Caso de estudio 1:

Juan es un atleta de halterofilia olímpica. El ha escuchado que la insulina no puede ser detectada en un examen anti-doping y viene a ti para que lo asesores. Juan mide 1.80 metros y pesa 120 kg con un porcentaje de grasa de 22%. ¿Cuál sería tu recomendación? ¿Porque?

Caso de estudio 2:

El equipo de football americano de una universidad viajara a Canadá para un partido por la final norteamericana. Uno de los jugadores está usando GH e insulina. Para poder pasar migraciones sin despertar sospechas, vacía el contenido de ambos en frascos separados de jarabe para la tos. Ya en el avión procede a inyectarse 10 UI de GH. Sin embargo, comete un error. En lugar de GH se inyecta insulina de rápida acción. Tu estas en el avión y el acude a ti pues se siente mareado. Tu mides su glucosa en sangre y está en 66 mg/dl. ¿Qué acciones correctivas tomarías en ese momento? ¿Porque?

Caso de estudio 3:

Es el día de competencia. Iván se ha preparado por varios meses para esta competencia de fisicoculturismo. Su coach lo ha hecho descargar carbohidratos por una semana y cargar carbohidratos el día de ayer y hoy. Además, su coach administro 10 IU de insulina rápida después del desayuno y 10 UI más después del almuerzo. Iván también está usando Lasix como diurético para perder agua. En estos dos días de carga, Iván a desarrollado calambres muy fuertes. Es su turno de salir al escenario. Tú lo ves sudar profundamente. Iván flexiona los femorales y un calambre muy grande mantiene el musculo contraído al punto que el colapsa en el piso. Iván es llevado a una sala de emergencia del hospital más cercano. ¿Qué información vital le darías tú al médico de turno para que pueda tomar las acciones apropiadas?

Caso de estudio 4:

Jorge está usando 20 UI de GH al día. Ultimamente ha notado que sus músculos lucen planos y sin volumen. Jorge va a un chequeo anual con su médico y su glucosa en ayunas esta elevada (150 mg/dl). Jorge ha venido usando GH por los últimos 24 meses sin parar. El es un atleta de natación. Tiene ya contratos con dos auspiciadores para participar en una competencia en un mes. Sus tiempos han mejorado pero su porcentaje de grasa a aumentado de 8 a 11% en las últimas 3 semanas a pesar de no haber hecho ningún cambio en su dieta. ¿Cuál sería tu recomendación en este caso? ¿Porque?

Caso de estudio 5:

Un atleta de 100 metros planos necesita más potencia explosiva en la salida. Sus piernas son muy delgadas y su coach le sugirió el uso de insulina en el cuádriceps. El atleta ha usado 10 UI de insulina basal diaria en los cuádriceps después de tomar desayuno (8 am) por 2 meses. Luego el atleta asiste a clases en la universidad por 3 horas, almuerza a la 1 pm y entrena a las 3 pm. Lo que ha notado es un aumento de grasa en los cuádriceps, pero no aumento de musculo. ¿A que puede deberse el aumento de grasa y como se podría corregir?