

OBESIDAD SARCOPÉNICA

Posicionamiento conjunto de ESPEN y EASO sobre la definición y los criterios diagnósticos

OBESIDAD+SARCOPENIA= OBESIDAD SARCOPÉNICA



+



fuerte impacto clínico negativo, puede provocar discapacidad, complicaciones, afecta negativamente a la salud y a la supervivencia.



Acumulación anormal y excesiva de grasa

Pérdida de función y masa muscular esquelética



IDENTIFICACIÓN en 3 pasos



1. Cribado

1

a. IMC o CC elevados (según los puntos de corte étnicos)
b. **PARÁMETROS SUBROGADOS DE LA SARCOPENIA** (síntomas clínicos, sospecha clínica o cuestionarios [por ejemplo, SARC-F en personas mayores])
Para proceder con el diagnóstico, deben darse ambas condiciones (a+b).



2. Diagnóstico

2

c. **PARÁMETROS FUNCIONALES DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO ALTERADOS** (Fuerza de prensión manual, prueba de levantamiento de silla). **En caso afirmativo, vaya a d.**
d. **COMPOSICIÓN CORPORAL ALTERADA:** ↑ % de masa grasa (MG) y ↓ masa muscular (MM: ALM/peso por DXA o SMM/peso por BIA).
Para evaluar la presencia de obesidad sarcopénica (OS) deben darse ambas condiciones (c+d).



3. Estadiaje

3

Una **CLASIFICACIÓN** en dos niveles basada en las complicaciones derivadas del aumento de la MG y la disminución de la MM.
– **ESTADIO I:** SIN complicaciones.
– **ESTADIO II:** al menos una complicación atribuible a la obesidad. (p. ej., enfermedades metabólicas, discapacidades funcionales, enfermedades cardiovasculares y respiratorias).