**Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)**
**Depósito legal: CA-27-2019**
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

# Abordaje de la sarcopenia desde la consulta de Enfermería de atención primaria

**Tabla 1: Clasificación en grupos de riesgo según la valoración de fragilidad y riesgo de caidas**

| Fragilidad | Caídas | | Clasificación |
|---|---|---|---|
| Personas no frágiles | **Con riesgo bajo de caídas:** | Si responde negativamente a todas las preguntas de valoración del riesgo de caídas | Riesgo bajo |
| | | Alguna pregunta es positiva, pero sin criterios de gravedad | Riesgo medio |
| | **Con riesgo alto de caídas:** Si responde positivamente a alguna pregunta y además presenta algún criterio de gravedad | | Riesgo alto |
| Personas con alta probabilidad de fragilidad | **Con riesgo bajo de caídas:** Si todas las preguntas se contestan negativamente. | | Riesgo alto |
| | **Con riesgo medio de caídas:** Si alguna pregunta es positiva pero no se identifican otros criterios de gravedad, aparte de la fragilidad. | | Riesgo alto |
| | **Con riesgo alto de caídas:** Si alguna pregunta es positiva con algún criterio de gravedad, además de la fragilidad. | | Riesgo muy alto |

**Fuente:** Ministerio de Sanidad. *Actualización del documento de consenso sobre prevención de la fragilidad y caídas en la persona mayor*. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2026.

**Revista Ocronos. ISSN nº 2603-8358 (ed. digital) –2695-8201 Ocronos (ed. impresa)**
**Depósito legal: CA-27-2019**
Revistamedica.com **- DOI:** https://doi.org/10.58842/OCRONOS

**Tabla 2: Evaluación según la clasificación de grupos de riesgo**

| Clasificación | Descripción | Evaluación |
|---|---|---|
| **Riesgo bajo** | Personas no frágiles con riesgo bajo de caídas. | No se precisa una valoración específica de fragilidad o caídas. |
| **Riesgo medio** | Personas no frágiles con riesgo bajo de caídas, pero que han respondido positivamente a alguna de las preguntas de cribado sin criterios de gravedad. | |
| | • Si se han caído | Se debe realizar una historia específica de caídas (Tabla 4). |
| | • Si no se han caído, pero tienen inestabilidad y/o preocupación por caerse | Se realizará una evaluación de estas en AP, con corrección de los problemas detectados, y si no es factible valorar derivación (ver criterios más adelante). |
| **Riesgo alto** | Personas no frágiles con alto riesgo de caídas | VMC (Tabla 5) |
| | Personas con alta probabilidad de fragilidad y riesgo bajo de caídas | VGI (Tabla 3) |
| | Personas con alta probabilidad de fragilidad y riesgo medio de caídas | VMC y VGI (o la propuesta combinada que se ofrece en este documento (Tabla 6)). |
| **Riesgo muy alto** | Personas con alta probabilidad de fragilidad y riesgo alto de caídas | VMC y VGI (o la propuesta combinada) y en algunos casos valorar derivación (ver criterios más adelante) (Tabla 6). |

**Fuente:** Ministerio de Sanidad. *Actualización del documento de consenso sobre prevención de la fragilidad y caídas en la persona mayor*. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2026.