

EVALUACIÓN DE LA SARCOPENIA EN ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN DOS HOGARES GERIÁTRICOS

Nombres y apellidos

Juliana Vásquez Meza
Código estudiantil: 201821095705

Sharik Bermejo Valdés
Código estudiantil:

Sebastian Mena
Código estudiantil: 201921019653

Katya Cassiani
Código estudiantil: 201721087261

Trabajo de Investigación de Fisioterapia

Tutor
María Victoria Quintero Cruz

RESUMEN

Antecedentes: La sarcopenia es una enfermedad musculo esquelética con deterioro a nivel de la función y cantidad de la masa muscular, con alta prevalencia en el adulto mayor. Se caracteriza por menor cantidad de tejido muscular, deterioro en la calidad, fuerza y rendimiento muscular. Provoca una disminución en la fuerza y la función muscular que están involucradas en la discapacidad del adulto mayor. Incrementa el riesgo de caídas, de fracturas y aumenta la vulnerabilidad a las lesiones, y consecuentemente puede ser causa de dependencia funcional y de discapacidad en el adulto mayor.

Objetivos:

Objetivo general: Establecer la prevalencia de sarcopenia en los adultos mayores en dos hogares geriátricos.

Objetivos específicos:

- Identificar las características sociodemográficas de los adultos mayores en los dos hogares geriátricos.
- La presencia de probable sarcopenia en los adultos mayores sujetos de estudio.
- Relacionar las variables sociodemográficas con la sarcopenia.

Materiales y Métodos: Este proyecto fue realizado mediante un estudio transversal donde se utilizó como muestra a 39 adultos mayores en dos hogares geriátricos, la sarcopenia se determinó mediante el cuestionario SARC-F que contiene 5 ítems, con una calificación de 0 a 2. La tabulación de los datos Se calculó mediante las frecuencias absolutas y relativas.

Resultados: De los sujetos estudiados el 41% son hombres y el 59% mujeres. El 41% son viudos, el 30.7% solteros. En cuanto a la probable sarcopenia el 48.7% tiene alguna dificultad para cargar peso y el 23.1% mucha o son incapaces. La prevalencia de probable sarcopenia fue de 43.6%, se encontró significancia estadística para el sexo $p=0,05$ y para la edad $p=0.00$. Las demás variables no se relacionaron significativamente con la sarcopenia.

Conclusiones: Es necesario continuar con trabajos que permitan establecer una línea base de adultos mayores con sarcopenia, con el fin de realizar posteriormente investigaciones experimentales para evitar y/o disminuir la sarcopenia y sus consecuencias.

Palabras clave: Sarcopenia, SARC-F, fuerza, adultos mayores prevalencia y hogares geriátricos

ABSTRACT

Background: Sarcopenia is a skeletal muscle disease with deterioration in the level of function and amount of muscle mass, with a high prevalence in the elderly. It is characterized by less muscle tissue, deterioration in muscle quality, strength and performance. It causes a decrease in muscle strength and function that are involved in the disability of the elderly.

It increases the risk of falls, fractures and increases the vulnerability to injuries, and consequently it can be a cause of functional dependence and disability in the elderly.

Objective:

- General objective: To establish the prevalence of sarcopenia in the elderly in two geriatric homes.
- Specific objectives:
 - identify the sociodemographic characteristics of the elderly in the two geriatric homes.
 - The presence of probable sarcopenia in the elderly study subjects.
 - Relate sociodemographic variables with sarcopenia.

Materials and Methods: This project was carried out through a cross-sectional study where 39 older adults in two geriatric homes were used as a sample; sarcopenia was determined using the SARC-F questionnaire that contains 5 items, with a score from 0 to 2. Data tabulation It was calculated using absolute and relative frequencies.

Results: Of the subjects studied, 41% are men and 59% women. 41% are widowers, 30.7% single. Regarding the probable sarcopenia, 48.7% have some difficulty to carry weight and 23.1% have a lot or are incapable. The prevalence of probable sarcopenia was 43.6%, statistical significance was found for sex $p = 0.05$ and for age $p = 0.00$. The other variables were not significantly related to sarcopenia

Conclusions: It is necessary to continue with work that allows establishing a baseline of older adults with sarcopenia, in order to subsequently carry out experimental research to avoid and / or reduce sarcopenia and its consequences.

