

QUANDO SOLICITAR A DENSITOMETRIA ÓSSEA EM MULHERES

RESPEITAR AS INDICAÇÕES ABAIXO:

- Mulheres acima de 65 anos, independente do risco para fratura;
- Deficiência estrogênica com menos de 45 anos;
- Peri e pós-menopausa : 1 fator de risco maior ou 2 fatores de risco menores (vide abaixo);
- Amenorreia em paciente em idade reprodutiva > 1 ano;
- IMC < 19 Kg/m²;
- Antecedentes de fratura por trauma mínimo ou baixo impacto;
- Evidências radiográficas de fratura vertebral / osteopenia;
- Perda de estatura (- 2,5 cm) / hipercifose torácica

FATORES DE RISCO PARA OSTEOPOROSE

1- MAIORES

- Baixa Densidade Mineral Óssea;
- Fratura prévia;
- Raça asiática / caucásica;
- Idade avançada (mulher com mais de 65 anos);
- Parente de 1º grau com osteoporose ou fratura de quadril;
- Menopausa precoce;
- Corticoterapia (prednisona > 5mg/dia por mais de 3 meses ou equivalente).

2- MENORES

- Amenorreias;
- Baixo peso (< 56,7 Kg) ou IMC < 19);
- Tabagismo atual

- Alcoolismo
- Sedentarismo
- Imobilização prolongada
- Dieta pobre em cálcio
- Doenças que induzem perda de massa óssea:
 - *Endócrinas*: hipertireoidismo, hiperparatireoidismo, hipercortisolismo, hipogonadismo, insuficiência adrenal, panhipopituitarismo;
 - *Reumáticas*: artrite reumatóide, espondilite anquilosante, lúpus e outras espondiloartropatias;
 - *Hematológicas*: mieloma múltiplo, hemofilia, mastocitose sistêmica, leucemias, linfomas, anemia falciforme, talassemia;
 - *Gastroenterológicas*: doença celíaca, doença inflamatória intestinal, cirurgias bariátricas, gastrectomia, cirurgia de by-pass gástrico, cirrose biliar primária, má absorção, doença pancreática);
 - *Nutricionais*: síndrome de má-absorção, deficiência ou resistência à vitamina D, deficiência de cálcio, alcoolismo, ingestão alta de cafeína, ingestão alta de sal, antiácidos, nutrição parenteral;
 - *Renais*: insuficiência renal crônica em estágio final, hipercalcúria idiopática;
 - *Pulmonares*: asma, DPOC, enfisema;
 - *Psiquiátricas*: anorexia nervosa, bulimia;
 - *Fatores Genético*: fibrose cística, homocistinúria, osteogenesis imperfecta, Ehlers-Danlos, hipofosfatasia, doença de Gaucher, porfíria, síndrome de Marfan, síndrome de Riley-Day, hemocromatose;
 - *Estados Hipogonadais*: insensibilidade androgênica, hiperprolactinemia, síndromes de Turner e de Klinefelter, amenorréia de atletas, falência ovariana prematura.
- Uso crônico de medicamentos:
 - *Agonistas GnRH*;
 - Inibidores de aromatase;
 - Depo-medrohidroxiprogesterona;
 - *Anticonvulsivantes*: fenobarbital, fenitoína, carbamazepina;
 - *Hormônios tireoidianos*;

- *Heparina- Varfarina;*
- *Lítio;*
- *Metotrexate;*
- *Ciclofosfamida;*
- *Ciclosporina A;*
- *Quimioterápicos (câncer).*