



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO152 - TRABECULAR BONE SCORE (TBS) EN LA VALORACIÓN DEL RIESGO DE FRACTURA OSTEOPORÓTICA

Esperanza Córdoba Cañete, Nuria González Corredera, Desiré Campos Aranda y [Rocío Sánchez Sánchez](#)

Servicio de Medicina Nuclear, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España.

Resumen

Objetivo: El *Trabecular Bone Score* (TBS) es una técnica de imagen que evalúa el estado de la microarquitectura trabecular. Resultados preliminares sugieren que, junto a la valoración de la densidad mineral ósea, podría mejorar la estimación del riesgo de fractura osteoporótica. El objetivo de este estudio de describir el protocolo utilizado en nuestro hospital.

Material y métodos: Disponemos de un densitómetro Horizon TM QDR DE HOLOGIC con un *software* versión 3.0. La adquisición de la imagen se realizará con el paciente en decúbito supino con el soporte elevador de rodillas para corregir la lordosis lumbar. Brazos paralelos al cuerpo. Se retirará cualquier objeto metálico del abdomen y zona lumbar. La adquisición de la imagen se realizará en modo distribución (a), longitud 20,5 cm, 1,4 cm de ancho, colimación del foco $4,59 \times 0,08$, entre 100 y 140 kvp, 2,5 mA, 0,1008 cm entre línea.

Resultados: Se analizará las vértebras lumbares de L1 a L4 (L5 se excluye por diferencia morfológica) delimitando la zona a analizar, comprobando que el mapa óseo no excluya zonas con densidad ósea y separando cada vértebra. El resultado obtenido será valorado mediante una gráfica de referencia en la cual se puede comparar el valor del TBS del paciente con el de la población normal. Microarquitectura Normal TBS mayor de 1.310. Microarquitectura parcialmente degradada TBS entre 1.310 y 1.230. Microarquitectura degradada TBS inferior a 1.230.

Conclusiones: El análisis de la microarquitectura ósea mediante TBS, aporta información complementaria no solo en estudios densitométricos sino también en las herramientas disponibles para determinar el riesgo de fractura osteoporótica, permitiendo identificar las pacientes más vulnerables para sufrir una fractura por fragilidad.