



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y
COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

TEMA:

**El Cuerpo del Fisicoculturismo: El Consumo de Esteroides
Anabólicos Como Goce Toxicómano.**

AUTORA:

Padilla Lema, María José

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Licenciada en Psicología clínica**

TUTOR:

Psic. Cl. Aguirre Panta, David Jonathan, PhD

Guayaquil, Ecuador

6 de febrero del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Padilla Lema, María José** como requerimiento para la obtención del título de **Licenciada en Psicóloga clínica**.

TUTOR

f. _____

Psic. Cl. Aguirre Panta, David Jonathan, PhD

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Psic. Cl. Estacio Campoverde, Mariana de Lourdes, Mgs.

Guayaquil, 6 de febrero del 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Padilla Lema, María José**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **El cuerpo del fisicoculturismo: El consumo de esteroides anabólicos como goce toxicómano** previo a la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 29 días del mes de enero del año 2024

LA AUTORA

f. 

Padilla Lema, María José



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Padilla Lema, María José**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **El cuerpo del fisicoculturismo: El consumo de esteroides anabólicos como goce toxicómano**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 6 de febrero del 2024

LA AUTORA:

f. _____

Padilla Lema, María José



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
INFORME COMPILATIO

 INFORME DE ANÁLISIS
ingresar

El Cuerpo del Fisicoculturismo: El Consumo de Esteroides Anabólicos Como Goce Toxicómano

< 1%
Textos sospechosos

0%
Estadísticas
de procedencia
de los contenidos
+ No. errores
factuales
+ No. errores
de ortografía
+ No. errores
de redacción

Nombre del documento: maria.padilla.docx.pdf
ID del documento: 7386e8a1cafb0505621f0300a0f8a17a18ae
Tamaño del documento original: 993,51 KB
Autor: María José Padilla Lema

Depositante: María José Padilla Lema
Fecha de depósito: 26/1/2024
Tipo de carga: url_submission
Fecha de la de análisis: 26/1/2024

Número de palabras: 34.025
Número de caracteres: 228.700

TEMA DEL COMPONENTE PRÁCTICO DEL ECG: El cuerpo del fisicoculturismo: el consumo de esteroides anabólicos como goce toxicómano

LA AUTORA: Padilla Lema, María José

INFORME ELABORADO POR:

f. _____

Psic. Cl. David Aguirre Panta, PhD

Guayaquil, 6 de febrero del 2024

AGRADECIMIENTO

A lo largo de mi carrera universitaria he crecido como persona y me he formado como profesional. Las experiencias fueron todas increíbles, hubo muchos momentos difíciles y tristes; así como otros que fueron muy felices. Todo lo recuerdo con gran alegría pues todos ellos me han empujado a ser la persona que soy ahora.

Agradezco especialmente a mi familia, quiénes han estado en todo momento. A mi padre, José Padilla, quien siempre me ha incentivado a ser una profesional y me ha apoyado en todo lo que he querido estudiar. A mis abuelos quienes me han cuidado como si fuera su propia hija, especialmente a Juan Lema, quién es el pilar fundamental de la familia Lema y de mi vida. A mis tías quiénes me han guiado con sus consejos en todo este tiempo. No tengo hermanos pero todos mis primos y primas han actuado tal cual, siendo tan cercanos e incondicionales conmigo. Gracias Jenny Lema y Luis Martillo por siempre escucharme y estar en mis peores momentos.

Quisiera agradecer a mi otra familia, mis amigos. A mis amigas a quiénes conozco desde kinder, han estado en todas mis etapas. A las amigas que hice en esta universidad, llevo en mi corazón todas las risas en clase, en los pasillos y en las salidas. A Diego Valverde, mi alma gemela. A Barbie, mi hermosa mascota que se ha desvelado conmigo haciendo tareas. Por último, agradezco a mi pareja, Eder Moreira, por ser todo lo que nunca había esperado de un hombre. Gracias a todos por estar conmigo, estamos todos en el mismo barco creando nuevas experiencias.

Le agradezco a mi tutor por sus consejos, apoyo en mis momentos difíciles y todo el ánimo recibido en todo este proceso que me ha impedido desfallecer.

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a mi madre a quien la vida no le dio el tiempo suficiente para poder estar aquí. Te amo, espero estés orgullosa de tu hija.

María José Padilla



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

PSIC. RODOLFO ROJAS BETANCOURT
DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

PSIC. FRANCISCO MARTÍNEZ ZEA, MGS.
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

PSIC. ÁLVARO RENDÓN CHASI, MGS.
OPONENTE

ÍNDICE

RESUMEN	XII
ABSTRACT	XII
INTRODUCCIÓN	2
Planteamiento del Problema.....	3
Pregunta General.....	4
Preguntas Específicas.....	4
Objetivos.....	4
Objetivo general.....	4
Objetivos Específicos.....	5
Justificación	5
Antecedentes.....	6
Capítulo 1: Las toxicomanías.....	10
Breve definición de toxicomanía	10
Breve historias de las drogas.....	12
Las drogas en la Antigua Grecia.....	13
Un recorrido de las drogas a través de la OMS y la UNODC	15
Las toxicomanías desde las distintas ramas de la psicología.....	18
Las adicciones desde el psicoanálisis	19
Goce Toxicómano	21
Objeto toxicómano	22
Pulsión de muerte	23
Capítulo 2: Las perspectivas del cuerpo.....	26
El estatuto del cuerpo	26
Estadio del Espejo	28
La metáfora paterna	31
El cuerpo del fisicoculturismo	34
Efectos anabolizantes	36
La insatisfacción de la imagen corporal	38
La dependencia a los EAA	40
Capítulo 3: La vigorexia como fenómeno transestructural	42
El fisicoculturismo	42
Trastorno de Dismorfia Muscular.....	43
Tabla 1.....	45
Tabla. 2.....	46
La Dismorfia Corporal como fenómeno transestructural.....	46
Tóxicos anabólicos y su influencia en la modificación subjetiva	50
Capítulo 4: Metodología.....	53
Enfoque	53

Paradigma/Modelo.....	53
Método.....	53
Muestra.....	54
Técnica de recolección de información.....	54
Instrumentos.....	55
Población.....	56
Tabla de Categorías 1.....	56
Tabla de Categorías 2.....	62
Capítulo 5: Presentación y Análisis de resultados	66
CONCLUSIONES	72
LISTA DE REFERENCIAS	74
ANEXOS	84

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	44
Tabla. 2	45
Tabla de Categorías 1	55
Tabla de Categorías 2	61

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como enfoque principal el cuerpo fisiculturista en relación al consumo de esteroides anabólicos como goce toxicómano en donde se consideró el auge de personas que recurren a la farmacología con la finalidad de acelerar el incremento de masa muscular. En el presente trabajo se analizó los efectos del goce toxicómano como objetivo principal, en consecuencia, al consumo de los esteroides anabólicos reflejado en la percepción de la imagen corporal en el sujeto fisiculturista. La investigación respondió a un enfoque cualitativo, el cual permitió correlacionar los conceptos empleados y sustentar la hipótesis planteada a través de la recolección de información obtenida mediante una revisión bibliográfica, para los cuáles esta investigación tiene como base los conceptos de la teoría psicoanalítica. Además, la muestra que se empleó es no probabilística, lo que permitió tener como sujetos de estudios a cinco fisiculturistas, así como la opinión de dos psicólogos expertos en el tema en relación a las perspectivas del cuerpo y la toxicomanía; teniendo un total de siete personas que aportaron a la investigación. También, se aplicó entrevistas semiestructuradas como técnica de la investigación, cuya información permitió tener un margen eficiente sobre el tema a tratar.

Palabras clave: Goce; Cuerpo; Toxicomanía; Sustancias Anabólicas; Fisiculturismo; Dependencia

ABSTRACT

The present research work had as its main focus the bodybuilder body in relation to the consumption of anabolic steroids as drug addictive enjoyment where the boom of people who resort to pharmacology in order to accelerate the increase of muscle mass was considered. In the present work, the effects of drug addiction were analyzed as the main objective, as a consequence of the consumption of anabolic steroids reflected in the perception of body image in the bodybuilder subject. The research responded to a qualitative approach, which allowed correlating the concepts used and supporting the hypothesis raised through the collection of information obtained through a bibliographic review, for which this research is based on the concepts of psychoanalytic theory. In addition, the sample used is non-probabilistic, which allowed having five bodybuilders as study subjects, as well as the opinion of two expert psychologists on the subject in relation to the perspectives of the body and drug addiction; having a total of seven people who contributed to the research. Also, semi-structured interviews were applied as a research technique, whose information allowed to have an efficient margin on the subject to be treated.

Key Words: Enjoyment; Body; Toxicomania; Anabolic Substances; Physioculturism; Dependence

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se enfoca en el análisis del goce producido en el cuerpo a través del consumo de sustancias anabólicas por parte de los sujetos fisicoculturistas desde una postura psicoanalítica. Al ser sujetos que han recurrido a una disciplina que implica una variedad de aspectos, entre ellos la salud, se reconoce el uso de sustancias ergogénicas como una forma de toxicomanía que conllevan a conductas destructivas dirigidas hacia el propio cuerpo disfrazadas de una imagen “saludable”.

El primer capítulo se basa en abordar los diferentes conceptos de la toxicomanía desde diferentes posturas, ya sea filosófica, psicológica y psicoanalítica; en donde se realiza un breve recorrido históricos sobre las drogas, destacando el uso de sustancias psicoactivas desde hace siglos y cómo el ser humano ha modificado dichas sustancias hasta lo que se conoce en la actualidad. Por otro lado, también se centra las toxicomanías desde la teoría psicoanalítica en donde se menciona a ella como una salida de la castración y como en ellas se produce un empuje a un goce mortífero. El segundo capítulo se basa en entender las diferentes perspectivas del cuerpo en el sujeto desde el psicoanálisis, y a su vez identificar las posturas del cuerpo del sujeto fisicoculturista en relación a sus diferentes modalidades de goce entre los cuáles se hace énfasis al consumo de sustancias ergogénicas anabolizantes y cómo ellas tienen conforman un patrón de dependencia en los sujetos. El tercer capítulo consiste en identificar los cambios subjetivos de los fisicoculturistas en donde se los reconoce como sujetos vulnerables a padecer distintos trastornos, entre ellos el Trastorno Dismórfico corporal o el Trastorno de Dismorfia Muscular. De igual manera, se ubica este trastorno como un fenómeno transestructural en donde desde el psicoanálisis se explica que puede formar parte de cualquier estructura clínica.

El trabajo investigativo responde a los dominios institucionales presentados por la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil (UCSG), correspondientes al Dominio 5: Educación, comunicación, arte y subjetividad; respecto al reconocimiento de un malestar cultural motivo por el cual, a manera subjetiva, se inicia un proceso investigativo con el objetivo de fundamentar la hipótesis planteada mediante diferentes métodos, instrumentos y procesos. Por lo que dentro de los lineamientos de

investigación dentro de dicho dominio se identifica: Problemas del sujeto y su relación en distintos entornos.

De igual manera, de acuerdo al Plan de Creación de Oportunidades planteados por la Secretaría Nacional de Planificación (2021), se selecciona el objetivo 6: Garantizar el derecho a la salud integral, gratuita y de calidad. En relación al tema de investigación, se selecciona este objetivo debido a que se busca promover salud integral impulsando un estilo de vida saludable en donde se pueda superar cualquier tipo de adicción a nivel físico como psicosocial.

Planteamiento del Problema

La investigación tiene su inicio tras las observaciones hechas en el medio, específicamente en uno que se encuentra suscrito bajo la imagen de la salud. En este sentido, se tomó en cuenta a los sujetos en un contexto específico, como son los fisiculturistas que acuden al gimnasio, los cuáles se desenvuelven en un medio en donde las sustancias anabólicas forman parte de su estilo de vida. Los sujetos observados mantienen un discurso contradictorio a lo que realizan debido a que ellos promueven la importancia de la imagen corporal bajo los términos de salud, pero, por otro lado, tras aquello que promueven se encuentra un sujeto que es capaz de poner en riesgo su salud física por una imagen corporal deseada y elogiada por la sociedad. No obstante, son sujetos sumergidos ante la idea de conseguir un cuerpo y un peso deseado, bajo una estricta alimentación, entrenamientos y uso de las sustancias anabólicas; teniendo pleno conocimiento sobre las consecuencias que a corto o largo su consumo puede producir.

En cuanto a lo social, este fenómeno de observar cuerpos maximizados no ha sido totalmente cuestionado principalmente sobre la falta de información en el medio, además del marketing desmesurado de las empresas al ofrecer estos productos con la garantía de obtener un cuerpo ideal y saludable. Por este motivo, la sociedad no lo considera como una problemática a razón del desconocimiento que todo lo que un cuerpo fisiculturista esconde en el proceso y en los riesgos de salud que presenta en realidad. Así, debido al estado de normatividad con el que el consumo de estas se está identificando, se reconoce un incremento de número de jóvenes que se van formando parte del grupo de consumidores de sustancias anabólicas, siendo jóvenes ansiosos por resultados inmediatos, saltando los procesos largos y los sufrimientos de la propia

disciplina mediante un camino seguro y prometedor a los objetivos deseados. De esta manera, se deja en el pasado los cuerpos contruidos y definidos de forma natural siendo más habitual el consumo de fármacos.

A partir de dicha cuestión, se considera muy importante mencionar que la toxicomanía dentro del fisiculturismo no está siendo reconocida en su totalidad. Grandes organizaciones tales como la Organización Mundial de la Salud, así como la Agencia Mundial Antidopaje tiene en cuenta los riesgos del consumo de estas sustancias en los deportistas, por lo tanto, prohíben el empleo de dichas sustancias en cualquier disciplina. Por otro lado, a pesar del conocimiento de dichas sustancias también son de conocimiento para los que practican el fisiculturismo, corresponde mencionar que aún así las adquieren para su administración. La venta de anabólicos está regulada en Ecuador, no todos ellos son ilegales dentro del país debido a que, como son una ayuda hormonal, se utilizan con fines médicos. Aún así, fuera de ello no es recomendado con fines de estimulador muscular, su venta o distribución está totalmente prohibida, y es aquí donde se encuentra la importancia de señalar que la adquisición de estas sustancias la mayor parte del tiempo se da de manera ilegal.

Pregunta General

¿De qué manera el goce del consumo de esteroides anabólicos genera en el sujeto del fisiculturismo modificaciones en la imagen corporal y en la subjetividad?

Preguntas Específicas

- ¿De qué manera se define al sujeto tóxico?
- ¿Cómo se posiciona el cuerpo en los hombres fisiculturistas respecto a su relación con el objeto toxicómano?
- ¿De qué manera se producen los cambios subjetivos en los hombres fisiculturistas?

Objetivos

Objetivo general

Analizar los efectos del goce en el consumo de esteroides anabólicos en fisiculturistas a través de una revisión bibliográfica y estudio de casos para un mejor

entendimiento sobre su impacto en el cambio de la imagen corporal y en la subjetividad del sujeto.

Objetivos Específicos

- Abordar los diferentes conceptos de la toxicomanía desde diferentes posturas filosófica, psicológica y psicoanalítica mediante el análisis de un recorrido bibliográfico.
- Analizar la posición del cuerpo en los hombres fisicoculturistas y su relación con el objeto toxicómano a través de sustancias de crecimiento muscular.
- Identificar los cambios subjetivos en los hombres fisicoculturistas en relación a aspectos de su entorno y vida diaria.

Justificación

La investigación es necesaria porque permite profundizar cómo se produce el goce toxicómano respecto a las sustancias anabólicas dirigido hacia un grupo del cual no se suele referir; por lo tanto, se considera la relevancia de poder conocer la manera en que trabaja la pulsión de muerte en sujetos que ejercen una determinada disciplina centrada completamente en la destrucción para la construcción de un cuerpo cubierto en músculo. De igual manera, se pretende analizar la relación que mantiene esta idealización de la imagen corporal con el empuje que lleva al sujeto a consumir anabólicos, lo cual se centra en un trabajo de investigación que pretende revelar realidad que muchos de los fisicoculturistas pasan, como la toxicomanía dentro de dicha disciplina y cómo generan modificaciones a nivel estructural en los sujetos.

Así, se señala que el trabajo de investigación se encuentra bajo un enfoque cualitativo que permite desarrollar las variables de la investigación mediante una revisión bibliográfica efectivas, así como la realización de entrevistas semiestructuradas dirigidas hacia los fisicoculturistas como a psicólogos expertos en el tema de las toxicomanías, con el objetivo de generar fundamentos que sostiene la investigación. De igual manera, se hace uso de citas y referencias bibliográficas por lo cual se emplea un método descriptivo que permite detallar y explicar los distintos conceptos empleados.

Antecedentes

Camargo y Ried, en su investigación titulada *La invención del toxicómano como sujeto a corregir*. La investigación tuvo como sujeto de análisis al toxicómano en la elaboración del discurso en el sector farmacéutico en el país de Chile durante la primera mitad del siglo XX publicada en 2019, tiene como objetivo profundizar cómo se construye la figura del toxicómano desde una producción académica-discursiva en Chile la primera mitad del siglo XX. Para ello se emplea el método cualitativo realizado a través de un análisis documental mediante las revistas de farmacología de aquella época, en donde no se ubica al toxicómano como un problema hasta que ocurre una fragmentación a nivel científico, político y policial; en donde ocurre un cambio subjetivo de quiénes consumían previamente estupefacientes, dando por hecho a este como un problema a corregir. Así, se toma la perspectiva de Foucault, de dichos sujetos de la sociedad que se deben corregir, el cual interviene en los rasgos de anormalidad realizadas por un gobierno que tiene como objetivo una población sana. La conclusión, es que se afirma un discurso social el cual se debe corregir debido a que se encuentra directamente relacionado con las demandas de dicha generación en donde se manifiesta una vida productiva en torno a círculos académicos y políticos.

En la investigación realizada por Gasquet et al., denominado *Toxicomanías: localización y deslocalización del goce* en el año 2022, menciona tomar como consideración las demandas recibidas en el sector público de salud mental de la República de Argentina. El artículo tiene como objetivo explorar las maneras de intervenir ante el goce que se presenta ante una deslocalización en el sujeto tóxico fundamentada mediante una tesis lacaniana que menciona la ruptura con el goce localizado. La metodología empleada es cualitativa debido a que se obtienen los datos de la investigación a través de la demanda hospitalaria motivo por el cual se da inicio a la redacción del artículo científico, además del empleo de fuentes bibliográficas como son los textos de Lacan, teniendo una orientación psicoanalítica. A modo de conclusión, se toma en cuenta que desde las lecturas realizadas en los textos lacanianos que se puede localizar el goce el cual da como resultado un goce deslocalizado y, por ende, sin representación. Así, se toma en consideración un posible como de hacer con un goce que no esté atravesado por la castración, y que dentro de la toxicomanía, este goce sea uno sin límite.

En la investigación de López y Sanz, titulada *Efectos adversos asociados al uso de anabolizantes en deportistas: revisión sistemática*, realizada en el año 2018, tuvo como objetivo investigar mediante textos científicos los efectos adversos del consumo de los esteroides anabolizantes de las personas adultas que practican algún deporte. Esta investigación utiliza el método descriptivo transversal y analítico crítico mediante la realización de una revisión sistemática. Para la obtención de información, se realizaron consultas directas además de uso de Internet para la obtención de otros datos bibliográficos referentes a la ciencia de la salud, usando MEDLINE (vía PubMed), The Cochrane Library, Scopus, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINHAL), Web of Science y PsycINFO, las cuáles fueron consultadas hasta el mes de octubre del año 2017. Así, se consideró el uso de Descriptores tales como «Sports», «Anabolic Agents/Adverse effects», empleando filtros como «Clinical Trial», «Comparative Study», «Humans» y «Adult:19+years». El resultado total de las referencias fue de 108 personas de las cuáles se realizó un criterio de inclusión y exclusión para obtener un total de 15 artículos seleccionados. Mediante la revisión bibliográfica, se encuentra un trabajo. La calidad de los artículos que fueron seleccionados, pasó por una revisión a través del cuestionario CONSORT, en donde se logró tener puntuaciones entre 11,5 y 15,5 sobre un margen de puntuación máxima de 25. A modo de conclusión, se registró, mediante los datos obtenidos durante la revisión, que hay una discontinuidad de términos por parte del área de las ciencias de la salud. Por otra parte, se menciona que las principales afecciones de las personas consumidoras de sustancias anabólicas se dan a nivel cardiovascular y conductual, además de aparición de diversos efectos secundarios que la propia sustancia genera.

En la investigación realizada por García et al., titulada *Evolución de la investigación psicosocial del dopaje en el deporte de competición: una revisión narrativa*, publicada en el año 2021 se menciona al eje legislativo, biomédico y psicosocial como sistema básico para el antidopaje. El objetivo de este trabajo fue profundizar sobre el estudio del dopaje dentro del deporte de competición desde una perspectiva enfocada en las ciencias sociales mediante una revisión bibliográfica, por lo que se identificaron desafíos actuales de investigación antidopaje para una mejora en las estrategias de prevención en España. Así, el método aplicado es cualitativo a razón de la revisión bibliográfica que implica el empleo de diferentes modelos teóricos

para comprender actitudes, intenciones y conductas dirigidas al dopaje. El resultado fue señalar que el gobierno y autoridades deben invertir de manera económica en el eje social para potenciar programas de intervención no solamente a los deportistas, sino a todo el equipo multidisciplinario que trabaja con ellos. También, se destacan otras posibles metodologías a emplear, como la técnica de respuestas aleatorias, que permite obtener respuestas más efectivas sobre el problema de la deseabilidad social.

Además, en la investigación realizada por Esquivel et al., con el título de *Consumo de sustancias ergogénicas, dependencia al ejercicio, síntomas de dismorfia muscular y trastornos alimentarios en usuarias de gimnasio: revisión sistemática de la literatura*, publicada en el año 2022, tiene como enfoque principal el culturismo señalando a este como un deporte que genera alteraciones psicológicas, afecciones en la salud y deterioros en las relaciones interpersonales. El objetivo de dicha investigación fue detallar cómo se produce el consumo de sustancias ergogénicas, la dependencia a la actividad física; además del desarrollo de síntomas que generan TCA y DM en los usuarios que acuden al gimnasio. Para el método aplicado se realizó un método cualitativo en donde se evaluaron bibliografías extraídas de PubMed, PsycInfo y Medline, para ello se aplicó lineamientos de la declaración de Prisma. Por lo tanto, se añadieron 22 estudios para la revisión y los resultados fueron que los estudios publicados durante las dos últimas décadas fueron investigaciones realizadas en Europa y América, teniendo un porcentaje de culturistas competidoras y recreativas con dependencia al ejercicio (2.6%), teniendo una prevalencia de consumo de suplementos alimenticios (50.7%), además de esteroides anabólicos (47.1%), y un desarrollo de TCA/DM (46.6%). A modo de conclusión se señala que la información obtenida es limitada debido a la forma de evaluación en que se han obtenido los resultados dentro de las revisiones bibliográficas obtenidas, por lo que se requiere más investigaciones para una mayor comprensión de estos fenómenos producido por las personas que acuden al gimnasio.

Por último, Terán y Alcívar, en su investigación denominada *Vigorexia en fisiculturistas del gimnasio Evolve de Portoviejo*, realizada en el año 2020, hace referencia a trastorno dismórfico corporal como un tipo de alteración presentada en la imagen corporal, siendo un tema cuyo auge se da en los gimnasios, siendo característica especial de las personas que practican el fisiculturismo en el Gimnasio Evolve de Portoviejo. Para el método, se aplicó uno cuantitativo para la investigación

en donde se aplicaron encuestas a 40 asistentes del local de manera aleatoria, sin considerar el género del sujeto. Así, se aplicó el Cuestionario Complejo de Adonis creado por Pope, en donde se pueden derivar cuatro de los grupo en la suma final de los datos obtenidos, para el cual se agregaron cinco preguntas en un formato de encuesta mediante el modelo Likert, el cual permitió comparar de mejor manera los resultados en relación con la vigorexia de tal manera que se encontraron datos importantes relacionados con características comunes de pasadas investigaciones. A modo de conclusión se obtuvo que el trastorno dismórfico corporal afecta en gran medida a hombres entre un rango de edad de 24 a 27 años. Para ello, cierta parte de la población obtuvieron rasgos obsesivos que no necesariamente se identificaron con el tipo de trastorno estudiado, el cual representa al 15% de la población encuestada. Además, se señala que aquellas personas que tienden a preocuparse por su imagen corporal son las que presentan dificultad por el incremento de masa muscular, teniendo en cuenta el rango de IMC.

En el tema escogido en la presente investigación intervienen conceptos que han sido trabajados en diferentes ciencias, ya sea en la medicina como en la psicología, en tanto la afección de una sustancia tóxica interviene tanto en el cuerpo como en la mente. Lo que se considera de las investigaciones anteriormente mencionadas es que mediante ellas se permite poder identificar una problemática actual que se ha tenido en cuenta pero que ha sido muy poco investigada en tanto al campo de la psicología. Esta investigación permite investigar y analizar la manera en que afecta a la estructura clínica las sustancias anabólicas en los sujetos fisicoculturistas mediante una teoría psicoanalítica en donde se toma en cuenta el cuerpo y la subjetividad.

Capítulo 1: Las toxicomanías

Breve definición de toxicomanía

El consumo de sustancias químicas es un tema que se ha venido desarrollando desde el inicio de la historia de la humanidad. La sociedad como tal ha ido experimentando con sustancias simples para poder generar compuestos capaces de satisfacer los objetivos deseados del ser humano, generando así diferentes sustancias que pueden ser tanto beneficiosas como contraproducentes en su consumo. En la humanidad, dichas sustancias han tenido múltiples funcionamientos tanto como para uso cotidiano en el hogar, el cuidado ambiental o los que prevalecen en la prevención de la salud.

Así mismo, se obtiene que hay sustancias químicas cuyo uso, consumo y abuso pueden generar en el ser humano efectos adversos y corrosivos para la salud. Una de las más grandes problemáticas que se destaca en su consumo es la dependencia o adicción a estas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adicción es “una enfermedad física y psicoemocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación” (Lucas et al., 2017, p. 3).

