

Características clínico-geriátricas	Alta probabilidad sarcopenia	Baja probabilidad sarcopenia	p
Edad-años	78,7 (74,8-83,6)	78,5 (75,4-81,3)	0,936
Mujeres	46 (67,6)	16 (48,4)	0,064
IMC-kg/m ²	27,7 (25-32,1)	28,6 (25,5-32,4)	0,948

Obesidad-IMC \geq 30		24 (35,3)	14 (42,4)	0,488
Duración de la diabetes-años		25,1 (16,7-34,7)	28,8 (17,5-36,8)	0,371
Tipo de diabetes	DT1	7 (10,3)	9 (27,3)	0,042
	DT2	61 (89,7)	24 (72,7)	0,042
HbA _{1c} -%		8,2 (7,3-9,2)	7,7 (7-8,5)	0,109
Complicaciones Angiopáticas	Microvasculares	56 (82,4)	25 (75,8)	0,435
	Macrovasculares	56 (82,4)	17 (51,5)	0,001
Dislipemia		66 (97,1)	31 (93,9)	0,451
Hipertensión arterial		61 (89,7)	32 (96,9)	0,205
Insuficiencia cardiaca		27 (39,7)	3 (9,1)	0,002
Insuficiencia renal grave		12 (17,9)	3 (9,1)	0,245
Limitación funcional	SPPB \leq 6	62 (91,2)	10 (30,3)	0,000
	TUG \geq 20 seg	30 (54,6)	3 (9,1)	0,000
Dependencia funcional-IB		63 (92,6)	22 (66,7)	0,001
Caídas		44 (64,7)	11 (33,3)	0,003
Polimedicación grave \geq 10 fármacos		62 (91,2)	24 (72,7)	0,048
Depresión		31 (45,6)	7 (21,2)	0,018
Deterioro cognitivo/demencia		21 (30,9)	8 (24,2)	0,489

Las variables discretas se describen en n (%) y las variables continuas que no tienen una distribución normal, como mediana y rango intercuartil (p25-p75).

Conclusiones: En esta cohorte de pacientes mayores con diabetes y fragilidad, la alta prevalencia de sarcopenia se asoció con complicaciones macrovasculares e insuficiencia cardíaca. El AF en BIA demostró ser un predictor más efectivo de riesgo de sarcopenia. Estos resultados resaltan la importancia de identificar y abordar la sarcopenia en personas mayores con diabetes y fragilidad, para mejorar la gestión clínica y su calidad de vida.