



SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES
SECCIÓN DE DENSITOMETRIA

INFORME

PACIENTE: ALVA FONSECA MARÍA ELENA
EDAD : 70 AÑOS

PESO : 99 Kg.
TALLA : 167 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 ²)	T-Score	Z-Score	CLASIFICACIÓN
COLUMNA VERTEBRAL AP (L1-L2)	07/04/22	0.874	- 1.0	1.3	NORMAL
CADERA IZQ. (TOTAL)	07/04/22	0.907	- 0.4	1.1	NORMAL
CADERA DER (TOTAL)	07/04/22	0.815	- 1.1	0.4	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 Columna lumbar y Caderas, predominantemente en Cadera derecha. Se elige para el análisis el sector L1-L2.

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 CADERA DERECHA.
- 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