



O-005 - PREVALENCIA DE FRAGILIDAD Y SARCOPENIA EN ADULTOS DE NUESTRA REGIÓN: LA COHORTE CAMARGO

P. Hernández Martínez¹, I. Sanlés González¹, Z. Salmón González¹, E. Escalante Lanza², I. Sierra Setién², J. Hernández Hernández², J. Olmos Martínez² y J. González Macías²

¹Medicina Interna. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander (Cantabria). ²Medicina Interna. IDIVAL, Universidad de Cantabria. Santander (Cantabria).

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de fragilidad y sarcopenia en varones ≥ 50 años y mujeres postmenopáusicas de nuestra región.

Material y métodos: Se han valorado 966 personas (247 varones y 719 mujeres) de 48-101 años ($71,33 \pm 7,5$) incluidos en un estudio poblacional de cribado de osteoporosis y otras enfermedades metabólicas óseas (la cohorte Camargo). La masa muscular se valoró mediante DXA (Hologic QDR 4500), estableciéndose el diagnóstico de sarcopenia siguiendo los criterios del European Working Group on Sarcopenia in Older People (EWGSOP). Para valorar la presencia de fragilidad se recurrió a la escala de Fried.

Resultados: El 13% de las personas evaluadas (100 mujeres y 17 varones) eran frágiles, el 78% prefrágiles (529 mujeres y 184 varones) y un 13% normales (60 mujeres y 31 varones). La presencia de fragilidad guardó relación con la edad y fue mayor en el sexo femenino ($p < 0,001$). Tan sólo un 1% (10 mujeres y un varón) presentaban sarcopenia grave, mientras que el 9% presentaban sarcopenia (53 mujeres y 34 varones) o presarcopenia (35 mujeres y 51 varones). El 80% restante (598 mujeres y 146 varones) eran normales. Al igual que sucedía con la fragilidad, la presencia de sarcopenia guardó relación con la edad ($p = 0,002$). Sin embargo, fue más frecuente en los varones ($p < 0,002$), mientras que la presarcopenia lo fue en las mujeres ($p < 0,0001$).

Discusión: La prevalencia de fragilidad y sarcopenia es elevada en nuestro medio. Al igual que sucede en otros estudios, la presencia de fragilidad es más frecuente en las mujeres. Sin embargo, la sarcopenia afecta más a los varones.

Estudio financiado por el ISCIII (PI15/00521).