

Título del proyecto:

“Valoración de sarcopenia en mujeres adultas mayores mediante test de velocidad de marcha, dinamometría y composición corporal en la ciudad de Guayaquil, año 2018”

Director:

Dr. Ludwig Roberto Álvarez Córdova, Mgs.

Equipo de investigación:

- Lcda. Sheyla Villacís. (Investigador Adjunto I)
- Sr. Javier Gálvez Celi. (Asistente de Investigación I)
- Srta. Doménica Salcedo. (Asistente de Investigación II)
- Dr. Peter Chedraui, Ph.D. (Asesor de Investigación)
- QF. Cecibel Ramírez Morán. (Tecnóloga de Laboratorio)

RESUMEN

Se define a la sarcopenia como “la pérdida de masa muscular y/o funcionabilidad motora”. Esta entidad se inicia generalmente entre los 40 y 60 años de edad, presentándose primero como una disminución de la fuerza y coordinación muscular; posteriormente, se detecta la pérdida muscular. La prevalencia de sarcopenia en la población femenina varía de acuerdo a la edad; siendo aproximadamente del 5 al 13% entre los 60 y 70 años, y de 11 al 50% en mayores de 80 años.

En mujeres mayores, la desnutrición, el desequilibrio hormonal y bajos niveles de vitamina D, se asocian con el desarrollo de la sarcopenia. La obesidad abdominal se relaciona a un estado pro-inflamatorio predictor de enfermedades crónicas y degenerativas, además a deterioros funcionales, discapacidades físicas y riesgo de caídas y fractura.

En algunos casos la sarcopenia va acompañada de obesidad (obesidad sarcopénica o sarcobesidad), y/o deficiencia de vitamina D (25-hidroxivitamina D). La alteración de la función y reducción de masa muscular contribuye, al mismo tiempo, al aumento de la prevalencia del síndrome metabólico y a la pérdida de masa ósea con aumento del riesgo de osteoporosis y de fracturas.

La sarcopenia es un trastorno progresivo y generalizado del músculo esquelético que se asocia con una mayor probabilidad de resultados adversos que incluyen caídas, fracturas, discapacidad física y mortalidad.

Debido al envejecimiento acelerado de la población de adultos mayores, y el aumento de la prevalencia de síndromes geriátricos como la sarcopenia; con el impacto en aumento de la morbilidad de esta población, es necesario mejorar la información local y aumentar la información sobre su prevalencia y relación con factores asociados a su origen. Determinar la prevalencia de sarcopenia en mujeres adultas y adultas mayores, representa un primer paso para la evaluación de esta condición en ambos géneros.

La caracterización de parámetros de actividad física, alimentación, estado nutricional, depresión y nivel socioeconómico, permitirá identificar prácticas y condiciones adversas que representen un riesgo de sarcopenia y de salud en general.

Se espera encontrar pérdida generalizada de la masa y fuerza muscular, del rendimiento físico y correlaciones significativas entre las variables a estudiarse.