



CARTEL

PREVALENCIA DE SARCOPENIA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS DEL HOSPITAL GENERAL DE CHOLULA, PUEBLA

KARLA SOFÍA MERINO VÁZQUEZ, CLARA LUZ PÉREZ QUIROGA (ESCUELA DE FISIOTERAPIA)

karlasofia.merino@upaep.edu.mx

INTRODUCCIÓN

El término “sarcopenia” procede etimológicamente del griego “pérdida de carne” siendo la palabra “sarx”, carne, y la palabra “penia”, pérdida. El concepto fue inicialmente acuñado por Irwin Rosenverg en 1989 con el objetivo de describir el descenso de la masa muscular esquelética relacionada con la edad. (1) Esta pérdida de masa muscular ocurre con el paso de los años (sarcopenia primaria), incluso en ancianos que realizan una actividad física intensa, sin embargo, este síndrome se puede presentar también en jóvenes sedentarios o en hospitalizados.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“En México existen casi 12 millones de personas a partir de los 40 años que padecen sarcopenia y no lo saben; con una prevalencia de 48.5% en mujeres y 27.4% en hombres.” (Capital México) La sarcopenia es un cambio degenerativo en etapas avanzadas de la vida, sin embargo, este síndrome se puede presentar también en pacientes jóvenes sedentarios o en hospitalizados ya que estos al estar un largo periodo sin moverse comienzan con alteraciones y deficiencias que tiene una persona de la tercera edad, clínicamente mostrando disminución de la fuerza muscular, de la masa muscular lo que conlleva a una alteración de la funcionalidad. Hospitalariamente el diagnóstico médico de sarcopenia no se establece y se desconocen los datos estadísticos de la prevalencia a nivel mundial y nacional en pacientes que ingresan a los nosocomios, así como de los factores de riesgo más importantes que desarrollan este deterioro. El desconocimiento que se tiene a nivel multidisciplinario impacta de gran manera el riesgo de caídas, fracturas, etcétera, como consecuencia de un escasa evaluación específica orientada a esta



MODALIDAD: INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

condición es por eso que es de interés comprobar si esto es un problema en la cual solo están involucradas las personas mayores o realmente es posible tener múltiples cambios que lleven a un diagnóstico de sarcopenia.

OBJETIVO

Determinar la prevalencia de sarcopenia en pacientes del HG de Cholula, Puebla.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para el diagnóstico de sarcopenia se usarán los tres criterios mínimos de diagnóstico los cuales son masa muscular baja, menor fuerza muscular y menor rendimiento físico, para la masa muscular se aplicará antropometría, la fuerza muscular se medirá con el dinamómetro evaluando la fuerza de presión palmar (< 20 kg se considera un valor bajo), el rendimiento físico o la funcionalidad se evaluará con la escala de Time Up and Go la cual tiene una sensibilidad y una especificidad del 87%. La metodología se realizará por medio del programa SPSS y medidas de frecuencia.

PALABRAS CLAVE

Sarcopenia, hospitalización, Prevalencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Doherty TJ. Invited review: Aging and sarcopenia. *J Appl Physiol.*2003;95:1717- 1727.

Cruz A. et al. Sarcopenia: consenso europeo sobre su definición y diagnóstico. *age and aging.* 2010;39(4):412-423.

Moral P. Estudio sobre prevalencia de la sarcopenia en una unidad hospitalaria de pacientes crónicos [Doctor]. Universidad Autónoma de Barcelona; 2013.