féminas aun les quedan los orales oxandrolona, Primobolan y Winstrol para resolver sus necesidades.

Cuando el Anabolicum Vister era manufacturado se empaquetó tanto en una presentación de gotas orales como en cápsulas. Las cápsulas no estaban en blisters sino en una botella con tapa giratoria similar a la de Andriol. La botella adicionalmente se empaquetó en una caja con una pegatina de identificación de Droga Italiana. El Anabolicum Vister está fuera de producción a lo largo de Italia, e igualmente no puede encontrarse en el mercado negro.

Falsificaciones: Este esteroide ya no es manufacturado. Evite todos los productos que lleven este nombre.

Anadrol 50 (Oxymetolona)

Anadrol 50 es el esteroide oral más fuerte y al mismo tiempo el más efectivo. El compuesto tiene un efecto androgénico extremadamente alto que va de la mano con un efecto

anabólico extremadamente intenso. Por esta razón, pueden lograrse ganancias dramáticas en fuerza y masa muscular en un tiempo muy corto. Un aumento de peso corporal de 10-15 libras o más, en sólo 14 días, no es raro usando este compuesto. La retención de agua es considerable, de modo que el diámetro del músculo aumenta rápidamente y el usuario consigue una apariencia maciza y masiva en un tiempo record. Debido a que la célula muscular almacena mucha agua, toda la estructura muscular de muchos atletas suele verse suave, incluso inflada.

Anadrol 50 no causa una ganancia muscular cualitativa sino cuantitativa, la cual fuera de temporadas de competición es bienvenida. Anadrol 50 "lubrica" las articulaciones debido a que el agua también se almacena ahí. Por un lado este factor origina una enorme ganancia de fuerza, y por el otro el compuesto permite que aquellos atletas que tienen problemas en sus articulaciones puedan realizar sus entrenamientos sin dolor. Los Powerlifters en las clases de peso más altas conocen bien el Anadrol 50. Una dieta estricta junto con la ingesta simultánea de Nolvadex y Proviron, puede reducir retención de agua significativamente para que sea posible un aumento notable y sólido de la masa muscular. Tomando Anadrol 50 el atleta siente un "efecto bomba" enorme, el cual se experimenta durante el entrenamiento en los músculos ejercitados. El volumen de la sangre del cuerpo es aumentado significativamente, de manera que el suministro de sangre a los músculos durante el entrenamiento es mayor.

Anadrol 50 aumenta el número de los glóbulos rojos, permitiendo al músculo absorber más oxígeno. El músculo tiene una resistencia y desempeño mayor. Por consiguiente, el atleta puede tener gran resistencia y fuerza inclusive después de muchas series. Algunos bodybuilders informan ese enorme y a veces doloroso efecto "bomba" de manera que terminan su entrenamiento después de solamente unas pocas series, o trabajan otro grupo muscular. El a menudo mencionado "empujón de esteroide" se manifiesta hasta el extremo con la ingesta de Anadrol 50 y durante el entrenamiento esto le da al atleta una sensación fantástica de satisfacción. El alto efecto androgénico de Anadrol 50 estimula la regeneración del cuerpo de modo que el a veces temido síndrome de "sobre entrenamiento" es muy improbable. El atleta siente a menudo que sólo unas pocas horas después de un entrenamiento fuerte está listo para más. Aun cuando se ejercite seis días a la semana se logra un progreso continuo.

Aunque Anadrol 50 no es un esteroide usado en la preparación para una competición, puede ayudar más que cualquier otro esteroide durante la dieta para mantener la masa muscular y permitir los entrenamientos intensos. Por consiguiente muchos bodybuilders lo usan hasta aproximadamente una semana antes de la competición, resuelven el problema de retención de agua tomando anti estrógenos y diuréticos de manera que se vean voluminosos y duros cuando estén en la tarima.

En cuanto a la dosificación, las opiniones difieren. El fabricante español de Oxitosona 50 en tabletas, Syntex latino, recomienda una dosificación diaria de 0,5 - 2,5 mg por libra de peso corporal. Un bodybuilder que pesa 200 libras podría tomar entonces hasta 500 mg por día, lo cual corresponde a 10 tabletas. Estas indicaciones, sin embargo, son completamente irrealistas, son demasiado altas, y podrían causar efectos secundarios graves. Una dosificación suficiente para cualquier atleta sería de 0,5 - 0,8 mg/día por cada libra de peso corporal. Esto corresponde a 1 - 4 tabletas; es decir 50 - 200 mg/día. Bajo ninguna circunstancia un atleta debe tomar más de 4 tabletas por día. Nuestra opinión es que no se debe exceder una ingesta diaria de 3 tabletas. Aquéllos de ustedes a quienes les gustaría probar el Anadrol 50 por primera vez deberían de empezar con una ingesta única de 1 tableta de 50 mg por día. Después de unos días o aun mejor, después de una semana, la dosificación diaria puede aumentarse a 2 tabletas de 50 mg, una tableta en la mañana y una en la noche, con las comidas.

Los atletas mas avanzados o que pesan más de 220 libras pueden aumentar la dosificación a 150 mg/día en la tercera semana. Esta dosificación, sin embargo, no debe tomarse por periodos más largos de dos a tres semanas. Posteriormente, la dosis debe ser reducida en una tableta cada semana. Debido a que Anadrol 50 satura rápidamente los receptores, su ingesta no debe exceder las seis semanas. La rápida construcción de masa muscular que ocurre al inicio administrando el producto rápidamente comienza a disminuir, por lo cual la dosis debe ser aumentada (lo cual el atleta debe evitar debido a los efectos secundarios) o lo que es aun mejor, se debe usar otro producto. Aquéllos que toman Anadrol 50 por más de 5-6 semanas deben ser capaces de ganar de 20 - 25 libras. Éstos deben ser unos resultados satisfactorios y deberían de animar al atleta a dejar el compuesto. Después de discontinuar el uso de Anadrol 50, es sumamente importante continuar el tratamiento con otro compuesto debido a que, de otro modo, una perdida y reducción drástica es experimentada por el

usuario. Como consecuencia, como es comúnmente observado, en un corto periodo de tiempo el atleta se ve exactamente igual que antes de empezar el tratamiento. Ningún otro esteroide anabólico androgénico causa una pérdida tan rápida y drástica como lo hace el Anadrol 50.

Los atletas deben continuar su tratamiento con una testosterona inyectable como Sustanon 250 o enantato de testosterona durante varias semanas. Los Bodybuilders combinan a menudo el Anadrol 50 con Deca-Durabolin o testosterona para construir fuerza y masa. Una combinación eficaz que también es utilizada por profesionales consiste en: Anadrol 50 100+ mg/día, Parabolan 228+ mg/semana, y Sustanon 500+ mg/semana. esta combinación desarrolla fuerza y masa muscular rápidamente pero no es recomendable para novatos o principiantes. Anadrol 50 no es un esteroide para los novatos y sólo debe usarse después que el atleta ha logrado un cierto desarrollo o ha tenido experiencia con varios esteroides "más débiles". Las historias de bodybuilders élite que usan 8 - 10 o más tabletas de Anadrol 50 a diario pertenecen al reino de los cuentos de hadas. Es raro que cualquier bodybuilder ambicioso y competitivo no utilice el apoyo de las tabletas de 50 mg de Oxymetolona (Anadrol 50); sin embargo, tomar 8, 10 o 12 tabletas al día es más de lo que el organismo puede manejar. Anadrol 50 debe ser tomado en serio y la mentalidad insistente del bodybuilder de que "más es mejor" esta fuera de lugar.

También el Anadrol 50 desgraciadamente es el esteroide oral más dañino. Su uso puede causar muchos efectos secundarios considerables. Puesto que es un esteroide 17-alpha aklatado que es muy toxico en el hígado. La mayoría de los usuarios pueden experimentar ciertos cambios patológicos en sus valores hepáticos después de unas pocas semanas de uso.

La oxymetolona es un compuesto que fácilmente se convierte en estrógenos. Esto causa síntomas de feminización (ginecomastia por ejemplo) y retención de agua que a su vez requiere la ingesta de anti estrógenos (Nolvadex y Proviron por ejemplo) y un uso elevado de diuréticos (Lasix por ejemplo) antes de una competición. Los Bodybuilders que experimentan un acné severo debido al esteroide Anadrol 50 pueden mantener ese problema bajo control con la utilización de la droga Accutane.

Otros posibles efectos secundarios pueden incluir dolores de cabeza, náuseas, vómitos, dolores del estómago, falta de apetito, insomnio, y diarrea. El atleta puede experimentar un

sentimiento de "indisposición general" con la ingesta de Anadrol 50, lo cual es completamente opuesto a lo que ocurre con la ingesta de Dianabol el cual origina un "sentido de bienestar". Esto crea a menudo una situación paradójica debido a que el atleta continúa poniéndose más fuerte y más voluminoso mientras, al mismo tiempo, no se siente bien. La agresividad elevada es causada por el alto nivel de andrógenos resultantes, y ocurren en la mayoría de los casos cuando grandes cantidades de testosterona son "pinchadas" simultáneamente con el Anadrol 50. El Anadrol no es un esteroide para los atletas más viejos debido a que ellos reaccionan más sensiblemente a los posibles efectos secundarios, a los riesgos de daños en el hígado y al cáncer de próstata. Debido a que la droga se ingiere comúnmente con una dieta rica en calorías y grasa, necesarias para construir masa, el nivel de colesterol y los valores de LDL pueden aumentar mientras que los valores del HDL disminuyen. La propia producción de testosterona del cuerpo es considerablemente reducida debido a que Anadrol 50 tiene un efecto inhibición en el hipotálamo, el cual a su vez, reduce o detiene completamente la liberación de GnRH (hormona liberadora de gonadotropina). Por esta razón la ingesta de compuestos estimulantes de testosterona como HCG y Clomid (vea sus características similares) es completamente necesaria para mantener o reactivar la producción de testosterona en los testículos.

Anadrol 50 no se recomienda para las mujeres debido a que causa muchos, y en parte irreversibles, síntomas del virilización como acné, hipertrofia del clítoris, voz gruesa, elevado crecimiento de pelo en las piernas, crecimiento de barba, reglas faltantes e irregulares, libido elevada, y pérdida de pelo. Anadrol 50 es definitivamente demasiado fuerte para el organismo de la mujer, por lo cual es muy poco tolerado. Sin embargo, algunas atletas (mujeres) competidoras nacionales e internacionales, toman Anadrol 50 durante su "fase de construcción de masa" y logran un progreso enorme. Las mujeres que no quieren dejar el notable efecto de aumento del desempeño que brinda el Anadrol 50 pero, al mismo tiempo, les gustaría reducir los posibles efectos secundarios laterales causados por el andrógeno, podrían considerar tomar media tableta (25 mg) cada dos días, combinada con un esteroide inyectable suave y poco dañino como el Primobolan Depot o Deca Durabolin.

Anadrol y dianabol segunda busqueda



Los miligramos más potentes del culturismo

los 25 hasta los 150mg diarios, durante ciclos de 4 a 6 semanas. Nunca más tiempo todos los efectos nocivos que conlleva el uso de este medicamento.

Dianabol

Ahora hablemos de nuestro amigo, el Dianabol. Es tan conocido como el Deca. Se trata del esteroide oral más famoso en el mercado y fue diseñado expresamente para mejorar el desarrollo atlético de los deportistas. Lo podemos encontrar en pastillas de 5mg y en solución inyectable de 25mg/ml (solo la he visto en su versión veterinaria).

Después del Anadrol 50, lo considero como el mejor esteroide oral disponible en el mercado, ya que produce ganancias muy notables en masa muscular y fuerza. No tanta como el Anadrol 50, pero sí son muy notables las mejoras. Es muy bueno para la síntesis y el aprovechamiento de la proteína en el cuerpo. Como todos los esteroides orales, produce un nivel alto de toxicidad para el hígado y también produce los efectos colaterales no deseados de un esteroide que está en el borde de lo androgénico. Tales efectos son: ginecomastia, elevación de la presión arterial, calvicie, dolores de cabeza y estómago, náuseas y mareos.

Al igual que sucede con el Anadrol 50, no todo es malo en esta pastilla, ya que produce (como dije antes) una mejora muy notable en la ganancia de fuerza y masa muscular y un aumento en el nivel de glóbulos rojos en la sangre. Todo esto se ve reflejado en un mejor desempeño atlético.

Las dosis recomendadas para las mujeres giran entorno a los 10mg diarios, teniendo en cuenta que es un medicamento que, por su grado androgénico, produce un efecto de virilización muy alto. Además, con el paso de las semanas muestra una acumulación de agua considerable. La dosis recomendada para los hombres está alrededor de los 25mg

por día.

Puntos finales

El problema con estos dos medicamentos es que existe mucha piratería, así que es difícil encontrar productos que sean reales.

Además, recuerda que ningún esteroide o complemento alimenticio suple a una buena rutina de entrenamiento, a un buen descanso y a unos buenos hábitos de alimentación.

Anadur (hexyloxyphenylpropionato de nandrolona):

Humanos:			
Nombre comercial	Presentación	Contenedor	Laboratorio
Anador	25 mg / ml	Ampolla de 2 ml	Pharmacia FR
Anadur	25, 50 mg / ml	Ampolla de 1 y 2 ml	Kabi Pharmacia G, A, CH, NO; Pharmacia B, NL, FI, CZ
Anadur	25 mg / ml	Ampolla de 2 ml	Eczacibasi TK
Anadur	25 mg / ml	Ampolla de 2 ml	Lundbeck DK
Anadur [NLM]	25 mg / ml	Ampolla de 2 ml	Leo ES
Anadurin	25 mg / ml	Ampolla de 1 ml	Xponei GR

Anadur es un nombre comercial popular para el esteroide inyectable hexyloxyphenylpropionato de nandrolona. Es una de las nandrolonas de más larga duración, con efectos similares a los del esteroide veterinario Laurabolin. Una inyección permanecería activa en el cuerpo durante aproximadamente cuatro semanas, similar a lo que se observa con el laureato del nandrolona. Aunque permanezca activo durante semanas los atletas normalmente se inyectan este esteroide semanalmente debido a su baja dosificación. Es

producido en una concentración máxima de 50 mg/ml, uno normalmente se inyectaría 100-150mg (2-3 ml) dos o tres veces por semana. Esta dosificación es suficiente para mostrar el lento aumento, pero de masa muscular de calidad, asociado con los esteres de la nandrolona. Debido a que esta droga tiene una liberación lenta, puede tomar una cantidad considerable de tiempo para los niveles de dicha droga en la sangre alcancen un pico. Es por consiguiente probable que las ganancias de Anadur sólo se pronuncien después de que hayan pasado tres o cuatro semanas de iniciado su uso. Esta característica lo hace apropiado para largos ciclos, a veces de mas de 10 y 12 semanas.

Los efectos secundarios de Anadur serán aquéllos asociados con todas las nandrolonas. El aumento de estrógeno es muy ligero, por lo cual la retención de agua y ginecomastia debería ser un problema sólo entre los individuos sensibles. No es muy común con el uso de esta droga la necesidad de de usar un anti-estrógeno como Nolvadex®. Adicionalmente, este compuesto sufre un cambio vía la enzima 5a-reductasa, que es responsable de convertir la testosterona en DHT. Pero aquí el producto será la dihydronandrolona, un metabolito menos androgénico que su pariente la nandrolona. Igualmente, los efectos secundarios androgénicos son mucho menos pronunciados con esta droga. Las mujeres son particularmente atraídas por las preparaciones de nandrolona, debido a que encuentran que los efectos de virilización son muy poco frecuentes cuando estas drogas son usadas en dosis bajas. Debido a que la actividad androgénica todavía puede ponerse en evidencia con su uso, inclusive con la nandrolona, seleccionar una versión de efecto corto como el Durabolin sería técnicamente la mejor opción para las atletas femeninas (permitiéndole al usuario un mayor control sobre los niveles de la hormona en la sangre). Aquellas mujeres que usan este producto encuentran que una dosis de 50 a 100mg. cada 10 días es suficiente.

Anadur es un buen esteroide base, y se combina bien con una gran variedad de compuestos diferentes. Durante un ciclo de masa, es muy eficaz la incorporación de un oral poderoso como Dianabol o Anadrol 50®. Esto debe originar un crecimiento de músculo excepcional, mientras al mismo tiempo le permite al usuario mantener la dosificación de los orales entre los límites. Tres o cuatro tabletas de Dianabol (15-20mg) o un a dos de Anadrol50 (50-100mg), en combinación con 200mg de Anadur semanales es un rango muy bueno para trabajar. Esperanzadamente el resultado será una ganancia de músculo más sólido y de calidad que al usar

estos esteroides potentes exclusivamente. La baja tasa de conversión a estrógenos de la nandrolona también hace al Anadur atractivo para propósitos de corte y definición. Anadur combinando con Winstrol®, Primobolan® u Oxandrolona debe resultar en una apariencia muscular de calidad, altamente definida y sin exceso de agua. Esta combinación debe conservar notoriamente la densidad muscular durante períodos de restricción calórica, el cual como ya sabemos es un período de tiempo destructivo para los músculos.

Aunque el Anadur se produce en varios países, normalmente no se encuentra en el mercado negro norteamericano. Esto es probablemente debido al alto costo de la droga. Los compradores potenciales encontrarán otras nandrolonas como el Deca-Durabolin® y Laurabolin® considerablemente más baratas. Esto dirigirá la mayoría de las personas lejos del Anadur, e igualmente los proveedores del mercado negro no son rápidos al abastecerse de el. Si se llegase a conseguir este producto en los Estados Unidos probablemente se venderá por \$15-\$20 por cada ampolla de 50mg.

Falsificaciones: Debe ser una compra segura.

Anavar (oxandrolona):

Humanos:			
Nombre comercial	Presentación	Contenedor	Laboratorio
Anavar [NLM]	2.5 mg tab	Botella de 100 tabletas	Searle U.S.
Anatrophill [NLM]	2.5 mg tab		Searle FR
Lipidex [NLM]	2.5 mg tab		Searle Brazil
Lonavar [NLM]	2.5 mg tab		Searle Argentina
Lonavar	2 mg tab		Dainippon Japan
Oxandrolone SPA	2.5 mg tab	Caja de 30 tabletas	SPA I
Oxandrin	2.5 mg tab	Botella de 100 tabletas	BTG U.S.
Vasorome	2 mg tab		Kowa Japan
Vasorome	0.5 mg tab		Kowa Japan
Veterinario:			

Oxandrolone	2.5 mg, 5 mg tab	Botella de 100 tabletas	Ttokkyo Mexico
--------------------	-----------------------------	------------------------------------	---------------------------

Anavar era el viejo nombre comercial en los Estados Unidos para el esteroide oral oxandrolona, inicialmente producido en 1964 por el fabricante de droga Searle. Se diseñó como un anabólico sumamente suave, uno que incluso podría usarse de manera segura como un estimulante de crecimiento en niños. Uno piensa inmediatamente en la preocupación estándar, "los esteroides impedirán el crecimiento". Pero realmente es el exceso de estrógenos producido por la mayoría de los esteroides los culpables de este problema, así como es la razón por qué las mujeres dejan de crecer más pronto y tienen una media estatura más corta que los hombres. La oxandrolona no aromatizará, y por consiguiente el efecto anabólico del compuesto puede realmente promover crecimiento lineal. Las mujeres normalmente toleran bien esta droga en dosis bajas, y una vez se prescribió para el tratamiento de la osteoporosis. Pero la atmósfera circundante a los esteroides comenzó a cambiar rápidamente en los 1980's, y las prescripciones médicas para la oxandrolona empezaron a caer. Las ventas en caída probablemente llevaron a Searle a discontinuar su producción en 1989, y había desaparecido de las farmacias norteamericanas hasta hace poco. Las tabletas de oxandrolona están de nuevo disponibles dentro de los EE.UU. mediante BTG, llevando el nuevo nombre comercial Oxadrin. BTG compró derechos a la droga de Searle y se fabrica ahora con el nuevo propósito de tratar el síndrome de desgaste relacionado con HIV/AIDS. Muchos dieron la bienvenida a este anuncio, ya que el Anavar había ganado una reputación muy favorable entre los atletas durante años.

El Anavar es un anabólico suave con actividad androgénica baja. Su actividad androgénica reducida tiene mucho que ver con el hecho de que es un derivado de la dihidrotestosterona. Aunque usted podría pensar a primera vista que esto lo haría un esteroide más androgénico, es de hecho un esteroide menos androgénico porque inicialmente ya es "5-alfa reducido". En otras palabras, carece de la capacidad para interactuar con la enzima 5-alfa reductasa y convertirse a una forma "dihydro" más potente. Es simplemente un asunto de donde un esteroide es capaz de ser potenciado en el cuerpo, y con la oxandrolona no tenemos el mismo potencial que con la testosterona, la cual es muchas veces más activa en los tejidos sensibles a los andrógenos en comparación con los tejidos musculares debido a su conversión a DHT. En esencia la oxandrolona tiene un nivel equilibrado de potencia

en ambos tejidos, musculares y tejidos objetivos androgénicos, tales como el cuero cabelludo, piel y próstata. Ésta es una situación similar a la que ocurre con el Primobolan y Winstrol, los cuales también se derivan de la dihidrotestosterona y no se conoce que sean sustancias muy androgénicas.

Este esteroide es conocido como un buen agente para la promoción de fuerza y ganancia de masa muscular de calidad, aunque la naturaleza apacible de este compuesto lo hace menos ideal para propósitos de gran aumento de masa. Entre el bodybuilders es normalmente más usado durante las fases de secado, rayado y definición del entrenamiento, cuando la retención de agua es una preocupación. La dosificación normal para los hombres está en el rango de 15-25mg (6-10 tabletas) por día, un nivel que debe producir resultados notables. Además puede combinarse con anabólicos como el Primobolan® y Winstrol® para obtener una apariencia más dura, más definida y sin la retención de agua adicional. Tales combinaciones son muy populares y pueden mejorar dramáticamente la apariencia física. Uno también puede agregar fuertes andrógenos no-aromatizantes como el Halotestin®, Proviron® o trenbolona. En este caso el andrógeno ayuda realmente endurecer los músculos, mientras al mismo tiempo hace las condiciones más favorables para la reducción de grasa. Algunos atletas escogen incorporar la oxandrolona en sus ciclos de gran aumento de masa, pero usualmente en conjunción con las drogas estándar de aumento de masa como la testosterona y/o Dianabol. La meta usual en este caso es una ganancia adicional de fuerza, así como una apariencia de mejor calidad en el aumento de masa con andrógenos. Las mujeres que temen a los efectos masculinizantes de muchos esteroides se sentirían bastante cómodas usando esta droga, ya que estos efectos son muy raramente vistos con el uso de bajas dosis. En este caso una dosificación diaria de 5mg debe mostrar un crecimiento considerable sin los notables efectos laterales androgénicos de otras drogas. Las hembras ávidas pueden desear agregar anabólicos suaves como el Winstrol®, Primobolan® o Durabolin®. Cuando la oxandrolona se combina con tales anabólicos, el usuario debe notar más rápidamente efectos más pronunciados de construcción muscular, pero también puede aumentar la probabilidad de aumento de andrógenos.

Estudios que usan dosificaciones bajas de este compuesto muestran interferencias mínimas con la producción natural de testosterona. De igual modo cuando se usa exclusivamente este compuesto en cantidades pequeñas por lo general no hay

necesidad de usar las drogas auxiliares Clomid® / Nolvadex® o HCG. Esto tiene mucho que ver con el hecho de que no se convierte a estrógenos, lo cual sabemos que tiene un efecto sumamente profundo en producción endógena de hormonas. Sin los estrógenos para activar la respuesta negativa, podemos notar un umbral más alto antes que sea notada la inhibición. Pero por supuesto, con el uso de dosificaciones más altas de esta droga seguirá ocurriendo una supresión de los niveles de testosterona naturales como con cualquier esteroide anabólico / androgénico.

Esto muestra claramente que mientras el estrógeno es importante en esta consideración, también lo es que la acción androgénica activa la inhibición de respuesta. En el contexto del bodybuilder promedio que usa este esteroide a un nivel suficiente como para promover crecimiento, esperaríamos probablemente que mantener un nivel normal de liberación de testosterona endógena sería muy difícil.

Anavar también es un esteroide oral 17 alfa alquilado, llevando de este modo, una alteración que se caracteriza por poner tensión en el hígado. Es importante señalar sin embargo, que a pesar de esta alteración la oxandrolona por lo general es muy bien tolerada. Aunque las pruebas de las enzima del hígado pueden mostrar ocasionalmente valores elevados, el daño hecho por este esteroide no es un problema estadístico. Bio-Technology General (BTG) declara que la oxandrolona no es tan extensivamente metabolizada por el hígado como lo son los otros esteroides 17aa orales; evidenciado por el hecho que casi una tercera parte del compuesto está todavía intacta cuando es excretada por la orina. Esto puede deberse a la naturaleza más apacible que entendemos tiene de este agente (comparado con los otros 17aa orales) en términos de hepatotoxicidad. Un estudio que compara los efectos de la oxandrolona con otros agentes que incluyen a la metiltestosterona, noretandrolona, fluoxymesterona y el metandriol apoya esta noción claramente⁴⁵. Aquí fue demostrado que la oxandrolona causa la mas baja retención de sulfobromophthalein (BSP; un medidor de tensión en el hígado) entre todos los orales alquilados probados. De hecho 20mg de oxandrolona produjeron 72 % menos retención de BSP que una dosificación igual de fluoxymesterona, lo que es una diferencia considerable ya que ellos poseen la misma alteración hepatóxica. Con tales hallazgos, conjuntamente con el hecho que los atletas raramente informan problemas con esta droga, la mayoría se sienten cómodos creyendo estar mucho más seguros usando este compuesto durante los ciclos más largos

en lugar de usar la mayoría de otros orales con esta distinción. Sin embargo, aunque esto puede ser bastante cierto, la posibilidad de daño al hígado no puede excluirse.

Una vez la oxandrolona también fue vista como una posible droga para aquellos que padecen desórdenes de colesterol alto o triglicéridos. Los estudios iniciales mostraron que el compuesto es capaz de bajar el colesterol total y los valores de los triglicéridos en ciertos tipos de pacientes hiperlipidemicos, lo que inicialmente se pensaba que significaba un potencial para esta droga como un agente hypo-lípido (que disminuye los lípidos). Posteriormente con una investigación un poco más extensa encontramos sin embargo, que el lapso mientras se usa esta droga puede ser relacionado con la disminución de los valores totales de colesterol, de tal modo que ocurre una redistribución en la proporción del colesterol bueno (HDL) al malo (LDL), normalmente moviendo los valores hacia una dirección desfavorable 47 48. Esto por supuesto negaría cualquier efecto positivo que la droga podría tener sobre los triglicéridos o el colesterol total, y de hecho la hace un peligro en términos de riesgo cardíaco cuando es tomada por periodos de tiempo prolongados. Hoy en día entendemos que como un grupo los esteroides anabólicos / androgénicos producen cambios muy desfavorables en los perfiles de los lípidos, y no son realmente útiles en desórdenes del metabolismo de los lípidos. Como un esteroide oral c17 alfa alquilado, la oxandrolona es probablemente aun más riesgosa de usar que un ester inyectable como la testosterona o nandrolona, en este aspecto.

En el mercado negro, la oxandrolona ha sido siempre un artículo caliente. Aunque está fabricándose de nuevo en los EE.UU., no se ve comúnmente. El precio exorbitante que BTG está pidiendo por el Oxandrin evita que este producto entre en el mercado negro en cualquier volumen. En la farmacia, estas tabletas pueden costar más de \$4 cada una, un tremendo incremento del precio al cual Searle lo estaba vendiendo antes, durante una década. Antes del año pasado, solo existía la versión SPA de Italia como la única versión que los atletas podían ver regularmente en el mercado negro. Estas vienen 30 tabletas en una caja, en 2 blisters de aluminio y plástico con 15 tabletas cada uno. Las tabletas normalmente se venden en \$1-2 cada una, lo cual es mucho más razonable que el precio del artículo americano. Esta es una versión confiable, pero puede no ser la opción más económica por los momentos. Para aprovechar la obvia alta demanda y el bajo suministro de este esteroide, se introdujo al mercado una versión de 2.5mg en

México, por la firma Ttokkyo. Estos tipos están trabajando duro para introducir productos que tendrán una alta demanda por parte de los físico culturistas, disculpen quise decir animales domésticos. El producto de 2.5mg parecía hacerlo muy bien, aunque más recientemente ellos han doblado la dosificación en este artículo a 5mg por la tableta. Ambas versiones del producto de Ttokkyo todavía están circulando en este momento, vienen en botellas de plástico de 100 tabletas cada una, y ofrecen la mayor cantidad de esteroide por dólar para un producto comercial. Adicionalmente, muchos atletas han encontrado proveedores que despachan por correo que trabajan con preparaciones genéricas de oxandrolona, a menudo en tabletas de 5mg y 10mg, las cuales pueden ofrecer una alternativa aun más económica. Tan es así que yo he visto tales drogas producidas en España, Francia y Brasil. Es evidentemente difícil determinar si estas versiones son legítimas cuando se compran, de modo que hay un riesgo involucrado.

Falsificaciones:

Con la oxandrolona no es difícil para nada protegerse de las falsificaciones, debido a que realmente solo existen dos preparaciones legítimas que son probables que un atleta encuentre en el mercado negro. La primera es la preparación italiana Oxandrolona. Las tabletas legítimas se encuentran en un blister de aluminio y plástico de 15 tabletas, 2 blisters por caja. El plástico en cada blister es blanco, y las tabletas no pueden verse antes de sacarlas del blister. Ésta es la única presentación real y estas tabletas nunca se venden sueltas en botellas. La segunda preparación que usted podría ver es la versión mexicana genérica de Ttokkyo. Este producto (tanto la primera versión de 2.5mg versión como la más reciente de 5mg) viene en una botella de plástico de 100 tabletas y esta protegida por una calcomanía o pegatina con un holograma. Hay una versión de este esteroide fabricada en los EE.UU., vendida como Oxandrin, pero debido a su alto precio y los estrictos controles usted no lo encontrará en el mercado negro en ningún volumen. Uno solo debe comprarlo si puede rastrear su fuente hasta una farmacia. El viejo nombre comercial de Anavar de Searle se ha ido hace mucho. Cualquier producto que lleve este nombre es ficticia y debe evitarse. Las imitaciones con este nombre todavía son muy abundantes.