El tema de las adicciones es un concepto extenso que puede abarcar diferentes áreas que van desde lo social, psicológico, laboral, familiar; junto con problemáticas que refieren las consecuencias en la salud física de quienes consumen sustancias químicas. La evolución de lo que se conoce dentro de la concepción de la adicción, toma en cuenta que desde su origen la sociedad no las veía como una problemática como tal, por ejemplo hace muchos años era normalizado el consumo del alcohol y el tabaco, actualmente se hace conciencia social sobre los efectos que el consumo a largo plazo y en exceso podría ocasionar.

Así mismo, con el paso del tiempo las adicciones pasaron a tener cierto valor moral respecto a las personas, clasificando a sus consumidores como personas que carecían de autocontrol. A medida que la ciencia iba evolucionando, se logró entender otros aspectos en cuanto a los efectos que las sustancias ocasionan en el cerebro humano, explicando desde la neurología cómo aquellas sustancias provocan alteraciones cerebrales que a su vez generan cambios en las conductas de las personas.

Aún así, lo que se entiende por adicciones siempre va a estar condicionado por la sociedad y por la época, junto las problemáticas que en ella surgen significando que su valoración social se mantiene en constantes cambios. Actualmente, se mantiene una perspectiva negativa ante el consumo de aquellas sustancias y es debido a que su consumo ya no es normalizado. Hoy en día se hacen más campañas y charlas de prevención ante las adicciones, para advertir y concientizar a las personas sobre su relevancia e impacto.

Además de que su objetivo también de detener el consumo y su tráfico; otra finalidad es poder generar empatía hacia este grupo de personas debido que se sigue teniendo estigmas y discriminación hacia sus consumidores. En cuanto a las adicciones “la adicción no es una patología objetiva basada en la evidencia científica del conocimiento biomédico, sino una conducta desviada y moralmente reprobable por las costumbres y normas socialmente aceptadas” (Monasterio, 2021, p. 3).

De tal manera, tanto por el desarrollo histórico de la evolución de las diversas sustancias químicas como su propagación en el consumo a nivel mundial, es que a finales del siglo XIX aparece el término toxicómano, cuyo término proviene del griego *toxicon* (veneno); *lagos* (tratado). A inicio del siglo XX se da su desarrollo conceptual, mencionando que “el verdadero fundador de la Toxicología como ciencia experimental fue el español Mateo Orfila (1787-1853), el cual distinguió la Toxicología de otras disciplinas definiéndose como Ciencia de los venenos” (López et al., 2022, p. 21).

Lo que se entiende por toxicomanía es un concepto que se ha ido desarrollando durante el tiempo por lo cual, para entender el término toxicómano, se debe desarrollar los diferentes términos que en ella engloba. El objeto principal de la toxicomanía es el estudio de los agentes tóxicos, tanto para poder identificar cuáles son y, a su vez poder identificar cuál es el impacto que genera en la salud física y mental. Silbergeld (2020), menciona que las sustancias tóxicas “pueden causar la muerte celular como un proceso agudo que se revela de varias maneras, como perjudicando la transferencia de oxígeno, pero otras veces la muerte celular es consecuencia de una intoxicación crónica” (p. 3).

En cuanto al sujeto tóxico, se considera a aquella persona que presenta gratificación por un objeto. Dentro de ello, se entiende que debido a la satisfacción que se produce, se encuentra el deseo de búsqueda constante al objeto que falta para volver a replicar la misma sensación. Por ello, “es necesario constatar la mención de diversos

estados (de goce y displacer) que tienen en común debilitar la voluntad del toxicómano e invalidar su vida productiva” (Camargo y Ried, 2019, p. 75).

Por otro lado, se debe comprender a las intoxicaciones como efecto producido en el organismo de la persona que ha estado en contacto con aquella sustancia química. Aquellas se pueden dar por tanto por la ingesta o contacto de una dosis mayor a lo que el organismo humano normalmente se encuentra acostumbrado o debido a que la sustancia es totalmente invasiva, las cuales pueden ocasionar tanto efecto inmediato o efecto tardío. Salcedo (2019), explica que la intoxicación es una “condición de alteración del estado de salud causada por la exposición a una sustancia tóxica” (p. 249).

En ello se debe entender la diferencia del sujeto toxicómano y el sujeto que sufre intoxicación. El sujeto toxicómano es aquella persona que presenta dependencia en el consumo de sustancias químicas, contribuyendo a cambios que contribuyen al deterioro de su salud física como a los del comportamiento y que también generan efectos en en otras áreas de la vida cotidiana. En cuanto a la persona intoxicada, sus razones pueden ser diversas y generarse por de distintas formas; las cuales se pueden dar desde el contacto accidental de la sustancia, aquellas intoxicaciones accidentales e inclusive aquellas que se dan por medio del ambiente. Aún así, se debe comprender que un sujeto toxicómano también es un sujeto intoxicado debido a la permanencia de los agentes químicos que se encuentran en su cuerpo, señalando que “el fenómeno toxicómano se caracterizó por la dependencia de una sustancia” (López, 2019, p. 255).

Breve historias de las drogas

La historia de las drogas se da desde su origen y producción como son las plantas, las cuales civilizaciones antiguas cosechaban y daban uso a ciertas de ellas con un fin de identidad cultural, pues para ellos esta era una forma de tener contacto con los dioses. El contacto con estas sustancias, según Escohotado (2022), tenía como objetivo trascender, buscando separar cuerpo y alma, para que este último tenga contacto con lo divino o lo extraordinario. Frente a ello cabe destacar que las sustancias psicoactivas inician como representación a diversas culturas hasta que su desarrollo histórico permite ubicarlas dentro de las religiones.

Escohotado (2022), menciona que mientras en otras culturas se seguía desarrollando el estudio de plantas medicinales con efecto psicotrópicos, aparece en Asia central la ebriedad. También el autor mencionó que a diferencia de las drogas, que tenían un efecto más parecido a estar en un estado de trance, la ebriedad estaba caracterizada por el estado de excitación y descontrol, en los cuáles su consumo estaba acompañado por bailes y música. Esta producción, según señaló el autor, fue rápidamente extendida en Europa, América y al final en el continente Africano.

Para ese entonces, los psicotrópicos eran totalmente normalizados y socialmente aceptados. Escohotado (2022), refiere que la evolución en el estudio y la mezcla de los componentes para dichas sustancias fueron en aumento culturalmente, por lo que cada civilización comenzó a ser representada por diferentes tipos de estas sustancias. Por otro lado, también se esclarece que el estado de ebriedad comenzó a tener mayor popularidad para varias culturas de la época, considerando que estar en este estado tenía dotes divinos y los cuáles eran usualmente consumidos durante celebraciones.

También, Escohotado (2022), menciona aquellas sustancias que apenas descubiertas las cuáles no tenían propiedades alucinógenas ni de mantener en estado eufórico al cuerpo. En ello, el autor destacó la cafeína y la cocaína, cuyas plantas eran masticadas con el objetivo de obtener energía para el trabajo diario. Así, se enfatizó que mucho antes de que las drogas fueran un tema de clase sociales, para aquella época también se diferenciaba a las personas que requerían su uso por necesidad y aquellas que solo la usaban por sus efectos y el placer como recompensa.

Las drogas en la Antigua Grecia

La antigua Grecia se caracterizaba por ser una civilización con un gran desarrollo en medicina. Como lo señala Escohotado (2022), en cuanto a su necesidad por el desarrollo de la medicina, nace al ser una población donde tenían guerreros que combatían constantemente y en donde sus diversos combates dejaban varios heridos y muertos. También el autor mencionó, el surgimiento de diversas epidemias y junto con otras enfermedades las cuales no se encontraba la cura. Por último, al ser una cultura de innatos curiosos en donde unos de sus principales enfoques era descubrir los misterios del cuerpo humano.

Para la antigua Grecia, las enfermedades podían producirse por dos motivos: el primer motivo es que éstas eran enviadas por los dioses; el segundo motivo es que podrían ser producto del ambiente. Mientras las investigaciones avanzaban, se encontró que la cura estaba dentro de los efectos que producían ciertas plantas, así de cierta manera se desarrolla la medicina. En dichas investigaciones se logró conocer que la misma planta, en diferentes dosis, puede funcionar como cura o como veneno, de esta forma se crea el término pharmakon. De esta manera Lodoño (2023), menciona que este término “puede significar tanto remedio como veneno; bebida embriagante, filtro; o incluso hechizo, operación mágica” (p. 126).

Así, los efectos tóxicos que se producen de una sustancia dependen de la dosis administrada, en cantidades adecuadas el mismo fármaco administrado puede generar efectos positivos como también puede ser mortífero. Remontándose a sus orígenes griegos, se señala que el término “proviene de las insuficiencias detectadas en la idea de la planta todabuena (panakeia) y la planta todamala (strychnos)” (Lodoño, 2023, p. 130).

Un ejemplo de lo que fue considerado un fármaco en la antigua Grecia es el opio, el cual es una sustancia resultada de la extracción de la planta adormidera según lo mencionado por Escohotado (2022). Las propiedades de dicha sustancia, según mencionó el autor, hacen énfasis en su efecto adormecedor y se debían a que eran usadas para inducir a un trance extremo a la persona. Los objetivos se encontraban en que se pudiera disminuir el dolor físico a través de la desconexión del cuerpo y el alma y llegar a un nivel en donde no se pudiera sentir nada.

Por lo tanto, tanto en Grecia antigua como en la actualidad se tiene en cuenta la importancia de la cantidad de dosis que se pueden aplicar en ciertas sustancias. Incluso para aquellas sustancias como el opio, el cual era venerado por sus distintas propiedades, era también el resultado de una mezcla del cuál se tenía que tener mucho cuidado debido a que una dosis incorrecta podría perjudicar a la persona. Muchas de las veces esto es un recordatorio para reconocer que lo dañino de algo no solo depende del objeto usado, sino depende la frecuencia, predisposición de la persona y la cantidad de lo que se consume.

Un recorrido de las drogas a través de la OMS y la UNODC

La OMS (2023), considera como sustancias psicoactivas a cualquier compuesto natural que produzca alteraciones tanto en el área cognitiva, emocional o comportamental. Estas sustancias pueden dejar gravemente afectado al sujeto debido a que la continua y prolongada intoxicación genera en el usuario dependencia, desarrollando trastornos relacionados a ellos. Toda aquella sustancia cuyo consumo no pueda ser controlado, siendo capaz de afectar la vida funcional del usuario como su a su vida social, se identifica dentro de un trastorno de dependencia, a lo que se estima que 4,4 millones de hombres como 1,2 millones de mujeres tanto en América Latina y el Caribe sufren trastornos como efecto del consumo de drogas.

La OMS (2023), atribuye al consumo de drogas como una problemática mundial, en el cual explica que su consumidor puede estar expuesto a una calidad de vida desfavorable debido al daño físico y mental que producen estas sustancias. En ello se mencionó las consecuencias sociales que ésta puede ocasionar, desde el vínculo más pequeño se tiene que puede afectar las condiciones de vida de las personas que rodean al consumidor, ya sea familiares o amigos; así como también afecta a la comunidad al debido a que estas personas conforman un grupo en los cuales el tráfico y la influencia genera cada vez que su grupo crezca.

Por lo general se identifica que este grupo de personas son más propensas a generar cambios en sus conductas, siendo causantes de violencia o agresión física o sexual; como también siendo causantes de accidentes domésticos o vehicular. En cuanto a problemas de salud, menciona el peligro a lo que se encuentran expuestos debido a los pocos o nulos cuidados en tanto a la acción de consumir destaca, siendo que el uso de drogas inyectables es uno de los principales factores para propagar enfermedades de transmisión sanguínea. Las consecuencias en tanto a salud mental gira en torno a que el consumo de drogas desencadena trastornos mentales, siendo que “el número de personas que padecen trastornos por consumo de drogas se ha disparado hasta los 39.5 millones, lo que supone un aumento de 45% en 10 años” (ONUDC, 2023, párr. 2).

Por otro lado, la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), menciona la relación y el desarrollo del consumo de drogas en los niveles sociales y económicos existentes en la comunidad, siendo los sectores de bajos

recursos económicos los más propensos a enfrentarse ante esta problemática. De esta manera se enfrenta ante otras dificultades como es la falta de información sobre los efectos negativos que su consumo conlleva, es debido a que en la sociedad la falta de conocimiento ante los efectos adversos del consumo de drogas puede generar el aumento de consumidores, la importancia de la prevención radica en poder informar y advertir, realizando conciencia social. La otra problemática se encuentra en la falta de lugares en donde se ofrezcan un tratamiento adecuado para las personas con adicciones, siendo que un centro de rehabilitación con profesionales de calidad permitiría que un sujeto se desintoxique y pueda ser restablecido en la sociedad, señalando que “aproximadamente una de cada cinco personas con trastornos por consumo de drogas recibió tratamiento en 2021 a escala mundial” (UNODC, 2023, p. 1).

Según la UNODC (2022), el número de muertes a nivel mundial por drogas gira alrededor de 0,5 millones, de las cuales tiene como principal sustancia el opioide, siendo considerada la más letal en relación al número de muertes ocasionadas. En el 2021, el número de muertes por sobredosis de opioide llegan casi a la cifra de 90.000, siendo América del Norte el subcontinente donde se da el mayor número de consumidores, residiendo en Estados Unidos el mayor porcentaje. La amenaza de esta sustancia radica en que su compuesto es mucho más fuerte que la morfina, por lo que en muchos de los casos es usado por los vendedores como potenciador en otras drogas, en muchos de los casos el consumidor desconoce que la sustancia que está consumiendo también se encuentra añadido el opioide.

Ecuador, según representan las estadísticas de la UNODC (2022), es el tercer país con mayor tráfico de drogas, siendo la cocaína su mayor producto exportado. La frontera de Ecuador es un área terrestre, conformada por una magnitud de áreas verdes cuyo terreno es muchas de las veces territorio para la concentración y envío de drogas. Otras de las facilidades que presenta el país en este aspecto es que su frontera conecta con otros dos importantes países, Perú y Colombia, que trabajan en conjunto con el tráfico de las sustancias; por otro lado, el otro lado de su frontera hace posible el envío marítimo.

Mientras tanto, dentro del país prevalece el consumo de las drogas lícitas como es el alcohol y el tabaco; y dentro de las drogas ilícitas, el mayor consumo es por

marihuana. Los principales consumidores son los adolescentes, siendo que adquieren estas sustancias debido a que es más accesible en precio y a su forma de obtención. Según el Consejo Nacional de Control de Sustancias Psicotrópicas y Estupefacientes (CONSEP, 2005), el 60,7% de la población ecuatoriana ha consumido alcohol por primera vez a la edad de 15-17 años.

Por otro lado, se tiene en cuenta otras sustancias prohibidas dentro del mundo del deporte las cuales se consideran como dopaje. El dopaje, según la Agencia Mundial Antidopaje (AMA, 2022), se considera a toda aquella sustancia que es consumida con el objetivo de tener un mejor rendimiento en la actividad física a realizar. Por lo tanto, el AMA ha elaborado una lista de sustancias que se encuentran prohibidas para el consumo del deportista, de igual manera señalando que las otras sustancias que no se encuentren en la lista no son menos peligrosas.

El consumo de estas sustancias no se encuentra limitado a deportistas profesionales, sino que su consumo está ampliamente usado de manera inmensurable por novatos que están empezando un deporte e incluso en entrenamientos físicos por lo que es usado por personas del gimnasio. Hay diversas sustancias de las cuales se conoce su afección debido a la explicación dentro del recorrido de investigación del presente proyecto, cuyas afecciones son conocidas a nivel mundial, y cuyo consumo como tráfico de esta es prohibido. En cambio, sucede todo lo contrario con otras sustancias como lo son los esteroides anabólicos.

Por todo aquello, se manifiesta que hay fármacos específicos que entran en aquella lista, incluyendo en la lista las sustancias de abuso como son las drogas ilícitas tales como la cocaína, heroína, éxtasis o la marihuana. Por otro lado, se encuentran como una clasificación importante a los esteroides anabolizantes andrógenos, los cuales son prohibidos en su consumo debido a que generan un mayor rendimiento físico al instante, pero sus efectos en la salud pueden generar grandes consecuencias. De esta manera, se toma en cuenta que dichas sustancias tienen efectos similares al de las drogas ilícitas, generando problemas neurológicos, metabólicos, cardiovasculares, renales; entre otros.

Otro de los principales problemas con las sustancias anabólicas radica en que su emisión y consumo no están supervisadas, por lo que pueden adquirir sin necesidad de alguna prescripción médica motivos por el cual la OMS se opone ante el riesgo que

esta puede producir. Así, tanto la OMS como la AMA trabajan juntos firmando un acuerdo en el 2023 que durará por cuatro años con el objetivo de prevenir el consumo de sustancias o drogas emergentes, como también para generar un ambiente deportivo libre del consumo de estas sustancias.

Las toxicomanías desde las distintas ramas de la psicología

La toxicomanía ha sido un tema de estudio a nivel global desde las distintas ciencias, estudiando desde los distintos compuestos químicos hasta cómo pueden afectar al sujeto. El nivel de afección que se puede llevar para el sujeto va en relación a los efectos que estas sustancias provocan, dando prioridad a investigar cómo y de qué manera puede causar daño partiendo desde el propio sujeto consumidor, a cómo esto puede generar una diversidad de afecciones, desarrollándose como una problemática a nivel mundial. Por este motivo, es que el estudio de las toxicomanías también tiene como objetivo la cura, por lo que también se procede a desarrollar distintas formas en la que el sujeto tóxico se rehabilite.

Desde el modelo Cognitivo Conductual plantea que cualquier tipo de adicciones poseen las mismas bases, en donde se plantean que puede obtener su origen desde congénito, familiar, o en la historia social a nivel subjetivo (Carrascoza, 2023). Además, se indicó que dichos sujetos desarrollan lo que ellos mencionan como una “personalidad dependiente”, explicando que no solamente se produce una adicción y dependencia a las sustancias, sino que también puede formar parte de una dependencia otros aspectos de la vida del sujeto. En ello también se mencionó el TREC como una de las modalidades para poder trabajar con las adicciones, por lo que se trabaja fundamentalmente en los pensamientos irracionales de los sujetos bajo la influencia y luego convertirlas en un pensamiento razonable. Por último, se indicó que las adicciones son principalmente producidas debido a una intolerancia a la frustración por lo que el modelo se encuentra enfocado en trabajar ese aspecto mediante el TREC y otras técnicas.

Para el modelo Sistémico Familiar, el problema de las adicciones no se centra solamente en las afecciones a nivel social, sino que estas pueden tener origen y consecuencia a nivel familiar (Cedeño y Antón, 2019). Por lo tanto, se indicó que, desde este modelo, las adicciones provendrían de una inadaptación del sujeto en relación a los cambios en la evolución y del medio en donde se desarrolla. También se

mencionó a las adicciones como un síntoma el cual altera y afecta al sistema familiar, en donde actúa en consecuencia a los conflictos de la familia. Por lo tanto, este modelo destaca también como fundamental el apoyo familiar dentro de todo el proceso debido a que esto permitirá identificar el conflicto dentro del núcleo para una posterior resolución.

Por otro lado, para el modelo de la Gestalt, posiciona al sujeto de las adicciones como una persona que tiene que volver a sensibilizarse en relación con la sustancia a consumir; es decir, que el sujeto se debe exponer tanto en mente, cuerpo y emociones, a todo aquello que genere satisfacción o frustración respecto a su adicción (Álvarez, 2019). También se señaló que la importancia del modelo Gestalt es conseguir que el adicto pueda exhibirse tal cual es, exponiendo sus verdaderos pensamientos sobre los demás y de sí mismo, para poder identificar las fortalezas y debilidades que el sujeto posee.

Por último, la neuropsicológica clínica desde las adicciones tiene como objetivo explicar los patrones que intervienen en los procesos cognitivos que se encuentran ya sea afectado o intactos, que, mediante la fundamentación teórica de la psicología experimental permite explicar diversos procesos de la cognición (Lozano et al., 2020). También se indicó el estudio de los procesos en los que intervienen las sustancias tóxicas y cómo generan afecciones al sujeto y en la sociedad, identificando también partes del cerebro que generan adicción, como es el sistema límbico, el cual también se encuentra asociado a otras características como la dependencia emocional, euforia, apego, placer; entre otros. De esta manera, se mencionó como puede llevar a múltiples manifestaciones del componente afectivo y, que desde la psicología su objetivo es identificar, estudiar, investigar y rehabilitar todo aquello que produce un cambio proveniente del sistema nervioso central.

Las adicciones desde el psicoanálisis

La historia de las adicciones desde el psicoanálisis se basa en que uno de sus principales temas se centra en su cura, Freud cuestiona si es dentro del análisis de la misma se encuentra un límite. Otros autores se cuestionaban si el psicoanálisis era la mejor forma de intervenir, explicando que éste permite cuestionar al sujeto sobre su propio malestar lo que conlleva a que el sujeto retome su forma de goce en el consumo.

De cualquier modo, la toxicomanía en el sujeto es un tema de estudio ético incluso en la actualidad.

Desde el psicoanálisis se hace una gran diferencia de términos, separando las adicciones de la toxicomanía, refiriéndose a este último como un término derivado de la psiquiatría, el cual es trabajado desde el imaginario social, explicando la problemática de la toxicomanía a no solo de sustancias ilícitas, sino a cualquier sustancia que imposibilite el separamiento del sujeto con este objeto. En cambio, desde la historia de las adicciones, se hace la gran diferencia de que ella no ha sido considerada una problemática hasta hace algunos años, siendo que a lo largo de la historia las sustancias que en la actualidad se consideran “prohibidas”, habían sido ya un consumo normalizado por las culturas de las épocas antiguas.

Así, no es hasta en el siglo XIX que las adicciones no son consideradas como enfermedad y un problema social, por lo que remite a un estudio profundo sobre esto. Para ese momento, Sigmund Freud ya habría realizado un estudio previo sobre los malestares causados por sustancias como la cocaína.

Freud, en su texto *El malestar en la cultura* (1930), señala que por lo general el sujeto trata de aliviar su propio malestar o sufrimiento empezando desde lo orgánico haciendo referencia a las drogas como toxicomanía. Menciona que para el sujeto la manera más efectiva de producir este alivio es mediante compuestos químicos los cuáles actúan de manera directa en el sistema orgánico. La recompensa actúa en la psique en tanto se disminuyen los niveles de displacer y aumenta un nuevo goce en relación al consumo de este nuevo objeto; el uso y la elección de estas sustancias se basa en el efecto inmediato que se puede obtener.

Aún así, desde la postura psicoanalítica, se manifiesta que la cura del tratamiento se basa en conocer las causas mas no basarse en las sustancias, por lo que se da prioridad a la historia del paciente. El enfoque principal se encuentra en lo individual del sujeto dirigiendo la atención en divagar dentro de los misterios y secretos del inconsciente de cada sujeto. También se basa en ubicar cómo el sujeto hace frente a la adicción desde la estructura clínica perteneciente, en este caso, desde el punto de vista de neurótico, psicótico o perverso.

Freud en su texto *La sexualidad en la etiología de la neurosis*, publicado en el año 1898, señala que el tema relacionado con las adicciones da su inicio desde las primeras etapas, es decir, desde la infancia en donde se produce una sexualidad infantil con la masturbación, mencionando a esta como una adicción primaria. Este concepto posteriormente lo va desarrollando para explicar cómo la masturbación infantil funciona de tal manera que el sujeto al final va en busca de aquel objeto que le genera bienestar, acto del cual se repite constantemente debido al goce que se produce. La masturbación primaria funciona de tal manera que tiene un refuerzo psíquico y pulsional, el cual sirve para entender que las sustancias químicas solamente son el reemplazo de lo que alguna vez funcionó como el objeto de satisfacción.

Por otro lado, Lacan realiza muy pocas referencias en cuanto a las adicciones, pero lo que logra mencionar en su texto *Acerca de la causalidad psíquica* (1946), es que esta trabaja desde un fallo en el proceso del destete; siendo un sustituto y haciendo hincapié en el objeto y la acción de pérdida. Lacan, a diferencia de Freud, no se enfoca solamente en la castración sino en cómo se produce esta salida, indicando que una falla o rechazo en estos procesos produciría a futuro la repetición de tales actos en el consumo de sustancias.

Goce Toxicómano

El goce, desde el psicoanálisis, es un término usado para explicar el fin de la pulsión, del cual tiene como fin la satisfacción. Al referirse al goce, Braunstein (2006) lo describe como “algo que es "subjetivo", "particular", imposible de compartir, inaccesible al entendimiento y opuesto al deseo que resulta de un reconocimiento recíproco de dos conciencias y que es "objetivo", "universal", sujeto a legislación” (p. 18-19).

El goce se puede manifestar de diversas maneras, por lo que el psicoanálisis se hace referencia al sinnúmero de goces o, de igual forma, a la subjetividad de él. El goce producido en el toxicómano es mas bien uno diferente, en él se produce un exceso de gozar como respuesta a su imposibilidad de relación con el Otro, y por otro lado una imposibilidad de un goce fálico. El goce existe en el toxicómano, solo que se presenta sin límites, estado orientada a lo que se conoce como pulsión de muerte. López (2019), señala que “el efecto de la droga es una variable del régimen pulsional

que bajo el pseudodiscurso capitalista funciona para el rechazo de la castración” (p. 257).

Desde el psicoanálisis, se propone al uso de las drogas como una forma de evitar aquello real y romper toda relación con uno Otro desde lo imaginario. El goce en el sujeto se produce dependiendo de la relación con el Otro, de tal manera es que se pueden diferenciar las estructuras clínicas de la neurosis; tanto la neurosis obsesiva como la neurosis histérica se identifican debido a que ambas poseen una forma diferente de hacer con este Otro desde el placer y el displacer. Por este motivo es que dentro del psicoanálisis se destaca la importancia de conocer cómo el sujeto toxicómano hace frente a este Otro, identificando que “la droga surge en su valor de solución, un sujeto que “se ha casado” con la droga verifica la imposibilidad de constituir un Otro” (López, 2019, p. 257).

