

II SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN FRANCISCO GUILLEN

IP: Pedro Abizanda Soler

Ponente: Elisa Belén Cortés Zamora

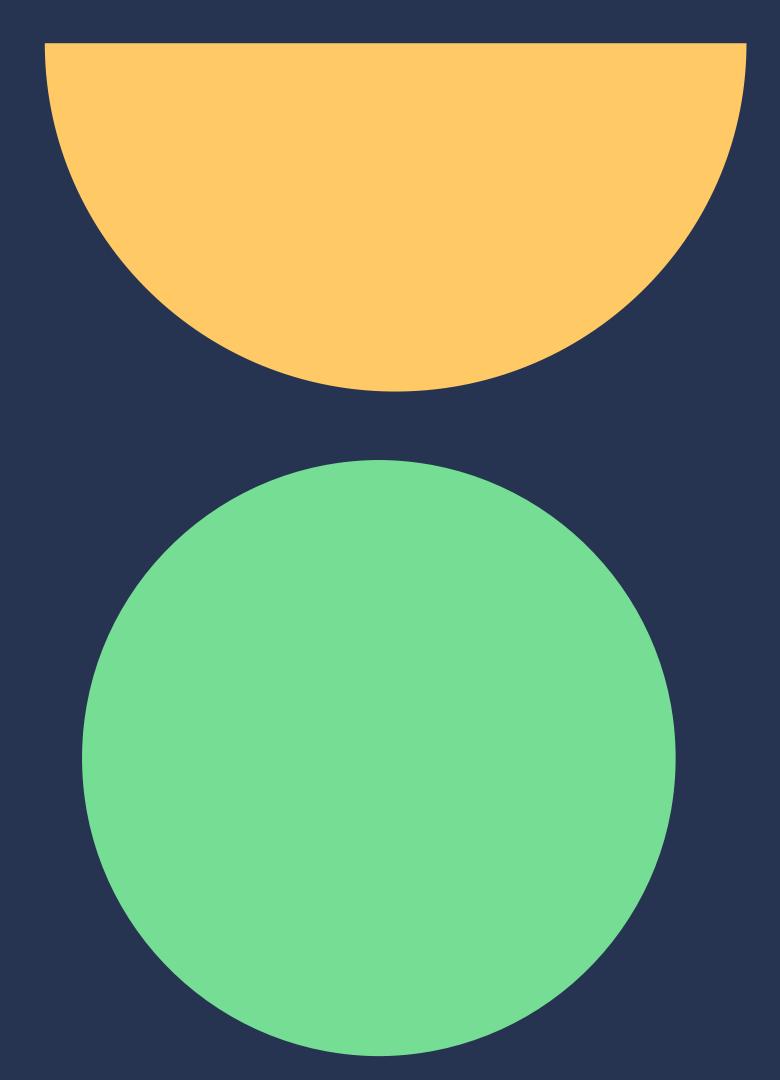




SARCOPENIA MEDIDA CON ECÓGRAFO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS. Estudio ECOSARC.

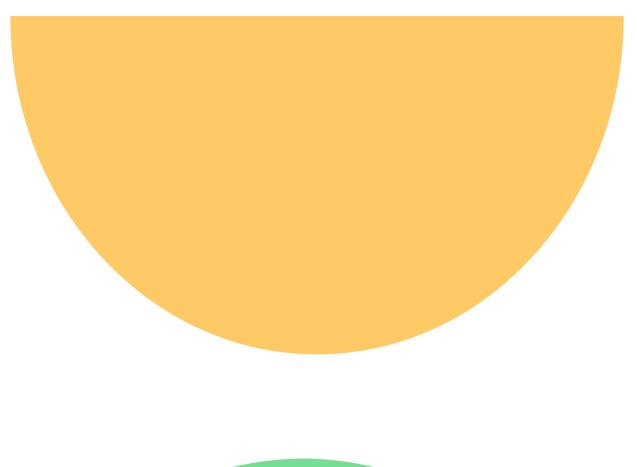
Resultados Descriptivos

Registro Clinical Trials: NCT05113758



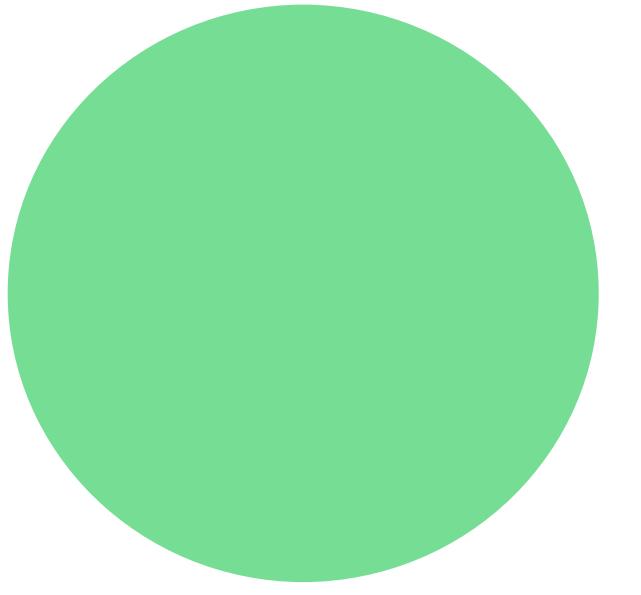
ÍNDICE

- Justificación del estudio
- Objetivos
- Metodología
- Variables
- Procedimientos
- Resultados
- Conclusión



Justificación

El acceso a técnicas accessibles, economicas, como la ecografía muscular, pueden detectar precozmente alteraciones morfológicas y funcionales a nivel muscular.

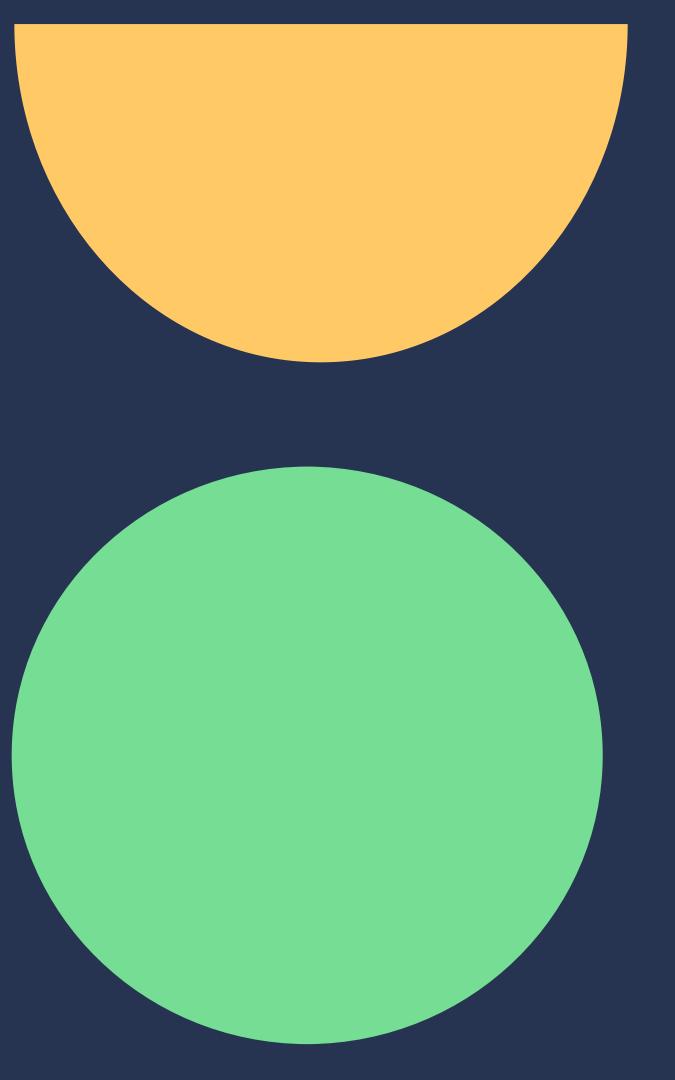


Metodología

Asociación con Sarcopenia

Valores normativos

Asociación con eventos adversos de salud



OBJETIVOS DEL ESTUDIO



Objetivo

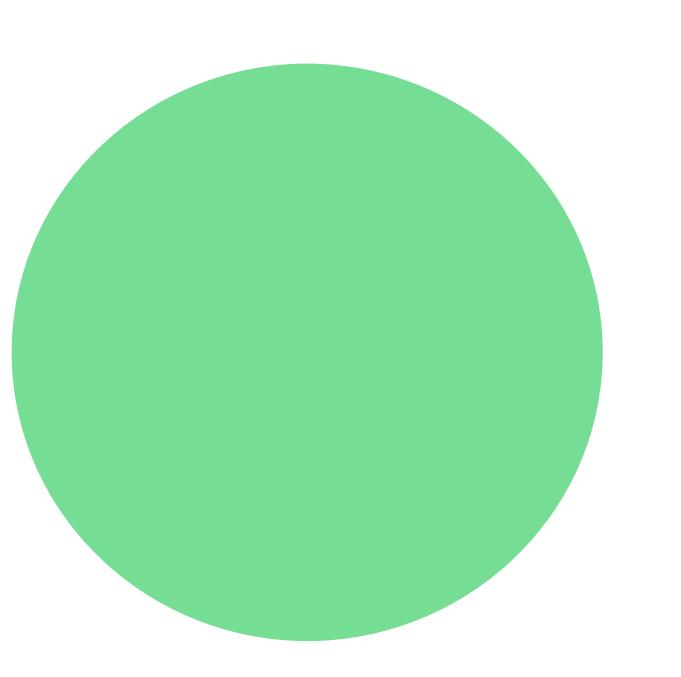
Principal

Objetivos

Secundarios

OBJETIVO PRINCIPAL

Estimar mediante ecografía portátil, parámetros ecográficos de cantidad y calidad muscular en adultos mayores hospitalizados en las Unidades de Agudos de Geriatría.

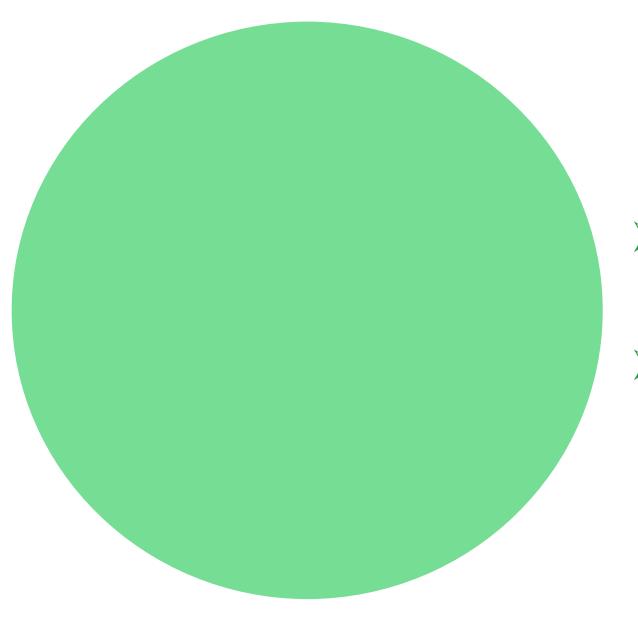


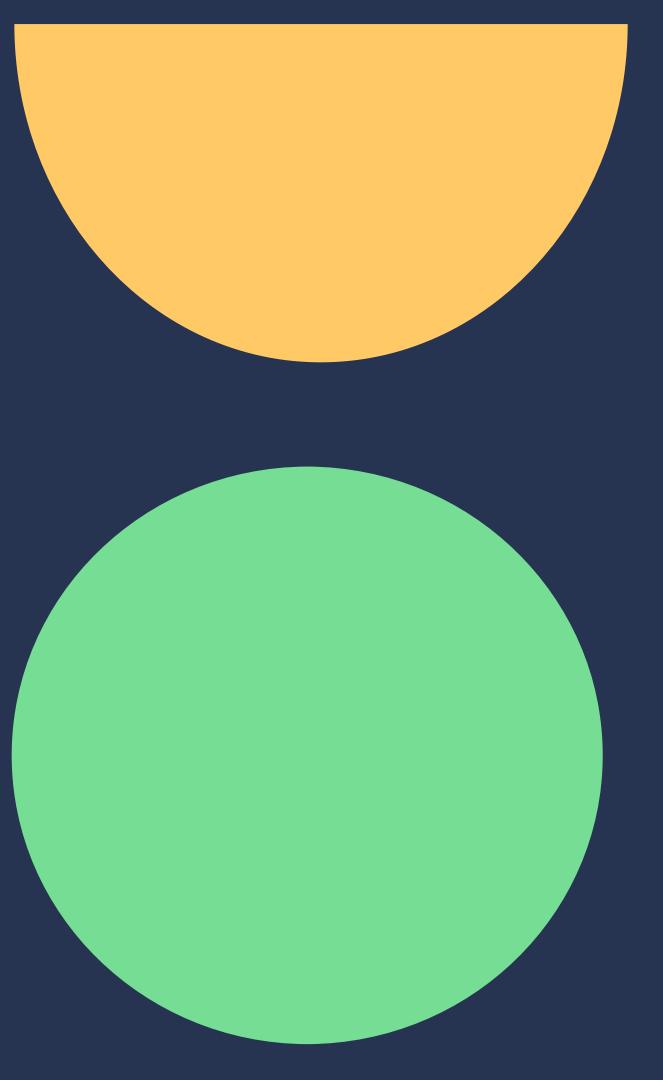
OBJETIVO PRINCIPAL

Estimar mediante ecografía portátil, parámetros ecográficos de cantidad y calidad muscular en adultos mayores hospitalizados en las Unidades de Agudos de Geriatría.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

