

- **Objetivo del estudio/metaanálisis:**
 - **Iniciativa de consenso** de expertos sobre una Definición y criterios de diagnóstico para obesidad sarcopénica.
 - **Contexto del estudio/metaanálisis:**
 - o **La Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo (ESPEN) y la Asociación Europea para el Estudio de la Obesidad (EASO)**
 - o **Un grupo de 38 investigadores internacionales** (todos autores del presente estudio) de diferentes áreas (expertos en obesidad o sarcopenia, dietistas-nutricionistas, geriatras, expertos en composición corporal) con sede en 16 países de cuatro continentes contribuyeron al proceso de consenso)
 - o La ESPEN y EASO realizaron este trabajo para consensuar varios puntos: **1)** Definición de obesidad sarcopénica (SO); **2)** Procedimientos de diagnóstico, incluido el enfoque de los criterios de detección, diagnóstico y estadificación, al nivel de posibles estándares y sustitutos aceptables con amplia aplicabilidad clínica; **3)** Metodologías a emplear y valores de corte relacionados
 - **Población de estudio/metanálisis:**
 - Para realizar en consenso, se siguieron los procedimientos operativos de estándar según las directrices ESPEN y los documentos de consenso. Se utilizó un proceso Delphi de cuatro fases (4 rondas secuenciales de cuestionarios basados en la Web). Durante todas las fases, se pidió a los participantes que clasificaran cada una de las afirmaciones individualmente en una escala Likert de 5 puntos (totalmente en desacuerdo; en desacuerdo; ni de acuerdo ni en desacuerdo; de acuerdo; totalmente de acuerdo) justificando su elección. Después de cuatro rondas secuenciales de cuestionarios basados en la web, se alcanzó una base de aprobación muy sólida [acuerdo (de acuerdo + muy de acuerdo) = 93,6 %] para una propuesta global.
 - *En este consenso, se han reunido un grupo internacional y multidisciplinar, compuesto por representantes de cuatro continentes y diferentes áreas: nutrición clínica, obesidad y sarcopenia, geriatría con sólidos registros de publicaciones en el campo. Por lo tanto, las declaraciones representan un resumen de perspectivas amplias y diferentes y pueden mejorar la aceptación del algoritmo propuesto.*
 - **Novedades que plantea el artículo**
- Se trata del primer posicionamiento de consenso del grupo ESPEN Y EASO sobre los criterios de definición y diagnóstico de obesidad sarcopénica.

- **Limitaciones del estudio:**

- Una de las principales limitaciones es que el grupo de consenso fue autodesignado, iniciado por los representantes de ESPEN y EASO con la posterior selección del panel de expertos. Las declaraciones actuales no están necesariamente basadas en evidencia, sino más bien basadas en expertos (falta de consistencia en los criterios de OS en las investigaciones previas)
- *Será necesario diferenciar las evaluaciones entre entornos clínicos y de investigación. Revisión de estas propuestas de consenso en el plazo de 3 – 5 años*

- **Aplicabilidad clínica del estudio**

- La OS es una condición cada vez más reconocida por sus características clínicas y funcionales que influyen negativamente en importantes resultados centrados en el paciente. Se necesitan con urgencia estrategias efectivas de prevención y tratamiento para SO, pero los esfuerzos para tratar dicha patología quedaban obstaculizados por la falta de una definición y criterios de diagnóstico universalmente establecidos. Añadido a esto, las inconsistencias resultantes en la literatura también afectan negativamente la capacidad de definir la prevalencia, así como la relevancia clínica de la OS para los resultados de salud negativos. El panel internacional designado en este consenso ha conseguido unificar unos criterios de definición, clasificar a los individuos en función del riesgo y establecer unos criterios diagnósticos universales que nos servirán de guía en nuestra práctica clínica.

- **Perspectivas de investigación derivadas del estudio**

- El panel de expertos fomenta sobre la realización de estudios prospectivos además del análisis secundario de conjuntos de datos existentes, para estudiar el valor predictivo, la eficacia del tratamiento y el impacto clínico de esta definición de OS.

- **Opinión personal del estudio**

Este posicionamiento de consenso nos ofrece un enfoque más directo sobre la OS, dándonos una propuesta global que abarca la definición, la detección, el diagnóstico y la estratificación de la OS con un algoritmo de decisión en la identificación y procedimiento de diagnóstico.

- **Conclusiones principales del estudio**

ESPEN y EASO representados por el panel de expertos abogan porque la definición de OS y los criterios de diagnóstico propuestos se implementen en la práctica clínica y en ECA intervencionistas destinados, en particular, a explorar el impacto de intervenciones específicas en SO.