La adicción a las sustancias químicas desde el rechazo del Otro, es lo que permite que el toxicómano también tenga diferentes formas de goce, en distintas formas y presentaciones como los que se dan en la variedad de fármacos o drogas. En lo que se presenta esta aversión al Otro, junto a la huida del malestar que la realidad le otorga; también se encuentra una resignificación en cuanto al objeto consumido. Este objeto es lo que permitirá al sujeto permanecer en un trance, el goce se manifestará en el alivio que encuentra el sujeto cada vez que reduce su malestar al encontrarse bajo los efectos que las drogas le proporciona.

Objeto toxicómano

Para poder explicar el objeto toxicómano, hay que dar paso a la castración. La castración es la salida de lo conocido como El Complejo de Edipo, el cual permite dar paso a nuevas formas de goce en tanto a la relación sexual. Lacan menciona que el complejo de castración se identifica como aquel problema que tiene el hijo en separarse de su madre, puesto a que la separación supondría una ruptura en el orden de lo imaginario, por esta razón Lacan hace referencia que en las adicciones representa mas bien un problema en el destete.

Por esta razón, se identifica en el sujeto toxicómano una falta de aceptación de la castración. Si hubiera un rechazo total de la castración se produciría una forclusión y entraría del lado de la estructura clínica de la psicosis. El rechazo al que se refiere es

consecuencia de la elección que realiza toxicómano, el cual va en relación a su preferencia de goce.

Al preferir la sustancia tóxica, se produce un goce dirigido hacia su propio cuerpo, es decir, un goce autoerótico en el cual permite mantener todavía esta relación fálico imaginaria. Lacan explica que es esta relación con el falo imaginario lo que impide que el sujeto se relacione con el Otro y que a su vez retorne a un goce primario, mencionando que “el goce fálico hace de obstáculo al encuentro con el Otro sexo, no cesando de no inscribir la relación sexual que no hay, modalidad lógica de la imposibilidad” (Surmani y Queipo, 2018, p. 737).

Ahora bien, la salida que busca este sujeto no se encuentra solamente en lo imaginario debido a que ello no lo satisface, pues ello solo denota un retorno; sino que va de lado a buscar una solución en el campo de lo real que le permita esta huida. Lo que el sujeto busca para este escape es lo que vendríamos a denominar como el objeto, el objeto que abre camino al goce y reducción del malestar, y a ello se refiere como a las sustancias tóxicas. Por lo cual aún se halla una contradicción, puesto que el sujeto requiere de un objeto el cuál le permitirá una satisfacción en el mismo ser.

Las sustancias tóxicas como elección de objeto para el toxicómano, conlleva un fallo en su elección. Por un lado, este objeto permite un alivio pero lo cierto es que aquello no dura mucho tiempo, o al menos el tiempo que el sujeto tóxico desearía. La realidad con este objeto es que permite un efecto inmediato, pero no asegura un efecto prolongado, por lo que se produce una repetición constante. Según Paragis y Michel (2021), señalan que:

Esto implicaría que no hay un corte en lo simbólico que separe al sujeto del objeto o le haya permitido perderlo; por lo que el adicto sostendría a un Otro imaginario, sin falta, que responda a su demanda por poseer el objeto. (p. 90)

Pulsión de muerte

La pulsión es un concepto desarrollado por Freud en su texto Pulsiones y destinos de pulsión (1998), el cual menciona funcionar como el motor que dirige al sujeto para poder liberarse de ese estado de tensión, cuyo fin es volver al equilibrio previo a esta tensión. Freud posteriormente va desarrollando este concepto para mencionar que la existencia de una dualidad en la pulsión, trayendo consigo a la

pulsión de vida y de muerte, mencionando que son dos fuerzas que se correlacionan y trabajan, siendo temas netamente del cuerpo.

Tanto la pulsión de vida como la pulsión de muerte se muestran como dos conceptos opuestos pero que al final se unifican para poder llegar a un equilibrio; mientras una puede parecer equilibrada (pulsión de vida), la otra parece estar más al borde de la destrucción (pulsión de muerte). Lo cierto es que la pulsión de muerte es un concepto importante de entender debido a que este explica cómo es que de alguna manera se está llevando a una constante devastación del ser. Según Ortiz y Rostagnotto (2019), señalan que la pulsión de muerte “muda y fija, deriva del principio de Nirvana, y solo puede percibirse cuando está mezclada con las pulsiones de vida, o cuando es expulsada hacia afuera como agresión mediante la musculatura del cuerpo” (p. 6).

En cuanto a Lacan, toma el concepto de la pulsión de Freud para poder explicar el goce, para él todo goce está relacionado con la pulsión de muerte. Lacan (1964), en su en su seminario 11 en el texto titulado *Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis* explica que en el recorrido que realiza la pulsión en tanto su objetivo de satisfacción, produce un agujero lo cual hace posible un aproximamiento a la pulsión de muerte.

Depetris (2019), menciona que:

«Eso» previo al placer es lo que Lacan llamó goce, algo que está más del lado de la pulsión, en la extensión de su circuito en relación al objeto causa de deseo, objeto perdido que es reencontrado en el cuerpo, en las zonas erógenas, en los orificios del cuerpo. (p. 268)

La pulsión de muerte está totalmente expuesta en el sujeto toxicómano a razón de su goce desmedido, el cual se ofrece como un sin fin de posibilidades a la pulsión para poder alcanzar la satisfacción, de esta forma es que el sujeto toxicómano entra en un campo repetitivo de excesos. Por esta misma razón, se identifica al toxicómano como un sujeto entregado totalmente a su goce, y por consecuencia, destinado a una pulsión de muerte repetitiva. Así, Paragis y Michel (2021), señalan que “en ese sentido, se podría pensar que el goce que allí se presenta como desregulado no es otra cosa que la satisfacción de una pulsión, la pulsión de destrucción o de muerte” (p. 5).

Capítulo 2: Las perspectivas del cuerpo

El estatuto del cuerpo

El cuerpo es un concepto y una estructura compleja de entendimiento, para comprenderlo se debe ubicar al cuerpo desde la época y contexto social deseado. Las dificultades que se presentan en un solo objeto son las diferentes perspectivas y los diversos campos desde el cual el cuerpo puede ser estudiado.

A manera general se conoce que el cuerpo es y ha sido resultado del capitalismo, el cual se aprovecha del malestar de la época para conseguir en sí nuevas formas de goce y desarrollando nuevos síntomas a su favor, pero en consecuencia poniendo en juego la posición del cuerpo. Por este motivo el cuerpo es un tema actual para el psicoanálisis y no porque éste no se haya estudiado con anterioridad, sino porque cada vez se van actualizando y apareciendo nuevos significantes que son dignos de estudio.

El cuerpo conforma una pieza fundamental para entender las modalidades del goce. Por ejemplo, el cuerpo desde la toxicomanía es considerado un punto de enfoque principal puesto que en ella se encuentran las zonas erógenas que hacen posible las vías de la pulsión. El cuerpo al que se hace referencia no es un cuerpo analizado desde lo orgánico, sino desde lo el cuerpo de lo imaginario. En tanto a goce se identifica, se reconoce que hay un cuerpo que se satisface de ello, pero este cuerpo goza de forma solitaria, por lo que en teoría se mencionó con anterioridad, es un cuerpo que realiza una regresión infantil de un goce autoerógeno.

Para Paragis y Michel (2021), mencionan que

En las adicciones cobran especial importancia el cuerpo pulsional y las acciones impulsivas, puesto que se trata de modalidades particulares de tramitación del padecimiento psíquico a nivel del cuerpo, lo cual supone un estatuto diferente al de las formaciones del inconsciente. (p. 10)

Por lo tanto, no se puede pensar en un cuerpo sin tener en cuenta al goce o viceversa. La cuestión con la toxicomanía es que en ella se identifica a un cuerpo solitario, un cuerpo de un sujeto que se resiste a enfrentarse a las cuestiones reales y lo que el Otro para él significaría. Esto de cierta forma implicaría una contradicción

en los propios conceptos respecto a cuándo se menciona que el objeto toxicómano no permitiría una relación con el Otro, aún así se identifica a un otro en su reemplazo que se encuentra en el propio cuerpo.

Por otro lado, ese cuerpo ubicado en lo real es un recordatorio persistente del dolor del toxicómano, por ese motivo es que trata de llevar al cuerpo ubicado en lo real a niveles extremos de excesos, excitación, euforia; entre otros. El cuerpo, a nivel orgánico, se ubica como un cuerpo de sostén, como un cuerpo exigido a soportar y resistir los niveles de presión que el sujeto mismo le brinda.

Ahora bien, otra forma en que el cuerpo ha sido victimario es a causa de los nuevos síntomas sociales en donde el cuerpo de los nuevos tiempos está ubicado en un discurso falso de salud. La imagen corporal está sometida a una estética condicionada a estilos de vida en donde se promueve la actividad física y la alimentación saludable con el objetivo de perfeccionar el propio cuerpo para cumplir con los estándares de belleza actuales, llegando a realizarse una variedad de procesos para lograr aquello que se persigue. Así, se menciona que “la ruptura de las normas tradicionales hace evidente, en la época actual, una nueva economía de la oferta y de la demanda en relación con los ideales de belleza que modelan el uso del cuerpo” (Campodonico, 2022, p. 108).

De esta manera es que se realiza una diferenciación de objetivos tanto para hombres como para mujeres respecto a un ideal corporal; mientras que en las mujeres el estatuto de belleza se encuentra en la obtención de un cuerpo delgado, para los hombres se muestra de forma contrario con la ganancia de masa muscular. Las consecuencias de esto es que diariamente se observa cómo más personas acuden al gimnasio debido a que la actividad física constituye un elemento fundamental en tanto a ello se refiere.

En relación a la práctica que realizan los hombres para obtener una ganancia muscular mayor, se ha desarrollado de tal manera que es considerado como deporte. El fisicoculturismo es el nombre otorgado a la disciplina en donde la cantidad de personas que ingresan a sus prácticas incrementa. Según Acosta (2020), indica que “el fisicoculturismo es un deporte que abarca muchos componentes como: salud, belleza, entrenamiento, alimentación, nutrición, poses, se caracteriza por obtener la mayor cantidad muscular” (p. 37).

La atribución de importancia que se ubica en el fisicoculturismo es debido a que es un deporte que requiere procesos estrictos para el cuerpo, en donde se expone al cuerpo a cambios totalmente radicales. Los procesos por los cuales debe pasar el cuerpo para ganar masa muscular requieren ejercicios de fuerza se exige al cuerpo lidiar con cargas pesadas constantemente, también se busca la ingesta de una alimentación mayor; además del uso de complementos como son las sustancias anabólicas que permiten hacer efectivo el desarrollo muscular. El consumo de esteroides anabólicos, según lo señala Acosta (2020), es esencial en esta práctica porque permite mantener una imagen corporal definida en músculos, lo cual también funciona para trabajar y desarrollar los diferentes grupos musculares en entrenamientos de alta intensidad.

Lo que se pretende tomar en cuenta en el fisicoculturismo es cómo el sujeto coloca en diferentes situaciones al cuerpo para poder satisfacer sus deseos. Esta modalidad de goce en el fisicoculturista se encuentra en la gratificación de poder desarrollar un cuerpo más voluptuoso de forma progresiva, con el deseo de poder tachar esa imagen corporal percibida inicialmente el cual genera malestar en el sujeto. Tal disciplina se debe tomar en cuenta debido a que detrás también se encuentra un sujeto que pone en riesgo su condición de salud al momento de intoxicar al cuerpo por medio dichas sustancias, mencionando que “es el único deporte en la historia que en el momento de competir el atleta se encuentra en una deshidratación drástica y la salud al borde de un colapso” (Acosta, 2020, p. 44).

Estadio del Espejo

La imagen corporal se reconoce como uno de los enfoques principales a analizar en el fisicoculturismo, aquel nos permite conocer de qué forma se percibe el cuerpo desde lo imaginario para poder entender de qué manera operan los síntomas propios del individuo. La importancia de la identificación de la imagen propia remonta a una etapa de la niñez en donde su reconocimiento es lo que permitirá diferenciar al individuo del Otro. De esta forma, la imagen corporal es lo que permite en una primera instancia poder construir el yo desde un proceso complejo del *Estadio del Espejo*.

Por consiguiente, García (2022) menciona que:

El estadio del espejo, que se sustenta en la inmadurez biológica del infante y en los efectos relativos a la visión, designa un momento psíquico de la evolución humana en el que anticipa el dominio de su unidad corporal, mediante la percepción de su propia imagen reflejada y la correspondiente identificación con ella, formándose el yo, que, por ese modo tan particular de constituirse, se organiza sobre el propio desconocimiento. (p. 36)

El espejo al que se refiere en este estadio no refiere a un espejo o un reflejo como tal, pero sí señala que es la manera en que el sujeto puede percibir ciertos aspectos desde lo que puede observar desde el otro lo que permite también esta construcción. La importancia de reconocer a otras personas como parte del proceso es lo que también permite al infante tener una imagen unificada de un cuerpo previamente fragmentado. En este sentido Braunstein (2006), menciona que “la investidura sin límites que recibe su propia imagen especular será modelo, yo ideal, que habrá de perderse y que se buscará recuperar a través de la obediencia a los dictados del Otro, constituyéndose así el ideal del yo” (p. 35).

En relación a ello se explica por qué la percepción de la imagen corporal cambia y es debido a que los individuos están sometidos constantemente a diferentes modelos de los que se sostienen para poder identificarse. Estos cambios son consecuencias de la sociedad actual, la cual vende al cuerpo musculoso como sinónimo de poder. Por esta razón es que los sujetos del fisicoculturista, en un momento previo a someterse a todo un proceso de cambios, manifestaron un deseo de modificación corporal al no realizar esta identificación debido a la insatisfacción percibida desde su propia imagen, la cual genera malestar al no reconocer en sí mismo algo del otro. De este modo se entendería el motivo por el cual García (2022) menciona que “el reflejo alegra tanto al niño y hasta se puede decir que lo ama, pues en él encuentra un estado deseable, conformado por la unidad física, el dominio y la libertad motriz de las que obviamente carece” (p. 38).

Dentro del Estadio del Espejo se realiza una apertura al narcisismo de las cuáles permiten la construcción del yo, en tanto la existencia del yo ideal y el ideal del yo. El narcisismo al que se refiere se ubica en las primeras etapas de vida en donde el sujeto, al encontrarse fragmentado, ubica la relación sexual en diversas partes del cuerpo. Por

lo tanto, se refiere a una etapa en donde el propio objeto es ubicado como objeto libidinal antes de ser desplazado hacia otro objeto.

El narcisismo primario requiere como tal la presencia del yo, el cual surge una vez el sujeto realice la alineación respectiva en tanto la imagen especular, unificando al cuerpo. Según García (2022), menciona que la construcción de este yo va estar conformado en primer lugar por las primeras identificaciones obtenidas por los cuidadores, formando así el yo ideal, ubicando al yo en una instancia imaginaria y que en conjunto trabajan de tal manera que empuja al yo a crear una imagen de perfección que no se puede obtener en su totalidad pero que aún así es deseada.

En relación al yo ideal se trata de un sujeto, un infante, que trata de perfeccionar su imagen con el fin de poder complacer o estar dentro de las expectativas del *otro*, en este caso, la madre. En las primeras etapas de vida de un niño se señala la importancia de la relación madre-hijo, debido a que constituye una pieza fundamental para la construcción de un esquema complejo de procesos psíquicos. Según Acuña (2018), menciona que:

Se establece entre la madre y el hijo una relación en que ambos se transmiten a través de la mirada y del contacto de la piel, el conocimiento de la existencia del otro significativo, llegándose a un estado de coordinación en el vínculo, que proporciona gran satisfacción mutua. (p. 337)

En lo que concierne a la mirada, constituye una acción que por detrás esconde una serie de connotaciones psíquicas. La mira requiere de un otro que lo observe, en el cual debe producirse un reconocimiento y un sostén de ella para su funcionamiento. Desde un inicio uno de los principales placeres del infante es el hecho de ser observado por la madre, que en consecuencia esa gratificación inicial va a quedar impregnada para luego ser repetida, pero por otras personas.

En el fisicoculturismo, el poder de la mirada se encuentra vigente, por ese motivo que la finalidad de pasar por una serie de procesos que lleven al extremo al cuerpo para obtener así un desarrollo muscular máximo, es poder exhibirlo. La competencia en el fisicoculturismo se caracteriza por exponer al cuerpo ante las miradas de una serie de personas, en los cuales se encuentran los jueces, para poder elegir el cuerpo que cumpla con la completitud de requisitos establecidos dentro de la

competencia. Para el fisicoculturista, esta forma de moldear al cuerpo para poder conseguir la aprobación en cuanto a miradas tiene que concordancia “ante el temor al rechazo y la poca estima, el individuo se adapta mejor a las necesidades de otros que a las propias, buscando aceptación para sentirse querido y valioso” (Vargas, 2020, p. 463).

Posterior al yo ideal, se articula el ideal del yo, el cual no es nada más que una transformación del narcisismo. Hasta este punto es importante recapitular que los sujetos pasan por un narcisismo, el cual se da en las primeras etapas pero que no se queda ahí, sino que evoluciona. El ideal de yo, según lo menciona Braunstein (2006), es un proceso por el cual ya existe en escena un Uno y un Otro, en donde el Uno se encuentra tachado para formar nuevas identificaciones que consecuentemente permite que el Otro sea un lugar seguro para formas nuevas identificaciones. Esto es lo que pasa con el fisicoculturista que en un inicio la percepción de la imagen corporal desde lo imaginario genera malestar, generando luego el ideal de cuerpo deseado en el cual se proyecta a ser, el ideal del yo primario se transforma para generar un nuevo ideal que alivie el malestar y que a su vez genere una nueva forma de goce.

En el proceso del narcisismo y la construcción del yo, haciendo énfasis en el narcisismo primario, se toma en cuenta a un sujeto que está alineado a la madre, es un sujeto que se instaura en el Edipo. En su contraparte, en el narcisismo secundario produce la salida Edípica, lo que significa que en ella ya se encuentra instaurada el Nombre del Padre.

La metáfora paterna

La instauración de la metáfora del padre dentro del proceso de la construcción del yo es esencial porque permite esta separación madre-hijo que estaba establecida, en donde la función del padre sirve para hacer presencia de sí mismo, registrándose como aquel que imposibilita la relación sexual entre hijo y la madre. La función paterna trabaja desde el orden de lo simbólico, por lo tanto, significa mucho más de lo que es un padre, sino que trabaja sobre todas aquellas representaciones y normativas que su presencia significativa ofrece en el sujeto.

Para Braunstein (2006), el proceso de Nombre del padre opera de tal manera que éste constituye el significante privilegiado, el cual posee el tan anhelado falo. El

falo representaría el significante del deseo de la madre, es así como la madre desea al padre en tanto a lo que posee y ella no puede obtener. Este a su vez es significante del goce, de aquello que es prohibido; por lo cual instaura una prohibición del incesto.

Mucho más allá de la prohibición incestuosa que ofrece el Nombre del Padre, se encuentra en la prohibición del goce, esto quiere decir que la metáfora paterna limita todo aquel goce desenfrenado. Todo este proceso se hace efectivo en la estructura neurótica, por el contrario, la instauración del nombre del padre no ocurre en la psicosis. Para Braunstein (2006), en la psicosis estos significantes no proceden debido a una forclusión, en donde se produce un rechazo del significante fundamental como es el Nombre del Padre, por lo que el resto de significantes no se encuentran anclados.

Entendiendo este proceso, mucho se habla en la actualidad sobre una caída del Nombre del Padre, el cual ya había sido un tema advertido por Lacan que a su vez está relacionado con el malestar actual de la época, una época de oposición y rebeldía. Para Manfredi (2018), explica que es diferente una renegación del Nombre del Padre a un rechazo debido a que este último no acepta de ninguna manera este significante privilegiado, en cambio la renegación hace referencia a que este significante se encuentra inscrito, pero a diferencia en donde se procede a gozar el abandono de los ideales. En ello se menciona que no porque no haya un Otro de Otro significa que no haya existido, o no sea imprescindible, la presencia de un Otro inicial que permita construir las primeras identificaciones.

Este Otro inicial es el que, para el sujeto neurótico, permite que el sujeto cree idealizaciones donde consecuentemente genera identificaciones; esto en el niño es lo que permite también la salida edípica, en donde el niño se identifica con el padre, siendo esta la persona que logre sostener los emblemas de los significantes en el registro simbólico (Manfredi. 2018). El tema de la época moderna es que esta función del Nombre del Padre está perdiendo el valor que tenía anteriormente. En la época actual se ha producido una serie de cambios que imposibilita que la metáfora paterna tenga viabilidad, esto se refleja en las familias de la modernidad en donde la jerarquía familiar ha sido alterada.

Las familias desestructuradas constituyen un tema común por lo que la paternidad tiene complicaciones para ejercer su función. Para Millet (2020), señala que en la modernidad no se extraña la autoridad paterna, pero que en contraparte existe un

vacío que la función del padre ofrece. Esto explica por qué cada vez más en consulta se encuentran hijos desorientados por este espacio deshabitado, en consecuencia, se desarrollan más hijos narcisistas los cuáles se ubican como los “reyes” del hogar.

A partir de ello, señalará otras de las grandes labores de la función materna. La función materna consiste en ser ese Otro que permita en el infante la construcción del cuerpo en el registro de lo simbólico (Sarmiento y Egas, 2021), el cual también cumple con la función de satisfacer las necesidades narcisistas de éste. En la modernidad se da otra importancia a función materna que consiste, en relación de la ausencia del rol paterno, que sea quien pueda insertar una figura que pueda cumplir con las expectativas de la metáfora materna.

Todo este fenómeno actual genera que cada vez más los niños crezcan en un ambiente caótico, en donde se da apertura a que surjan nuevos síntomas. El síntoma, según Braunstein (2006), en Freud se encuentra relacionado con la satisfacción sexual, en tanto para Lacan se encuentra ligado a un goce sexual encapsulado, refiriéndose a este como reprimido desde lo inconsciente, el cual por su ubicación y por su modalidad de escape, se va a manifestar en las diferentes modalidades del inconsciente.

En relación a lo anterior mencionado, los síntomas actuales se describen en tanto a su goce, y proponiendo que en la modernidad hay una falta del Nombre del Padre, del cual una de sus funciones principales es poner límite al goce, se establece que en su falta hay se encuentra un goce sin límites. “En otras palabras, el estatuto neoliberal de los síntomas actuales puede proponerse como una respuesta frente a lo ilimitado del imperativo de goce, imperativo que deja al sujeto siempre en deuda respecto de las demandas incesantes de optimización” (Goldsmidt y Wan, 2019, p. 385). Así, los síntomas actuales también surgen como producto de la época actual.

El fisicoculturismo no constituye un tema actual, pero si es un tema que está tomando un mayor auge en esta época, siendo que muchas más personas quieren formar parte de ello. Las problemáticas respecto al cuerpo ha sido algo de años, pero lo que surge como moderno son las maneras en que se llevan a cabo para poder conseguirlo, por ejemplo, lo más moderno son los procesos quirúrgicos a los que se someten las mujeres, tales como liposucción o inyección de ácidos hialurónicos en la cara. En el caso del fisicoculturismo se encuentra el consumo de sustancias para poder desarrollar de manera más rápida, recurriendo a la intoxicación.

La necesidad de usar sustancias anabólicas consiste en generar en corto plazo mayor musculatura, de tal manera el exponer el cuerpo al límite en ejercicio de fuerzas también no se encuentra en mantenerse “saludables”, sino en mantener o mejorar el rendimiento físico. Todo en relación a la apariencia física constituye lo que anteriormente ha sido denominado como goce, es decir, síntoma. Castro (2019), menciona que “el síntoma viene asociado a la satisfacción narcisista o el goce irreductible que el sujeto halla en él, así deja de ser solo una formación sustitutiva de una angustia satisfacción infantil, sino el suplir su ausencia misma” (p. 71).

El cuerpo del fisicoculturismo

Todo deporte requiere del uso del cuerpo, así como también una serie de procesos para alcanzar los requisitos de dicho deporte al que se ofrecen. El fisicoculturismo no es la excepción a todo lo planteado. La diferencia del fisicoculturismo es que es un deporte en donde la imagen corporal es lo esencial en la competencia. La imagen corporal se encuentra bajo un prototipo en donde su objetivo es el aumento de masa muscular y la disminución del porcentaje de grasa corporal.

En el fisicoculturismo el cuerpo se somete a una serie de procesos, todo en conjunto colabora para poder lograr un objetivo. Entre lo más fundamental constituye la alimentación, en el deporte en general, la nutrición es lo que hace factible que el deportista ingiera los nutrientes adecuados y necesarios que le permitan mantener un buen rendimiento, también permite una adecuada recuperación al desgaste de ligamentos, tejidos o musculatura (Acosta, 2020). Si la intensidad del entrenamiento es mayor, una alimentación adecuada es primordial.

Para el fisicoculturismo la ingesta calórica consiste en un aumento de carbohidratos. Esto se explica que, para generar masa muscular, se debe llegar a una hipertrofia muscular el cual radica en generar mayor masa muscular rompiendo las fibras musculares, esto nada más se realiza al trabajar el músculo en los entrenamientos, lo cual también ayuda a mejorar progresivamente el rendimiento (Acosta 2020). Para la recuperación del músculo, así como de su crecimiento, el cuerpo requiere de un mayor consumo de carbohidratos, por lo que el culturista llega a alimentarse de cinco a siete veces al día.

El consumo de proteína es fundamental en el fisiculturismo, el consumo de la proteína el cual mejora el desgaste muscular, haciendo que la recuperación sea eficaz y a su favor también permite generar mayor masa muscular. Acosta (2020), explica que:

En los deportes de musculación como en el físico culturismo los macronutrientes para el ejercicio son los más importantes señala que los Hidratos de Carbono (HC) y las grasas son las principales fuentes de energía, seguido de una ingesta adecuada de proteína. (p. 34)

Entendiendo que los carbohidratos dan energía al cuerpo y que la proteína favorece a la construcción muscular, se tiene en cuenta un tercer componente para la mantención del cuerpo y es la ingesta de agua. La correcta hidratación permite un mejor funcionamiento del cuerpo, debido a que en los procesos involuntarios como el exhalar aire o el sudar, constituye una función en donde el cuerpo pierde agua (Acosta, 2020). Dentro de un entrenamiento de alta intensidad, la respiración agitada y la sudoración excesiva requieren de hidratación, pero no solo eso, también ayudan a mantener la musculatura debido a que éstos también están compuestos por porcentaje de agua mayor.

