

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DE LA FUNCIONALIDAD. SARCOPENIA

María García Duque. Médico Especialista en Endocrinología y Nutrición. Unidad de Nutrición Clínica y Dietética. Complejo Asistencial Universitario de León. León.
Elena González Arnáiz. Médico Especialista en Endocrinología y Nutrición. Unidad de Nutrición Clínica y Dietética. Complejo Asistencial Universitario de León. León.
Javier Castañón Alonso. Médico Especialista en Endocrinología y Nutrición. Unidad de Nutrición Clínica y Dietética. Complejo Asistencial Universitario de León. León.

Introducción

La prevalencia de la sarcopenia se incrementa con la edad, particularmente en el sexo masculino y presenta variaciones según los criterios diagnósticos empleados, el entorno de la población evaluada y factores étnicos y geográficos.

Definición

Sarcopenia



Enfermedad generalizada del músculo esquelético, potencialmente reversible y cuya definición no debería variar por contexto clínico o edad.



Componentes

Masa muscular, fuerza muscular y fuerza muscular específica.



Riesgo

Deterioro físico, riesgo de caídas, fracturas, ingresos y mortalidad.

Obesidad sarcopénica

Coexistencia de exceso de tejido adiposo (obesidad) y disminución de la masa y fuerza muscular (sarcopenia).

ESPEN and EASO consensus statement on definition and diagnostic criteria



EASO

CRIBADO

IMC o perímetro cintura elevados	Alto riesgo de sarcopenia
Basado en puntos de corte en función de la etnia.	Sospecha clínica

DIAGNÓSTICO

Función muscular alterada	Función muscular alterada
Dinamometría Test de la silla	Exceso de masa grasa y reducción masa muscular ALM/Peso con DXA o MM/Peso con BIA

ESTADIAJE

Estadio I	Estadio II
Sin complicaciones	Una o más complicaciones

Diagnóstico

Evaluación fuerza muscular

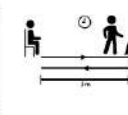
- Dinamometría
- Prueba de levantarse de la silla

Evaluación masa muscular

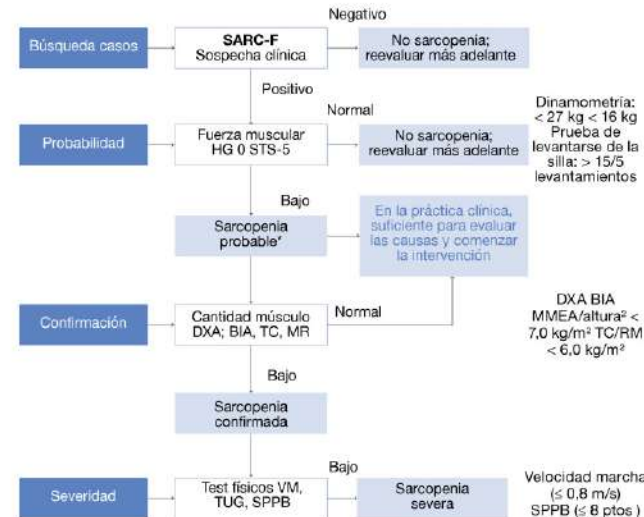
- Antropometría: circunferencia pantorrilla y braquial
- Técnicas: BIA, DXA, TC, RM y ecografía

Evaluación funcionalidad

- Velocidad de la marcha
- SPPB
- TUG



Criterios diagnósticos EWGSOP2



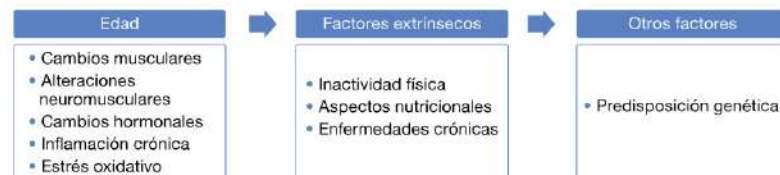
Criterios diagnósticos FNIH

FNIH	Puntos de corte
Fuerza muscular	Dinamometría: $< 26 \text{ kg}$ / $< 16 \text{ kg}$
Masa muscular	DXA: MMEA/IMC: < 0.789 / < 0.512
Función muscular	Baja velocidad de marcha habitual: $< 0.8 \text{ m/s}$

Criterios diagnósticos AWGS2

AWGS2	Puntos de corte
Fuerza muscular	Dinamometría: $< 28 \text{ kg}$ / $< 18 \text{ kg}$
Masa muscular	BIA: MMEA/altura ² $< 7.0 \text{ kg/m}^2$ / $< 5.7 \text{ kg/m}^2$
Función muscular	Baja velocidad de marcha habitual: $< 1 \text{ m/s}$

Fisiopatología



No olvides...

1. La sarcopenia es una enfermedad progresiva del músculo esquelético, con alta prevalencia en la población envejecida y graves consecuencias funcionales y clínicas.
2. La falta de una definición diagnóstica unificada ha dificultado su abordaje clínico.
3. El consenso GLIS en 2024 propuso una definición global basada en la masa, fuerza y fuerza muscular específica.
4. Este avance busca estandarizar criterios, facilitar el diagnóstico precoz y mejorar las estrategias terapéuticas.