

# EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

## Mini Nutritional Assessment – MNA

Nombre..... Fecha.....  
 Sexo 1=Masc 2= Fem  Edad:  Peso en Kg.  Talla en  cm  
 Altura Talón Rodilla:

### I ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS

#### 1. Índice de masa corporal

(IMC = Peso (Kg)/Talla<sup>2</sup>)

0 = IMC <19

1 = IMC 19 a <21

2 = IMC 21 a <23

3 = IMC ≥ 23

#### 2. Circunferencia braquial (CB en cm)

0,0 = CB <21

0,5 = CB 21 ≤ 22

1.0 = CB > 22

#### 3. Circunferencia de la pierna ( CP en cm )

0 = CP < 31 1 = CP ≥ 31

#### 4. Pérdida reciente de peso (< 3 meses)

0 = Pérdida de peso > a 3 Kg

1 = No lo sabe

2 = Pérdida de peso entre 1 y Kg

3 = No ha habido pérdida de peso

### II EVALUACION GLOBAL

#### 5. El paciente vive independiente en su domicilio

0 = no 1 = sí

#### 6. Toma más de 3 medicamentos por día

0 = sí 1 = no

#### 7. Ha habido una enfermedad aguda o situación de stress psicológico en los últimos 3 meses

0 = sí 1 = no

#### 8. Movilidad

0 = De la cama al sillón

1 = Autonomía en el interior de la casa

2 = Sale del domicilio

#### 9. Problemas neuropsicológico

0 = Demencia o depresión severa

1 = Demencia o depresión moderada

2 = Sin problemas psicológicos

#### 10. Ulceras o lesiones en la piel

0 = sí 1 = no

#### 12. El paciente consume:

- Productos lácteos al menos 1 vez al día

Sí  No

- Huevos o legumbres 2 o más porciones por semana

Sí  No

- Carne, Pescado, Pollo, todos los días

0,0 = 0 - 1 sí

0,5 = 2 sí

1,0 = 3 sí

#### 13. Consume frutas o verduras al menos

2 veces por día

0 = no 1 = sí

#### 14. Ha disminuido su apetito los últimos 3 meses por:

- Falta de apetito, problemas digestivos, dificultades de deglución o masticación.

0 = Pérdida del apetito

1 = Pérdida moderada del apetito

2 = Sin pérdida del apetito

#### 15. Cuantos vasos de agua u otros líquidos toma al día

(agua, zumos, café, té, leche, vino, cerveza...)

0.0 = Menos de 3 vasos

0.5 = De 3 a 5 vasos

1.0 = Más de 5 vasos

#### 16. Forma de alimentarse

0 = Necesita ayuda

1 = Se alimenta solo con dificultad

2 = Se alimenta solo sin dificultad

### IV VALORACION SUBJETIVA

#### 17. El paciente se considera, así mismo, bien nutrido

(problemas nutricionales)

0 = Malnutrición severa

1 = No lo sabe o malnutrición moderada

2 = Sin problemas de nutrición cutáneas

#### 18. En comparación con las personas de su edad:

¿Cómo encuentra su estado de salud?

0.5 = No lo sabe 2.0 = Mejor

### III PARAMETROS DIETETICOS

#### 11. Cuantas comidas completas realiza al día

**TOTAL Máximo 30 puntos:**

(Equivalente a dos platos de postre)

0 = 1 comidas    1 = 2 comidas    2 = 3 comidas

<b>ESTRATIFICACION</b>		
$\geq 24$ Puntos.	Estado nutricional satisfactorio	<input type="checkbox"/>
17 a 23,5 puntos:	Riesgo de malnutrición	<input type="checkbox"/>
$< 17$ puntos:	Mal estado nutricional.	