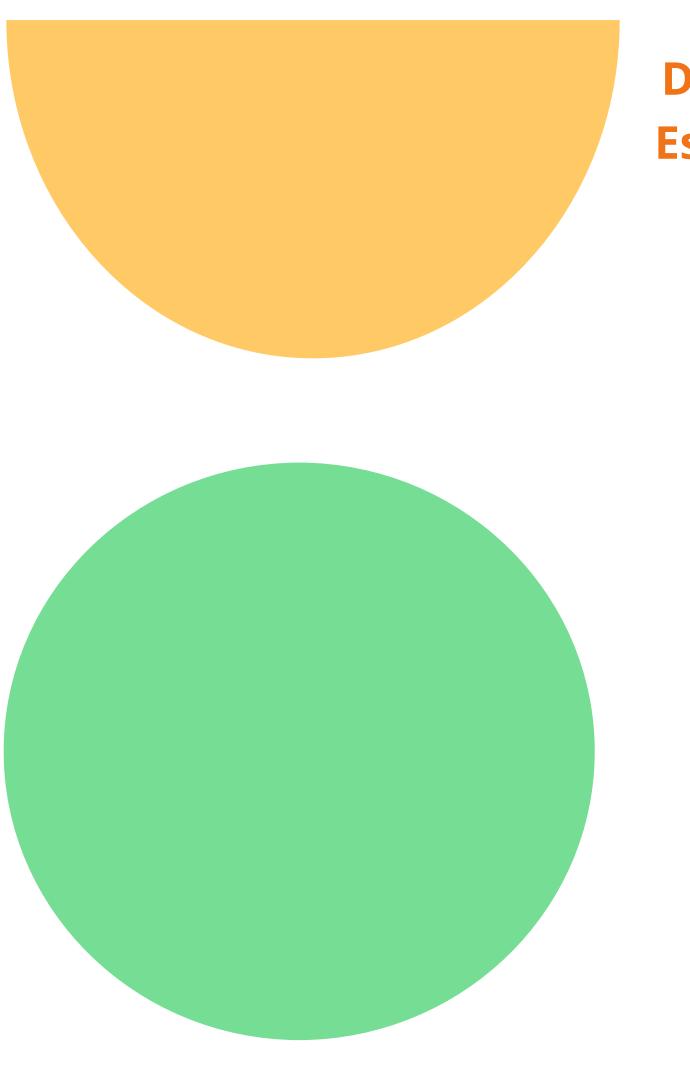
- > Determinar la incidencia de sarcopenia al alta
- Analizar la aparición de eventos adversos al mes y a los tres meses tras el alta: mortalidad, reingresos, visitas a urgencias...





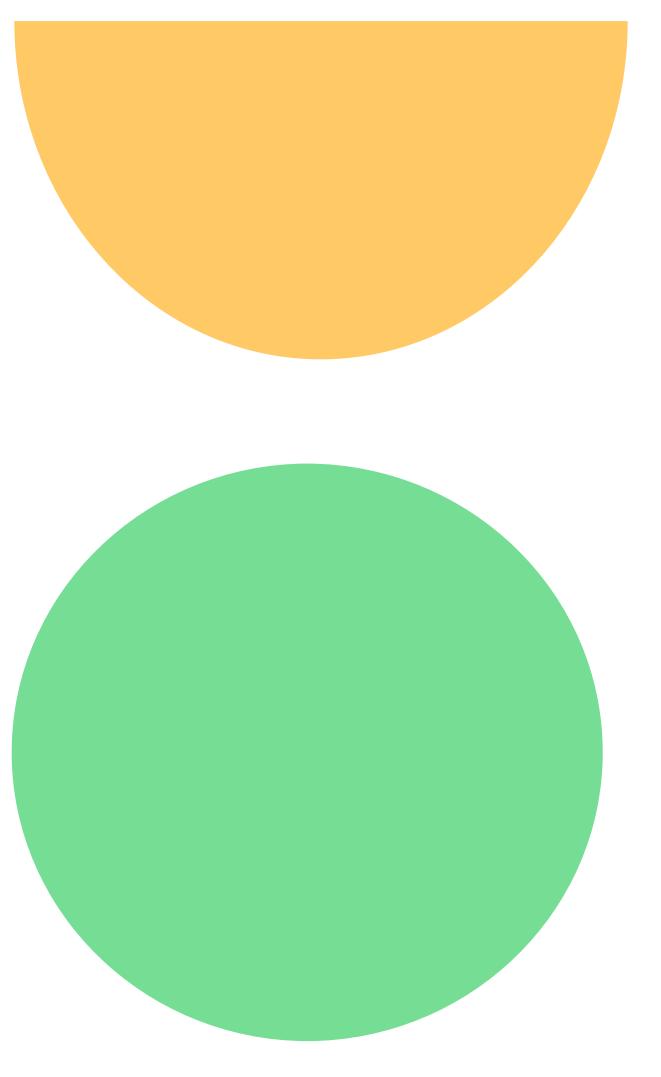
METODOLOGÍA

- Diseño del estudio
- Población
- Centros participantes
- Criterios de Inclusión
- Criterios de exclusion



Diseño Estudio





Diseño Estudio



Estudio de Cohortes prospectivo, observacional, longitudinal y multicéntrico

Población y centros colaboradores

Entre todos los investigadores colaboradores de los 7 centros participantes, se reclutaron a aquellas personas que cumplían con los criterios de selección durante el periodo de reclutamiento (mayo 2019)

Perpetuo
Socorro

Getafe

Infanta Leonor

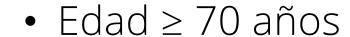
Infanta Sofía

La Paz

Puerta Hierro

Virgen del Valle

Criterios de Inclusión



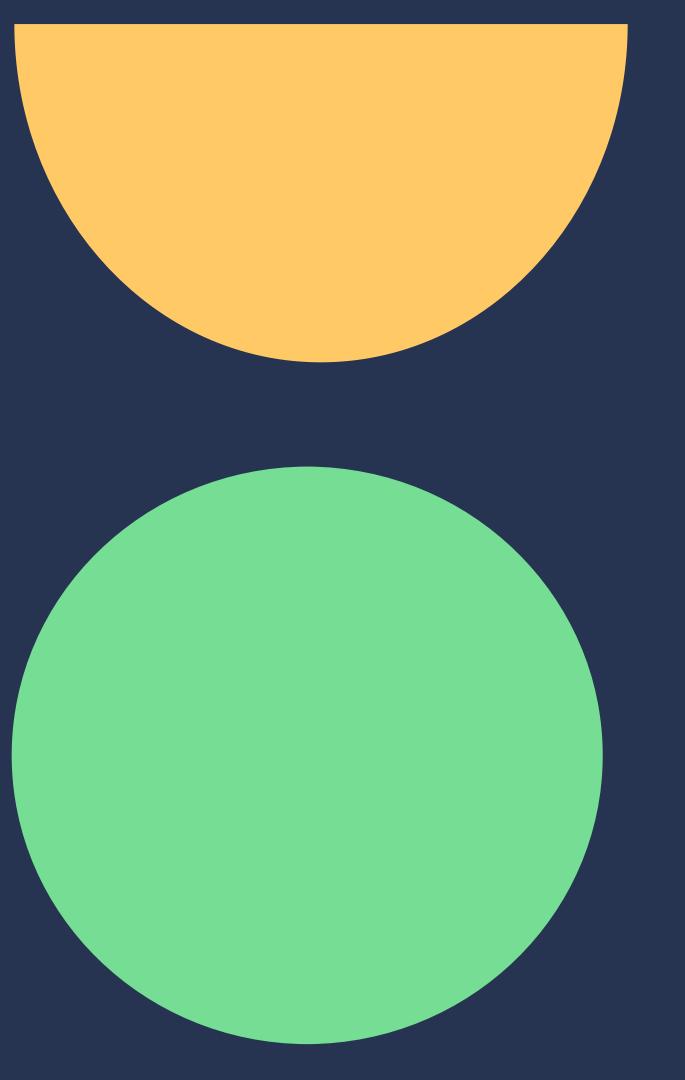
- Hospitalización por causa médica en UGA
- Puntuación en la escala FAC de Holden ≥ 1
- Haber firmado el Consentimiento Informado

Criterios de Inclusión

Criterios de Exclusión

- Edad ≥ 70 años
- Hospitalización por causa médica en UGA
- Puntuación en la escala FAC de Holden ≥ 1
- Haber firmado el Consentimiento Informado

- Situación terminal o expectativa de vida < a 6 m
- Imposibilidad/negativa a realizarse ecogragía
- Negativa al seguimiento
- Grado de demencia severo (GDS 7)
- Imposibilidad a juicio de los investigadores de cumplimentar los datos necesarios para el estudio

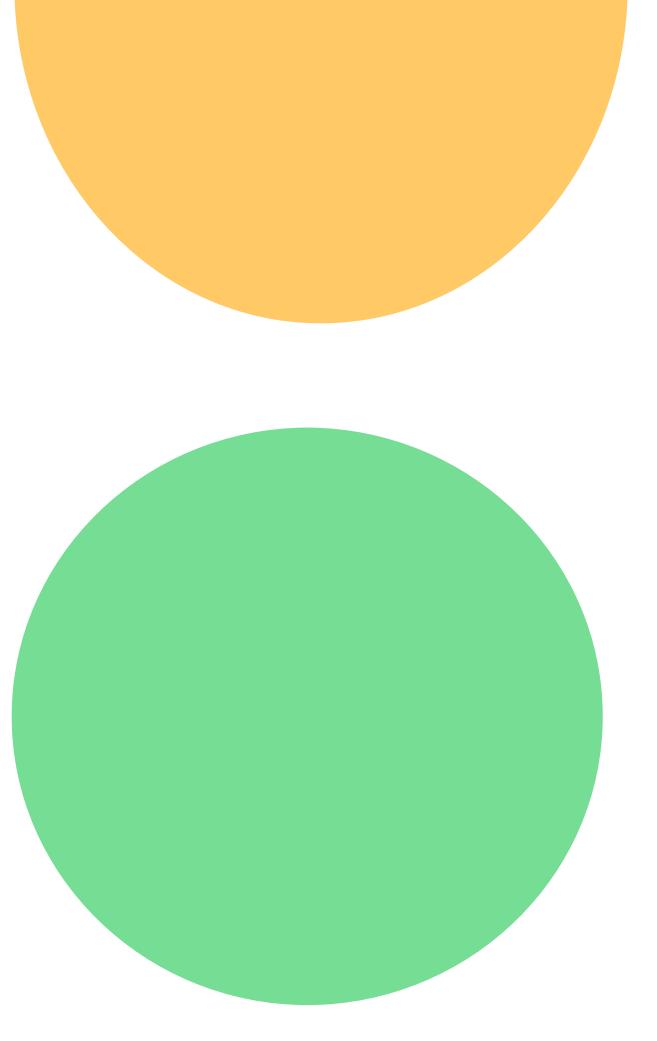


VARIABLES DEL ESTUDIO



Variables al ingreso y al alta

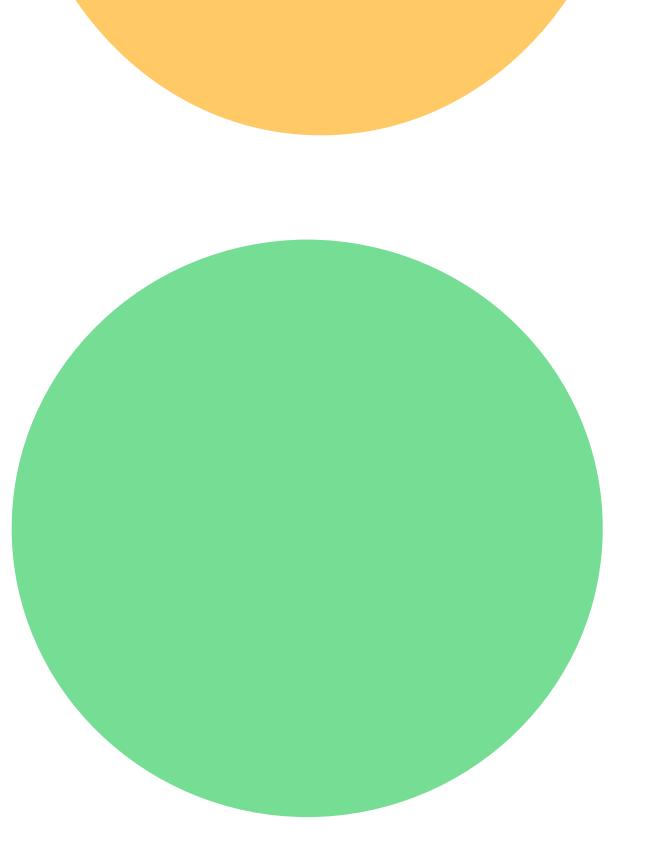
Variables al mes y a los 3 meses de seguimiento



