

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## **RECOGIDA DE MUESTRA DE HECES PARA COPROCULTIVO**

- Depositar directamente una porción de muestra de heces (del tamaño de una nuez) en un frasco estéril de boca ancha. Si no es posible esta forma directa, recogerá con una cuchara estéril alguna porción del material fecal recién emitido, y se verterá en un contenedor estéril.
- No mezclar las heces con tierra, superficies contaminadas, etc. antes de ser vertidas en el frasco estéril.
- Enviar lo más rápidamente posible al laboratorio. En caso de que la entrega no vaya a ser inmediata, puede guardar el frasco en nevera.
- Si le han solicitado tres muestras, deberá entregar todas juntas el mismo día en el laboratorio.
- Para que esta prueba tenga valor, no deberá tomar antibióticos ni antidiarreicos antes de recoger la muestra.
- Deberá entregar la muestra antes de las 10.30 horas en el laboratorio del hospital habiéndola identificado con su nombre y apellidos.

Fecha de emisión de informe  
1/10/2004

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE UNA CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE TEST DE GRAHAM

Sin lavarse a primera hora de la mañana, separar las márgenes del ano y aplicar presionando ligeramente una tira de papel de celo. Pegarlo a continuación lo más liso posible en el cristal entregado para ello

No debe haber restos fecales ni polvos de talco.

Si se marca con un rótulo debe de ser en un extremo.

No hay prisa para llevarlo al laboratorio. Si también tiene que recoger parásitos espere a tenerlo todo y entregarlo a la vez.

Fecha de emisión de informe

01-10-2004

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## RECOGIDA DE UNA MUESTRA DE HECES PARA ESTUDIO DE GRASAS.

No necesita dieta previa. Debe comer de todo, incluidas grasas.

No utilice supositorios de glicerina.

Deposite la muestra en un frasco estéril de boca ancha. Entréguela en el laboratorio antes de las 10:30h.

Guarde el frasco en nevera si la entrega no es inmediata.

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## RECOGIDA DE MUESTRAS DE HECES PARA ESTUDIO DE PARÁSITOS.

- Para realizar este estudio usted deberá recoger tres muestras de heces en días alternos.
- La recogida de tres muestra se hará en frascos especiales que le serán facilitados en el laboratorio del hospital o en su Centro de Salud. Es suficiente con una pequeña porción heces (del tamaño de una nuez) en cada frasco.
- En caso de no tener estos frascos, podrá valer la recogida de las tres muestras en tres frascos estériles de boca ancha.
- Deberá entregar las tres muestras a la vez en el laboratorio, guardando en nevera las que vaya recogiendo.
- Ha de entregar las muestras antes de las 10.30 horas de la mañana en el laboratorio del hospital.

### **Fecha de emisión del Informe**

01/10/2004

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL PACIENTE, QUE VA A REALIZARSE EL TEST DEL ALIENTO.

- Deberá pedir cita en el laboratorio para realizarse esta prueba.
- Permanecerá 6 horas en ayunas y sin fumar antes de realizarse el test.
- Se le administrará un medicamento por vía oral.
- El test durará unos 40 minutos, si mientras se está realizando la prueba sufre vómitos, debe realizarse una segunda, pero no antes de 24 horas.
- Algunos medicamentos interfieren en esta prueba. Si usted está tomando omeprazol, sales de bismuto o antibióticos, en general, no podrá realizarse esta prueba hasta que no pasen 4 semanas sin tomar ninguno de estos medicamentos.

Fecha de emisión de informe  
24/11/2004

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE UNA  
MUESTRA DE SEMEN PARA SEMINOGRAMA.

1. - Para la realización de esta prueba recuerde que ha de solicitar CITA en el laboratorio.
2. - Deberá abstenerse de tener relaciones sexuales entre dos a siete días antes de la recogida de la muestra de semen.
3. - Recoger el eyaculado mediante masturbación en un frasco estéril de boca ancha (no utilizar preservativo).
4. - Debe **recoger** la muestra completa. La muestra no será válida si no se recoge todo el eyaculado en el frasco.
5. - Debe entregar la muestra antes de que transcurra a 1 hora desde su recogida y entregarla al personal del laboratorio del hospital antes de las 10.30 horas (tanto si es un estudio completo como si es un análisis postvasectomía) identificada con nombre y apellidos.