KeyWords: Sarcopenia, SARC-F, strength, prevalence of older adults and geriatric

REFERENCIAS

1. Espinel-Bermúdez MC, Sánchez-García S, García-Peña C, Trujillo X, Huerta-Viera M, Granados-García V, et al. Factores asociados a sarcopenia en adultos mayores mexicanos: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012*. Rev Médica Inst Mex Seguro Soc. 56:46-53. disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2018/ims181g.pdf>
2. Salvà A, Serra-Rexach JA, Artaza I, Formiga F, Rojano i Luque X, Cuesta F, et al. La prevalencia de sarcopenia en residencias de España: comparación de los resultados del estudio multicéntrico ELLI con otras poblaciones. Rev Esp Geriátría Gerontol. 2016; 51(5):260-4. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2016.02.004>
3. Vista de Sarcopenia, una patología nueva que impacta a la vejez | Revista Colombiana de Endocrinología, Diabetes & Metabolismo [Internet]. [citado 1 de junio de 2021]. Disponible en: <http://revistaendocrino.org/index.php/rcedm/article/view/339/469>
4. Burgos Peláez R.. Enfoque terapéutico global de la sarcopenia. Nutr. Hosp. [Internet]. 2006 ; 21(Supl 3): 51-60. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000600008&lng=es.
5. Hernández-Rodríguez J, Licea-Puig ME, Hernández-Rodríguez J, Licea-Puig ME. Generalidades y tratamiento de la Sarcopenia. Medicas UIS. agosto de 2017;30(2):71-81. <https://doi.org/10.18273/revmed.v30n2-2017008>
6. Urazán Hernández Y., Gómez Rodas A. Parámetros morfo-funcionales asociados a sarcopenia en adulto mayor Centro de Bienestar del Anciano Nuestra Señora de la Pobreza, Pereira, Colombia, 2017. *Cuaderno de Investigaciones: Semilleros Andina*. 2018;(10). Disponible en: <https://revia.areandina.edu.co/index.php/vbn/article/view/827>
7. Serra Rexach J. Consecuencias clínicas de la sarcopenia. Nutr. Hosp. 2006; 21 (Supl. 3) 46-50. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v21s3/art06.pdf>
8. Rojas Bermúdez C, Buckcanan Vargas A, Benavides Jiménez G. Sarcopenia: abordaje integral del adulto mayor: Revisión de tema. Rev Medica Sinerg. 2019;4(5):24-34. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/194>
9. Guerrero SB, Gálvez JCC, Ávila MAG. Prevalencia de sarcopenia en el personal administrativo entre 30 y 60 años de la facultad ciencias de la salud de la universidad Tecnológica de Pereira. 2018;50. disponible en: <https://repositorio.utp.edu.co/items/dc1e3c82-cdfd-418e-9953-ac7d56b71c57>
10. Pardo Andreu G. Consideraciones generales sobre algunas de las teorías del envejecimiento. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet]. 2003 ; 22(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002003000100008&lng=es.

11. Bengtson VL, Burgess EO, Parrott TM. Theory, explanation, and a third generation of theoretical development in social gerontology. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*. 1997;52(2):S72-88. doi: 10.1093/geronb/52b.2.s72.
12. Oddone, Maria J; Antecedentes teóricos del envejecimiento activo; Consejo Superior de Investigaciones Científicas. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Instituto de Economía, Geografía y Demografía; Informes Envejecimiento en red; 4; 9-2013; 1-9. Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/28068>
13. Toro SG, Hernández KÁ, Uribe SC, Silva JPC, Gaviria DL, Pérez-Orozco DJ. Asociación entre calidad de vida relacionada con salud y factores sociodemográficos y antropométricos en una institución de salud de Medellín, Colombia. *Rev Salud Bosque* [Internet]. 22 de julio de 2020 [citado 20 de noviembre de 2021];10(1). Disponible en: <https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RSB/article/view/2785>
14. Medina Victoria D, Laverde L, Alviz Conde L, Galvis J. (2020). Prevalencia de dinapenia (disminución de la fuerza), sarcopenia y posibles biomarcadores en rehabilitación cardíaca . *Revista Repertorio de Medicina Y Cirugía*. 2020: 30(2), 142–149. <https://doi.org/10.31260/RepertMedCir.01217372.989>
15. Merchán Restrepo, J, Nieto Manrique, P, Rubio Villegas, S, Manrique Rojas, D Asociación entre la calidad del sueño y los parámetros antropométricos en adultos mayores de 65 años institucionalizados en hogares geriátricos de Tenjo y Cajicá en el segundo semestre del 2017. [Internet]. 2017 Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/840>
16. Martínez-Calvache V, Herrera-Peña Á, Carrera-Gil F. Sarcopenia y fragilidad en pacientes hospitalizados en salas de medicina interna. *Acta Médica Colomb* [Internet]. 2020 [citado 20 de noviembre de 2021]; Disponible en: <http://www.actamedicacolombiana.com/ojs/index.php/actamed/article/view/1242>