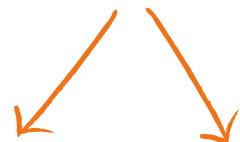
Variables



- Valoración Funcional
- Fragilidad
- Estado cognitivo
- Valoración Nutricional
- Datos Ecográficos
- Datos de Densitometría
- Valoración parámetros analíticos



Variables

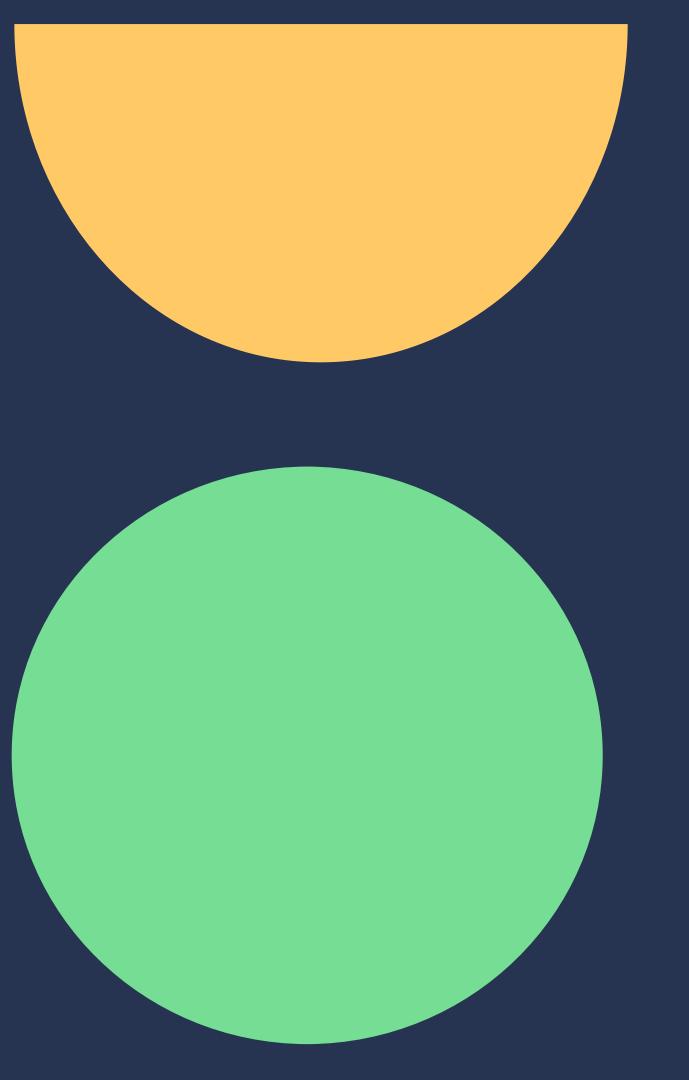


Variables al Ingreso y al alta

- Valoración Funcional
- Fragilidad
- Estado cognitivo
- Valoración Nutricional
- Datos Ecográficos
- Datos de Densitometría
- Valoración parámetros analíticos

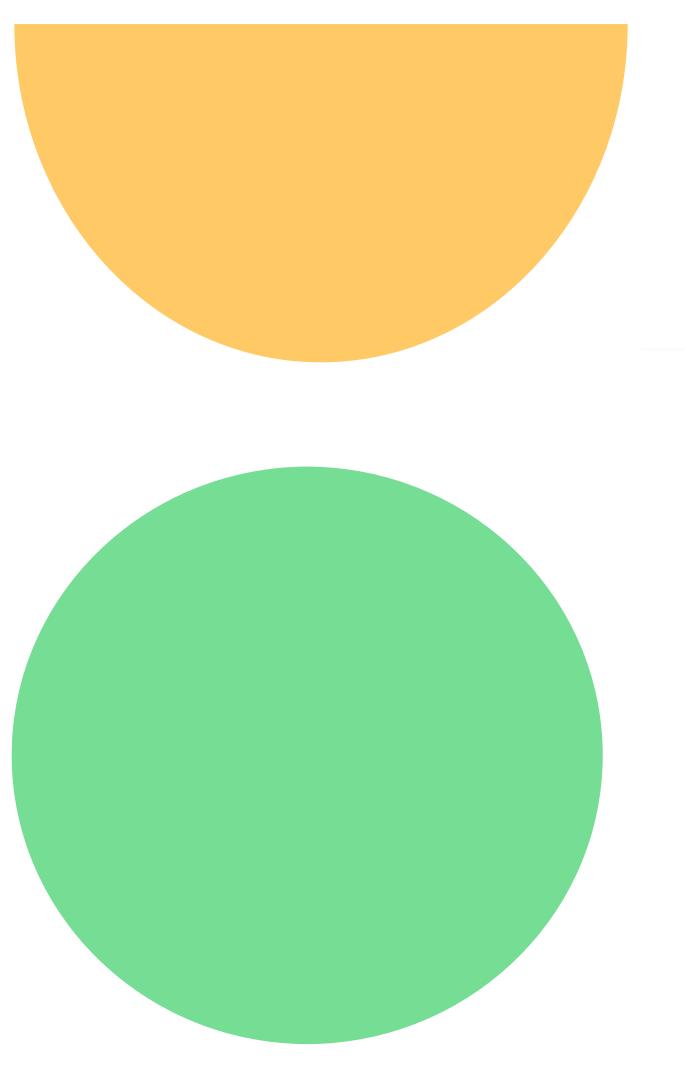
Variables al mes y a los 3m

- Valoración funcional
- Re ingresos hospitalarios
- Visitas a urgencias
- Visitas a At Primaria
- Visitas a At Especialiazada



PROCEDIMIENTO

ECOGRAFÍA



Procedimiento Ecografía

- Procedimiento realización ecografía, determinado por protocolo previamente validado
- Mismo modelo y tipo de ecógrafo portátil



Modelo: CHISON ECO 2

Procedimiento Ecografía

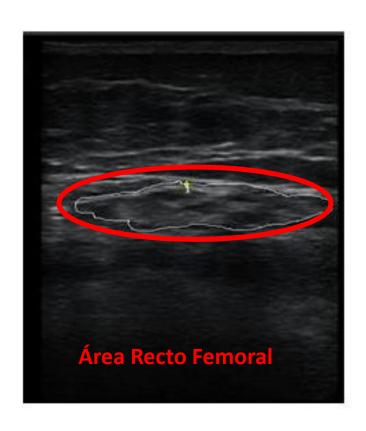
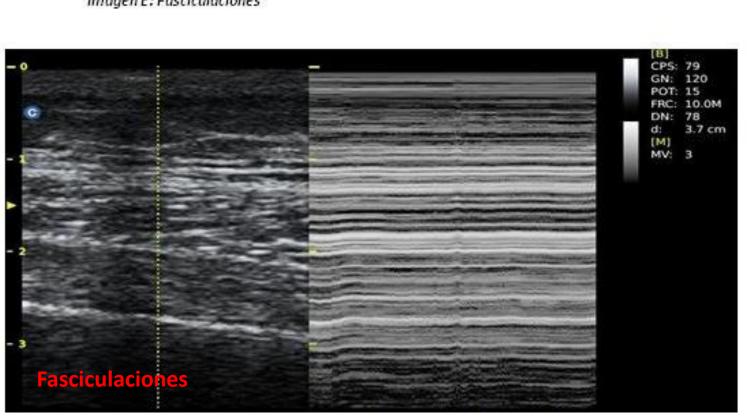


Imagen D: Edema y Ecogenicidad

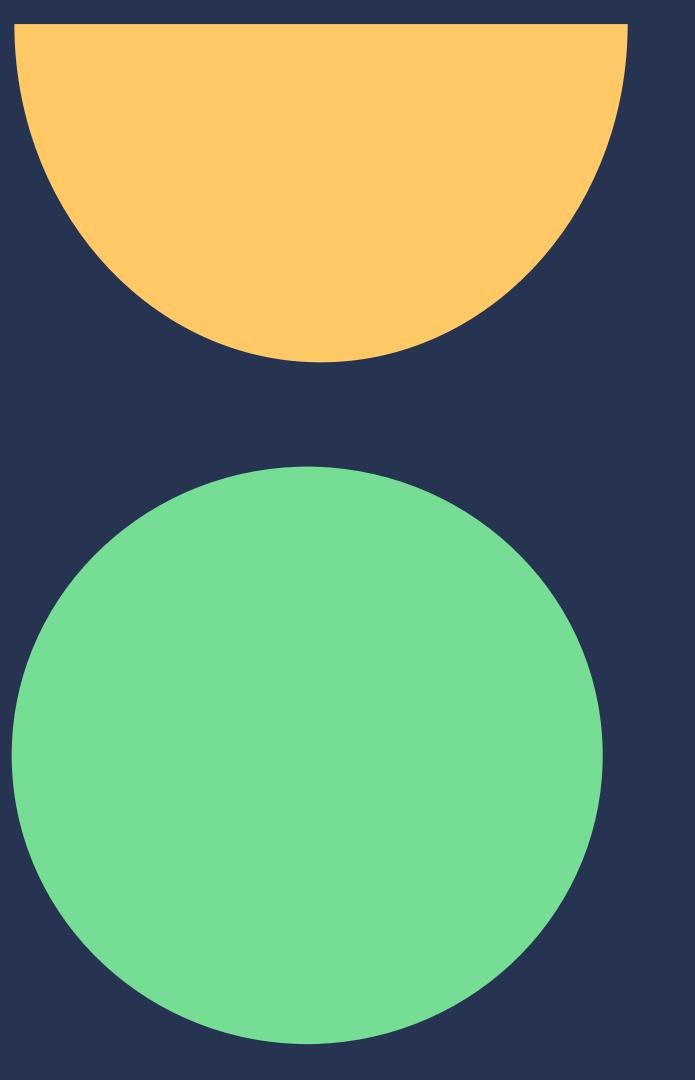


Grosor Recto Femoral

Imagen E: Fasciculaciones



Todas las imágenes han sido validadas por una radióloga experta



RESULTADOS

OBTENIDOS



Válidos según datos Ecográficos: 98 (68,5%)

No válidos según datos ecográficos: 45 (31,5%)



Válidos según datos Ecográficos: 98 (68,5%)

No válidos según datos ecográficos. 45 (31,5%)



Válidos según datos Ecográficos: 98 (68,5%)

No válidos según datos ecográficos. 45 (31,5%)

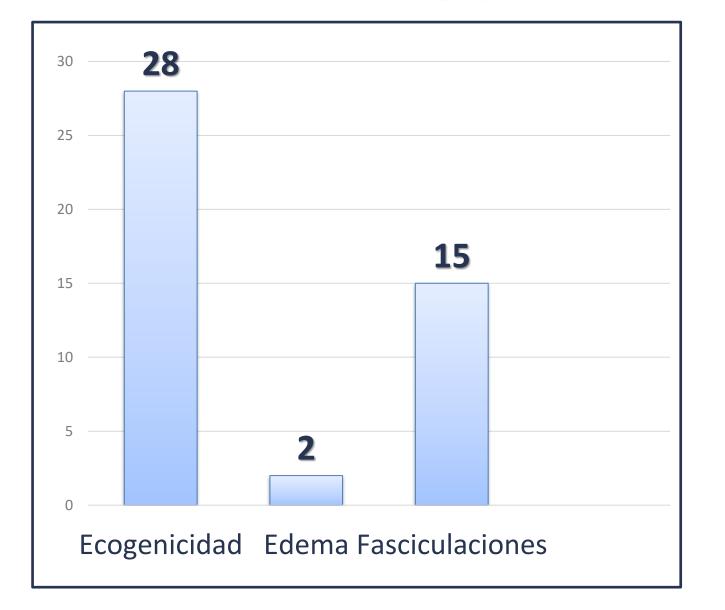
	Nº de pacientes NO	Nº pacientes	% de mediciones
	VÁLIDOS según	TOTALES incluidos	ecográficas NO
	datos ecográficos	por cada centro	VÁLIDAS
Centro 1	6	33	18,2%
Centro 2	0	23	0%
Centro 3	12	13	92,3%
Centro 4	5	26	19,2%
Centro 5	4	30	13,3%
Centro 6	9	9	100%
Centro 7	9	9	100%



Válidos según datos Ecográficos: 98 (68,5%)