**Fecha de emisión del Informe**  
01/10/2004

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## RECOGIDA DE MUESTRA DE SEMEN PARA SEMINOCULTIVO

Para la recogida de una muestra de semen para realizar un seminocultivo deberá seguir las siguientes instrucciones:

5-7 días de abstinencia sexual.

Deberá orinar antes de recoger la muestra de semen.

Después deberá lavarse la zona genital y secarse bien manos y genitales.

Recogerá una muestra de semen mediante masturbación en frasco estéril de boca ancha (no utilizar preservativo).

El tiempo para ser entregada la muestra en el laboratorio no debe exceder las 3 horas desde su recogida.

Ha de entregar la muestra de semen para cultivo antes de las 10.30 horas en el laboratorio del hospital.

Fecha de emisión del Informe  
01/10/2004

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE UNA MUESTRA DE ORINA DE MICCIÓN AISLADA. (SISTEMÁTICO Y CULTIVO).

1. La muestra de orina que deberá recoger será la primera de la mañana
2. Lávese cuidadosamente los genitales con agua jabón y aclárese y séquese bien.
3. Orine el primer chorro en el inodoro, el segundo chorro recójalo en el frasco de boca ancha y deseche el último.
4. Cierre el frasco teniendo cuidado de no tocar el interior de la tapa y pegue la etiqueta con el nombre en un lateral del mismo (no en la tapa del frasco).
5. La muestra no debe permanecer más de una hora a temperatura ambiente. Si va a tardar más tiempo en llevarla al Laboratorio, consérvela en la nevera.
6. Ha de entregar la muestra antes de las 10.30 horas en el laboratorio del hospital identificada con nombre y apellidos.

Fecha de emisión del Informe  
01/10/2004

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## INSTRUCCIONES DE RECOGIDA DE ORINA DE 24 HORAS Y SISTEMÁTICO DE ORINA A ENTREGAR EN LA MISMA CITA

- La orina de 24 horas debe de ser completa, sin retirar ninguna micción para realizar otros análisis. Para evitar tener que ir dos veces al Laboratorio debe seguir estas instrucciones:
- Dos días antes de la fecha de la cita, al acostarse, orine directamente en el WC y anote la hora exacta en el recipiente.
- A partir de ese momento inicie la recogida completa de la orina de 24 horas.
- Al día siguiente al acostarse, exactamente a la misma hora en que inició la recogida el día anterior orine por última vez en el contenedor.
- Mantenga la orina refrigerada.
- A la mañana siguiente, es decir el día de la cita en el laboratorio, recogerá la orina de la primera micción de la mañana siguiendo el procedimiento habitual de la porción media de la orina tras lavado de genitales externos.
- Entregará ambas muestras en el Laboratorio, antes de las 10:30h, o a la hora en que esté citado para extracción.

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE UNA MUESTRA DE ORINA DE 24 HORAS.

Es sumamente importante que la recogida de orina de 24 horas se haga EXACTAMENTE como a continuación se explica:

1. - Durante el período de recolección NO beba más líquidos de los habituales. No beba ninguna bebida alcohólica.
2. - Vacíe su vejiga cuando se levante por la mañana y deseche esa orina
3. - A partir de ese momento recoja en el recipiente entregado toda la orina que elimine a lo largo del día y de la noche
4. -Haga una última recogida cuando vacíe su vejiga al levantarse a la mañana siguiente a la misma hora que el día anterior.
5. -Mantenga la orina que va recogiendo REFRIGERADA y mézclela de vez en Cuando.
6. - Llévela al laboratorio tan pronto como le sea posible una vez finalizada la recolección.
7. -Si también tiene que efectuarse extracción de sangre, comience a recoger la orina de 24 horas el día anterior a la fecha de extracción.

S.- Deberá entregar la muestra antes de las 10.30 horas en el laboratorio del hospital identificadas con nombre y apellidos.  
**EL RECIPIENTE QUE SE LE HA ENTREGADO PUEDE LLEVAR UN CONSERVANTE, NO LO TIRE**

Fecha de emisión del Informe  
01/10/2004

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE UNA MUESTRA DE ORINA EN NIÑOS CON PAÑAL.

