

**PREVALENCIA DE SARCOPENIA EN PACIENTES INTERNADOS EN UNA  
CLÍNICA DE REHABILITACIÓN EN LA PROVINCIA DE MENDOZA:  
RESULTADOS PRELIMINARES  
PREVALENCE OF SARCOPENIA IN PATIENTS WITHIN A REHABILITATION  
CLINIC IN THE PROVINCE OF MENDOZA.**

*Heredia, Yamila<sup>1</sup>; Impagliazzo, Lorena<sup>1,2</sup>; Messina, Diego<sup>1</sup>; Corte, Carla<sup>1</sup>; Alcorta, Marta<sup>2</sup>;  
Buffagni, Eduardo<sup>2</sup>; Avena, Virginia<sup>1,2</sup>*

*<sup>1</sup>Universidad Juan Agustín Maza. Guaymallén, Mendoza, Argentina.*

*<sup>2</sup>Fundación San Andrés. Mendoza, Argentina.*

Contacto: virgiavena@gmail.com

Palabras clave: Sarcopenia, Circunferencia de Pantorrilla, Asistencia Respiratoria Mecánica

Keywords: Sarcopenia, Calf Circumference, Mechanical Respiratory Assitance

La sarcopenia (SP) es un síndrome definido como la pérdida de la masa muscular esquelética junto con una disminución tanto de la fuerza como del rendimiento físico. Su instauración en el paciente crítico resulta desfavorable puesto que conlleva a la aparición de complicaciones, derivando en un aumento del tiempo de ventilación mecánica, mayor estadía hospitalaria, mayor riesgo de malnutrición, infecciones, y morbi-mortalidad. El objetivo del trabajo es evaluar la prevalencia de sarcopenia en pacientes con Accidente Cerebro Vascular (ACV) y Polineuropatía del Paciente Crítico (PPC), internados en una Clínica de rehabilitación integral de la provincia de Mendoza. Se estudió una muestra de 35 pacientes, con edad media de 67 años. La misma se dividió en dos grupos según si presentaban SP o no, Grupo 1: SP (n=18) y Grupo 2: no SP (n=17). Se excluyeron aquellos con IMC >32,5 kg/m<sup>2</sup>, mayores de 80 años, pacientes con otras patologías neuromusculares y con diagnóstico de Traumatismo Encefalocraeano, Lesión Medular y Amputación. Para diagnosticar SP se tomaron las siguientes medidas: para evaluar Masa Muscular se midió Circunferencia de Pantorrilla (CP), Pliegue Tricipital y Circunferencia Braquial; para Fuerza Muscular, se tomó fuerza de prensión mediante Dinamometría Digital (Jamar®Plus + Hand Dynamometer), y para Rendimiento Físico, Velocidad de la marcha (<0,8 m/s disminuido). En pacientes con ACV, las mediciones se tomaron en el hemicuerpo no afectado. Además se determinó días en Unidad de Terapia Intensiva (UTI), y días con Asistencia Ventilatoria Mecánica (ARM) previos al ingreso a la institución. El análisis estadístico se realizó mediante prueba T de Student para muestras independientes, según normalidad de las variables (p<0,05). Los pacientes con SP presentaron 45,12 ± 7,34 días en UTI y 44,13 ± 8,09 días de ARM, previos al ingreso a la clínica de rehabilitación. Mientras que en el Grupo 2, presentaron 27,15 ± 4,05 días en UTI y 23,27 ± 4,33 días de ARM (p<0,05 en ambos casos). Pacientes con SP presentaron menor CP que aquellos sin SP: 29,34 ± 0,32 cm contra 33,93 ± 0,57 cm (p<0,001). Los resultados preliminares indicarían que los días de ARM y UTI predisponen al desarrollo de Sarcopenia. Por otra parte, la medición de CP sería de utilidad para realizar el diagnóstico precoz de Sarcopenia.