

SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES SECCIÓN DE DENSITOMETRIA

INFORME

PACIENTE: SALINAS FEBRES MARÍA LUISA PESO: 89 Kg. EDAD: 55 AÑOS 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/cm²)	T-Score	Z-Score	CLASIFICACIÓN
COLUMNA VERTEBRAL AP (L1-L2)	25/03/22	0.841	- 1.3	- 0.2	OSTEOPENIA
CADERA IZQ. (TOTAL)	25/03/22	0.898	- 0.5	0.3	NORMAL
CADERA DER (TOTAL)	25/03/22	0.900	- 0.5	0.3	NORMAL

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 $(T\text{-score entre}-1\ y-2,5)$ 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 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 COLUMNA LUMBAR.
- SE SUGIERE, CONTROL DE ESTUDIO EN 12 MESES Y EN EL MISMO DENSITÓMETRO, PARA EVITAR ERRORES DE CONTROL EN EL SEGUIMENTO DE CASOS.

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