Si tiene que utilizar una bolsa pediátrica para la recogida tenga en cuenta:

1. - Es preferible la orina de la primera hora de la mañana.
2. - Lave los genitales de su hijo con agua jabón cuidadosamente de delante a atrás para evitar contaminación anal. Aclare y seque
3. - Pegue la bolsa cuidadosamente y aproveche para darle un biberón o el pecho. Suelen orinar estimulados por el alimento.
4. - Si no consigue su objetivo debe cambiar la bolsa cada 30 minutos para evitar contaminaciones.
5. -Una vez conseguida la muestra llévela lo antes posible al laboratorio, identificada con nombre y apellidos.

Fecha de emisión del Informe  
01/10/2004

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## CONDICIONES DEL PACIENTE. DIETAS

1. DIETA PARA DETERMINACIÓN DE SEROTONINA Y ÁCIDO 5-HIDROXITRIPTOFANO EN ORINA Durante la recogida de la orina y las 24 horas previas realizar una dicta exenta de alimentos ricos en triptófano como mejillones, plátanos, piña, ciruelas, frutos secos y chocolate.
2. DIETA PARA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO VANILMANDÉLICO Y METANEFRINAS EN ORINA. Durante los 5 días previos a la recogida de la orina, realizar una dicta exenta de plátanos, naranja, piña, queso, chocolate, dulces, caramelos, mermeladas, helados, y bebidas espumosas o efervescentes, alcohol, té, café y tabaco. Asimismo, no ingerir medicamentos que contengan salicilatos ( ácido acetilsalicílico ), disulfiram, levodopa , reserpina , piridixolina , amoxicilina , insulina, morfina , clorpromazina, fenobarbital , adrenalina, nitroglicerina, **teofilina, sales de litio** , IMAO.
3. DIETA PARA DETERMINACIÓN DE ÁCIDO 5-HIDROXIINDOLACÉTICO EN ORINA Durante los 5 días previos a la recogida de la orina, realizar una dicta exenta de plátanos, berenjenas, tomates, ciruelas, naranjas, piña, nueces, queso, café, caramelos, chocolate y bebidas; espumosas o efervescentes.

Serv. Análisis clínicos  
Sección de preanalítica

## INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE UNA MUESTRA DE ESPUTO.

1. - A primera hora de la mañana enjuáguese la boca con agua templada.
2. - Expectorar PROFUNDAMENTE para recoger un esputo en un contenedor estéril.
3. - Si la muestra recogida es saliva, NO SERÁ VALIDA para realizar este estudio, Recoja una nueva muestra de mejor calidad.
4. Si le piden esputos seriados (tres muestras) es preferible entregarlas todas el mismo día en el laboratorio con su correspondiente volante.
5. - Puede guardar en la nevera las que vaya recogiendo,
6. - Deberá entregar las muestras antes de las 10.30 horas en el laboratorio del hospital identificadas con nombre y apellidos.

HOSPITAL “ NUESTRA SEÑORA DEL PRADO”  
INSTITUTO NACIONAL DE LA SALUD  
Carretera de Madrid, Km 114  
45600 TALAVERA DE LA REINA  
(TOLEDO)

SERVICIO DE RADIODIAGNOSTICO  
Planta Baja

## INSTRUCCIONES DE PREPARACION PARA LOS PACIENTES QUE HAN DE REALIZARSE UNA EXPLORACION RADIOLOGICA POR ENEMA OPACO Y ABDOMEN SIMPLE

1. - EL DIA ANTERIOR, a la exploración puede tomar caldo sin grasa, pescado hervido, filetes de pollo, y beber abundante líquido (la leche con moderación.

2. - A las 5 de la tarde del día previo a la exploración tome por boca el preparado **SOLUCION EVACUANTE BORM** a razón de un sobre monodosis cada 15 o 20 minutos, hasta acabar 8 sobres.

Las primeras deposiciones comenzarán a los 30 ó 60 minutos de haber iniciado la toma del preparado.

Deje de tomar el preparado, cuando sus deposiciones sean líquidas, claras y limpias.

3. - Para la preparación de la solución: Verter el contenido de un sobre en el vaso dosificador, añadir agua hasta el nivel (250 ml), y agitar hasta la disolución total del polvo.

4. - No tome alimento por la noche. Puede tomar agua con moderación. Vendrá sin tomar desayuno.

D/D<sup>a</sup>.....acudirá el  
día..... a las.....horas.

### *OBSERVACIONES:*

El preparado tiene un ligero sabor salino.

Si la velocidad de administración del preparado la tolera mal, puede alargar el tiempo de las tomas.



## ERGOMETRÍA



Solicitado por: .....

Motivo: .....

.....

