Rev Clin Esp. 2025;225(Supl 1):S546

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

2138 - FACTORES RELACIONADOS CON LA GRAVEDAD DE LA SARCOPENIA. LA IMPORTANCIA DEL IMC

Elías Marlin Rodríguez[1], *Soledad Mena Lafuente*[2], *Sandra Lamrani Castellanos*[2], *Eduardo Oliver Álvarez*[2], *Inmaculada Dapena Romero*[2], *Maria del Mar Piedecausa Selfa*[2], *Maria Isabel Pérez Soto*[3] *y Rosario Sánchez Martínez*[2]

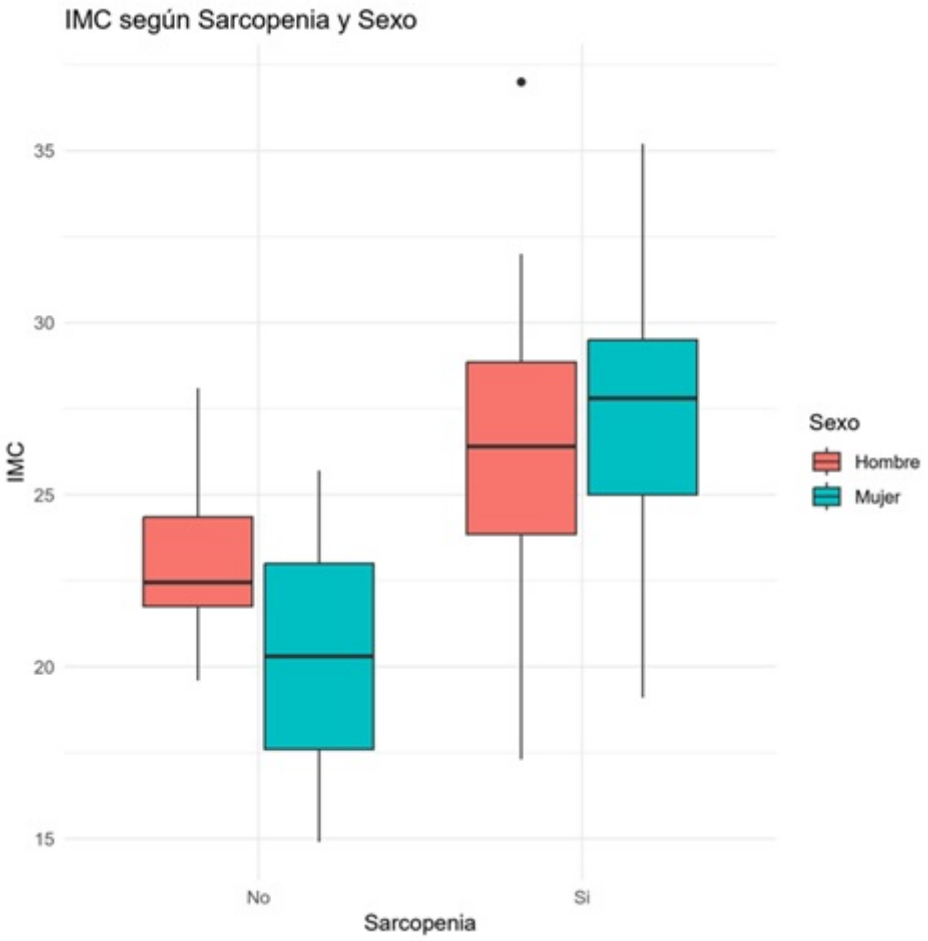
[1]*Farmacología Clínica, Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante, España.*[2]*Medicina Interna, Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante, España.*[3]*Medicina Interna, Hospital Universitario del Vinalopó, Elche, España.*

