

MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT (GUIOZ, ET AL., 1994)

Nombre _____ Apellidos _____ Sexo _____ Fecha _____

Edad _____ Peso en kg. _____ Talla en cm. _____ Altura talón-rodilla _____

<p>I. ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS</p> <p>1. Índice de masa corporal (IMC=Peso/talla² en kg/m²) 0 = IMC < 19 1 = 19 < IMC < 21 2 = 21 < IMC < 23 3 = IMC > 23</p>	<p>12. ¿El paciente consume? ¿Productos lácteos al menos una vez al día? si no ¿Huevos o legumbres 1 o 2 veces por semana? si no ¿Carne, pescado o aves, diariamente? si no 0,0 = si 0 ó sí 0,5 = si 2 sí 1,0 = si 3 sí</p>
<p>2. Circunferencia branquial (CB en cm) 0,0 = CB < 21 0,5 = 21 < CB < 22 1,0 = CB > 22</p>	<p>13. ¿Consume frutas o verduras al menos 2 veces por día? 0 = No 1 = Sí</p>
<p>3. Circunferencia de la pierna (CP en cm) 0 = CP < 31 1 = CP < 31</p>	<p>14. ¿Ha perdido el apetito? ¿Ha comido menos por falta de apetito, problemas digestivos, dificultades de masticación o alimentación en los últimos tres meses? 0 = Anorexia severa 1 = Anorexia moderada 2 = Sin anorexia</p>
<p>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 3 kg. 3 = No ha habido pérdida de peso</p>	<p>15. ¿Cuántos 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</p>
<p>II. EVALUACIÓN GLOBAL</p> <p>5. ¿El paciente vive en su domicilio? 0 = No 1 = Sí</p>	<p>16. Forma de alimentarse 0 = Necesita ayuda 1 = Se alimenta sólo con dificultad 2 = Se alimenta sólo sin dificultad</p>
<p>6. ¿Toma más de tres medicamentos por día? 0 = Sí 1 = No</p> <p>7. ¿Ha habido una enfermedad o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses? 0 = Sí 2 = No</p>	<p>IV. VALORACIÓN SUBJETIVA</p> <p>17. ¿El paciente se considera, a sí mismo, bien nutrido? (Problemas nutricionales) 0 = Malnutrición severa 1 = No lo sabe o malnutrición moderada 2 = Sin problemas de nutrición</p>
<p>8. Movilidad 0 = De la cama al sillón 1 = Autonomía en el interior 2 = Sale del domicilio</p>	<p>18. En comparación con las personas de su edad ¿cómo encuentra su estado de salud? 0,0 = Peor 1,0 = Igual 0,5 = No lo sabe 2,0 = Mejor</p>
<p>9. Problemas neuropsicológicos 0 = Demencia o depresión severa 1 = Demencia o depresión moderada 2 = Sin problemas psicológicos</p> <p>10. ¿Úlceras o lesiones cutáneas? 0 = Sí 1 = No</p>	<p>TOTAL (máximo 30 puntos)</p>
<p>III. PARÁMETROS DIETÉTICOS</p> <p>11. ¿Cuántas comidas completas realiza al día? (equivalente a dos platos y postre) 0 = 1 comida 1 = 2 comidas 2 = 3 comidas</p>	<p>ESTRATIFICACION: ≥ 24 puntos: estado nutricional satisfactorio De 17 a 23,5 puntos: riesgo de malnutrición < 17 puntos: mal estado nutricional</p>

Ref. GUIOZ, Y., VELLAS, B.: *et al. Facts and Research in Gerontology* (sup. n.º 2: the mini nutritional assessment, 1994).
 © 1994 Nestec Ltd (Nestlé Research Centre) Clintec.