Análisis crítico.

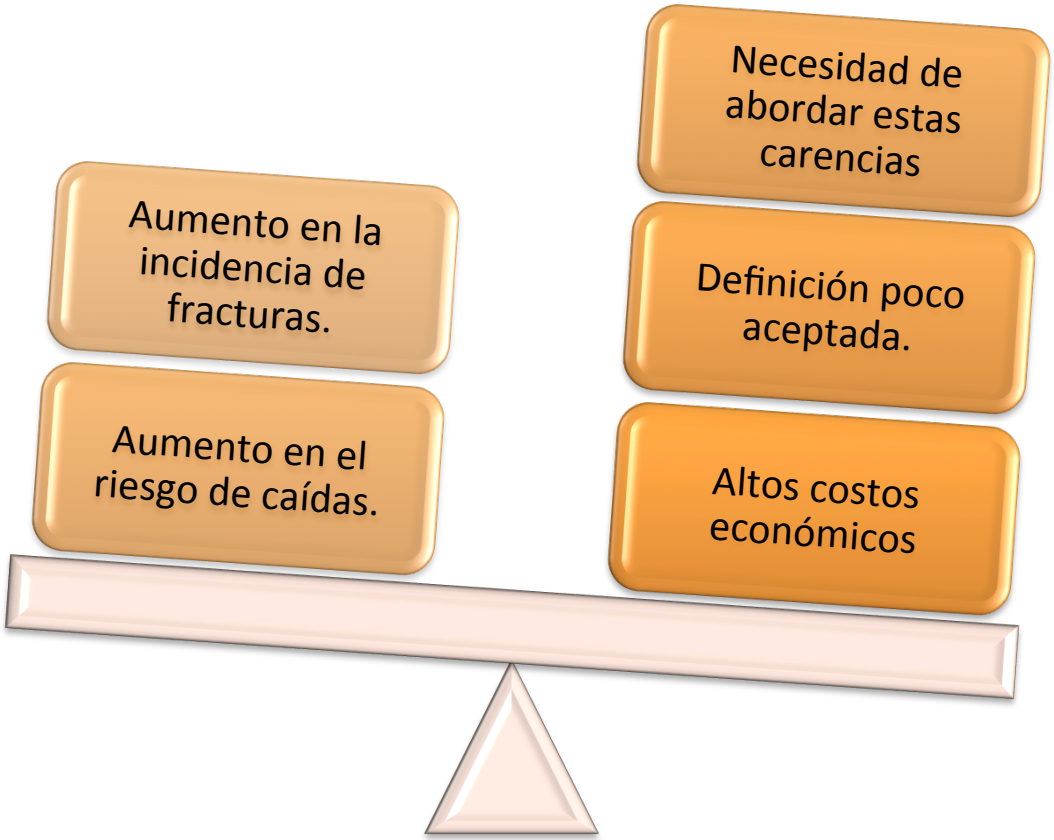
Sarcopenia: consenso europeo sobre su definición y diagnóstico.

Grupo 5
Pérez Zepeda Mario Ulises
Apaza Pino Rossana
Torres Quintana Milagros
Heredia Ramírez Rodrigo Alberto
Cardoso Lunar Norma América
Ángelo José G. Bós
Gustavo Leandro Astorga

Cancún, 4 de Julio del 2011

Aumento de la incapacidad física

Altos costos personales.



Sociedad Europea de Medicina Geriátrica

2009



¿Qué es la sarcopenia?

¿Qué parámetros definen la sarcopenia?

¿Qué variables miden estos parámetros y
qué instrumentos de medida y límites pueden utilizarse?

¿Cómo se relaciona la sarcopenia con
otras enfermedades o trastornos?

Age and Ageing 2010; **39**: 412-423
doi: 10.1093/ageing/afq034
Publicado en formato electrónico el
13 de abril de 2010

© 2010 Los autores. Publicado por Oxford University Press en representación de la *British Geriatrics Soc*
Éste es un artículo de acceso libre distribuido con arreglo a lo estipulado en la licencia *Crea*
Commons Attribution Non-Commercial (http://creativecommons.org/licenses/by-nc/2.5/), que permite
uso no comercial, distribución y reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se
debidamente el trabajo origi

