

STUDIU DE CAZ 2 – Pacient cu anorexie**A. Studiul de caz**

Tânăra Luisa, în vârstă de 16 ani, necăsătorită.

Mediu familial conflictual. În copilărie, mama ei o numea „dolofană” și o compara întotdeauna cu sora ei mică, aceasta fiind mai slabă. Ciclul menstrual al Luisei a început la vârsta de 12 ani. În timpul pubertății, structura corpului i s-a schimbat, simțindu-se inconfortabil.

La 14 ani, avea aproximativ 1,56 metri și cântărea 48 kg, dar se simțea grasă. Așa că a decis să-și îmbunătățească dieta, influențată de mama sa. La început, a exclus toate grăsimile și dulciurile și făcea jogging în fiecare dimineață cu mama ei. În timp, a exclus și produsele lactate, cerealele, carnea, carnea de pasăre și peștele, susținând că nu sunt sănătoase. Dieta lor a devenit din ce în ce mai restrictivă în ceea ce privește cantitatea și varietatea alimentelor. În prezent, consumă doar alimente pe care le prepară personal. Îi trebuie ore întregi pentru a pregăti și consuma mesele și mănâncă numai prânzul și cina.

Raportează consum mare de apă (4L/zi), deoarece o ajută să simtă mai puțin foamea. Aleargă o oră în fiecare zi dimineața înainte de a merge la școală și încă o oră seara. Are unghiile și părul fragile, suferă de xeroza pielii și amenoree de cel puțin 6 luni.

Greutate: 34.5 Kg; Înălțime: 1.56 m; Circumferința brațului: 17.6 cm

Glucide: 62 mg/dl (60-100 – copii/adolescenți) Colesterol: 210 mg/dL (<200 mg/dL)

K: 3.1 mmol/dl (3.3 – 4.6)

Na: 138 mmol/L (134-145)

Ca: 2.0 mmol/L (2.2 - 2.7)

Mg: 0.8 mmol/L (0.6 - 0.95)

B. Discuții

- Evaluați starea nutrițională conform Metodei ABCD.
- Ce valori antropometrice sunt importante pentru pacienții anorexici?
- Care sunt cele mai frecvente modificări biochimice în tulburările de alimentație?
- Care sunt semnele și simptomele prezente la pacientă? Ce alte semne și simptome pot fi întâlnite la pacienții cu anorexie?
- Despre evaluarea dietei: identificați dacă preferințele și aversiunile sunt de origine ulterioară tulburării sau declanșate de aceasta.