Para poder hacer efectivo todo lo mencionado con anterioridad, todo aquello debe estar acompañado de un entrenamiento de calidad. Los entrenamientos con pesas es el enfoque principal del culturismo. El levantar una mayor cantidad de peso está asociado a una mayor fuerza y una mayor musculación, esto se explica que de conocimiento general se estima que para poder generar mayor musculatura se debe llegar a un fallo muscular. El fallo muscular o FM se define “como el momento en que no se puede realizar una repetición más en un levantamiento o movimiento debido al agotamiento y la fatiga local o general” (Ariza, 2022, p. 2).

El llegar al fallo muscular es de los objetivos más importantes por lo que su finalidad permite, pero también es de lo más riesgoso si no se trabaja de manera adecuada. Debido a que este es un conocimiento general muchos novatos acuden al gimnasio con el objetivo de poder lograr el fallo muscular sin conocimiento previo del ejercicio a realizar, de la parte muscular que se desea trabajar y sin supervisión de un entrenador. Según Copado (2021), menciona que “las principales lesiones deportivas

están relacionadas directa o indirectamente con la masa muscular, a falta de trabajo y fortalecimiento” (p. 6).

El fisicoculturismo también trabaja con suplementos debido a que, debido a que estos deportistas establecen un cronograma de la ingesta diaria, es decir, una dieta rigurosa en donde se establece la cantidad de macronutrientes a consumir dependiendo también del entrenamiento físico diario. Muchas de las veces esta ingesta de nutrientes diarios no se completa solo con la alimentación y por eso la importancia de la ingesta de suplementos. “Los suplementos deportivos son una categoría de los suplementos alimenticios que en los últimos años no solo ha incrementado en cantidad y disponibilidad, sino también en el número de nuevos productos” (Muñoz et al., 2022).

Efectos anabolizantes

Un tema contemporáneo es la intolerancia al tiempo en cuanto al proceso que se debe llevar en un cambio corporal y más cuando se hace referencia a una ganancia muscular. Algunas personas están dispuestas a sacrificar algo para tener una recompensa, es el caso de los deportistas que están conscientes que los procesos no son lineales, el deporte requiere disciplina la cual consiste en invertir tiempo, comprometerse a mejorar, una alimentación y reposo adecuado, dejando atrás desvelos y bebidas alcohólicas; además de tener en cuenta que el cuerpo durante los entrenamientos está expuesto a sufrir lesiones, y aunque no se sufra de lesiones, los dolores musculares son constantes.

Muchas personas se encuentran deseantes por lograr sus objetivos sin tener que pasar por toda la lista de procesos que requiere el deporte. La desesperación por querer obtener resultados más rápidos conlleva a que algunas de estas personas consuman otro tipo de sustancias que les permita acelerar este proceso. Mencionando anteriormente, para ayudar a completar una cantidad de ingesta alimenticia diaria adecuada se encuentran los suplementos, los cuales facilitan el proceso de alimentación al ingerir poco material alimenticio en una dosis pequeña. Según la Asociación Latinoamericana de Autocuidado Responsable (2023), señala que los suplementos deportivos se pueden encontrar en tabletas, cápsulas, granulados, polvos, soluciones, emulsiones, tés, barras, gomas comestibles.

Por otro lado, para el desarrollo de masa muscular en un menor tiempo requiere del empleo de anabolizantes. “Los anabolizantes son compuestos químicos capaces de incrementar los procesos anabólicos en el organismo. Los más conocidos y utilizados son los esteroides anabólicos androgénicos (EAA), derivados artificiales de la hormona sexual masculina, la testosterona” (Urios y Sanz, 2018, p. 46).

Los anabolizantes constituyen una serie de problemas para la sociedad y los consumidores, empezando desde la facilidad en que se pueden obtener estas sustancias debido a que no necesitan prescripción médica, por lo que se encuentran al alcance de cualquier persona. También su consumo conforma un riesgo en la salud de los cuales la sociedad en general no advierte y por lo tanto dicha información sobre las consecuencias de su empleo se obtiene investigando o siendo señalado por otra persona con el suficiente conocimiento sobre aquello. García y García (2022), mencionan que “el efecto principal de los andrógenos es la hipertrofia muscular por aumento del grosor de las fibras, tanto de tipo i como de tipo ii, número de capilares y de núcleos de miocitos por fibra lo que podría producir un aumento en la fuerza muscular” (p. 616).

En cuanto a nivel orgánico los anabolizantes causan una serie de efectos adversos en cuanto al consumo de la hormona testosterona, aparte de otros elementos químicos incluidos en el compuesto. Lo que hay que resaltar es que el cuerpo produce una adecuada cantidad de hormonas corporales para el rendimiento adecuado, el adicionar más cantidad de hormonas genera una desestabilización en el organismo. Uno de los efectos contraproducentes de su empleo son los problemas cardiovasculares, en los cuáles se identifica la producción de infartos o muertes súbitas, así como una disminución del porcentaje sanguíneo efectuado después de una comprensión en el corazón, también presencia de arritmias y una dificultad de procesos de coagulación en los vasos sanguíneos del corazón (García y García, 2022).

Por otro lado, García y García (2022), menciona que se producen problemas hepáticos generados por los anabolizantes debido a que estas sustancias producen un efecto tóxico en el hígado. Estas sustancias conllevan a que el hígado pueda detener el proceso de producción de bilirrubina como también provocar hemorragias o el aumento de tejidos en dicho órgano. Otro efecto severo que señalaron reside en el sistema endócrino en donde las sustancias andróginas afectan directamente al cerebro

en el eje hipotálamo hipófiso-gonadal. En ello se detectan problemas en la disminución de la libido, disfunción eréctil, disminución del porcentaje de espermatozoides producto de la reducción de los testículos los cuales a largo plazo puede ocasionar infertilidad. Estos efectos pueden perdurar semanas o meses después de haber sido retirado el tratamiento.

Por último, se señalan efectos a nivel neuropsiquiátrico debido a que estas sustancias anabolizantes generan un efecto tóxico en las células del cerebro, en donde se ven alterados los diferentes neurotransmisores. García y García (2022) indican que “los estudios confirman problemas en el control de impulsos, ansiedad, manía, irritabilidad, agresividad y, a veces, síntomas psicóticos, siendo más frecuentes en los que utilizan dosis suprafisiológicas, equivalentes a más de 1 g de testosterona semana” (p. 617). En ello se señala que las personas que llegan a consumir estas sustancias, ya conllevan problemas neuropsíquicos.

La insatisfacción de la imagen corporal

El fisicoculturismo se destaca por la belleza que se produce en la admiración de un aspecto corporal definido caracterizado por el desarrollo muscular. En ello se identifica un vínculo del registro del cuerpo de lo real a lo imaginario, haciendo énfasis en la percepción de la imagen corporal que estos deportistas tienen. La imagen corporal, según Nápoles et al. (2022), definen este concepto como:

La percepción que se establece mentalmente del propio cuerpo y está integrada por elementos bio-lógicos, psicológicos y sociales, como la edad, el sexo, el índice de masa corporal (IMC), la satisfacción o insatisfacción, el estatus socioeconómico y otros, e influenciada por la interacción social, la familia, la cultura y los medios de comunicación. (p. 58)

La imagen corporal está ligada a elementos simbólicos en donde dentro del fisicoculturismo se desarrollan ideales. Las significantes y significados que están asociados en este deporte son algunos en donde un cuerpo musculoso significa belleza, una mayor fatiga corporal en los entrenamientos significa un buen entrenamiento, una mayor musculatura es sinónimo de más fuerza y en donde un aumento del consumo de sustancias anabólicas significa un mayor desarrollo muscular. Todo eso se encuentra

ligado a las representaciones ideales así como las observaciones en tanto al estatuto de belleza que representa para el sujeto.

Nápoles et al. (2022), mencionan que:

La imagen corporal es, pues, un constructo que se define como un sentimiento subjetivo sobre la propia apariencia, la cual tiene dos facetas: una imagen corporal positiva y una negativa, las que desempeñan un papel esencial en la formación de la identidad individual, de modo que una imagen corporal positiva facilita el funcionamiento psicosocial, mientras que una negativa conduce a la insatisfacción y a una baja autoestima. (p. 59)

Las modificaciones en el cuerpo en el sujeto del culturismo están relacionadas con la insatisfacción corporal, si el sujeto no tuviera alguna percepción negativa a su propia imagen pues no estaría dispuesto a someterse a un proceso extremadamente complejo y tóxico que ofrece un cambio radical en el cuerpo. Prácticamente estos sujetos desean abandonar la imagen de su cuerpo para poder construir uno nuevo, totalmente opuesto del que se sienten insatisfechos. Para Braunstein (2006), describe que:

La aceptación de la propia imagen como carente es lo que permite que el cuerpo del Otro se transforme en objeto causa de deseo; es el factor que prohíbe y que tacha, con una culpabilidad que no es psicológica sino estructural, el autoerotismo; es, por fin, lo que canaliza esa "transfusión de la libido del cuerpo hacia el objeto. (p.118)

De ahí que Braunstein (2006) explique que la castración simbólica produzca que el goce se articule en diferente manera, bajo la Ley del deseo, señalando que a raíz de la falta es que los objetos se transforman en deseantes debido a que se encuentran revestidos con la orden fálica. Así, en un principio de los sujetos del fisicoculturismo reside en elegir este objeto como algo deseante, algo que a él le hace falta y que sacrifica para poder conseguirlo.

La dependencia a los EAA

En la desesperación y la propia insatisfacción del propio sujeto de sí mismo conlleva a que se ubiquen en situaciones dolorosas o que le causen dolor y que después

de todo ese malestar que es evidente, el sujeto no se desplace de ahí. Esta situación sigue relacionada con el goce, lo que hace que el sujeto siga aferrado a estos eventos, pues esto sustenta a su vez sus quejas en las cuáles también encuentra satisfacción, sosteniéndose en un discurso ambivalente. Castro (2019), menciona que:

El placer se presenta como un limitante al goce, debido a que el sujeto solo puede aceptar cierta cantidad de placer, más allá encontraremos dolor, y es en este placer doloroso donde se halla ubicado el goce, por lo que podemos inferir que el goce es un sufrimiento, una situación paradójica donde el goce es sufrimiento derivado de la satisfacción. (p. 71)

La ambición del propio sujeto culturista en seguir en esta ambigüedad, lo expone a otras situaciones como es el de generar una obsesión por la imagen corporal deseada puesto que se busca replicar en su propio cuerpo lo que se desea. Al ser sujetos sometidos a la falta constante, los méritos propios no van a ser nunca suficientes, y es también en esta insatisfacción en donde se encuentra la repetición.

En la mayor parte, dentro de esta angustia que se encuentra un sujeto desesperado por recurrir a ayudas, consumiendo así esteroides anabólicos. Una gran parte de los sujetos que acuden al gimnasio consumen estas sustancias, informándose de manera correcta sobre su consumo, así como del periodo máximo en que pueden ser consumidas. Muchos de los consumidores no se encuentran al tanto de los otros efectos adversos de estas sustancias como es el hecho de que sus compuestos generan dependencia; según Arenas (2019), menciona que “aproximadamente el 30% de los usuarios de anabolizantes desarrollan dependencia y, por lo tanto, estarían en mayor riesgo de desarrollar las consecuencias médicas del abuso prolongado” (p. 223).

La Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS, 2023), en su texto Comunicado de Riesgo a la Población, menciona que los esteroides anabólicos pueden emplearse de modo oral, a través de inyecciones intramusculares; entre otros. También señaló que las personas que lo consumían aplicaban un método de consumo indebido caracterizado en cuatro modos de consumo: cíclico, apilado, piramidal y de meseta.

El modo de empleo de estas varía según la dosis recomendada en cada persona en relación a los efectos que se quieran obtener en cuanto al rendimiento deportivo o

imagen corporal. Según lo señala la COFEPRIS (2023), señala que el consumo cíclico consiste en dejar de consumir la sustancia en un cierto periodo de tiempo para volver a retomarla posteriormente. Además, señaló que el consumo apilado consiste en consumir dos o más clases de esteroides, pudiendo ser administrados de manera oral y también ser inyectados. En el piramidal, se indicó que la cantidad de dosis aplicada aumenta de manera progresiva hasta alcanzar un nivel máximo y luego ir reduciendo las dosis hasta quedar en cero. Por último, se mencionó que el consumo de mesetas consiste en intercambiar la cantidad de dosis del compuesto o ir alternando éstos con la finalidad de no producir tolerancia.

Según el CIE 10 (2023), menciona que el Síndrome de Dependencia puedes constatar de características como:

Un poderoso deseo de tomar la droga, un deterioro de la capacidad para autocontrolar el consumo de la misma, la persistencia del uso a pesar de consecuencias dañinas, una asignación de mayor prioridad a la utilización de la droga que a otras actividades y obligaciones, un aumento de la tolerancia a la droga y, a veces, un estado de abstinencia por dependencia física. (p. 305)

El Síndrome de Dependencia de las sustancias anabólicas también se encuentra asociado con el Síndrome de Abstinencia, conforme a lo mencionado con anterioridad, se obtiene que dichas sustancias mantienen compuestos que generen dependencia, pero también está del lado del sujeto en quien se sostiene la idea de que sin estas sustancias no podrán lograr sus objetivos. El CIE 10 (2008), menciona que el Síndrome de Abstinencia mantiene una cantidad de síntomas graves que se producen luego de un consumo constante de las sustancias psicoactivas los cuales se manifiestan ante la suspensión o la disminución de la dosis habitual.

Capítulo 3: La vigorexia como fenómeno transestructural

El fisicoculturismo

Una disciplina como el fisicoculturismo requiere de un enfoque total sobre la imagen corporal, por lo que conlleva que el sujeto transforme sus hábitos con el objetivo de poder evolucionar el cuerpo de forma eficaz. Todas estas acciones pueden empezar una obsesión y dependencia en el sujeto debido a la presión provocada por la angustia en la disconformidad por su estado actual en el cuerpo. Esta presión puede ser motivo del desarrollo de trastornos debido a los diversos factores que influyen en dicha disciplina.

Lo que en un inicio puede funcionar como recompensa y función satisfactoria el ver un cambio corporal, puede desencadenar después en una obsesión debido a la insatisfacción por no conseguir lo que el sujeto desea en el tiempo que desea. Esta fijación por el crecimiento de la masa muscular en el sujeto del culturismo puede generar una serie de cambios en la vida diaria del sujeto, como dejar de salir con su círculo social o dejar de realizar otras actividades con el objetivo de invertir más horas para entrenar en el gimnasio, aumentar la ingesta de alimentos, así como la cantidad de dosis de los anabolizantes. Por lo tanto, esta insatisfacción por su imagen corporal hace que el sujeto genere un discurso y una alteración de su propia imagen corporal contraria de lo que realmente otro sujeto puede observar, resaltando que "la distorsión perceptiva de la IC implica juicios inexactos del tamaño corporal" (Santos, 2022, p. 42).

Por lo general, estas alteraciones de la imagen corporal traen consigo el desencadenamiento de otros trastornos, siendo la anorexia y la bulimia mayormente conocidas. Socialmente es más frecuente reconocer que una persona que se encuentre en un porcentaje inferior a su peso pueda tener algún tipo de trastorno. Por otro lado, en cuanto a otro tipo de distorsión corporal se encuentra la vigorexia, de la cual poco se conoce pero cada vez se está desarrollando más; aquel trastorno es de difícil reconocimiento debido a la idea social que aún se mantiene de que un cuerpo desarrollado en músculo, es un cuerpo saludable.

Lo que se debe tener en cuenta es que en los procesos de distorsión de la imagen corporal, la imagen percibida es diferente a la imagen real. Lo que ocurre en el

fisicoculturismo se da de igual manera, señalando que en estos casos la percepción de la imagen percibida por estos sujetos es la de un sujeto delgado o carente de masa muscular, lo cual dista de lo real. Por ese motivo es que Guerola y Pejenaute (2018), mencionan que esta alteración es conocida como anorexia invertida o vigorexia, cuyo término se modifica para ser reconocido en la actualidad como Dismorfia Muscular o DM.

Guerola y Pejenaute (2018), mencionan que:

La DM se define como una alteración de la imagen corporal, caracterizada por la subestimación del tamaño y fuerza del cuerpo y el desarrollo de conductas compensatorias desadaptativas, como restricciones dietéticas (dietas ricas en proteínas y bajas en grasas), ejercicio excesivo y abuso de sustancias como los esteroides anabolizantes, que afecta a alrededor de un 20% de los pacientes con DM. (p. 262-263)

Trastorno de Dismorfia Muscular

En cuanto a la identificación de esta perturbación en los hombres, las primeras investigaciones fueron realizadas en 1993 por Pope, Katz y Hudson en el objetivo de su investigación era conocer los efectos psiquiátricos de las personas que consumían sustancias anabólicas encontrando lo que ellos denominaron anorexia inversa. En ello se identificó que de los 55 fisicoculturistas que consumían esteroides anabólicos, nueve sujetos llegaron a desarrollar una “anorexia inversa”, en donde los sujetos se describían como pequeños y débiles cuando la realidad se demostraba lo contrario. También identificaron que, de los nueve sujetos, cuatro mencionaron que el consumo de los esteroides anabólicos fueron consecuencia de los síntomas de la anorexia inversa.

A partir de ello, se comenzaron a realizar múltiples investigaciones en torno a este tema y es en 1997 que Pope, Gruber, Choi, Olivardia y Phillips en el artículo *Dismorfia Muscular* en donde cambian este primer término de “anorexia nerviosa” u “anorexia inversa”, a oficialmente el término de dismorfia muscular. También los autores señalaron que a diferencia de pacientes con *Desorden Dismórfico Corporal* cuyo malestar se dirige a una parte específica del cuerpo, la dismorfia muscular abarca todo el cuerpo, por lo cual es identificado como un trastorno desde dicho año. Además,

también se indicó que la dismorfia muscular tiene un parecido al Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC), debido a que el sujeto mantiene pensamientos obsesivos sobre la ganancia de masa muscular, así como comportamientos obsesivos.

A manera general es más conocido el término de vigorexia o anorexia inversa, que el término dismorfia muscular, este último término es más empleado para el campo científico por lo que existe un gran problema respecto a la falta de información en la sociedad sobre la DM. Las investigaciones realizadas por los autores antes mencionados, dieron apertura a que se profundice más sobre el tema, siendo que de forma previa el DM no estaban incluidos ni en el CIE-10 (1992), como en el DSM-IV-TR (1994). A medida que se fue desarrollando este concepto, es cuando lo comienzan a integrar en dichos manuales de forma oficial.

En cuanto se desarrollaban más investigaciones sobre el tema, se torna una dificultad en poder identificar en qué categoría colocar tanto a la DM como al Trastorno Dismórfico Corporal (TDC). Así que, según Rincón (2022), menciona que el TDC es ubicado dentro del DSM-IV (2000) dentro del espectro psicótico y mas no como un trastorno somatoformo; por otro lado, en el CIE-10 (1995) es donde se la identifica como un Trastorno Hipocondriaco, entrando dentro de la sección somatomorfa.

Todo ello es importante mencionar debido a que existía una dificultad en poder ubicar y denominar aquellos trastornos dentro de una categoría específica, por lo que a lo largo de la historia pasa de ser ubicado desde un espectro psicótico, una categoría de un Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA), y a diversos trastornos somatomorfos. Por lo que Rincón (2022), menciona que el TDC recientemente está ubicado dentro del TOC debido a la dificultad de los síntomas, así como la incidencia de diversos trastornos que pueden desarrollarse en la misma persona.

La DM juega un papel muy importante respecto al TDC en estos dos manuales, y es así que en el año 2013, el DSM-V lo integra como clasificación del TDC (Ramírez et al., 2023). De esto se hace una diferencia respecto al CIE-10 debido a que mientras en el DSM-V es considerado como una clasificación dentro del TDC, para el CIE-10 no hay un reconocimiento sobre la DM. Por ello es que en el CIE- 10 corresponde al Trastorno Hipocondríaco el cual forma parte de la categoría de los Trastornos Somatomorfos.

Tabla 1

Criterios de diagnósticos para el Trastorno Dismórfico Corporal

Trastorno dismórfico corporal
300.7 (F45.22)
A. Preocupación por uno o más defectos o imperfecciones percibidas en el aspecto físico que no son observables o parecen sin importancia a otras personas.
B. En algún momento durante el curso del trastorno, el sujeto ha realizado comportamientos (p. ej., mirarse en el espejo, asearse en exceso, rascarse la piel, querer asegurarse de las cosas) o actos mentales (p. ej., comparar su aspecto con el de otros) repetitivos como respuesta a la preocupación por el aspecto.
C. La preocupación causa malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento.
D. La preocupación por el aspecto no se explica mejor por la inquietud acerca del tejido adiposo o el peso corporal en un sujeto cuyos síntomas cumplen los criterios diagnósticos de un trastorno alimentario.

Especificar si:

Con dismorfia muscular: Al sujeto le preocupa la idea de que su estructura corporal es demasiado pequeña o poco musculosa. Este especificador se utiliza incluso si el sujeto está preocupado por otras zonas corporales, lo que sucede con frecuencia.

Especificar si:

Indicar el grado de introspección sobre las creencias del trastorno dismórfico corporal (p. ej., “Estoy feo/a” o “Estoy deforme”).

Con introspección buena o aceptable: El sujeto reconoce que las creencias del trastorno dismórfico corporal son claramente o probablemente no ciertas o que pueden ser ciertas o no.

Con poca introspección: El sujeto piensa que las creencias del trastorno dismórfico corporal son probablemente ciertas.

Con ausencia de introspección/con creencias delirantes: El sujeto está completamente convencido de que las creencias del trastorno dismórfico corporal son ciertas.

Nota. De “Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM 5” por la Asociación Americana de Psiquiatría (5ª ed.), 2013, p. 147.

Tabla. 2

Criterios de Diagnóstico para el Hipocondríaco

F45.2 Trastorno hipocondríaco

Su característica esencial es una preocupación persistente por la posibilidad de sufrir uno o más trastornos físicos graves y progresivos. Los pacientes manifiestan quejas somáticas persistentes o una preocupación mantenida por su apariencia física. Las sensaciones y los aspectos normales y corrientes son a menudo interpretados por el paciente como anormales y angustiantes, y habitualmente enfoca la atención en sólo uno o dos órganos o sistemas corporales. A menudo hay depresión y ansiedad marcadas que pueden fundamentar diagnósticos adicionales.

Dismorfofobia (sin delirios)

Hipocondría

Neurosis hipocondríaca

Nosofobia

Trastorno dismórfico corporal

Excluye: delirios fijos acerca de las funciones o de la forma corporal (F22.-)

dismorfofobia delirante (F22.8)

Nota. De “Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud” por la Organización Panamericana de la Salud, 2008, 1(554), p. 329-340.

La Dismorfia Corporal como fenómeno transestructural

En relación a lo expuesto en las tablas anteriores respecto a la DM visto desde el DSM-V y el CIE-10, se toma en cuenta en este punto a la DM como parte del TDC. Para empezar, se realiza una aclaración respecto a que estos términos son términos científicos usados dentro de una especialidad médica, es decir, la psiquiatría. El médico especialista psiquiátrico se encarga del funcionamiento de las enfermedades mentales, las cuales denominan como trastornos, en el cual estudian sus causas, tipos y ejecución para su tratamiento (Saiz et al., 2022).

En cuanto al psicoanálisis, este tiene otro modo de operar en relación a las patologías mentales debido a que su estudio encuentra su enfoque en otro aspecto. Las enfermedades mentales desde el psicoanálisis surgen a raíz de lo inconsciente, en

donde se logró identificar una diferencia entre la afección dentro de la estructura clínica “normal” de la patológica y es ahí donde se van tomando formas los conceptos de neurosis y psicosis. Por ello es que antes de tomar en cuenta las estructuras clínicas, primero se realizará una introducción al inconsciente. Según Braunstein (2006), menciona que “el inconsciente mismo consiste en —y no es otra cosa que— la actividad de los procesos primarios encargados de operar un primer desciframiento, una transposición, una Entstellung de los movimientos pulsionales hasta figurarlos como cumplimientos del deseo” (p. 27).

De manera más pedagógica, Lacan explica al inconsciente como un lenguaje estructurado, dentro del cual operan los significados y los significantes. Por ello se entiende que el inconsciente posee una forma de operar única, por lo que se reconoce que este también cumple una finalidad y diferentes formas de manifestación. “Decir que está estructurado equivale a decir que es lógico, deducible, legible, incluso predecible en algunas ocasiones, aunque sea en la temporalidad que le es propia: por retroacción” (Rodríguez, 2022, p. 50)

El inconsciente está estructurado por un lenguaje el cual debe ser producido, por lo que debe buscar la manera de manifestarse, y es ahí en donde se señala que si hay inconsciente, hay sujeto y si hay sujeto, hay lenguaje. Es por esta misma razón que dentro del psicoanálisis se da importancia a la palabra y a la interpretación, por todo lo que en su producción representa. Así, el sujeto hablante se encuentra dentro de un discurso que le permite mantener una posición y esto está determinado en el proceso de castración.

El discurso en el cual se encuentra el sujeto está regido por cuatro Leyes, según Rodríguez (2022) menciona que:

Y la cuarta, la supuesta ley freudiana, la del Padre del Edipo, del cual el primer Lacan hizo una ley: el significante del Nombre del Padre que debe imponerse al Deseo de la madre y por esta condición el sujeto accede a una experiencia de realidad, que será común a otros sujetos. (p. 50-51)

Explicando todo aquello, se puede señalar una importante diferencia entre la psiquiatría y el psicoanálisis frente a las patologías mentales o los trastornos, y es que dentro del psicoanálisis los trastornos mentales no forman parte de una estructura

específica como lo es en la psiquiatría. Para el psicoanálisis estos fenómenos pueden ser parte de cualquier estructura clínica, por lo que se denominan como *Fenómeno Transestructural*. Por lo tanto, esto es lo que se define “como transestructural, es decir, que puede ocurrir en cualquier división nosográfica” (Di Menna et al., 2020. p. 200).