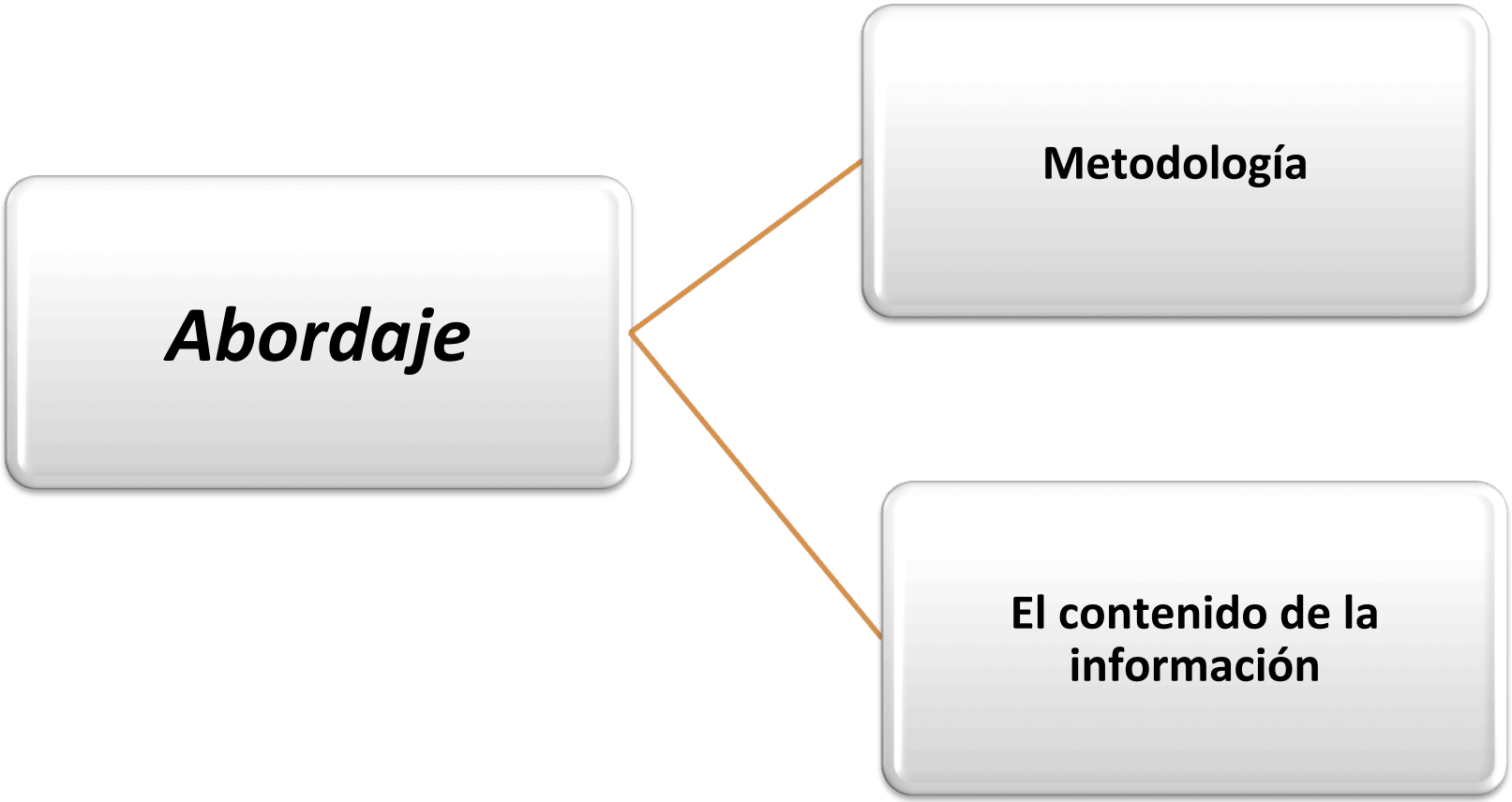
INFORME

Sarcopenia: consenso europeo sobre su definición y diagnóstico

Informe del Grupo europeo de trabajo sobre la sarcopenia en personas de edad avanzada

Alfonso J. Cruz-Jentoft[1], Jean Pierre Baeyens[2], JÜrgen M. Bauer[3], Yves Boirie[4], Tommy Cederholm[5], Francesco Landi[6], Finbarr C. Martin[7], Jean-Pierre Michel[8], Yves Rolland[9], StÉphane M. Schneider[10], Eva Topinková[11], Maurits Vandewoude[12], Mauro Zamboni[13]

