



**SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES  
SECCIÓN DE DENSITOMETRIA**

**INFORME**

**PACIENTE: JUSTINA JANDE RONDON LOYOLA DE CASTILLO**  
**EDAD : 61 AÑOS**

**PESO : 69 Kg.**  
**TALLA : 148 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)	31/08/22	0.757	- 2.7	- 1.2	OSTEOPOROSIS
CADERA IZQ. (CUELLO)	31/08/22	0.663	- 1.8	- 0.5	OSTEOPENIA
CADERA DER (CUELLO)	31/08/22	0.646	- 1.9	- 0.6	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. Se elige para el análisis el sector L2-L3.**

**CONCLUSIÓN:**

- SIGNOS EN RELACIÓN A OSTEOPOROSIS (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**