

Edad : 28 años
 Sexo : F

Pruebas	Resultado	Unidad	Valor de referencia
QUÍMICA			
Electrol./Metabolitos			
Creatinina	72	umol/L	55-95
IFG ml/min/1.73m2	83		>90
Acido úrico	0.26	mmol/L	0.12-0.42
Enzimas			
GGT	11	U/L	0-40
Lípidos			
Colesterol	4.5	mmol/L	3.1-4.7
Metabolismo de carbohidratos			
Glucosa	4.5	mmol/L	4.0-5.6
Vitaminas			
Vitamina B12	0.35	nmol/L	0.15-0.67
HEMATOLOGÍA			
Hemocitometría			
ESR luego de 1 hora	5	mm/hr	1-20
Hemoglobina	8.3	mmol/L	7.5-10.0
Hematocrito	0.39	L/L	0.36-0.47
Leucocitos	5.8	10E9/L	4.0-10.0
Fórmula leucocitaria			
Basófilos	0.02	10E9/L	0.02-0.20
Eosinófilos	0.11	10E9/L	0.02-0.50
Neutrófilos	2.1	10E9/L	2.0-7.0
Linfocitos	2.9	10E9/L	1.0-3.5
Monocitos	0.7	10E9/L	0.2-1.0
Monocitos	0	%	0-2
Eosinófilos	2	%	1-6
Neutrófilos	* 37	%	40-80
Linfocitos	* 49	%	20-40
Monocitos	* 12	%	2-10
ENDOCRINOLOGÍA			
T3	2.7	nmol/L	0.9-2.8
T4 Libre	21.5	pmol/L	11.5-22.7
TSH	* <0.05	mE/L	0.35-5.5

Comentarios : TSH baja y T4 libre normal. T3 es normal, lo que excluye la supresión de TSH a través de T3 elevada. Si no se trata (no conocido en nuestro sistema), es coherente con hipertiroidismo subclínico. Posibilidad de recuperación espontánea 55%, sin cambios 35%, progresión a hipertiroidismo sintomático 10%. Otras causas de TSH TSH baja incluyen supresión por la pérdida de prednisona, el exceso de peso o la recuperación de una enfermedad (no tiroidea).