[1]Servicio de Geriatría, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, España
[2]Hospital AZ Damiaan, Oostende, Bélgica
[3]Departamento de Medicina Geriátrica, Universidad de Erlangen-Nürnberg, Nüremberg, Alemania
[4]Clermont Université, UFR Médecine, UMR 1019, F-63001 Clermont-Ferrand, Francia
[5]Institutionen för Folkhälso- och Vårdvetenskap/Klinisk Nutrition och Metabolism, Uppsala Universitet, Uppsala, Suecia
[6]Istituto di Medicina Interna e Geriatria, Università Cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italia
[7]Department of Ageing and Health, Guys and St Thomas' NHS Foundation Trust, Londres, Reino Unido
[8]Département de Réhabilitation et Gériatrie, Hôpitaux Universitaires de Genève, Ginebra, Suiza
[9]Gérontopôle de Toulouse, Hospital La Grave-Casselardit, Toulouse, Francia
[10]Gastroentérologie et Nutrition Clinique, CHU de Nice, Université de Nice Sophia-Antipolis, Niza, Francia
[11]Geriatrická Klinika I Lékařská Fakulta, Univerzita Karlova v Praze, Praga, República Checa
[12]Servicio de Geriatría, Universidad de Amberes, Ziekenhuisnetwerk Amberes (ZNA), Amberes, Bélgica
[13]Departamento de Ciencias Biomédicas y Quirúrgicas, Sección de Geriatría, Universidad de Verona, Verona, Italia


Abordaje
Metodología
El contenido de la información

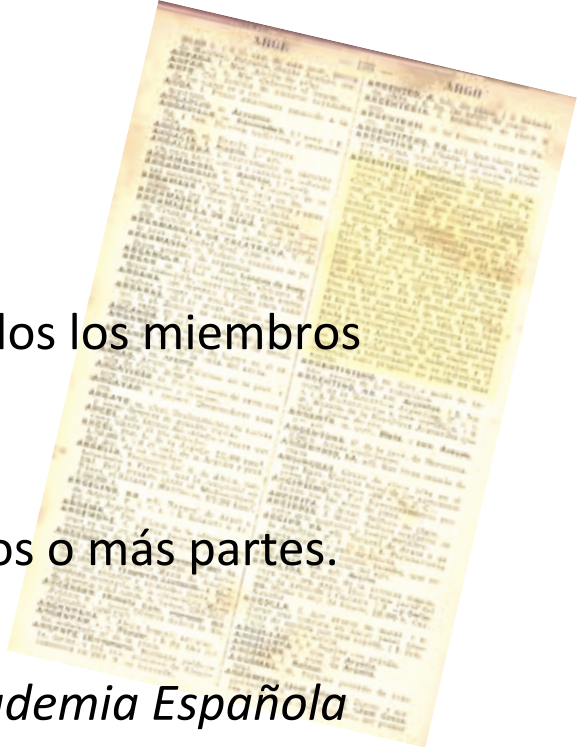
Consenso:

Procede del latín consensus

Acuerdo producido por consentimiento entre todos los miembros de un grupo o entre varios grupos.

Consensuar:

Adoptar una decisión de común acuerdo entre dos o más partes.