Al relacionar el TDC como un fenómeno transestructural se hace referencia a que el sujeto puede situarse en cualquiera de las tres estructuras clínicas reconocidas en el psicoanálisis tales como neurosis, psicosis y perversión. En capítulos anteriores se mencionaba que todo sujeto pasa un por un proceso de castración, lo vital de este proceso son las herramientas que posee el propio sujeto para poder hacer frente a la castración, es decir, frente a la pérdida de ese objeto. A partir de ello el sujeto se ubicará y permanecerá fija en una estructura clínica inconsciente, las cuáles se mantienen de por vida una vez se haya la elección del objeto; lo que sí puede ocurrir en ellas es una reorganización de dentro de una estructura clínica junto con los elementos de represión, mas no pasar en cada una de ellas (Lander, 2021).

Las estructuras clínicas se destacan por ser diferentes en cada una de ellas y por tener mecanismo de defensas que predominan para su identificación. Para poder entender los mecanismos de defensas, se debe comprender que en ello trabaja el consciente y el inconsciente debido a que los mecanismos de defensa funcionan como un tipo de resistencia.

Según Álava y Álava (2019), explican que:

Estos mecanismos se manifiestan frecuentemente durante el proceso psicoterapéutico, dificultando y/o ayudando en la evolución del tratamiento, y se manifiestan como resistencias para no hacer conscientes el contenido que el Yo ha mantenido inconsciente para mantener el equilibrio mental. (p.5)

Por lo tanto, los mecanismos de defensa son un tipo de resistencia para mantener todo material dentro del inconsciente, sin que se escape al consciente. Existen por lo menos 15 mecanismos de defensa en total, pero los que se van a revelar y ser cruciales dentro de las estructuras clínicas son: la represión, forclusión y renegación. En cuanto a la represión, según Álava y Álava (2019) refieren que es el principal mecanismo de defensa Yo cuya función es impedir que se libere de la

consciencia cualquier deseo, sentimiento, pensamiento, recuerdos o fantasías que genere malestar en el sujeto por lo que permanece en el inconsciente.

Para Galdames (2020), la forclusión es un término Lacaniano, en donde se hace referencia a un rechazo de la inscripción de los significantes, lo que quiere decir que en el proceso de castración hay una no inscripción del *Nombre del Padre*. También mencionó que, al existir un rechazo del *Nombre del Padre*, hay un vacío a nivel simbólico, lo que haría posible una significación de la castración y, por lo tanto, se hace factible el deseo de la madre. También refiere que la forclusión detonaría una ruptura de cadenas de significantes por lo que repercute a su vez en una perturbación al orden de lo imaginario, cuya una manera de poder neutralizar el sistema psíquico es a través del delirio.

La renegación, según García (2020), funciona como otra tentativa de defensa de castración en donde existe un desmentir ante la falta materna. Por lo tanto, el autor explica que hay una coexistencia contradictoria en donde se enfrenta lo que el sujeto percibe como real y lo que niega, por lo que se muestra a un rechazo por parte del sujeto que funciona ante lo frustrante de lo real, pero en forma de aceptación. Así, la renegación trabaja de manera contradictoria en el propio discurso del sujeto.

Ahora bien, entendiendo cómo operan los mecanismos de defensa ante la castración, es imprescindible conocer de qué manera intervienen en las estructuras clínicas y la posición en la que el cuerpo es tomado en cada una de ellas. Para empezar, en la neurosis se identifica como mecanismo de defensa la represión, en la psicosis se encuentra la forclusión y en tanto la perversión, la renegación como mecanismo de defensa. Estos son importantes conocerlos para poder entender de qué manera trabaja cada estructura clínica frente a la vigorexia.

Lo referente al cuerpo de la vigorexia, encontramos que en la posición neurótica se presenta como una metáfora de “vomitar” respecto a una vida saludable, en donde se ubica al cuerpo como sin límites respecto a estos ideales de crecer el músculo de forma desmedida, lo cual es imposible de alcanzar (Fernandez, 2018). Todo lo referente a un cuerpo que se pone en sacrificio viene del lado del goce y del deseo, en donde desde el mismo registro del que se habla se resalta que este desborde del goce mantiene relación con la metáfora paterna, en el cual no se niega, pero se mantiene en una posición rebelde. Por esta razón es que ya no hay un goce que no se

instala en el Otro como tal, sino que esta va dirigido al propio cuerpo; y en otra perspectiva, la vigorexia funciona como modo de anclaje para evitar una división subjetiva.

Fernandez (2018), menciona respecto a la posición neurótica que:

La del deseo anuda los registros: imaginario (narcisismo, construcción y reconstrucción de un cuerpo), simbólico (reglas y lazo con el entrenador que oficia de padre en la disciplina, pares y participar de competencias, que instalan un lazo del sujeto con su cuerpo, y con sus Otros) y lo real en cuanto, lo real del cuerpo y de la época (se distinguen modalidades de cuerpos, categorías, competencias, etc.). (p. 299)

En cuanto a la psicosis, se retoma el punto anterior en donde se resalta la falta de significantes y que el delirio funciona como modo de estabilizador ante aquello faltante. En cuanto a la vigorexia, en este registro se trabaja en relación a la mirada. Ya explicado anteriormente, la mirada en los fisicoculturistas es importante debido a que son sujetos que se encuentran su validación en tanto al Otro; pero lo que concierne en la psicosis es que la mirada “en ciertos sujetos propone significantes que lo estabilice, reparando a modo de “parche” lo fallido de las fases tempranas del yo y del narcisismo” (Fernandez, 2018, p. 299).

Tóxicos anabólicos y su influencia en la modificación subjetiva

Las sustancias anabólicas pueden generar un gran impacto tanto para el metabolismo físico del cuerpo como para el funcionamiento psíquico del sujeto. En cuanto a una de sus tantas modificaciones, se encuentran los cambios en la subjetividad debido a lo que en ella constituye un elemento muy importante como es la percepción. A modo de introducción a este punto, se reconoce como subjetividad a “una característica particular del aparato mental en la cual la subjetividad aparece como una función del Yo en su relación con la percepción de la realidad” (Lander, 2020, p. 48-49).

Al ser una parte imprescindible de Yo, en ella trabaja tanto la realidad como la percepción. La percepción consiste en la forma de organización, interpretación y significado en que se procesa la información que se captura del ambiente mediante los sentidos (Sánchez, 2019). Y la relación de la percepción con *lo real* se encuentra en

cómo el *Yo* percibe de forma interna como externa la información sensorial, esto quiere decir la información que interpreta el sujeto tanto de lo real como lo que ocurre dentro del aparato mental.

Ante ello se construye la subjetividad, señalando que todos los sujetos reciben los mismos estímulos del ambiente, pero depende de cada sujeto en elegir la información que para este sea parcialmente importante para poder ser interpretada o percibida y que posteriormente pueda ser registrada en el aparato mental. Por ello es que mucha de la información del medio puede ser subjetiva, porque depende de la perspectiva de cada sujeto y de sus herramientas propias para poder discernir el contenido. “El proceso de percibir lo Real y construir la realidad de cada quién, es un asunto individual, exclusivo, sobre todo subjetivo de cada quien. A este proceso se le llama subjetividad del Yo y tiene una consecuencia muy importante” (Sánchez, 2019, p. 49).

En lo referente a los efectos anabólicos en la subjetividad, como lo visto en capítulos anteriores, se ubica en que ellos afectan a nivel orgánico (en el cerebro), siendo realmente tóxicos para el sujeto. Este siendo el caso sobre las alteraciones cerebrales, las cuales pueden generar todo un cambio, siendo sujetos que de forma paulatina van cambiando su subjetividad, terminando siendo sujetos totalmente diferentes a lo que en un principio constituían. “Las alteraciones en las funciones psíquicas superiores secundarios al daño cerebral adquirido se pueden determinar, en cuanto a las funciones cognitivas la percepción, atención, memoria, pensamiento, lenguaje y funciones ejecutivas (Mendoza et al., 2022, p. 655).

Las alteraciones psicosociales en las personas consumidoras de sustancias anabólicas se encuentran en el cambio de punto de vista esta disciplina, lo que en un principio se encontraba dentro de un discurso de salud, pasa a ser una obsesión por un cuerpo desmesurado en tanto en crecimiento muscular como en el consumo desmedido de las sustancias. También los cambios subjetivos están en la forma en que ellos son capaces de percibirse así mismo, por este motivo es que los sujetos tóxicos son propensos a sufrir alucinaciones y delirios; como otros tipos de trastornos, siendo el TDC el principal candidato. A nivel social, el cambio subjetivo en que el sujeto deje o comience a realizar actividades perjudiciales.

Capítulo 4: Metodología

Enfoque

La información recopilada en la presente investigación será analizada mediante el uso del enfoque cualitativo. El enfoque cualitativo es importante debido a que los “modelos son el método etnográfico y el análisis de textos, se apoya sobre la idea de la unidad de la realidad de ahí que sea holística y en la fidelidad a la perspectiva de los actores involucrados en esa realidad” (Sautu, 2005, p. 32). El método cualitativo permitirá poder relacionar los conceptos extraídos de los distintos autores junto con los distintos conceptos tratados en esta investigación; de igual manera permitirá realizar el respectivo análisis de la metodología a emplear.

Paradigma/Modelo

El paradigma a emplear es el interpretativo, debido a que encuentra relación con los objetivos a emplear respecto a los datos obtenidos dentro de la investigación. Este paradigma “encuentra su razón de ser en las dimensiones, en el sentido de que toma en cuenta las experiencias para el entendimiento del mundo y reconoce en la configuración de las subjetividades la influencia de aspectos históricos, culturales y sociales” (Miranda y Ortiz, 2020, p. 9). Este paradigma es prescindible en la investigación debido a que también mantienen nexo con el enfoque cualitativo, por lo que permite al investigador realizar un respectivo estudio sobre el fenómeno de la investigación.

Método

El método a emplear en la presente investigación es el método descriptivo, debido a que presenta “las complejidades del mismo, y señalar que más de un factor o circunstancia contribuye a dicha complejidad. La descripción de los casos muestra la influencia del tiempo y las secuencias en que los hechos vinculados al caso tienen lugar” (Sautu, 2005, p. 42). El método descriptivo se sustenta con citas y referencias hechas de acuerdo a lo investigado, se caracteriza por delinear a detalle la información requerida.

Muestra

La muestra elegida para la presente investigación es no probabilística debido a la elección de sujetos por parte que se requirió para la recolección de datos, los cuáles fueron elegidos por el investigador debido a que permitirán poder obtener una visión general de dicha población. Sampieri et al (2006), menciona que “las muestras no probabilísticas, las cuales llamamos también muestras dirigidas suponen un procedimiento de selección informal y un poco arbitrario. Aún así estas se utilizan en muchas investigaciones y a partir de ellas se hacen inferencias sobre la población” (p.278).

Técnica de recolección de información

Las técnicas de recolección de información es lo que permitirá una mejor comprensión e interpretación de los objetivos de la investigación, por lo que permitirá obtener de forma más eficiente los datos relevantes que permitirán sustentar lo investigado.

Cisneros et al. (2022), mencionan que estas técnicas:

Proporcionan una mayor profundidad de búsqueda, algunas de estas técnicas son la observación participante o no participante que permiten observar un proceso que requiere atención voluntaria orientada y organizada; la entrevista a profundidad con la interacción entre dos personas, una que transmite una idea y otra que recepta-responde lo planteado; el grupo focal que se centra en la pluralidad y variedad de los participantes en un espacio y tiempo corto; y la revisión documental que constituye un punto de partida que incluso puede ser el origen del tema o problema a investigar. (p. 1172)

La presente investigación usa como técnica investigativa la observación de la población a evaluar, lo cual permitió identificar los distintos objetivos y compararlos con las teorías seleccionadas. Por este motivo, se realizaron entrevistas semiestructuradas para recolectar datos que sustenten la hipótesis planteada. Además de complementar esto con una revisión bibliográfica.

Instrumentos

La selección de instrumentos va acorde con el propósito de la investigación, teniendo en cuenta esto los instrumentos permiten que “el investigador recurre a alguno de ellos porque logra ciertas ventajas frente a la observación sin instrumentos, es decir, lo hace por razones prácticas y no porque se lo dicte una teoría en particular” (De la Lama et al., 2022, p. 192). Así, en la presente investigación se escogieron diferentes tipos de instrumentos para un trabajo eficaz.

Uno de los instrumentos utilizados es el de exploración en donde se hace uso de la lectura de diversos resúmenes y bibliografías acordes al tema de investigación en las cuáles se usaron mayormente artículos científicos, libros en formato digital; además de consultas en distintas páginas web. Otro de los instrumentos empleados está relacionado con el método cualitativo presentes de la investigación, en donde se realizaron una lista de preguntas para una entrevista semiabierta, en donde se formularon las preguntas acordes a las variables seleccionadas en las Tablas de Categorías.

En esta investigación se realizaron dos listas diferentes de preguntas, el primer listado de preguntas se encuentra dirigidas hacia personas consumidoras de EAA, siendo las primeras tres variables en relación a la adicción y dependencia, tres en relación al motivo e importancia, una en relación al goce, tres respecto a la percepción de la imagen corporal, uno respecto al *Ideal de Yo*, dos respecto a los cambios en el estilo de vida y una respecto a la identificación de una posible dismorfia muscular; teniendo como resultado un total de catorce preguntas.

El segundo listado de preguntas van dirigidas hacia psicólogos que aborden mayormente temas sobre las toxicomanías y el uso de los EAA, siendo una variable en relación a la adicción y dependencia, una en relación al nivel de intoxicación, una en relación a la percepción de la imagen corporal, una en relación a las consecuencias a nivel mental, una en relación al TDC y una en relación al nivel subjetivo; teniendo como resultado final seis preguntas.

Posterior a la realización de las entrevistas, se elaboró dos *tablas de categorías*, con el objetivo de poder relacionar las respuestas generadas por los entrevistados lo que permitió a su vez una aproximación en la similitud de los resultados para poder

generar un apropiado análisis y poder entender las opiniones de los fisicoculturistas consumidores de EAA y los psicólogos respecto a este tipo de toxicomanías.

Población

La población es fundamental para identificar el grupo de personas a estudiar, por lo que la población constituye los “elementos accesibles o unidad de análisis que perteneces al ámbito especial donde se desarrolla el estudio” (Condori, 2020, p. 3).

Para la realización de la entrevista semiestructurada, la selección de la población fue dividida en dos. La primera población a realizar la entrevista fue dirigida a cinco hombres fisicoculturistas de un rango de edad de 20 a 47 años cuyo entrenamiento procede en el gimnasio, y que consumen EAA. La segunda población seleccionada estuvo orientada a tres profesionales especializados en el tema de toxicomanía.

Tabla de Categorías 1

Preguntas de Investigación	Dimensión de la Investigación	Objetivos
1. ¿Qué EAA consume más y de qué forma lo hace?	Adicción y Dependencia	Objetivo 1: Abordar los diferentes conceptos de la toxicomanía desde diferentes posturas filosófica, psicológica y psicoanalítica
2. ¿En qué momentos los anabolizantes llegaron a formar parte de su vida?		
3. ¿Creen que alguien que consume esteroides anabólicos puede desarrollar adicción o dependencia?		

4. ¿Cuál es la importancia de mantener el consumo de los esteroides anabólicos?	Motivo e Importancia	Objetivo 2: Analizar la posición del cuerpo en los hombres fisiculturistas y su relación con el objeto toxicómano
5. ¿Qué lo motiva a seguir consumiendo EAA?		
6. ¿Qué importancia tiene para usted el mantener un cuerpo musculoso?		
7. ¿Cuál es la satisfacción que siente cuando consume EAA?	Goce	
8. ¿Cómo describiría usted su cuerpo?	Percepción de la imagen corporal	
9. ¿Qué piensa cuando se observa en el espejo?		
10. ¿Se siente satisfecho con su imagen corporal actual o desea modificarla?		
11. ¿Cuál es la meta a la que desea llegar con su cuerpo?	Ideal del yo	

12. ¿Qué modificaciones ha tenido su estilo de vida antes y después de ingresar en esta disciplina?	Cambios en el estilo de vida	Objetivo 3: Identificar los cambios subjetivos en los hombres fisiculturistas en relación a aspectos de su entorno y vida diaria
13. ¿Qué cambios ha presentado desde el consumo de esteroides anabólicos a nivel mental?		
14. ¿Alguna vez ha pensado sentirse con una masa muscular menor a la que realmente posee?	Identificación de posible dismorfia muscular	

Una vez realizada la *Tabla de Categoría #1*, se presenta el análisis respectivo de cada pregunta según las respuestas de las entrevistas semiestructuradas realizadas.

Pregunta 1.

¿Qué EAA consume más y de qué forma lo hace?

La variable más común en esta pregunta se da en el consumo de testosterona mediante vía inyectable, siendo esta de aplicación máxima de dos veces por semana y teniendo una medida específica en su aplicación, la cantidad consumida depende de qué tanto cada sujeto desea administrarse.

Pregunta 2.

¿En qué momentos los anabolizantes llegaron a formar parte de su vida?

Aunque los eventos por los cuáles los entrevistados comenzaron a consumir sustancias anabólicas son distintos, la variable que se repite en esta pregunta se da en relación al

empleo de estas sustancias por el interés de los fisicoculturistas respecto a su crecimiento muscular. Aquí se ubican sujetos que empezaron un entrenamiento sin el empleo de alguna sustancia extra pero que con el paso del tiempo tomaron esta como una opción para poder generar un cambio distinto de lo que ellos estaban produciendo en un inicio mediante un proceso natural, libre de sustancias.

Pregunta 3.

¿Creen que alguien que consume esteroides anabólicos puede desarrollar adicción o dependencia?

Tres de los cinco entrevistados coinciden en puede existir alguna adicción o dependencia tanto a los anabólicos o a los efectos que el consumo de ello implica, así como también abstinencia por el consumo constante de dichas sustancias. Por otro lado, dos de los entrevistados mencionaron que no se puede desarrollar una adicción o dependencia. Por lo que se toma en cuenta que la mayoría de ellos está consciente de las repercusiones del consumo de las sustancias.

Pregunta 4.

¿Cuál es la importancia de mantener el consumo de los esteroides anabólicos?

En la presente pregunta hay varios aspectos que destacar respecto a la respuesta de los entrevistados. Como enfoque general está el hecho de cuidar la apariencia física mediante estas sustancias debido a que les garantiza un crecimiento muscular rápido debido a la recuperación muscular que los anabólicos ofrecen, por lo tanto, esta sustancia les ayuda a mantener un buen aspecto físico. De aquí surgen las diferentes razones para los fisicoculturistas conservan su volumen muscular, entre ellos, competir o lograr ser famosos en redes sociales por sus cuerpos; en ello se puede identificar la importancia de la aprobación social.

Pregunta 5.

¿Qué lo motiva a seguir consumiendo EAA?

Las respuestas de esta pregunta llegaron a ser varias respecto a los motivos de cada sujeto entrevistado, la variable que se logra repetir más es la salud física, entendiéndolo como la conservación de una apariencia física y ejercitada como muestra de salud.

Pregunta 6.

¿Qué importancia tiene para usted el mantener un cuerpo musculoso?

Los cinco entrevistados coincidieron en la misma respuesta, mencionando que la importancia radica en mantener la apariencia de la imagen corporal, siendo el músculo como el destacado de todo para poder sentirse satisfechos con sus cuerpos.

Pregunta 7.

¿Cuál es la satisfacción que siente cuando consume EAA?

Todos los entrevistados coinciden en que los EAA le generan satisfacción al ser un compuesto que les permite tener un mejor desempeño en los entrenamientos y, entre otros aspectos señalados, los entrevistados les otorgan a dichas sustancias la cualidad de desarrollar más músculos por lo que mediante su consumo ellos se sienten más *grandes*.

Pregunta 8.

¿Cómo describiría usted su cuerpo?

Entre cuatro de los cinco entrevistados lograron dar una descripción positiva acerca de su propio aspecto físico, destacando aspectos puntuales sobre partes de sus cuerpos que destacan para ellos; por otro lado uno de los entrevistados no logra dar una descripción buena sobre su cuerpo, calificando a éste de manera negativa.

Pregunta 9.

¿Qué piensa cuando se observa en el espejo?

En comparación con la respuesta anterior, las variables en esta pregunta fueron aspectos negativos en la percepción de la imagen corporal, por lo que tres de los entrevistados piensan que están *flacos* cuando se observan en el espejo, mencionando que no cumplen con el rendimiento físico que deben alcanzar para estar ahí. Los otros dos entrevistados mencionan verse bien.

Pregunta 10.

¿Se siente satisfecho con su imagen corporal actual o desea modificarla?

Cuatro de los cinco entrevistados mencionan no sentirse totalmente satisfechos con su imagen corporal, cada uno señaló las partes de su cuerpo de las cuales quisiera modificar, siendo estas las partes específicas de su cuerpo que no le permite estar totalmente satisfechos. Por lo que la variable más frecuente es la insatisfacción de la imagen corporal en los fisicoculturistas.

Pregunta 11.

¿Cuál es la meta a la que desea llegar con su cuerpo?

Entre la variedad de respuestas de los entrevistados, se logra identificar metas específicas sobre los objetivos corporales en cuanto a peso y a partes del cuerpo, los cuáles se reflejan como un deseo del cual para ellos sería la promesa de llegar a su cuerpo ideal y de estar bien en su forma física.

Pregunta 12.

¿Qué modificaciones ha tenido su estilo de vida antes y después de ingresar en esta disciplina?

Tres de los cinco entrevistados mencionaron tener un cambio bastante radical al entrar en esta disciplina, mencionando dejar algo poco saludable como es el hecho de salir a fiestas o tomar alcohol, a estar completamente entregados a entrenar su cuerpo a competir. En este aspecto se añade que los entrevistados mencionan que todo ello implica un gran gasto económico, por lo cual prefieren dejar aquellas actividades sociales para estar enfocados en sus procesos. Por otro lado, dos de los tres entrevistados mencionaron ya haber estado insertos en una disciplina de manera previa, por lo que no se les ha dificultado o no han tenido que cambiar su estilo de vida.

Pregunta 13.

¿Qué cambios ha presentado desde el consumo de esteroides anabólicos a nivel mental?

La mayor parte de los entrevistados coincidieron que el consumo de EAA genera fuertes cambios de humor debido al consumo de hormonas, siendo el más común entre ellos la irritabilidad. Entre otros aspectos señalados por los entrevistados se encuentran la depresión y ansiedad, solo uno de ellos no logra referir algún efecto a nivel mental fuerte mediante el consumo de estas sustancias.

Pregunta 14.

¿Alguna vez ha pensado sentirse con una masa muscular menor a la que realmente posee?

Cuatro de los cinco entrevistados mencionaron sentirse con una masa muscular menor a la que posee, mencionando sentirse *flacos* cuando observan su reflejo en el espejo aún ellos siendo conscientes de sus pesos actuales, identificando posible TDC en los

fisicoculturistas. Solo uno de los cinco entrevistados mencionó no verse identificado con este tipo de fenómeno.

Tabla de Categorías 2

Preguntas de Investigación	Dimensión de la Investigación	Objetivos
1. ¿Cree que los EAA producen algún tipo de adicción o dependencia?	Adicción y Dependencia	Objetivo 1: Abordar los diferentes conceptos de la toxicomanía desde diferentes posturas filosófica, psicológica y psicoanalítica
2. ¿Cuándo se puede hablar de una intoxicación?	A nivel de intoxicación	
3. ¿De qué forma estos sujetos suelen percibir su imagen corporal en los tres registros psíquicos?	Percepción de la imagen corporal	Objetivo 2: Analizar la posición del cuerpo en los hombres fisicoculturistas y su relación con el objeto toxicómano
4. ¿Qué efectos psicológicos produce el consumo de EAA en el sujeto?	Consecuencias a nivel mental	
5. ¿Son estos sujetos más propensos a	Trastorno Dismórfico Corporal	Objetivo 3: Identificar los cambios subjetivos en los

desarrollar algún tipo de Trastorno Dismórfico Corporal?		hombres fisiculturistas en relación a aspectos de su entorno y vida diaria
6. ¿De qué forma se modifica el nivel subjetivo de una persona con dependencia?	Nivel Subjetivo	

Una vez realizada la *Tabla de Categoría #2*, se presenta el análisis respectivo de cada pregunta según las respuestas de las entrevistas semiestructuradas realizadas.

Pregunta 1.

¿Cree que los EAA producen algún tipo de adicción o dependencia?

Ambos profesionales entrevistados afirmaron que los EAA producen algún tipo de adicción o dependencia al ser sustancias químicas o físicas generan una afectación directa en el organismo ya sea por la manera en que se aplica, dando a entender que su forma de consumo también es un tema a considerar, añadiendo las afecciones a nivel mental, por lo que es un daño en diversos niveles en el propio sujeto.

Pregunta 2.

¿Cuándo se puede hablar de una intoxicación?

Los entrevistados coincidieron en que una intoxicación es cuando se genera alguna reacción física, todo lo que altere al cuerpo de forma orgánica por la influencia de una sustancia, ya tendría como identificación el término *tóxico*. Otro de los aspectos mencionados es que tanto en el tóxico como en el fisiculturista se relacionan en el tener un cuerpo sin límites, es decir, que para ambos un goce ilimitado y es por ello que ambos grupos se mantienen en pulsión de muerte. También cabe recalcar que no todo sujeto puede desarrollar una dependencia, va acorde a la subjetividad. Por último,

se hace énfasis al uso prolongado como un determinante que conlleva la aceleración de los efectos y el aumento del impacto que puede existir en el sujeto.

Pregunta 3.

¿De qué forma estos sujetos suelen percibir su imagen corporal en los tres registros psíquicos?

En cuanto a los tres registros, en los entrevistados mencionan que la percepción de la imagen corporal empieza desde el orden de lo *Imaginario*, debido a que hay un rechazo en su propio ser sobre su cuerpo que proviene de la insatisfacción, que en consecuencia termina en la creación de un ideal que muchas de las veces es imposible alcanzar.