No válidos según datos ecográficos: 45 (31,5%)

Discrepancias entre Radióloga y Geriatra

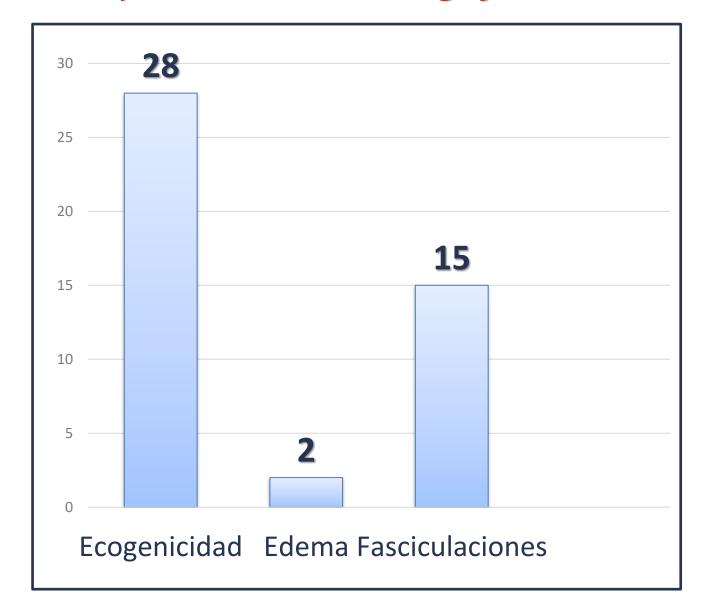




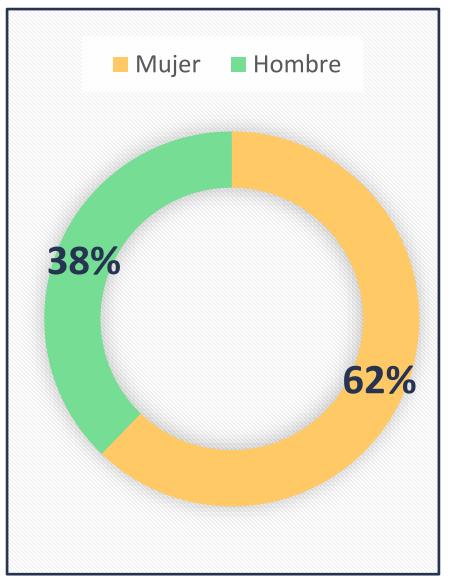
Válidos según datos Ecográficos: 98 (68,5%)

No válidos según datos ecográficos: 45 (31,5%)

Discrepancias entre Radióloga y Geriatra



Edad media: 87,8 (DE 5,4)

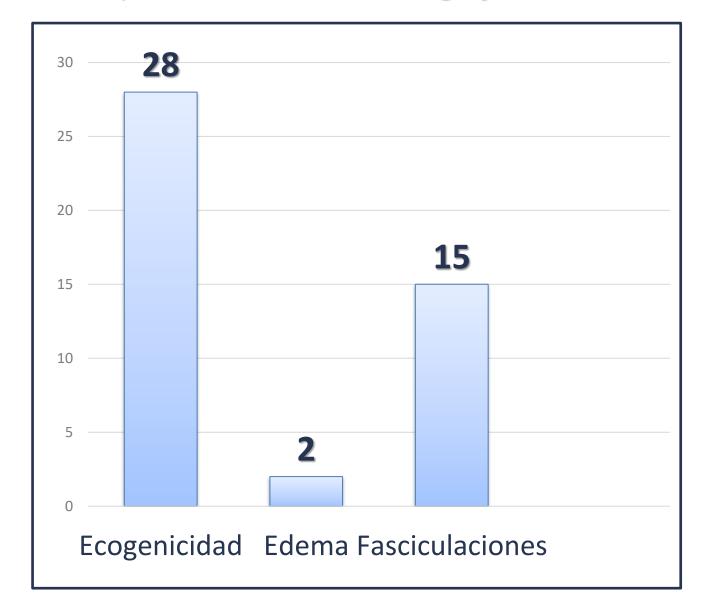




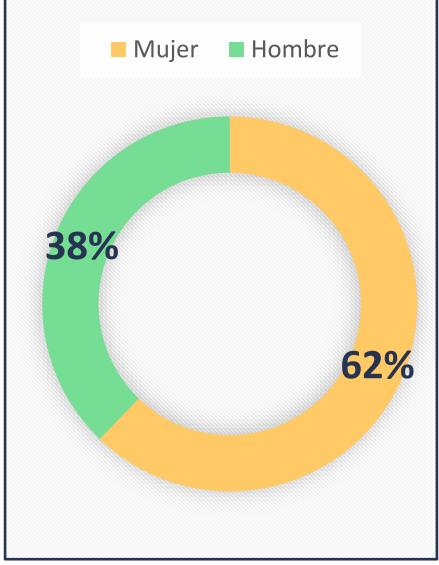
Válidos según datos Ecográficos: 98 (68,5%)

No válidos según datos ecográficos: 45 (31,5%)

Discrepancias entre Radióloga y Geriatra



Edad media: 87,8 (DE 5,4)



Características basales

VALORACIÓN COGNITIVA

GDS Reisberg 2,1 (DE 1,4)

VALORACIÓN FUNCIONAL

Índice Barthel: 59 (DE26)

FAC Holden 3,9 (DE 1,1)

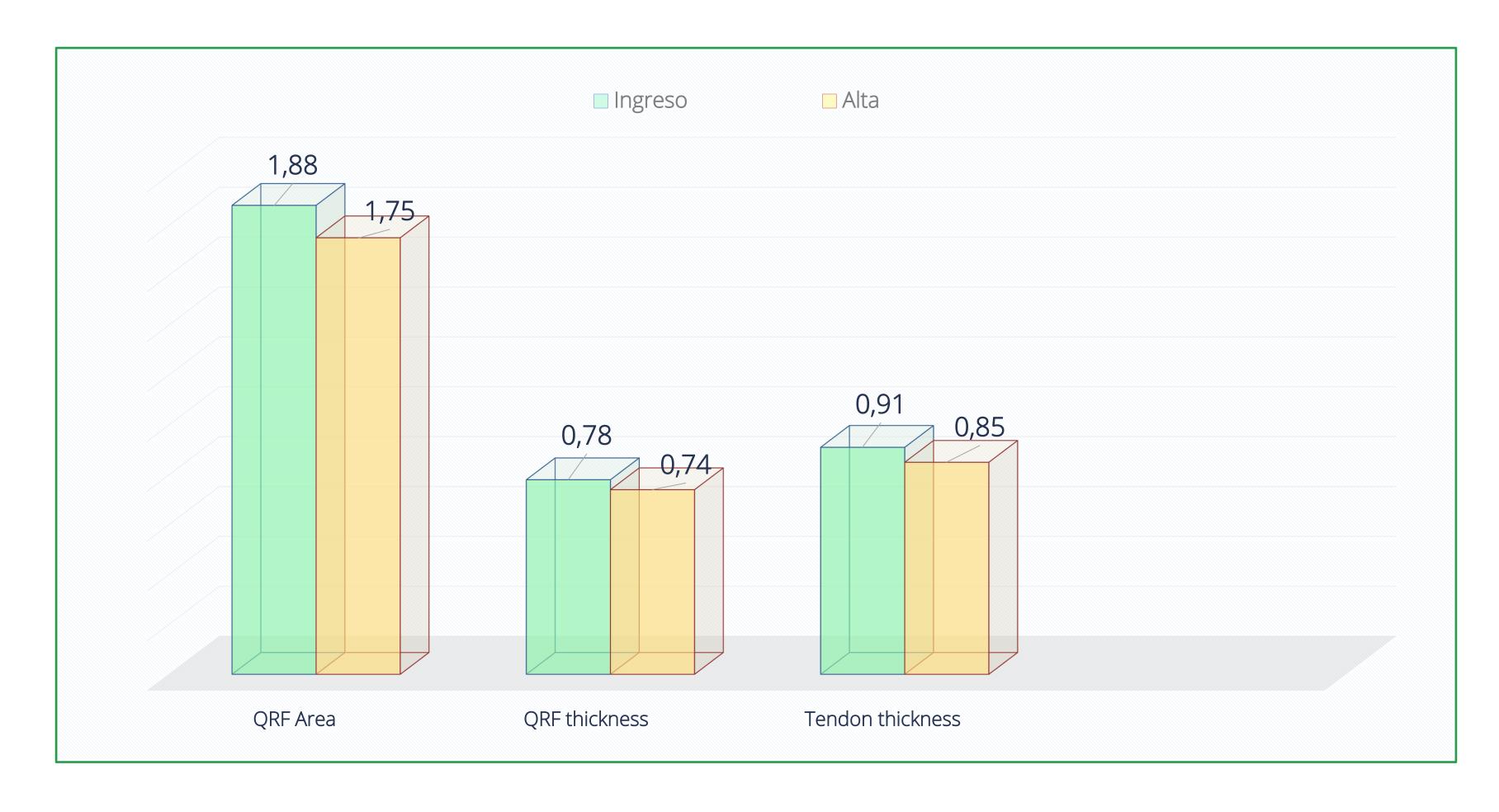
VALORACIÓN FRAGILIDAD

Índice de FRAIL 2,2 (DE 1,1)

