

Osteoartritis/artritis, depresión y diabetes, tres factores relacionados con Posible Riesgo de Sarcopenia en mujeres posmenopáusicas colombianas:

Cross-sectional study

**Álvaro Monterrosa-Castro, Angélica Monterrosa-Blanco,
María Herrera-Moreno, María Quintero-Parada**

**Grupo de Investigación Salud de la Mujer
Facultad de Medicina - Universidad de Cartagena
Colombia**





La sarcopenia es una condición común en mujeres adultas mayores, caracterizada por la pérdida progresiva de la masa, la fuerza y la función muscular, lo que incrementa el riesgo de caídas, la necesidad de dependencia y es generadora de deterioro funcional. Diversas morbilidades psicobiológicas, Se pueden relacionar con una mayor posibilidad de aumento en la prevalencia y en la severidad de la sarcopenia

Objetivo:

Identificar la asociación entre morbilidades clínicas con el posible riesgo de sarcopenia, evaluado mediante la escala SARC-F, en una muestra de mujeres colombianas con edad entre 60 y 74 años



Proyecto de Investigación SARCOL [Sarcopenia en Mujeres Colombianas]

ESCALA SARC-F

	0	1	2
Dificultad para levantar y llevar una bolsa de cinco kg			
Dificultad para caminar en la habitación	No	Algo	Mucho
Dificultad para levantarse de una silla o de la cama	No	Algo	Mucho
Dificultad para subir diez peldaños de una escalera	No	Algo	Mucho
Numero de veces que se ha caído en el ultimo año	Ninguna	Una	Dos o más

Puntuación ≥ 4 : indicativa de Posible Riesgo de Sarcopenia

Estudio transversal – CAVIMEC - SARCOL

Se incluyen 700 mujeres colombianas de 60 a 74 años, evaluadas clínicamente en sus hogares como parte de un programas de atención primaria/comunitaria.

Se recopilaron datos sociodemográficos, clínicos y antropométricos, y se indagó por morbilidades previamente diagnosticadas (psicobiológicas).

El riesgo de sarcopenia se estimó usando la escala SARC-F, que evalúa fuerza, capacidad para caminar, levantarse de una silla, subir escaleras y número de caídas. Un puntaje ≥ 4 es indicativo de Posible Riesgo de Sarcopenia.

Se excluyeron mujeres con dificultades de lectura, escritura o comprensión, limitación deambulaci3n.

Regresi3n logística bivariada y ajustada, (edad y edad de menopausias). Variable independiente morbilidades

Variable dependiente (Posible Riesgo de Sarcopenia)

Estudio anónimo, con consentimiento informado

Aprobado Comité de ética. U. Cartagena. Colombia



Características sociodemográficas y clínicas n=700

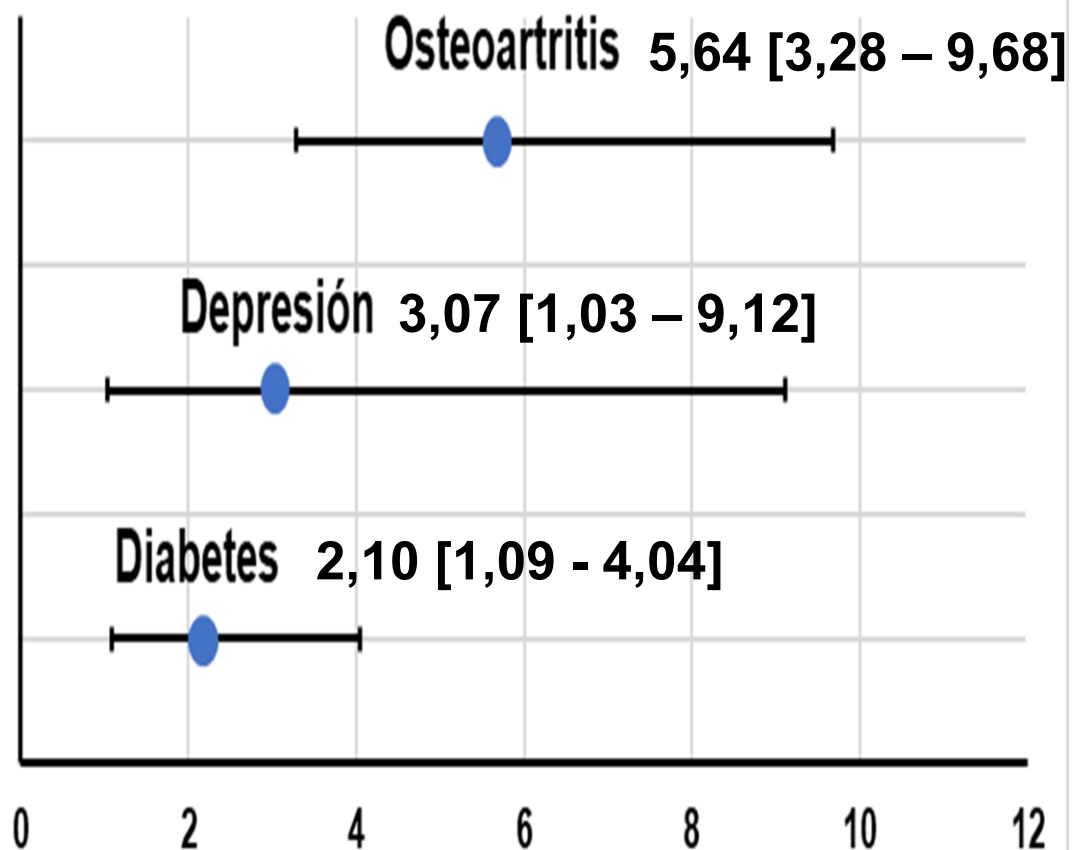
Edad (años)	67,0 ± 4,8
IMC (kg/m²)	26, ± 4,8
Circunferencia de la cintura (cm)	90,2 ± 14,5
Circunferencia de la cadera (cm)	103,6 ± 10,9
Circunferencia de la pantorrilla (cm)	34,1 ± 4,0
Edad de la menopausia (años)	48,1 ± 4,1
Posible Riesgo de sarcopenia (%) [IC95%]	9,8 [7,8-12,2]
Hipertensión arterial crónica (%)	59,0
Diabetes mellitus (%)	15,8
Osteoartritis/artritis (%)	19,7
Enfermedad cardíaca (%)	8,7
Enfermedad pulmonar (%)	5,1
Depresión (%)	2,6
Ansiedad (%)	2,2

Asociación entre morbilidades con

Posible Riesgo de Sarcopenia

OR [IC95%]

Regresión logística Ajustada



**Hipertensión arterial, enfermedad cardíaca,
Enfermedad pulmonar, Ansiedad ($p > 0,05$)
Covariable: Edad y Edad de Menopausia**

En Conclusión

**En un grupo de mujeres colombianas
Encuestadas en sus
propias viviendas y
utilizando la única
herramienta
universalmente
aceptada para tamizaje,
se encontró:**

**Osteoartritis/artritis,
Depresión,
Diabetes,
se asociaron
significativamente con
incremento en la oportunidad
de un Posible Riesgo de
Sarcopenia, cinco, tres y dos
veces, respectivamente**





 XI CONGRESO
LATINOAMERICANO
DE MENOPAUSIA
XVI CONGRESO
COLOMBIANO
DE MENOPAUSIA
Madurez y longevidad saludables



www.grupodeinvestigacionsaluddelamujer.com