



SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES  
SECCIÓN DE DENSITOMETRIA

INFORME

PACIENTE: CARREÑO DE MOGOLLÓN CARMEN RAMONA  
EDAD : 74 AÑOS

PESO : 78 Kg.  
TALLA : 160 cm.

ESTUDIO: EN LA FECHA QUE SE INDICA, SE REALIZÓ DENSITOMETRÍA ÓSEA COMPLETA CON EQUIPO DE ALTA RESOLUCIÓN MODELO DEXXUM T CON SISTEMA DE ABSORCIOMETRIA DUAL DE RAYOS X (DEXA), DE ALTA PRECISIÓN Y MÍNIMA RADIACIÓN, SCANEANDOSE LA COLUMNA LUMBAR Y CADERA DERECHA E IZQUIERDA.

Densidad ósea:

Región	Fecha del examen	DMO (g/cm <sup>2</sup> )	T-Score	Z-Score	CLASIFICACIÓN
COLUMNA VERTEBRAL AP (L2-L3)	28/04/22	1.039	- 0.2	2.3	NORMAL
CADERA IZQ. ( CUELLO )	28/04/22	0.683	- 1.6	0.4	OSTEOPENIA
CADERA DER (CUELLO)	28/04/22	0.693	- 1.5	0.5	OSTEOPENIA

Los criterios de la Organización Mundial de la Salud para interpretar la DMO clasifican a los pacientes como normales (T-score de o superior a -1), osteopénicos (T-score entre -1 y -2,5) u osteoporóticos (T-score de o inferior a -2,5).

Los valores determinados de densidad mineral ósea (DMO) durante el examen, fueron comparados contra las tablas proporcionadas por el fabricante del equipo para la etnia de origen hispana.

DMO: DENSIDAD MINERAL ÓSEA.

\* Cambios degenerativos en Caderas y Columna lumbar, en probable relación al incremento de la DMO en este último segmento anatómico. Se elige para el análisis el sector L2-L3.

CONCLUSIÓN:

- SIGNOS EN RELACIÓN A OSTEOPENIA (SEGÚN LOS CRITERIOS DE LA OMS Y LOS LINEAMIENTOS DE LA INTERNACIONAL SOCIETY FOR CLINICAL DENSITOMETRY (ISCD)).
- EXISTE INCREMENTO ESTADISTICO DE RIESGO DE FRACTURA EN LOS SEGMENTOS ÓSEOS VALORADOS.
- SE SUGIERE, CONTROL DE ESTUDIO EN 12 MESES Y EN EL MISMO DENSITÓMETRO, PARA EVITAR ERRORES DE CONTROL EN EL SEGUIMIENTO DE CASOS.

Dr. ANTONIO E. VIVANCO PAREDES  
MEDICO RADIOLOGO  
CMP 46611 RE 25158