Apellidos:

Edad:

Nombre:

Planta:

Hª. Clínica:

Cama:

N.S.S.:

Fecha:

### **Preparación para la ergometría:**

- El paciente debe acudir a la realización de la prueba habiendo tomado un desayuno ligero.
- Traerá calzado cómodo y ropas amplias que le permitan andar rápido o correr sobre el tapiz.
- Los varones se rasurarán el vello del tórax (cuanto más rasurado, menos artefactos ofrecerá la prueba)
- Si toma medicación consultará con su cardiólogo para la supresión o el mantenimiento de la misma.

SERVICIO DE NEUMOLOGÍA

**NORMAS PARA LA EXPLORACIÓN DE FUNCION PULMONAR**  
**POR FAVOR LEA ESTO ATENTAMENTE**

- 1.- Para efectuar estos estudios no es necesario que se encuentre en ayunas, pero debe abstenerse de tomar CAFÉ, TÉ, COCACOLA o similares.
- 2.- Si fuma deberá suspender el tabaco desde la noche anterior a la fecha de la cita.
- 3.- Si toma alguno de los siguiente medicamentos deberá suspenderlos según se indica.

Ventolin, Terbasmin, Berodual, Atrovent	12 horas
Serevent, Oxis, Beglan, Inaspir, Betamican, Foradil, Broncoral, Neblik, Inaladuo, Plusvent, Seretide, Symbicort, Anasma, Rilast, Spiriva	24 horas
Theodur, Theolair, Solufilina, Elixifilin	24 horas
Bambec, Ventolin jarabe, Terbasmin expectorante, Terbasmin durules	24 horas

4.- La única medicación respiratoria que puede seguir tomando son los corticoides, bien orales (Urbason, Dacortin, Zamene, Dezacort) o inhalados (Pulmicort, Becotide, Becloforte, Becloasma, Betsuril, Olfex, Inhalacort, Flusonal).

Esta exploración es muy útil para valorar el estado de su función pulmonar por lo que debe colaborar al máximo con la enfermera que efectuará la prueba según la normativa incluyendo una **ORDEN ENERGICA SONORA** y habitualmente la repetición de la maniobra hasta que los valores coincidan.

Si Vd, padece o ha padecido alguna enfermedad infecciosa como hepatitis, tuberculosis o infección por virus de la inmunodeficiencia humana debe **DECIRSELO A LA ENFERMERA** para tomar las medidas profilácticas adecuadas.

Si tiene alguna duda pregunte a la enfermera o médico responsable de su atención

## INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN PARA RECTOSIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA

---

Desde las 48 horas anteriores a la exploración no deberá tomar: verduras, frutas, legumbres, hortalizas, pan o bollería.

La alimentación el día anterior a la pruebas será exclusivamente líquida: caldos, infusiones y nunca colados, pueden ser azucarados.

La mañana anterior a la cita comenzará a tomar la SOLUCIÓN EVACUANTE a razón de un sobre monodosis cada 30 minutos aproximadamente hasta acabar los 16 sobres, pudiendo espaciar los 2 últimos durante la tarde.

Para la preparación de la solución: Verter el contenido de un sobre en el vaso dosificador u otro recipiente y añadir agua hasta completar  $\frac{1}{4}$  de litro (señal 250 ml)., agitar bien hasta la disolución total del polvo.

Deberá TOMAR TODOS LOS SOBRES para una correcta valoración endoscópica (total 3.5 litros).

El día de la exploración vendrá en ayunas a la hora indicada en la cita.

Si tiene radiografías de colon o intestino recientes las traerá, así como el volante de su médico.

Si por alguna razón no puede acudir a la cita deberá comunicarlo lo antes posible al teléfono 925-80-36-00 (ENDOSCOPIAS)

NOMBRE

HORA

DÍA

de

de 20..

Talavera de la Reina  
TOLEDO

SECCIÓN DE ENDOSCOPIA

**PREPARACIÓN PARA COLONOSCOPIA CON FOSFOSODA**

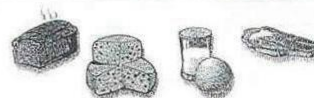
ES MUY IMPORTANTE QUE SIGA ESTAS INSTRUCCIONES PARA CONSEGUIR UNA CORRECTA LIMPIEZA DEL INTESTINO, NECESARIA PARA QUE LA PRUEBA SALGA BIEN Y EVITAR REPETICIONES

Esta preparación no podrá ser administrada a pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva o con insuficiencia renal grave

**48** HORAS ANTES DE LA PRUEBA

**DIETA POBRE EN RESIDUOS**

Arroz y pastas, caldos, carne y pescado a la plancha o hervido, huevos, quesos duros, biscotes o galletas sin fibra, pan tostado, zumos filtrados, infusiones, té, café y bebidas sin burbujas.



