



## 532 - DETECCIÓN DEL RIESGO DE SARCOPENIA Y FRAGILIDAD EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE AGUDOS DE MEDICINA INTERNA: ESTUDIO DESCRIPTIVO TRANSVERSAL

*Julia Sánchez Arribas, Inmaculada Cuéllar Beltrán, David García Calle, Raquel Fernández Guerrero, Ana Agudo Beato y Fernando Garrachón Vallo*

*Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, España.*

### Resumen

**Objetivos:** La sarcopenia constituye una pérdida progresiva de la masa y fuerza muscular. Esto se relaciona directamente con una disminución de la capacidad funcional, lo que conlleva un empeoramiento en la calidad de vida y un aumento de la fragilidad, especialmente en el paciente anciano. El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia de pacientes con cribado positivo para sarcopenia ingresados en una planta de hospitalización de Medicina Interna y analizar las características de este grupo de pacientes.

**Métodos:** Se trata de un estudio transversal, descriptivo y unicéntrico llevado a cabo en un hospital de tercer nivel por dos grupos de investigadores independientes. Se seleccionaron el total de pacientes ingresados en la planta de hospitalización Servicio de Medicina Interna el 14 de mayo de 2024, excluyéndose aquellos que rechazaron su participación o sin posibilidad de valoración. Se realizó la escala SARC-F a toda la cohorte y se recogieron variables demográficas (edad y sexo), antecedente de fractura de cadera, las escalas FRAIL, Barthel, MNA-SF, si se habían realizado recomendaciones de ejercicio durante el ingreso, si recibían suplementos nutricionales orales y dinamometría si el cribado para sarcopenia resultaba positivo. Se realizó un análisis descriptivo de los datos.

**Resultados:** Del total de 127 ingresos, se analizaron un total de 97 pacientes (N 97). Las variables descriptivas de la cohorte total se recogen en la tabla. Un 73% de los pacientes presentaron un cribado positivo para sarcopenia con una mediana de 7 puntos en la escala SARC-F. A 60 de los pacientes con cribado positivo para sarcopenia se realizó dinamometría con 17 pacientes con percentil de 10 o inferior en el grupo de los varones y 14 pacientes con percentil de 10 o inferior en el grupo de las mujeres.

VARIABLES DESCRIPTIVAS	
	Pacientes ingresados en Medicina Interna (N 97)
Edad*	80 (86-72)
Sexo (mujeres) n (%)	42 (42)
AP fractura de cadera n (%)	14 (14)

Puntuación SARC-F*	7 (8-4)
Puntuación MNA-SF*	6 (9-4)
Puntuación Barthel*	50 (85-10)
FRAIL (fragilidad probable) n (%)	78 (80)
Cribado positivo sarcopenia (SARC-F) n (%)	74 (73)
Dinamometría p10 (varones)*	17 (31)
Dinamometría p10 (mujeres)*	14 (33)
Cribado positivo desnutrición (MNA-SF) n (%)	58 (60)
Dependencia moderada/grave/total (Barthel) n (%)	57 (59)
Suplementos nutricionales n (%)	18 (19)
Consejo de ejercicio n (%)	2 (2)

*Conclusiones:* Más de la mitad de los pacientes ingresados en planta de hospitalización de Medicina Interna presentaron un cribado positivo para sarcopenia, confirmándose el diagnóstico de sarcopenia probable hasta en un tercio de los casos tanto en varones como en mujeres. No obstante, pese a su alta prevalencia, las recomendaciones en cuanto al ejercicio físico y el uso de suplementos nutricionales son escasos en nuestra cohorte. Por tanto, sería interesante implementar medidas para el diagnóstico y para su tratamiento.

## **Bibliografía**

1. López Plaza B, Gómez Candela C, Bermejo López LM. Problemática nutricional relacionada con la fragilidad y la sarcopenia en personas de edad avanzada [Nutritional problematic related to frailty and sarcopenia in older]. Nutr Hosp. 2019;36(Spec No3):49-52. doi: 10.20960/nh.02809. PMID: 31368339.