Andriol (Undecanoato de testosterona):

Humanos:			
----------	--	--	--

Nombre comercial	Presentación	Contenedor	Laboratorio
Andriol	40 mg caps.	Botellas / Strips	Organon CH, CN, NL, PL, G, A, PT, MX, HU, Thailand; Ravasini I
Androxon	40 mg caps.	Botellas / Strips	Organon NO, Brazil; Donmed S. Africa
Panteston	40 mg caps.	Botella de 60 capsulas	Organon FI, FR
Restandol	40 mg caps.	Botella de 60 capsulas	Organon DK, GB, GR
Undestor	40 mg caps.	Botella de 60 capsulas	Organon B, S, BG, CZ
Virigen	40 mg caps.	Botella de 30 capsulas	Organon TK

Andriol es un producto de testosterona oral único, desarrollado por el laboratorio internacional Organon. Uno de los esteroides anabólicos más recientemente desarrollado, Andriol al principio estuvo disponible en los primeros días de la década de los 80. Este compuesto contiene 40 Mg. de undecanoato de testosterona, basada en aceite (ácido oleico) y está sellado dentro de una cápsula. Quitando el peso del éster, esto equivale a una dosis de aproximadamente 25 Mg. de testosterona bruta por cápsula. El diseño de este esteroide es muy diferente al de la mayoría de los esteroides orales. Las drogas administradas por vía oral generalmente entran al torrente sanguíneo a través del hígado. Cuando un compuesto esteroideo es administrado de esta manera sin ningún tipo de protección estructural, será rápidamente descompuesto durante el “primer pase”. Este proceso deja muy poco del esteroide intacto, básicamente desactivando la droga. Añadiendo un grupo methyl (C-17 AA) a la estructura es una manera de proteger al compuesto durante este proceso, no obstante, se origina cierta tensión en el hígado como resultado de dicha modificación. Algunas veces esta tensión pueda derivar en verdaderos daños al tejido hepático, por ello los diseñadores de este esteroide buscaron otra vía para proteger la molécula de la testosterona. Con el Andriol, este problema se solucionó haciendo una forma de testosterona que pudiera ser absorbida a través del sistema linfático. Esto es debido a su alta solubilidad en grasas aportada por el éster, y su suspensión en aceite. Absorber el compuesto de esta manera es muy ventajoso, y permite al esteroide saltar el destructivo “primer pase” a través del hígado. Esto permite al

compuesto entrar al torrente sanguíneo intacto, sin necesidad de hacer alteraciones químicas nocivas. Obviamente el éster cede una vez que está en circulación, liberando testosterona activa. En su diseño, este esteroide parece ser completamente seguro para el hígado, además de ser una forma oral activa de testosterona.

Figura1. El gráfico muestra la respuesta media farmacológica después de la administración oral de 40 Mg. de undecanoato de testosterona. Como puede observarse, el pico alto de la testosterona es alcanzado rápidamente (2 horas aproximadamente). Luego los niveles descienden poco a poco, alcanzando niveles lineales por doce horas. Fuente: Which Androgen Replacement Therapy for Women? Buckler, Robertson and Wu. J Clin Endocrinol and Metab. 83 (1998) 3920-24.

En papel esta droga parece ser el producto ideal de testosterona oral. Limpio, seguro y totalmente lejos de otras testosteronas orales derivadas, como la cruda methyl testosterona. Pero como siempre escuchamos, es demasiado bueno para ser verdad, probablemente sea así. Pero sin duda alguna hay definitivamente algunos problemas con el Andriol. El primer problema es la bio disponibilidad, aunque claramente se aleja del intento de tomar testosteronas totalmente puras oralmente, probablemente no sea significativo al lado de los orales c17alfa alquilados. Los atletas típicamente se encuentran con el hecho de que con dosis menores a 240 Mg. al día (6 cápsulas), generalmente no se ven para nada los efectos. 240 Mg. de éster de testosterona diariamente, el andrógeno primario masculino, y sólo un ínfimo efecto. Cuando las dosis aumentan, quizás a 8-10 cápsulas (320 – 400 Mg.) el crecimiento de nuevo músculo es ligeramente moderado en el mejor de los casos, pero no son reportadas grandes ni increíbles ganancias de masa. La lógica lleva a pensar que sólo un poco de testosterona está entrando en circulación. La testosterona es una hormona poderosa, sin importar que éster o forma de administración tenga. Si estuviera activa en el torrente sanguíneo, los resultados tendrían que ser pronunciados. Cuando se inyecta un éster de testosterona basado en aceite, como el cipionato, una dosis de 400 Mg. a la semana es más que suficiente. Por lo tanto 400 Mg. de Andriol al día debería llevar a una increíble cantidad de masa. ¿Pero a donde vamos con todo esto?

Los problemas individuales de absorción son importantes aquí. El gráfico muestra la respuesta media cuando la droga es administrada a un grupo de mujeres, sin embargo, no muestra las impresionantes diferencias en el metabolismo de los individuos que fueron notadas en este experimento. Si observamos los resultados de cada uno de los cuatro sujetos estudiados, las diferencias son dramáticas, por decir algo. Mientras los niveles de testosterona de uno de ellos se salen notablemente de la grafica, los del otro apenas se mueven. Lo que es más confuso aún es que los resultados fueron tan inconsistentes, que en ocasiones los niveles más altos fueron alcanzados con una dosis menor, 20 Mg. en este caso, en comparación con los obtenidos con la administración de una dosis de 40 Mg. la cual le fue administrada al mismo sujeto. Notoriamente, es poco lo que se puede decir salvo que la droga es impredecible en cuanto a su capacidad de ser absorbida y utilizada por el organismo. Mientras en un día se obtiene una gran absorción, quizás al día siguiente la absorción sea mínima. Los estudios realizados con hombres no fueron mejores que los realizados con mujeres, donde de nuevo se manifestó lo impredecible que resulta su absorción y utilización, con niveles en la sangre comprendidos entre 11.5 a 60.1 nmol/L con 80 Mg. dos veces al día⁴⁹.

Figura 2: Los gráficos anteriores muestran la baja y alta respuesta de los sujetos a quienes se administro undecanoato de testosterona en el estudio de dosificación discutido y referenciado en la figura 1. Como Ud. Puede ver, el grafico de la izquierda muestra los resultados del sujeto que tuvo una respuesta bastante pobre en términos de aumento de testosterona, mientras que el grafico de la derecha muestra a otro sujeto cuyos valores se salieron de la grafica, alcanzando un pico de 65 nmol/L de testosterona.

Pudiera prestársele atención a la “suavidad” con la que se describe a este compuesto en otros materiales del físico culturismo. Andriol es frecuentemente anunciado como algún tipo de producto mágico que a pesar de ser una forma regular de testosterona, de alguna forma permite solo una mínima conversión en estrógeno. Usted debería saber que la forma en que una droga es administrada incluye un gran número de factores que ligeramente podrían alterar este efecto, siendo el más importante la velocidad de liberación. Esto afecta el tiempo que toma alcanzar los niveles picos máximos en la sangre, y de igual modo el tiempo que toma comenzar a notar

los resultados. La razón principal por la cual la testosterona en suspensión parece ser más poderosa que el enantato es porque más droga está activa en el primer día de uso de la droga. Al mismo tiempo los estrógenos se forman más rápidamente y los efectos secundarios se hacen pronunciados muy rápidamente. Otra razón para que varíen los efectos es que el éster también forma parte del peso total, y 100 Mg. de testosterona pura contienen mucha mayor cantidad de moléculas de testosterona que aquella formada por 100 mg de hormona mas el éster (100 mg en total, incluyendo el peso de la hormona y del éster). Pero estos cambios no significan mucho en realidad. La estructura de la testosterona es lo que le permite convertirse en estrógeno. La única manera de prevenir que un andrógeno se convierta en estrógeno es cambiando la molécula base, no el éster. Una vez libre en la sangre no se puede evitar o prevenir que la testosterona sea aromatizada sin interferir con la enzima aromatasa. La falta de resultados y los efectos secundarios frecuentemente reportados con Andriol deben ir de la mano con la pobre absorción que puede tener este compuesto.

La mayoría de los atletas consideran hoy en día que Andriol es una compra poco útil. Se sabe de otros usos para esta droga, que son defendibles porque una poca cantidad de esteroide claramente sí entra en la sangre intacta. Técnicamente es aún una testosterona oral, y definitivamente no conlleva los mismos riesgos de toxicidad hepática asociados a la mayoría de los esteroides diseñados para ser administrados por vía oral, así que no todo está perdido. Aquellos que específicamente buscan un esteroide oral “apacible” deben comprar este producto, y ocasionalmente estarán satisfechos con sus resultados. Pero para muchos, su alto precio y las altas dosis requeridas por día, usualmente son motivo para evitarlo cuando logra entrar en el mercado negro. Aunque si buscamos un esteroide leve, lo último que deberíamos hacer es comprar testosterona.

Falsificaciones:

Andriol es un producto muy difícil de duplicar, así que será seguro comprarlo. Está disponible en un cierto número de países, empaquetado en botellas de 30 y 60 cápsulas, y en tiras de aluminio de 10 cápsulas (siempre aluminio, nunca plástico). El Andriol legítimo viene en cápsulas de color marrón/rojo que contienen aceite dentro. Están completamente selladas y no pueden partirse en dos. Las siglas DV3 y ORG están impresas en la superficie de la cápsula. Son obviamente un poco difíciles de copiar, razón por

la cual sólo se ha visto una sola copia, hasta ahora. Las copias son fáciles de identificar, las copias circulantes tienen una tira genérica que contiene 10 cápsulas sin marcas, rojas y se pueden separar en dos partes. Dentro de la cápsula se puede ver un polvo con olor muy penetrante, no aceite. No se sabe que es el polvo en realidad, pero definitivamente no es un preparado legítimo de undecanoato de testosterona, así que evítela. Debido a que todas las cápsulas legítimas se venden bajo un nombre comercial (Andriol, Androxon, Panteston, Restandol, Undestor o Virigen), cualquier producto ofrecido a través del nombre genérico solamente (“undecanoato de testosterona”) será una simple falsificación.

Androderm (testosterona):

Humanos:			
Nombre comercial	Presentación	Contenedor	Laboratorio
Androderm	12.2 mg; Parche	Caja de 60 parches	Watson Pharma, U.S.

Androderm es un producto desarrollado recientemente, que libera la hormona por vía transdérmica. Este producto es muy diferente de los parches de testosterona que le anteceden, diseñados originalmente para su aplicación en la zona escrotal previamente afeitada (lo cual obviamente no es una práctica muy agradable). Los nuevos parches de Androderm están diseñados para brindarle al paciente mucha más libertad. Pueden aplicarse en casi cualquier parte, aunque generalmente se aplican en el abdomen, en la espalda, muslos o en la parte superior de los brazos. El área debe estar libre de vello excesivo, no obstante es mucho más fácil trabajar en estas áreas. Este producto es usado en primera instancia por hombres de avanzada edad que han llegado a un momento en que su organismo no produce suficiente cantidad de testosterona (Andropausia). Cuando el nivel de testosterona empieza a decaer, puede observarse una severa falta de motivación, libido y una pérdida importante de la sensación de bienestar. Restaurar un nivel androgénico aceptable es crítico para recobrar la calidad de vida previa al tratamiento.

Estos parches están diseñados para liberar testosterona en niveles variables, en un período de 24 horas. Esto se hace con el fin de imitar el patrón natural de salud de un hombre joven, con altos y bajos durante este periodo. Cada parche contiene 12.2 Mg de testosterona, pero acorde con las indicaciones sólo

una cantidad cercana a 2.5 Mg es distribuida durante cada aplicación de 24 horas. Dado que el hombre promedio saludable produce entre 2.5 y 11 Mg de testosterona al día, generalmente se usan dos parches para obtener una dosis aproximada de 5 Mg. Los atletas no dudarán en encontrar esta dosis muy baja, así como serán muchos los parches a utilizar simultáneamente para obtener el fuerte efecto anabólico buscado por este grupo, ya que sería mucho más fácil, y económico, usar testosterona inyectable. Aquellos que consideren usar esta droga (quizás por una disponibilidad inesperada) les sería más apropiado combinarla con otro esteroide en lugar de empapelar su cuerpo con parches.

Figura 1: Representa las concentraciones de testosterona en la sangre (ng/dL) medidas durante la aplicación de dos parches de Androderm 2.5mg aplicados por la noche en la espalda. La figura refleja la respuesta más alta en un estudio comparativo de cuatro sitios diferentes de aplicación (abdomen, espalda, muslo y parte superior del hombro) en 34 hombres hipogonadales. Fuente: Androderm prescribing information. Watson Pharma, Inc.

Falsificaciones: Debe ser una compra segura.

Deca Durabolín (Decanoato de nandrolona)

Aunque el decanoato de nandrolona esta contenido en muchos compuestos genéricos, casi todos los atletas relacionan este nombre con Deca Durabolín. Organon introdujo Deca Durabolín durante los tempranos años 1960 como un esteroide inyectable disponible en varias concentraciones, la más común es 50 mg/ml y 100 mg/ml. Deca Durabolín es el esteroide inyectable más popular y más comúnmente usado en el mundo.

La gran popularidad del Deca puede atribuirse a sus numerosas posibles aplicaciones y a sus resultados principalmente positivos. Su característica principal se define claramente en la documentación del empaque de la compañía Organon: "...Los efectos anabólicos del decanoato de nandrolona están reflejados en un balance positivo del nitrógeno. El nitrógeno es parte de la proteína, Deca Durabolín causa que la célula del músculo almacene más nitrógeno del

que libera, como resultado se logra un balance positivo de nitrógeno. Un balance de nitrógeno positivo es sinónimo del crecimiento del músculo debido a que la célula del músculo, en esta fase, asimila una cantidad más grande de proteína que la usual. El mismo fabricante, sin embargo, destaca en la documentación que el balance positivo del nitrógeno y el efecto constructor de proteínas que lo acompaña sólo ocurrirán si se proporcionan suficientes calorías y proteínas. Esto es muy importante tomarlo en cuenta, porque de lo contrario no se obtendrán efectos satisfactorios con el uso de Deca Durabolín. El alto efecto anabólico del Deca Durabolín se encuentra ligado a un componente de efecto androgénico moderado, por lo tanto se obtiene una buena ganancia en masa muscular y fuerza. Al mismo tiempo, la mayoría de los atletas notan una retención de agua considerable, la cual sin duda, no es muy distinta a la de las testosteronas inyectables, pero que en dosis altas puede causar también una apariencia suave y acuosa. Debido al hecho de que el Deca Durabolín también almacena agua en los tejidos conjuntivos, puede aliviar temporalmente o incluso curar dolores existentes en las articulaciones. Esto es especialmente bueno para esos atletas que se quejan de dolor en el hombro, codo y rodilla; ellos pueden disfrutar a menudo de entrenamientos libres de dolor durante el tratamiento con Deca Durabolín. Otra razón por la cual ocurre esto es que el Deca bloquea los receptores de la cortisona, permitiendo que menos cortisona alcance las células del músculo y las células del tejido conjuntivas. Los Atletas usan Deca dependiendo de sus necesidades, para el aumento de masa muscular y en la preparación para una competencia.

Deca Durabolín es conveniente, incluso sobre el promedio, para desarrollar la masa del músculo debido a que promueve la síntesis de la proteína y simultáneamente conduce a la retención de agua. La dosis óptima para este propósito esta entre 200 y 600 mg/semana divididos en 2 o 3 dosis. La investigación científica ha mostrado que los mejores resultados son obtenidos con la ingesta de 4.5 mg/Kg de peso corporal. Aquellos que toman una dosis de menos de 200 mg/semana usualmente sentirán solo un efecto anabólico muy leve, el cual sin embargo, aumenta con una dosis más alta. El efecto anabólico y consecuente de aumento del Deca Durabolín, hasta un cierto grado, depende de la dosis. En el rango de aproximadamente 200 a 600 mg/semana, los efectos anabólicos aumentan casi proporcionalmente al aumento de la dosis. Si se administran más de 600 mg/semana, la relación entre los efectos positivos y negativos se inclina en favor de los últimos. Además, en dosis mayores a 600 mg/semana, el

efecto anabólico ya no aumenta más de manera proporcional con respecto al aumento de la dosis, por ello, una dosis de 1000 mg/semana no garantiza resultados notablemente mejores que con una dosis de 600 mg/semana. La Mayoría de los atletas masculinos experimentan buenos resultados tomando 400 mg/semana. Los novatos de esteroides normalmente necesitan sólo 200 mg/semana. Deca Durabolín trabaja muy bien para el aumento de masa muscular cuando es combinado con Dianabol (D-bol) y Testoviron Depot. El famoso combo Dianabol (D-bol) / Deca origina una rápida y fuerte ganancia de masa muscular. La mayoría de los atletas normalmente toman 15-40 mg Dianabol (D-bol) / día y 200-400 mg Deca/semana. Pueden lograrse los resultados aun más rápidos con 400 mg Deca/semana y 500 mg Sustanon/semana. Los atletas reportan una ganancia enorme en fuerza y masa muscular al tomar 400 mg Deca/semana, 500 mg Sustanon/semana y 30 mg Dianabol (D-bol) / día. Deca es un buen esteroide básico, el cual para el aumento de masa muscular, puede combinarse con muchos otros esteroides.

Aunque Deca no es un esteroide óptimo para la preparación antes de una competencia, muchos atletas también logran buenos resultados durante esta fase. Debido a que Deca Durabolín es un anabólico de largo plazo, existe riesgo con la utilización de altas dosis, el atleta que va a competir retendrá demasiada agua. Una conversión en estrógenos (aromatización) es posible con Deca-Durabolín pero normalmente sólo ocurre en dosis de 400 mg/semana en adelante. Para las competencias que tienen controles de drogas o dopaje el Deca no debe ser utilizado porque los metabolitos presentes en el cuerpo pueden ser detectados en un análisis de orina hasta 18 meses después. Aquellos a los que no les preocupe el control anti doping pueden usar Deca como un esteroide básico altamente anabólico en una dosis de 400 mg/semana. Los andrógenos contenidos en 400 mg/semana también pueden ayudar a acelerar la regeneración del cuerpo. El riesgo de retención de agua potencial y aromatización al estrógeno pueden prevenirse con éxito combinando el uso de Proviron 25-50 mg/día con Nolvadex 20 mg/día (con estas dosis suele ser suficiente). Un combo de preparación observado a menudo en atletas de competición incluye 400 mg/semana Deca-Durabolín, 50 mg/día Winstrol, 228 mg/semana Parabolan, y 25 mg/día Anavar.

Aunque los efectos secundarios del Deca Durabolín son relativamente bajos con las dosis de 400 mg/semana, los efectos secundarios androgénicos pueden ocurrir. Estos se

manifiestan en su mayoría por la tensión arterial alta y un tiempo prolongado para la coagulación de sangre, que puede causar sangramiento nasal frecuente y prolongar el sangrando de los cortes, así como el aumento de producción de las glándulas sebáceas y acné ocasional. Algunos atletas también reportan dolores de cabeza y sobreestimulación sexual. Cuando se toman dosis muy altas por tiempo prolongado, se inhibe la espermatogenesis en el caso de los hombres, es decir, los testículos producen menos testosterona. Debido a que el Deca Durabolín así como la mayoría de los esteroides, inhibe la liberación de gonadotropina desde la hipófisis, por lo tanto los testículos disminuyen o paran su producción natural de testosterona.

Las mujeres con una dosificación de 100 mg/semana normalmente no experimentan ningún problema mayor con el Deca Durabolín. En dosificaciones más altas los síntomas de virilización causados por los agentes androgenicos pueden ocurrir, lo cual incluye un agravamiento de la voz (irreversible), aumento del crecimiento del bello corporal, acné, aumento del libido sexual, y posiblemente hipertrofia del clítoris. Debido a que la mayoría de las atletas responden bien al Deca una dosis de 50 mg+ /semana es normalmente combinada con Anavar 10 mg+ /dia. Ambos compuestos, cuando se ingieren en una dosificación baja, sólo son ligeramente androgénicos, por lo que los efectos secundarios de masculinización solo ocurren raramente. El Deca, a través de su síntesis de proteínas aumentada, origina una ganancia de músculo neta y Anavar, basado en la síntesis del fosfocreatina aumentada, origina un aumento de fuerza notable junto con una baja retención de agua. Otras variaciones de administración usadas por las atletas (mujeres) son Deca Durabolín y Winstrol tabletas, así como Deca Durabolín y Primobolan tabletas. Debido a que Deca Durabolín no tiene efectos negativos en el hígado incluso puede usarse por las personas con enfermedades del hígado. Los exámenes han mostrado que una ingesta combinada de Dianabol / Deca Durabolín aumenta los valores del hígado, sin embargo, estos vuelven a la normalidad después de discontinuar el uso del 17 alfa alquilado Dianabol y continuando con la administración continua de Deca Durabolín. Ni siquiera un tratamiento prolongado por varios años con Deca Durabolín podría originar daños en el hígado. Por esta razón Deca Durabolín se combina bien con Andriol (240-280 mg/día) debido a que Andriol no es descompuesto a través del hígado y los valores y funcionamiento del mismo no se ven afectados. Los usuarios de esteroides más viejos y más cautos, en particular, prefieren esta combinación.

Una gran desventaja del Deca Durabolín es su alto precio. En Venezuela cuesta alrededor de 5.5\$. Cada ampolla de 50mg. Debido a que la dosis semanal está alrededor de 200-400 mg/semana, el ciclo puede ser costoso. El mercado negro para este producto es casi inexistente en Venezuela, ya que las ampollas se pueden comprar en CUALQUIER farmacia, a pesar de que en algunas se solicite el récipe medico respectivo, o que se levanten sospechas al tener que comprar 50 cajas del compuesto. Este problema puede ser fácilmente solventado comprando las ampollas en farmacias distintas. En el exterior también se puede conseguir el Deca Durabolín holandés y griego sobre todo en concentraciones de 100mg/ml. Debido a su gran popularidad y la demanda, internacionalmente hay muchas imitaciones de Deca Durabolín, pero es lógico que sean más populares en los países en los que hay restricciones fuertes para la venta de este tipo de drogas al publico, ejemplo: EEUU. Existen además varias presentaciones del producto en concentraciones de 200 mg/ml y 300 mg/ml, las cuales son mucho mas económicas. Pero ambas son de uso veterinario. Muchos atletas las utilizan sin ningún tipo de problemas. El compuesto sigue siendo el mismo (decanoato de nandrolona).

Dianabol (Metandrostenolona)

Dianabol (17-alpha-methyl-17beta-hydroxyl-androsta-1.4dien-3-on) es un esteroide oral con un gran efecto en el metabolismo de las proteínas. El efecto de Dianabol promueve la síntesis de la proteína, porque apoya el aumento de proteína a nivel muscular. Este efecto se manifiesta en un balance positivo del nitrógeno y un sentimiento de bienestar mejorado. El balance del calcio también se influencia positivamente: Dianabol promueve el deposito de calcio en los huesos. El Dianabol se indica en el tratamiento de todas las enfermedades y condiciones en las que puede necesitarse un efecto anabólico (aumento de la síntesis de proteínas) y un efecto de fortalecimiento general.

La estructura química del Dianabol es similar a la de la 17-alpha methytestosterona. Dianabol, por consiguiente, tiene un efecto anabólico y androgénico muy fuerte que se manifiesta en un aumento enorme de fuerza y masa muscular en sus usuarios. Dianabol es simplemente un "esteroide de masa" qué trabaja rápida y confiablemente. Una ganancia de peso de 2 - 4 libras por semana en las primeras seis semanas son normales usando Dianabol. El peso corporal adicional consiste

en un verdadero aumento en tejido (hipertrofia de las fibras musculares) y, en particular, en una retención notable de fluidos. Dianabol aromatiza fácilmente, por lo cual no es una droga muy buena cuando se esta entrenando para una competición. La retención de agua excesiva y la aromatización pueden evitarse en la mayoría de los casos tomando simultáneamente Nolvadex y Proviron, gracias a lo cual algunos atletas logran usar exitosamente el Dianabol hasta tres a cuatro días antes de una competición. La dosis, en particular para los bodybuilders, weightlifters y powerlifters es muy variada. Va desde dos tabletas por día a veinte o más tabletas por día. Pero una dosis efectiva para los atletas esta alrededor de 15 - 40 mg/día. La dosificación de Dianabol tomada por el atleta siempre debe coordinarse con sus metas individuales. Los novatos en esteroides no necesitan más de 15 - 20 mg de Dianabol por día, ya que esta dosis es suficiente lograr resultados excepcionales por un periodo de 8 - 10 semanas. Cuando el efecto empieza a decaer aproximadamente después de ocho semanas y el atleta quiere continuar su tratamiento, la dosificación de Dianabol no debe aumentarse, pero puede complementarse con un esteroide inyectable como Deca Durabolin en una dosificación de 300 mg/semana o Primobolan Depot en una dosificación de 200 mg/semana; o se puede cambiar a alguno de los compuestos anteriormente mencionados. El uso de testosterona no se recomienda en esta fase porque el atleta debe dejar algún campo libre para después. Para aquéllos atletas impacientes o mas avanzados, una combinación de Dianabol 20 - 30mg/día y Deca Durabolin 200-400 mg/día logra milagros.

De hecho, los atletas que no tengan aspiraciones de competir pueden lograr resultados sumamente satisfactorios con el uso del Dianabol. Los atletas que compiten, los atletas más avanzados, y atletas que pesen más de 220 libras no necesitan más de 40 mg/día y en casos muy raros 50 mg/día. No tiene sentido aumentar inmensamente el número de tabletas de Dianabol debido a que el efecto de quince tabletas no es el doble de siete u ocho. Las dosificaciones diarias de 60 mg+ normalmente son el resultado de la ignorancia del atleta o su absurda desesperación, debido a que en algunos atletas, originado por la ingesta continua de esteroides, ya nada parece ser eficaz. La ingesta simultánea de Dianabol y Anadrol no es una buena idea, ya que estos dos compuestos tienen efectos similares. Esto seria comparable a ingerir diez o más tabletas por día de una de estas drogas. Aquéllos que están más interesados en fuerza y menos en masa pueden combinar Dianabol con Anavar o Winstrol tabletas. La ingesta adicional de un esteroide inyectable hace, sin lugar a dudas, que se

observen claramente mejores resultados. Para construir masa y fuerza es conveniente utilizar Sustanon o Testoviron Depot 250 mg+ /semana y/o Deca Durabolin 200 al mg+ /semana. Para prepararse para una competición, el uso que se le puede dar al Dianabol está limitado ya que causa una notable retención de agua en muchos atletas y por consiguiente una alta conversión en estrógenos que complica la quema de grasa en el usuario. Aquellos de ustedes que no tengan ese problema o quienes pueden controlarlo tomando Nolvadex o Proviron, en esta fase deberían combinar Dianabol con el probado Parabolan, Winstrol Depot, Masteron, Anavar, etc.,

Debido a que el Dianabol tiene un tiempo de vida en la sangre de tan solo 3.2 - 4.5 horas, se hace necesaria la ingesta del compuesto por lo menos 2 veces al día para lograr algún tipo de concentración de la sustancia en la sangre. Las pruebas científicas continúan mostrando que en los días de entrenamiento intenso comparados con los días de descanso, el tiempo de vida del Dianabol se reduce inclusive aun más, por lo cual parece sensato tomar el compuesto tres veces al día. Ya que el Dianabol también es 17-alpha alquilado, se recomienda que las tabletas sean consumidas con las comidas para evitar de este modo posibles dolores gastrointestinales y pérdida de efecto. Al tercer día después de discontinuar la ingesta de Dianabol, la prueba de la sustancia en la sangre es negativa. Esto significa que las tabletas ya no son efectivas. El atleta, sin embargo, no debe proceder bajo suposición de que una prueba de orina será negativa ya que la eliminación de los metabolitos de la metandrostenolona a través de la orina continúa por más tiempo. La máxima concentración de la sustancia de Dianabol en la sangre se alcanza después de 1 - 3 horas que se tomó el compuesto. Una aplicación simple de tan sólo 10 mg produce un aumento de 5 veces en la concentración de testosterona en el hombre. Una razón importante por la cual el Dianabol trabaja bien en todos los atletas es que la producción de la cortisona endógena es reducida en un 50 - 70 %. Por lo cual, Dianabol reduce considerablemente la tasa en la que la proteína es rota en la célula del músculo.

Las mujeres no deben usar Dianabol porque, debido a su potente componente androgénico, pueden ocurrir considerables síntomas de virilización. Existen, sin embargo, varias atletas, en particular powerlifters, que usan Dianabol y obtienen un enorme progreso 10 - 20 mg/día. Aquellas mujeres que no muestran una reacción sensible a la ingesta adicional de andrógenos o quienes no tienen miedo de posibles síntomas de masculinización, por lo general van bien

con 2 - 4 tabletas por un periodo que no debe exceder las 4 - 6 semanas. Las dosificaciones más altas y un tiempo más largo de ingesta originan mejores resultados; sin embargo los andrógenos empiezan a ser notables en el organismo femenino. Ninguna mujer que continúe preocupándose por su feminidad debe tomar más de 10 mg/día y 50 - 100 mg de Deca Durabolin/semana por más de 4 - 6 semanas.

A pesar de que el Dianabol tiene muchos potenciales efectos secundarios, estos son raros en dosis cercanas a los 20 mg/día. Ya que el Dianabol es 17- α alquilado causa una reacción considerable en el hígado. En dosificaciones altas y en periodos más largos de tiempo, Dianabol es tóxico en el hígado. Incluso una dosificación de sólo 10 mg/día puede aumentar los valores del hígado, sin embargo, después de la interrupción de la droga, los valores vuelven a la normalidad. Como el Dianabol aumenta rápidamente el peso del cuerpo debido a la alta retención de agua, puede originar presión sanguínea elevada y un latido del corazón un poco mas rápido, lo cual a veces requiere la ingesta de una droga antihipertensiva como el Catapresan. La ingesta adicional de Nolvadex y Proviron también podría ser necesaria, ya que el Dianabol es convertido fuertemente en estrógenos y en algunos atletas causa ginecomastia ("tetras de perra") o empeora una condición ya existente. Debido al componente fuertemente androgénico y la conversión en dihidrotestosterona, el Dianabol tiene una influencia significativa el nivel de testosterona endógeno. Los estudios han mostrado que la ingesta de 20 mg Dianabol/día por más de 10 días reduce los niveles de testosterona endógena en un 30 - 40 %. Esto puede ser explicado por el efecto anti gonadotropico del Dianabol, lo que significa que inhibe la liberación de la FSH gonadotropica (hormona estimulante del folículo) y LH (hormona luteinizante) por la hipófisis. Otra desventaja es que, después de la interrupción del compuesto, a menudo ocurre una pérdida considerable de fuerza y masa ya que el agua almacenada durante la ingesta es excretada de nuevo por el cuerpo. En dosificaciones altas de 50 mg+ / día se puede observar una conducta agresiva en el usuario, la cual si sólo se refiere a su entrenamiento, puede ser una ventaja. Para evitar acciones desenfrenadas, aquéllos que tienen una tendencia a perder su temperamento fácilmente deben ser conscientes de esta característica al tomar una alta dosificación de D-bol. A pesar de todos estos posibles síntomas Dianabol origina en la mayoría de los atletas un sentido de "bienestar anabólico" que mejora el humor, el apetito y en muchos usuarios, junto con los resultados

obtenidos, lleva a un nivel mejorado de conciencia y una autoestima más alta.

