

CUESTIONARIO DE RIESGO DE OSTEOPOROSIS

Descubra si presenta alguno de estos factores de riesgo comunes de osteoporosis y fracturas.

 <p>¿MÁS DE 60 AÑOS?</p>	 <p>¿SE FRACTURÓ DESPUÉS DE LOS 50?</p>	 <p>¿HA PERDIDO ESTATURA?</p>	 <p>¿EL HISTORIAL FAMILIAR?</p>
 <p>¿CAÍDAS FRECUENTES?</p>	 <p>¿TRATAMIENTO CON GLUCOCORTICOIDES?</p>	 <p>¿ARTRITIS REUMATOIDE?</p>	 <p>¿DIABETES?</p>
 <p>¿HIPERTIROIDISMO O HIPERPARATIROIDISMO?</p>	 <p>¿ENFERMEDADES DIGESTIVAS?</p>	 <p>¿TRATAMIENTO CONTRA EL CÁNCER DE MAMA O DE PRÓSTATA?</p>	 <p>¿BAJOS NIVELES DE TESTOSTERONA?</p>
 <p>¿MENOPAUSIA PREMATURA, AUSENCIA DE MENSTRUACIÓN?</p>	 <p>¿EXTIRPACIÓN DE OVARIOS?</p>	 <p>¿POR DEBAJO DEL PESO APROPIADO?</p>	 <p>¿TOMA SUFICIENTE SOL?</p>
 <p>¿POCA ACTIVIDAD FÍSICA?</p>	 <p>¿NO CONSUME LÁCTEOS?</p>	 <p>¿CONSUME DEMASIADO ALCOHOL?</p>	 <p>FUMA?</p>



¡No permita que la osteoporosis le afecte!
Si se encuentra en riesgo, hable con su médico.

