



## 1475 - PREVALENCIA Y RELACIÓN DE LA SARCOPENIA CON VARIABLES CLÍNICAS, ANALÍTICAS Y NUTRICIONALES EN PACIENTES INGRESADOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

*Alejandro Mario de la Paz Estrello, Candelaria Martín González, Melchor Ángel Rodríguez Gaspar, Christian Vega Umpierrez, Víctor Eugenio Vera Delgado, Zuleima Peralta Santana, Carla Zerolo Morales y Óscar Báez Ferrer*

*Medicina Interna, Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Dado el envejecimiento de la población, los pacientes que ingresan en los servicios de Medicina Interna son cada vez más añosos, pluripatológicos y dependientes. La edad avanzada se relaciona con la fragilidad y la sarcopenia, teniendo estos dos trastornos una frecuencia creciente en los últimos años. El objetivo del estudio es analizar la prevalencia de sarcopenia medida por fuerza de prensión en la mano dominante y su relación con variables clínicas, analíticas y nutricionales en pacientes que ingresan en un servicio de Medicina Interna.

**Métodos:** Se incluyeron 193 pacientes que ingresaron en el servicio de Medicina Interna de nuestro hospital entre enero de 2024 y mayo de 2025. Los criterios de inclusión fueron; edad mayor de 18 años y ausencia de inestabilidad clínica. A todos se les realizó historia clínica y exploración física completas. Se recogieron datos demográficos, clínicos (incluyendo fuerza muscular en mano dominante medida mediante dinamometría) y analíticos. Además se recogieron diferentes escalas clínicas (mMRC, Glasgow Coma Scale, SIRS, qSOFA, CURB-65, CONUT y Valoración Nutricional Subjetiva - VNS). La escala VNS evalúa el estatus nutricional a través del examen de la masa muscular en extremidades superiores e inferiores, el grado de concavidad de la fosa temporal y el grado de atrofia de la grasa abdominal y la bola de Bichat. Se estratificó a los pacientes en dos grupos; pacientes con sarcopenia según fuerza de prensión (< 27 Kp en varones; < 16 Kp en mujeres) y pacientes sin sarcopenia (> 27 Kp en varones; > 16 Kp en mujeres). Los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS® versión 26.

**Resultados:** La edad media fue de  $76,4 \pm 13,4$  años, y el 58% de los pacientes fueron de sexo masculino (112 varones vs. 81 mujeres). Las causas de ingreso más frecuentes fueron las infecciones, seguidas del cáncer, la insuficiencia cardíaca y la anemia. En 156 pacientes se constató sarcopenia (80,8%). Se encontró una asociación directa entre la fuerza de prensión y la hemoglobina ( $\rho = 0,230$ ;  $p = 0,003$ ) y el hematocrito ( $\rho = 0,188$ ;  $p = 0,015$ ) e inversa con la edad ( $\rho = -0,585$ ;  $p = 0,001$ ), la frecuencia respiratoria ( $\rho = -0,303$ ;  $p = 0,001$ ), la anchura de distribución eritrocitaria ( $\rho = -0,207$ ;  $p = 0,007$ ), la glucemia ( $\rho = -0,207$ ;  $p = 0,007$ ), el BUN ( $\rho = -0,162$ ;  $p = 0,036$ ), la urea ( $\rho = -0,169$ ;  $p = 0,029$ ) y el volumen plaquetario medio ( $\rho = -0,175$ ;  $p = 0,026$ ). En cuanto a las escalas aplicadas, se objetivó asociación directa entre la fuerza de prensión y GCS ( $\rho = 0,422$ ;  $p = 0,001$ ) e inversa entre la fuerza de prensión y la mMRC ( $\rho = -0,363$ ;  $p = 0,001$ ), qSOFA ( $\rho = -0,422$ ;  $p = 0,001$ ), CURB-65 ( $\rho = -0,474$ ;  $p = 0,001$ ) y VNS ( $\rho = -0,563$ ;  $p = 0,001$ ).

*Conclusiones:* La prevalencia de sarcopenia en nuestra muestra es elevada (80,8%). Los pacientes con mayor fuerza de prensión tienen cifras más altas de hemoglobina y de hematocrito. Estos pacientes tienen menor edad, frecuencia respiratoria, anchura de distribución eritrocitaria, volumen plaquetario medio, glucemia, BUN y urea. En cuanto a las escalas analizadas, todas están más alteradas en los pacientes con menor fuerza de prensión.