Por muchos años, el Mercado negro ha sido la única fuente para los atletas de donde obtener Dianabol, el cual en este mercado es tradicionalmente llamado D-bol. Este esteroide esta disponible en todos los colores, formas, tamaños y bajo cualquier nombre imaginable. Aquéllos, sin embargo, quiénes están solamente interesados en el compuesto original, deben estar seguros de que el compuesto seleccionado por ellos es parte de la lista de marcas comerciales comunes para la metandrostenedolona o que el producto se ve como alguno de los que esta en las fotos adjuntas a esta descripción. Según nuestra experiencia las tabletas Tailandesas de Anabol y el Pronabol-5 de India son los mejores compuestos. Las "Tailandesas", como son llamadas a menudo por sus usuarios, pueden identificarse fácilmente. Tienen una forma pentagonal, de color rosado e indentadas. Las 1000 tabletas vienen en una bolsa plástica etiquetada y del tamaño de un vaso de cristal. La fecha de elaboración y de expiración del producto están impresas en la etiqueta. El precio para un paquete de 1000 ronda alrededor de \$500 - \$1000 en el mercado negro. El Pronabol-5 indio, simplemente llamado "Pronas", viene en una caja oblonga con diez tiras de 10 tabletas cada una. Estas tabletas son redondas, blancas e indentadas en un lado. El Pronas original puede reconocerse fácilmente ya que vienen en una tira de aluminio color plata con un fondo doble, y tiene una cubierta púrpura, de modo que las tabletas no se ven. Puesto que los Pronabol falsos también son indentados uno debe tener la precaución de no comprar estas tabletas en grandes volúmenes o en tiras aluminizadas genéricas. El Pronas original, cuesta aproximadamente \$100 por el paquete de 100 tabletas en el mercado negro. Otros compuestos originales fácilmente disponibles son el Metanabol polaco y el Stenolon Checo.

Por un largo tiempo el Metanabol Polaco fue empaquetado en un pequeño frasco de vidrio marrón con 20 tabletas por frasco. Desgraciadamente, las tabletas no son indentadas o marcadas, por lo cual el contenido de los frascos puede ser sustituido fácilmente. Desde 1994, el Metanabol ha estado únicamente disponible en tiras de 10 tabletas cada una, de color de la naranja. Las tabletas de Stenolon Checas tienen dos hendiduras en un lado y vienen en tiras de 20 tabletas. Cada tira viene incluida en una caja amarilla y gris. No hay ninguna documentación adjunta al paquete, ya que la información entera esta en la parte de atrás del cartón pequeño. En el mercado negro usualmente solo pueden

encontrarse solamente las tiras sin la caja, pues esta ultima ocupa mucho espacio para empaquetar el producto para pasarlo de contrabando a ciertos países. El Naposim rumano contiene 20 tabletas en 2 tiras.

El Dianabol ruso esta empaquetado en tiras de 10 tabletas cada una. Y hay 10 tiras en una caja verde, las cuales se mantienen unidas por una liga de goma negra y un papel similar al papel higiénico. La impresión en las tiras es azul o negra. Las tabletas no son indentadas y hay que destacar que la cantidad de la sustancia se da en gramos (0.005g/tableta.). Debido al bajo precio del Dianabol ruso usualmente los atletas lo toman en cantidades de 2 dígitos. Aunque las tabletas cuesten solo 2 - 4 centavos en Rusia, un precio de \$0.50 c/u es bastante aceptable en el mercado negro. El asunto con el compuesto ruso es un poco diferente, ya que numerosos atletas han experimentado efectos secundarios raros con estas tabletas. Los cuales son nauseas, vómitos y valores elevados del hígado. En algunos casos han originado enfermedad que ha obligado a uno o a más atletas a que se queden en cama durante varios días. Estas tabletas, sin embargo, tienen una cosa en común: no hay ninguna duda que trabajan poderosamente. Debido al número de efectos secundarios raros y al efecto positivo simultaneo, se especula que el Dianabol ruso es una simple 17-alpha methyltestosterona. Como el Dianabol, como ya mencionó, es un derivado de este compuesto, las dos sustancias tienen efectos similares. La diferencia radica en que ese oral 17-alpha methyltestosterona es claramente más androgénico y por consiguiente causa más tensión en el hígado. Nuestra opinión es que el proceso de derivación de la 17-alpha methyltestosterona en metandrostenolona probablemente no se llevó a cabo completamente en el caso del Dianabol ruso; por consiguiente, varias tabletas contienen una mezcla de ambas sustancias. También es posible que durante la fabricación del viejo Dianabol ruso, algunas tabletas caducaron, y las tabletas viejas fueron recicladas y mezcladas con las nuevas en el proceso de fabricación. Hay que destacar que esto son solo especulaciones. Desgraciadamente ya existen imitaciones de las tabletas rusas disponibles. Ellas se reconocen solamente después de 1 - 2 semanas de comenzada la ingesta ya que "no pasa nada". Como se dijo antes, según nuestra experiencia los mejores resultados se obtienen con las tabletas tailandesas (Anabol) y las de Pronabol indias.

Drive (Undecilinato de boldenona & dipropionato de metilandrostenediol):

Veterinario:			
Nombre comercial	Concentración	Contenedor	Laboratorio
Drive	55 mg / ml	10 ml vial	RWR Australia

Drive es un esteroide veterinario exclusivo y disponible sólo en Australia. De hecho este es un lugar muy interesante para los esteroides, ya que posee variados compuestos que son inusuales. Extrañas mezclas de methandriol, esteres inusuales como (como el cipionato de nandrolona, ver Dynabol) y probablemente el único lugar en el mundo en donde se producen ampollas de 500ml de testosterona. Un lindo lugar para visitar. Las leyes que regulan a los esteroides en ese país se han puesto más estrictas en los últimos años, así es que los viajeros no deben esperar ir a una tienda veterinaria y adquirirlos fácilmente. Sin embargo, siempre existe un mercado negro activo que provee a los físico culturistas de estos esteroides.

Este particular artículo es un compuesto inyectable basado en aceite, contiene 25mg de undecilinato de boldenona y 30mg de methandriol (dipropionato de metilandrostenediol) por cada ml. La Boldenona es familiar para nosotros por el Equipoise®, pero el methandriol es muy raramente visto en el mercado negro americano. Es un fuerte anabólico con un notable componente androgénico. El methandriol puede venir en una de dos presentaciones, hay una que es un compuesto 17-metilado diseñado para la administración oral, o el otro que es metilado y esterificado (dipropionato), versión normalmente vista como un inyectable en los compuestos veterinarios australianos. El methandriol produce notable ganancia en masa muscular fuerza, normalmente sin generar retención de agua. Este compuesto funciona muy bien cuando se mezcla con el anabólico Boldenona. Estos dos compuestos unidos producen ganancias excepcionales en lo que a fuerza y masa muscular se refiere.

Como casi todo esteroide eficaz, Drive puede producir notables efectos colaterales. Mientras la boldenona sólo es ligeramente androgénica, el methandriol muestra una actividad ligeramente más pronunciada. Los efectos secundarios como: piel grasosa, acné y aumento de agresividad son todos posibles con este producto. Las mujeres posiblemente quisieran mantenerse alejadas del Drive, por temor a que el contenido androgénico del compuesto produzca síntomas de virilización. En algunos casos los estrógenos pueden ser problemáticos con el uso de esta droga,

presumiblemente por la aromatización de la boldenona, que es leve. El metilandrostenediol en si mismo no puede aromatizar directamente, sin embargo ha mostrado tener un poco de afinidad por el receptor de estrógeno (aumentando posiblemente la actividad del estrógeno). Los individuos sensibles pueden optar por la adición de un antiestrógeno como Nolvadex® y/o Proviron®, en un esfuerzo por evitar cualquier riesgo de desarrollar o padecer ginecomastia y minimizar cualquier ligera sensibilidad debido a la retención subcutánea de agua. Comparado con las combinaciones más fuertes, la retención de liquido no es un problema grave en el caso del Drive. Esta combinación, de hecho, es a menudo reconocida por producir una condición física muy dura y de calidad.

Debido a que el metandriol es un compuesto c17 alpha alquilado, la toxicidad en el hígado puede ser una preocupación. Sin embargo el dipropionato inyectable nos ofrece menos toxicidad, ya que su hígado no tendrá que procesar la dosificación entera de una sola vez durante la primera pasada por su sistema, el inyectable es liberado gradualmente. Es por consiguiente, la presentación de administración preferida entre los culturistas, en el caso remoto de que los dos compuestos estén disponibles. Por supuesto que la posibilidad de daño en el hígado no puede excluirse con la presentación inyectable. También es interesante acotar que una vez que los esteres han sido removidos vemos que, estructuralmente, el methandriol es simplemente una forma de metilada del 5-androstenediol. Esto queda bien claro cuando vemos el nombre químico (metil-androstenediol) o forma metilada de esta hormona (la cual es, por cierto, un popular suplemento pro-hormonal).

Drive es raramente introducido de contrabando en los Estado Unidos en cantidades notables, pero puede encontrarse en ocasiones. El empaquetado de muchos compuestos veterinarios australianos, entre ellos el Drive, es bastante simple y fácil de reproducir. Es por ello que se debe estar precavido ante el abundante incremento de la circulación de cualquiera de estas sustancias.

Falsificaciones: Debería ser una compra segura.

Dynabol (cypionato de nandrolona):

Humanos:			
Nombre	Presentación	Contenedor	Laboratorio

comercial			
Dynabol	50 mg / ml	Vial de 10 ml	Jurox Australia

Dynabol es un esteroide fabricado en Australia, su único componente activo es el cipionato de nandrolona. Éste compuesto solamente se produce en Australia como un producto de uso veterinario y es muy raro encontrarlo en los Estados Unidos. Sus efectos son muy similares a los del Deca-Durabolín; permite una liberación lenta y ligera de la nandrolona. La diferencia primaria radica en que el cipionato permite una liberación notable por dos semanas aproximadamente, mientras que Deca se mantiene activo hasta por un mes. Sin embargo, esta corta duración de sus efectos no debe verse como una característica desfavorable. En éste, encontramos un esteroide muy interesante. Sus niveles en la sangre adquieren el pico mucho más rápido y las ganancias probablemente se logran en un período de tiempo más corto. Esto es sustentado por el hecho de que muchos culturistas australianos aseguran que el Dynabol es la más favorable preparación de Nandrolona, oyéndoseles frecuentemente que el Dynabol tiene una patada más fuerte que Deca-Durabolín.

Mucho de lo que puede decirse del Deca puede ser sostenido también con el Dynabol. Es un fuerte anabólico con muy bajo componente androgénico. Como todas las nandrolonas, el Dynabol tiene relativamente una baja afinidad con la conversión de estrógenos (se estima que cerca del 20 % del nivel de conversión que tiene la testosterona). Sin embargo se ha observado una mayor retención de agua con el uso del Dynabol que con el decanoato de nandrolona. Esto por supuesto se debe al hecho de que el Dynabol actúa más rápidamente en el cuerpo, una sustancial concentración hormonal en la sangre aumentará hasta sus picos en sólo un par de semanas. Los niveles de estrógeno crecen también rápido, ya que hay más hormonas libres para ser convertidas en las semanas iniciales. Por otro lado, el Deca toma tres o cuatro semanas de dosis repetidas antes de alcanzar los niveles máximos y de igual forma, los niveles de estrógenos crecen más lentamente. Aparte de la cuestión del tiempo, no hay diferencias reales entre los dos componentes. Los individuos con mucha tendencia a la Ginecomastia pueden necesitar en adición un antiestrógeno como Clomid o Nolvadex cuando usen este producto. Pero usualmente no se necesitan usar productos auxiliares para la mantención del estrógeno con el uso de una nandrolona.

Los niveles endógenos de Testosterona son igualmente afectados por este producto, especialmente después de ciclos prolongados. Un producto estimulante de la Testosterona tal como Clomid, Nolvadex y/o HCG (gonadatropina coriónica humana) puede ser por lo tanto necesario para evitar un choque post ciclo, resultando en una pérdida excesiva de masa muscular. La HCG es típicamente usada por sólo una semana o dos para ayudar a reactivar los testículos, y de esa forma permitir que respondan normalmente a la liberación resumida de gonadotropinas endógenas. (ésta capacidad puede ser disminuida después de un largo período de inactividad). Después de éste punto se continua con el uso de Clomid o Nolvadex por dos o tres semanas mas, en un esfuerzo por normalizar la producción de testosterona endógena en el organismo.

Aunque estos esteroides son muy poco ofensivos, atletas femeninas pueden en ocasiones tener problemas con las nandrolonas. La conversión al DHT, en éste caso Dihidronandrolona (menos fuerte que su pariente la nandrolona) hace que la acumulación androgénica sea menos preocupante que con la mayoría de los otros esteroides. La actividad de la nandrolona es actualmente reducida de alguna manera en los tejidos sensibles a los andrógenos. Lo cual le da a éste esteroide una tasa mucho más favorable de efecto anabólico que androgénico en comparación con otros esteroides. Aunque los signos de virilización no son usualmente un problema serio con el uso de la nandrolona, las mujeres pueden seguir deseando usar un esteroide de acción rápida como el Durabolin. Éste le da al consumidor un mayor nivel de control sobre los niveles hormonales en la sangre y reduce el riesgo de efectos androgénicos inesperados.

Dynabol podría ser tan versátil como Deca-Durabolin, pudiendo ser muy adecuado tanto para los períodos de volumen como los de recorte. Sin embargo muchos sienten el efecto más rápido y una acumulación de efectos secundarios estrogénicos ligeramente más rápidas (individuos sensibles), motivando que el Dynabol sea usado mas apropiadamente en las fases de entrenamiento para crecimiento de la masa muscular (los esteroides completamente no aromatizantes son frecuentemente preferidos para los períodos de recorte y definición muscular). Debido a que el cipionato de nandrolona esta disponible en una máxima concentración de 50 mg/ml, usualmente se usa una dosis semanal de 200-400 mg. Cuando se usa en éste rango provee una muy notable cantidad de masa muscular de calidad, sin la tremenda retención de agua

que acompaña a la testosterona. Aunque las altas dosis puedan brindar los mas fuertes efectos anabólicos, las inyecciones pueden convertirse en un tormento, debido a la gran cantidad de aceite requerido cada semana. El Dynabol puede combinarse bien con casi cualquier otro esteroide, incluyendo populares productos para desarrollo de la masa como la Testosterona, Dianabol o Anadrol 50.

El único mal que podremos decir sobre el Dynabol es que es muy raro encontrarlo en América. Fuera de Australia es muy raro. Cuando los esteroides no eran restringidos en Australia, muchos atletas americanos y europeos los ordenaban por correo entre otros medios. Sin embargo, la mayoría de estas operaciones han cesado, por lo cual es muy difícil encontrar este anabólico actualmente.

Equipoise (Undecilinato de boldenona)

Veterinario:			
Nombre comercial	Concentración	Contenedor	Laboratorio
Boldebal-H	50 mg / ml	10 ml vial	Illium Troy Lab. Australia
Boldenon	20 mg / ml	10 ml vial	
Boldenon 200	200 mg / ml	10 ml vial	Lab Ttokkyo MX
Boldenone 50	50 mg / ml	10 ml vial	Jurox Australia
Crecibol	25 mg / ml	10, 30 ml vial	Unimed MX
Equi-Gan	50 mg / ml	10, 50 ml vial	Tornel MX
Equipoise [NLM]	25, 50 mg / ml	50 ml vial	Squibb CN MX U.S.
Equipoise [NLM]	25, 50 mg / ml	50 ml vial	Solvay Vet MX
Equipoise Ganabol	25, 50 mg / ml 25, 50 mg / ml	50 ml vial 10, 50, 100, 250 ml vial	Fort Dodge U.S. Laboratorios VM Colombia, Panama, Peru, Chile, Ecuador, Rep Dominicana, Bolivia, Paraguay.
Mitgan 50	50 mg / ml	50 ml vial	California S.

Maxigan	50 mg / ml	50 ml vial	America Inpel MX
Pace	25 mg / ml	10 ml vial	Jurox Labs Australia
Sybolin	25 mg / ml		Australia
Ultragan	50, 100 mg / ml	10 ml vial	Denkall Australia, MX import

Vebonol	25 mg / ml	10 ml vial	Ciba-Geigy, CH, Australia.
---------	------------	------------	-------------------------------

Equipoise es el nombre comercial popular del esteroide veterinario inyectable undecilinato de Boldenona. Específicamente es un esteroide derivado de la testosterona, que posee un fuerte efecto anabólico y moderadas propiedades androgénicas. El éster undecilinato prolonga sumamente la actividad de la droga (el éster undecilinato tiene solo un átomo de carbono mas que el decanoato), así que clínicamente las inyecciones necesitan repetirse cada 3 o 4 semanas. En la medicina veterinaria el Equipoise es el esteroide mas comúnmente usado para los caballos, exhibiendo un pronunciado efecto sobre la musculatura y peso magro, apetito y carácter general del animal. Este compuesto también tiene una marcada capacidad para aumentar la producción de glóbulos rojos, aunque no debería inducir a confusión ya que este es un efecto común de la mayoría de los esteroides anabólicos / androgénicos. Las propiedades favorables de esta droga son enormemente apreciadas por los atletas. Equipoise es un esteroide inyectable muy popular en los últimos años. Muchos lo consideran más fuerte y algo más androgénico que el Deca-Durabolin. Es generalmente mas barato, y podría remplazar al Deca-Durabolin en muchos ciclos sin gran variación en el resultado final.

Los efectos secundarios asociados al Equipoise son generalmente leves. La estructura de la Boldenona permite la conversión a estrógeno, pero no tiene elevada afinidad a hacerlo. Para probar y cuantificar esto, nosotros podemos

mirar los estudios realizados sobre la aromatización, los cuales sugieren que su radio de conversión a estrógenos debería ser aproximadamente la mitad que la testosterona(76). Por lo tanto con esta droga la tendencia a la retención de líquidos debería ser algo mas alta que con el Deca-Durabolin (el cual tiene un 20 % estimado de conversión), pero mucho menor que la que debería ser esperada con un agente mas fuerte como la testosterona. Aun así, algunos atletas han tenido la casualidad de encontrar un relativo efecto secundario estrogénico cuando usan esta sustancia, pero este no es un problema común cuando se toman dosis moderadas. La ginecomastia, en teoría, puede llegar a ser una preocupación, pero normalmente es solo padecida por los individuos muy sensibles o aquellos que se aventuran a usar dosis muy altas. Los efectos estrogénicos podrían aparecer sin aviso y volverse problemáticos, la adicción de Nolvadex y/o Proviron deberían hacer el ciclo más tolerable. Un inhibidor de la aromatasa como el Cytadren o Arimidex seria una opción más fuerte, sin embargo probablemente no indicada con una droga tan suave. No se requiere semejante bloqueo de aromatización con esta droga.

Equipoise también puede producir distintos efectos secundarios androgénicos. Problemas de piel grasa, acné, aumento de la agresividad y pérdida del pelo son todos posibles con este compuesto, aunque normalmente están relacionados con el uso de altas dosis. Las mujeres, de hecho, encuentran esta droga bastante comfortable, los síntomas de virilización cuando se toman bajas dosis normalmente permanecen ocultos. La boldenona al reducirse lo hace a un andrógeno mas potente (dihydroboldenona) a través de la enzima 5-alfa-reductasa (la cual produce DHT a partir de la testosterona), de todas maneras su afinidad por esta interacción en el cuerpo humano es baja o inexistente(77). Nosotros, por lo tanto, no podremos considerar el inhibidor de la reductasa Proscar muy útil con Equipoise, ya que estaríamos bloqueando lo que en el mejor de los casos es un insignificante camino del metabolismo del esteroide. Y aunque esta droga es relativamente suave, puede tener un efecto depresivo sobre los niveles de testosterona endógena. Una combinación de HCG y Clomid / Nolvadex pueden ser necesarios al terminar el ciclo para evitar un “crash”, sobre todo cuando la droga se usa durante un tiempo prolongado.

Aunque los esteres permanezcan activos durante un tiempo prolongado, los atletas se inyectan Equipoise al menos una vez por semana. La dosis mas común esta entre 200-400mg (4-8 ml, versión de 50mg) por semana para los hombres y 50-

75 mg por semana para las mujeres. Si la versión disponible es la de 25mg / ml, el volumen de las inyecciones puede llegar a ser incomodo. Se puede dividir el programa de dosis, por ejemplo inyecciones a días alternos, disminuyendo así la incomodidad del volumen de la inyección. También se deberá tener la precaución de rotar regularmente los sitios de inyección, para así evitar irritaciones o infecciones. Si se inyecta demasiada cantidad de aceite en un mismo sitio puede formarse un absceso que requiera drenaje quirúrgico. Para evitar tal problema, los atletas normalmente limitan cada inyección a 3ml y no utilizarán el mismo sitio de inyección más de una vez por semana, preferiblemente cada semana alternada. Así que con el Equipoise puede que no se puedan utilizar solo los glúteos, sino también el exterior de los muslos como lugar de inyección. Desde luego todos los problemas asociados con las presentaciones de dosificación 25mg / ml y 50mg / ml son eliminados con las nuevas versiones de 100mg / ml y 200mg / ml de este esteroide disponibles en el mercado actualmente, las cuales dan al usuario mucha más libertad de dosificación y comodidad de inyección.

No es un rápido constructor de masa, en cambio, el Equipoise proporciona una lenta pero continua ganancia de fuerza y masa muscular de calidad. La mayoría de los efectos positivos de esta droga se ven cuando se usa durante ciclos largos, normalmente durante mas de 8-10 semanas. El músculo ganado no debería ser el volumen liso visto con los andrógenos fuertes, sino muy definido y sólido. Dado que la hinchazón por retención de liquido no contribuye grandiosamente con el diámetro del músculo, la mayoría del tamaño ganado con un ciclo de Equipoise puede ser conservada después de descontinuar la droga. Es interesante destacar que estructuralmente, la clásica droga de volumen Dianabol y el Equipoise, son casi idénticos. En el caso del Equipoise la composición es un ester 17 beta (undecilinato), mientras que el Dianabol es 17 alfa aquilatado. Exceptuando esta diferencia las moléculas son las mismas. Desde luego actúan de forma bastante diferente en el cuerpo, lo cual viene a mostrar los efectos de la 17-methylation más que solo la eficacia oral de un esteroide.

Como discutimos anteriormente, el Equipoise es un compuesto muy versátil. Nosotros podemos crear un gran número de combinaciones de drogas con Equipoise dependiendo de los resultados deseados. Para masa lo podemos ciclar con Anadrol 50 o una testosterona inyectable como Sustanon 250. El resultado debería ser una ganancia increíble de talla muscular y fuerza, sin la misma intensidad de efectos secundarios que

usando el andrógeno solo (a mayores dosis). Durante una fase de definición, puede mejorar la dureza y densidad de los músculos combinándolo con un esteroide no aromatizable como el Acetato de Trenbolona, Proviron(mesterolone; 1 methyl DHT), Halotestin (fluoxymesterona) o Winstrol (stanozolol). Sin embargo para algunos atletas, a pesar de la poca conversión en estrógenos del Equipoise, esta es razón suficiente para relegar su uso solo para ciclos de volumen.

Equipoise no es un esteroide ideal para los controles anti-doping de los atletas. Esta droga tiene la tendencia a producir metabolitos detectables en la orina meses después de su uso, preocupación que se asociaba normalmente al Deca-Durabolin. Esto es debido a la alta solubilidad en aceites de las esterificaciones de cadena larga de esteroides inyectables, característica que permite a la droga permanecer depositada en el tejido adiposo durante extenso periodo de tiempo. Mientras esto asegurara la lenta liberación del esteroide al torrente sanguíneo, también permitirá que pequeñas cantidades residuales permanezcan el cuerpo mucho tiempo después de la última inyección. La liberación de dichas reservas de la droga sin duda alguna deberán ir aumentando a medida que se acerca la fecha de la competición, periodo donde los atletas intentan movilizar drásticamente la grasa no deseada. Si se uso suficiente boldenona durante el periodo fuera de temporada (off-season), el atleta podría dar positivo en el momento de la competición en un test por la Boldenona, aunque hayan pasado varios meses después de la ultima inyección de la droga.

En el mercado negro de U.S. una de las más famosas preparaciones actualmente es la nueva boldenona 200 de Ttokkyo. Esta es la versión de mayor concentración de este esteroide que se haya producido hasta ahora, y también la mas demandada hoy en día. Esto es desde luego una tremenda mejora sobre los productos de 25mg y 50mg que exclusivamente circulaban hace un par de años. Antes del producto de Ttokkyo, Denkall había introducido la versión de 100mg de su producto Ultragan, el cual es aun hoy un artículo popular y fiable del mercado negro. Ganabol de centro y sur América es también muy común, normalmente se venden en viales de 50ml. Sin embargo este esteroide es también producido en viales de 10, 100 y 250ml. Disponibles en las versiones de 25 y 50 mg / ml, marcadas con un gran "50" o "25" sobre la etiqueta indicando la concentración del producto. Últimamente Equigan y Maxigan de México son también comunes y admisibles. Un vial de 50ml de cualquiera de los dos suele venderse por 250-300\$ en el mercado negro.

Desafortunadamente los productos menos concentrados 25mg/ml rondan el mismo precio.

Falsificaciones:

Los frascos falsificados de este inyectable veterinario son bastantes comunes en el mercado negro de U.S. De nuevo, si sabemos cual es la preparación que vamos a comprar, nos evitaremos muchos problemas. Para los novatos, la falsificación más común es el de la marca Equipoise que solía ser producida por Solvay en (U.S.) y Canadá. Este esteroide es producido actualmente por la compañía Fort Dodge, así que eviten todos los productos que lleven el nombre de Solvay. Sin embargo con los fuertes controles de sustancias en U.S. el producto Fort Dodge no es extremadamente común. Es según se dice, exportado a México, y después pasado de contrabando de regreso a U.S. Con cierta frecuencia se puede encontrar con alguna botella de esta droga. Buscar los productos producidos al sur de la frontera puede aun ser una práctica más segura.

Los artículos más comunes encontrados en el mercado negro de U.S hoy en día son todos de México, incluyendo Maxigan de Inpel (vial de 50ml), Equi-gan de Tornel (viales de 10 y 50 ml), Ultragan de Denkall y Boldenon 200 de Ttokkyo. De los productos Maxigan, Ultragan y Boldenon 200, todos llevan holograma como protección contra falsificaciones. Encontrar los hologramas te puede asegurar una compra legítima. El Ganabol producido en un numero de países del sur de America, aun es una marca popular encontrada en los Estados Unidos. En dos concentraciones 25 y 50 mg/ml y cuatro tamaños 10, 50, 100, y 250 ml, ninguno de estos viales se duplica actualmente y son una compra segura. No cabe duda de es solo cuestión de tiempo para que cambien las cosas y existan las falsificaciones.

Masteron (Propionato de drostanolona)

Masteron es un esteroide sumamente valorado por los bodybuilders profesionales. La gran popularidad de este esteroide inyectable en los círculos de bodybuilders es debida a las extraordinarias características incluidas en la sustancia. El propionato de drostanolona es un derivado sintético de la dihydrotestosterona (DTH). Esto hace que el masteron no aromatice en ninguna dosificación y por lo tanto no puede convertirse en estrógenos. Esta característica tan peculiar es confirmada por el fabricante belga, Sarva Syntex, en la inserción del paquete adjunto: "...Masteron es un

esteroide con fuertes características antiestrogénicas..." Debido a que Masteron es un esteroide predominantemente androgénico, el atleta puede aumentar su nivel de andrógenos sin correr el riesgo de aumentar sus niveles de estrógenos. Esto produce una dureza y agudeza de los músculos dramáticamente mejorada. Uno debe, sin embargo, hacer notar que Masteron no mejora automáticamente la calidad de músculos en todos los usuarios.

Un requisito previo es que el nivel de grasa corporal del atleta debe estar muy bajo. En este caso Masteron puede ser entonces el factor decisivo entre un músculo liso, plano o uno duro y muy definido. Con este propósito Masteron se usa a menudo sólo durante las últimas cuatro semanas antes de una competición para que los músculos consigan el último "puntapié". Masteron es especialmente eficaz en combinación con esteroides como Winstrol, Parabolan, Primobolan Depot, Anavar y también Testoviron Depot.

La dosificación usual tomada por los atletas esta alrededor de 100 mg tres veces por semana. Debido a que el propionato de drostanolona es una sustancia que se descompone rápidamente en el cuerpo, son necesarias las inyecciones frecuentes y regulares. Este hecho hace del masteron un esteroide muy útil cuando las pruebas anti doping deben ser pasadas con un examen negativo de orina. Debido a que la sustancia propionato de drostanolona no permanece en el cuerpo por muy largo tiempo en una cantidad suficientemente detectable, los atletas se inyectan el compuesto con gran éxito hasta dos semanas antes de una prueba anti doping. Sin embargo, debido a que también tiene características anabólicas ayuda al desarrollo de un sistema muscular de alta calidad. El uso de Masteron no se limita únicamente a la fase de la preparación para una competición. Los Atletas que quieren evitar la retención de agua y quienes tienen problemas rápidamente con niveles de estrógenos elevados, también aprecian el Masteron. En este caso normalmente se inyecta una ampolla (100 mg) cada segundo día. En combinación con Primobolan Depot, Winstrol o Testoviron Depot no se obtendrán enormes ganancias de fuerza y peso, solamente resultados de alta calidad y duraderos. Aunque las mujeres no usan Masteron muy a menudo, algunas atletas (mujeres) de competición nacionales y internacionales lo toman antes de los campeonatos. Las dosificaciones observadas normalmente son 100 mg cada 4-5 días. Masteron no es hepatóxico, así que cualquier daño en el hígado es bastante improbable. La presión sanguínea elevada y la ginecomastia no son un problema debido a que no ocurre

retención de agua ni de sal y los niveles de estrógenos permanecen bajos.

El principal problema es acné y una posible pérdida de cabello acelerada, ya que la dihidrotestosterona es altamente afin a los receptores androgénicos de la piel, en particular a aquellos que están en la cabeza. Debido a que el Masteron, en la mayoría de los casos, no se administra en dosificaciones excesivamente altas y la ingesta, al mismo tiempo, se limita a unas pocas semanas, la compatibilidad para el atleta normalmente es muy buena.

El Masteron belga esta empacado en una caja que contiene 2 ampollas de 2 ml c/u. Las ampollas no tienen ninguna impresión pero se empaquetan con una etiqueta de papel y están dentro de un molde plástico protector. El fabricante también incluye dos sierras para abrir las ampollas. La caja de Masteron con dos ampollas cuesta entre \$30 y \$40 en el mercado negro. Cabe destacar que existen varias imitaciones de Masteron.