En cuanto al registro de lo *Simbólico*, conforma en parte de lo que el sujeto construye como su significado de lo que representa tener una imagen corporal musculosa. En ello puede intervenir la influencia de la aprobación de otros. Por esta misma razón es que si para ellos tener una máxima cantidad de masa muscular es igual a bienestar, el que ellos no se sientan identificados, connota un gran problema en el registro imaginario; porque por el contrario hay un significante más fuerte para los fisicoculturistas y es el hecho de estar *flaco*, lo opuesto de tener músculo.

En relación al registro de lo *Real*, se menciona que no hay una conexión propia con lo real debido a que es la parte que los aturde y genera malestar pero que en ello trabaja en cambios, en tratar de modificar esa realidad, es por ello que lo real va junto con la subjetividad.

Pregunta 4.

¿Qué efectos psicológicos produce el consumo de EAA en el sujeto?

Los entrevistados coinciden al mencionar que el consumo de EAA genera efectos totalmente nocivos para los sujetos, en ello se destaca los cambios de humor en los que se identifica como principal la irritabilidad. Además, se menciona que estas sustancias afectan también a la percepción de la imagen corporal, debido a que se sostienen de dichas sustancias para poder desarrollar su cuerpo, y al mismo tiempo, fundamentar la idea de que aquello es lo que les permitirá tener una imagen corporal deseada.

Pregunta 5.

¿Son estos sujetos más propensos a desarrollar algún tipo de Trastorno Dismórfico Corporal?

Los tres profesionales mencionaron que este grupo de personas son las propensas a desarrollar un TDC debido al registro de los significantes en lo simbólico, lo que contribuiría a la alteración de la percepción de la imagen corporal, por el peso que estos significantes tienen para el sujeto. De aquí es donde interviene el uso de EAA, que para los sujetos toxicómanos les funciona de tal forma para encubrirse, mencionando que esto a largo plazo puede generar complicaciones más fuertes para el sujeto con base en su trastorno.

Pregunta 6.

¿De qué forma se modifica el nivel subjetivo de una persona con dependencia?

De lo mencionado por los entrevistados, se puede concluir que el cambio subjetivo de una persona con dependencia va a estar en relación a todo lo que vaya al rededor de la sustancia, por lo que se genera un cambio o una adaptación al estilo de vida para hacer de la sustancia parte de ella. Este cambio se da en razón a que el cuerpo lo incita a gozar, a llevar un goce desenfrenado en donde no importa dejar ciertas cosas para que el sujeto modifique su estilo de vida, una vida que sí le permita tener de lo que el sujeto depende.

Capítulo 5: Presentación y Análisis de resultados

En relación a las entrevistas realizadas tanto a fisicoculturistas como a psicólogos clínicos, se menciona que las respuestas, a pesar de ser variadas, tienen una gran similitud. El objetivo de realizar entrevista de dos grupos distintos, fue poder obtener datos sobre la experiencia propia de fisicoculturistas que consumen EAA, tanto como en psicólogos clínicos con profundo conocimiento en tema de toxicomanía; todo ello con la finalidad de poder relacionar e identificar aquellos datos que permitan sustentar la hipótesis planteada en el presente trabajo de investigación.

Entre los resultados obtenidos, se mantuvo el hecho de que los EAA pueden generar adicción o dependencia. Anteriormente se mencionó la diferencia de ambos términos, pero en relación al consumo de EAA por parte de los fisicoculturistas, se demostró la existencia de una dependencia. Los EAA no son sustancias que generen como tal una adicción pero sí una dependencia y se refiere a una dependencia no únicamente a la sustancia, como fue lo esperado, sino que se desarrollan otros tipos de dependencia como: al ejercicio, actividad sexual, al consumo de alimentos y de suplementos nutricionales. En lo que concierne a los EAA, estas sustancias generan un efecto tóxico debido a que interviene en todo el organismo, produciendo alteraciones a nivel neuronal, los cuáles influyen a una alteración hormonal, así también se ven implicadas la parte orgánica, siendo uno de los órganos mayormente afectados por dichas sustancias el corazón y el hígado.

En cuanto al hecho de que no todas las personas presentan dependencia, como lo mencionó uno de los psicólogos entrevistados, se puede mencionar que para el fisicoculturista influyen otros factores que sí lo hacen dependiente de los EAA. En tanto a los entrevistados, lograron mencionar que usan anabólicos mediante ciclos, haciendo referencia a que el consumo va en forma de intervalos de tiempo, es decir, pueden consumir tres meses seguidos y descansar un mes. Esto mencionado fue con el objetivo de señalar que la sustancia como tal no genera una adicción, aún así se considera que individualmente del relativamente pequeño descanso que se realiza a favor del consumo, detrás se esconde el verdadero motivo. Lo que se destaca de ese grupo es que comparten el deseo de poder construir en ellos el cuerpo ideal imaginado para poder sentirse bien, lo que los conlleva al consumo de EAA mediante el discurso de ser la sustancia que los puede ayudar a *crecer* o dejar de ser *flacos*. “Es fundamental

tener presente que conforme se desarrolla una dependencia el individuo se vuelve menos capaz de disminuir o detener el consumo” (Sequeira et al., 2022, p. 7).

De esta manera, los fisicoculturistas resaltan el hecho de empezar con el consumo de EAA a razón de generar otro tipo de cambios en su cuerpo, cambios de los cuáles ellos no se sienten satisfechos al realizarlos de forma natural. Así, se dan diferentes motivos por los cuáles se da importancia al consumo de EAA, entre los principales el poder entrar en una competencia, pero todos tienen la misma finalidad. La finalidad del grupo es poder cumplir con un determinado estándar corporal que estas competencias exigen, por lo cual la imagen corporal y la estética se convierte en vital importancia. Lo que se resalta en estas competencias es el desarrollo de masa muscular, para ello se debe realizar entrenamientos específicos en donde se entrena mediante la carga de objetos pesados. Al realizar estos ejercicios mediante las diferentes técnicas que pueden aplicar, lo que se busca es el rompimiento de las fibras musculares para que estas se puedan regenerar y construir un músculo más grande siendo la razón principal por la que acuden a los gimnasios (Ariza, 2022).

No solo eso se toma en cuenta para el desarrollo muscular, en dicho proceso interviene la alimentación, siendo sujetos capaces de consumir el doble de calorías diarias establecidas. Aún así, el cuerpo tiene un límite, un límite que sobrepasa al fisicoculturista en donde su deseo por conseguir un ideal los motiva a sacrificar su cuerpo. La mayor parte de los fisicoculturistas entrevistados mencionaron estar conscientes sobre los efectos del consumo de EAA, esto afectando zonas que no son de fácil percepción como lo son los órganos internos. Esto de igual manera representa para los fisicoculturistas algo mínimo de lo que se pierde, porque para ellos se está generando algo más y es la construcción de la imagen corporal.

Algo aquí se debe mencionar sobre la intolerancia de los fisicoculturistas ante los procesos o ante la realidad, como lo referido por los psicólogos entrevistados, lo *Real* estaría del lado de la negación porque representan lo que ellos no quieren pasar o no quieren ser debido a que significa prolongar el sacrificio, por lo que en este sentido desean obtener todo de forma inmediata. La frustración implicaría todos aquellos elementos que interviene en un decremento o eliminación de ciertos refuerzos cuando se requiere llegar a una meta (Mustaca, 2018). Por lo tanto, el impedimento para el sujeto sería su cuerpo por los ideales construidos y la forma en que este se percibe, un

ejemplo claro es lo mencionado por el Fisicoculturista #3 cuando menciona “Personalmente lo describiría como que ni llego a la meta, o sea, flaco, débil, sin forma, sin nada; así lo describiría yo”.

En tanto a las percepciones de la imagen corporal, forma parte del registro de lo *Imaginario*, respecto a la respuesta de los psicólogos en donde se menciona que es donde se ubica a la construcción de la imagen corporal diferente a la percibida. En ello también interviene el registro *Simbólico*, debido a la construcción de significantes construidos por el fisicoculturista en donde los cinco fisicoculturistas entrevistados mencionaron como significante la palabra *flaco*. El estar *flaco* para este grupo representa un significante fuerte, es aquello que no quieren ser, de lo que no quieren representarse y aún así se identifican. En este sentido se observan sujetos que quieren “dejar de ser” para “ser”, dejar de ser *flacos* para ser *grandes*, siendo el término que utilizan mayormente para referirse a una estructura corporal musculosa y agradable para ellos.

Tal como se mencionó con anterioridad, los sujetos no se encuentran accesibles a formar parte de un proceso de construcción de masa corporal más largo de lo que podrían acortar con el uso de EAA. Aún así, el proceso corto sigue siendo algo difícil para ellos porque intervienen aspectos subjetivos como el estrés de no estar alcanzando las metas que ellos desean ver, y es aquí donde se empieza a incrementar la insatisfacción de la imagen corporal. Todas estas comparaciones entre sí mismo y lo que quiere llegar a ser generan que el proceso pueda ser más pesado, pero principalmente lo que se va afectando es su estado de salud mental.

El concepto de salud mental en ellos es contradictorio, debido a que los fisicoculturistas mencionan que su principal motivación es estar en un buen estado físico y tener una buena imagen corporal; pero también reconocen que las sustancias químicas que se administran generan consecuencias. Al referirse que llevan un proceso complicado que lleva a un deterioro de la salud mental, también se señala que son sujetos sumamente vulnerables, debido a que en esta desesperación por creer no alcanzar sus metas o no ser como ellos quieren ser, es que buscan el aumento de la dosis de EAA para ser administrada, o el consumo mayor de calorías de la que ya tenían establecidas, o combinando dos o más anabólicos en su proceso. Así, terminan siendo sujetos irreconocibles, porque son sujetos que, en la posición de insatisfechos,

desean más. Los fisicoculturistas requieren de más sustancias anabólicas o de más dosis, como lo mencionado por el Psicólogo #1 “he visto a fisicoculturistas donde pierden la noción de lo que es un cuerpo estructurado y es como una exageración”. De aquí que son sujetos que se vuelven imperceptibles de su propia imagen corporal debido a la imagen fija, completamente opuesta, con la que ellos realmente se representan, de esta manera se pudo comprobar lo mencionado mediante cuatro de los cinco fisicoculturistas entrevistados.

Al mencionar que son sujetos vulnerables debido a las afecciones en el estado de salud que presentan, se menciona que son sujetos con una posibilidad bastante grande a desarrollar algún tipo de TDC, debido a lo que implica su obsesión por la imagen corporal. Algo muy importante como lo mencionan los autores Terán y Alcivar (2020), no todos los sujetos son capaces de desarrollar un trastorno como tal, muchos de ellos también llegan a desarrollar rasgos pertenecientes a la estructura obsesiva. Por ello, es que este fenómeno dentro del psicoanálisis, se considera como un fenómeno transestructural, como lo señala Di Menna et al. (2020), cuando menciona que esto es un fenómeno que puede ocurrir en cualquier estructura clínica previamente mencionada en la investigación. En cuanto a lo investigado, se considera que uno de los cinco fisicoculturistas entrevistados considera sentirse con una masa muscular menor a la que realmente posee, por lo que sí se considera a esta población como los más endebles a desarrollar un TDC.

Por otro lado, otra de las consecuencias del consumo de EAA incide mucho en los cambios de humor y comportamiento de los fisicoculturistas, como lo mencionado por García y García (2022), en donde se da una alteración de neurotransmisores que segregan hormonas que intervienen en que el sujeto sea alguien con más agresividad e irritabilidad, esto siendo confirmado por todos los fisicoculturistas entrevistados. De esta manera, siendo sujetos que ya llevan un estado de salud bastante afectado, el consumo de esta sustancia solo aporta a que el sujeto desarrolle o genere emociones o conductas totalmente diferentes.

Aún así, se trata otro punto del que se ha estado haciendo referencia de forma implícita, y es el goce. En cuanto a lo mencionado anteriormente sobre el sin límite del cuerpo que el fisicoculturista quiere tener debido a su inminente deseo y su alteración de la imagen corporal, se menciona que tiene una forma de goce hacia sí

mismo, lo que forma parte del narcisismo en tanto primario. Todo ello forma parte de los significantes contruidos desde la castración, y es en donde se relaciona lo mencionado por Sarmiento y Egas (2021), cuando menciona que, dentro de las figuras primarias, todo ello permite satisfacer a la madre y a su vez, contribuir a su propio narcisismo. El narcisismo construido por un Otro y que permite crear el *yo ideal*. Por este motivo es que, de alguna u otra forma también se busca aprobación de un Otro, poniendo de ejemplo que para este grupo de personas, en cuyos objetivos también se encuentra formar parte de una competencia para poder ser reconocidos u obtener validación de otras personas.

Bajo esta tutela, también se esconde otro tipo de goce y es el goce a la sustancia o a los EAA, en donde se identifica como goce el goce toxicómano del sujeto. Entre lo mencionado por todos los fisicoculturistas se afirma que el consumo de estas sustancias sí causan satisfacción. Por el contrario, a lo que puede pensar, refiriendo que la sustancia como tal genera algún efecto neuronal de estado de euforia o algún efecto psicoactivo, los efectos a nivel mental que pueden generar los EAA en los fisicoculturistas están relacionados a la tranquilidad de ese malestar, debido a que disminuye el malestar de “estar flaco”, por la idea que promete esa sustancia de estar “grandes”. El efecto más bien va por ese lado, y es debido a que los fisicoculturistas no desean estar *flacos*, que la sustancia persiste, continúa y sobrevive en su vida diaria.

Por otro lado, su pulsión de muerte también se encuentra relacionado a que, a pesar de reconocer que son sustancias que producen efectos contraproducentes en sí, deciden consumir las sustancias. Esto forma parte de la pulsión de muerte, debido que, a diferencia de otras personas, aquellos con un goce desenfrenado no son capaces de establecer límites, para ellos esto no existe. El cuerpo no tiene límites y las sustancias tampoco. A partir de ello, es que bordean esta línea, esto que les permite estar más al borde de la muerte, porque de alguna u otra manera, ese malestar causa también placer como lo mencionado anteriormente por los autores Ortiz y Rostagnotto (2019).

En lo que corresponde a los cambios subjetivos, tres de los fisicoculturistas mencionaron haber realizado cambios. En ello se menciona que eran sujetos que salían frecuentemente a fiestas o consumían cantidades grandes de alcohol, pero al ingresar a esta disciplina eso cambia y la variable más repetida responde a que tanto los EAA como el sustento alimenticio requieren gastos, sosteniendo que mantener ese estilo de

vida es caro. De tal manera que, para poder seguir manteniendo ese estilo de vida, optaron por dejar de realizar aquellas actividades sociales, sustentando que ello igualmente refleja un estilo de vida no saludable a la que ellos realmente promueven con su imagen.

CONCLUSIONES

- A lo largo de la investigación, mediante las diversas revisiones bibliográficas que se empleó y mediante la técnica de recolección de datos por medio de entrevistas semiestructuradas, se señala desde una postura psicoanalítica la forma en la que influye el goce a través del consumo de EAA en hombres fisicoculturistas. A modo de conclusión, se presenta a los sujetos fisicoculturistas como sujetos sin límites como tal, lo que los lleva a mantenerse en una constante pulsión de muerte, en la manera en que por medio de una sustancia (EAA), ellos lleguen a tratar de destruir su cuerpo. Por lo tanto, se consideró que los fisicoculturistas son capaces de poner en juego tanto al cuerpo, su salud mental y a exponerse a cambios subjetivos con el objetivo de prevalecer la sustancia tóxica en su vida.
- La drogadicción y dependencia son temas que se han desarrollado desde hace mucho tiempo, lo que resulta en la actualidad es que se ha convertido en una problemática a nivel social, económico y político por su magnitud; teniendo como sustento distintas organizaciones no gubernamentales en el estudio e intervención de los mismos. El estudio del origen, proceso, desarrollo e impacto de las sustancias psicoactivas se ha realizado por las distintas ramas de las ciencias de la investigación. En cuanto a la rama de la psicología surge el término *toxicomanías* como aquel que permite el estudio de las afecciones de las sustancias químicas a nivel físico y mental. Por este motivo es que se considera al fisicoculturista que consume EAA como un sujeto tóxico debido a que se administra una sustancia que genera efectos adversos en su cuerpo, afecta a nivel mental y genera dependencia.
- En tanto la postura psicoanalítica, el goce del fisicoculturista mediante la sustancia tóxica responde como a un rechazo de aquello que imposibilita con un Otro (a la castración), por lo que se posibilita el florecimiento de las distintas maneras en que se manifiesta el goce. Existe esta imposibilidad en lo real con un Otro, debido a que en este registro existe una imposibilidad de decir, de que se produzca la palabra, debido a que su tanta existencia significaría anular ese mismo objeto; y en este caso, sujeto. Este Otro que se encuentra en lo *real* y se encuentra mediado por lo *simbólico* e *imaginario*, es lo que permite que el sujeto tóxico redirija el goce

hacia sí mismo, lo cual tiene sentido siendo que se trabaja con un grupo de personas cuya fijación está en ellos mismos. En ello se expone las diversas modalidades de goce del hombre fisicoculturista, teniendo en cuenta que son sujetos que se encuentran sumergidos en un discurso social sobre salud, pero que mediante la investigación realizada se comprueba la actuación de la pulsión de muerte como una forma alcanzar aquella satisfacción y es por ello van a estar del lado de aquello que lo destruye para poder alcanzar la satisfacción.

- Por otro lado, el cuerpo del fisicoculturista es ubicado como pieza fundamental debido a que en aquí en donde se va a hacer efectivo los diferentes goces. Para los culturistas, el cuerpo también es importante debido a que en él se encuentran sus ideales en cuanto a lo que son y lo que quieren ser, de esta manera se puede mencionar la importancia para estas personas de mantener un determinado aspecto físico siendo sujetos que priorizan la ganancia de masa muscular y un porcentaje menor de grasas. Para ello se reconoció que son sujetos que se encuentran bajo el narcisismo primario debido a que esperan una aprobación del Otro (lo que se observa en un fisicoculturista cuando compete), pero también en lo que quieren llegar a ser en tanto a sus ideales físicos. Por este motivo, se considera que lo que motiva y mantiene la dependencia del uso del consumo de EAA en los fisicoculturistas se encuentra relacionado a este goce dirigido al cuerpo, un goce que intenta suplir el malestar general de este grupo ante la insatisfacción de su propia imagen corporal.
- Por último, el fisicoculturismo es una disciplina compleja, pudiendo desarrollar múltiples afecciones a nivel físico, social, económico y mental, desarrollando cambios en el nivel subjetivo. En cuanto a lo físico, son sujetos que se encuentran en entrenamientos intensos de alta carga con el objetivo de una ganancia muscular mayor. A nivel social, son personas que cambian su estilo de vida a una que les facilite la práctica de esta disciplina, realizando transformaciones a todo su estilo de vida. En lo económico implica que esta disciplina requiere de realizar gastos, especialmente en los suplementos alimenticios y los EAA. Y, a nivel de salud mental, son sujetos que se encuentran insatisfechos con su imagen corporal siendo un tema que se desarrolla hasta así lograr en estos sujetos una alteración total en la

percepción de la imagen corporal, por lo que son más propensos a desarrollar trastornos como el TDC. De esta forma, se menciona que dentro del psicoanálisis, esto puede considerarse como un fenómeno transestructural debido a que puede incidir en tanto en la neurosis histérica, neurosis obsesiva, psicosis o perversión.

LISTA DE REFERENCIAS

- Acosta, M. (2020). La nutrición, suplementación e hidratación en el ámbito deportivo como base en el físico culturismo. *Revista de Investigación Talentos Volúmen*, 7(1), 31-47. <file:///C:/Users/baeri/Downloads/Dialnet-LaNutricionSuplementacionEHidratacionEnElAmbitoDep-8551266.pdf>
- Acuña, E. (2018). La infancia desde la perspectiva del psicoanálisis: Un breve recorrido por la obra clásica de Freud y Lacan; Klein y los vínculos objetales. *Tempo Psicanalítico*, 50(1), 325-353. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/tpsi/v50n1/v50n1a16.pdf>
- Agencia Mundial Antidopaje. (2006). *Acerca de la Agencia Mundial Antidopaje*. Academia-Universidad Tecnológica de Pereira. <https://academia.utp.edu.co/medicinadeportiva/files/2012/04/WADA-Acerca-de-La-Agencia-Mundial-Antidopaje.pdf>
- Agencia Mundial Antidopaje. (2022). *La lista de prohibiciones*. WADA. https://www.wada-ama.org/sites/default/files/2022-01/2022list_final_sp_0.pdf
- Álava, M., & Álava, J. (2019). Los Mecanismos de defensa: una comparación teleológica entre Sigmund y Anna Freud. *Perspectivas*, 1(14), 1-12. [file:///C:/Users/baeri/Downloads/ddiazbarbosa,+document+\(2\)+\(1\)3%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/baeri/Downloads/ddiazbarbosa,+document+(2)+(1)3%20(1).pdf)
- Álvarez, N. (2019, abril 15). Terapia Gestalt y adicciones. *Instituto Castela*. <https://www.institutocastelao.com/terapia-gestalt-y-adicciones/>
- Álvaro, L., Polo, Y., & Reyes, L. (2018). Análisis terapéutico psicoanalítico de la perversión y el goce en la destrucción del otro. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(5), 447-455. <https://www.redalyc.org/journal/559/55963207004/55963207004.pdf>
- Arenas, M. (2019). Cuando el deporte deja de ser salud: dietas, suplementos y sustancias para aumentar el rendimiento y su relación con el riñón. *Revista de la Sociedad Española de Nefrología*, 39(3), 223-226. <file:///C:/Users/baeri/Downloads/S0211699519300025.pdf>
- Ariza, A. (2022). Fallo muscular en la hipertrofia con entrenamiento de contra resistencia: una revisión sistemática. *Ciencias de la actividad física (Talca)*,

- 23(1), 11. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-40132022000100202
- Asamblea Mundial de la Salud. (1994). *47a Asamblea Mundial de la Salud, Ginebra, 2-12 de mayo de 1994, resoluciones y decisiones, anexos*. Organización Mundial de la Salud. <https://iris.who.int/handle/10665/203635>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5^a ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>
- Asociación Latinoamericana de Autocuidado Responsable. (2023). *Suplementos alimenticios ¿Qué son y para qué sirven?*. Infoilar. <https://www.infoilar.org/es/articulos/suplementos-alimenticios-que-son-y-para-que-sirven>
- Braunstein, N. (2006). *El goce: Un concepto Lacaniano (2da ed)*. Desarmando la Cultura. <https://desarmandolacultura.files.wordpress.com/2018/04/233114706-el-goce-un-concepto-lacaniano-por-nestor-a-braunstein-2.pdf>
- Camargo, R., & Ried, N. (2019). La investigación del toxicómano como sujeto a corregir. La figura del toxicómano en la producción discursiva farmacéutica chilena de la primera mitad del siglo XX. *Universum (Talca)*, 34(1), 65-94. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-23762019000100065
- Campodonico, N. (2022). Consideraciones sobre el estatuto del cuerpo en el Psicoanálisis: una revisión sistemática. *Revista Universitaria de Psicoanálisis*, (22), 107-117. https://www.psi.uba.ar/investigaciones/revistas/psicoanalisis/trabajos_completos/revista22/campodonico.pdf
- Carrascoza, C. (2023). La terapia racional emotivo conductual y el tratamiento de las adicciones: Fundamentos y estrategias. *Revista Electrónica De Psicología Iztacala*, 26(2), 549-571. <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/86034>
- Castro, J. (2019). El síntoma. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas Universidad de Cuenca*, 37(3), 69-73. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/06/1100440/el-sintoma.pdf>

- Cedeño, S., & Antón, G. (2019). Intervención integral en la familia del adicto en recuperación ante el consumo de sustancias psicoactivas y estupefacientes del Centro de Recuperación Puertas de Alganí de Portoviejo. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*. <https://www.eumed.net/rev/caribe/2019/07/intervencion-familia-adicto.html>
- Cisneros, A., Guevara, A., Urdánigo, J., & Garcés, J. (2022). Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. *Revista Científica Dominio de las Ciencias*, 8(1), 1165-1185. <file:///C:/Users/baeri/Downloads/Dialnet-TecnicasEInstrumentosParaLaRecoleccionDeDatosQueAp-8383508.pdf>
- Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. (2023). *Comunicado de riesgos a la población. Esteroides anabólicos*. Gobierno de México. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/871876/Comunicado_de_riesgo_esteroides_21112023.pdf
- Condori, P. (2020). *Universo, población y muestra*. Curso Taller. <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>
- Consejo Nacional de Control de Substancias Psicotrópicas y Estupefacientes. (2005). *Segunda Encuesta Nacional a estudiantes a de educación media sobre consumo de drogas*. Quito, Ecuador: CONSEP.
- Copado, A. (2021). Métodos para lograr la hipertrofia muscular en adultos de 50 a 60 años de edad. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, (23), 1-15. <https://www.scielo.org.mx/pdf/dilemas/v8nspe1/2007-7890-dilemas-8-spe1-00023.pdf>
- De la Lama, P., De la Lama, M., & De la Lama, A. (2022). Los instrumentos de la investigación científica. Hacia una plataforma teórica que clarifique y gratifique. *Horizonte de la Ciencia*, 12(22), 189-202. <https://www.redalyc.org/journal/5709/570969250014/570969250014.pdf>
- Depetris, S. (2019). *El sujeto cautivo: Las vestiduras actuales del goce y sus derivas en la subjetividad*. Acta Académica. <https://www.aacademica.org/000-111/380.pdf>
- Di Menna, A., Rivero, G., & Wozniak, L. (2020). *Psicosomática-psicoanálisis*. Acta Académica. <https://www.aacademica.org/000-007/434.pdf>
- Escohotado, A. (2022). *El libro de los venenos: Las drogas de la A a la Z*. La Caja Books.

