

DINAMOMETRÍA Y ANTROPOMETRÍA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON

Cruz-Zarrabal Raymundo^{1,2}, Reyes-Montes Ana Paola^{1,3}, Castillo Christ¹, Boll Marie Catherine¹

1.Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez; 2.Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 3.Universidad La Salle

recibido: 16-05-2023 aceptado: 22-06-2023 publicado: 21-11-2023

Antecedentes: Poca literatura sobre la FM en la EP sugiere un efecto protector, pero podría ser un indicador de salud. En la EP se ha demostrado una pérdida de fuerza, así como cambios en el peso corporal. La musculatura del antebrazo y de la mano refleja la FM en general por lo que es un reconocido indicador de la función muscular de todo el cuerpo.

Métodos: Realizamos antropometría y dinamometría manual a los pacientes de consulta externa del INNN y con criterios diagnósticos de EP. Las mediciones fueron comparadas con las de sujetos sanos.

Resultados: En una serie de 33 pacientes evaluados (9 mujeres y 24 hombres) con una edad promedio de 61 años, la dinamometría arroja resultados significativamente más altos en hombres sanos, pero con poca diferencia entre géneros en la EP (NS). Existe una diferencia significativa de 9kg entre la fuerza de los pacientes y de los controles sanos (M-W: $p=0.004$ del lado derecho y $p=0.0004$ del lado izquierdo). La fuerza de prensión tiene correlación negativa pero no significativa con la edad en la EP, al contrario de los sujetos sanos. El IMC se relaciona con la circunferencia del brazo y de la pantorrilla ($p<0.001$) y en menor grado con la circunferencia del cuello y de la cadera. No hay relación con el diámetro abdominal ni con la dinamometría. Todas las mediciones realizadas en el miembro superior derecho son significativamente superiores en comparación a la extremidad contralateral, y estos valores no muestran cambios significativos a los 3 y 6 meses de seguimiento de la EP. Existe una tendencia a la disminución de la dinamometría cuando el puntaje de afectación motriz en la MDS-UPDRS aumenta ($p=0.08$). La variable más relacionada con la calidad de vida es el puntaje de la escala de síntomas no motores, siendo la calidad del sueño la más significativamente asociada ($p<0.001$); sin embargo, no encontramos relación con la dinamometría en nuestra serie.

Conclusiones: Los pacientes con EP pierden FM en comparación con los sujetos sanos de la misma edad. Esto se observa desde las etapas tempranas de la enfermedad. Los siguientes hallazgos implican un potencial beneficio de los ejercicios de fortalecimiento muscular en todas las etapas de la EP.

Palabras clave: *Dinamometría, Antropometría, Enfermedad de Parkinson*