Proviron (Mesterolona)

Proviron es un androgeno sintético, oralmente eficaz que no tiene ninguna característica anabolica. En la escuela de medicina se acostumbra a usarlo para aliviar o curar perturbaciones por una deficiencia de hormonas sexuales masculinas. Muchos atletas, por esta razón, acostumbran a tomar Proviron al final de un tratamiento de esteroides para aumentar la producción de testosterona que ha sido reducida por el tratamiento. Esto, sin embargo, no es una buena idea, debido a que el Proviron no tiene efecto en la propia producción de testosterona del cuerpo, sino que, como se mencionó en el principio, sólo reduce o elimina completamente los trastornos causados por la deficiencia de la testosterona. Éstos son en particular: impotencia, que es causada principalmente por una deficiencia de andrógenos la cual puede ocurrir después de la interrupción del uso de esteroides, y esterilidad la cual se manifiesta en una cuenta de esperma reducida y una calidad de esperma reducida. Por consiguiente Proviron se toma durante una administración del esteroide o después de discontinuar el uso de los esteroides, para eliminar una posible impotencia o un desinterés sexual. Esto, sin embargo no contribuye al mantenimiento de fuerza y masa muscular despues del tratamiento. Hay otros compuestos mejores para esto (vea HCG y Clomid). Por esta

razón Proviron es desgraciadamente considerado por muchos un compuesto inútil e innecesario.

Usted debe ser consciente de que el Proviron también es un antagonista del estrogeno que previene la aromatización de los esteroides. Al contrario del antiestrogeno Nolvadex que sólo bloquea los receptores del estrogeno (vea Nolvadex) Proviron previene que los esteroides aromatizen. Por consiguiente con el uso de este compuesto se puede bloquear exitosamente la ginecomastia y la elevada retención de líquido. Debido a que Proviron suprime fuertemente la formación de estrógenos, no ocurre un efecto de rebote después de discontinuar el uso del compuesto, cosa que no ocurre con el uso del Nolvadex, el cual sólo bloquea los receptores de estrógenos y no previene la aromatización de esteroides. Uno puede decir que el Proviron cura el problema de la aromatización desde la raíz mientras que Nolvadex simplemente cura los síntomas. Por esta razón los atletas masculinos deben preferir Proviron a Nolvadex. Con Proviron el atleta obtiene más dureza muscular debido a que el nivel de andrógenos aumenta y la concentración de estrógenos permanece baja. Esto, en particular, se nota considerablemente durante la preparación para una competición cuando se usa en combinación con una dieta. Las atletas hembras que naturalmente tienen un nivel de estrógenos más alto a veces suplementan su ingesta de esteroides con Proviron, lo cual también origina en este caso una dureza muscular aumentada. En el pasado era común para los bodybuilders tomar una dosis diaria de una tableta de 25 mg durante varias semanas, a veces incluso meses, para parecer duros todo el año. Esto era especialmente importante para la apariencia de los atletas en las actuaciones como invitados, seminarios y sesiones de fotografía. Hoy en día, en lugar de eso, se utiliza el Clenbuterol durante el año entero debido a que no origina los posibles síntomas de virilización como en el caso del Proviron. Debido a que el Proviron es sumamente efectivo, los atletas masculinos usualmente sólo necesitan 50 mg/día, lo cual significa que usualmente el atleta toma una tableta de 25 mg en la mañana y otra en la noche. En algunos casos una tableta de 25 mg/día es suficiente. Cuando se combina Proviron con Nolvadex (50 mg/día de proviron y 20 mg/día de Nolvadex) se causa una supresión casi completa de los estrógenos.

Los efectos secundarios de Proviron son muy pequeños en hombres con una dosificación de 2-3 tabletas/día, de modo que, la ingesta de proviron simultáneamente con un ciclo de esteroides, puede ser usada sin riesgo durante varias

semanas. Puesto que Proviron es bien tolerado por el hígado, el aumento de los valores del mismo y los desórdenes hepáticos no ocurren con las dosis antes mencionadas. Para los atletas que están acostumbrados a actuar bajo el lema "más es mejor" la ingesta exagerada de Proviron podría tener un efecto paradójico. El efecto secundario más común de Proviron en este caso, es una sobre estimulación sexual notable y en algunos casos una erección del pene continua. Debido a que esta condición puede ser dolorosa y puede originar posibles daños y perjuicios, la única solución sensata es cambiar a una dosificación más baja o discontinuar el compuesto. Las atletas hembras deben usar Proviron con cautela debido a que no pueden excluirse los posibles efectos secundarios androgénicos. Las mujeres que quieren probar el Proviron no deben tomar más de una tableta de 25 mg/día. Las dosificaciones más altas y un periodo de ingesta de más de cuatro semanas aumenta considerablemente el riesgo de padecer síntomas de virilización. Las atletas que no tengan problema con proviron obtienen buenos resultados con 25 mg/día de proviron y 20 mg/día de Nolvadex, en combinación con una dieta, informan una acelerada quema de grasa y músculos continuamente más duros.

Proviron es una de las muy pocas hormonas esteroideas que todavía está suficientemente disponible. La marca registrada Proviron en Alemania cuesta aproximadamente \$35 y contiene cincuenta tabletas de 25 mg. Vistimon de Jenapharm cuesta \$14 por caja y se empaqueta en dos tiras de 10 tabletas cada una. Proviron de Asche contiene 30 grageas y cuesta \$20. Debido a que el Proviron español y mexicano es menos costoso que el Proviron alemán, los primeros están más disponibles en el mercado negro. El precio original para 20 tabletas en España, por ejemplo, es \$5. Dependiendo del país de origen Proviron se empaqueta diferente. Sin embargo, todas las tabletas de Proviron tienen una cosa en común: son todas dentadas y en la parte de atrás tienen la estampa AX, rodeada por un hexágono. Hasta ahora no hay ninguna imitación disponible de Proviron o sus compuestos genéricos.

Parabolan **(hexahydrobenzylcarbonato de** **trenbolona):**

Humanos:		
Nombre comercial	Presentación	Laboratorio

Este artículo fue producido por laboratorios Negma en Francia, y durante algún tiempo era el en último inyectable en el mundo que contuviese el esteroide extremadamente potente llamado trenbolona. Sin embargo fue descontinuado en 1997, y para la fecha de publicación de este libro ningún Parabolan real puede encontrarse en el mercado negro. Este perfil es incluido por el valor de la información, así como para ayudar a entender la gran variedad de copias de parabolan que siguen circulando.

Usted puede asociar la trenbolona con el ya hace tiempo difunto Finajet, un esteroide veterinario que era popular en los Estados Unidos durante la década de los 80. Finajet contenía acetato de trenbolona, el cual era una forma de esta droga de muy rápida acción (vea: acetato de trenbolona). Parabolan contiene un ester muy diferente, el hexahydrobenzylcarbonato de trenbolona. Este ester extiende la actividad y efecto de la droga por más de dos semanas, una presentación mucho más conveniente para el uso humano. Parabolan sólo se empaqueta en ampollas de 1.5ml, una ampolla por una caja. Cada ampolla contiene 76mg de hexahydrobenzylcarbonato de trenbolona, equivalentes a 50mg de trenbolona base (las drogas francesas normalmente hacen este cálculo).

La trenbolona es un andrógeno muy potente con una actividad anabólica fuerte. Está bien situado para el aumento rápido de fuerza y masa muscular, usualmente proporcionando al usuario resultados excepcionales en un período de tiempo relativamente corto. El efecto anabólico de esta droga es a menudo comparado con los agentes populares de masa como testosterona o Dianabol, con una diferencia muy importante. La Trenbolona no se convierte al estrógeno. Éste es de hecho un compuesto único, debido a que las drogas de masa, casi a manera de regla, aromatizarán fuertemente (o causan otros problemas relacionados con los estrógenos). Cuando nosotros pensamos en tomar un esteroide más apacible (con respecto al estrógeno) normalmente esperamos un crecimiento muscular más débil, pero eso no ocurre con el Parabolan. Aquí nosotros no tenemos que preocuparnos por los efectos secundarios relacionados con el estrógeno, aun así el compuesto sigue siendo una droga de masa y fuerza extremadamente potente. No produce ninguna retención de agua notable, por lo que la masa ganada durante un ciclo de Parabolan será muy dura y definida (claro, si los niveles de

grasa corporal están lo suficientemente bajos). La ginecomastia tampoco es de mucha preocupación, no debe haber necesidad de adicionar ninguna droga antiestrogénica si la trenbolona es la es el único esteroide administrado.

El alto nivel de andrógenos resultante de este esteroide, conjuntamente con la ausencia de un excesivo nivel de estrógenos, también puede acelerar la quema de grasa del cuerpo. El resultado debe ser un físico mucho más firme, esperanzadamente sin la necesidad de hacer una dieta extrema. Por consiguiente, el Parabolan puede ayudar a conseguir un físico increíblemente duro, definido y es un producto ideal para los culturistas competitivos. Esto por supuesto no es ningún secreto, y cuando estaba disponible en el mercado, el Parabolan era la droga más buscada en las etapas finales de preparación precompetencia. Ahora que ya no se produce, los sustitutos aceptables para este propósito incluyen las preparaciones de acetato de trenbolona veterinarias, por supuesto, así como Halotestin®, Proviron® y Masteron (también recientemente discontinuado).

La Trenbolona es notablemente más potente que la testosterona, y tiene un efecto que es tanto como tres veces más potente, en una comparación miligramo a miligramo. Igualmente podemos esperar ver algún nivel de efectos secundarios androgénicos con el uso de este compuesto: piel aceitosa, conducta agresiva, acné y pérdida de cabello no son por consiguiente raras durante un ciclo con este esteroide. La naturaleza androgénica de esta droga le hace un artículo muy arriesgado para ser usado por mujeres, las posibilidades de padecer síntomas de virilización son sumamente altas con un andrógeno de semejante potencia. Y ya que el ester hexahydrobenzylcarbonato extenderá la actividad de esta droga durante semanas, los niveles de esta droga en la sangre pueden ser muy difíciles de controlar. Debido a que muchos de los efectos laterales masculinizantes asociados con el uso de este esteroide pueden ser permanentes, las mujeres que consideren el uso de este compuesto deben tomar extrema cautela. Pueden pasar semanas para que los niveles en la sangre declinen una vez que algún problema se haya vuelto evidente.

La Trenbolona también es mucho más potente que la testosterona en cuanto a suprimir la producción de andrógenos endógena. Esto hace claro el hecho de que el estrógeno no es el único causante de una respuesta de inhibición negativa, puesto que aquí no hay ningún aumento de esta hormona que reportar. Sin embargo hay cierta

actividad como una progestina inherente en este compuesto, ya que la trenbolona es un derivado de la 19-nortestosterona (la nandrolona), y dicha actividad es una característica de estos compuestos. Sin embargo parece más probable que su naturaleza supresora proviene de su poderosa acción androgénica. Debido al fuerte impacto que la trenbolona tiene en la testosterona endógena, se recomienda el uso de una droga estimulante como HCG y/o Clomid® / Nolvadex® (preferiblemente una combinación) cuando se termine el ciclo. Sin el uso de estas sustancias puede tomar un período prolongado de tiempo para que se alcance un equilibrio hormonal endógeno, ya que los testículos pueden no ser capaces al principio de responder normalmente a la salida adecuada o normalizada de gonodotropinas endógenas debido a un estado atrofiado.

Aquéllos que han usado Parabolan regularmente lo exigirían a menudo como indispensable. Una dosificación semanal de 3 ampollas (228mg) era el rango más popular al ejecutar un ciclo, sin embargo muchos lo encontraron igualmente muy eficaz en dosificaciones menores. Aunque una sola administración semanal demostraría suficiente, algunos atletas normalmente se inyectaban una sola ampolla por aplicación, la cantidad total planificada era extendida uniformemente a lo largo de la semana. A pesar de que el Parabolan es bastante potente cuando se usa exclusivamente, por lo general se combina con otros esteroides para lograr un efecto aun mayor. Si vamos a hacer alguna exhibición podríamos añadir exitosamente un anabólico no aromatizable como el Winstrol® o Primobolan®. Tales combinaciones otorgarán un mayor nivel de densidad y dureza a la figura, a menudo realizando una demostración dramática en la tarima. Por otro lado, podríamos buscar volumen y masa con esta droga, y agregar compuestos fuertes como Dianabol o testosterona. A pesar de que la ganancia de masa con tal combinación sería bastante formidable, también puede venir acompañada de un cierto nivel de retención de agua. Los anabólicos moderadamente eficaces tales como el Deca-Durabolin® o Equipoise® serían una especie de punto intermedio, proporcionando al usuario la fuerza y masa extra pero sin el mismo nivel de retención de agua que vemos con los esteroides mas prontamente aromatizables.

El problema principal con el Parabolan era que históricamente siempre había sido sumamente difícil obtener. Mientras fue fabricado, la demanda de esta droga era enorme. Encima de eso estaba a menudo escasamente disponible porque sólo era fabricado en lotes limitados en Francia. Ahora inclusive en el

país donde se producía no se puede encontrar ninguno. Algunas falsificaciones todavía circulan hoy en día, por lo que es importante enfatizar el hecho que usted ya no puede encontrar Parabolan legítimo en el mercado negro.

Falsificaciones: No se conoce actualmente ningún Parabolan real, ya que fue descontinuado en 1997.

Primobolan Depot (Enantato de metenolona)

Primobolan Depot, a pesar de que tiene un efecto más débil que el Deca Durabolin, es un buen esteroide básico, con un efecto predominantemente anabólico el cual, dependiendo de la meta, puede ser efectivamente combinado con casi cualquier esteroide. Aquéllos que quieran ganar masa muscular rápidamente y no tienen Deca disponible, pueden usar Primobolan junto con Sustanon y Dianabol (D-bol). Aquéllos que tienen más paciencia o tienen miedo de los posibles efectos secundarios normalmente estarán satisfechos combinando Primobolan depot 200 mg/semana y Deca Durabolin 200-400 mg/semana. Nosotros creemos que la mejor combinación es Primobolan Depot con Winstrol Depot. La dosificación normalmente usada de Primobolan Depot es de 200 - 400 mg/semana, aunque hay bastantes atletas que se inyectan una ampolla de 100 mg diariamente. El Primobolan Depot, así como la forma del acetato oral, no se convierte en estrógenos, aunque con la forma oral puede ocurrir un poco de retención de agua, aunque muy leve, es por esa razón que durante la preparación para una competición se prefieren las inyecciones.

Los efectos secundarios del primobolan son minimos y se manifiestan muy raramente en personas que son extremadamente sensibles. Debido al efecto androgénico residual, los efectos secundarios incluyen acné ligero, voz profunda o crecimiento de pelo aumentado. El Primobolan Depot tiene incluso menos influencia en las funciones del hígado que la forma oral, por lo que un aumento en los valores de las toxinas del hígado es sumamente improbable. La presión sanguínea, nivel de colesterol, valores de HDL y LDL, tanto con el Primobolan Depot como con las tabletas

permanece inalterado. El Primobolan Depot es generalmente el esteroide inyectable más seguro. Atletas cuyos valores del hígado aumentan fuertemente con la ingesta de esteroides anabólicos, pero que no quieren discontinuar su uso, bajo revisiones periódicas de estos valores, pueden proseguir y probar una combinación de Primobolan Depot, Deca Durabolin, y Andriol. Un bodybuilder muy conocido en Alemania que ya había ganado varios títulos nacionales ha admitido que su hígado fue dañado por el uso demasiado frecuente de los esteroides 17-alpha aklatados como el Dianabol (D-bol), Anadrol (en el momento todavía se llamaba Plenastril), y Anavar. A pesar de eso, el fue capaz de volver su cuerpo al nivel del campeonato nacional tomando 200 mg Primobolan-Depot/semana, 400 mg Deca Durabolin/semana, y 240 mg Andriol/día, sin efectos negativos en los valores del higado. El Primobolan Depot y las pastillas, tienen un efecto muy pequeño en el eje de testicular hipotálamo hipofisial, de modo que la producción natural de testosterona del cuerpo solo es reducida cuando se toman dosificaciones muy altas por un periodo prolongado de tiempo.

100 mg Primobolan Depot/semana, combinados con 50 mg de Winstrol Depot/semana, es usualmente una combinación efectiva para muchas mujeres y es bien tolerada, de manera que los síntomas de virilización son raramente observados. Para evitar una indeseada acumulación de andrógenos en el cuerpo de la mujer se debe prestar atención al hecho de que hay que tomar 3 a 4 días de descanso entre cada inyección. Para atletas (mujeres) en niveles de competición, esta combinación es muy débil. El Primobolan Depot se usa a menudo en una dosis de 100 mg/semana para puentear entre periodos de pausa entre esteroides, lo cual, en nuestra opinión, no es una buena idea: El uso continuo de esteroides anabólicos tiene una fuerte influencia negativa en la propia producción del testosterona del cuerpo e impide al cuerpo normalizar sus funciones. Dosificaciones tan bajas como 100 mg Primobolan Depot/semana o 50 mg Deca Durabolin/semana (son las usadas para puentear) no son tóxicas y principalmente no tienen efectos secundarios. Sin embargo, debe dudarse fuertemente la efectividad de semejante ingesta, debido a que ambos compuestos en esta dosis son demasiado débiles como para contrarrestar eficazmente la fase catabólica que empieza al dejar los esteroides. Por lo general pueden obtenerse mejores resultados con el uso de Clenbuterol sin influir en el sistema hormonal interno. Aquéllos que creen que en el "Tiempo libre de esteroides" todavía deben ingerir algunos "jugos" para puentear los usos, pueden inyectarse el enantato de

Testosterona de largo efecto (ej. Testoviron Depot 250mg / ml) cada dos a tres semanas.

El Primobolan depot Español, Belga, Griego y Alemán, se vende por aproximadamente 15\$ por ampolla. Una versión mexicana también está disponible pero sólo en la concentración de 50mg / ml. Debe prestarse especial atención al hecho que la solución de la inyección del Primobolan español original viene incluida en una ampolla de vidrio castaño con un punto impreso de color rojo o azul en el vidrio. La versión mexicana también está en un vidrio castaño pero la etiqueta es azul. Cuando el paquete se abre, la ampolla es visible a través de un paquete plástico claro, el cual del otro lado esta sellado por una lamina de papel aluminizado con la impresión de primobolan depot en la superficie. Según nuestro conocimiento, no hay hasta ahora, ninguna imitación. Hay imitaciones más buenas de las otras versiones.

Sustanon 250 (Mezcla de testosteronas)

Contiene: Propionato de testosterone 30 mg, fenil propionato de testosterona 60mg, isocaproato de testosterona 60 mg, decanoato de testosterona 100 mg

Sustanon es una esteroide muy popular, el cual es altamente valorado por sus usuarios debido a que ofrece muchas ventajas comparado con los otros compuestos de testosterona. Sustanon es una mezcla de cuatro testosteronas diferentes que, debido a una composición bien elaborada, tiene un efecto sinérgico. Esto tiene dos características positivas para el atleta. Primero, debido al efecto de combinación especial de los compuestos, Sustanon, miligramo por miligramo, tiene un mejor efecto que el enantato de testosterona, cypionato, y propionato exclusivamente. Segundo, el efecto de las cuatro testosteronas es liberado poco a poco a lo largo del tiempo, por lo que Sustanon entra rápidamente en el sistema del atleta y surte efecto durante varias semanas. Debido al propionato incluido en el esteroide, Sustanon es efectivo desde el primer día, y debido al decanotao incluido en el compuesto, permanece activo durante 3 - 4 semanas. Sustanon tiene un notable efecto androgénico que viene acompañado de un efecto anabólico fuerte. Por consiguiente es recomendable para construir masa muscular y fuerza. Con este compuesto ocurre un rápido aumento en fuerza y peso

corporal. Los atletas que usan Sustanon informan un crecimiento muscular sólido debido a que este compuesto produce menos retención de agua y también aromatiza menos que el enantato de testosterona o el cypionato. De hecho muchos bodybuilders que usan testosterona y luchan contra la notable retención de agua y un nivel de estrógenos elevado prefieren Sustanon en lugar de otras testosteronas Depot.

Es importante destacar que Sustanon también es efectivo aun cuando sea administrado en dosis relativamente bajas a los atletas mas avanzados. Es interesante observar que cuando Sustanon es usado por atletas que lo han consumido en el pasado en las mismas o más bajas dosis, produce buenos resultados similares a los resultantes en la ingesta anterior. Sustanon normalmente se inyecta por lo menos una vez a la semana, lo cual puede estirarse a 10 días. La dosificación en bodybuilding y el powerlifting va de 250 mg cada 14 días a 1000 mg o más por día. Debido a que no se recomienda el uso de tan altas dosis, y afortunadamente tampoco son tomadas en muchos casos, la regla es de 250 - 1000 mg/semana. Una dosificación de 500 mg/semana es completamente suficiente para la mayoría, y puede reducirse a menudo a 250 mg/semana combinando con un esteroide oral. Sustanon es bien tolerado como un esteroide básico durante el tratamiento, porque estimula la regeneración y le da suficiente "empuje" al atleta para tolerar intensas sesiones de entrenamiento, además de la ventaja ya mencionada, el rápido aumento de fuerza y ganancia muscular lo hacen ser un compuesto destacado. Para ganar masa muscular rápidamente Sustanon se combina a menudo con Deca Durabolin, Dianabol (D-bol) o Anadrol. Mientras que los atletas que buscan mas la calidad y no el volumen prefieren combinarlo con Parabolan, Winstrol, Anavar o Primobolan Depot.

Aunque Sustanon no aromatiza excesivamente cuando es usado en una dosificación razonable muchas personas, además, también toman un anti estrógeno como Nolvadex y/o Proviron para prevenir posibles efectos secundarios estrógeno-relacionados. Puesto que Sustanon suprime la producción de testosterona endógena, debe ser considerada la ingesta de HCG y Clomid después de seis semanas de uso o al final del tratamiento. Se recomienda que las mujeres no tomen testosteronas depot, debido a que el nivel de andrógenos aumentaría fuertemente y esto podría originar signos de virilización. A pesar de eso, no es raro que las atletas competitivas de las clases pesadas tomen testosterona para seguir siendo "competitivas". Las mujeres que usen "Testo" o a quienes les gustaría probarla deben limitar su uso

a solamente el propionato de testosterona o inyectarse un máximo de 250 mg Sustanon cada 10 -14 días por un periodo no mas largo de seis semanas. En este punto nos gustaría enfatizar una vez más que los novatos en esteroides deben mantenerse alejados de todos los compuestos de testosterona, debido a que a estas alturas, simplemente no los necesitan.

Los efectos secundarios del Sustanon son similares a aquéllos del enantato de testosterona sólo que normalmente son menos frecuentes y menos severos. Dependiendo de la predisposición del atleta y la dosificación, el usuario puede experimentar los efectos secundarios androgeno-relacionados usuales como: acné, agresividad, sobre estimulación sexual, piel aceitosa, pérdida de pelo acelerada, y una producción reducida de las hormonas endógenas. La retención de agua y la ginecomastia están usualmente limitadas con los "Sustas", o mejor dicho, no son tan masivas como en el caso del enantato y cypionato. El daño en el hígado con el uso de Sustanon es improbable, pero de todos modos, en dosis muy altas, se pueden elevar los valores del hígado, los cuales, después de discontinuar el compuesto, usualmente vuelven a la normalidad.

El Sustanon es bien distribuido en el mercado negro y esta disponible en casi cualquier parte. Desgraciadamente un gran numero de estos compuestos son mejores o peores imitaciones. Cuando alguien les ofrezca ampollas que no tengan etiqueta de papel, normalmente rojas o blancas, impresas con el contenido, por lo general son imitaciones. En Suramérica también existen versiones con el logo de laboratorios Organon impreso en la ampolla con letras azules. La mayoría de las imitaciones son Omraden polaco al cual se le quito su etiqueta original y fue reemplazada por la etiqueta del Sustanon, el cual es fabricado casi exclusivamente por Organon. En el mercado negro principalmente esta disponible el Sustanon Ruso, indio y portugués. EL Sustanon 250 original normalmente cuesta entre \$16-19 por ampolla en el mercado negro y ciertamente merece la pena el precio. Entre tanto hay varias imitaciones de la versión rusa que, sin embargo, pueden ser identificadas fácilmente por las esquinas redondeadas de la etiqueta. Las originales siempre tienen una etiqueta con esquinas afiladas.

Testoviron Depot (Enantato de testosterona)

El Enantato de testosterona es un ester del andrógeno natural testosterona. Esta es la responsable del normal desarrollo de las características sexuales masculinas. En caso de insuficiente producción de testosterona, el balance de los síntomas de deficiencia psíquica, funcional y anatómica pueden ser obtenidos, casi por completo, suplementando con testosterona. En el hombre es normalmente usada para tratar el hipogonadismo resultante de una deficiencia de andrógenos y anemia. Sorprendentemente en las escuelas de medicina el enantato de testosterona es también usado en mujeres y niños. Los niños y jóvenes lo usan como terapia para el crecimiento. En el Culturismo, sin embargo, es EL "esteroide de construcción de masa". No importa lo que pienses acerca del Dianabol (D-bol), Parabolan, Anadrol, Finaject y otros, cuando se trata de fuerza, masa muscular y rápida ganancia de peso, la testosterona sigue siendo "La reina del camino". El enantato de testosterona, como muchas marcas sugieren, es un esteroide de larga duración. Dependiendo del metabolismo y del nivel inicial de hormonas en el cuerpo, el compuesto tiene un efecto que dura de 2 a 3 semanas, así que teóricamente es posible tener largos intervalos de tiempo entre las inyecciones. Aunque el enantato de testosterona es eficaz por varias semanas, en el culturismo se inyecta al menos una vez por semana. Esto tiene sentido debido a que la testosterona tiene un tiempo de vida en el plasma sanguíneo de solo una semana.

La ventaja más notable del enantato de testosterona es que esta sustancia tiene un efecto androgénico muy fuerte, acompañado por un componente intensamente anabólico. Esto permite a casi cualquiera en un corto periodo de tiempo desarrollar una gran cantidad de fuerza y masa muscular. La rápida y fuerte ganancia de peso esta acompañada por una notable retención de agua, por lo cual también puede ocurrir una retención de electrolitos.

Los levantadores de peso y atletas de fuerza, especialmente en las categorías de altos pesos. Aprecian esta característica. En este grupo de atletas, el enantato de testosterona, cypionato de testosterona, y Sustanon (4 tipos de testosteronas en la misma ampolla) son los esteroides número uno; esto también se refleja claramente en las dosis. Las dosis de 500 mg, 1000 mg o incluso 2000 mg por día no deberían sorprenderle, por día, no por semana. Las disciplinas deportivas que requieren la aplicación de mucha fuerza bruta, agresividad, y energía son un excelente campo para la suplementación con testosterona. La notable retención de

agua también ofrece otras ventajas. Aquéllos que tienen problemas con sus articulaciones, cartílagos del hombro o sus discos vertebrales, debido a años de fuerte entrenamiento, y estén mostrando los primeros síntomas de desgaste, pueden conseguir alivio temporal con la testosterona.

Para el culturista, la retención de agua originada por el enantato de testosterona tiene su contraparte. Ciertamente, uno se pone macizo y fuerte rápidamente; sin embargo, nuestra imagen después de unas pocas semanas a veces muestra unos músculos completamente acuosos e inflados. Parece como si los músculos hubiesen sido llenados de aire hasta alcanzar nuevas proporciones.

Aquéllos que no crean esto deberían de molestarse en ir visitar a los llamados "campeones de culturismo" durante el "fuera de temporada", cuando estas cantidades exageradas de "Testo" tienen estos efectos. Un problema adicional del enantato de testosterona es que la proporción de conversión a estrógenos es muy alta. Esto, por un lado, origina que el cuerpo almacene más grasa; por el otro lado, los síntomas del feminización (ginecomastia) no son raros. Sin embargo, debe destacarse claramente que esto depende de la predisposición del atleta. De todas formas, hay atletas que con dosis de 1000+ mg/semana no muestran síntomas de feminización o depósitos de grasa y además sufren una retención de agua muy baja. Otros, sin embargo, desarrollan dolor en sus pezones con tan solo mirar una ampolla de Testoviron Depot. La ingesta adicional de Nolvadex 20mg/semana y Proviron 25-50 mg/semana debe ser considerada cuando se ingieran dosis de 500-1000 mg+ /semana. Como ya mencionamos, la testosterona es eficaz para cualquiera, sea un principiante o Mr. Olimpia. El enantato de testosterona promueve fuertemente el proceso regenerativo. Esto lleva a fases de sobre compensación más cortas, un incremento en la sensación de bienestar, y un aumento de energía. Ésta también es la razón por la qué varios atletas pueden ejercitarse dos veces diarias, durante varias horas, seis veces por semana y continuar construyendo masa muscular y fuerza. Aquéllos que puedan ejercitarse de nuevo, dos horas después de un entrenamiento de piernas intensivo saben que la testosterona funciona. Aquellos atletas que toman el enantato de testosterona informan un efecto de bomba excesivamente fuerte durante el entrenamiento. Esta "bomba de esteroide" se atribuye al incremento del volumen de la sangre, con un suministro de oxígeno más alto y una cantidad más alta de glóbulos rojos. Aquéllos que toman grandes dosis de enantato de testosterona sentirán una bomba enorme en sus muslos

superiores y pantorrillas al subir las escaleras. A pesar de esto nosotros recomendamos que los principiantes en esteroides se aparten de todos los compuestos de la testosterona. Para hacerlo muy claro: Aquéllos que nunca han tomado los esteroides no necesitan ningún tipo de testosterona todavía y deben esperar un tiempo hasta que los esteroides más "débiles" empiezan a surtir poco efecto. Para los más adelantados, pueden tomar el enantato de testosterona solo o en combinación con compuestos aceitosos.

Para ganancia de masa muscular el enantato de testosterona se combina muy bien con Anadrol, Dianabol (D-bol), Deca Durabolin, y Parabolan. Por ejemplo, una píldora de 100 mg Anadrol/día, 200 mg Deca Durabolin/semana, y 500 mg de enantato de testosterona/semana trabajan bien. Después de seis semanas de consumir el Anadrol. por ejemplo, podría reemplazarse por 35 mg Dianabol (D-bol) /día. Por lo general, puede combinarse el enantato de testosterona con cualquier esteroide, con lo cual se tendrá una ganancia de masa muscular aceptable. Al parecer ocurre un efecto sinérgico entre el andrógeno, enantato de testosterona, y los esteroides anabólicos pues se vinculan con varios receptores al mismo tiempo. Aquéllos que retengan demasiada agua con el enantato de testosterona y Dianabol (D-bol) o Anadrol, o quiénes estén más interesados en fuerza sin ganar 20 libras de peso corporal deben usar el enantato de la testosterona junto con Anavar o Winstrol. La dosis tomada generalmente, como ya se menciona va desde 250 mg/semana a 2000 mg/día. En nuestra opinión la dosificación más sensata para la mayoría de los atletas está entre 250-1000 mg/semana. Normalmente una dosificación más alta no es necesaria. Cuando se usan 500 mg/semana la dosificación normalmente se toma toda de una vez, de este modo se inyectan 2 ml de solución. Una dosificación más alta debe ser dividida en dos inyecciones por semana. La dosis debe determinarse por la fase de desarrollo del atleta, sus metas, y la cantidad de esteroides que haya consumido en el pasado. El llamado culturista de discoteca y de playa no necesita más de 1000 mg de enantato de testosterona a la semana. Nuestra experiencia es que la dosificación de enantato de testosterona para muchos, sobre todo, depende de sus recursos financieros. Debido a que no es la testosterona más económica, la mayoría de los atletas no toma demasiada. Otros cambian al Omraden, que es más barato y debido al bajo precio continúan con Omraden.

