

DATOS CLINICOS

Paciente femenino de 46 años de edad, G5,P4,A1. FUR hace 3 meses. Acude para evaluación médica en la clínica de climaterio.

ORINA 2 HRS	UNIDADES	RESULTADO	LIMITES DE REFERENCIA	
			MIN	MAX
Densidad		1.030	1.010	1.025
PH		8.0	5	7
Glucosa	mg/dL	100.0	0.10	30.00
Cetonas	mg/dL	10.0	0	5
Bilirrubinas	mg/dL	neg	0	0
Urobilinogeno	mg/dL	0.1	0.1	1.0
Proteinas	mg/dL	15.0	0	10
Nitritos	Cualitativo	1+	0	1
Eritrocitos	Cualitativo	3+	0	1
Leucocitos	Cualitativo	3+	0	1
Calcio	mg/dL	30.0	2.4	26.0
Creatinina	mg/dL	110.0	75.0	95.0

CALCULE EL INDICE DE MASA CORPORAL Y ANOTELO EN EL CUADRO DE RESULTADO

Somatometría	
Peso kg	88.0
Estatura m	1.62

CONDICION	RANGO IMC
Obesidad Extrema	> 40
Obesidad	30 - 40
Sobrepeso	25 - 30
Peso adecuado	18.5 - 25
Peso bajo	< 18.5

	RESULTADO
IMC = Kg / m ²	33.5

CALCULE EL INDICE CALCIO/CREATININA Y ANOTELO EN LA COLUMNA DE RESULTADO

	RESULTADO	RIESGO DE OSTEOPOROSIS	
Indice Calcio / Creatinina	mg/mg	0.27	
		< 0.10	> 0.25
		RIESGO BAJO	RIESGO ALTO

PORCENTAJE DE RESPUESTAS DE LOS PARTICIPANTES

DIAGNOSTICOS	92%	DIABETES MELLITUS
	75%	OSTEOPOROSIS
	75%	INFECCION DE VIAS URINARIAS
	42%	OBESIDAD
	33%	CLIMATERIO
	33%	NEFROPATIA
ESTUDIOS DE LABORATORIO	83%	QUIMICA SANGUINEA: GLUCOSA, BUN CREATININA, PROT AG
	75%	UROCULTIVO + ANTIBIOGRAMA
	58%	DEPURACION DE CREATININA
	58%	GLICEMIA + HBA1C
	50%	PERFIL HORMONAL: FSH, E2
	33%	ELECTROLITOS SERICOS, CALCIO, FOSFORO MAGNESIO
	33%	N TEOPEPTIDOS EN ORINA
	25%	FOSFATASA ALCALINA OSEA (OSTASA)
	25%	HIDROXIPROLINA, DESOXIPIRIDINOLINA
	17%	CALCITONINA
	17%	CISTATINA C
	17%	PERFIL DE LIPIDOS
	17%	PROTEINURIA EN ORINA DE 24 HRS
PRUEBAS DE GABINETE	67%	DENSITOMERIA OSEA
	25%	US PELVICO Y RENAL
	17%	MASTOGRAFIA
	8%	TELE DE TORAX
	8%	UROGRAFIA EXCRETORA

DIAGNOSTICO

OSTEOPOROSIS

Clasificación	Enfermedad osea metabólica por desbalance en el remodelamiento oseo	
Causas, incidencia y factores de riesgo	Tipo A: Relacionada al climaterio, deficiencia hormonal relacionada al climaterio: complexión delgada, tabaquismo, consumo de café, sedentarismo, stress, uso de corticoides	Tipo B: No
Edad y Sexo:	Predomina en mujeres por deficiencia de estrógenos	
Síntomas	La enfermedad es asintomática hasta que ocurre una fractura patológica.	
Terapia:	Terapia de Reemplazo Hormonal y Promotores del Remodelamiento Oseo (bifosfonatos), reducir los factores de riesgo y mejorar la actividad física	
Pronóstico	Favorable cuando se hace el diagnóstico oportuno y se da el tratamiento adecuado en forma continua	
Bibliografía	http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/osteoporosis.html	