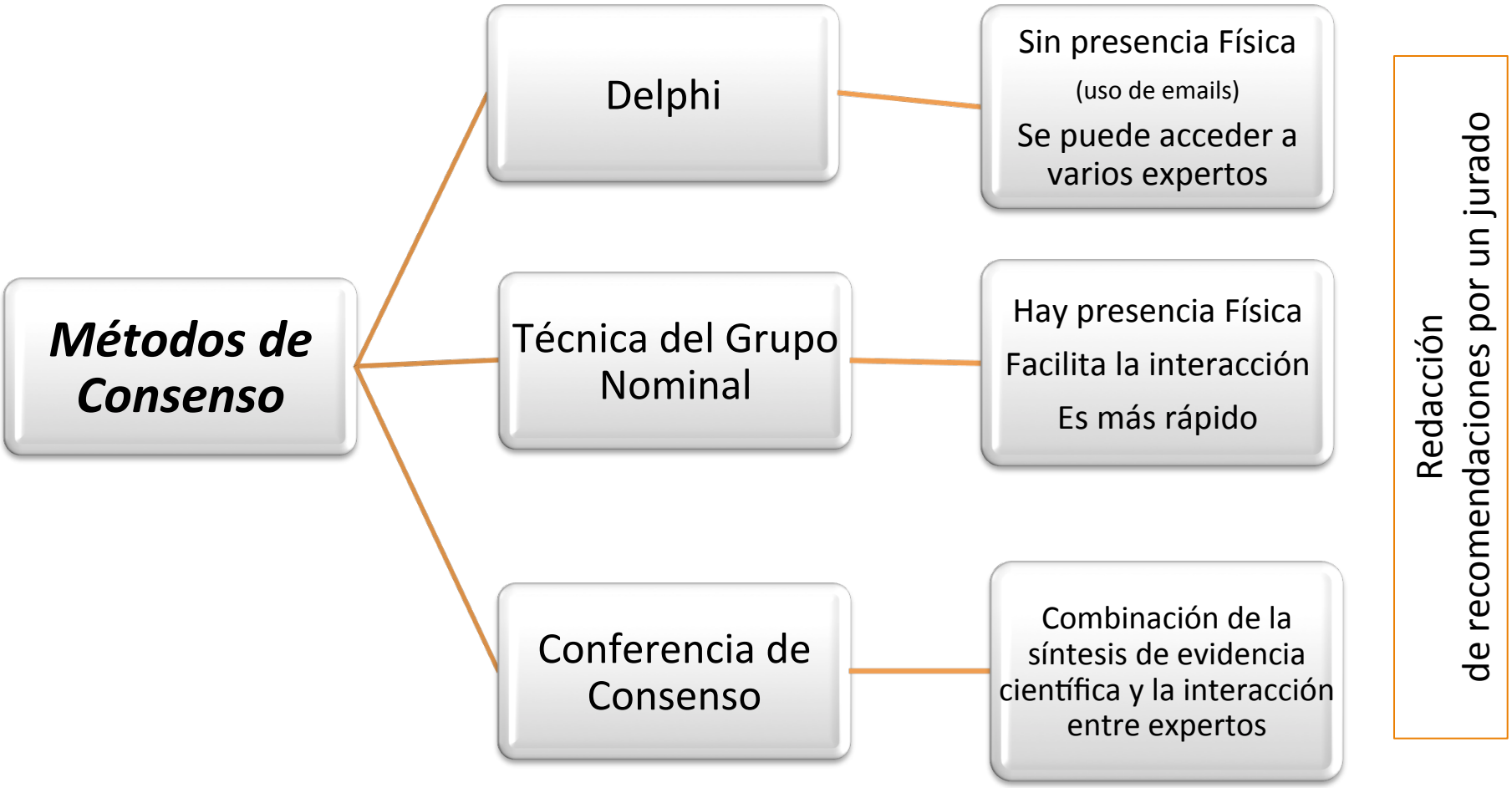


Real Academia Española

Consenso científico:

Todo aquel juicio colectivo o a una determinada posición u opinión que manifiesta la comunidad científica en un campo particular de la ciencia y en determinado momento de la historia.





Metodología del Consenso:

Se reunió por primera vez en enero del 2009,lo que se siguió de otras 2 reuniones durante el año y de amplios contactos por correos electrónicos.

No precisa.

Asua Batarrita J. Entre el consenso y la evidencia científica *Gac Sanit. 2005;19(1):65-70*

Consenso.

Ventajas:

- Facilidad de aplicación de al menos dos de los componentes (desempeño físico y fuerza muscular).
- Proporciona líneas de base para futuros debates de replica en diversos ámbitos.
- Estructura un algoritmo.
- Facilita la categorización de la causa (primaria y secundaria).

Desventajas:

- Metodología no es clara.
- Mayor relevancia al aspecto estructural que al funcional.
- No es concluyente con una prueba diagnostica específica.
- No se posicionan a puntos de corte
- Los métodos diagnósticos propuestos no aclaran el diagnostico a nivel de investigación o a nivel clínico.

Fue financiado por la empresa farmaceuta.