El enantato de testosterona tiene una fuerte influencia en el eje testicular hipotalamo hipofisial. La hipófisis se inhibe por

una respuesta positiva (balance positivo de testosterona en el cuerpo). Esto lleva a una influencia negativa en la producción de testosterona endógena (natural e interna del cuerpo). Los posibles efectos son descritos por el laboratorio alemán Jenapharm GmbH en su documentación adjunta al medicamento Testoviron Depot: "...En un tratamiento de altas dosis con testosterona es de esperarse, a menudo, una interrupción reversible o reducción de la espermatogénesis en los testículos, y por consecuencia también una reducción del tamaño de los testículos..." Sobering AG, el fabricante de Testoviron depot 250, también dice lo mismo en la documentación anexa a su producto: "...Un tratamiento a largo plazo y de altas dosis de Testoviron Depot 250 llevará a una interrupción reversible o reducción de la cuenta de espermatozoides en los testículos, así como una reducción del tamaño de los testículos..." Por consiguiente, después de leer estas declaraciones, la ingesta adicional de HCG debe ser considerada. Aquellos que toman enantato de testosterona deben considerar la ingesta de HCG cada 6-8 semanas. Una inyección de 5000 I.U. cada quinto día por un período de 10 días (un total de 3 inyecciones) ayuda a reducir este problema. Al final del tratamiento de la testosterona la administración de HCG, Clomid, Nolvadex y Clenbuterol es bastante común. En cierto modo el uso de estos compuestos ayuda a reducir la fase catabólica y a elevar la producción endógena de testosterona. De esta forma la pérdida de fuerza y masa que se observa al descontinuar el producto puede ser reducida. Aquellos que dejan el enantato de testosterona después de que varias semanas de uso se preguntarán qué tan rápidamente disminuirá su peso corporal y sus músculos voluminosos. Ni siquiera una fase de reducción lenta y paso a paso de la dosis del compuesto prevendrá una reducción notable. Las únicas opciones disponibles para el atleta consisten en tomar compuestos estimulantes de la producción endógena de testosterona (HCG, Clomid, Cyclofenil), sustancias anti catabólicas (Clenbuterol, Efedrina), la costosa hormona de crecimiento humana HGH, o de cambiar a los esteroides más "suaves" (Deca Durabolin, Winstrol, Primobolan Depot). Casi cualquiera puede ponerse macizo y fuerte con el enantato de testosterona, sin embargo, sólo algunos pueden retener su tamaño después de descontinuar el compuesto. Esta es una de las razones por la cual los culturistas profesionales, powerlifters, weightlifters y otros toman el compuesto todo el año.

Los efectos secundarios del enantato de testosterona son principalmente el notable efecto androgénico y el aumento de la retención de agua. Ésta normalmente es la razón para la

ocurrencia frecuente de la hipertrofia muscular. Muchos atletas experimentan un fuerte acné vulgaris que se manifiesta en la espalda, pecho, hombros, y brazos más que en la cara. Pueden reconocerse fácilmente los atletas que toman grandes cantidades de Testó debido a estas características.

Es interesante resaltar que en algunos atletas estas características ocurren sólo después de que el uso del compuesto se ha discontinuado, lo que implica un efecto de rebote. En los casos severos de acné el medicamento Accutane puede ser útil. Los síntomas de la feminización ya discutidos, sobre todo el de ginecomastia, requieren la ingesta de compuestos anti estrógenos. La sobre estimulación sexual con erecciones frecuentes al principio de la ingesta del medicamento es normal. En los atletas jóvenes, además de la virilización, la testosterona también puede ocasionar un crecimiento acelerado y maduración del hueso, así como un prematuro cierre de las epifisias óseas y por lo tanto una baja estatura. Debido a que los atletas más altos tienen éxito en el culturismo, los adultos jóvenes deben estudiar muy cuidadosamente las consecuencias antes de tomar cualquier esteroide anabólico / androgénico, en particular, la testosterona.

Otros posibles efectos secundarios son: que los testículos se atrofian, la espermatogénesis se reduce, y sobre todo una agresividad aumentada. Aquellos que utilizan esta agresividad en su entrenamiento y no en su entorno no tienen de que preocuparse. Desgraciadamente éste no es el caso de algunos atletas que usan el enantato. La testosterona y el Finaject son a veces las razones primarias para algunas erupciones. En particular, las altas dosis, son en parte responsables de la conducta anti social de sus usuarios. Se podría hablar aquí de una clase de "síndrome del superhombre" que ocurre en algunos usuarios. Para ilustrarlo mejor imagínese montado en un carro con un tipo de 120 kilos, brotado en acné, con mucha hambre, en una cola en la autopista. Aunque el enantato de testosterona es procesado a través del hígado, este compuesto sólo es ligeramente tóxico cuando es ingerido en una dosis razonable; por consiguiente, los cambios de los valores del hígado no ocurren tan a menudo como con los esteroides de 17-alfa acetilados orales. Los potenciales efectos secundarios a largo plazo pueden ser voz profunda y la pérdida de pelo acelerada.

Las mujeres normalmente deben evitar su ingesta porque se pudieran producir los efectos secundarios andrógeno

dependientes desagradables. Los cambios en la voz y alopecia deben ser clasificados como irreversibles, hirsutism e hipertrofia del clítoris como parcialmente reversibles. Las mujeres que no tienen miedo a eso se consiguen a menudo en los escenarios competitivos. En nuestra opinión, 250 mg es la cantidad máxima de enantato de testosterona que un atleta (mujer) debe usar cada 7-10 días. Sin embargo en el culturismo de competición y sobre todo en el powerlifting se han observado dosificaciones mucho más altas y los intervalos inyección más cortos en las mujeres.

El enantato de testosterona que frecuentemente usan la mayoría de los atletas en Venezuela es el Proviron Depot de 250mg/ml. El costo es de aproximadamente 8\$ cada ampolla. De igual forma existen presentaciones de 10 ml, pero todas son importadas de México y Europa. Afortunadamente hay sólo unas pocas imitaciones del enantato de testosterona en el mercado negro.

Winstrol Depot (Stanozolol)

Winstrol es un esteroide muy eficaz cuando es usado correctamente. Es importante distinguir entre las dos formas diferentes de administración del stanozolol, debido a que el Winstrol Depot inyectable es mucho más eficaz que el Winstrol oral. Por eso, este es el preferido por la mayoría de los atletas.

Lo especial sobre el Winstrol Depot (inyectable) es que esta sustancia no es como casi todos los esteroides comunes disueltos en aceite, esta sustancia esta disuelta en agua. Aunque casi todos los culturistas experimentados saben la diferencia, la aplicación práctica de este conocimiento raramente ocurre: los intervalos libres de inyección de Winstrol Depot deben ser mucho más cortos que con los otros esteroides comunes. Simplificado, esto significa que el Winstrol Depot de 50 mg/ml debe inyectarse mucho más frecuentemente que los esteroides disueltos en aceite (ej. Primobolan, Deca-Durabolin, Sustanon 250, Parabolan, etc.). La razón para esto es que los esteroides disueltos en agua tienen un tiempo de vida en el cuerpo menor que los disueltos en aceite. Aquellos disueltos en agua deben inyectarse por lo menos cada segundo día, los mejores resultados se observan cuando se aplica una inyección diaria de 50 mg. El stanozolol es un precursor de la dihydrotestosterona y por consiguiente, impide al Winstrol Depot aromatizar en estrógenos y la

retención de agua solo ocurre en casos muy raros. Basado en estas características la aplicación principal del Winstrol Depot se define claramente en culturismo: preparación para una competición. Junto con una dieta baja en calorías y rica en proteínas Winstrol Depot da una apariencia cada vez más dura a los músculos. El Winstrol Depot normalmente no se usa como el único esteroide durante la dieta debido a que, basado en su bajo componente androgénico, no protege al atleta de una manera confiable de perder tejido muscular en este periodo. El efecto androgénico pronunciado faltante en este compuesto es a veces compensado con la ingesta combinada de Parabolan. La combinación de Winstrol Depot 50 mg/día y Finanject 30 mg/día, hasta hace unos años, era "EL COMBO PARA COMPETIR". Debido a que el Finanject original fue descontinuado desde hace unos años, el Parabolan ha ocupado su lugar. Dependiendo del nivel de desempeño del atleta, normalmente se toman 50 mg de Winstrol cada 1 - 2 días y 76 mg (1.5 ml) de Parabolan cada 1 - 2 días. Aunque no hay ninguna prueba científica de una acción combinada especial entre el Winstrol y el Parabolan, basados en varios ejemplos prácticos, parece probable que ocurre un efecto sinérgico entre los dos compuestos. Otros esteroides que los atletas combinan exitosamente con el Winstrol Depot para la preparación ante una competencia son: Masteron, Equipose, Halotestin, Anavar, Testoviron Depot, Primobolan Depot, y HGH.

El Winstrol Depot, sin embargo, no sólo se recomienda durante la preparación para una competición, sino también para una fase de ganancia muscular. Debido a que no causa retención de agua la ganancia de peso con Winstrol Depot es muy rara. Sin embargo ocurre una fuerte ganancia de músculo sólido y un sobre proporcionado aumento de fuerza, el cual usualmente se mantiene después de descontinuado el uso del compuesto. Los Culturistas que quieren construir fuerza y masa combinan el Winstrol Depot con Dianabol (D-bol), Anadrol, Testoviron Depot, o Deca Durabolin. Con una pastilla de 100 mg Anadrol/día, 50 mg Winstrol Depot/día, y 400 mg Deca Durabolin/semana el usuario entra lentamente en el rango de dosis de los atletas competitivos ambiciosos. Los atletas más viejos y los principiantes en el uso de esteroides pueden lograr buenos resultados tanto con Winstrol Depot / Deca Durabolin o Winstrol Depot / Primobolan Depot. Esta es una combinación muy poco dañina que normalmente no conduce a unos notables efectos secundarios. Esto deja a los principiantes en el uso de esteroides con bastante espacio para los compuestos mas fuertes, lo cuales no necesitan aun en esta fase. El Winstrol Depot es un esteroide principalmente

anabólico con un efecto androgénico moderado, el cual, de todos modos puede manifestarse en mujeres con dosis de 50 mg/semana y en hombres con mayores dosis. Los problemas en atletas hembras normalmente ocurren cuando se inyecta una cantidad de 50 mg dos veces por semana. El efecto del Winstrol Depot disminuye considerablemente después de unos pocos días, así que una inyección por lo menos dos veces a la semana es aceptable. Sin embargo, puede ocurrir una acumulación no deseada de andrógenos en el organismo de la mujer, produciendo síntomas de masculinización. Algunas de las voces roncas en mujeres son, en muchos de los casos, originadas por el uso de Winstrol Depot. Sin embargo, una dosis de 50 mg de Winstrol Depot cada segundo día en las atletas hembras ambiciosas es la regla en lugar de la excepción. Otros de los efectos secundarios no androgénicos que pueden ocurrir tanto en hombres como en mujeres son: dolores de cabeza, calambres, cambios en los valores del HDL y LDL, y en casos raros, cambios en la presión de la sangre. El posible daño del hígado puede estimarse como muy bajo cuando Winstrol se inyecta; sin embargo en dosis grandes una elevación en los valores del hígado es posible.

Aunque hay muchas imitaciones del Winstrol inyectable, el original "Winny" como es llamado amorosamente por sus usuarios, se reconoce fácilmente basándose en su rara forma de administración. A primera vista el contenido de la ampolla es un líquido acuoso, lechoso y blanco, pero de hecho, tiene unas características distintivas. El "Winny" original se reconoce porque la sustancia se separa del fluido acuoso de la inyección cuando la ampolla no se agita durante algún tiempo. Cuando la ampolla se deja un tiempo en su molde plástico, o por ejemplo sobre una mesa, la sustancia se sedimenta y acumula en una capa fácilmente visible en el fondo de la ampolla, y solo puede ser mezclado con el fluido acuoso si se agita la ampolla varias veces con fuerza. Una ampolla contiene 1 ml de suspensión y 50 mg de stanozolol, normalmente se deben separar del fluido acuoso una capa blanca del compuesto del tamaño aproximado de la uña del dedo pulgar. De este modo el atleta puede determinar fácilmente si su Winstrol inyectable realmente es stanozolol o es más bien una copia con baja dosis del compuesto. No compre ampollas que contienen más de 1 ml de suspensión debido a que el Winstrol inyectable original está sólo disponible en ampollas de vidrio de un mililitro. Las ampollas originales son españolas fabricadas por laboratorios Zambon, tienen una forma redonda grande y una impresión en letras castañas. Pero sin embargo en el mercado existen muy buenas imitaciones.

Desde que la compañía Winthrop discontinuó el anteriormente bien distribuido Strombaject, el mercado negro internacional de esteroides comercia casi exclusivamente con el Winstrol Depot de la compañía española Zambon. El precio por una ampolla de 50 mg de Winstrol Depot varia entre \$13 - 17 en el mercado negro.

Cuando se inyecta Winstrol Depot diariamente puede volverse un compuesto muy caro. También tiene la desventaja de que, debido a las inyecciones frecuentes, se puede formar un tipo de herida en la región de la inyección, usualmente la región gluteal (nalgas), lo qué lleva a muchos atletas a inyectar Winstrol en sus hombros, brazos, piernas o incluso pantorrillas.

Aunque esto se pensó originalmente como un experimento, inyectarse Winstrol Depot en ciertos músculos se ha vuelto sumamente popular entre los atletas debido a que se ha notado que esto origina un crecimiento acelerado del músculo en cuestión. Un bodybuilder profesional Norte-americano que es reconocido por sus tríceps estriados y con forma de herradura, debe esto en gran parte a sus regulares inyecciones de Winstrol depot en los triceps. Los atletas que quieren evitar inyecciones diarias toman 2 - 3 ml de Winstrol Depot dos veces por semana. En el stanozolol inyectable americano sólo se fabrica para la medicina veterinaria. Es distribuido bajo el nombre Winstrol V por Winthrop y Compañía Upjohn. Desafortunadamente existen varias imitaciones del Winstrol Depot.

¿Qué es Winstrol? Segunda busqueda

Winstrol es la popular marca para el esteroide anabolizante estanozolol esté compuesto es un derivado de la dihidrotestosterona, aunque su actividad es mucho más suave que el andrógeno en la naturaleza. Está técnicamente clasificado como un esteroide anabolizante pero muestra una mayor tendencia en el crecimiento muscular que en la actividad andrógeno en estudios recientes.

Mientras que la dihidrotestosterona realmente sólo produce efectos secundarios andrógenos cuando se administra, el estanozolol produce en su lugar crecimiento muscular de calidad.

A pesar de todo las propiedades anabólicas de esta sustancia son

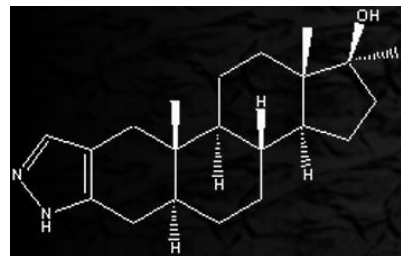
todavía muy suaves comparadas con otros compuestos, pero es todavía un eficaz constructor en el que confiar. Su eficacia como anabólico podría ser incluso comparable al Dianabol, aunque Winstrol no retiene tanto líquido. El estanozolol también contiene el mismo metilo c17 que vemos en el Dianabol, una alteración usada para que la administración oral sea posible. Para evitar este sistema existen versiones inyectables.

Estructuralmente el estanozolol no es capaz de convertirse en estrógenos, de modo que un anti-estrogénico no es necesario cuando se usa. La ginecomastia no es un problema incluso entre los individuos más sensibles. Como los estrógenos son los culpables de la retención de líquidos, Winstrol en lugar de hinchar hace que nos creamos más secos sin miedo a un exceso de retención hídrica. Esto lo convierte en un esteroide aconsejable durante ciclos de definición, cuando realmente importa el exceso de agua en grasa. Es también muy popular entre que practican deportes que combinan fuerza y velocidad. En estas disciplinas uno no quiere cargar con el exceso de aguas a cuestas.

Versiones

Winstrol se prepara de dos formas distintas: como comprimidos y como inyecciones. Aunque son químicamente idénticos, permitiendo la versión inyectable tomar dosis mucho más altas. Una de las razones es que las ampollas son más baratas teniendo en cuenta la cantidad que llevan.

Existen grandes diferencias entre las versiones inyectables de la estanozolol en las diversas marcas. Hablamos del tamaño de las partículas, requiriendo cada marca una aguja específica. Cuanto más grande su las partículas, más grandes será el depósito que formen para que el esteroide se disuelva, siendo necesarias menos y inyecciones.



La molécula del estanozolol.

En tales casos, un pinchazo cada tres o cuatro días sería suficiente para mantener los niveles sanguíneos dentro de los límites. Lo malo es que necesitamos una aguja normal como para ampollas de aceite como algo incómodas y dolorosas. Si las partículas son más pequeñas el depósito formado no es tan grande y el producto necesitaría ser puesto día sí día no, pero podría usarse una aguja de insulina, menos dolorosas y que

permite otros puntos de inyección además de los glúteos siendo más fácil la auto-administración. En España el 99% de la gente emplea el estanozolol de la casa Zambon, el cual pertenece al segundo tipo comentado.

¿Se pueden beber las ampollas?

Existe una viva controversia sobre si las ampollas pueden beberse y obtener los mismos resultados. Según los defensores de la teoría, al tratarse del mismo compuesto y al metabolizarse en el hígado, no existe ninguna objeción. Además de que podemos obtener dosis mayores a menor precio.



No son pocos los que defienden la teoría de beberlo.

Ahora bien, quedan algunos puntos por explicar. La idea de beber las ampollas es relativamente reciente, ¿por qué han pasado tantos y tantos años hasta que a alguien se le ha ocurrido la feliz idea? ¿Por qué se comercializan dos versiones entonces? ¿No sería más sencillo sacar al mercado comprimidos de 50mg? ¿Por qué la casa Zambon no explica en sus prospectos la posibilidad de beber las ampollas? ¿No mejoraría increíblemente sus ventas acaso?

Si tratamos de buscar estudios acerca de si el oral es igual de eficaz que la ampolla, tal vez lo mejor que podamos encontrar sea un estudio llevado a cabo con perros que concluía que un 50% más de esteroide oral es necesario para lograr el mismo efecto que con una dosis inyectada.

Lamentablemente, el hecho es que no se han realizado estudios para determinar si las ampollas de Winstrol pueden ser bebidas y es improbable que jamás se realicen para las dosis que emplean muchos culturistas. Sin embargo, si existe la menor posibilidad de que las inyecciones sean más efectivas, ¿por qué beberlo?

Si te decides a hacerlo debes saber que, en el peor de los casos, como mínimo será inócuo. También conviene tener la precaución de dividir los 50mg en dos dosis e idealmente en tres, ya que su vida media es de nueve horas.

Popularidad

Seguendo de cerca al Deca y al Dianabol, el estanozolol es la droga más empleada por atletas y de las que más casos se registran en los controles anti-doping.

Mientras que el estanozolol llevado desde México (el de la marcas Ttokkyo, Jurox e Ilium) es el producto más popular en el mercado negro de Estados Unidos, el de aquí no viaja tanto. El de la casa Zambon aún es vendido en algunas farmacias libremente, pudiendo confiar plenamente en él. Lo malo es no tener acceso a los productos que arrasan en el mercado estadounidense, como comprimidos de 10mg o ampollas de 10ml. Siempre se puede uno arriesgar a comprar esteroides por correo, algo no muy sensato que digamos.

Dosis

La dosis usual en comprimidos de Winstrol es de 15-25 mg por día para los comprimidos y de 25-50 mg por día para las inyecciones. Suele combinarse con otros esteroides dependiendo del resultado deseado. Para ciclos de volumen, con un andrógeno potente como la testosterona, el Dianabol o Anadrol 50. Aquí el Winstrol equilibraría el ciclo algo, dándonos buenos efectos anabólicos y reduciendo un poco los efectos estrogénicos que tendrían tales esteroides si fueran tomados solos. El resultado sería una ganancia considerable con una adecuada retención de grasa y líquido. Para la preparaciones podríamos alternar el Winstrol con andrógenos que no aromaticen, como la trembolona o Halotestin. Tales combinaciones deberían proporcionar la dureza necesaria. Para individuos más sensibles podría combinarse con otros compuestos como Primobolan, Deca-durabolin o Equipoise, observándose buenos resultados y efectos secundarios menores. Una dosis relativamente alta de Winstrol puede protegernos en cierta medida de los efectos análogos a la progesterona del Deca y el Anadrol.



Las mujeres deberían ceñirse a una dosis de 5 a 10 mg diarios de la versión oral y evitar la versión inyectable, la cual proporcionaría una dosis demasiado alta con riesgos andrógenicos considerables, a menos que dividieran la ampolla en dos inyecciones y separadas por tres o cuatro días. Más allá de estas dosis existen demasiados riesgos de virilización, como agravamiento de la voz de modo irreversible, hirsutismo, etc. Incluso

La virilización de la mujer: uno de los males del culturismo.

algunas mujeres experimentan estos síntomas con 2mg de Winstrol oral diarios, no pudiendo siquiera establecerse una dosis segura para todas las mujeres.

Aunque las dosis comentadas para hombres y mujeres serían ya perjudiciales, la realidad es que en el mundo del culturismo se duplican y triplican, siendo la dosis de 50mg diarios tal vez la más popular.

Vida media

Winstrol oral posee una vida media de nueve horas. Sin embargo, suele aceptarse la división en dos veces, mañana y tarde, o también a lo largo de las primeras comidas del día. Por ejemplo, del desayuno a la merienda.

Teniendo en cuenta esas nueve horas, quizá lo mejor sería dividir en tres las dosis, por ejemplo, desayuno, mediodía y cena.

Respecto al Depot, éste se diferencia del resto de los inyectables en que no está esterificado y no se disuelve. Se trata de estanozolol en agua, simplemente. Esto hace que no posea la clásica vida media, según la cual en el día «x» su nivel es la mitad que el primer día, en el día «X × 2» es un cuarto, en el día «X × 3» es un octavo y así sucesivamente. En lugar de esto, los microcristales se disuelven lentamente y cuando se tienen todos los niveles disueltos de la droga caen muy rápidamente.

Existe cierta controversia sobre cuanto tiempo actúa este esteroide en el cuerpo. Upjohn asegura que una dosis semanal es suficiente. Roberts no está tan seguro, pero se plantea la posibilidad de que los culturistas empleen 50mg diarios (o cada dos días) porque observaron que 50mg una vez por semana no hacían nada, llegando a la conclusión de que la droga debe ser administrada cada día o en días alternos. Tal vez los mismos resultados se obtendrían al aplicar una dosis semanal de 350mg.

De momento, la insolubilidad del producto líquido y la falta de los análisis necesarios para dar una sólida respuesta, hace que no se pueda hablar de una vida media a ciencia cierta. Unos defienden el uso diario, otros cada dos días, otros cada tres, etc, si bien el rango es situado por la mayoría en torno a las 24-48 horas.

Tiempo de detección

El uso del esteroide puede ser evidenciado por unos análisis hasta cinco meses tras su empleo, lo cual debe ser tenido en cuenta.

Daños ocasionados

Al ser los comprimidos c17-AA, son más estresantes para el hígado que las inyecciones, las cuales evitan el «primer pase». Así que los valores del hígado deben ser vigilados durante un ciclo. A pesar de todo, existen riesgos de dañar el hígado con las inyecciones también, ya que aunque no entran al cuerpo a través del hígado, todavía se descomponen allí. Por supuesto, el estrés ocasionado aumenta si añadimos otro c17-AA, en cuyo caso un ciclo no debería superar las 6 u 8 semanas.

Ambas versiones tienen efectos negativos sobre el colesterol HDL/LDL, los cuales aumentan con las dosis y las duraciones de un ciclo. La versión oral afecta más que la inyectable a los niveles de colesterol.

El uso de estanozolol oral también varía los niveles de la SHBG (sex hormone-binding globulin). Esto es algo común a todos los esteroides, pero particularmente notable en el caso de Winstrol oral. Como las proteínas del plasma, como la SHBG, actúan para obligar temporalmente a las hormonas esteroideas a ejercer actividad, este efecto proveería al cuerpo con una gran cantidad de hormonas esteroideas en el mismo. Esto podría hacer que el estanozolol potenciara otro esteroide que estuviésemos usando. Para aumentar aun más este efecto podríamos añadir Proviron (1-metil-dihidrotestosterona), el cual posee gran afinidad a la SHBG. Esta afinidad podría hacer que Proviron desplazara otros substratos más débiles a favor de la SHBG (como la testosterona), otro mecanismo por el cual el nivel de la hormona libre sería aumentado. Añadir Winstrol y Proviron a un ciclo de testosterona puede mejorar el estado libre de este potente andrógeno.

Algunos de los efectos secundarios del estanozolol incluyen calambres, dolores de cabeza, presión sanguínea elevada, colesterol alto, daños hepáticos, acné, atrofia de la prostata y alopecia.



Protección

Si a pesar de saber todos los males que nos puede acarrear el uso de Winstrol, persistimos en ello, qué mínimo que protegernos. Aunque existen diversos protectores hepáticos, como el cardo mariano o Trofalgon, se acepta comunmente que lo mejor es

Legalón: emplear Legalon para paliar los efectos negativos que ejerce Winstrol sobre el hígado.
imprescindible con Winstrol. El principio activo es la silimarina, extraída del cardo mariano, y la dosis a usar es de 4-6 cápsulas diarias. Es un medicamento barato en el que no se debería escatimar.

Como Winstrol no aromatiza, no existe una necesidad de emplear un anti-estrogénico como Novaldex o Clomid.

Falsificaciones

Cuando te preguntes las posibilidades de que un esteroide sea falsificado, piensa en la ley de la oferta y la demanda. Winstrol es muy popular, para algunos imprescindible en cualquier ciclo y más para definir. De modo que esto lo convierte en un producto a ser copiado y mucho. Sin ir más lejos, es posible que te vendan testosterona acuosa, cuyo color es blanco, por Winstrol. Esta cuesta, como mucho, un tercio del Wins. Eso si no te venden algo peor.

Para empezar, a parte del producto griego genérico de Genepharm (en las dos versiones), no comprar nunca nada que venga como «estanozolol» solo en la etiqueta. El resto de marcas le dan un nombre a su producto.

Ampollas

El Winstrol-V producido en América y Canada es de los más falsificados. Practicamente imposible distinguir el bueno del malo. Por el contrario, Anabolic-ST, Stanazolic y Stanol-V de Ttokkyo no tienen imitaciones conocidas por el momento. Los dos últimos vienen con pegatinas de holograma. Una buena costumbre que deberían adoptar muchas marcas.

Para los inyectables, la única marca a confiar es Zambon. Se ha falsificado, cómo no, pero la calidad de estas copias era mala y detectable. Las partículas deben separarse de la solución si dejamos la ampolla en reposo un rato.



Ampolla falsa.
Parece buena,
¿verdad?

El look de las ampollas de Zambon cambió no hace mucho, siendo ahora más finas. Esto es perjudicial, ya que las antiguas eran menos comunes y más difíciles de

duplicar. Ahora se asemejan a muchas ampollas de otros productos. Las cajas son ahora más grises. En definitiva, por el momento solo se conocen fraudes de las ampollas antiguas.

Comprimidos

Es más sencillo decir qué productos son medianamente seguros. De momento, las pastillas de Stanol-V de Ttokkyo y las genéricas griegas de Genepharm. Estos productos, de momento, no han sido aún el punto de mira de los falsificadores, así que puede confiarse en ellos. El primer producto trae consigo un holograma y el segundo una pegatina de identificación.

Stanazolic vendrá pronto en 6mg y, como el resto de productos importados de México de la casa Denkall, viene con holograma.

En España, es sencillo tener mayor acceso a las tradicionales pastillas rosas de Zambon. Muchos desearían más esos botes de Stanol-V, los cuales vienen con ¡hasta 500 comprimidos! Se supone que los orales de Zambon de España son seguros. Vienen en tiras de 20 por caja, de color rosa y con una «W» en ellas.



Los comprimidos de Zambon: más seguros.

Existen otros productos provenientes de países exóticos, como la Menabol (India) o Cetabon (Tailandia), que también serían más o menos seguros, pero difíciles de conseguir aquí.

Nombres comerciales del estanozolol

	Nombre comercial	Cantidad	Presentación	Productor
I n y e c t	Anabolic ST	50 mg/ml	20ml vial	Grupo comercial Tarasco MX
	Nabolic	2 mg/ml	50 ml, 100ml vial	Chinfield Ind. Argentina
	Stanazolic	50, 100 mg/ml	20 ml, 10ml vial	Ilium Australia
	Stanol-V	100 mg/ml	20ml vial	Ttokkyo

a b l e	Stanosus (NLM)	50 mg/ml	20ml vial	Jurox Australia
	Strombaject (NLM)	50 mg/ml		Winthrop GB
	Stromba	50 mg/ml		Sterling Research GB
	Stromba (NLM)	50 mg/ml		Sterling - Winthrop S; Winthrop S
	Winstrol (NLM)	50 mg/ml		Winthrop GR
	Winstrol Depot	50 mg/ml		Zambon ES, I
	Winstrol V	50 mg/ml		Winthrop US, Upjohn US
O r a l	Cetabon	2 mg comprimido	Tira de 10 comprimidos	Therapharma Thailand
	Menabol	5 mg comprimido	Caja de 100 comprimidos	India
	Stanazolic	6 mg cápsula	Botella de 300 cápsulas	Ilium Australia
	Stanol-V	10 mg comprimido	Botella de 100 y 500 comprimidos	Ttokkyo MX
	Stromba (NLM)	5 mg comprimido	Cajas y botellas	Winthrop CH, DK, NL, S, G
				Sterling GB, Berger A
	Stromba	5 mg comprimido	Caja de 10 comprimidos	Winthrop B
	Stromba	5 mg comprimido		Sterling - Health HU
	Stromba (NLM)	5 mg comprimido		Sterling - Health CZ
	Terabon	2 mg comprimido	Tira de 10 comprimidos	Jin Yang Korea
	Winstrol (NLM)	2 mg comprimido		Winthrop GR, PT
	Winstrol	2 mg	Botella de 100	Winthrop US,

		comprimido	comprimidos	Upjohn US
	Winstrol	2 mg comprimido	Caja de 20 comprimidos	Zambon ES, I

Punto final

Para algunos Winstrol es un potente esteroide, tal vez por eso se presente en comprimidos de 2mg. Ayuda a crear masa muscular sólida, sin apenas retención de líquidos y sus ganancias son más duraderas que las de otros esteroides. Sus efectos secundarios son los típicos, siendo sus daños al hígado un tema por el que preocuparse especialmente.

