



## PROCEDIMIENTO DE ENFERMERIA EN DENSITOMETRIA OSEA

### 1. Definición

Conjunto de actividades del Técnico especialista en radiodiagnóstico (TER) protocolizadas y de calidad para la valoración radiológica de la densidad mineral del hueso (cortical y trabecular) por medio de absorcimetría de rayos x de doble energía (DXA) garantizando la máxima seguridad del paciente.

### 2. Objetivos

- Detección de descalcificación ósea
- Conocer estado de descalcificación ósea anterior y posterior a tratamiento pautado

### 3. Información al paciente/familia/acompañante

- La TER explicará al paciente que es un procedimiento sencillo y no invasivo, el cual tiene mínima dosis de radiación.
- La TER informará al paciente que la exploración dura entre 15-20 min y que durante ese tiempo tiene que permanecer inmóvil.
- La TER una vez finalizada la prueba informará al paciente que los resultados se mandan al médico solicitante de la misma.
- La TER preguntará al paciente si toma algún tipo de suplemento de calcio. En caso afirmativo se le preguntará si ha dejado de tomarlo el día antes y el día de la prueba. Si no ha suspendido el tratamiento con el suplemento de calcio NO se podrá realizar la prueba y habrá que recitar. Si ha dejado de tomar el suplemento de calcio se le indicará que después de la prueba continúe con su tratamiento según la pauta de su médico.

### 4. Personas Necesario

- Un técnico en radiodiagnóstico preparado en la materia



## **5. Material Necesario**

- Equipo de densitometria (densitómetro central)
- Sujeciones mecánicas
- Almohadillas acolchadas
- Calibrador
- Peso

## **6. Descripción del Procedimiento**

### A) Previo a la realización de la densitometría

- La TER realizara el calibrado del aparato (1 vez cada 24 horas)
- La TER identificará al paciente y comprobará si tiene densitometrías previas
- La TER preguntará al paciente si toma calcio y si los días anteriores se ha realizado alguna prueba con contraste (yodo, bario, tecnecio...)
- La TER explicará al paciente que se tiene que quitar la ropa y objetos metálicos. Le ofrecerá una bata.
- La TER pesará y medirá al paciente.
- La TER informará al paciente en que consiste la prueba.
- La TER se informará si el paciente ha sido intervenido de la zona a explorar, si es así que tipo de material lleva, debido a que puede dar falsos negativos. Si lleva placas metálicas en la zona a explorar se realizará la prueba en otra extremidad.
- La TER ayudará en la colocación del paciente en la mesa y en su posición



## B) Realización densitometría

- La TER seleccionará al paciente desde la base de datos del ordenador, comprobará que los datos sean los correctos y rellenará todos aquellos datos que falten y sean necesarios para la exploración
- La TER comenzará con la medición de fémur ( a poder ser siempre el izquierdo) y seguirá con la de columna lumbar

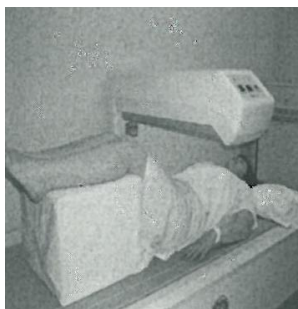
### Fémur izquierdo:

- Colocando al paciente en decúbito supino, caderas separadas y piernas en rotación interna.
- Se le colocará al paciente una sujeción en los pies para ayudar a mantener la posición durante la exploración.
- Los brazos se separarán de la zona a explorar para que no creen artefactos.
- Se centrará 2 centímetros por debajo de sínfisis púbica y en mitad de la cadera a explorar.
- Comprobaremos que la imagen es correcta (Se debe ver un mínimo de 3 cm por encima del trocánter mayor y por debajo del isquion)



### Columna lumbar:

- Se colocará al paciente en decúbito supino en el centro de la mesa
- Los brazos tienen que estar extendidos a lo largo de la mesa
- Las piernas deben estar elevadas, para ello la TER colocara un bloque de espuma, para conseguir la posición correcta (Se consigue separar vertebras y aplanar la columna lumbar)
- Centramos colocando la luz láser aproximadamente 5cm por debajo del ombligo del paciente o localizando cresta iliaca y centrando 2cm por debajo y en el mismo plano longitudinal con la línea media del paciente



- La TER una vez realizadas ambas exploraciones comprobará que las imágenes están correctamente y terminará el estudio.
- La TER enviará las imágenes a la historia electrónica del paciente

### **7. Complicaciones**

- Incapacidad de realizar la prueba por estado del paciente
- Edad del paciente, El densitómetro no capta densidad ósea en menores de 18 años.
- Peso del paciente. Si el paciente es muy obeso hay riesgo a que las imágenes no sean correctas o se bloquee el equipo

### **8. Precauciones**

- Verificación de la identificación de la paciente y comprobación de datos en el sistema informático

### **9. Criterios Normativos**

- La TER identificará correctamente al paciente.
- La TER preguntará al paciente si toma algún suplemento que contenga calcio, en caso afirmativo se asegurará que no lo ha tomado 24 horas anteriores a la prueba.
- La TER se asegurará que el paciente no lleva prótesis de cadera ni fijaciones metálicas en columna lumbar.
- La TER comprobará de si el paciente tiene densitometrías previas, en caso afirmativo se unificaran ambos estudios.
- La TER comprobará que las imágenes e informe realizado han llegado correctamente a la historia clínica del paciente



## 10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿Manifiesta el paciente que ha sido llamado por su nombre y dos apellidos?			
¿Manifiesta el paciente que la TER a preguntado si toma algún suplemento de calcio?			
¿Manifiesta el paciente que se le ha preguntado si lleva prótesis o alguna placa metálica?			
¿Manifiesta el paciente que la TER le ha pesado y medido?			
¿Manifiesta el paciente de que la TER le hapreguntado si se ha realizado alguna densitometría con anterioridad?			

## 11. Bibliografía

Wikipedia (internert)Densitometria osea; {{commonscaat|Dual-energy X-ray absorptiometry}}  
 [[Categoría:Diagnósticos en medicina]]  
 [[Categoría:Términos médicos]]  
 [[Categoría:Traumatología]] (fecha comienzo 7 feb 2009 (ultima actualización 18 mar 2016; consultado 30 agosto 2016) Disponible en:  
[https://es.wikipedia.org/wiki/Densitometr%C3%ADa\\_%C3%B3sea](https://es.wikipedia.org/wiki/Densitometr%C3%ADa_%C3%B3sea)

## 12. Autores

Técnicos especialistas en imagen para el diagnóstico de FHC

## 13. Autores Revisión v0.1

Componentes de la comisión de cuidados. 2016: Raquel Remírez “Colaboración” TER FHC

## 14. Autores Revisión v0.2

Miembros Comisión de Cuidados 2024

