EASO
European Association for the Study of Obesity

MARCO PARA EL DIAGNÓSTICO, ESTADIFICACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD

REPLANTEAR LA OBESIDAD COMO ENFERMEDAD CRÓNICA

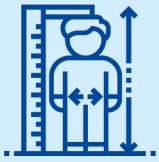
La European Association for the Study of Obesity (EASO) ha presentado un marco para alinear el diagnóstico y el tratamiento de la obesidad con los estándares de las enfermedades crónicas

¿POR QUÉ UN NUEVO MARCO?

La obesidad es una enfermedad crónica recidivante con causas multifactoriales, pero los enfoques de diagnóstico tradicionales basados en el IMC no captan completamente su complejidad

"El diagnóstico de la obesidad debe ir más allá del IMC únicamente"

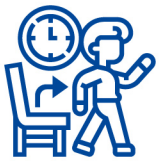
EL MODELO DE ENFERMEDAD CRÓNICA BASADA EN LA ADIPOSIDAD (ABCD, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS)



Componente Antropométrico:
La distribución de la grasa corporal (índice cintura-estatura) es un indicador más fuerte de enfermedad cardiometabólica

Componente Clínico:
Evalúa los efectos sobre la salud del tejido adiposo disfuncional o en exceso

Inclusión de un grupo con menor IMC:
Las personas con un IMC de 25–30 kg/m² y un aumento de la grasa abdominal ya presentan un mayor riesgo



ESTADIFICACIÓN DE INTERVENCIONES PERSONALIZADAS PARA PREVENIR COMORBILIDADES RELACIONADAS CON LA OBESIDAD

Evaluación del estado de salud:
Evaluaciones físicas, funcionales y psicológicas

Sistema de estadificación:
La gravedad de la enfermedad guía los tratamientos individualizados

MAS ALLA DE LA PERDIDA DE PESO: OBJETIVOS DE ABORDAJE HOLISTICO

Metas de tratamiento:
Beneficios a largo plazo para la salud, el bienestar mental, el funcionamiento físico y la mejora de la calidad de vida

Enfoques terapéuticos:
Intervenciones conductuales y nutricionales, medicamentos y procedimientos bariátricos basados en la necesidad clínicamente identificada

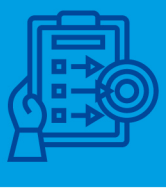
Uso de medicamentos:
Ahora sugerido para individuos con un IMC ≥25 con complicaciones, no solo para aquellos con IMC alto

HACIA UN CAMBIO DE PARADIGMA EN EL MANEJO DE LA OBESIDAD

Este marco ofrece un enfoque estructurado, a largo plazo y personalizado, que permite avanzar en el manejo de la obesidad más allá de la pérdida de peso a corto plazo

- Alinea la atención a la obesidad con otras enfermedades crónicas
- Fomenta cambios regulatorios en los diseños de los ensayos clínicos para alejarse de los puntos de corte del IMC
- El IMC no es suficiente. La distribución de la grasa corporal (índice cintura-estatura) es un indicador más fuerte de riesgo de enfermedad cardiometabólica

PRINCIPALES CONCLUSIONES



- **La obesidad es una enfermedad crónica compleja y recidivante**
- **El diagnóstico requiere más que el IMC: hay que considerar la distribución de la grasa corporal y la salud general**
- **El tratamiento debe guiarse por la estadificación y la evaluación individual**
- **Las metas a largo plazo se centran en la salud integral, no solo en la pérdida de peso**

Desarrollado por la European Association for the Study of Obesity **enquiries@easo.org** | **www.easo.org**
Lea la publicación completa en *Nature Medicine*: **https://doi.org/10.1038/s41591-024-03095-3**