



SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES
SECCIÓN DE DENSITOMETRIA

INFORME

PACIENTE: HILARI GUTIERREZ JUANA MARÍA
EDAD : 61 AÑOS

PESO : 80 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 ²)	T-Score	Z-Score	CLASIFICACIÓN
COLUMNA VERTEBRAL AP (L1-L3)	03/06/22	0.871	- 1.3	0.01	OSTEOPENIA
CADERA IZQ. (CUELLO)	03/06/22	0.802	- 0.6	0.7	NORMAL
CADERA DER (CUELLO)	03/06/22	0.832	- 0.4	0.9	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-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 predominantemente en Columna lumbar. Se elige para el análisis el sector L1-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 COLUMNA LUMBAR.
- 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