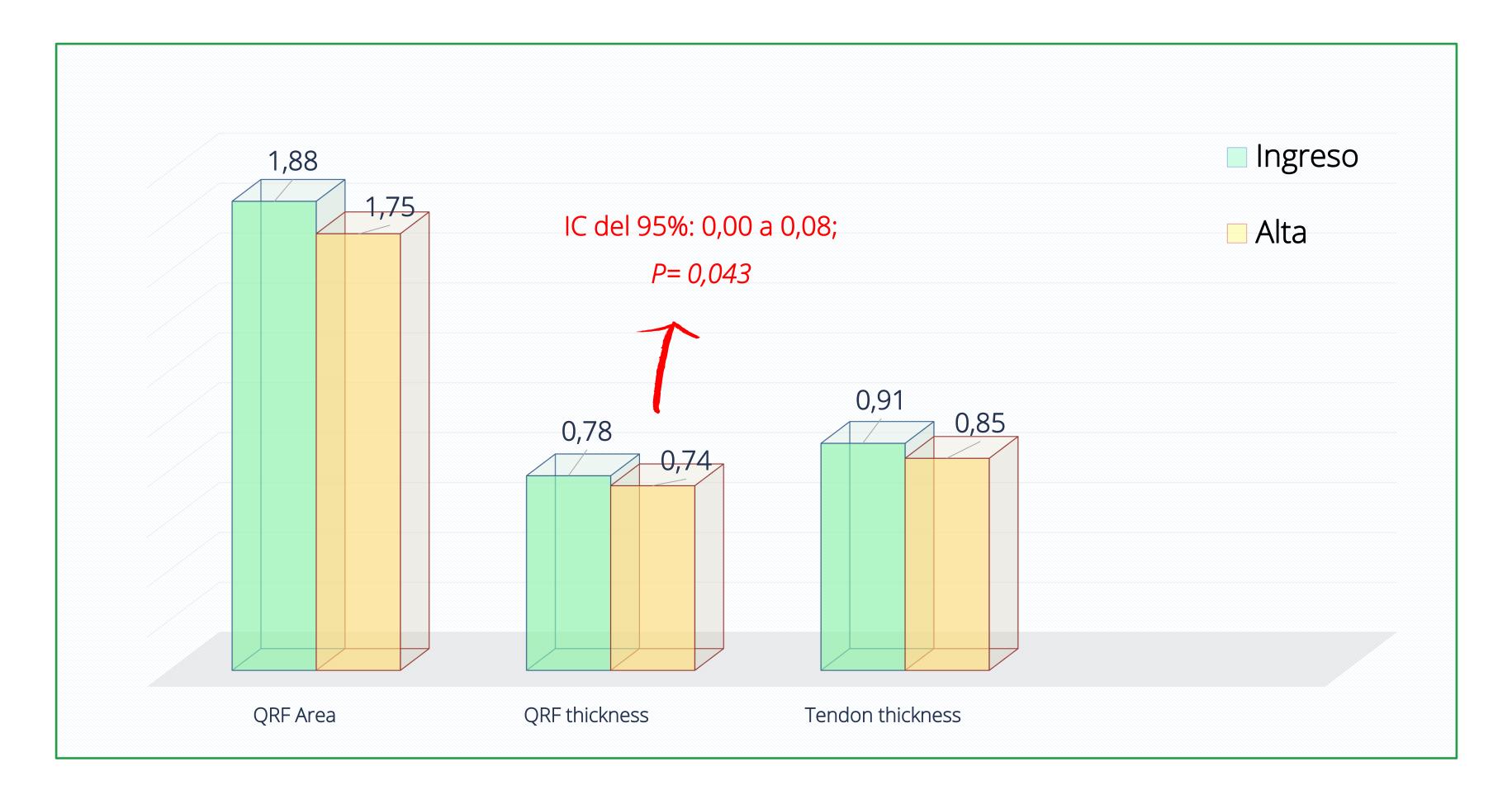
VALORACIÓN COMORBILIDAD

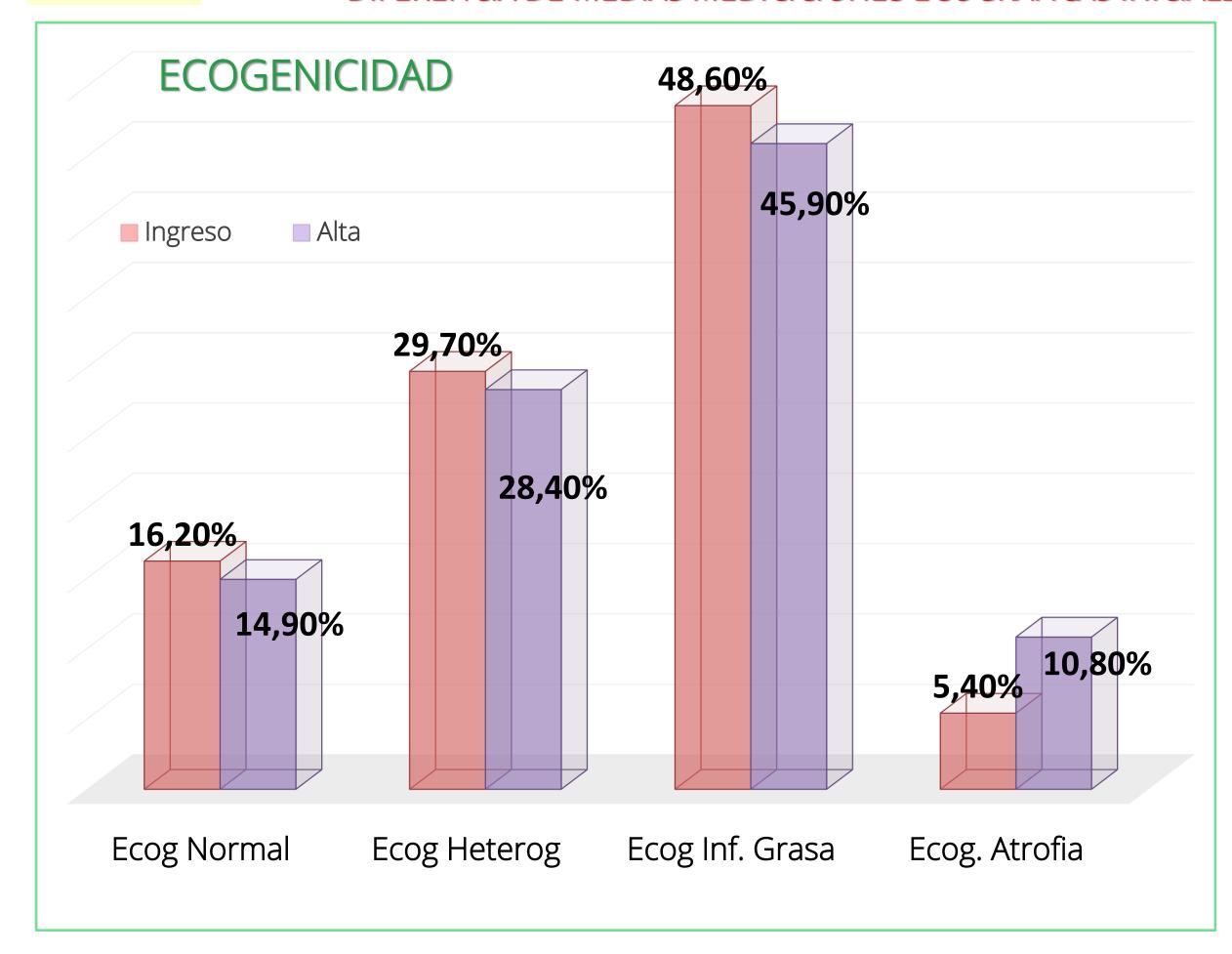
Índice Charlson: 2,5 (DE 2,0)