Resumen

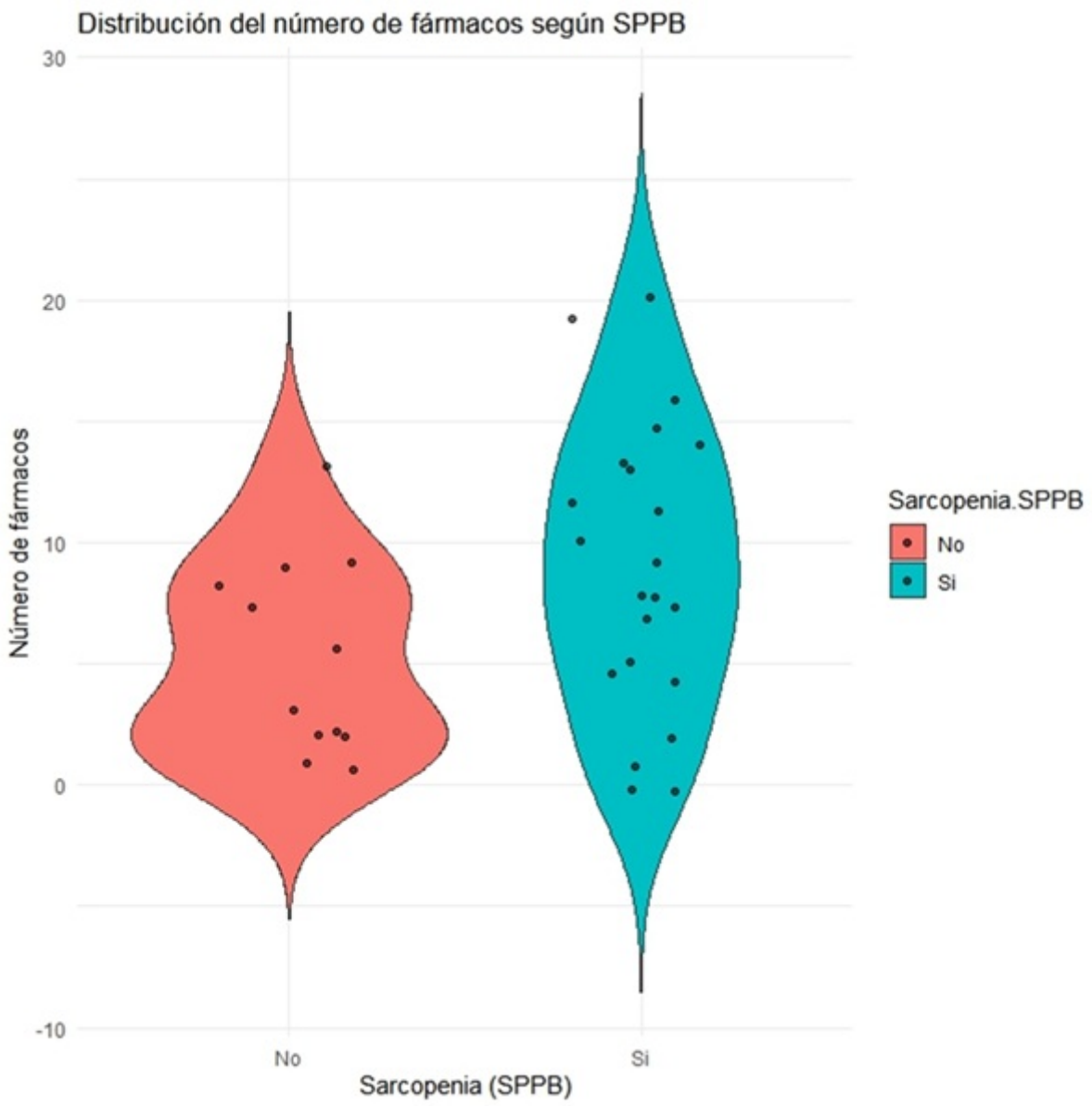
Objetivos: Establecer la relación entre sarcopenia y factores de riesgo asociados en pacientes hospitalizados independientes.