<https://books.google.com.ec/books?hl=es&lr=&id=OoGUEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA17&dq=historia+de+las+drogas+articulos+cientificos&ots=JklKI PsJ75&sig=LAuYa7plfKF6lAS2FVQaxK9UtAc#v=onepage&q=historia-de-las-drogas-articulos-cientificos&f=true>

- Esquivel, I., Cervantes, B., Camacho, E., González, E., & Flores, V. (2022). Consumo de sustancias ergogénicas, dependencia al ejercicio, síntomas de dismorfia muscular y trastornos alimentarios en usuarias de gimnasio: revisión sistemática de la literatura. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 12(2), 186-201. <http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/137136/750-5254-1-PB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Fernandez, P. (2018). *Big-orexia vigor-exia: posiciones subjetivas*. Acta Académica. <https://www.aacademica.org/000-122/430.pdf>
- Freud, S. (1898). La sexualidad en la etiología de las neurosis. En *Sigmund Freud Obras Completas*. Amorrortu.
- Freud, S. (1998). *Sigmund Freud Obras Completas* (Vol. 14). Amorrortu editores S. A. https://www.srmcursos.com/archivos/arch_57c42ae56e1df.pdf
- Freud, S. (2002). *El malestar en la cultura*. Librodot. (Obra original publicada en 1930). [http://www.afoiceemartelo.com.br/posfsa/autores/Freud, Sigmund/Freud,-Sigmund-Malestar-en-la-cultura,-El.pdf](http://www.afoiceemartelo.com.br/posfsa/autores/Freud,%20Sigmund/Freud,-Sigmund-Malestar-en-la-cultura,-El.pdf)
- Galdames, R. (2020). Tras los pasos de la forclusión de Lacan: de la Verwerfung de Freud y otros antecedentes. *Límite (Arica)*, 15, 15. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/limite/v15/0718-1361-limite-15-15.pdf>
- García, E., Casado, A., & de la Vega, R. (2021). Evolución de la investigación psicosocial del dopaje en el deporte de competición: una revisión narrativa. *Retos*, (39), 973-980. <file:///C:/Users/baeri/Downloads/Dialnet-EvolucionDeLaInvestigacionPsicosocialDelDopajeEnEl-8029312.pdf>
- García, J. (2022). El estadio del espejo: antecedentes y fenomenología. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 42(142), 29-47. <https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v42n142/2340-2733-raen-42-142-0029.pdf>
- García, J., & García, N. (2022). Endocrinología del dopaje y los deportes: andrógenos anabolizantes. *Elsevier*, 222(10), 612-620. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256522001308>

- García, L. (2020). *El perverso en el consultorio: Articulación teórico-clínica desde una perspectiva psicoanalítica*. Acta Académica. <https://www.aacademica.org/000-007/459.pdf>
- Gasquet, G., Verger, T., Saraceno, G., Paturllane, E., & Czachurski, V. (2022). Toxicomanías: localización y deslocalización del goce. *Revista Universitaria de Psicoanálisis*, (22), 127-132. https://www.psi.uba.ar/investigaciones/revistas/psicoanalisis/trabajos_completos/revista22/gasquet.pdf
- Goldsmidt, J., & Wang, Y. (2019). *Psicoanálisis y ciencia en los tiempos del tecnoliberalismo*. Acta Académica. <https://www.aacademica.org/000-111/409.pdf>
- Guerola, E., & Pejenaute, M. (2018). Vigorexia. *Formación Médica Continuada en Atención Primaria*, 25(5), 262-269. <https://www.fmc.es/es-vigorexia-articulo-S1134207218300859>
- Lacan, J. (1946). *Acerca de la causalidad psíquica*.
- Lacan, J. (1964). *Seminario XI: Los cuatro conceptos fundamentales del psicoanálisis*. Paidós. https://www.academia.edu/39790821/Seminario_11_Los_Cuatro_Conceptos_Fundamentales_Del_Psicoanalisis_Paidos_BN
- Lacan, J. (1972-73). *El seminario. Libro 20: Aun*. Paidós. <https://agapepsicoanalitico.files.wordpress.com/2013/07/lacan-seminario-20-aun.pdf>
- Lander, R. (2020). Sujeto, subjetividad y subjetivismo. *Trópicos*, 25(1), 46-51. <https://www.bivipsi.org/wp-content/uploads/2020-1-tropicos-6.pdf>
- Lander, R. (2021). *Qué son las estructuras clínicas inconscientes*. Biblioteca virtual de psicoanálisis. Federación Psicoanalítica de América Latina (FEPAL). <https://www.bivipsi.org/wp-content/uploads/2022-02-Lander-que-son-las-estructuras-clinicas-Bivipsi.pdf>
- Lodoño, D. (2023). La regulación de los fármacos en las Leyes de Platón. *ARETÉ*, 32(1), 120-157. <http://www.scielo.org.pe/pdf/arete/v35n1/1016-913X-arete-35-01-120.pdf>
- López, A., Azqueta, A., Gil, A., & Vettorazzi, A. (2022). Toxicología. *ECOEdiciones*.

- <https://www.google.com.ec/books/edition/Toxicologia/vmBjEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=lopez,+azqueta,+gil&printsec=frontcover>
- López, S. (2019). Adicción y toxicomanías ¿Una cuestión de términos? *Temas en Psicología Edición Especial*, 5(1), 255-260.
- Lozano, S., Robledos, R., & Robledos, S. (2020). La neuropsicología como referentes necesarios para comprender el comportamiento humano. *Revista Conrado*, 16(73), 201-206. <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v16n73/1990-8644-rc-16-73-201.pdf>
- Lucas, M., Quiroz, M., & Cedeño, C. (2017). Factores de riesgo para la adicción en los adolescentes. *SINAPSIS*, 2(11). [file:///C:/Users/baeri/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoParaLaAdiccionEnLosAdolescentes-8280899-\(1\).pdf](file:///C:/Users/baeri/Downloads/Dialnet-FactoresDeRiesgoParaLaAdiccionEnLosAdolescentes-8280899-(1).pdf)
- Manfredi, H. (2018). *La renegación del Nombre del Padre*. LinkedIn. <https://www.linkedin.com/pulse/la-renegacion-del-nombre-padre-horacio-manfredi/?originalSubdomain=es>
- Mendoza, G., Aguilar, I., & Montenegro, K. (2022). Alteraciones psicosociales y dimensiones de la calidad de vida en pacientes con daño cerebral adquirido. *Humanidades Médicas*, 22(3), 650-672. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000300650
- Millet, E. (2020). *De padre a colega, la pérdida de la autoridad paterna que siembra el caos y desconcierta a los hijos*. La Vanguardia. <https://www.lavanguardia.com/magazine/buena-vida/20200824/32752/declive-autoridad-paterna.html>
- Miranda, S., & Ortiz, J. (2020). Los paradigmas de la investigación: un acercamiento teórico para reflexionar desde el campo de la investigación educativa. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 11(21). <https://www.scielo.org.mx/pdf/ride/v11n21/2007-7467-ride-11-21-e064.pdf>
- Monasterio, A. (2021). Hacia un modelo situado en la adicción. *Límite (Arica)*, 16, 1-16. <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-50652021000100216>
- Muñoz, G., Gómez, V., Garza, L., & Badillo, C. (2022). Suplementos deportivos: ¿riesgo a la salud? *Revista de Ciencias Biológicas y de la Salud*, 24(1), 122-132. <https://www.scielo.org.mx/pdf/biotecnia/v24n1/1665-1456-biotecnia-24-01-122.pdf>

- Mustaca, A. (2018). Frustración y conductas sociales. *Avances en Psicología Latinoamericana*, 36(1), 65-81. <http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v36n1/1794-4724-apl-36-01-00065.pdf>
- Nápoles, N., Blanco, H., & Jurado, P. (2022). La autoeficacia y su influencia en la insatisfacción de la imagen corporal:revisión sistemática. *Psicología y Salud*, 32(1), 57-70. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2711/4588>
- Oficina de Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. (2022). *La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) presenta en Ecuador los principales hallazgos del Informe Mundial de Drogas 2022*. UNODC. <https://www.unodc.org/peruandecuador/es/noticias/2021/la-oficina-de-las-naciones-unidas-contra-la-droga-y-el-delito-unodc-presenta-en-ecuador-los-principales-hallazgos-del-informe-mundial-de-drogas-2022.html>
- Oficina de Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. (2023). *El Informe Mundial sobre las Drogas 2023 de UNODC advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose*. <https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguen-expandindose.html>
- Oficina de Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito. (2023). *Informe mundial sobre las drogas 2023*. UNODC. https://www.unodc.org/res/WDR-2023/Special_points_S.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Abuso de sustancias*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *La Organización Mundial de la Salud y la Agencia Mundial Antidopaje firman un memorando de entendimiento para colaborar a favor de un deporte limpio y sin drogas*. WHO. <https://www.who.int/es/news/item/02-10-2023-who-wada-sign-memorandum-of-understanding-to-collaborate-on-clean-drug-free-sport#:~:text=La-Agencia-Mundial-Antidopaje-dirige,personas-en-todo-el-mundo.>
- Organización Panamericana de la Salud. (2008). *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud* (10ª ed.). PAHO. <https://ais.paho.org/classifications/chapters/pdf/volume1.pdf>

- Ortiz, A., Rostagnotto, A. (2019). Cuerpo y Pulsión. *Revistas de la Universidad Nacional de Córdoba*, 4(2), 1-12. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/25173/24435>
- Paragis, P., & Michel, J. (2021). La ruptura del lazo al Otro en las toxicomanías: Reflexiones éticas sobre la posición del analista. *Revista Universitaria De Psicoanálisis*, (21), 87-95. https://www.psi.uba.ar/investigaciones/revistas/psicoanalisis/trabajos_completos/revista21/paragis.pdf
- Pope, H. G., Katz, D. L. & Hudson, J. I. (1993). Anorexia nervosa and reverse anorexia among 108 male bodybuilders. *Comprehensive Psychiatry*, 34, 406-409. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8131385/>
- Pope, Jr., H., Gruber, A., Choi, P., Olivardia, R., & Phillips, K. (1997). Muscle Dysmorphia: An Underrecognized Form Of Body Dysmorphic Disorder. *Psychosomatics*, 38(6), 548-557. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0033318297714002>
- Rincón, D. (2022). Dimensión histórica, síntomas y neurobiología del Trastorno dismórfico corporal. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 16(1) 49-56. <https://doi.org/10.21500/19002386.5797>
- Rodríguez, M. (2022). Lo inconsciente de Freud a Lacan. *Norte de Salud Mental*, 18(66), 49-55. <file:///C:/Users/baeri/Downloads/Dialnet-LoInconscienteDeFreudALacan-8427432.pdf>
- Saíz, A., Enguita, J., Bazaco, V., Martínez, M., Ruiz, M., & Alba, S. (2022). Psiquiatría y salud mental. *Ocronos*, 5(6), 1-5. <https://revistamedica.com/psiquiatria-salud-mental/>
- Salcedo, A. (2019). Educación en salud para prevenir intoxicaciones. *Horizonte sanitario*, 18(3), 249-251. <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v18n3/2007-7459-hs-18-03-249.pdf>
- Sampieri, R., Collado, C., & Baptista, P. (2006). *Metodología de la Investigación*. McGrawhill. https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigacion_Sampieri.pdf
- Sánchez, N. (2019). Sensación y percepción: una revisión conceptual. *Generación de contenidos impresos*, (12), 6-30.

<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/10f3f672-b24e-4bca-aa00-419f5873d508/content>

- Santos, J. (2022). *Psicopatología de la imagen corporal*. Centro de Investigación y Desarrollo. <https://biblioteca.ciencialatina.org/wp-content/uploads/2023/05/Psicopatologia-de-la-imagen-corporal.pdf>
- Sarmiento, A., & Egas, M. Estrago materno y función materna en madres adolescentes. Un recorrido teórico y clínico. *Revista Eugenio Espejo*, 15(3), 105-122. <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/384/51>
- Sautu, R. (2005). Todo es Teoría: objetivos y métodos de investigación. *Lumiere*. file:///C:/Users/baeri/Downloads/Todo-es-teoria.+objetivos+y+metodos+en+investigacion+Sautu+Ruth+2005(1).pdf
- Sequeira, A., Blanco, M., & Brenes, J. (2022). Dependencia de sustancias psicoactivas en Costa Rica: aspectos epidemiológicos y neurobiológicos de una enfermedad incomprendida. *Población y Salud en Mesoamérica*, 19(2). <https://www.scielo.sa.cr/pdf/psm/v19n2/1659-0201-psm-19-02-00531.pdf>
- Silbergeld, E. (1998). Toxicología. En Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo INSHT Ministerio de Empleo y Seguridad Soc (Ed.), *Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo* (pp. 1–83). *INSST*. file:///C:/Users/baeri/Downloads/Capitulo-33-Toxicologia.pdf
- Surmani, F., & Queipo, R. (2018). *El goce fálico y su relación con la lengua en el último Lacan*. *Acta Académica*. <https://www.aacademica.org/000-122/551.pdf>
- Terán, J., & Alcivar, O. (2020). Vigorexia en fisicoculturistas del gimnasio Evolve de Portoviejo. *Dominio de las Ciencias*, 6(4), 618-631. file:///C:/Users/baeri/Downloads/Dialnet-VigorexiaEnFisicoculturistasDelGimnasioEvolveDePor-8638137-(1).pdf
- Urios, R., & Sanz, J. (2018). Efectos adversos asociados al uso de anabolizantes en deportistas: revisión sistemática. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, 59(1), 45-55. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942018000100006
- Vargas, R. (2020). La importancia de la mirada en mi devenir psicoterapeuta: Un diálogo con Winnicott. *Clínica e Investigación Relacional*, 14 (2), 461-468. https://www.psicoterapiarelacional.es/Portals/0/eJournalCeIR/V14N2_2020/16_Vargas_La-importancia-de-la-mirada_CeIRV14N2.pdf

ANEXOS

TRANSCRIPCIÓN DE LAS ENTREVISTAS

Fisicoculturista # 1

1. Entrevistador: ¿Qué EAA consume más y de qué forma lo hace?

Entrevistado: Depende en la etapa en la que te encuentres, hay unas que se usan para fase de volúmen, otras para fuerzas y otras para la definición.

Entrevistador: ¿En qué etapa se encuentra usted y qué anabolizante usa?

Entrevistado: En volúmen y uso boldenona, oxandrolona, masteron, sustanon. O sea, son varios periodos pero en este periodo estoy usando estos. Antes usaba nandrolona, dianabol.

Entrevistador: ¿De qué forma los usa?

Entrevistado: Hay algunos que son orales y otros inyectables.

Entrevistador: ¿Combina los anabolizantes?

Entrevistado: Si vas a hacer un ciclo bien hecho tiene que ir con todo, vas con los orales, los inyectables. Puedes hacer un monociclo o un ciclo, entonces usas solo los inyectables.

2. Entrevistador: ¿En qué momentos los anabolizantes llegaron a formar parte de su vida?

Entrevistado: Lo que pasa es que hay límites, el cuerpo ya tiene un límite. Por ejemplo mira mi edad, yo ya tengo 47 años y estoy como en retroceso entonces no soy como una persona de 20 años que se le hace más fácil en donde los músculos crecen más rápido, entonces para mantenerlos y ayudarle a crecer, para darle un plus, recurrí al uso de la farmacología.

Entrevistador: ¿Desde qué año los usa?

Entrevistado: Recién este año, el 2023 comencé a experimentar. He usado de todo un poco para experimentar bajo una guía porque es delicado, tampoco puedes ponerte por poner.

3. Entrevistador: ¿Creen que alguien que consume esteroides anabólicos puede desarrollar adicción o dependencia?

Entrevistado: No, realmente no, todo eso es psicológico, eso es como un efecto placebo que la gente se crea pensando que porque tiene eso ya puede. Por ejemplo, yo a veces tomo café justo antes de entrenar y es cuando digo “no tomé café” y pienso que no voy a rendir pero rindo tranquilamente.

Entrevistador: ¿Usted tiene alguien que lo asesore?

Entrevistado: O sea, yo tengo a alguien que me asesora y aparte yo me encargo de investigar, leer, ver sitios en Internet para poderme informar a más no poder.

4. Entrevistador: ¿Cuál es la importancia de mantener el consumo de los esteroides anabólicos?

Entrevistado: Mantener un físico decente porque yo veo a mucha gente de mi edad que no tiene cabello, que está panzones, flacuchentos, todos desnutridos o simplemente ya enfermos dependiendo de una farmacia, agendado en el IEISS. Por eso me mantengo saludable con un buen estado físico, con un buen aspecto físico.

5. Entrevistador: ¿Qué lo motiva a seguir consumiendo EAA?

Entrevistado: Mi motivación es mantenerme saludable, por eso hasta ahorita no sufro de nada. No tengo presión, diabetes, nada, ni gripe.

Entrevistador: ¿Cuántas veces se hace chequeos médicos?

Entrevistado: Realmente no me hago chequeos médicos, la verdad si he sido un poco descuidado en ese sentido. No he visto la necesidad porque no me enfermo de nada, no tengo dolencias de nada.

6. Entrevistador: ¿Qué importancia tiene para usted el mantener un cuerpo musculoso?

Entrevistado: El músculo es de todo, el músculo es el que va a ver por ti cuando seas viejo. Si tu no tienes músculo, no te puedes ni parar; y eso es lo que pasa con el adulto mayor, ya el músculo se comienza a degenerar, por eso ya comienzan los viejitos a andar en sillas de ruedas. El músculo es el que te va salvar la vida.

7. Entrevistador: ¿Cuál es la satisfacción que siente cuando consume EAA?

Entrevistado: Realmente no se siente nada, en cuanto al cuerpo sí se siente una recuperación más rápida, te cansas menos, tienes un poco más de fuerza y tienes mejor rendimiento físico. Por ejemplo si se levantas más, con la alimentación crece más tu músculo, tienes un mejor desempeño en estado físico.

8. Entrevistador: ¿Cómo describiría usted su cuerpo?

Entrevistado: Me describiría atractivo. Me gusta mi espalda porque está bien armada, tiene todos los cortes, está bien desarrollado y bien formado Me gusta la espalda, hombros y abdomen.

9. Entrevistador: ¿Qué piensa cuando se observa en el espejo?

Entrevistado: Que estoy flaco, por eso te digo que uno nunca está contento.

10. Entrevistador: ¿Se siente satisfecho con su imagen corporal actual o desea modificarla?

Entrevistado: Quisiera ser más grande.

Entrevistador: ¿Todo su cuerpo o algo específico?

Entrevistado: Las piernas porque se ve feo grandote de arriba y estar delgado de abajo.

11. Entrevistador: ¿Cuál es la meta a la que desea llegar con su cuerpo?

Entrevistado: Trabajarlo completo y trabajar en las piernas para entrar en una categoría distinta en la competición.

12. Entrevistador: ¿Qué modificaciones ha tenido su estilo de vida antes y después de ingresar en esta disciplina?

Entrevistado: Me he puesto más enfocado.

Entrevistador: ¿Qué significa estar más enfocado?

Entrevistado: Por ejemplo yo antes entrenaba pero de repente me iba a mis fiestitas los fines de semana y a veces no lo tomaba en serio. Pero ya hay que entrar a un ámbito competitivo, ya empecé a aprender, a dedicarme más y a depender de esto.

En eso ya dejé las fiestas, el alcohol, a gastar en cosas innecesarias. Todo lo invierto en mí, en conocimiento, en ropa. Antes yo no quería entender que todo lo que haces en una semana, el fin de semana lo botas a la basura. Ahora ya no me llama la atención, ni siquiera los feriados, para mí no hay feriado porque yo igual entreno.

13. Entrevistador: ¿Qué cambios ha presentado desde el consumo de esteroides anabólicos a nivel mental?

Entrevistado: Dicen que hay algunos que te cambian el genio, por ejemplo la trenbolona.

Entrevistador: ¿A usted le ha cambiado el genio?

Entrevistado: Me pone irritable. Yo escuché siempre pero no creía hasta que lo probé. La trenbolona es un fármaco que te pone irritable pero también depende del carácter de cada persona. En lo posible soy tranquilo pero si hay momentos en los que me sale el indio.

14. Entrevistador: ¿Alguna vez ha pensado sentirse con una masa muscular menor a la que realmente posee?

Entrevistado: A todos nos pasa, hay veces en los que te dice que estás grande pero luego uno se ve y piensa que está flaco.

Entrevistador: ¿Usted por qué cree que es eso?

Entrevistado: Uno nunca está conforme, yo todavía no me veo como yo quiero estar, peso 33 kilos y quiero llegar a 80. Hay días en los que uno se ve delgado.

Fisicoculturista # 2

1. Entrevistador: ¿Qué EAA consume más y de qué forma lo hace?

Entrevistado: Consumo primoteston que ahora es testosterona, lo consumo como dos veces a la semana.

Entrevistador: ¿De qué forma se lo administra?

Entrevistado: Eso es inyectable

2. Entrevistador: ¿En qué momentos los anabolizantes llegaron a formar parte de su vida?

Entrevistado: Cuando tuve 22 años porque iba a competir en Mr. Guayaquil y me hicieron usar eso.

3. Entrevistador: ¿Creen que alguien que consume esteroides anabólicos puede desarrollar adicción o dependencia?

Entrevistado: No, la verdad que no lo creo.

4. Entrevistador: ¿Cuál es la importancia de mantener el consumo de los esteroides anabólicos?

Entrevistado: Los anabólicos en sí lo que te ayuda es a regenerar más rápido el tejido muscular. O sea, de nada te vale ponerte un anabólico si tu no haces ejercicio, si no tienes un plan de entrenamiento, si no tienes un plan de nutrición de nada vale ese anabólico, absolutamente nada.

5. Entrevistador: ¿Qué lo motiva a seguir consumiendo EAA?

Entrevistado: La verdad no me gusta usarlos pero voy a competir este año y estoy haciendo lo que más yo pueda para ganar en grasa magra.

6. Entrevistador: ¿Qué importancia tiene para usted el mantener un cuerpo musculoso?

Entrevistado: Importancia... para mi carrera es muy importante porque yo vivo de mi imagen, el autoestima te lo sube.

7. Entrevistador: ¿Cuál es la satisfacción que siente cuando consume EAA?

Entrevistado: Sí, me siento grande.

8. Entrevistador: ¿Cómo describiría usted su cuerpo?

Entrevistado: Bien.

Entrevistador: ¿Qué es “bien”?

Entrevistado: Simétricamente está bien proporcionado mi cuerpo.

9. Entrevistador: ¿Qué piensa cuando se observa en el espejo?

Entrevistado: Placer de violarme yo mismo.

10. Entrevistador: ¿Se siente satisfecho con su imagen corporal actual o desea modificarla?

Entrevistado: La verdad me siento satisfecho porque me veo mil veces mejor en ropa interior que con ropa. Sí, me siento satisfecho.

11. Entrevistador: ¿Cuál es la meta a la que desea llegar con su cuerpo?

Entrevistado: Llegar 100 kgs en volumen y 80 kgs en definición.

12. Entrevistador: ¿Qué modificaciones ha tenido su estilo de vida antes y después de ingresar en esta disciplina?

Entrevistado: Antes yo jugaba fútbol, siempre yo he estado metido en el deporte. Yo jugaba fútbol amateur, me pagaban por jugar.

13. Entrevistador: ¿Qué cambios ha presentado desde el consumo de esteroides anabólicos a nivel mental?

Entrevistado: La verdad es una experiencia fea, horrible, te hace dar mal genio, todo te apesta, no te sientes tú mismo, los problemas andrógenos de tener granitos y todo eso que te lleva.

14. Entrevistador: ¿Alguna vez ha pensado sentirse con una masa muscular menor a la que realmente posee?

Entrevistado: No, eso se lo dejo para otras personas, pero yo no. Incluso antes de meterme en este deporte yo ya tenía mi tallita.

Fisicoculturista # 3

1. Entrevistador: ¿Qué EAA consume más y de qué forma lo hace?

Entrevistado: Testo de 1ml, o sea porque en una testo vienen 100g, en 1ml, en otras vienen 30. Pero personalmente yo consumo 200.

Entrevistador: ¿Y de qué formas te lo administras?

Entrevistado: Inyectable porque los medicamentos orales te van dañando todo el organismo.

2. Entrevistador: ¿En qué momentos los anabolizantes llegaron a formar parte de su vida?

Entrevistado: Lo hice por un amigo que se llama Pepe, lo vi y dije “woah”, lo quise hacer. Pero también lo hice en un momento en donde no me vi progreso, no subía de peso, se podría decir que mi progreso rebotaba en una pared porque subía y caía, y luego subía y volvía a caer. Por eso es que dije que ya es hora de un poquito de magia.

3. Entrevistador: ¿Creen que alguien que consume esteroides anabólicos puede desarrollar adicción o dependencia?

Entrevistado: Es que hay que ser demasiado fuerte y psicológicamente, más que dependencia caí en un mundo sexual porque la testo estamos hablando que es testosterona donde te sube toda esa adrenalina y como puedes caer en una dependencia de eso, también puede caer que te hagas adicto al sexo o cosas así. Pero sí creo que causen dependencia, por eso hay que saber ponértela.

4. Entrevistador: ¿Cuál es la importancia de mantener el consumo de los esteroides anabólicos?

Entrevistado: Eso es una buena pregunta, hay jóvenes que se inyectan sin sacarle todo el provecho. Bueno, yo primero que todo porque quiero vivir de esto y bueno, hoy en día ya lo estoy haciendo y me quiero hacer influencer físico porque un buen cuerpo atrae gente y pues por eso lo hago, porque yo quiero ser una leyenda.

5. Entrevistador: ¿Qué lo motiva a seguir consumiendo EAA?

Entrevistado: Creo que es la misma respuesta, a ser historia.

6. Entrevistador: ¿Qué importancia tiene para usted el mantener un cuerpo musculoso?

Entrevistado: A verme bien, no le tengo miedo a los anabólicos. Yo sé qué me puede pasar y sé que me voy a morir pero no le tengo miedo porque yo sé, yo ya acepté todo lo que puede pasar, me puede dar un infarto o cosas así pero me motiva mi físico, a ser historia, a ser leyenda, a representar a mi país. Llevo apenas 19 años y si sigo así no puedo imaginarme cómo me veré a los 23 o 24. A los 26 años ya tengo que estar en el concurso Mister Olympia.

7. Entrevistador: ¿Cuál es la satisfacción que siente cuando consume EAA?

Entrevistado: Al principio ego, te hace narcisista, eres único, te sientes genial, te sientes que puedes con todo, sientes poder, el verdadero poder. Te sientes único.