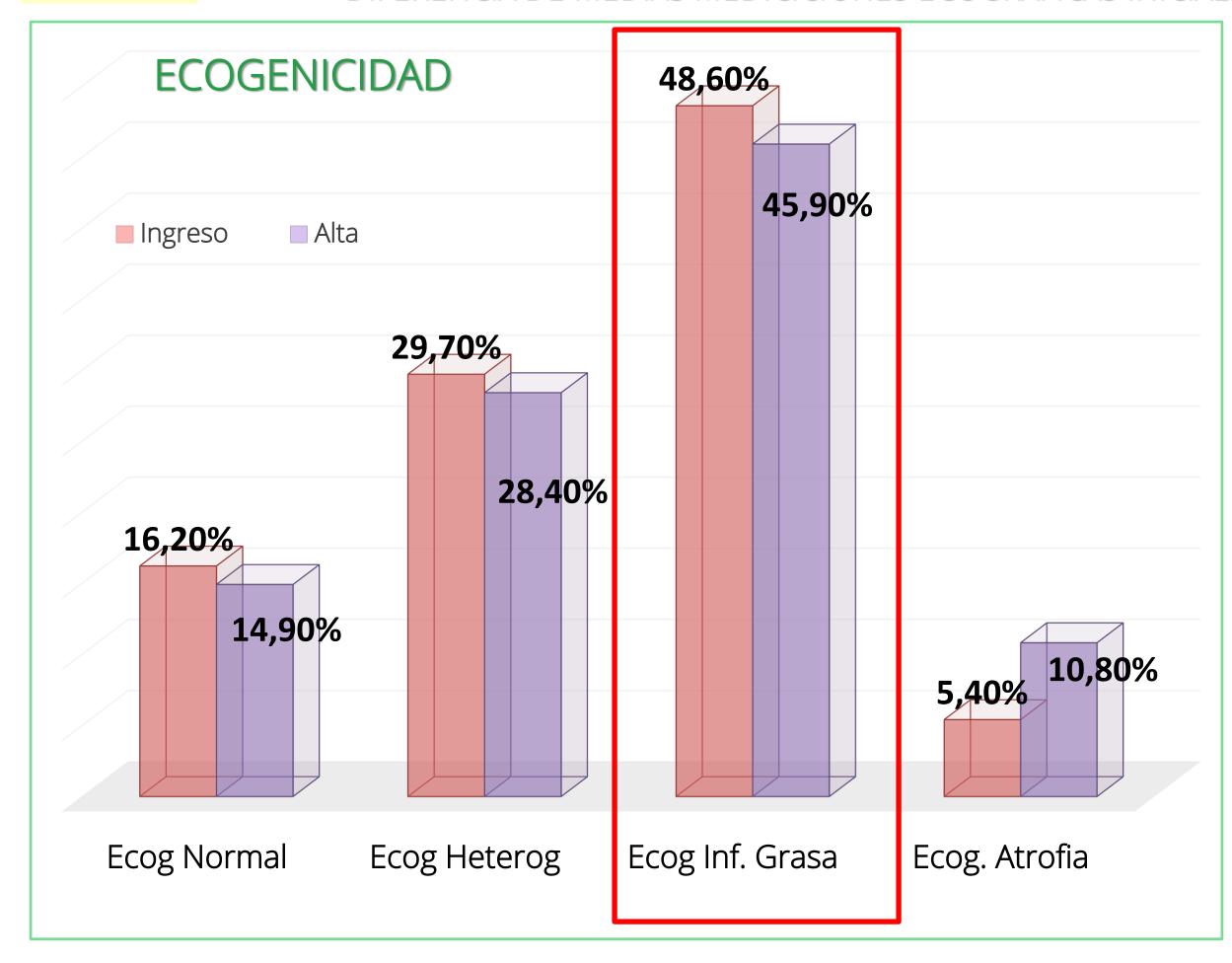
DIFERENCIA DE MEDIAS MEDICICIONES ECOGRÁFICAS INICIALES Y AL ALTA

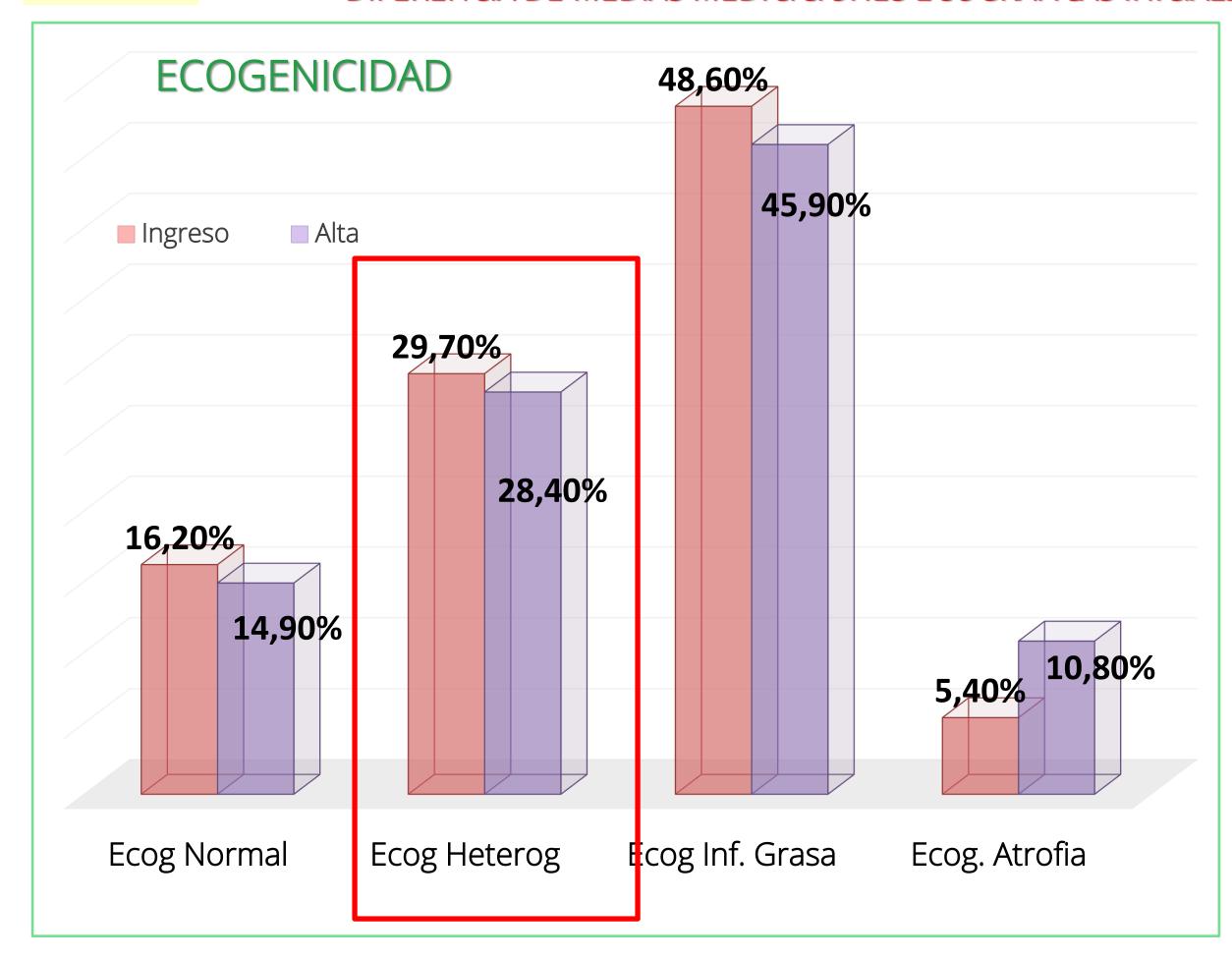


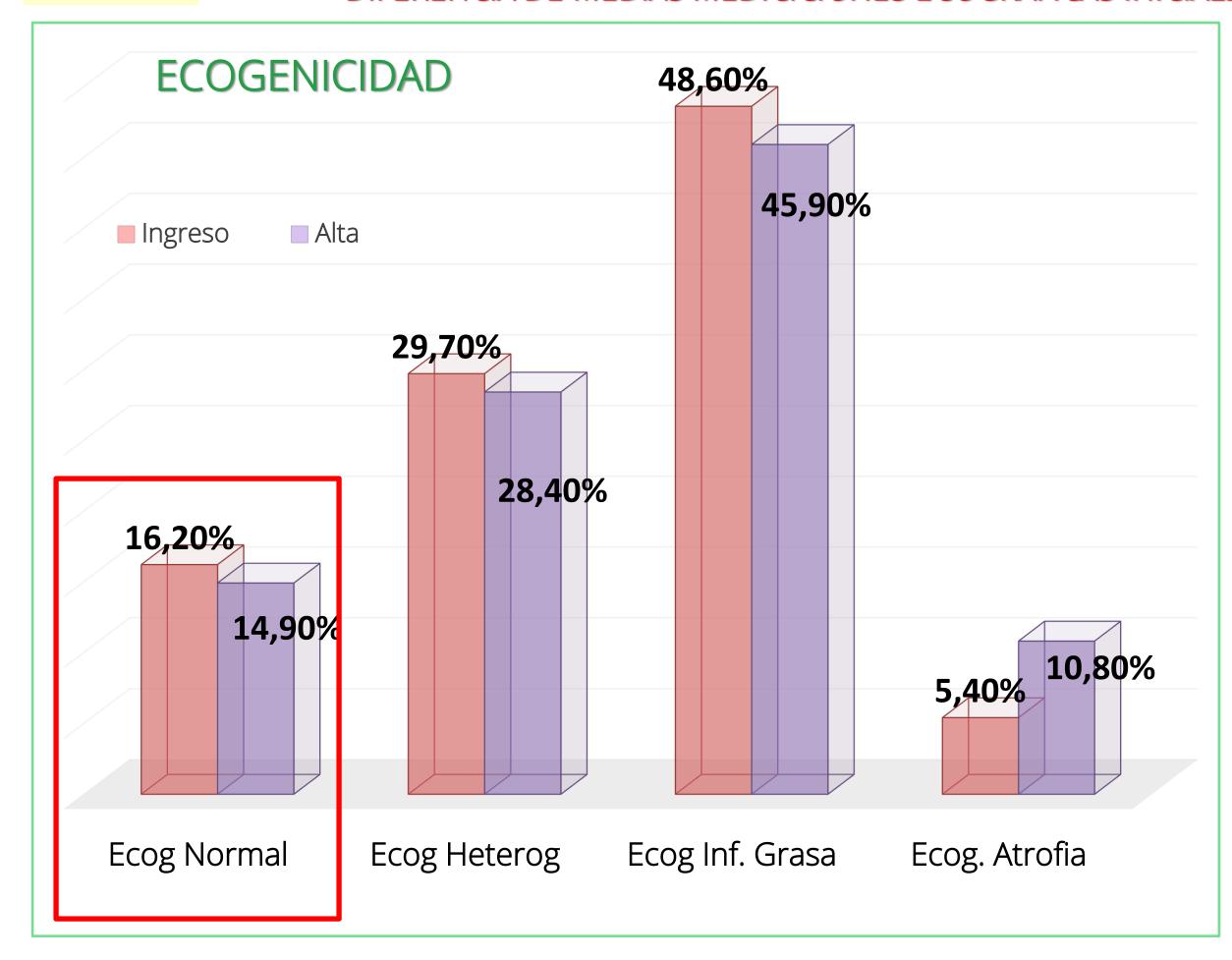
DIFERENCIA DE MEDIAS MEDICICIONES ECOGRÁFICAS INICIALES Y AL ALTA

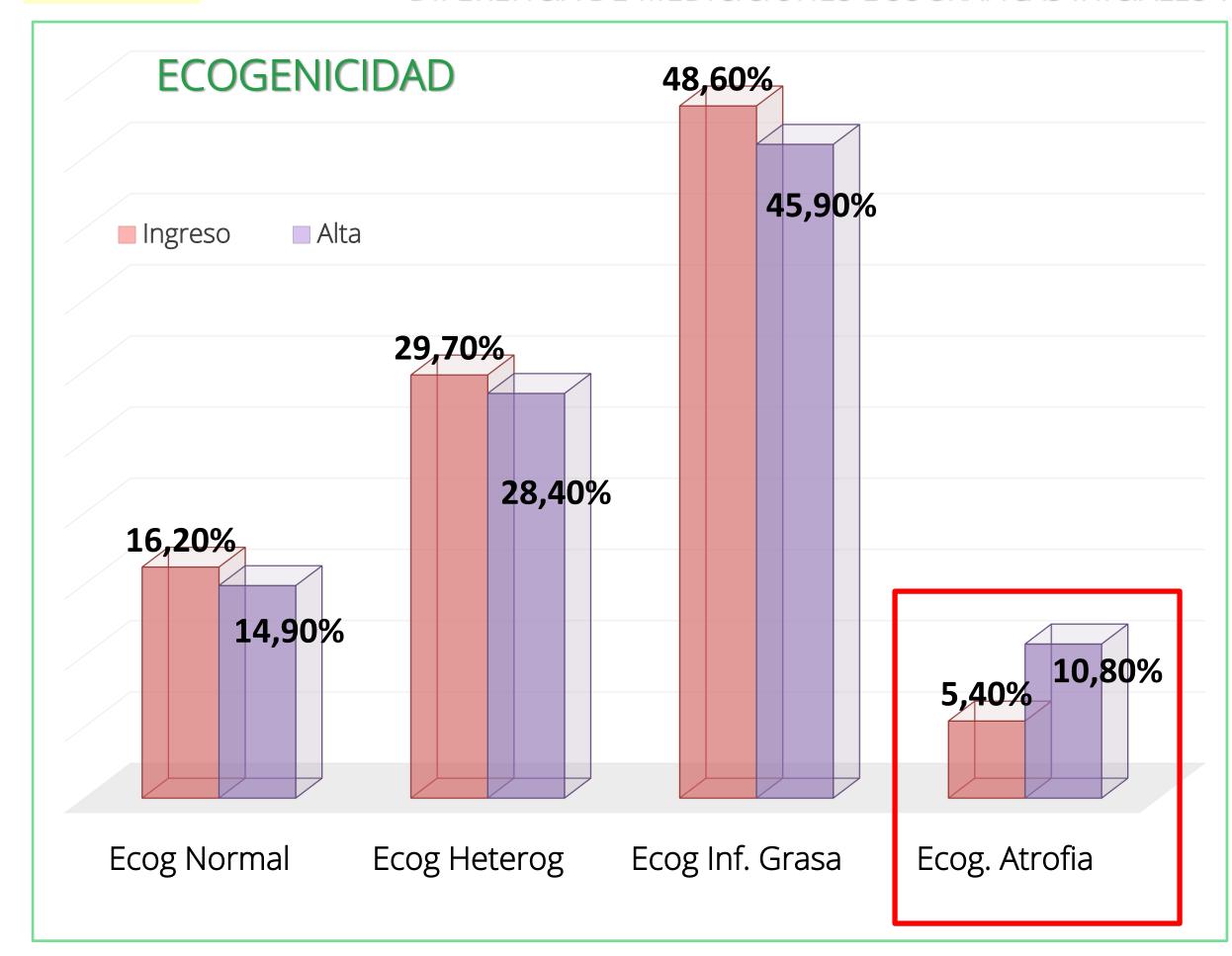




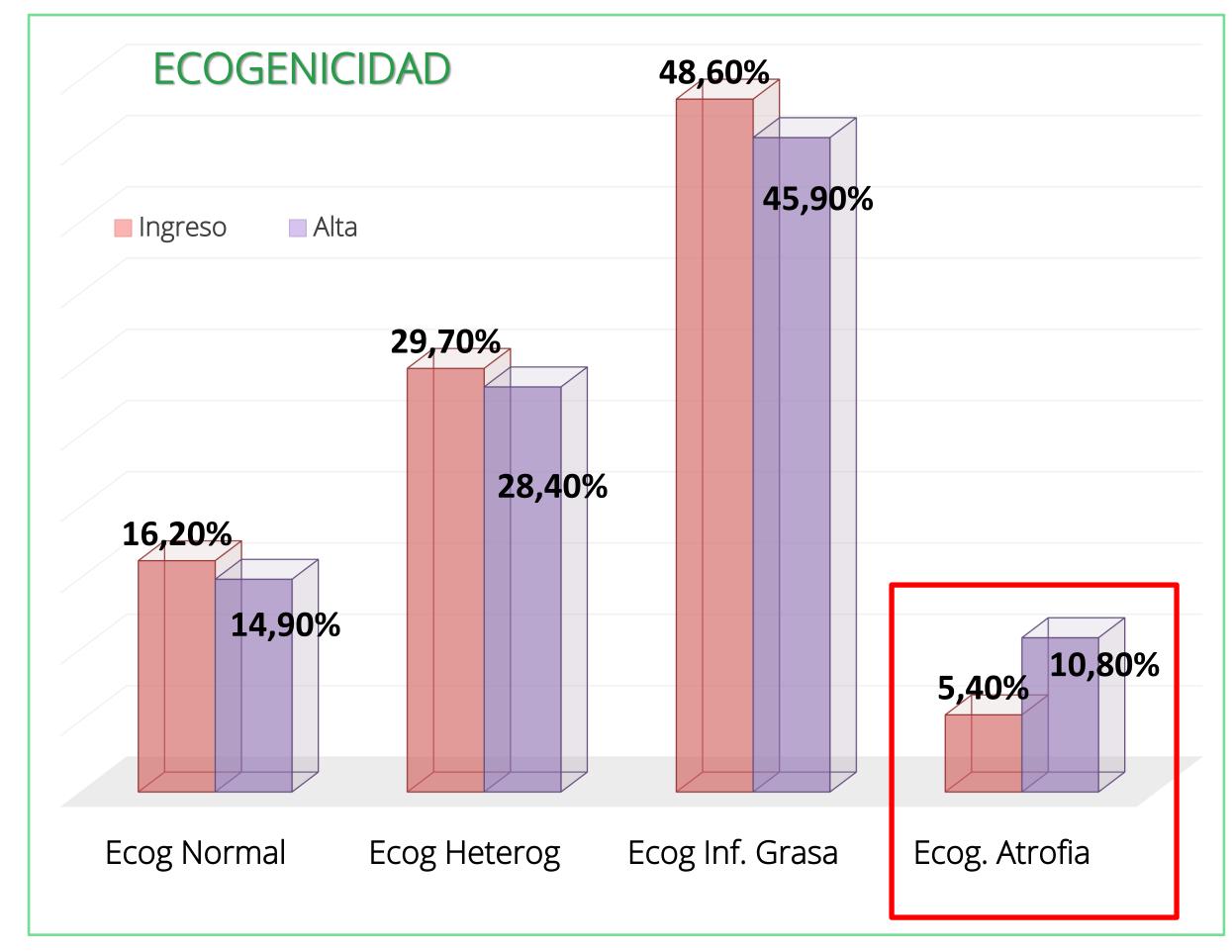


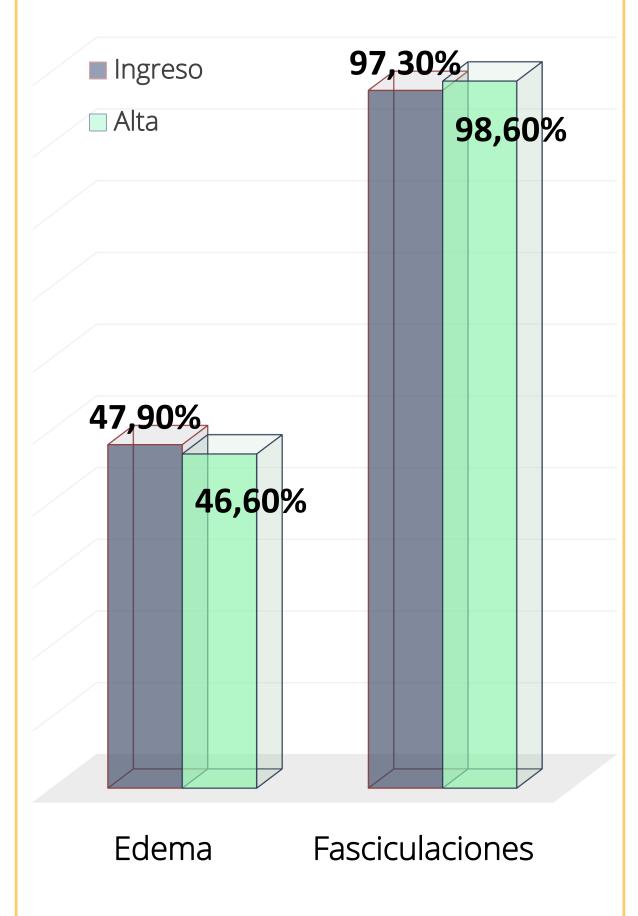


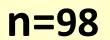


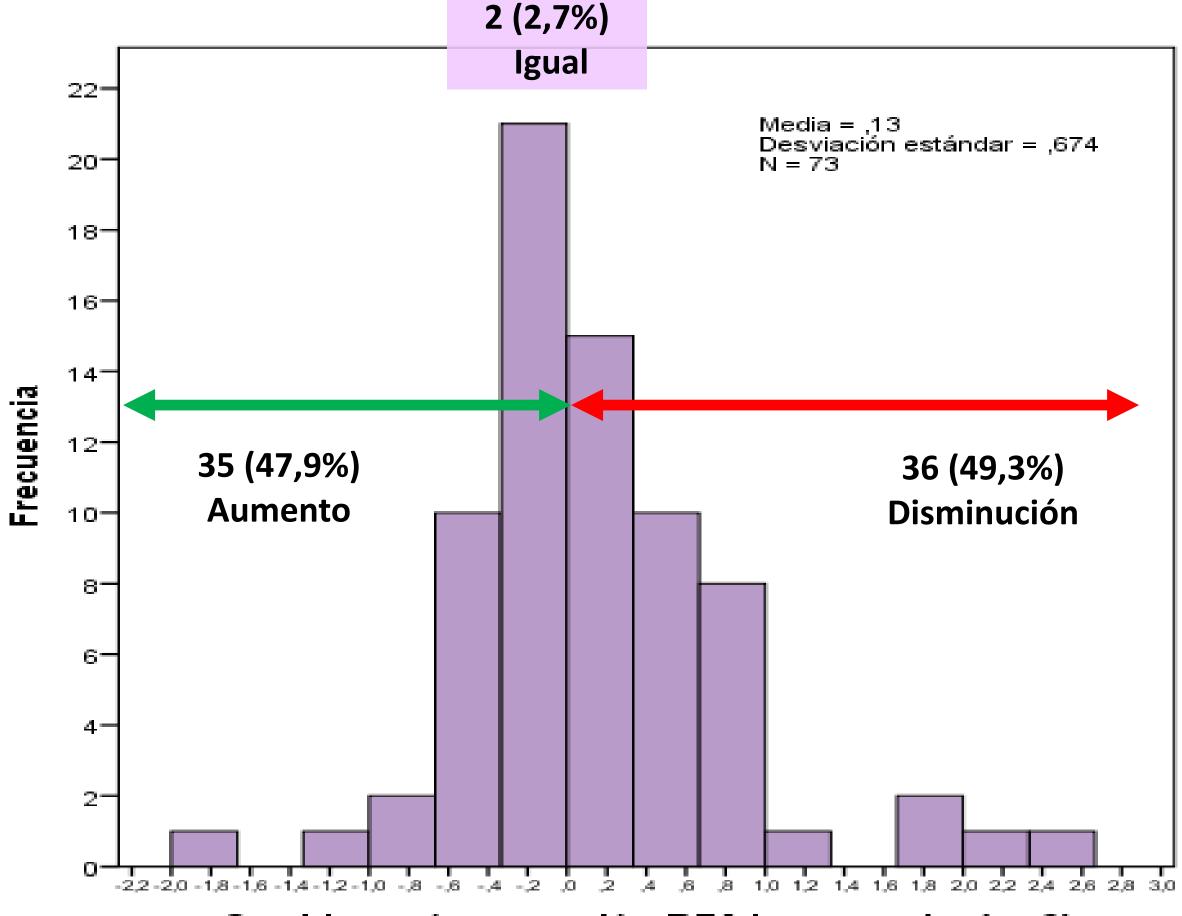


DIFERENCIA DE MEDICICIONES ECOGRÁFICAS INICIALES Y AL ALTA

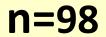


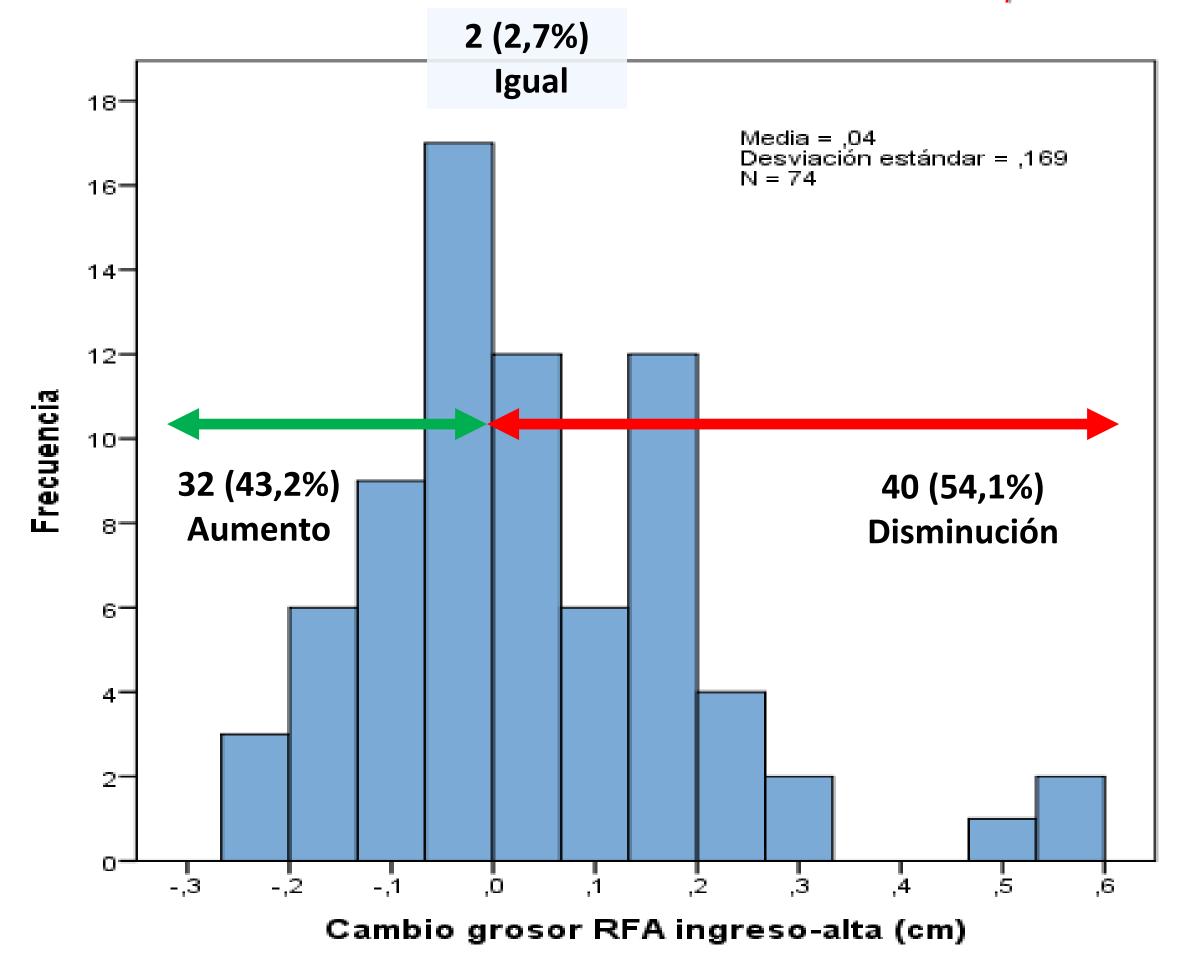






