

Artículo: Prevalencia y factores asociados a sarcopenia en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a consultorio ambulatorio en un hospital de referencia

DICTAMEN DEL EVALUADOR 1

1. Resumen breve de los principales hallazgos de este artículo

El trabajo está muy bien. Los principales hallazgos detectados son del apartado metodológico y van modo de comentario en el texto del artículo.

2. Fortalezas y aportes de este artículo

Identificación de la sarcopenia con nuevos métodos que, en complemento con los ya existentes, aumentan el valor predictivo positivo en el diagnóstico de dicha patología, lo cual permite abordar la problemática incidiendo en los factores de riesgo identificados en el trabajo y que muchos son coincidentes con los ya conocidos en otras publicaciones.

3. Debilidades y limitaciones de este artículo

La principal debilidad es la falta de representatividad por el tipo de muestreo, lo cual no permite la generalización de los resultados a la toda la población de diabéticos del centro.

Se sugiere abreviar el título: *Prevalencia y factores asociados a sarcopenia en pacientes con diabetes mellitus tipo 2*

Evaluador: Dr. Eric Brenes Gómez

Institución: Ministerio de Salud, Área Rectora de Salud Garabito. Costa Rica

ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-9179-3453>

DICTAMEN DEL EVALUADOR 2

1. Resumen breve de los principales hallazgos de este artículo

Se halló: prevalencia de sarcopenia 21,35%, 62,92% mujeres, con hipertensión 70%, dislipémicas en 60%, 52% obesas.

Se evidencia menos masa muscular en los pacientes con sarcopenia.

Los factores significativamente asociados fueron un menor IMC, menor circunferencia de cintura y reducción de la masa muscular. La evolución de la diabetes y los niveles de hemoglobina glicosilada no mostraron asociación significativa con la presencia de sarcopenia.

2. Fortalezas y aportes de este artículo

Relevancia clínica y epidemiológica: el estudio aborda la relación entre diabetes tipo 2 y sarcopenia, condición poco explorada en la región, aportando datos locales inéditos.

Metodología adecuada: utilización de bioimpedancia eléctrica y dinamometría para evaluar masa y fuerza muscular, lo que fortalece la objetividad de los hallazgos.

Comparación con literatura internacional: el análisis discute las diferencias en prevalencia reportada en otros países, contextualizando los resultados.

Aplicabilidad clínica: propone incorporar la evaluación de fuerza y masa muscular en la práctica rutinaria de pacientes diabéticos, con fines preventivos y de mejora en la calidad de vida.

3. Debilidades y limitaciones de este artículo

Sería interesante saber si el resto de la población estudiada tiene normopeso o sobrepeso.

Podría ser interesante separar a los pacientes con sarcopenia y sin sarcopenia con las características clínicas (hipertensión, obesidad, etilismo, etc.).

Sería interesante describir esos 19 pacientes con respecto a las variables antropométricas: ¿tienen mayor grasa total? ¿O visceral? ¿Comparados a los que no?

Diseño transversal: impide establecer causalidad entre diabetes y sarcopenia, limitando el análisis a asociaciones.

Muestreo no probabilístico y unicéntrico: restringe la representatividad de la muestra y limita la generalización de los resultados a otras poblaciones.

Tamaño muestral reducido: aunque se alcanzó el mínimo estimado, el número de pacientes puede no captar toda la variabilidad de la población.

Factores no evaluados: variables como nivel de actividad física, estado nutricional detallado o marcadores inflamatorios no fueron incluidos, lo que podría enriquecer la comprensión de los mecanismos implicados.

Evaluable: Dra. Elena Raquel Torres Aguilar

Institución: Universidad Autónoma San Sebastián. Facultad en Ciencias de la Salud. San Lorenzo, Paraguay

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1326-4972>