**NO PUEDE TOMAR**

Ensaladas, verduras y legumbres, fruta, patatas, carnes y pescados en salsa, embutidos, leche, grasas, pasteles y bebidas con gas

**24** HORAS ANTES DE LA PRUEBA

**DIETA LÍQUIDA**

Aguas, caldos filtrados, zumos colados, infusiones, té, café y bebidas sin burbujas.



- El día de la exploración puede seguir alimentándose con líquidos.
- Deberá suspender la toma de medicamentos con hierro cinco días antes.

**INSTRUCCIONES DE TOMA DE Fosfosoda**

**CITA POR LA MAÑANA**



A las **12:00 del día anterior a la exploración**, diluir un frasco de Fosfosoda en un vaso de agua o zumo frío (se recomienda zumo de piña o manzana). Debe beber esta solución **lentamente y a pequeños sorbos**. A continuación beba un vaso de agua o zumo.

Durante la tarde es importante que beba líquidos en abundancia como mínimo 2 litros.



A las **20:00 del día anterior a la exploración**, tomará **lentamente y a pequeños sorbos**, el segundo frasco de fosfosoda igualmente disuelto en un vaso de agua fría o zumo (se recomienda zumo de piña o manzana). A continuación beba un vaso de agua o zumo.

Debe beber todos los líquidos que desee, tantos como le sea posible

**CITA POR LA TARDE**



A las **18:00 del día anterior a la exploración**, diluir un frasco de Fosfosoda en un vaso de agua o zumo frío (se recomienda zumo de piña o manzana). Debe beber esta solución **lentamente y a pequeños sorbos**. A continuación beba un vaso de agua o zumo.

Durante la tarde y noche es importante que beba líquidos en abundancia como mínimo 2 litros.



A las **9:00 del mismo día de la exploración**, tomará **lentamente y a pequeños sorbos**, el segundo frasco de fosfosoda igualmente disuelto en un vaso de agua fría o zumo (se recomienda zumo de piña o manzana). A continuación beba un vaso de agua o zumo.

Debe beber todos los líquidos que desee, tantos como le sea posible

PACIENTE.....FECHA DE LA CITA:.....HORA:.....

## SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

### **INSTRUCCIONES PARA LA RECOGIDA DE MUESTRAS DE ORINA**

- Se recogerá durante tres días seguidos la primera orina de la mañana, depositándola en cada frasco numerado que le hemos entregado.
- Guarde cada frasco en el frigorífico.
- Una vez que tenga recogida la orina de los tres días traerá los frascos al Laboratorio de anatomía patológica (situado en el Centro Regional de Salud Pública) lo antes posible

NOTA:

Los pacientes que están en tratamiento con lavados vesicales recogerán las muestras de orina 20 ó 25 días después del lavado

SECCION DE ECOGRAFÍA

**NORMAS A SEGUIR POR LOS PACIENTES A LOS QUE SE  
LES HA REALIZAR UNA EXPLORACIÓN DE:  
ECOGRAFÍA PÉLVICA (GINECOLÓGICA O PROSTÁTICA)**

**PREPARACIÓN:**

Puede comer con moderación

Hora y media antes de la hora de citación apuntada más abajo  
deberá orinar y tomar después, aproximadamente, un litro de  
agua.

FECHA DE LA CITA Vendrá a este Servicio de Radiodiagnóstico, SIN ORINAR el  
día \_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ a las \_\_: \_\_ horas de la \_\_\_\_\_  
donde entregará esta hoja de citación

Paciente.....

**NORMAS PARA LA REALIZACIÓN DEL TEST DE METACOLINA  
POR FAVOR LEA ESTO ATENTAMENTE**

1. Para efectuar este estudio no es necesario que se encuentre en ayunas, pero no debe tomar café, té, coca-cola o similares.
2. Si fuma debe suspender el TABACO desde la noche anterior a la fecha de la cita.
3. Si toma alguno de los siguiente medicamentos deberá suspenderlos según se indica.