Cambio en área sección RFA ingreso-alta (cm2)





CAMBIOS CLÍNICAMENTE SIGNIFICATIVOS

Received: 8 February 2021 Revised: 19 November 2021 Accepted: 13 December 2021

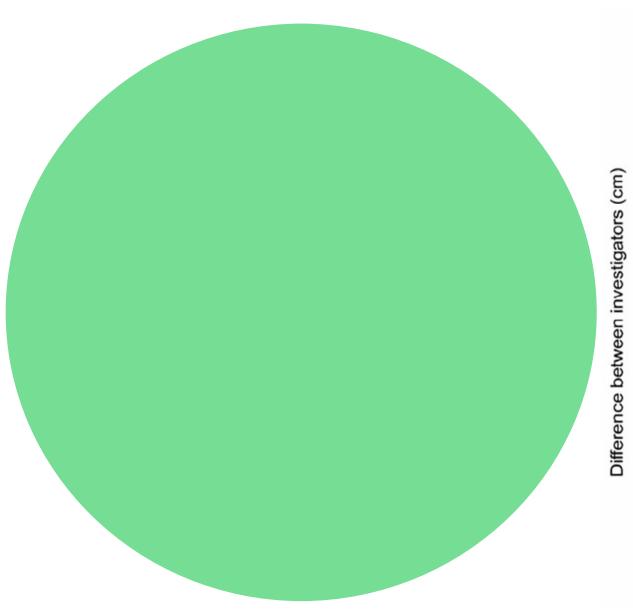
DOI: 10.1002/pmrj.12758

ORIGINAL ARTICLE—CME

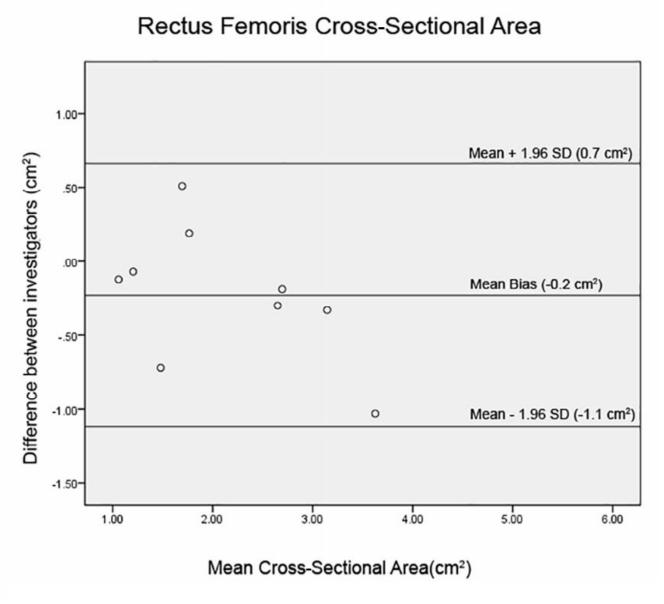


Interrater reliability of quantitative ultrasound measures of muscle in critically ill patients

Cameron M. Baston MD¹ | Alfred C. Gellhorn MD² | Catherine L. Hough MD, MS³ | Aaron E. Bunnell MD⁴



Knee Extensor 10 cm Mean + 1.96 SD (0.2 cm) 0 Mean Bias (0.1 cm) 0 Mean - 1.96 SD (-0.4 cm) 4.00 6.00 1.00 2.00 3.00 5.00 Mean Linear Depth (cm)



