

- **Objetivo del estudio:** proponer una nueva definición y criterios diagnósticos para la obesidad clínica. Esta redefinición tiene como objetivo mejorar la precisión en el diagnóstico de la obesidad y garantizar que las personas que necesitan intervenciones preventivas o terapéuticas sean identificadas adecuadamente. Al considerar factores adicionales más allá del IMC, se busca una evaluación más integral y personalizada de los riesgos asociados al exceso de adiposidad.
- **Contexto del estudio:** Trabajo realizado por un grupo internacional de más de 60 expertos en obesidad y disciplinas relacionadas. Este equipo multidisciplinario incluye especialistas en endocrinología, cirugía bariátrica, medicina interna, nutrición y salud pública, provenientes de diversas instituciones académicas y médicas alrededor del mundo. Su colaboración refleja un esfuerzo conjunto para redefinir y estandarizar los criterios diagnósticos de la obesidad clínica a nivel global.
- **Población de estudio:** se ha llevado a cabo por un proceso de consenso Delphi que utilizó esta técnica estructurada para alcanzar un acuerdo entre los expertos sobre las definiciones y criterios diagnósticos propuestos. Este método es comúnmente empleado para obtener consensos en temas donde la evidencia puede ser limitada o controvertida. Además, han participado personas con experiencia vivida para asegurar que las perspectivas de los pacientes fueran consideradas.
- **Novedades que plantea el artículo:** Este trabajo redefine la obesidad como enfermedad clínica e introduce una nueva categoría diagnóstica, la obesidad preclínica. Además, reconoce las limitaciones del índice de masa corporal (IMC) y aboga por tratar la obesidad como una condición médica legítima y no como fallo personal.
- **Limitaciones del estudio:** Se ha aplicado la metodología Delphi para alcanzar consenso y este método puede favorecer el “pensamiento grupal” y reducir la objetividad. También, podría darse en este trabajo un sesgo de representación; ya que, la mayoría de los comisionados representan países de altos ingresos (EEUU y Europa). Además, el enfoque del análisis está basado en revisiones narrativas y opinión de experto (baja evidencia).
- **Aplicabilidad clínica del estudio:** Propone una nueva definición de obesidad con la idea de ayudar a los profesionales de la salud a identificar con mayor exactitud quién tiene obesidad clínica (con daño funcional) y quién obesidad preclínica (riesgo futuro). Además, pretende facilitar una evaluación más individualizada del riesgo, más allá del IMC, considerando el

impacto real del exceso de adiposidad en la salud del paciente. Con todo ello, los expertos persiguen mejorar la adecuación del tratamiento en las personas con obesidad.

- **Perspectivas de investigación derivadas del estudio:** Pese a ser numerosas, destaco: El reto de identificar un marcador bioquímico que complemente parámetros de composición corporal y refrende el criterio diagnóstico de exceso de adiposidad. Además, el enfoque de este trabajo está basado en revisiones narrativas y opinión de expertos según la evidencia disponible. Por tanto, realizar un nuevo trabajo basado en revisiones sistemáticas y metaanálisis sería necesario para arrojar mayor evidencia en esta temática.
- **Opinión personal del estudio:** Este artículo me parece interesante porque consigue poner el foco en la obesidad como entidad que requiere mayor atención en la actualidad. Destacaría la necesidad que plantea de optimizar y personalizar los enfoques terapéuticos y preventivos en el paciente obeso, reconociendo que no todos los pacientes se benefician de las mismas estrategias. A su vez, considero relevante que el texto no solo interpela al ámbito médico, sino que también invita a los responsables políticos a tomar acción, subrayando la urgencia de diseñar e implementar estrategias de salud pública frente a una condición cada vez más prevalente y con alto impacto en la calidad de vida de las personas.
- **Conclusiones principales del estudio:** propone una distinción clave entre obesidad clínica (exceso de grasa que ya ha causado daño en órganos o tejidos) y obesidad preclínica (exceso de grasa sin daño orgánico evidente, pero con mayor riesgo de progresión a enfermedad). Representando la obesidad clínica, un estado patológico claro y justificando intervenciones médicas prioritarias.