



## EA-19. - PREVALENCIA DE SARCOPENIA Y EVOLUCIÓN DE LA MASA MUSCULAR EN ANCIANOS TRAS UNA FRACTURA DE FÉMUR

A. Capdevila Reniu<sup>1</sup>, F. Masanés<sup>1</sup>, M. Navarro-González<sup>2</sup>, M. Navarro-López<sup>1</sup>, E. Sacanella<sup>1</sup>, A. López-Soto<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad de Geriátria. Servicio de Medicina Interna, <sup>2</sup>CAPSE EAP Rosselló. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la prevalencia de sarcopenia en el paciente anciano con fractura de fémur y la evolución de la masa muscular a lo largo del periodo de recuperación.

**Métodos:** Estudio longitudinal prospectivo con el objetivo de evaluar la prevalencia de sarcopenia y la evolución de la masa muscular en una población de ancianos (> 65 a.) ingresados en el Servicio de Traumatología de nuestro centro, con el diagnóstico de fractura de fémur. A todos los pacientes se les realizó una valoración geriátrica integral que incluye evaluación clínica, funcional y neuropsicológica. Además se realizó valoración de la composición corporal mediante análisis de bioimpedancia y valoración nutricional mediante MNA. El diagnóstico de sarcopenia se realizó en base a los valores de referencia de la población autóctona. Se realizaron evaluaciones al ingreso hospitalario, al alta y a 6 meses después del alta.

**Resultados:** Se incluyeron un total de 106 pacientes (30 varones y 76 mujeres) con una edad media de 83,17 años (DE 7,0). Completaron el seguimiento clínico un total de 64 pacientes (12 fallecidos). Los valores de masa muscular basal y su evolución quedan reflejados en la tabla. Los valores de IMC fueron: 24,38 Kg/m<sup>2</sup> en varones y 26,19 Kg/m<sup>2</sup> en mujeres y los de MNA 26,1 y 24,8 respectivamente. La prevalencia de sarcopenia fue del 27% en los varones y del 58% en las mujeres. La presencia de sarcopenia se relacionó con el IMC (p < 0,05), no encontrando relación con el antecedente de caídas ni con la mortalidad observada a lo largo del periodo del estudio. A los 6 meses se observa una recuperación de la masa muscular en todos los pacientes que es mayor en los pacientes sarcopénicos (especialmente en los varones).

Evolución IMM global y según grupos (Sarcopenia y No sarcopenia)			
	IMM 0	IMM alta	IMM 6 meses
Hombres Sarcopenia	7,36 Kg/m <sup>2</sup>	7,96 Kg/m <sup>2</sup>	8,93 Kg/m <sup>2</sup>
Mujeres Sarcopenia	5,69 Kg/m <sup>2</sup>	6,17 Kg/m <sup>2</sup>	6,48 Kg/m <sup>2</sup>
Hombres No sarcopenia	10,09 Kg/m <sup>2</sup>	9,16 Kg/m <sup>2</sup>	10,12 Kg/m <sup>2</sup>
Mujeres No sarcopenia	8 Kg/m <sup>2</sup>	7,5 Kg/m <sup>2</sup>	7,66 Kg/m <sup>2</sup>

**Discusión:** En los últimos años se ha estimado que la sarcopenia pueda ser un marcador fragilidad clínica, la elevada prevalencia de esta en la población de ancianos con fractura de fémur reforzaría

esta sugerencia y reforzaría la implantación de medidas rehabilitadoras en estos pacientes.

*Conclusiones:* 1. Los pacientes ancianos con fractura de fémur presentan una elevada prevalencia de sarcopenia. 2. A los 6 meses de la fractura de fémur se observa una recuperación de la masa muscular en todos los pacientes, aunque de manera más marcada en los pacientes sarcopénicos (en especial en los varones). 3. En los pacientes no sarcopénicos, tras el periodo de recuperación, se retorna a los niveles previos de masa muscular. 4. El diagnóstico precoz de sarcopenia nos permitirá establecer estrategias más intensivas en el proceso de rehabilitación.