DIFERENCIAS ENTRE

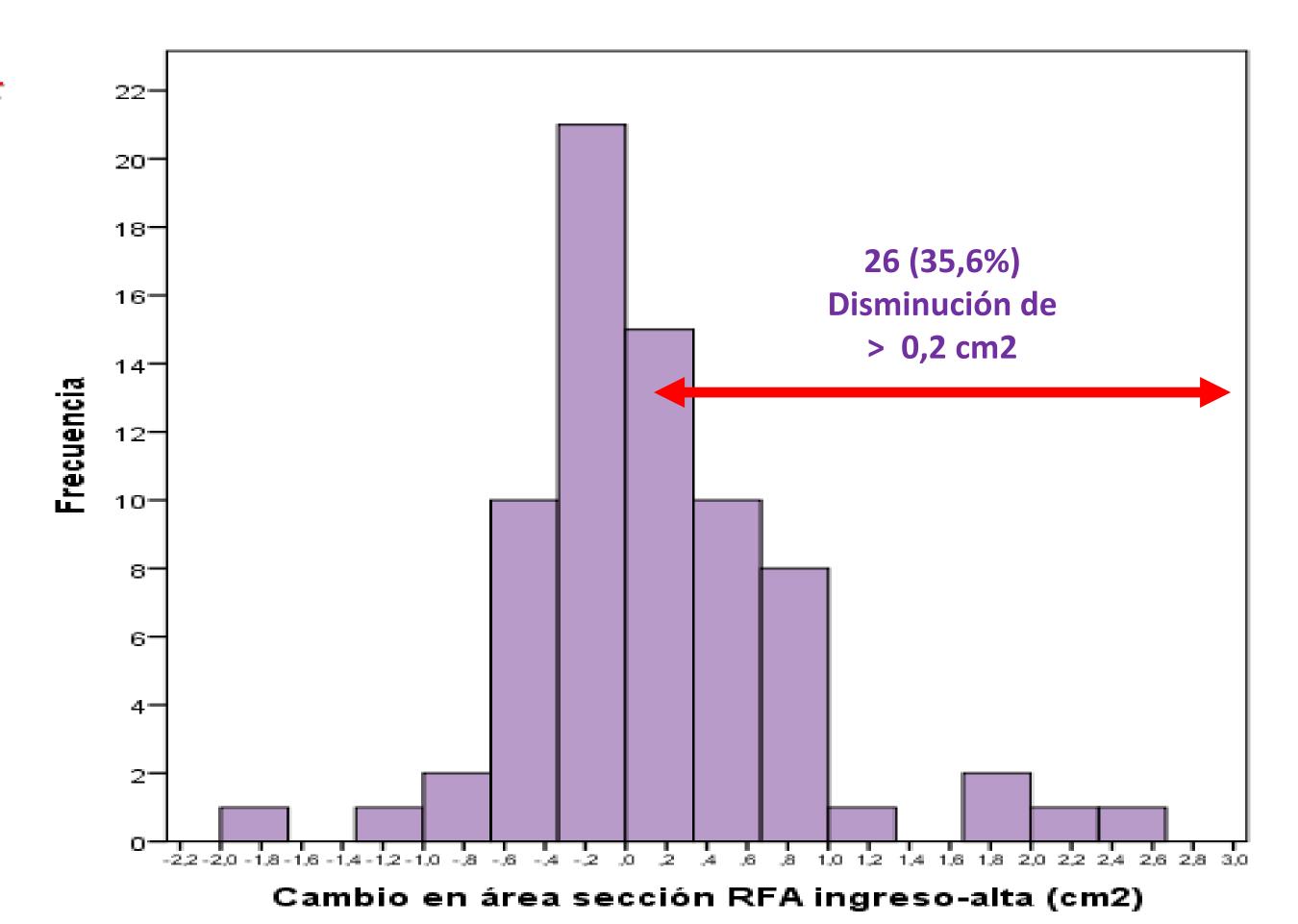
MEDICICIONES DEL

RECTO FEMORAL AL

INGRESO Y AL ALTA

Bland-Altman

n=98



DIFERENCIAS ENTRE

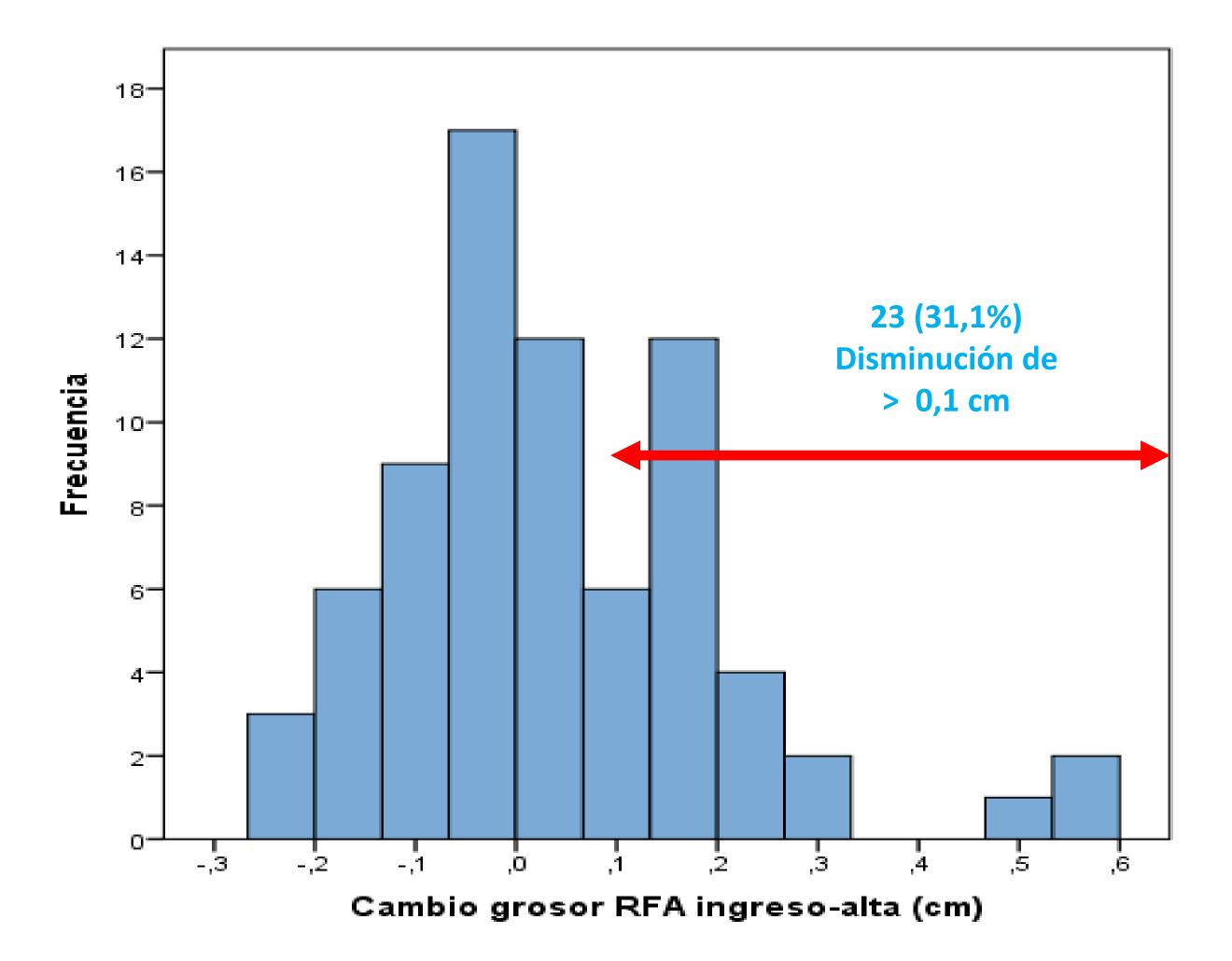
MEDICICIONES DEL

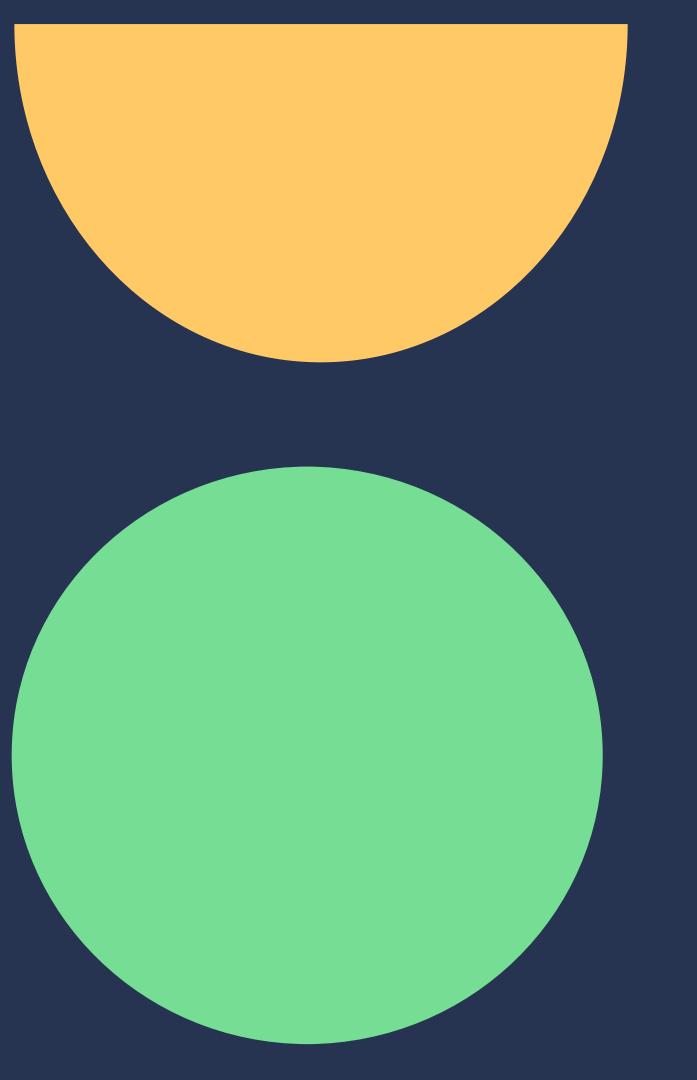
RECTO FEMORAL AL

INGRESO Y AL ALTA

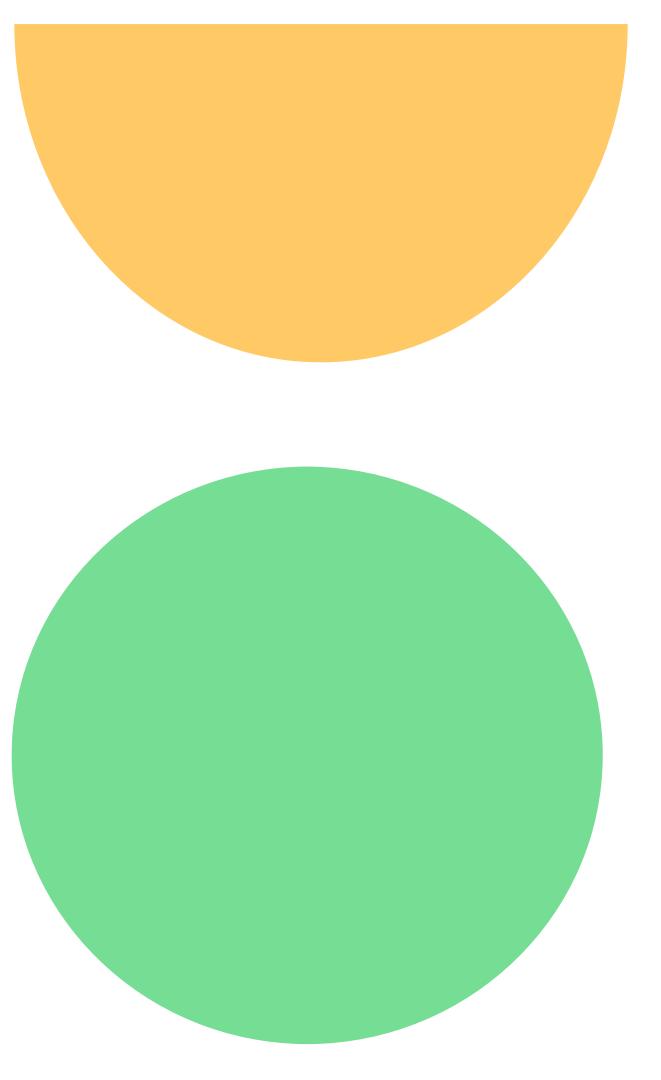
Bland-Altman

n=98



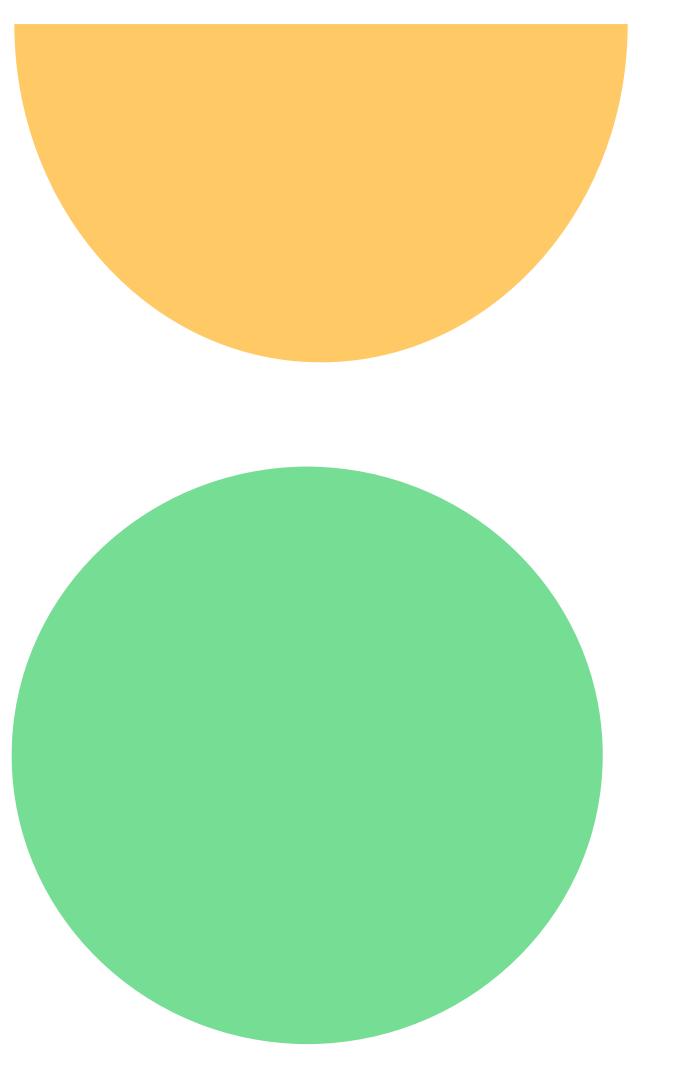


CONCLUSIÓN



Conclusión

1. Gran variabilidad en la realización de ecografía por parte de los geriatras, por lo que es preciso recibir formación específica para adquirir imágenes de calidad ya que la ecografía es una herramienta adecuada para la evaluación de la sarcopenia en adultos mayores hospitalizados



Conclusión

1. Gran variabilidad en la realización de ecografía por parte de los geriatras, por lo que es preciso recibir formación específica para adquirir imágenes de calidad ya que la ecografía es una herramienta adecuada para la evaluación de la sarcopenia en adultos mayores hospitalizados.

2. No se han demostrado cambios significativos en la ecogenicidad y un tercio de los adultos mayores desarrollan pérdida muscular significativa durante la hospitalización.

SARCOPENIA MEDIDA CON ECÓGRAFO EN ADULTOS MAYORES HOSPITALIZADOS.

Estudio ECOSARC.

MUCHAS GRACIAS

ecortesz@sescam.jccm.es

