LOS ANDRÓGENOS: METENOLONA

OBJETIVOS

- Aprender a emplear andrógenos sintéticos y sus consideraciones particulares.
- Conocer ciertas buenas prácticas que pueden ser de utilidad durante su uso.

MUSCLESPAIN
DIET&TRAINING SYSTEMS

COMPUESTO	FACTOR ANABÓLICO	DOSIS LÍMITE ♂ (mg/sem)	DOSIS LÍMITE ♀ (mg/sem)
Testosterona	1	1500	NR
Metenolona	1,5	ND	ND

EFFECT OF METHENOLONE ENANTHATE (NSC-64967) IN ADVANCED CANCER OF THE BREAST

B. J. KENNEDY, MD,* AND JOHN W. YARBRO, MD, PHD

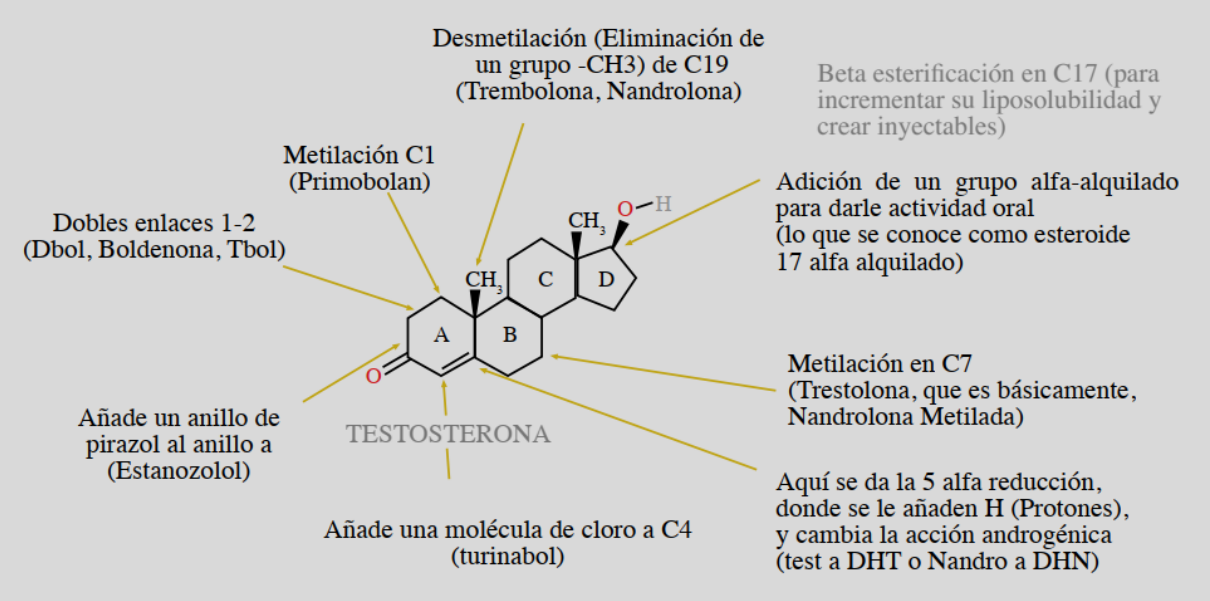
MUSCLE
DIET&TRAINING SYSTEMS

1200mg semanales de Metenolona a la semana fueron bien tolerados por las mujeres, con duraciones de, al menos, 16 semanas.

Reaction	Methenolone enanthate (25 patients) No. of recorded reactions	%
Well-being	12	48
Increased appetite	10	40
Weight gain	9	36
Edema	6	24
Anorexia, nausea vomiting	4	16
Acne	11	44
Hirsutism	13	52
Hoarseness	19	76
Libido	4	16
Flush	10	40
Hypercalcemia	2	8
Buttocks reactions	8	32

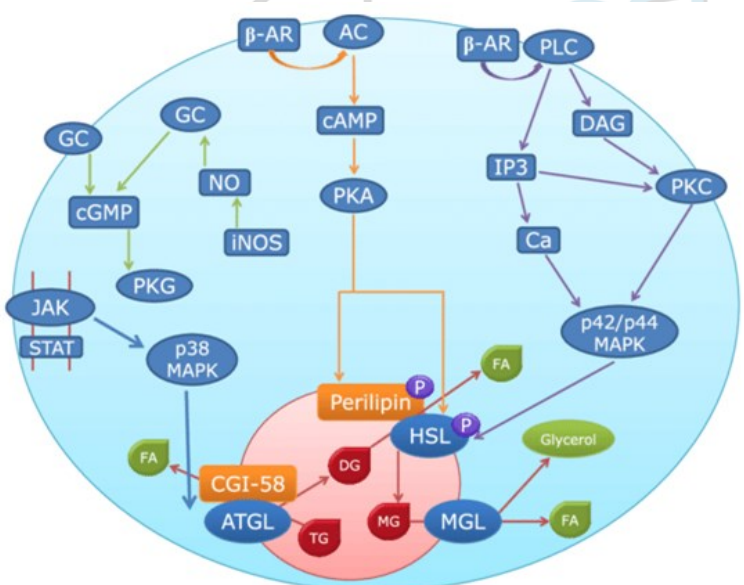
Estrés hepático

- Alteraciones significativas a nivel de bilirrubina en analíticas, así como alteraciones hepáticas derivadas e incluso alteraciones en orina (elevación de bilirrubina y urobilinógenos), similares a los de los AAS orales.
- Por ello es recomendable no mezclarla con agentes 17-AA debido a la posible interacción que puede ocurrir entre ellos, además de emplear algún soporte hepatobiliar como UDCA, TUDCA o NAC.
- Suele manifestarse como falta de apetito y sensación de plenitud.



Efecto anti-inflamatorio

- Varios de sus metabolitos pueden ejercer un **efecto similar al de los glucocorticoides de forma muy selectiva**, disminuyendo la inflamación en los tejidos, lo cual puede ser interesante en determinados perfiles de atletas con frecuentes dolores articulares, lo cual lo hace una excelente opción en periodos de muy alto volumen de entrenamiento.
- Esto también puede facilitar la lipolisis inducida por catecolaminas.



La activación del receptor de glucocorticoides tiene un efecto permisivo sobre la lipolisis, ya que incrementa los niveles de cAMP.

Por lo tanto, el uso de Metenolona tiene un efecto sinérgico con el uso de beta agonistas.

Otros

- La recomendación del uso de un iECA + ARA2 al igual que con la testosterona, se mantiene. Como el primobolan no aromatiza, hay que administrar alguna fuente de estrógenos, lo cual puede ser:
  - DHEA (100-200mg/día)
  - Testosterona (100-200mg/semana)
  - **Mujeres**: ACO tercera generación (Desogestrel/Etinilestradiol 0,15/0,03 de Sandoz o Cinfa)
- Es recomendable emplear algún tipo de soporte hepático durante su uso, al igual que si se estuviera empleando cualquier agente oral.

PUNTOS CLAVE

- La Metenolona, **debido a su metilación en C1**, puede producir cierto estrés hepático sobre todo a dosis altas.
- Es un esteroide que podemos emplear en **dosis muy elevadas en mujeres**, ya que ofrece efectos virilizantes menores en comparación con otras substancias.
- Debido a su **interacción con el receptor de glucocorticoides**, puede ser útil de cara al manejo del dolor inducido por entrenamiento en determinados perfiles, así como también ejerce un efecto sinérgico con el uso de beta agonistas.