Entrevistador: Me decías que así es cómo te sentías antes, ¿ahora cómo te sientes?

Entrevistado: Solo, me siento solo, triste. ¿Por qué? porque yo compré mal, antes yo me metía 1ml y eso es muy poquito para lo que se meten los ciclos realmente, eso es demasiado poquito. Y luego yo me metía 300 y compré la testo mal, entonces cuando tu bajas el porcentaje es cuando comienzas a decir *dependencia emocional*. Entonces sí causa eso realmente, tristeza soledad, ya no te sientes el mejor, ya no te sientes fuerte, se te acaba todo, no quieres ver a nadie, no te quieres quitar la camisa porque te ves flaco.

8. Entrevistador: ¿Cómo describiría usted su cuerpo?

Entrevistado: Personalmente lo describiría como que ni llego a la meta, o sea, flaco, débil, sin forma, sin nada; así lo describiría yo.

9. Entrevistador: ¿Qué piensa cuando se observa en el espejo?

Entrevistado: A ver, yo nunca he estado satisfecho con mi cuerpo. Yo siempre me veo al espejo y me digo “voy a competir” pero no sé cómo este cuerpo podrá ganar una competencia. A veces yo digo en las redes “woah, me veo bien, me veo genial” pero cuando presumo quién soy todo es mentira, todo es una farsa, porque soy lo que el mundo quiere ver pero yo me veo mal. Me veo al espejo y digo “no sé cómo pueda ganar” porque me veo delgado, un brazo pequeño, me veo mal

10. Entrevistador: ¿Se siente satisfecho con su imagen corporal actual o desea modificarla?

Entrevistado: Como ya te lo mencioné, pues no me siento satisfecho. Lo que me gustaría cambiar es el pecho, la espalda, las pantorrillas y los femorales. O

sea, el pecho me lo veo mal; la espalda no le veo forma; las pantorrillas sí van de mal en peor, y los femorales también.

11. Entrevistador: ¿Cuál es la meta a la que desea llegar con su cuerpo?

Entrevistado: A ver, combinado, muy combinado. Yo creo que las piernas de Tom Platz, el pecho de Arnold, los brazos de Arnold, la espalda de CBum y los antebrazos de Ramón Dino.

12. Entrevistador: ¿Qué modificaciones ha tenido su estilo de vida antes y después de ingresar en esta disciplina?

Entrevistado: Bastantes cosas, ya tengo dos años y medio; y antes de esto era barista, tomaba mucho alcohol porque pensaba que eso era estilo. Dejé las fiestas, el alcohol, dejé de ser barista; creo que si nunca me hubiera metido al gym, hubiera sido mafioso. Entonces yo me alejé de todo eso y yo lo agradezco porque no soy famoso pero soy motivación para bastantes personas.

13. Entrevistador: ¿Qué cambios ha presentado desde el consumo de esteroides anabólicos a nivel mental?

Entrevistado: Creo que tomarme más en serio esto, más disciplina y responsabilidad porque esto es un gastadero de dinero.

14. Entrevistador: ¿Alguna vez ha pensado sentirse con una masa muscular menor a la que realmente posee?

Entrevistado: Ahorita sí, es lo que yo te digo, yo me siento flaco y peso 80 kgs y quiero pesar 140 kgs.

Fisicoculturista # 4

1. Entrevistador: ¿Qué EAA consume más y de qué forma lo hace?

Entrevistado: Trembolona es la que uso ahora, me la aplico con inyección pero hay que tener bastante cuidado con eso ya que es altamente tóxico al hígado y al cuerpo en general.

2. Entrevistador: ¿En qué momentos los anabolizantes llegaron a formar parte de su vida?

Entrevistado: A los 4 años de empezar el gimnasio porque quería ver otro tipo de cambios en mí y los esteroides eran la respuesta que tenía en ese momento. Yo veía a muchos de mis compañeros usarla y al final quise intentar y así ya llevo un buen tiempo.

3. Entrevistador: ¿Creen que alguien que consume esteroides anabólicos puede desarrollar adicción o dependencia?

Entrevistado: Sí.

Entrevistador: ¿Por qué?

Entrevistado: Porque el cuerpo se adapta y se acostumbra como cualquier otra droga y los beneficios que te brinda también pasa con los medicamentos de la farmacia.

4. Entrevistador: ¿Cuál es la importancia de mantener el consumo de los esteroides anabólicos?

Entrevistado: Solo es necesario cuando se va a competir, fuera de eso es mejor dejarlo a un lado. Personalmente yo lo uso porque mi deseo es competir próximamente y estoy preparándome, pero estoy consciente de las consecuencias, ahora muchos muchachos que la usan sin proyectarse a querer compartir y eso está mal, no lo recomiendo, solo nosotros sabemos cómo eso te puede afectar a la larga.

5. Entrevistador: ¿Qué lo motiva a seguir consumiendo EAA?

Entrevistado: Incrementar mi fuerza y un estilo de vida activo saludable

6. Entrevistador: ¿Qué importancia tiene para usted el mantener un cuerpo musculoso?

Entrevistado: Las ventajas y beneficios que brinda como por ejemplo desarrollar mayor masa muscular, sentirme mejor con mi cuerpo y sentir que estoy avanzando.

7. Entrevistador: ¿Cuál es la satisfacción que siente cuando consume EAA?

Entrevistado: Saber que puedo superar mi límite, eso me genera mucho mucho placer.

8. Entrevistador: ¿Cómo describiría usted su cuerpo?

Entrevistado: Promedio alto ya que en base en base a mi entrenamiento de anabólicos consumidos he tenido un mejor capacidad y aspecto de mi cuerpo, alzo pesos grandes por eso creo que me describiría como fuerte también.

9. Entrevistador: ¿Qué piensa cuando se observa en el espejo?

Entrevistado: Tengo dismorfia corporal, me veo demasiado flaco así que pienso que lo estoy y que estoy haciendo mal y eso me impulsa a seguir.

10. Entrevistador: ¿Se siente satisfecho con su imagen corporal actual o desea modificarla?

Entrevistado: Quiero modificarla pero tampoco me quejo, me gusta y me disgusta, me gustaría tener mis hombros más desarrollados, así todos grandes para que mi brazo se luzca más.

11. Entrevistador: ¿Cuál es la meta a la que desea llegar con su cuerpo?

Entrevistado: Sentirme bien conmigo, hago todo esto porque a la final no estoy tan bien con mi cuerpo pero sé que haciendo todo bien voy a conseguir lo que quiero.

12. Entrevistador: ¿Qué modificaciones ha tenido su estilo de vida antes y después de ingresar en esta disciplina?

Entrevistado: Bastantes cosas han cambiado tanto en calidad de sueño como alimentación y actividad diaria física, mi cuerpo ha cambiado bastante desde como era antes de entrenar y sigo en proceso.

13. Entrevistador: ¿Qué cambios ha presentado desde el consumo de esteroides anabólicos a nivel mental?

Entrevistado: Hay que tener una base sólida mental porque se esto es estar expuesto a cambios hormonales, cambios de humor y todo ello te afecta.

14. Entrevistador: ¿Alguna vez ha pensado sentirse con una masa muscular menor a la que realmente posee?

Entrevistado: Siempre, o sea siempre, a veces siento que no cumplo mis calorías diarias y es un poco complicado porque esto requiere de mucho dinero, prácticamente te tienes que devorar todo y a veces no alcanza para comprar todo. Me siento flaco al pensar que no como de la manera en que se debe hacer para llegar a mi meta.

Fisicoculturista # 5

1. Entrevistador: ¿Qué EAA consume más y de qué forma lo hace?

Entrevistado: Testosterona en pastilla, usualmente las pastillas se usan 2 veces por semana pero yo lo hago una vez a la semana.

2. Entrevistador: ¿En qué momentos los anabolizantes llegaron a formar parte de su vida?

Entrevistado: Los utilicé por saber cómo sería mi crecimiento muscular, por curiosidad se podría decir.

3. Entrevistador: ¿Creen que alguien que consume esteroides anabólicos puede desarrollar adicción o dependencia?

Entrevistado: Las personas que usualmente compiten, como los fisicoculturistas pues sí, por lo general ninguno de nosotros es natural, todos usan algún anabólico.

4. Entrevistador: ¿Cuál es la importancia de mantener el consumo de los esteroides anabólicos?

Entrevistado: Para los culturistas es muy importante ya que una vez consumido este anabólico tiene que seguir consumiendo porque si se deja de consumir hay una pérdida de masa muscular y eso nos afecta el físico, por lo que siempre necesito estar consumiendo uno

5. Entrevistador: ¿Qué lo motiva a seguir consumiendo EAA?

Entrevistado: Al ver que mi estado físico no disminuye, aumenta, me motiva a seguir motivando a tomar mi testo. Mi imagen se mantiene muy bien, con eso te digo todo.

6. Entrevistador: ¿Qué importancia tiene para usted el mantener un cuerpo musculoso?

Entrevistado: Es muy importante por la imagen, a parte por el culturismo, para la competencia es muy importante.

Entrevistador: ¿Qué es lo que más importa en las competencias?

Entrevistado: la estética, cómo se ve tu cuerpo cuando estás en definición.

7. Entrevistador: ¿Cuál es la satisfacción que siente cuando consume EAA?

Entrevistado: Veo mi cuerpo más grande, tengo mayor energía y fuerza; sientes bastante poder para entrenar.

8. Entrevistador: ¿Cómo describiría usted su cuerpo?

Entrevistado: Buena estética, me gustan mis brazos, mis piernas; en general cómo se ve mi cuerpo frente al espejo.

9. Entrevistador: ¿Qué piensa cuando se observa en el espejo?

Entrevistado: Una persona que está cumpliendo con sus objetivos, que me veo bien, siento mi cuerpo grande y musculoso que es lo que yo quiero.

10. Entrevistador: ¿Se siente satisfecho con su imagen corporal actual o desea modificarla?

Entrevistado: Hay que seguir avanzando.

Entrevistador: ¿Entonces sí lo desea modificar?

Entrevistado: Sí, tener mayor volúmen, mayor definición, mayor peso. En esto de mayor definición sería verme rayado y en los músculos que se me vean bien formados cada uno.

11. Entrevistador: ¿Cuál es la meta a la que desea llegar con su cuerpo?

Entrevistado: Quiero llegar a pesar 85 en volumen y 70 en definición, no tener mucha grasa corporal.

12. Entrevistador: ¿Qué modificaciones ha tenido su estilo de vida antes y después de ingresar en esta disciplina?

Entrevistado: Un cambio total porque pasar de pasar de jugar fútbol a hacer esto del fisicoculturismo es totalmente diferente, El estar totalmente disciplinado y pensando en qué voy a entrenar cada día.

13. Entrevistador: ¿Qué cambios ha presentado desde el consumo de esteroides anabólicos a nivel mental?

Entrevistado: Cambios de humor, más sentimentalismo en base a mí, las hormonas son mucho más fuertes y eso quiere decir que te da mayor deseo sexual. Entonces solo piensas en comer más, entrenar o tener sexo; y cuando no estás haciendo cualquiera de estas tres cosas sientes depresión y ansiedad.

14. Entrevistador: ¿Alguna vez ha pensado sentirse con una masa muscular menor a la que realmente posee?

Entrevistado: Sí, me he sentido así pensando en que no he comido o consumido las calorías que necesito por lo tanto pienso que mi cuerpo ha bajado de peso.

Psicólogo # 1

1. Entrevistador: ¿Cree que los EAA producen algún tipo de adicción o dependencia?

Entrevistado: Claro, lógicamente. Los esteroides forman parte de la adicción por el mero hecho de ser una sustancia física porque hay adicciones que son líquidas como el alcohol, entonces por el mero hecho de ser físico y ser un polvo, puede generar adicción. Por lo que sí se puede considerar como una adicción.

2. Entrevistador: ¿Cuándo se puede hablar de una intoxicación?

Entrevistado: Cuando el cuerpo ya manifiesta adversidades, te doy un ejemplo, cuando llegan los muchacho como por seis o siete meses por el consumo, su

cuerpo se *chupa*, se encuentran desnutridos por lo que ya hay una consecuencia directa por el consumo. Ya no es un daño en la estructura mental del sujeto, sino es un daño directamente al cuerpo por el consumo. Yo estaba viendo de los esteroides que hay un crecimiento anormal en los músculos, hay una ruptura de ligamentos y esto se da como en el adicto que siempre quiere pasar más allá de los límites, tiene un goce infinito. El cuerpo es finito, la vida es finita pero el adicto no tiene un límite, él crea la eternidad, ir más allá de eso, ellos no quieren sentir nada y quieren sentir esa nada porque se sienten muy atrapados en el qué dirán del otro o en la mirada del Otro. Entonces, el atrofiar su propia imagen subjetiva lleva a una exageración. He visto a fisicoculturistas donde pierden la noción de lo que es un cuerpo estructurado y es como una exageración, un morbo que genera en ellos que no les permite tener un límite en su bienestar o estructura corporal, siempre querer ir más allá de su propio placer e incluso de su narcisismo porque es lo que lo impulsa a querer consumir o buscar un ideal que ellos mismo se ponen que a veces no viene del Otro, que no necesariamente viene del Otro pero lo tergiversa. Entonces esa alteración del camino que ellos quieren trazarse es lo que lo va a llevar al caos, al desorden de su imagen y de su vida, en lo social.

3. Entrevistador: ¿De qué forma estos sujetos suelen percibir su imagen corporal en los tres registros psíquicos?

Entrevistado: Esto está más dentro del orden de lo imaginario porque la imagen ideal de ellos, la real de ellos, o sea, la que tienen, versus la fantasiosa. Porque hay una cierta frustración o rechazo a lo que uno es por imagen, no va a encajar, no va a venir algo del orden de lo simbólico algo que lo haga anudar porque el orden de lo simbólico siempre viene de la palabra. Ellos no quieren palabra, no quieren imagen, lo que ellos quieren es una sustancia para lograr anudarse de ello, la sustancia desanuda la imagen, para ellos lo real es lo que no son por cuestiones a veces hasta de los traumas de lo que ellos llevan y me refiero no a una violación sino a una palabra porque ese significante lo lleva a lo que no quiere ser, a lo que no quieren aceptar. Podría decir que va por todos los órdenes, por orden en lo imaginario por esta falla en la imagen corporal; por el orden de lo simbólico por aquellos significantes que de alguna u otra forma aturdieron o modificaron o satanizaron o afectaron al sujeto; y lo real por

aquello que no aceptan, no quieren saber, no entienden el por qué. El adicto al encontrar lo real va a buscar una forma de hacer algo.

4. Entrevistador: ¿Qué efectos psicológicos produce el consumo de EAA en el sujeto?

Entrevistado: Pierde totalmente la imagen, alteración de la imagen, aquellos significantes con lo que se agarra son aquellos significantes que llevan al morbo, a algo muy voluptuoso que llega a desagradar al otro pero como hay una desestructuración de la imagen corporal, de una imagen sana porque eso es lo que ellos pierden. Aparte, hay como una alteración en el discurso de ellos por el querer consumir mucho más y querer aplicar esa herramienta a los otros, al decirle “*¿Quieres ser así? Deber usar esto*”, entonces su discurso se basa no en la guía, ni en el cuidado ni en el límite, sino de una forma en que el otro pueda gozar.

5. Entrevistador: ¿Son estos sujetos más propensos a desarrollar algún tipo de Trastorno Dismórfico Corporal?

Entrevistado: Todo se basa en los significantes en el que todos nos hemos constituido y lo que pasa es que esos significantes no están en el contexto de lo que realmente somos. Te quedas más con esos significantes que lo que tu realmente eres, porque a veces esos significantes le dan mucho peso, tienen mucho peso y eso lo que hace es reemplazar eso de ahí y empieza a estructurarlo de otra forma y eso va a hacer que él se perciba de eso. Por ejemplo, el adicto tiene dos formas, él se percibe pero hace percibir a través de una barrera que se llama máscara, ellos se enmascaran, el adicto usa su adicción para esconder algo pero que sí se releva bajo su adicción.

6. Entrevistador: ¿De qué forma se modifica el nivel subjetivo de una persona con dependencia?

Entrevistado: Las perspectivas que tiene de su cuerpo, de cómo gozar o de lo que necesita para gozar, son formas que siempre va a impulsarse a través de la pulsión de muerte porque el adicto siempre camina en pulsión de muerte, nunca en pulsión de vida. No es lo que quiere en sí, sino lo que quiere ser y va a arriesgar su vida. El exceso de esteroide hay un punto en donde se inflama el corazón y te llamaste. Lo que quieren conservar el ser, y para conservar el ser tiene que conservar el tener y el tener va de la mano con las herramientas van del orden de lo físico, lo que se encuentra fuera de la muerte.

Psicólogo # 2

1. Entrevistador: ¿Cree que los EAA producen algún tipo de adicción o dependencia?

Entrevistado: Sí, considero que el uso prolongado de EAA puede producir algún tipo de dependencia y adicción, debido a que, estas sustancias pese a no ser considera una droga tienen efectos adversos a nivel psicológico y a nivel físico, afectando directamente al organismo y a su rendimiento, por lo cual, no es recomendable su administración.

2. Entrevistador: ¿Cuándo se puede hablar de una intoxicación?

Entrevistado: Se puede hablar de intoxicación cuando un sujeto ha inhalado, absorbido o ingerido alguna sustancia tóxica o dañina en grandes cantidades como para causar efectos adversos en su organismo. Los síntomas de una intoxicación van a variar dependiendo del tipo de sustancia y cantidad que ingiera, puede ser mareo, vómito, despersonalización, confusión mental, delirio, convulsión, hiperventilación; entre otros.

3. Entrevistador: ¿De qué forma estos sujetos suelen percibir su imagen corporal en los tres registros psíquicos?

Entrevistado: Considerando los registros psíquicos, se podría mencionar que en lo real es donde los sujetos no podrán percibir su imagen corporal de manera objetiva y basada en la realidad, ya que lo subjetivo influye en gran medida. Ahora, por parte de lo simbólico pues en este registro, los sujetos pueden atribuir significados simbólicos a su imagen corporal, aparte de los símbolos que desde su infancia les atribuyeron, la infancia y la castración es lo que interviene en este registro, mediante aquí uno va construyendo S1 y S2. Y el que me falta, en el imaginario aquí los sujetos pueden tener una percepción imaginaria de su imagen corporal no la que se encuentra propiamente en lo real.

4. Entrevistador: ¿Qué efectos psicológicos produce el consumo de EAA en el sujeto?

Entrevistado: El consumo excesivo de EAA produce efectos psicológicos, como cambios de humor, irritabilidad, agresividad, ansiedad, disminución en su vida sexual. Prácticamente es un sujeto que tiene todas estas emociones negativas al máximo, por eso se observan fisicoculturistas con poca tolerancia

y que parece que se desquitan con el ejercicio, eso ayuda bastante a tramitar esto que sienten.

5. Entrevistador: ¿Son estos sujetos más propensos a desarrollar algún tipo de Trastorno Dismórfico Corporal?

Entrevistado: Sí, por supuesto, estos sujetos suelen ser los más propensos a la larga en desarrollar algún tipo de trastorno dismórfico corporal, ya que el abuso de ciertas sustancias es una forma de afrontamiento ante la angustia y frustración relacionada con la imagen corporal. Y uno de los efectos de estas sustancias es distorsionar la percepción de la imagen corporal. Pero ojo, depende de cada sujeto, porque hay algunos que también vienen con este trastorno y es aquello lo que les empuja a este consumo por el malestar, insatisfacción de ellos mismo. En general, no se agradan o no se aceptan completamente como son, sino no recurrirían a este tipo de sustancias.

6. Entrevistador: ¿De qué forma se modifica el nivel subjetivo de una persona con dependencia?

Entrevistado: La dependencia afecta desde un inicio porque usa la sustancia no como para impresionar, sino para suplir cualquier estado de angustia, de incertidumbre y es a partir de allí que empieza la modificación subjetiva en base a que viene a ser esta sustancia de consumo viene a suplir cualquier estado, provocando euforia, un estado anímico más elevado; haciéndolo de forma diaria para generar dependencia y luego, ya con la dependencia, tiene este modo de suplir estas necesidad como una normalidad. Lo ven como que esto, la sustancia, vendría a suplir la felicidad, lo que necesitan en el día a día.

Psicólogo # 3

1. Entrevistador: ¿Cree que los EAA producen algún tipo de adicción o dependencia?

Entrevistado: El abuso de EAA puede llevar a la dependencia física y psicológica en algunos casos. Los sujetos que las utilizan de manera no médica, en dosis elevadas o durante períodos prolongados, pueden experimentar una dependencia similar a la de otras sustancias adictivas y su interrupción abrupta después de un uso prolongado puede provocar síntomas de abstinencia, como fatiga, irritabilidad, pérdida de apetito y cambios en el estado de ánimo. Sin

embargo, no todos los sujetos que las utilizan desarrollarán dependencia, y es importante destacar que el uso adecuado y supervisado por profesionales médicos conlleva menos riesgos.

2. Entrevistador: ¿Cuándo se puede hablar de una intoxicación?

Entrevistado: La intoxicación se refiere a la presencia de síntomas físicos y psicológicos inmediatos debido al consumo excesivo de estos compuestos, se puede manifestar de diversas maneras como cambios bruscos en el estado de ánimo, irritabilidad, agresión, insomnio, entre otros.

3. Entrevistador: ¿De qué forma estos sujetos suelen percibir su imagen corporal en los tres registros psíquicos?

Entrevistado: A nivel imaginario, los sujetos pueden tener una imagen idealizada y distorsionada de su propio cuerpo. El uso de EAA podría estar vinculado a la búsqueda de alcanzar esta imagen idealizada, pero esta búsqueda puede volverse obsesiva y nunca llegar a satisfacer completamente sus expectativas. A nivel simbólico, el uso de EAA puede estar asociado con la construcción de una identidad simbólica basada en la apariencia física; buscando la aprobación social, la autoafirmación y la validación a través de una imagen corporal mejorada. Y, a nivel real, el uso prolongado y no controlado de EAA puede tener consecuencias físicas, como efectos secundarios perjudiciales para la salud. A pesar de esto, el sujeto afectado puede tener dificultades para enfrentar la realidad de los riesgos asociados con el uso de estas sustancias y llevándolos a una muerte lenta.

4. Entrevistador: ¿Qué efectos psicológicos produce el consumo de EAA en el sujeto?

Entrevistado: Puede desencadenar una serie de efectos psicológicos en los sujetos, abarcando desde cambios en el estado de ánimo, como episodios de euforia e irritabilidad, hasta la posible inducción de trastornos del sueño, como el insomnio. Estos compuestos también pueden afectar la autoimagen y la autoestima al asociarse con la búsqueda obsesiva de una apariencia física mejorada.

5. Entrevistador: ¿Son estos sujetos más propensos a desarrollar algún tipo de Trastorno Dismórfico Corporal?

Entrevistado: El uso de EAA, con el objetivo de mejorar la musculatura y la apariencia física, podría contribuir al desarrollo de una percepción

distorsionada del propio cuerpo. Cuando estos sujetos utilizan EAA en busca de una mejora en su apariencia física, la relación con su imagen corporal puede complicarse más; por lo tanto, sí son propensos a desarrollar algún tipo de trastorno dismórfico corporal.

6. Entrevistador: ¿De qué forma se modifica el nivel subjetivo de una persona con dependencia?

Entrevistado: La dependencia genera un cambio en la priorización de la sustancia o comportamiento adictivo, convirtiéndose en una necesidad para el sujeto. A nivel subjetivo, pueden experimentar ansiedad, irritabilidad o incluso euforia asociada con el consumo. La percepción de la realidad también se ve afectada e influenciada, a menudo con una minimización de los riesgos y consecuencias negativas del comportamiento adictivo. La vida diaria gira en torno a el consumo de la sustancia, alterando las prioridades y compromisos de la vida cotidiana.



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Padilla Lema, María José**, con C.C: # **0922084157** autora del trabajo de titulación: **El cuerpo del fisicoculturismo: El consumo de esteroides anabólicos como goce toxicómano**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Psicología Clínica** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 26 de enero del 2024

f.

Nombre: **Padilla Lema, María José**

C.C: **0922084157**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	El cuerpo del fisicoculturismo: El consumo de esteroides anabólicos como goce toxicómano.		
AUTORA	Padilla Lema, María José		
TUTOR	Psic. Cl. Aguirre Panta, David Jonatan, PhD		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Psicología, Educación y Comunicación		
CARRERA:	Psicología Clínica		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Psicología Clínica		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	6 de febrero del 2024	No. DE PÁGINAS:	99
ÁREAS TEMÁTICAS:	Psicoanálisis, psicología, toxicomanía		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Goce; Cuerpo; Toxicomanía; Sustancias Anabólicas; Fisicoculturismo; Dependencia		

RESUMEN:

El presente trabajo de investigación tuvo como enfoque principal el cuerpo fisicoculturista en relación al consumo de esteroides anabólicos como goce toxicómano en donde se consideró el auge de personas que recurren a la farmacología con la finalidad de acelerar el incremento de masa muscular. En el presente trabajo se analizó los efectos del goce toxicómano como objetivo principal, en consecuencia al consumo de los esteroides anabólicos reflejado en la percepción de la imagen corporal en el sujeto fisicoculturista. La investigación respondió a un enfoque cualitativo, el cual permitió correlacionar los conceptos empleados y sustentar la hipótesis planteada a través de la recolección de información obtenida mediante una revisión bibliográfica, para los cuáles esta investigación tiene como base los conceptos de la teoría psicoanalítica. Además, la muestra que se empleó es no probabilística, lo que permitió tener como sujetos de estudios a cinco fisicoculturistas, así como la opinión de dos psicólogos expertos en el tema en relación a las perspectivas del cuerpo y la toxicomanía; teniendo un total de siete personas que aportaron a la investigación. También, se aplicó entrevistas semiestructuradas como técnica de la investigación, cuya información permitió tener un margen eficiente sobre el tema a tratar.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR:	Teléfono: +593-993282861	E-mail: padillalemamariajose@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN(COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Martínez Zea Francisco Xavier, Mgs.	
	Teléfono: +593-4-2209210 ext. 1413 - 1419	
	E-mail: francisco.martinez@cu.ucsg.edu.ec	

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	