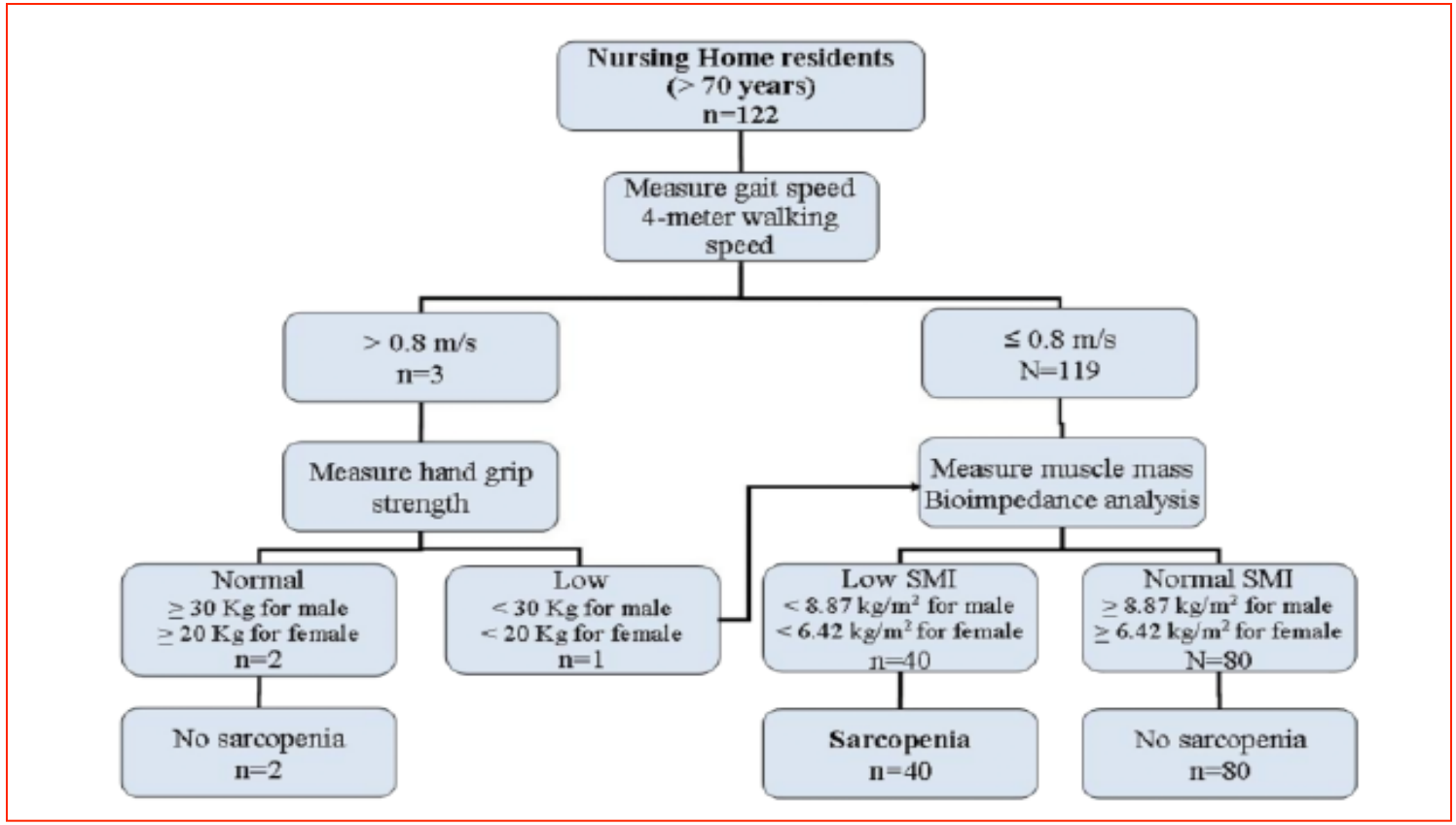
Ejemplo de Aplicación Practica:

Journal of Gerontology: MEDICAL SCIENCES
Cite journal as: J Gerontol A Biol Sci Med Sci
doi:10.1093/gerona/glr035

© The Author 2011. Published by Oxford University Press on behalf of The Gerontological Society of America. All rights reserved. For permissions, please e-mail: journals.permissions@oup.com.

Prevalence and Risk Factors of Sarcopenia Among Nursing Home Older Residents

Francesco Landi,[1] Rosa Liperoti,[1] Domenico Fusco,[2] Simona Mastropaolo,[1] Davide Quattrociocchi,[1] Anna Proia,[2] Andrea Russo,[2] Roberto Bernabei,[1] and Graziano Onder[1]



Conclusiones:

- Es una propuesta mas que un consenso.
- Las variables operacionales no son fácilmente aplicables al campo clínico.
- Abre camino a la discusión y a la investigación.

Se abre una ventana para la investigación….



Gracias…