Métodos: Se realizó un estudio transversal, observacional y prospectivo en una muestra preliminar de 34 pacientes hospitalizados consecutivos, mayores de 18 años e independientes según índice de Barthel. El proyecto forma parte de un estudio multicéntrico aprobado por el Comité Ético de un Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica. Se recogieron variables antropométricas, clínicas y analíticas, junto con escalas de cribado y confirmación de sarcopenia, incluyendo test funcionales recomendados por EWGSOP2, como dinamometría y test de movilidad. La calidad muscular se confirmó mediante ecografía del músculo recto anterior del cuádriceps. Los datos se gestionaron en REDCAP y se analizaron con R. Se aplicaron pruebas t, chi-cuadrado, regresiones logísticas y lineales, considerando $p < 0,05$ estadísticamente significativo.

Resultados: La edad media fue 66,7 años, predominando hombres (73,5%). El 50% de los pacientes presentó sobrepeso/obesidad. Se halló relación muy significativa entre IMC y circunferencia de cintura, con aumento de 2,96 cm por punto de IMC ($R^2 = 0,73$; $p < 0,001$). La diabetes estuvo presente en 23,5%, con asociación marginal al IMC (OR = 1,22; p = 0,051). La polifarmacia (? 5 fármacos) fue elevada: 67,65% (7,7 fármacos promedio). Con respecto a los test recomendados: el 50% presentó resultado positivo en el cuestionario SARC-CALF, asociado a menor IMC (OR = 0,66; p = 0,006). El 67,6% tuvo resultado patológico en el test de levantarse de la silla 5 veces. Hasta el 55,88% presentó disminución de la calidad del músculo por ecografía. Los pacientes con sarcopenia severa según SPPB tuvieron IMC mayor (27,6 vs. 23,4; p = 0,012), indicando fenotipo sarcopenia con sobrepeso/obesidad. Factores asociados a mayor riesgo de sarcopenia grave (SPPB) fueron: IMC (OR = 1,29; p = 0,025), circunferencia cintura (OR = 1,08; p = 0,024), test de TUG patológico ($p < 0,001$), dinamometría reducida (p = 0,013), test de levantarse 5 veces alterado (OR = 11,45; p = 0,005) y diabetes mellitus (p = 0,030).



0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.



Discusión: La sarcopenia en pacientes hospitalizados independientes no se asocia exclusivamente con bajo peso, sino que puede coexistir con sobrepeso u obesidad, configurando un fenotipo de obesidad sarcopénica, el cual se ha vinculado con una mayor morbimortalidad.

Conclusiones: La sarcopenia severa se vincula a mayor IMC, perímetro de cintura, obesidad y diabetes en pacientes hospitalizados. Todos los diabéticos presentaron sarcopenia severa. El SARC-CALF podría no detectar adecuadamente la sarcopenia en personas con sobrepeso/obesidad. Se recomienda usar pruebas antropométricas y test funcionales para mejorar diagnóstico y orientar intervenciones.

Bibliografía

1. Cruz-Jentoft AJ, Bahat G, Bauer J, et al. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. Age Ageing. 2019;48(1):16-31.

2. Donini LM, Busetto L, Bauer JM, et al. Definition and diagnostic criteria for sarcopenic obesity: ESPEN and EASO consensus. Obes Facts. 2022;15(3):321-35.

3. Koliaki C, Liatis S, Kokkinos A. Sarcopenic obesity: epidemiology, pathophysiology, cardiovascular disease, mortality, and management. Front Endocrinol. 2023;14:1093676.

4. González-Montalvo JI, Formiga F, Álvarez-Sala Walther L, et al. Propuesta sobre obesidad en ancianos: consenso del Grupo SEMI. Rev Clin Esp. 2023;223(8):493-8.

0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.

5. den Ouden MEM, Reijnierse EM, de Jongh R, et al. Sarcopenia, sarcopenic obesity and mortality in older adults. JAMA Netw Open. 2024;7(1):e245116.

0014-2565 / © 2025, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.