Existen algunos aspectos que todavía no han sido aclarados, como cuál es la mejor manera de repartir las dosis o si puede ser bebido. A la espera de que más estudios sean llevados a cabo, Winstrol seguirá siendo un esteroide a tener en cuenta en cualquier ciclo.

Agentes para pérdida de grasa - Sympathomimetics

Clenbuterol (clenbuterol hydrochloride)

Clenbunal (Clenbuterol) La sustancia clorhidrato de Clenbuterol también está disponible en varias otras formas de administración, incluso jarabes, gotas, líquidos, aerosoles con dosificador, soluciones inyectables, etc. Debido a que los atletas usualmente prefieren tabletas, listaremos los nombres comerciales que ofrecen esta versión oral. Clenbuterol es un compuesto muy interesante y notable. No es una hormona esteroidea, es un beta-2-sympathomimetic. De todos modos, sus efectos pueden por todos los medios ser comparados con los de los esteroides. Similar a una combinación de Winstrol Depot y Anavar, el Clenbuterol puede causar un sólido

crecimiento muscular muy cualitativo que va de la mano con una ganancia de fuerza significativa. Clenbuterol, sobre todo, tiene un fuerte efecto anti catabólico, lo significa que disminuye la proporción en la que la proteína es reducida en la célula del músculo, por consiguiente causa un agrandamiento de células del musculares. Por esta razón, numerosos atletas acostumbran usar Clenbuterol después de un tratamiento de esteroides para equilibrar la fase catabólica resultante y así obtener máxima fuerza y masa muscular. Una característica adicional del Clenbuterol es su llamativo efecto quemador de grasa. El Clenbuterol quema grasa sin hacer dieta porque aumenta la temperatura del cuerpo ligeramente, obligando al cuerpo quemar grasa para este proceso. Clenbuterol, entre tanto, no sólo es un compuesto favorito entre los bodybuilders profesionales. Un efecto quemador de grasa especialmente intenso ocurre cuando el el Clenbuterol se combina con el compuesto hormonal tiroideo T3 (Cytomel). Debido a la temperatura corporal más alta Clenbuterol magnifica el efecto de los esteroides anabólicos androgénicos que son ingeridos simultáneamente, ya que aumenta la síntesis de proteínas. La dosificación depende de peso corporal y puede ser calculada mas exactamente midiendo la temperatura del cuerpo. Los atletas normalmente toman 5 - 7 tabletas (100-140 mcg) por día. Para las mujeres, por lo general, es fuficiente con 80-100 mcg / día. Es importante que el atleta empiece tomando sólo una tableta en el primer día y luego aumente la dosificación en una tableta cada día hasta alcanzar la máximo dosis deseada. Existen varias formas de tomar el clenbuterol. Por un lado, se pone énfasis en quemar grasa; por otro, la importancia radica en una relación equilibrada entre fuerza y crecimiento muscular así como en la reducción de grasa. El compuesto normalmente se toma por un periodo de 8 - 10 semanas. Debido a que el Clenbuterol no es un compuesto hormonal no tiene los efectos secundarios típicos de los esteroides anabólicos. Por esta razón a las mujeres también les agrada el compuesto. Los posibles efectos secundarios del Clenbuterol incluyen intranquilidad, palpitaciones, temblores (como temblores involuntarios de dedos), dolor de cabeza, transpiración aumentada, insomnio, posibles espasmos musculares, presión sanguínea elevada, y náuseas. Hay que destacar que estos efectos secundarios son de una naturaleza temporal y normalmente desaparecen después de 8 - 10 días luego de discontinuar el producto. El clenbuterol es distribuido bastante bien en el mercado negro y cuesta entre \$0.70 y \$1.20 por cada tableta de 0.02 mg. En Europa la sustancia Clenbuterol debe ser prescrita por un medico. Además no está oficialmente disponible en Estados Unidos.

Ephedrine (ephedrine hydrochloride)

Nota del Webmaster: La información presentada a continuación es una traducción del texto en inglés predominante en la mayoría de las páginas web de esteroides de habla inglesa. Debido a que el texto original no posee bibliografía alguna, no sabemos quien es el autor de dicho texto ni en que estudios científicos se basan sus conjeturas, no podemos otorgarle un grado de veracidad a la información expresada en el. Por favor sea consciente en este aspecto y utilice la información presentada a continuación únicamente como un complemento de la información inicial (traducción del Anabolics 2002).. En caso de presentarse alguna discrepancia entre los dos textos, le recomendamos indiscutiblemente que siga los lineamientos e ideas del primer texto (traducción del Anabolics 2002).

Información adicional:

La efedrina pertenece al grupo de los sympathomimetics. A pesar de que no es un compuesto hormonal, nos gustaría describirlo brevemente debido a que ofrece tres efectos interesantes para el atleta.

Primero, la efedrina tiene claras características de quemador de grasa. Por una parte, esto ocurre debido a que la efedrina produce calor en el cuerpo (termogénesis). Simplificando, la efedrina aumenta la temperatura del cuerpo ligeramente para que queme más calorías de lo usual. Por otro lado, estimula la glándula tiroidea para transformar la débil LT-4 (L-thyroxina) en la más fuerte LT-3 (liothyronine), acelerando así el metabolismo. El efecto quemador de grasa puede ser casi duplicado con la ingesta simultánea de cafeína, methylzanthine y aspirina. La investigación científica ha mostrado que la combinación de 25 mg de efedrina, 200 mg de cafeína, y 300 mg de aspirina es la ideal para producir un efecto sinérgico. Aquéllos quienes apliquen esta combinación tres veces a día, aproximadamente 30 minutos antes de cada comida, quemarán significativamente más grasa. Los culturistas competitivos han apreciado esta característica desde hace mucho tiempo. Segundo, la efedrina tiene características anti catabólicas. Esto es especialmente útil para mantener el sistema muscular mientras se esta haciendo dieta.

Finalmente, los atletas usan a menudo la efedrina como un "propulsor de entrenamiento". Debido a que tiene un efecto parecido a las anfetaminas en el sistema nervioso central

(CNS) mejora la concentración, atención y la interacción de nervios y músculos. Para este propósito se toman 25-50 mg de efedrina aproximadamente una hora antes de cada entrenamiento. El atleta siente un empujón inmediato de energía que durante el entrenamiento se puede manifestar en un aumento de fuerza del 5-10 %. De nuevo, también en este caso, el efecto puede ser mejorado tomando cafeína y aspirina. Es importante destacar que la efedrina, administrada para este propósito, no debe ser tomada más de tres veces por semana; de otro modo, el cuerpo se acostumbra a ella y el "efecto de empujón" disminuirá considerablemente, Por lo cual serian necesarias dosis mucho más altas.

Los efectos secundarios pueden manifestarse en: latidos del corazón más rápidos (taquicardia), insomnio, temblores (temblores ligeros de los dedos), dolores de cabeza, vértigo, presión sanguínea alta, y falta de apetito. Sin embargo, esta última característica, es muy valorada por los atletas en dieta. La efedrina no debe tomarse cuando la presión sanguínea es alta, cuando existe una hiperfunción severa de la glándula tiroidea, un ritmo irregular del corazón, o un reciente infarto al miocardio. En Europa la efedrina es una droga de prescripción medica que está principalmente disponible en combinación con otras sustancias. Un compuesto combinado, por ejemplo, es la droga alemana Perspiran N que contiene unos 25 mg adicionales de hydrochloride de efedrina y 125 mg de theophylline por tableta. La theophylline aumenta el efecto de la efedrina. La efedrina española level de Laboratorios level S.A puede encontrarse en el mercado negro. Una pastilla de 50mg normalmente cuesta \$10. Las pastillas son indentadas, y tienen la palabra "EFEDRINA" estampada en la parte de atrás. El paquete contiene veinticuatro pastillas en una pequeña caja de plástico blanca. La sustancia hydrochloride de efedrina no es una droga de prescripción medica y está libremente disponible, mientras tanto, otros estimulantes y medicinas usadas en competiciones deportivas no están disponibles, o estan disponibles a un alto riesgo en el mercado negro. En revistas especiales para culturistas uno puede encontrar siempre anuncios ofreciendo libremente efedrina. Hasta que esa situación cambie, la efedrina no tiene significativa importancia en el mercado negro.

Ephedrine (ephedrine hydrochloride)

Clorhidrato de efedrina:

Humanos:		
Nombre comercial	Presentación	Laboratorio
Dymetadrine	25 mg tab	AST research U.S.
Efedrin	25 mg tab	Leiras FL
Efedrin DAK	25 mg tab	DAK labs DK
Efedrina Level	50 mg tab	Laboratorio Level S.A.
Ephedrine HCL	25 mg tab	NVE Pharmaceuticals U.S.
Ephedrine HCL	25 mg tab	T&M U.S.
Ephedrin Spofa	25 mg tab	Slovakofarma CZ
Ephedrinium HCL	25 mg tab	Jelfa PL
Ephedroides 3	30 mg tab	Richelet FR

La efedrina (clorhidrato de efedrina) es una droga estimulante, perteneciente a un grupo de medicinas conocidas como sympathomimetics. Específicamente es un alfa y beta agonista adrenergético (eso nos hace recordar al clenbuterol que es un agonista selectivo beta-2). Además la efedrina aumenta la liberación de la norepineprine, un fuerte alfa agonista endógeno. La acción este compuesto es notablemente similar a la de la hormona adrenegénica primaria del cuerpo, la epinephrine (adrenalina), la cual también exhibe una acción tanto hacia los receptores alfa como los beta. Cuando es administrada, la efedrina aumenta notablemente la actividad del sistema nervioso central, también tiene un efecto estimulante en otras células. Esto producirá un cierto número de efectos beneficiosos para el atleta. Para los novatos, la temperatura del cuerpo del usuario debe elevarse levemente mientras se producen más ácidos grasos libres originados por la descomposición de los triglicéridos en el tejido adiposo (estimulando el metabolismo). Esto debe ayudar al usuario a eliminar los depósitos de grasa subcutáneos del cuerpo, aumentando así la apariencia definida de los usuarios. La eficacia anabólica de los esteroides también puede aumentar levemente con el uso de esta sustancia, ya que la tasa metabólica es una medida de conversión de grasa, proteínas y carbohidratos por el cuerpo. Un estado metabólico aumentado podría claramente acelerar la acumulación de nueva masa muscular.

Este efecto estimulante de esta droga también aumentará la fuerza de las contracciones del músculo esquelético. Por esta razón la efedrina es utilizada comúnmente por los powerlifters antes de una competición, pues el leve aumento de la fuerza y

energía resultante puede mejorar claramente los totales del peso en la mayoría de las elevaciones. Puede también proporcionar una notable agudeza mental, pues el usuario es más energético y más capaz de concentrarse en las tareas próximas a realizarse. Muchos levantadores de pesas recreacionales o aficionados encuentran este efecto particularmente bienvenido, y usan 25 – 50 mg de este estimulante como un agregado regular a sus sesiones de entrenamiento. Con esto, el usuario a menudo se siente capaz de “atacar” las pesas con mucha mas intensidad mientras toma la efedrina, y deja el gimnasio sabiendo que tendrá un entrenamiento más productivo. Es importante que este compuesto no sea usado continuamente para este propósito, ya que su efecto disminuirá a medida que el cuerpo se acostumbre a la droga. En la mayoría de los casos el usuario toma la droga solamente dos o tres veces por semana, usualmente en esos días personalmente “importantes” (como el día de piernas, por ejemplo). El atleta también debe ser precavido y tomar un descanso del tratamiento con la efedrina (uno o dos meses) después de que han pasado muchas semanas de uso, de modo que continúe recibiendo los óptimos efectos de esta droga.

Mientras que el efecto de aumento de fuerza de esta droga es notable, la aplicación primaria para la efedrina sigue siendo como un agente cortante o de definición. El atleta generalmente tomará la droga varias veces al día durante las fases de dieta de su entrenamiento, en una dosis de 25 – 50 mg por cada toma. La combinación ampliamente aclamada de efedrina (25-50 mg), cafeína (200 mg) y aspirina (300mg) ha mostrado ser extremadamente potente para la perdida de grasa. En esta combinación, tanto la efedrina como la cafeína, actúan como notables estimulantes termogénicos. La aspirina agregada también ayuda inhibir la lipogénesis bloqueando la incorporación de acetato en los ácidos grasos. El atleta estará seguro de que esta combinación esta funcionando porque notara un aumento en la temperatura corporal, normalmente un grado o un poco más (no un aumento incómodo). Esta combinación se toma de dos a tres veces al día, durante varias semanas consecutivas. Se discontinua una vez que la temperatura corporal del usuario vuelve a sus valores normales, un claro signo de que las drogas ya no están trabajando como se desea. En este punto, aumentar las dosis no ha demostrado ser muy eficaz. En lugar de eso, se debe tomar un descanso de varias semanas, para que esta combinación pueda funcionar de nuevo a un nivel óptimo.

La efedrina puede producir unos cuantos efectos secundarios

indeseados de los cuales el usuario debe estar atento. En el caso de los novatos, el efecto estimulante puede producir movimientos indeseados de las manos (muy leves), temblores, latido del corazón acelerado, sudor, vértigo y sensaciones de inquietud interna. A menudo estos efectos menguan a medida que el usuario se acostumbra al efecto de esta droga, o quizás cuando se disminuye la dosificación. En general, a aquéllos que son negativamente impactados por los efectos de la cafeína no les agradaría experimentar los más fuertes efectos de la efedrina. El estado mental y físico producido por esta droga también es bastante similar a el visto con el clenbuterol, de modo que aquéllos que encuentran muy poca incomodidad con el uso del clenbuterol deben probablemente sentirse bien con este artículo, y viceversa. Mientras se toma esta droga uno también pueden presentar una notable pérdida de apetito, lo cual normalmente es un efecto bienvenido cuando se está a dieta. La efedrina es de hecho un ingrediente popular en las combinaciones para la supresión del apetito que requieren prescripción médica. El usuario puede experimentar dolores de cabeza y un aumento de la tensión arterial con el uso regular de efedrina. Aquellos que padecen trastornos tiroideos, tensión arterial alta o irregularidades cardíacas no deben estar tomando esta droga, ya que ciertamente no es muy compatible con esas dolencias.

Últimamente hay mucha discusión sobre la disponibilidad de efedrina en el futuro. Esto se debe al hecho de que las tabletas de efedrina son utilizadas como la base primaria para la elaboración de la methamphetamine. La cual es una droga ilegal, fabricada y vendida de manera ilícita. La estructura de estos dos compuestos es notablemente similar, ya que sólo son necesarios unos pocos químicos para cambiar la efedrina la "meth". Debido a que la efedrina es actualmente un producto no controlado, los fabricantes clandestinos pueden obtenerlo fácilmente. Se ha estado desarrollando una tendencia creciente hacia frecuentes compras en grandes volúmenes de sustancias no controladas, y muchos estados de USA están percatándose de ello. Con el aumento de amplio rango de la adicción a las anfetaminas (y el crimen relacionado) la efedrina se puede unir muy pronto a la lista de sustancias federalmente controladas. Mientras algunos estados ya han tomado acciones para restringir la venta de este estimulante, probablemente sea requerida la acción federal para tener un mayor impacto en la disponibilidad. Aun cuando algún estado en particular está previniendo agresivamente la venta de estos productos, existe un gran mercado de ventas por correo de estos productos para satisfacer la demanda. Hojeando un poco la parte de atrás de

las páginas de muchas revistas nacionales se ve claramente esto, ya que se ven anuncios de compañías que envían tabletas de efedrina por el orden de las miles.

Falsificaciones: Debe ser una compra segura.

Clenbuterol y Ketotifeno

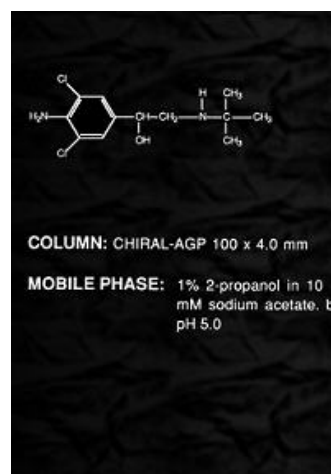


¿Qué es el clenbuterol?

El clenbuterol es un agonista de los receptores beta-2, y es usado en muchos países como broncodilatador. Sin embargo, su efectividad no convence en muchos países, ya que su vida media es de 35-40 horas, dando problemas a la hora de ajustar la dosis. Por ejemplo, en Estados Unidos no está aprobado su uso en humanos para tratar el asma. Es un estimulador del sistema nervioso central, actuando de forma parecida a la adrenalina.

Dosis y forma de uso

El clenbuterol viene normalmente en pastillas de 20 µg, pero también hay versiones en jarabe y en suspensión inyectable. El clenbuterol inyectable se usa para el engorde artificial del ganado,



Clenbuterol.

ya que los animales a los que va destinado tienen un gran número de receptores beta-2 en los músculos, al contrario que en los humanos, en que este número es muy pequeño. Este tipo de clenbuterol genera controversia. Hay expertos que aseguran que funciona y que funciona extraordinariamente bien. Otros aseguran que funciona de forma muy

débil, ya que según ellos el clenbuterol necesita dos pasos por el hígado para actuar y si usamos la forma inyectada solo se produce un paso.

Yo personalmente y según mi experiencia personal le doy más credibilidad a la segunda opinión. El clenbuterol en jarabe es exactamente igual a las pastillas, sin embargo, su uso



Comprimidos de Spiropent.

es bastante más caro, pues cuesta entre dos y tres veces más para la misma cantidad de producto.

La dosis para conseguir efectos es muy variable y este es un factor que no depende del sexo ni del peso corporal. Hay mujeres de 50kg que toleran 30 pastillas al día y culturistas de 140kg de músculo que toleran una o ninguna. Debido a esto hay que empezar a usarlo de forma piramidal: empezar el primer día con una pastilla, el segundo con dos, el tercero con tres... y así hasta que aparezcan efectos secundarios insoportables. Más adelante hablaremos de estos efectos secundarios.



La efedrina es más agresiva que el clenbuterol.

de estos efectos secundarios.

A pesar de que tiene una vida de 35 horas

no es necesario que ajustemos la dosis

para que no se produzca sobre-dosificación, ya que a partir de las 22 horas sigue estando presente en el organismo pero no es tan activo metabólicamente.

Sin embargo, estos metabolitos siguen teniendo afinidad con los receptores beta-2, haciendo que se regule a la baja. Eso explica por qué no funciona la vieja creencia de usar el clenbuterol 2 días sí y 2 días no.

El clenbuterol tiene su actividad máxima durante las dos primeras semanas, y luego va decreciendo paulatinamente



No hay que olvidar que, como cualquier fármaco, posee efectos secundarios.

luego va decreciendo paulatinamente hasta la semana 6. Este hecho se puede percibir. El clenbuterol actúa aumentando el metabolismo basal, por lo que la temperatura corporal es superior a la media, cuando deja de funcionar la temperatura corporal vuelve a su estado habitual.

La mejor forma de usarlo, por lo tanto, es dos semanas sí, dos semanas no (2 weeks on, 2 weeks off), pudiendo usar en las dos semanas de descanso efedrina y/o yohimbina. La efedrina también actúa sobre los receptores beta-2, pero no regula a la baja su actividad tanto como el clenbuterol.



Clenbuterol oral.

usemos nos sentiremos menos fuertes y algo más débil, produce edema, aunque desaparece a los pocos días de dejar su uso.

El clenbuterol es muy seguro y, además, tiene el añadido de que tiene propiedades anticatabólicas. Sin embargo, estas propiedades se pierden a los 16 días de uso. A partir de ahí se produce el efecto contrario, va elevando poco a poco los niveles de cortisol en sangre y, como ya sabréis, el cortisol es muy malo para los culturistas. Las ventajas respecto a la efedrina, y también sobre la ECA, son que no se produce un colapso metabólico al dejar su uso, además tiene menos actividad sobre los receptores de la próstata. La próstata tiene bastante cantidad de receptores beta-2, pero la efedrina actúa más sobre ellos. El clenbuterol afecta mucho menos la potencia sexual que el eca, aunque también hay que tener en cuenta que el clenbuterol se suele usar dos semanas sí y dos semanas no, y la eca se usa durante muchísimo tiempo.

Efectos secundarios del clenbuterol
Son los siguientes:

- Palpitaciones.
- Incremento de la presión sanguínea.
- Aumento de la sudoración.
- Dolor de cabeza.
- Náuseas.

- Nerviosismo.
- Inquietud.
- Temblores.
- Vómitos.
- Dolor de pecho.
- Boca seca.
- Calambres musculares.
- Regulación a la baja de los niveles de T3 corporales.

Los que se presentan de forma más fuerte y más a menudo son: dolor de cabeza, nerviosismo y temblores.

La bajada de los niveles de T3 se puede evitar en gran medida tomando entre 4 y 6 gramos diarios de taurina. Esto es debido a que el clenbuterol disminuye los niveles hepáticos de taurina y esta es necesaria para convertir el T4 (forma inactiva de las hormonas tiroideas) en T3 (forma activa).

Los calambres se pueden evitar tomando mucha agua al cabo del día y consumiendo algún alimento con sales minerales (plátanos, naranjas...)

Usos más frecuentes del clenbuterol
El principal y más conocido por todos es el de quemar grasa. Disminuye los depósitos adiposos, da una mayor dureza muscular y saca a relucir las venas. También puede combinarse con T3 para contrarrestar la bajada de los niveles en plasma de esta sustancia. Sin

embargo, hay que tener precauciones al usar T3, que dejaremos para otro artículo.

Otra forma de uso es como alternativa al uso de esteroides anabólicos, para conseguir más plenitud y dureza en usuarios libres de esteroides.

También puede emplearse para aprovechar sus ventajas de estimulación sobre el sistema nervioso central, sin embargo la ECA se comporta mejor en este aspecto, gracias a su vida media más corta.

Se puede emplear para la recuperación post-ciclo. Cuando acabamos un ciclo de esteroides, los niveles de testosterona endógena son bajos y los niveles de cortisol y estrógenos son muy altos, debido a esto hay mucha predisposición a ganar grasa, usando clenbuterol podemos evitar parte del problema. Además ayuda a mantener la fuerza y la intensidad de entrenamiento durante esos periodos tan críticos para nuestra musculatura.

Y como no, también se puede usar durante un ciclo de esteroides, para que nuestro porcentaje de grasa no aumente tanto cuando comemos grandes cantidades de comida.

Precaucciones sobre el clenbuterol

Durante su uso deberíamos evitar tomar ECA, yohimbina u otro tipo de estimulantes del sistema nervioso, una pequeña dosis de cafeína diaria de 300 mg es tolerable.

El clenbuterol y el ketotifeno: grandes aliados

Empecemos dando una explicación sobre qué es el ketotifeno:

El ketotifeno es un fármaco que actúa bloqueando los receptores H1 de la histamina. La histamina es una sustancia química que se libera cuando el organismo reacciona ante una sustancia extraña. La histamina liberada se une a los receptores H1 y provoca un aumento del flujo sanguíneo junto con la producción de otras sustancias químicas que intervienen en la respuesta alérgica. De esta manera, se desencadenan los síntomas de una reacción alérgica como son: inflamación de la piel, vías respiratorias o tejidos, escozor de piel, ojos, nariz, congestión nasal y estrechamiento de las vías respiratorias. El ketotifeno al bloquear la acción de la histamina, produce un alivio de los síntomas de las reacciones alérgicas.

Además, la administración prolongada de ketotifeno disminuye la frecuencia de episodios alérgicos asmáticos y permite reducir progresivamente las dosis de otros medicamentos administrados. Por lo tanto se usa para los tratamientos

contra el asma bronquial y de la rinitis (inflamación de la mucosa de las fosas nasales) alérgica.

¿Qué precauciones deben tenerse al usarlo?

- Los ancianos son más susceptibles de padecer efectos adversos por lo que se recomienda una especial vigilancia durante el tratamiento con este medicamento.
- Debe evitar el consumo de alcohol mientras tome este tratamiento.
- El ketotifeno puede provocar somnolencia. No se recomienda la conducción de vehículos ni el manejo de maquinaria peligrosa, especialmente al comienzo del tratamiento con este medicamento.
- El efecto terapéutico de este medicamento puede tardar varias semanas en aparecer.
- No debe suspender bruscamente el tratamiento con ketotifeno ya que podría empeorar su enfermedad. Deberá disminuir progresivamente la dosis administrada durante 2 ó 3 semanas.
- No se aconseja el uso de ketotifeno en ataques agudos de asma. Consulte a su médico las medidas que debe adoptar si se presenta esta situación.

¿Cuándo no debe utilizarse?

En caso de alergia al ketotifeno. Si experimenta algún tipo de reacción alérgica deje de tomar el medicamento y

avise a su médico o farmacéutico inmediatamente.

¿Puede afectar a otros medicamentos?

Algunos medicamentos que interaccionan con ketotifeno son: alcohol etílico y antidiabéticos orales (glipizina, metformina).

¿Qué problemas pueden producirse con su empleo?

- Los efectos adversos de este medicamento son, en general, leves y transitorios. Los más frecuentes son los siguientes: somnolencia, especialmente al inicio del tratamiento, aumento de peso, sequedad de boca, aumento de apetito y vértigos.
- El ketotifeno también puede producir otros efectos adversos. Consulte a su médico si advierte algo anormal.

¿Cómo se conserva?

- Mantener el medicamento en un lugar fresco, sin humedad, lejos de fuentes de calor y luz directa.
- No dejar al alcance de los niños.

Nombres Comerciales
Ketasma y Zasten.

Uso en el culturismo

Vale, Colossus, ya lo he leído ahora dime

¿para qué se utiliza en culturismo?,
no le veo ninguna utilidad.

Pues se usa por algo que no aparece

reflejado en el prospecto y es bastante desconocido en el terreno de la medicina. Este medicamento regulariza al alza los receptores beta-2 que son regularizados a la baja por el clenbuterol, esto se traduce en que se puede usar el clenbuterol durante ocho semanas seguidas y seguirá teniendo un porcentaje elevado de efectividad. La primera vez que investigué los efectos de este producto fue cuando recibí un correo de un amigo, en donde me mandaba una lista de un laboratorio chino, y en ella aparecía algo llamado superClen, que decía que aumentaba la efectividad del clenbuterol y su duración. Sin embargo este producto caía en el error de mezclar en una misma pastilla el clenbuterol y el ketotifeno, haciendo que cada vez que tomemos una dosis de clenbuterol tomemos una dosis de ketotifeno (y además de 5mg, nada más y nada menos).

El ketotifeno se suele usar antes de acostarse, una cantidad de entre 2 a 5mg. Se usa en ese momento porque produce somnolencia, y eso no es muy bueno a lo largo del día. Además también aumenta en gran medida la sensación de hambre, por lo que tendremos que tener en cuenta este factor en época de dieta.

Consideraciones finales

No debe emplearse antes de entrenar, ya

que al interferir sobre nuestra capacidad de respiración puede echar al traste el entrenamiento (en algunas personas). No debería tomarse cuando queden cuatro horas o menos para acostarnos, puede producirnos insomnio (esto se palia en cierto modo con el ketotifeno).

Como veis, el clenbuterol puede ser un gran aliado para nuestros propósitos de ganar masa muscular libre de grasa. Siguiendo cuidadosamente todas las recomendaciones es un medicamento bastante seguro. Bueno, todo lo seguro que puede llegar a ser la automedicación. Si no sabemos lo que hacemos podremos tener problemas.

Agentes para pérdida de grasa

- Tiroides

Cytomel (Triyodotironina sodica)

Cytomel no es un esteroide anabólico / androgénico, es una hormona tiroidea. El compuesto contiene triyodotironina sodica fabricada sintéticamente, la cual se parece al la tricodide-thyronine de la hormona tiroidea natural (L-T3). La tiroides de una persona saludable normalmente produce dos hormonas, la L-thyroxine conocido mejor (L-T4) y la L-triiodine-thyronine mencionada (L-T3). Debido a que Cytomel es el sintético equivalente de la última hormona, tiene los mismo efectos en el cuerpo, como si la tiroides produjera más hormona.

Es interesante destacar que la L-T3 es claramente la más fuerte y más eficaz de estas dos hormonas. Esto hace al Cytomel más eficaz que los compuestos L-T4 disponibles comercialmente como L-thyroxine o Synthroid. El fabricante alemán del compuesto L-T3, HoechstAG, le atribuye las siguientes características a su Thybon narcotice, aclarando que los compuestos L-T3 son superiores a los L-T4: "La hormona tiroidea sintéticamente fabricada, L-triiodine-thyronine (L-T3), incluida en Thybon, en comprobación experimental y clínica ha demostrado ser 4-5 veces biológicamente mas activa y que surte efecto mas rápido que la L-thyroxine (L-T4)". En medicina escolar se acostumbra a usar Cytomel para tratar insuficiencia tiroidea (hipotiroidismo). Entre otros síntomas secundarios de esta enfermedad están la obesidad, desórdenes metabólicos, y fatiga.

Los Bodybuilders aprovechan estas características y estimulan su metabolismo tomando Cytomel, lo cual causa una conversión más rápida de los carbohidratos, proteínas y grasas. Los Bodybuilders, por supuesto, están especialmente interesados en una aumentar la lipólisis, lo cual significa una tasa elevada de quema de grasas. Los Bodybuilders que compiten, en particular, usan Cytomel durante las semanas antes de un campeonato debido a que ayuda mantener un volumen graso sumamente bajo, sin hacer necesaria una dieta de hambre extrema. Los atletas que usan dosificaciones bajas de Cytomel reportan que con el uso simultaneo de esteroides anabólicos, los esteroides se vuelven más efectivos, lo mas probable es que esto sea el resultado de una síntesis de proteínas mas rápida.

Hasta hace poco, Cytomel fue usado por bodybuilders, tanto hombres como mujeres, en particular en una base diaria durante varios meses para permanecer "duro" y en buena forma todo el año. Créanos cuando nosotros le decimos que gran parte de los varios bodybuilders que aparecen en las

portadas de las "revistas de músculos" y se ven durísimos y definidos en las fotografías, comen comida rápida y la funden usando Cytomel. La tiroides sobre estimulada quema calorías como un incinerador. Hoy día, en lugar de Cytomel, los atletas usan Clenbuterol, el cual se esta volviendo mas popular. Aquéllos que combinan estos dos compuestos quemarán una cantidad enorme de grasa.

La próxima vez que usted lea que cierto bodybuilder profesional que esta cercano a una competición todavía está comiendo 4000 calorías al día, usted sabrá por qué. Cytomel también es popular entre las mujeres bodybuilders. Debido a que las mujeres generalmente tienen metabolismos más lentos que los hombres, es sumamente difícil para ellas estar en forma para los standards de competencias de hoy en día. Una reducción drástica de comida y calorías debajo de las 1000 calorías/día puede ser evitada a menudo tomando Cytomel. Las mujeres, sin ninguna duda, son más propensas a los efectos secundarios que los hombres pero normalmente les va bien con 50 mcg/día. Una ingesta a corto plazo de Cytomel en una dosificación razonable es ciertamente "más saludable" que una dieta de hambre extrema.

