

SERVICIO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES SECCIÓN DE DENSITOMETRIA

INFORME

PACIENTE: ARMAS RÍOS ELOISA MARTINA PESO : 46 Kg. EDAD : 79 AÑOS TALLA : 150 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 (L3-L4)	10/09/22	1.079	- 0.2	- 2.6	NORMAL
CADERA IZQ. (TOTAL)	10/09/22	0.806	- 1.2	0.9	OSTEOPENIA
CADERA DER (TOTAL)	10/09/22	0.849	- 0.8	1.2	NORMAL

Los criterios de la Organización Mundial de la Salud para interpretar la DMO clasifican a los pacientes como normal es (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 mineralósea (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 L3-L4.

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 SEGUIMENTO DE CASOS.

Dr. ANTONIO E VIVANCO PAREDES MEDICO RADIOLOGO CMP 46611 RE25158