

9. Kasu klinikoa

45 urteko gizon bati kardiologiako kontsultara bidali zuten aldapak igotzerakoan bular aldean presioa eta itotze sentrazioa nabaritzen zuelako, baita estresatua zegoenean ere. Pazienteak 170 cm-ko altuera zuen eta 109 Kg.

Bere presio arteriala 160/98 mmHg zen [140/90 mmHg], triglizeridoen kontzentrazioa odolean 346 mg/dL [148mg/dL] zen eta glukosa baraualdian 120 mg/dL-koa zen. Elektrokardiogramak iskemia baten presentzia adierazi zuen.

- ⌘ Zeintzuk dira ez-ohiko parametroak?
- ⌘ Zeren erantzulea da ez-ohikotasun hori?
- ⌘ Zein da diagnostikoa? Arrazoitu emaitza.
- ⌘ Ze beste neurketak egingo zenizkioke?

10. Kasu klinikoa

Diabetes Mellitus intsulinomenpekoa duen 15 urteko mutiko bat errutinazko kontsulta batera joan zen. Bertan, tratamendua modu egokian eta aholku dietetikoak betetzen zituela adierazi zuen. Bere odol analisiko datuak ondorengoak izan ziren:

Glukosa 108 mg/dL [65-110]

Gorputz zetonikoak gernuan eta odolean negatiboa

HbAc1 %11 [%4-6]

Zer adierazten digute analisi hauek gazte honen gaixotasunaren kontrolari buruz?

11. Kasu klinikoa

12 urtez Diabetes Mellitus intsulinomenpekoa pairatu duen 37 urteko emakume bat errutinazko kontsulta batera etorri zen. Diabetesa gaizki kontrolatua egon zela ikusi zen HbAc1 %8ra zuelako.

Tentsio arterial 138/88mmHg-koa.

Albumina gernuan 30mg/dL-koa mikroalbuminuria dagoela adieraziz.

- ⌘ Zein da diagnostikoa? Arrazoitu emaitza.

12. Kasu klinikoa

60 urteko emakume bat anbulatoriora doa pisu irabazi duelako eta hotzarekiko intolerantzia eta nekea sentitzen duela adierazi zuen. Azken aldian adi egoteko zailtasunak dituela ere somatu du, baina adin kontuak direla pentsatzen du. Familian “tiroide arazoak” egon direla adierazten du.

Miaketa fisikoa: Loditasuna, azal hotza, fina eta sikua. Ez da ezer berezirik nabaritzen tiroidesa ikutzerakoan.

Odol analisiak:

T4= 15 nmol/L [55-144]

TSH=25 mU/L [0,4-4]

⌘ Zein da diagnostikoa? Arrazoitu emaitza.

⌘ Ze beste probak egingo zenituzke diagnostikoa ziurtatzeko?

⌘ Tratamendua aproposa zein izango litzateke?

13. Kasu klinikoa

35 urteko emakume bat anbulatoriora doa nekea eta palpitazioak sentitzen dituelako, beherakoa, lo hartzeko zailtasunak eta azken aldian 4 kg galdu zituela inolako dieta egin gabe eta apetitu falta izan gabe adieraziz.

Miaketa fisikoa: Pisu galera arina, azal beroa eta eskuan dardara. Takikardia 110 taupada/min Tiroidesa ikutzerakoan hantura nabaritu zen (Goloa).

Odol analisiak:

T4= 220 nmol/L [55-144]

T3= 4 nmol/l [0,9-2,8]

TSH=0,05 mU/L [0,4-4]

TSH errezeptorearen aurkako antigorputzak +++ negatiboa

⌘ Zein da diagnostikoa? Arrazoitu emaitza.

⌘ Tratamendua aproposa zein izango litzateke?

14. Kasu klinikoa

46 urteko emakumea kexatu egiten da ahula, nekatuta eta logalearekin sentitzen baita. Gainera, beti hotz sentrazioa daukala adierazten du.

Miaketa fisikoa: Zurbil, logale aurpegia, ile eta azal hauskorra eta lehorra. Presio arteriala 100/65 56 taupada/min.

Odol analisiak:

T4= 32 nmol/L [55-144]

T3= 0,75 nmol/l [0,9-2,8]

TSH= 0,2 mU/L [0,4-4]

⌘ Zein da diagnostikoa? Arrazoitu emaitza.

⌘ Ze beste proba(k) egingo zenuke diagnostikoa ziurtatzeko?

⌘ Tratamendua aproposa zein izango litzateke?

15. Kasu klinikoa

65 urteko gizon batek pisua modu arin batean irabazi du, gorputzaren erdialdean batez ere. Honez gain, aurpegi borobildua eta ubeldurak eta ildo-abdominalak erakutsi zituen.

Miaketa fisikoa: Hipertentsoa

Gernu Kortisola= 1000 nmol/24h [200]

⌘ Zein da diagnostikoa? Arrazoitu emaitza.

⌘ Tratamendua aproposa zein izango litzateke?