Ventolin, Terbasmin, Berodual, Atrovent	12 horas
Serevent, Oxis, Beglan, Inaspir, Betamican, Foradil, Broncoral, Neblik, Inaladuo, Plusvent, Seretide, Symbicort, Anasma, Rilast, Spiriva	24 horas
Theodur, Theolair, Solufilina, Elixifilin	24 horas
Bambec, Ventolin jarabe, Terbasmin expectorante, Terbasmin durules	24 horas
Tilad, Cetimil, Ildor, Brionil	3 días
Ebastel, Polaramine	3 días
Mircol, Zyrtec, Clarytine, Narine repetabs	5 días
Urbason, Dacortin, Zamene, Dezacort, Pulmicort, Becotide, Becloforte, Becloasma, Betsuride, Flixotide, Inhalacort, Flusonal, Inhaladuo, Plusvent, Seretide, Symbicort.	7 días
Hismanal, Hubermizol	30 días

4. Si se ha vacunado recientemente de la gripe (en las últimas 4-6 semanas) o ha padecido alguna infección respiratoria de tipo viral (en las últimas ocho semanas) indíquelo a la enfermera.

Esta exploración es muy útil para valorar la posible existencia de una exagerada reactividad bronquial por lo que debe colaborar al máximo con la enfermera que efectuará la prueba. Para realizar esta prueba debe firmar el consentimiento informado. Si Vd. padece o ha padecido alguna enfermedad infecciosa como hepatitis, tuberculosis o infección por virus de inmunodeficiencia humana debe decírselo a la enfermera para tomar las medidas profilácticas adecuadas.



**Factores de riesgo de osteoporosis / fractura**

Factores	Riesgo Asociado	Riesgo relativo	Nivel de evidencia
<b>Factores de riesgo óseo</b>			
> 2 fracturas vertebrales	Fractura -vertebral	11,8 (5,1-22,6)	1b
Descenso DMO* por cada -Δ DE	Fractura de fémur Fractura vertebral	3,8 a 5,8 (2,2-9,5)§ 1 b 1,6 (1,31-1,9)	
1 ó 2 fracturas vertebrales previas	Fractura vertebral	3,6 (2,5-5,2)	1b
Historia materna fractura de fémur	Fractura de fémur	1,8 (1,2-2,7)	1b
Sedentarismo	Fractura de fémur	1,7 (1,2-2,4)	1b
Cualquier fractura a edad > 50 años	Fractura de fémur	1,5 (1,1-2,0)	1b
Edad (cada 5 años)	Fractura de fémur	1,4 (1,2-1,6)	1b
Estatura (a los 25 a., por cada 6 cm)	Fractura de fémur	1,3 (1,1-1,5)	1b
Consumo elevado de proteínas	Fractura de fémur o Fractura de antebrazo	1,22 (1,04-1,43)	1b
Hábito de fumar	Fractura de fémur	1,17 hasta 2,08 (1,05-2 a 2,54) según edad	2ª
Fractura previa de antebrazo	Fractura de antebrazo	2,58 (1,84-3,72)	2b
Marcadores de remodelado	Fractura de fémur	1,39-2,3	2b
Nivel indetectable de Estradiol y SHBG	Fractura de fémur Fractura vertebral	6,9 (1,5-32)Ψ 7,9 (2,2-28) Ψ	3b
<b>Factores de riesgo de caída</b>			
Uso prolongado de benzodiazepinas	Fractura de fémur	1,6 (1,1-2,4)	1b
Incapacidad para levantarse de una silla	Fractura de fémur	1,7 (1,1-2,7)	1b
Frecuencia cardíaca > 80 lpm	Fractura de fémur	1,7 (1,1-2,0)	1b

Numerosos factores pueden afectar simultáneamente el metabolismo óseo y el riesgo de caída. \*Diversas estimaciones; § varía en diferentes áreas medidas; Ψ ajustado por peso; \*\* en edad superior a 50 años

**Indicaciones de densitometría ósea posmenopáusicas**

Anomalías radiológicas vertebrales sugerentes de desmineralización Fractura previa por fragilidad (vertebral, femoral, Colles) Tratamientos prolongados con glucocorticoides Insuficiencia ovárica prolongada Historia de trastorno nutricional grave Hiperparatiroidismo primario Paciente que consulta por riesgo de osteoporosis / agrupación de factores de riesgo
--

**Guía de Práctica Clínica de la SSOMM. Osteoporosis Posmenopáusica**