En cuanto a la dosificación, uno debe tener mucho cuidado debido a que Cytomel es una hormona tiroidea muy fuerte y muy eficaz. Es sumamente importante que el usuario empiece con una dosificación baja, aumentándola despacio y uniformemente a lo largo del curso de varios días. La mayoría de los atletas empiezan tomando una tableta de 25 mcg por día y aumentando esta dosificación cada tres a cuatro días con una tableta adicional. Una dosis más alta que 100 mcg / día no es necesaria y ni aconsejable. No se recomienda que la dosis diaria se tome toda de una vez, es mejor que sea dividida en tres dosis individuales más pequeñas para que sea mas efectivo. También es importante que el Cytomel

no se tome por más de seis semanas. Por lo menos dos meses de abstinencia de la droga son necesarios después de su consumo. También es importante que la dosificación se reduzca MUY despacio y uniformemente tomando menos tabletas cada semana y no terminar abruptamente.

Los posibles efectos secundarios son descritos en la inserción del paquete por el grupo farmacéutico alemán Hoechst AG para su compuesto Thybon: "Excediendo los límites individuales de compatibilidad para la triyodotironina sodica o tomando una dosis excesiva, sobre todo, si la dosis es aumentada demasiado rápido al principio del tratamiento, puede causar los siguientes síntomas clínicos de una función hiper tiroidea: palpitación del corazón, temblores, latidos irregulares del corazón, opresión del corazón, agitación, falta de respiración, excreción de azúcar a través de la orina, transpiración excesiva, diarrea, pérdida de peso, desórdenes psíquicos, etc., así como los síntomas de hipersensibilidad". Nuestra experiencia dice que la mayoría de los síntomas consiste en temblor de manos, náusea, dolores de cabeza, transpiración alta, y aumentos en los latidos del corazón. Estos efectos laterales negativos pueden ser eliminados a menudo reduciendo temporalmente la dosificación diaria. PRECAUCION, sin embargo, se advierte que cuando se usa Cytomel, especialmente al principio, el efecto puede ser rápido y a veces drástico. Los atletas no usan la versión inyectable de L-T3, esta normalmente se usa como "la terapia de emergencia para el coma tirotóxico. Aquéllos que usen Cytomel durante muchas semanas experimentarán una disminución en la masa muscular. Esto puede evitarse o puede ser disminuido con la ingesta simultanea de esteroides. Es importante destacar que, debido a que el Cytomel también metaboliza las proteínas, el atleta debe comer una dieta rica en proteínas.

Drogas estimulantes de la testosterona

HCG (Gonodotrofina coriónica humana):

Humanos:		
Nombre comercial	Presentación.	Laboratorio
A.PL.	5000 I.U., 10000 I.U., 20000 I.U. amp.	Wyeth-Ayerst U.S.; Akromed S. Africa
Biogonadyl	500 IU., 2000 I.U. amp.	Biomed PL
Choragon	1500 I.U., 5000 I.U. amp.	Ferring G
Chorex	5000 I.U., 10000 IU. amp.	Hyrex U.S.
Choron 10	1000 I.U., 10,000 IU. amp.	Forest U.S.
Gestyl	1000 I.U. amp.	Organon BG
Gonadotraphon	500 I.U., 1000 I.U., 5000 IU. amp.	Paines+Byrne GB
Gonadotrafon LH	125 I.U., 250 I.U., 1000 I.U. amp.	Amsa I
Gonadotrafon LH	2000 IU., 5000 I.U. amp.	Amsa I
G. chor. "Endo"	500 I.U., 1500 I.U., 5000 I.U. amp.	Organon FR
Gonadotrotyl-c	5000 I.U. amp.	Roussel Mexico
Gonakor	2500 IU/10ml	Sanfer Mexico
Gonic	1000 I.U. amp.	Roberts U.S.
Harvatropin	10000 I.U. amp.	Harvey U.S.

H.C.G.	5000 I.U., 10000 I.U. amp.	Pharmed Group U.S.
HCG	5000 IU, 10000 I.U. amp.	Steris U.S.
HCG Lepori	500 I.U., 1000 I.U., 2500 I.U. amp.	Lepori ES
Neogonadil Bruco [NLM]	1000 I.U. amp.	Opocrin I
Physex	1500 I.U., 3000 I.U. amp.	Leo DK, NO
Physex Leo	500 I.U., 1500 IU, 5000 I.U. amp.	Leo ES
Praedyn	1500 I.U., 3000 I.U. amp.	Leciva CZ
Predalon	500 I.U., 5000 I.U. amp.	Organon G
Pregnesin	250 I.U., 500 IU., 1000 IU. amp.	Serono G, CZ
Pregnesin	2500 I.U., 5000 I.U. amp.	Serono G, CZ
Pregnyl®	10000 I.U. amp.	Organon U.S.
Pregnyl®	100 I.U. amp.	Organon I, BG
Pregnyl®	500 I.U., 1500 I.U., 5000 I.U. amp.;	Organon A, B, CH, GB, BG, GR, I, NL, PL, S, FI; YU; CZ, NO, HU, Medika / Santa TK
Primogonyl	250 I.U., 500 I.U. amp.	Schering CH, G, CZ
Primogonyl	1000 I.U., 5000 I.U. amp.	Schering G, CH, YU, CZ
Profasi®	10000 I.U. amp.	Serono CH, B, Mexico, S, FI, GB,NO, NL
Profasi®	500 I.U. amp.	Serono CH, GB,

Profasi®	1000 I.U. amp.	Mexico, HU, FR Serono HU, NL, MX
Profasi®	1500 I.U. amp.	Serono FR
Profasi®	2000 I.U., 5000 I.U. amp.	Serono A, B, CH, DK, HU, GB, GR, S, FR, NL, NO, Mexico
Profasi HP®	5000 I.U., 10000 IU, amp.;	Serono U.S.
Profasi HP®	250 I.U., 500 I.U., 1000 I.U., 2000 I.U., 5000 I.U. amp.	Serono I
Profasi HP®	500 I.U., 1000 IU., 2500 IU., amp.	Serono ES

La gonodotrofina coriónica humana es una hormona encontrada en el cuerpo femenino durante los primeros meses del embarazo (se produce en la placenta). Es de hecho, el indicador de embarazo medido en los kits de prueba de embarazo (valga la redundancia), y debido a su origen no es encontrado en el cuerpo en ningún otro momento. Los niveles de esta hormona en la sangre se volverán notables en tan solo siete días después de la ovulación. El nivel se incrementará uniformemente, alcanzando un pico aproximadamente a los dos o tres meses de gestación. Después de este punto, el nivel de la hormona caerá gradualmente hasta el momento del nacimiento. Como toda droga de prescripción, el HCG nos ofrece algunos beneficios interesantes. En los Estados Unidos, existen dos populares marcas, Pregnyl de laboratorios Organon, y Profasi de laboratorios Serono. Éstos medicamentos son aprobados por la FDA (federal drug administration)

para el tratamiento de los testículos sin descender en los muchachos jóvenes, hipogonadismo (la subproducción de testosterona) y como una droga de fertilidad usada para ayudar a inducir la ovulación en las mujeres. Cuando se preparó este compuesto para ser un artículo médico, la hormona era extraída de un origen humano. Debido a que a menudo existe un miedo en cuanto a los productos de origen biológico, hay pequeñas investigaciones basadas en lo concerniente a agentes patógenos y problemas de esterilidad con el HCG. Los problemas vistos inicialmente con la hormona de crecimiento (HGH) de origen humano no serán repetidos con el HCG, ya que este compuesto es obtenido de una manera muy diferente.

A pesar de que la HCG no ofrece ninguna habilidad para mejorar el rendimiento o desempeño de las mujeres, demuestra ser muy útil para el usuario de esteroides masculino. Por supuesto, el uso obvio vendría siendo estimular la producción de testosterona endógena. La actividad de la HCG en el cuerpo del hombre se debe a la habilidad de dicho compuesto para imitar la LH (hormona luteinizante), una hormona producida en la pituitaria que estimula las células de Leydig en los testículos para producir testosterona. Restablecer la producción endógena de testosterona es una de las principales preocupaciones al final de cada ciclo de esteroides, ya que es un momento en el cual el nivel de andrógenos subnormal (debido a la supresión inducida por los esteroides) podría ser muy costoso en términos de pérdida de ganancias previas. La preocupación principal es la acción del cortisol, la cual de muchas maneras está compensada o equilibrada por el efecto de los andrógenos. El cortisol envía a los músculos el mensaje opuesto que la testosterona, es decir, degradar o descomponer la proteína contenida en las células. Si no se controlan sus niveles o efectos en el cuerpo (debido a un nivel sumamente bajo de testosterona), el cortisol puede

rápidamente despojarnos de mucha de nuestra nueva masa muscular.

El idea principal con la HCG es restaurar la habilidad normal de los testículos para responder a la hormona luteinizante endógena. Después de un largo período de inactividad, esta habilidad puede haber sido tremendamente reducida. En ese caso, los niveles de testosterona pueden no alcanzar un punto normal, aunque la liberación de de la LH endógena haya sido reanudada normalmente. Muchos quienes han sufrido un severo encogimiento testicular pueden relatar como en el caso en que no fueron usadas dichas drogas auxiliares a menudo fue necesario esperar algún tiempo antes que los testículos retornaran a su tamaño normal y se restauraran las sensaciones de virilidad. El estímulo excesivo otorgado por la administración de HCG puede causar que los testículos retornen rápidamente a su tamaño y nivel de actividad normales. Sin embargo, nosotros no estamos simplemente buscando este compuesto para arreglar el problema, ya que los altos niveles de testosterona resultantes de su uso pueden disparar por si mismos una respuesta negativa de inhibición en el hipotálamo. Con el uso de la HCG también se aumenta la producción de estrógenos, debido a su habilidad para aumentar la actividad aromatasas en las células de Leydig (79). Esto es debido a la acción principal de la HCG, el aumento del AMP cíclico (un mensajero secundario que regula la actividad celular). Cuando es estimulada por la HCG, la habilidad de los testículos para aromatizar los andrógenos podría potencialmente ser elevada varias veces más de lo normal. Esto también puede inhibir la producción de testosterona, por consiguiente deberíamos usar la HCG solamente como un choque rápido y breve a los testículos.

El protocolo usual es inyectar 1500-3000 U.I. cada 4 o 5 días, por un periodo de tiempo no mayor que 2 o 3 semanas. Si la droga es usada por mucho tiempo o

en altas dosis puede realmente causar una desensibilización a la hormona luteinizante en células del Leydig de los testículos, más aun impidiendo un retorno a la homeostasis. Cronometrar la dosis inicial también es muy importante y crucial. Si usted esta saliendo del un ciclo de Sustanon por ejemplo, Los niveles de testosterona en la sangre tenderán a permanecer elevados por al menos 3 o 4 semanas después de su ultima inyección. Por consiguiente usar la HCG el día de su ultima inyección de Sustanon seria inútil. En lugar de eso de debe calcular la ultima semana en la que los niveles de andrógenos estén probablemente por debajo de lo normal, y comenzar la terapia de drogas auxiliares en este momento. En este caso se empezaría a usar la HCG alrededor de la tercera o cuarta semana después de la ultima inyección de Sustanon. De igual modo, al terminar un ciclo de Dianabol (un oral) sus niveles serán subnormales después del tercer día. Aquí usted puede comenzar su programa de HCG unos pocos días después de haber tomado la ultima tableta de Dianabol, dándole de este modo unos días para surtir efecto. Uno también se podría preguntar que nivel de supresión endógena nos ha originado el ciclo. Por ejemplo, después de un ciclo de 8 semanas de Equipoise®, probablemente sería suficiente con una dosificación inicial de 1500-2500 U.I. de HCG. La baja cantidad de supresión hormonal asociada a esta droga probablemente no requeriría mucho más. Por otro lado, 750-1000mg de Sustanon por semana podrían inclinar al usuario a inyectarse una dosis de HCG mucho mayor, quizás tan alta como 5000 I.U. para la primera dosis. Puede que después de esto sea una buena idea reducir la dosificación en las inyecciones siguientes, para de este modo ir disminuyendo gradualmente la ingesta de HCG durante las dos o tres semanas de uso.

Como fue discutido anteriormente, la HCG sólo actúa imitando la acción de la LH. Por consiguiente no es la hormona perfecta para combatir la supresión de la

testosterona, y por esta razón se usa más a menudo junto con antagonistas del estrógeno como Clomid®, Nolvadex® o Cyclofenil. Estas drogas tienen un efecto diferente en el sistema regulador, inhibiendo la supresión inducida por el estrógeno en el hipotálamo. Por supuesto, esto también ayuda a reestablecer la producción y liberación de testosterona, aunque a través de un mecanismo muy diferente que la HCG. La combinación de ambas drogas parece ser muy sinérgica, ya que el HCG proporciona un efecto inmediato en los testículos (despertándolos de su inactividad) mientras el anti-estrógeno ayuda posteriormente a bloquear la inhibición en el hipotálamo y reanudar la liberación normal de gonadotropinas desde la pituitaria. El procedimiento típico consiste en comenzar a usar una dosificación de Clomid® / Nolvadex® conjuntamente con la HCG, pero continuar usándolos durante unas semanas más una vez que se haya discontinuado la HCG. Esta práctica debe elevar eficazmente los niveles de testosterona, los cuales esperanzadamente permanecerán estables una vez que el Clomid® / Nolvadex® se haya discontinuado. Aunque desafortunadamente no hay ninguna manera de retener todas las ganancias de músculo producidas por los esteroides anabólicos, usar las drogas auxiliares para reestablecer un estado hormonal equilibrado es la mejor manera de minimizar la pérdida sentida al terminar un ciclo.

Seguidamente hay un ejemplo de un cronograma de drogas auxiliares para después de terminado un ciclo moderado de Sustanon 250 (500mg semanal)

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
*Sustano n 500 mg						
			HCG 3000 U.I Clomid 100mg	Clomid 100mg	Clomid 100mg	Clomid 100mg
Clomid 100mg	HCG 3000 U.I Clomid 100mg	Clomid 100mg	Clomid 100mg	Clomid 100mg	Clomid 100mg	HCG 1500 U.I Clomid 100mg
Clomid 100mg	Clomid 100mg	Clomid 100mg	Clomid 100mg	HCG 1500 U.I Clomid 100mg	Clomid 100mg	Clomid 100mg
Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg
Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg	Clomid 50mg
Clomid 50mg						

***Última inyección del ciclo**

Cuando encontramos la HCG nos damos cuenta que siempre esta empaquetada en 2 vials diferentes (uno con un polvo y otro con un solvente estéril). Estos vials necesitan ser mezclados antes de inyectar, y cualquier resto para uso posterior deberá ser refrigerado. Este producto es extensamente manufacturado en todo el mundo y se obtiene fácilmente en el mercado negro. Hasta la fecha, las falsificaciones no son una gran preocupación, aunque un par de rarezas han salido a flote (todas en vials multi-dosis). La imitación popular actualmente se parece a la copia verde / dorada de las cajas de Steris en circulación. Ya que hay muchas otras preparaciones disponibles, este artículo puede ser evitado con facilidad.

Hipoglicémicos

Humulin-R (Insulina)

La insulina es una hormona producida en el páncreas que ayuda a regular los niveles de glucosa en el cuerpo. En medicina, se usa típicamente en el tratamiento de la diabetes. Recientemente, la insulina se ha vuelto bastante popular entre los culturistas debido al efecto anabólico que puede ofrecer. Con inyecciones periódicas la insulina ayudará traer glicógeno y otros nutrientes al músculo.

La insulina humana regular está disponible sin prescripción medica bajo el nombre de Humulin R de laboratorios Eli Lilly y Compañía. Cuesta aproximadamente \$20 por un frasco de 10 ml con una concentración de 100 UI por ml. Eli Lilly y Compañía también produce otras 5 formulaciones de insulina, pero ninguna de éstas debe ser usada por los culturistas. Humulin R es la más segura porque posee efectos rápidos y tiene la duración más corta.

Las otras formulaciones de insulina permanecen activas por un periodo más largo y pueden poner al usuario en un estado inesperado de hipoglicemia.

La hipoglicemia ocurre cuando los niveles de glucosa en la sangre son demasiado bajos. Es una reacción común y potencialmente fatal experimentada por los usuarios de insulina. Antes de que un atleta empiece a tomar insulina, es importante que él conozca y entienda los síntomas de advertencia de la hipoglicemia. La siguiente es una lista de síntomas que pueden indicar una hipoglicemia media a moderada: hambre, adormecimiento, visión manchada, humor depresivo, vértigo, sudoración, palpitaciones, temblores, inquietud, picor en las manos, pies, labios, o lengua, incapacidad para concentrarse, dolor de cabeza, perturbaciones mientras se duerme, ansiedad, irritabilidad, conducta anormal, movimientos inestables y cambios de personalidad. Si cualquiera de estas síntomas ocurren, el atleta debe consumir inmediatamente una comida o bebida que contenga azúcar como una barra del dulce o bebida con carbohidratos. Esto ayudara a moderar la hipoglicemia leve y así prevenir un severo estado de hipoglicemia. La hipoglicemia severa es una condición seria que puede requerir atención médica. Los síntomas incluyen desorientación, inconsciencia y finalmente muerte.

La insulina es usada en una gran variedad de formas. La mayoría de los atletas escoge usarla inmediatamente después del entrenamiento. Las dosificaciones usadas normalmente son de 1 UI por cada 10-20 libras de peso corporal magro. Los usuarios principiantes deben empezar por una dosificación baja y aumentarla gradualmente. Por ejemplo, primero empieza con 2 UI y luego aumente la dosificación en 1 UI cada entrenamiento consecutivo. Esto le permitirá al atleta determinar una dosificación segura. Las dosificaciones de insulina pueden variar mucho entre los atletas y

dependen directamente de la sensibilidad a la insulina de cada atleta y del uso de otras drogas. Los atletas que usan la hormona de crecimiento y la hormona tiroidea t3 tendrán requisitos de insulina más altos, y por consiguiente, podrán manejar dosificaciones más altas.

Humulin R debe inyectarse hipodérmicamente, **UNICAMENTE** con una jeringa de insulina de 100 UI. Las jeringas de insulina están disponibles sin prescripción en cualquier farmacia. Si el atleta no puede comprar las jeringas en una farmacia, las puede pedir por correo o comprarlas en el mercado negro. Usar otra jeringa que no sea una de 100 UI es **SUMAMENTE** peligroso debido a que es muy difícil de medir la dosificación correcta. Las inyecciones de insulina hipodérmicas son aplicadas normalmente pellizcando un pliegue de piel en el área del abdomen. Para acelerar el efecto de la insulina, muchos atletas se inyectan su dosificación en los muslos o tríceps.

La mayoría de los atletas llevan su insulina con ellos al gimnasio. La insulina debe refrigerarse, pero esta bien guardarla en un bolso de gimnasio con tal de que se mantenga lejos de calor excesivo. Inmediatamente después de un entrenamiento, el atleta se debe inyectar su dosificación de insulina. Dentro de los próximos quince minutos, él debe consumir una bebida que contenga carbohidratos, como por ejemplo, Ultra Fuel de Twinlab. El atleta debe consumir por lo menos 10 gramos de carbohidratos para cada 1 UI de insulina que se haya inyectado. La mayoría de los atletas también toman monohidrato de creatina con sus carbohidratos debido a que la insulina ayudará forzar la entrada de creatina en los músculos. Una hora después de inyectar insulina, la mayoría de los atletas comen una comida o consumen una bebida proteica. La bebida de carbohidratos y la proteica son necesarias. Sin ellos, los niveles de azúcar en la sangre caerán

peligrosamente bajo y el atleta probablemente entrará en un estado de hipoglicemia.

Muchos atletas se pondrán soñolientos después de inyectarse insulina. Éste puede ser un síntoma de hipoglicemia, y probablemente el atleta deberá consumir más carbohidratos. Evite la tentación de acostarse a dormir, debido a que la insulina puede tener su efecto "pico" durante sueño y los niveles de glucosa caerán significativamente. Siendo poco cuidadoso con estos síntomas y señales de advertencia durante este letargo, el atleta corre en un alto riesgo de caer en un estado severo de hipoglicemia sin que nadie pueda darse cuenta. Humulin R normalmente permanece activo durante sólo 4 horas, con un efecto "pico" que esta alrededor de las 2 horas después de inyectarse. Seria muy recomendable que el atleta permanezca despierto durante las próximas 4 horas después de inyectarse.

En lugar de esperar al final de un entrenamiento, muchos atletas prefieren inyectarse su dosificación de insulina 30 minutos antes de su sesión de entrenamiento e inmediatamente después de su entrenamiento consumir una bebida de carbohidratos. Esto hará que la insulina sea más eficaz al traer glicógeno a los músculos, pero también aumentará el riesgo de hipoglicemia. A pesar de eso algunos atletas se inyectan unas cuantas UI antes de entrenar para mejorar su empuje. Esta práctica es sumamente arriesgada y es mejor dejársela a atletas con experiencia en el uso de insulina. Después de la inyección, ellos consumen una bebida de carbohidratos y comen dentro de una hora. Algunos atletas encuentran esta aplicación de insulina muy beneficiosa para ganar masa, mientras que otros tienden a almacenar un exceso de grasa utilizando la insulina de esta manera.

El uso de insulina no puede detectarse durante una prueba de droga (doping). Por esta razón, junto con

el hecho que es barata y accesible, la insulina se ha vuelto una droga popular entre los atletas competitivos. Sin embargo, antes de que un atleta intente usar insulina, debe educarse y debe hacerse consciente de las consecuencias. Un error en dosificación o en la dieta puede ser potencialmente fatal.

Inhibidores de Reductasa

Proscar (finasteride):

Humanos:			
Nombre comercial	Presentación	Contenedor	Laboratorio
Propecia®	1 mg tab	Botella de 30 tabletas	Merck U.S.
Proscar®	5 mg tab	Botella de 100 tabletas	Merck U.S.

Finasteride es un inhibidor específico de la de enzima 5 α -reductasa que es la responsable de convertir la testosterona en DHT

(dihidrotestosterona). Esta droga puede reducir eficazmente la concentración sanguínea de DHT, por consiguiente minimiza los efectos androgénicos no deseados, que son el resultado de la presencia de la DHT. El efecto de esta droga es bastante el rápido; suprimiendo las concentraciones sanguíneas de DHT hasta en un 65 % dentro de 24 horas siguientes después de tomar una sola píldora de 1 mg.

Medicamente, esta droga se ha comercializado para tratar dos condiciones específicas. El primer lanzamiento de finasteride en USA estaba bajo el nombre comercial de Proscar®, hecho para ser usado por los pacientes con hiperplasia benigna de la próstata (el agrandamiento de la próstata). Más recientemente (diciembre de 1997), el finasteride fue aprobado para ser usado como una medicación anti-calvicie. Actualmente también tenemos el nombre

comercial de Propecia®, que es la misma droga pero la pastilla solo contiene 1 / 5 de la dosificación del Proscar. Los científicos han creído por mucho tiempo que la DHT era el culpable principal en muchos casos de pérdida del cabello masculina (junto con los factores genéticos), así que había una pequeña duda después del lanzamiento de Proscar® acerca de la futura utilización del finasteride con este propósito. El finasteride ha proporcionado lo que muchos sienten es un descubrimiento para los hombres con problemas de pérdida del cabello.

Debido a la naturaleza muy específica del finasteride, este tiene un pequeño efecto en las otras hormonas en el cuerpo. No tiene la afinidad por el receptor de andrógenos, y no exhibe ningunas propiedades androgénicas, anti-androgénicas, estrogénicas y anti-estrogénicas. No debe tener el impacto en los niveles circulantes de cortisol, hormona estimulante de la tiroides, o tiroxina, ni debe alterar los niveles de colesterol HDL / LDL. Los cambios en la hormona luteinizante (LH) o la hormona estimulante del folículo (FSH) tampoco son notables, y no muestra tener un efecto en el eje hipotálamo-pituitaria-testicular. En un pequeño porcentaje de casos el nivel disminuido de DHT puede producir síntomas de desinterés y disfunción sexual. Aunque ésta no es una queja común, este problema normalmente puede usualmente ser resuelto de una manera rápida descontinuada la droga. También es interesante destacar que el finasteride ha mostrado aumentar los niveles circulantes de testosterona en aproximadamente un 15 %, debido a que una cantidad mayor del andrógeno permanece inalterada por la enzima reductasa.

Proscar® / Propecia® poseen un gran potencial para el atleta que usa esteroides. Y como usted sabe, el metabolito de la dihidrotestosterona (DHT) es responsable de muchos de los efectos secundarios androgénicos no deseados asociados con el uso de la

testosterona. Los altos niveles de DHT que se forman en ciertos tejidos producen piel aceitosa, acné, crecimiento de pelo facial/corporal y el patrón acelerado de calvicie masculina. Minimizando la producción de DHT, podemos reducir muchos de estos efectos colaterales no deseados y hacer nuestros ciclos de testosterona más cómodos. En muchos casos, Proscar® / Propecia® puede permitirle al atleta el uso de compuestos esteroideos (los esteres de la testosterona como el cipionato, enantato, Sustanon etc.), Halotestin® y metiltestosterona con una actividad androgénica lateral mucho menor. Por supuesto, no debemos olvidar que todos los esteroides activan el receptor de andrógenos, mientras que este producto ofrece una ayuda mediante una actividad androgénica reducida, no existe ninguna droga que pueda bloquear completamente la aparición de efectos secundarios androgénicos cuando se usan esteroides.

Otro asunto que destacar es que el finasteride específicamente bloquea el tipo II de la enzima 5a reductasa. Realmente hay dos "isozymes" en el cuerpo humano, llamadas tipo I y tipo II. El tipo I 5a-reductasa es predominante en las glándulas sebáceas de la mayoría de las regiones de piel. El Tipo II 5a-reductasa isozyme se encuentra principalmente en la próstata y folículos de pelo (entre otros). Aunque la enzima del tipo II es responsable de casi 2 / 3 de la DHT en circulación, una pequeña cantidad de DHT puede seguir siendo producida en el cuerpo por la enzima del tipo I. Por consiguiente el Finasteride puede tener un efecto más pronunciado al prevenir la pérdida de cabello, y es menos beneficioso para tratar el acné y crecimiento de pelo corporal / facial (tejidos dónde la enzima del tipo I todavía permanece activa). Por supuesto que la caída de DHT en la sangre tendrá algún efecto beneficioso en todos los efectos secundarios relacionados. En todo caso, esta no es una gran preocupación, la pérdida de cabello es realmente la principal preocupación entre

la mayoría de los usuarios masculinos de esteroides que usarían esta droga. La piel un poco aceitosa o el crecimiento de nuevo pelo en la espalda/hombros puede combatirse por otros medios o simplemente pueden soportarse. El usuario sabe que estos problemas sólo serán temporales. Pero el avance de una condición de calvicie puede ser muy difícil, si no imposible de revertir. Debemos también recordar que la testosterona, Halotestin® y metiltestosterona son realmente las únicas hormonas que pueden convertirse en esteroides más fuertes mediante la enzima 5-alfa reductasa. La Boldenona y metandrostebolona también lo hacen, a mi parecer, pero a un grado bajo tal que uno podría pensar que el Proscar sería de poca importancia. Quizas podamos encontrar algunos otros esteroides que son descompuestos en metabolitos más fuertes mediante la enzima 5alfa reductasa, pero es innecesario decirlo por ahora, los usos de esta droga no son un gran número.

No hay ninguna investigación que afirme exactamente cual es la dosis más apropiada para el usuario de esteroides. La lógica dictaría que la cantidad típica prescrita de Propecia®, solo 1 tableta de 1 mg por día, sería más que suficiente. En los estudios clínicos el efecto de sólo una sola tableta es claramente dramático. Pero si después de poco tiempo de uso el volumen androgénico sigue siendo muy elevado, podría ser necesario aumentar el numero de tabletas por día o quizás cambiar a la versión más fuerte de 5 mg por tableta, Proscar®. El Proscar® / Propecia® también es un compuesto relativamente caro, lo cual puede volverse bastante costoso mientras las dosificaciones aumentan. Es probablemente mejor mantener la dosificación en la cantidad efectiva más baja. El costo no puede ser la única base para una decisión tal, debido a que se cree que la DHT afecta el sistema nervioso y sistema reproductor de muchas maneras beneficiosas. Minimizando esta conversión no sólo enfrentamos la

posibilidad de interferir con la función sexual, sino que también podría estar disminuyendo inadvertidamente el nivel de fuerza ganado durante la terapia con la testosterona (esto está relacionado con las acciones de la DHT en el sistema del neuro muscular). Por lo tanto, con respecto a esta droga debe tomarse una posición de: “usese solo cuando sea necesario”.

También es importante hacer notar que mientras las mujeres pueden recibir algún pequeño beneficio del finasteride (aunque la testosterona realmente no es un esteroide para las mujeres), ellas deben tener mucho cuidado con esta droga (finasteride). Aquéllas que estén o puedan quedar embarazadas nunca deberían tomar o inclusive manipular una tableta de finasteride. La acción de bloqueo de la DHT puede causar severos problemas de desarrollo a un feto nonato, incluso en cantidades muy pequeñas. Ya que la droga puede absorberse a través de la piel, manipular una tableta rota puede ser suficiente para tal ocurrencia. Debido las mujeres generalmente deberían mantenerse alejadas de la testosterona, y el Proscar® / Propecia® han sido estrictamente diseñados para los hombres, hay pocos informes hasta el momento que demuestren la efectividad de este compuesto para combatir los síntomas de virilización.

Falsificaciones:

Debe ser una compra segura.

Consejos de ciclos

QUE HAGO???
COMO LO HAGO??

CUAL ME SIRVE?? CICLOS Y MONO CICLOS-

Siempre en el uso de roids se presentan estas dudas, pero recuerden **NO HAY REGLAS ESCRITAS EN PIEDRA SOBRE EL USO DE ROIDS YA QUE CADA QUIEN ES BIEN DIFERENTE**, y de acuerdo a esto se debe trabajar, como verán aquí **DARTH** a colocados varios ciclos, todos funcionan.

PERO LO IDEAL SERIA QUE LEYERAN MAS DEL TEMA PARA QUE VEAN LAS NUEVAS TENDENCIAS EN LO QUE A ESTO SE REFIERE, la manera de usar roids ha cambiado mucho y con constancia pero los roids como sustancia siempre han sido los mismos.

Lo ideal señores y señoras es que no inventen con su salud , hay mucho que aprender para usar efectivamente los roid **Y ESO CON SOLO METERSE EN UN SITE X NO SE APRENDE ASI QUE MUCHO CUIDADO SU SALUD SI DE JODE NO SE PUEDE RECUPERAR.**

Hay en nuestro site **CICLOS y MONOCICLOS** posteados por miles, cual usar dependera de sus planes que quieres ganar , recuerden aquí muchos de nosotros no tenemos la mas minima intencion de competir, por ende menos cantidades de roids como tal hay que usar.

Por eso nuestro afan de que nuestros usuarios lean y aprendan del tema esto no es facil como soplar y hacer botellas...

Teorias de un ciclo

La evidencia empírica y anecdótica claramente muestra que los esteroides son más efectivos y seguros cuando son usados en una secuencia lógica llamada Ciclo. El término ciclo comúnmente usados por los atletas para referirse al tiempo en el cual ellos están en esteroides. Un ciclo de esteroides promedio normalmente es de 6 a 12 semanas. Un ciclo de descanso promedio, el cual es el tiempo en el que no se utilizan esteroides, debe ser de al menos 10-12 semanas. Este modelo a seguir es necesario para minimizar los efectos secundarios asociados con la ingesta prolongada y a largo plazo de esteroides anabólicos. Usualmente hacer simplemente 2 ciclos por año es la mejor manera de mantener los efectos secundarios al mínimo. En periodo de descanso, el usuario está permitiendo al cuerpo restaurar sus patrones hormonales naturales y recuperarse de cualquier tensión sufrida durante el ciclo. Ciclar los esteroides es importante para asegurar su efectividad. Si una persona usa un esteroide por demasiado tiempo, los receptores fallaran en reconocer al esteroide. Esta atenuación no es experimentada si los ciclos son hechos adecuadamente. Alguna evidencia apoya conservar los ciclos bastante cortos; aproximadamente dos meses de longitud o menos. Evidencia reciente ha mostrado que la regulación baja del receptor, que es la disminución en la cantidad de esteroide tomado por la célula, ocurre en un tiempo tan pequeño como 3 semanas. También ha mostrado que el balance positivo del nitrógeno, un indicador anabólico primario de un esteroide, no existirá si la dosificación no se aumenta continuamente. Esto también es debido a la rapidísima y progresiva pérdida de sensibilidad de los receptores a los esteroides exógenos. Con ciclos de duración excesiva, el sitio del receptor termina sobre estimulado por los esteroides exógenos, de manera que inclusive puede fallar en responder a los andrógenos endógenos. Una persona en este estado podría usar dosificaciones inmensas y mantenerse estancado sin conseguir ningún

resultado. Esto explica toda la lógica detrás de algunos de los modelos de ciclos comúnmente usados hoy en día. Los atletas más sabios pusieron todo el conocimiento que tenían en diseñar sus ciclos. Uno de los ciclos que está ganando popularidad es el "Bombardeo de 3 semanas". En este ciclo, el atleta usa cada droga durante tres semanas, una por una. La idea aquí es que el esteroide no suprimirá los receptores de andrógenos en tan solo 3 semanas, produciendo solamente un deterioro ligero de las funciones del receptor versus el grado de atenuación notable que es experimentado si una droga se toma por un periodo más largo de tiempo. Otro modelo de ciclo que sigue la misma premisa del "Bombardeo de 3 semanas" es el mini ciclo doble. En este ciclo, se toman 2 - 3 esteroides en una cierta combinación durante 6 semanas, entonces se toman 2 semanas de descanso antes de regresar a otro ciclo de 6 semanas igual al anterior, o más favorablemente, con 2 - 3 esteroides diferentes. Después de este segundo ciclo, se toma un periodo de descanso de por lo menos 2 meses.

Un modelo del ciclo familiar es el diamante. En este uno empieza con una dosificación mínima de uno o más esteroides, aumenta durante varias semanas y entonces la disminuye durante varias semanas en un esfuerzo por devolver la propia producción de testosterona del cuerpo a la normalidad antes de dejar los esteroides.

La pirámide invertida es otro modelo del ciclo. Este ciclo empieza con una dosificación máxima y baja paulatinamente desde ese punto. Este ciclo es muy popular en situaciones donde el atleta va a ser sometido a un examen anti doping. Los ciclos de esteroides asumen un número infinito de modelos e involucran el uso de solo uno hasta una docena de drogas diferentes. Estos ciclos son sólo ejemplos de cómo otras personas han usado estas drogas.

Ciclo Alternante

Semana del ciclo	Sustanon mg / semana	Anadrol mg / día	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Liv 52	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	250	50	25	20	3		
2	250	50	25	20	6		
3	250	50	25	20	9		
4	250		12.5	10			
5	250		12.5	10			
6	500		25	20			
7	250	50	25	20	6		
8	250	50	25	20	9		
9	500	50	25	20	9		
10	250		25	10			
11	250		12.5	10		100	2500
12			12.5			50	2500
13						50	2500

Este ciclo alternante está diseñado de esta manera para minimizar los potentes efectos secundarios originados por el uso excesivo del Anadrol. Este ciclo garantiza una rápida ganancia de masa en el usuario. Como el Anadrol es usado en bloques de 3 semanas los efectos secundarios severos están son menoress. El Sustanon, garantiza una sólida ganancia de masa y volumen, la cual debe ser cuidada con el uso de Serophene y HCG al final del ciclo para evitar la perdida de ganancias, producto del bajo nivel de andrógenos en el periodo de adaptación del cuerpo al final del ciclo. El Nolvadex y Proviron forman parte casi obligatoria en este ciclo de esteroides. El Anadrol aromatiza muchísimo y combinado con el Sustanon crearía un altísimo nivel de estrógenos en el usuarios, lo cual originaria a su vez, una gran retención de liquido conjuntamente con síntomas de ginecomastia. No haga este ciclo omitiendo el proviron y Nolvadex.

Este ciclo requiere:	Tipo de ciclo
- 13 ampollas de Sustanon 250 - 42 tabletas de Anadrol 50 (Oxymetolona) - 70 tabletas de Proviron (25 mg c/u) - 63 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u) - 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u).	Masa

Ciclo Anadrol / Testosterona

Semana del ciclo	Anadrol mg / día	Sustanon mg / semana	Liv 52 tab / día	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	50	500	6	25	10		
2	50	500	6	25	20		
3	50	500	9	50	20		
4	75	250	9	50	20		
5	50	250	9	25	20		
6	50	250	6	25	20		
7			6				
8						100	2500
9						50	2500
10						50	2500

Este ciclo requiere

- 46 tabletas de anadrol 50 (50 mg c/u)
- 9 ampollas de Sustanon 250.
- 39 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u)
- 56 tabletas de Proviron (25 mg c/u)
- 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u)
- 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)

Tipo de ciclo

Masa

Ciclo Anavar / Primobolan

Semana del ciclo	Anavar mg / día	Primobolan Depot mg / semana	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	20	200		
2	20	200		
3	20	200		
4	20	200		
5	20	200		

6	20	200		
7	20	200		
8			50	2500
9			50	2500
10			50	2500

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 392 tabletas de oxandrolona SPA (2.5 mg c/u). - 14 ampollas de Primobolan depot. - 21 tabletas de Sherophene (10 mg c/u). - 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u).	Rayado y definición

Ciclo Bombardeo de 3 Semanas Repetitivo

Semana del ciclo	Dianabol mg / día	Boldenona mg / semana	Testoviron Depot mg / semana	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Serophene mg / semana	HCG U.I / semana
1	15						
2	20			25			
3	25	200		25			
4		400		25			
5		400	250	25	20		
6			250	25	20		
7	25		500	50	20		
8	20			50	20		
9	15	200		25			
10		400		25			
11		400	500	25	20		
12			500	50	20		
13			250	50	20	50	2500
14				25		50	2500
15						50	2500

Este es un excelente ciclo para la ganancia de masa muscular. Trabaja bajo la premisa de no saturar los receptores del cuerpo, por eso se cambia de esteroide cada 3 semanas. Esto garantiza un progreso continuo durante todo el ciclo. Los componentes usados son una excelente combinación para la ganancia rápida de masa. Si se desea disminuir un poco la retención de líquido se puede sustituir el Testoviron por Sustanon, conservando igual las dosificaciones. El Proviron y Nolvadex son para evitar la aromatización de esteroides y la ginecomastia, las cuales por cierto, ocurren fácilmente con el uso de estos compuestos. Es sumamente recomendable el uso de Serophene y HCG al final del ciclo en las dosificaciones indicadas, para que el cuerpo recobre y normalice su producción de hormonas endógenas. Y evitar así la pérdida de masa al dejar los esteroides. Este ciclo es muy efectivo, y más económico que muchos otros ciclos existentes en el mercado.

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 280 tabletas de anabolex (rep. dom. 3mg c/u) - 1 vial de 10ml de Boldenona 200 mg/ml - 9 ampollas de Testoviron Depot - 119 tabletas de Proviron (25 mg c/u) - 49 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u) - 21 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Masa

Ciclo Bombardeo de 3 Semanas Variante

Semana del ciclo	Dianabol mg / día	Sustanon mg / semana	Winstrol mg / semana	Primobolan mg / semana	Boldenona mg / semana	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	20								
2	25					25	10		
3	30	250				25	10		
4		250				25	20		
5		500			300	25	20		
6					400	25	10		
7					400	25	10		
8				100	300	25	10		
9				200		25	10		
10			150	200					
11			150						

12			300						
13									
14								50	2500
15								50	2500
16								50	2500

Este ciclo consta de 3 fases. La primera fase es muy androgénica, es exclusivamente para ganar masa muscular y esta comprendida desde la semana 1 hasta la 5, la combinación de estos dos compuestos ofrece al atleta una ganancia notable en corto tiempo. Posteriormente, de la semana 5 a la 9 el ciclo es principalmente anabólico y baja su componente androgénico, por lo que busca una ganancia más cualitativa y no tan cuantitativa como en las primeras semanas. Conjuntamente con una dieta rica en proteínas y con carbohidratos controlados (OJO controlados no significa escasos) puede brindar al usuario una apariencia dura y definida, la cual conjuntamente con las ganancias de las semanas anteriores sería muy positiva. La segunda fase de este ciclo hace uso de una de las combinaciones más utilizadas para obtener definición muscular: Winstrol y Primobolan Depot. La última fase la podríamos llamar de solidificación y recuperación. Desde la semana 9 hasta la 14 es usuario prepara a su cuerpo para dejar los esteroides anabólicos y no perder gran parte de lo que ganó durante el ciclo. Se podría decir que el Deca Durabolin o Boldenona cumplen dos papeles: En primer lugar solidificar y fijar bien todas las ganancias de los anteriores compuestos. Y en segundo lugar evitar la pérdida de masa y peso producto de haber descontinuado el Sustanon unas semanas antes. A pesar de que esto no debería ocurrir porque estamos utilizando Winstrol con Primobolan después de haber dejado el Sustanon, estos dos compuestos no poseen un nivel androgénico elevado como los primeros dos. Por lo cual el uso de la segunda fase no garantiza que cuando se dejen todos compuestos no exista algún tipo de pérdida. Siempre que se usen esteroides con altos componentes androgénicos es recomendable combinarlos con algún otro esteroide inyectable o cambia a esteroides más "suaves" por unas semanas antes de terminar el ciclo. Este ciclo esta muy bien pensado en ese sentido. Se esta tratando de maximizar las ganancias y minimizar las pérdidas. La teoría tras este ciclo es la del bombardeo de 3 semanas, se utiliza un compuesto por solamente 3 semanas y se cambia inmediatamente a otro esteroide. Esto origina que los receptores en el cuerpo no se saturen, y se logra una ganancia continua a lo largo de las 14 semanas. Para más información acerca de esta teoría lea las teorías de un ciclo al principio de esta página. De igual modo que en el ciclo anterior se recomienda enfáticamente utilizar Proviron 25 - 50 mg/semana y Nolvadex 20 mg/semana hasta la semana 7. Cuando los restos androgénicos del Dianabol y Sustanon deberían estar en un nivel seguro y evitar así cualquier problema de aromatización. Los compuestos Winstrol y Primobolan Depot no aromatizan en grandes cantidades o casi nada, por lo cual en estas semanas no es necesaria la ingesta de antiestrógenos. Para terminar la fase final de Deca Durabolin, no debería originar ningún problema de aromatización con las dosis presentadas en este ciclo, pero si por casualidad se llegasen a presentar se pueden corregir fácilmente con la ingesta de Proviron 25 mg/día. En la semana 12 y 13 también recomendamos el uso de Serophene (Clomid) 50 mg/día, para reactivar la hipófisis mientras el uso de HCG reactiva los testículos. Por ultimo sería una medida inteligente incluir el uso de legalon capsulas durante las primeras 4 semanas del ciclo, para evitar tension en el hígado por parte del Dianabol. Y ayudar al mismo a limpiar estas toxinas.

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 175 tabletas de anabolex (rep. dom. 3mg c/u) - 4 ampollas de Sustanon 250 - 12 ampollas de Winstrol Depot - 5 ampollas de Primobolan Depot - 1 vial de 10ml de Boldenona 200 mg/ml	Masa y Definición

- 56 tabletas de Proviron (25 mg c/u)
- 35 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u)
- 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u)
- 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)

Ciclo Combinacion para corte y rayado

Semana del ciclo	Boldenona mg / semana	Winstrol mg / semana	Primobolan mg / semana	Clenbuterol mcg / día	Cytomel mcg / día	Proviron mg / día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	200	150						
2	200	200				12,5		
3	300	250				12,5		
4	400	300				12,5		
5			100	20	20			
6			100	40	40			
7			200	60	80			
8			200	40	70			
9	400			20	30	12,5		
10	300				20	12,5		
11	200					12,5		
12				20		12,5		
13				20			50	2500
14							50	2500

Este ciclo tiene como objetivo desarrollar un nivel muscular cualitativo más no cuantitativo. Los compuestos utilizados permiten lograr una dureza muscular mejorada. Las primeras 4 semanas permiten desarrollar cierto nivel muscular de alta calidad. De la semana 5 a la 8 el Primobolan continúa con la tarea anteriormente mencionada evitando al máximo la retención de líquido, mientras que el Clenbuterol y el Cytomel se encargan de acelerar el metabolismo y maximizar la quema de grasa corporal. Esto permite al usuario lograr una gran definición en sus músculos y evitar la retención de líquido producida por la gran mayoría de los esteroides con altos componentes androgénicos. Los esteroides utilizados en este ciclo son los menos "dañinos" que hay. Se podría decir que este es un ciclo sumamente seguro y sin efectos secundarios de ningún tipo. No es necesaria la ingesta continua o en grandes dosis de compuestos anti estrogénicos, pues estos esteroides no aromatizan. Las dosis de HCG y Serophene de la ultima semana son para asegurar que al discontinuar los esteroides el usuario conservará las ganancias obtenidas durante el ciclo.

Este ciclo requiere

Tipo de ciclo

- 1 vial de 10ml de Boldenona (San Pedro, Venezuela)
- 18 ampollas de Winstrol Depot (50 mg c/u)
- 6 ampollas de Primobolan Depot (100 mg c/u)
- 77 tabletas de clenbuterol (clenbunal 20 mcg c/u)
- **xxxxx tabletas de Cytomel (t3 - tertroxin 25 mcg c/u)**
- 25 tabletas de Proviron (25 mg c/u)
- 14 tabletas de Sherophene (10 mg c/u)
- 2 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)

Rayado y definición

Ciclo Diamante para Masa

Semana del ciclo	Boldenona mg / semana	Sustanon mg / semana	Dianabol mg / día	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Liv 52 tab / día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	200	250	25			6		
2	250	250	25	25	10	6		
3	300	500	30	25	20	9		
4	350	500	30	50	20	9		
5	350	500	30	50	20	9		
6	250	500	30	50	20	9		
7	200	500	30	50	20	9		
8	100	250	25	50	20	9		
9				25	20	9		
10				25	10	9	100	2500
11							50	2500
12							50	2500

Uno de los mas potentes ciclos para masa que existe. Muchos usuarios avanzados dicen: El que no crece con Dianabol, Deca y Sustanon, no crece con NADA.

La combinación de compuestos en este ciclo garantiza un aumento de por lo menos 10 - 15 Kg. de peso corporal, siempre y cuando se combine con una buena dieta y un programa de ejercicios efectivo. Esta combinación tiene una gran cantidad de andrógenos, por lo cual es indispensable la utilización de Proviron y Nolvadex para evitar: la aromatización de dichos compuestos, la excesiva retención de líquido que da una apariencia inflada y floja a los músculos, y la ginecomastia.

Es sumamente importante en la etapa final de este ciclo utilizar el Serophene y el HCG ya que debido a las características particulares de los compuestos utilizados, la producción endógena de testosterona se ve disminuida drásticamente por el alto nivel de andrógenos existentes en el cuerpo durante el ciclo. De esta manera, con el uso de estos dos últimos compuestos aseguramos que los testículos

funcionen de nuevo normalmente rápidamente y se normalice la espermatogénesis y la producción endógena de testosterona. Mientras la HCG reactiva directamente los testículos, el Serophene se encarga de reactivar la hipófisis para producir las hormonas necesarias que se encargan a su vez de ordenar a los testículos producir la testosterona. Esto es para que al llegar a la semana 12 y dejar el HCG (Hormona con efectos similares a los de la hormona producida en la hipófisis encargada de estimular los testículos) el cuerpo ya tenga todos sus valores hormonales normales y el usuario no experimente ningún tipo de pérdida en lo que a masa muscular se refiere. De lo contrario, el HCG solo retardaría o disminuiría un poco la pérdida de masa.

De igual modo es importante destacar que el uso de estos compuestos evita la pérdida de masa, no la pérdida de fuerza. Evitar la pérdida de fuerza es prácticamente imposible al dejar los esteroides. A pesar de esto después de haber terminado el ciclo el usuario debe tener considerablemente más fuerza que antes de comenzarlo. Esto simplemente se debe a un mayor volumen muscular.

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 1 vial de 10ml de Boldenona 200 mg/ml - 13 ampollas de Sustanon 250 - 525 tabletas de anabolex (rep. dom. 3mg c/u) - 56 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u) - 98 tabletas de Proviron (25 mg c/u) - 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Masa

OJO sustituir 2 anadrol diarias en vez de usar dianabol, recuerda para medio hombre hombre completo

este es uno de los mejores ciclos que se halla diseñado para construir tamaño de buena calidad con progresos permanentes.

Ciclo Boldenona / Testosterona

Semana del ciclo	Equipoise mg / semana	Testoviron mg / semana	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	250					
2	250	250				
3	250	250	12.5	10		
4	250	250	25	10		
5	250	250	25	20		
6	250	250	25	20		

7	250	250	25	20		
8	250	250	25	20		
9	250	250	25	10		
10	250	250	25	10		
11		250	25			
12						
13					100	2500
14					50	2500
15					50	2500

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 2 vial de 10ml de Boldenona 200 mg/ml - 10 ampollas de Testoviron depot - 60 tabletas de Proviron (25 mg c/u) - 42 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u) - 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Masa

Ciclo Femenino

Semana del ciclo	Primobolan mg / semana	Boldenona mg / semana	Winstrol tab / día	Serophene mg / día
1	100	100		
2	100	100		
3	100	100		
4	100	100		
5				
6				
7				
8		100	4	
9		100	6	
10		100	8	
11			6	

12			4	
13				25

Este ciclo es perfecto para aquellas mujeres que quieren ganar un poco de masa pero tienen miedo a los posibles efectos secundarios de masculinización producto de los esteroides anabólicos con altos componentes androgénicos. Para comenzar el Primobolan Depot es un esteroide muy seguro para el uso en mujeres, OJO en bajas dosis. Este componente combinado con la pequeña dosificación del Deca o Boldenona, origina una buena ganancia para las féminas. Las 3 semanas de descanso son requeridas para que la atleta elimine cualquier tipo de acumulación de andrógenos, por mínima que sea. Posteriormente se utiliza el Deca o Boldenona con Winstrol, otro esteroide que no aromatiza sino en muy altas dosis. En estas últimas semanas, al igual que en las primeras, la atleta logrará progresos de calidad. Al final del ciclo se recomienda la ingesta de Serophene en esas bajas dosis para reestablecer el normal funcionamiento de la hipófisis de la atleta y sus ovarios. OJO es sumamente importante que durante el ciclo no sea consumida la píldora anticonceptiva porque tendría una reacción contraria al Serophene y los esteroides. Es importante destacar que en este caso el Serophene no va a producir ningún aumento de la producción endógena de testosterona en la atleta, como en el caso de los ciclos masculinos. Sino que tiene como objetivo normalizar cualquier mínimo comportamiento irregular del ciclo hormonal de la fémina.

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 4 ampollas de Primobolan Depot (100 mg c/u) - 1 vial de 10ml de Boldenona 200 mg/ml - 14 tabletas de Winstrol (2 mg c/u) - 4 tabletas de Serophene (10 mg c/u)	Masa

Ciclo Miniciclo doble de 6 semanas

Semana del ciclo	Deca - Durabolin mg / semana	Anadrol mg / día	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Liv 52 tab / día	Primobolan mg / semana	Winstrol mg / semana	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	200	50	25	10	6				
2	300	100	50	20	9				
3	400	100	50	20	9				
4	400	100	50	20	9				
5	400	100	50	20	9				
6	200	50	25	20	9				

7			25	10	6			50	2500
8								50	2500
9						200	150		
10						200	150		
11						300	300		
12						300	300		
13						300	150		
14						200	150	50	2500
15								50	2500
16								50	2500

Este ciclo se parece al anterior pero no utiliza la técnica de cambiar de esteroide cada 3 semanas para evitar la saturación de los receptores. En este caso se usa una combinación por 6 semanas, se toma un descanso de 2 y se vuelve a otras 6. Pero de igual modo que en el ciclo anterior, las seis semanas de uso de una combinación y posteriormente el cambio a una completamente diferente garantiza que los receptores del cuerpo no van a ser saturados. Igual que en el ciclo anterior las primeras 6 semanas son altamente androgénicas, por el Anadrol. El Deca no ofrece un efecto androgénico notable, sino más bien uno anabólico. Esta combinación inicial durante las primeras seis semanas es sumamente poderosa y garantiza al usuario ganar unos cuantos kilos de peso. Después de estas seis semanas se utiliza la HCG para reactivar los testículos y evitar una posible atrofia testicular debido a la potencia del Anadrol. Después de estas dos semanas de recuperación se cambia a una combinación cualitativa. Con el Primobolan y el Winstrol se garantiza que el usuario definirá y endurecerá parte de sus ganancias en las semanas previas. Estos compuestos no aromatizan y no son androgénicos, por lo cual no es necesaria la ingesta de Proviron y Nolvadex. El caso inverso ocurre en la primera parte del ciclo, donde el Anadrol aromatiza muy fácilmente y causa tensión en el hígado. Se recomienda el uso de Proviron

50 mg/día y Nolvadex 20mg/día en estas primeras 6 semanas. Además sería sumamente recomendable por no decir indispensable el uso de algún protector hepático como por ejemplo Legalon cápsulas durante las primeras 7 semanas. Esto es debido a que el Anadrol es bastante tóxico para el hígado. A partir de la semana 9 la ganancia muscular será más lenta, pero en esta fase el usuario se debe enfocar en endurecer su musculatura y excretar la posible retención excesiva de líquido de la fase inicial. En la semana 15 y 16 se recomienda usar de nuevo la HCG y el Serophene.

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 1 vial de 10ml de Boldenona 200 mg/ml - 70 tabletas de Anadrol 50 (50mg c/u) - 77 tabletas de Proviron (25 mg c/u) - 42 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u) - 15 ampollas de Primobolan Depot (100 mg c/u) - 24 ampollas de Winstrol Depot (50 mg c/u) - 35 tabletas de Serophene (50 mg c/u) - 5 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Masa y definición

Ciclo Orales no tóxicos

Semana del ciclo	Andriol mg / día	Primobolan acetato mg / día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	320	50		
2	320	50		
3	320	50		
4	320	50		
5	320	50		
6	320	50		
7	320	50	50	2500
8			50	2500
9			50	2500

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 392 capsulas de Andriol - 490 tabletas de primobolan (5 mg c/u) - 21 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Masa magra

Ciclo Patrón de Diamante

Semana del ciclo	Dianabol mg / día	Sustanon mg / semana	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Liv 52 tab/día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	15	250			6		
2	15	250	25	10	6		
3	20	500	50	20	9		
4	25	500	50	20	9		

5	25	500	50	20	9		
6	30	500	50	20	9		
7	35	750	50	20	9		
8	25	500	50	20	9		
9	20	500	50	20	9		
10	15	250	25	20	6		
11	15	250	25	10	6		
12			25		4		
13			25			100	2500
14						50	2500
						50	2500

Este es un ciclo para ganancia de masa y volumen. Es muy efectivo pues se combina el Sustanon 250, una testosterona inyectable de alta calidad, a la notable y rápida ganancia del Dianabol en tabletas. Se podría decir que la testosterona de este ciclo además de ejercer su propio efecto de ganancia de masa y fuerza, fija o solidifica parte de las ganancias logradas por el Dianabol. De este modo se minimiza la perdida de masa al dejar los esteroides experimentada por algunos usuarios del Dianabol.

Este ciclo es sumamente efectivo por sus dosificaciones, las 3 ampollas de Sustanon en la semana tope, brindaran al usuario una potencia increíble. Y ni hablar de los 30 - 35 miligramos de Dianabol.

Este es un ciclo potente, que no propasa los rangos recomendados para poder así evitar efectos secundarios severos. De igual modo para nosotros seria IMPENSABLE hacer este ciclo sin la suplementación adicional de Proviron 50 mg/día y Nolvadex 20 mg/día. También seria inteligente, por no decir obligatorio el uso de Serophene (Clomid) y Pregnyl al finalizar el ciclo, si se desean conservar las ganancias. Además podemos usar un poco de clenbuterol en las últimas 3 semanas.

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 19 ampollas de Sustanon 250 - 560 tabletas de anabolex (rep. dom. 3mg c/u) - 63 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u) - 133 tabletas de Proviron (25 mg c/u) - 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Masa

Ciclo Piramide Invertida

Semana del ciclo	Boldenona mg /	Testoviron Depot	Winstrol mg /	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Serophene mg / día	HCG U.I /
------------------	-------------------	---------------------	------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	--------------

	semana	mg / semana	semana				semana
1	400	500	300	50	20		
2	300	375	300	25	20		
3	300	375	250	25	20		
4	300	250	250	25	20		
5	300	250	200	25	20		
6	200	250	200	25			
7	100	125	150	25			
8	100	125	50	25			
9							
10						100	2500
11						50	2500

Este ciclo es comúnmente usado cuando se quiere pasar algún examen antidoping, pero nosotros no confiamos plenamente en ello puesto que el Deca o Boldenona permanece detectable por 18 meses después de usarlo. Aparte de esto, no recomendaríamos este ciclo para principiantes. El patrón de pirámide invertida es demasiado fuerte para los novatos en esteroides. Sin embargo las dosificaciones en este ciclo son leves. Este ciclo brindará al usuario una masa muscular de buena calidad sin retener demasiado líquido. Es importante destacar que el Testoviron es una de las testosteronas que más aromatiza, por lo cual es muy recomendable la ingesta simultanea de Proviron y Nolvadex. Igualmente al final del ciclo se recomienda Serophene y HCG pero en dosis muy bajas.

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 1 vial de 10ml de Boldenona 200 mg/ml - 9 ampollas de Testoviron Depot - 34 ampollas de Winstrol Depot (50 mg c/u) - 63 tabletas de Proviron (25 mg c/u) - 35 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u) - 21 tabletas de Serophene (10 mg c/u) - 2 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u).	Masa

Ciclo Proviron / Boldenona / Winstrol

Semana del ciclo	Proviron mg / día	Boldenona mg / semana	Winstrol tabs mg / día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1		200			

2	50	200			
3	50	200			
4	50	200			
5	50	200	20		
6	50	200	20		
7	50	200	20		
8	50	200	20		
9	50	200	20		
10	50	200	20		
11	50		20		
12				100	2500
13				50	2500
14				50	

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 140 tabletas de Proviron - 1 vial de 10ml de Boldenona 200mg/ml - 98 tabletas de Winstrol (10 mg c/u) - 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 2 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Rayado, definición y masa magra

Ciclo Super Testosterona

Semana del ciclo	Proviron mg / día	Sustanon mg / semana	Winstrol Tabs mg / día	Nolvadex mg / día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1		500				
2	50	500	10	10		
3	50	500	10	10		
4	50	500	20	10		
5	50	750	20	20		
6	50	750	20	20		
7	50	750	20	20		
8	50	750	20	20		

9	50		20	10		
10	25				100	5000
11					50	2500
12					50	2500

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 119 tabletas de Proviron - 20 ampollas de Sustanon 250 - 490 tabletas de Winstrol tabs - 42 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u) - 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 4 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Masa

Ciclo Trembolona / Testosterona / Boldenona

Semana del ciclo	Trenbolona mg / semana	Testoviron mg / semana	Boldenona mg / semana	Proviron mg / día	Nolvadex mg / día	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	150						
2	150						
3	150	250		25			
4	150	250		25	10		
5	150	250	200	25	10		
6	150	250	200	25	10		
7	150	250	200	25	10		
8	150	250	200	25	10		
9	150	250	200	25	10		
10	150	250	200	25	10		
11		250	200	25	10		
12		250	200	25	10		
13			200				
14			200				
15							

16						100	5000
17						50	2500
18						50	2500

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 20 ml de Trenbolona - 10 ampollas de Proviron depot (enantato de testosterona 250 mg) - 1 vial de 10ml de Boldenona 200 mg/ml - 70 tabletas de Proviron (25 mg c/u) - 32 tabletas de Nolvadex-D (20 mg c/u) - 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 4 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Masa

Ciclo Trembolona / Winstrol

Semana del ciclo	Trenbol 75 mg / semana	Winstrol mg / semana	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	150	150		
2	150	150		
3	150	150		
4	150	150		
5	225	150		
6	225	150		
7	225	150		
8	225	150	100	2500
9			50	2500
10			50	2500

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 20 ml de Trenbolona - 24 ampollas de Winstrol Depot - 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Rayado y definición
- 20 ml de Trenbolona	Rayado y definición

- 1 vial de MioZolol 50mgx50ml
- 28 tabletas de Sherophene (10 mg c/u)
- 3 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)

Ciclo Winstrol / Primobolan

Semana del ciclo	Winstrol mg / semana	Primobolan mg / semana	Serophene mg / día	HCG U.I / semana
1	150	200		
2	150	200		
3	150	200		
4	300	300		
5	300	300		
6	150	200		
7	150	200		
8	150	200		
9				
10			100	2500
11			50	2500

Este ciclo requiere	Tipo de ciclo
- 30 ampollas de Winstrol Depot (50 mg c/u) - 18 ampollas de Primobolan Depot (100 mg c/u) - 21 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 2 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Rayado y definición
- 1 vial de MioZolol 50mgx50ml - 18 ampollas de Primobolan Depot (100 mg c/u) - 21 tabletas de Sherophene (10 mg c/u) - 2 ampollas de HCG pregnyl (2500 UI c/u)	Rayado y definición

