

Ejemplo de herramientas de Cribado

Hospitales



Fundación Abbott



SNAQ

Cuestionario breve para la evaluación nutricional

Cuestionario breve para la evaluación nutricional

¿Ha perdido peso involuntariamente?

Más de 6 kg en los últimos 6 meses



Más de 3 kg en el último mes



¿Ha sufrido falta de apetito en el último mes?



¿Ha utilizado suplementos nutricionales o ha sido alimentado por sonda en el último mes?



- No es necesario intervenir
- Moderadamente desnutrido; precisa intervención nutricional
- Gravemente desnutrido; precisa intervención nutricional y asesoramiento/consulta con un dietista

Fuente: www.fightmalnutrition.eu

Nutritional Risk Screening 2002 (NRS 2002)

	Sí	No
IMC < 20,5		
¿El paciente ha perdido peso en los últimos 3 meses?		
¿El paciente ha reducido su ingesta en la dieta en la última semana?		
¿Es un paciente grave?		

Estado nutricional		Severidad de la enfermedad	
Normal 0 puntos	Estado nutricional normal	Normal 0 puntos	Requerimientos nutricionales normales
Leve 1 punto	Pérdida de peso mayor al 5% en 3 meses o ingesta energética del 50-75% en la última semana.	Leve 1 punto	Pacientes con fractura de cadera, pacientes crónicos con complicaciones agudas, pacientes en hemodiálisis, pacientes oncológicos, diabéticos, etc.
Moderado 2 puntos	Pérdida de peso mayor al 5% en 2 meses o IMC entre 18,5 y 20,5, más deterioro del estado general o una ingesta energética del 25-60% en la última semana.	Moderado 2 puntos	Cirugía mayor abdominal, pacientes con neumonía severa, neoplasias hematológicas.
Severo 3 puntos	Pérdida de peso mayor al 5% en 1 mes (más del 15% en 3 meses) o IMC menor de 18,5, más deterioro del estado general o una ingesta energética del 0-25% en la última semana.	Severo 3 puntos	Pacientes con traumatismo de cabeza, pacientes críticos en UCI, pacientes trasplantados, etc.
Score: +		Score: = Total Score	

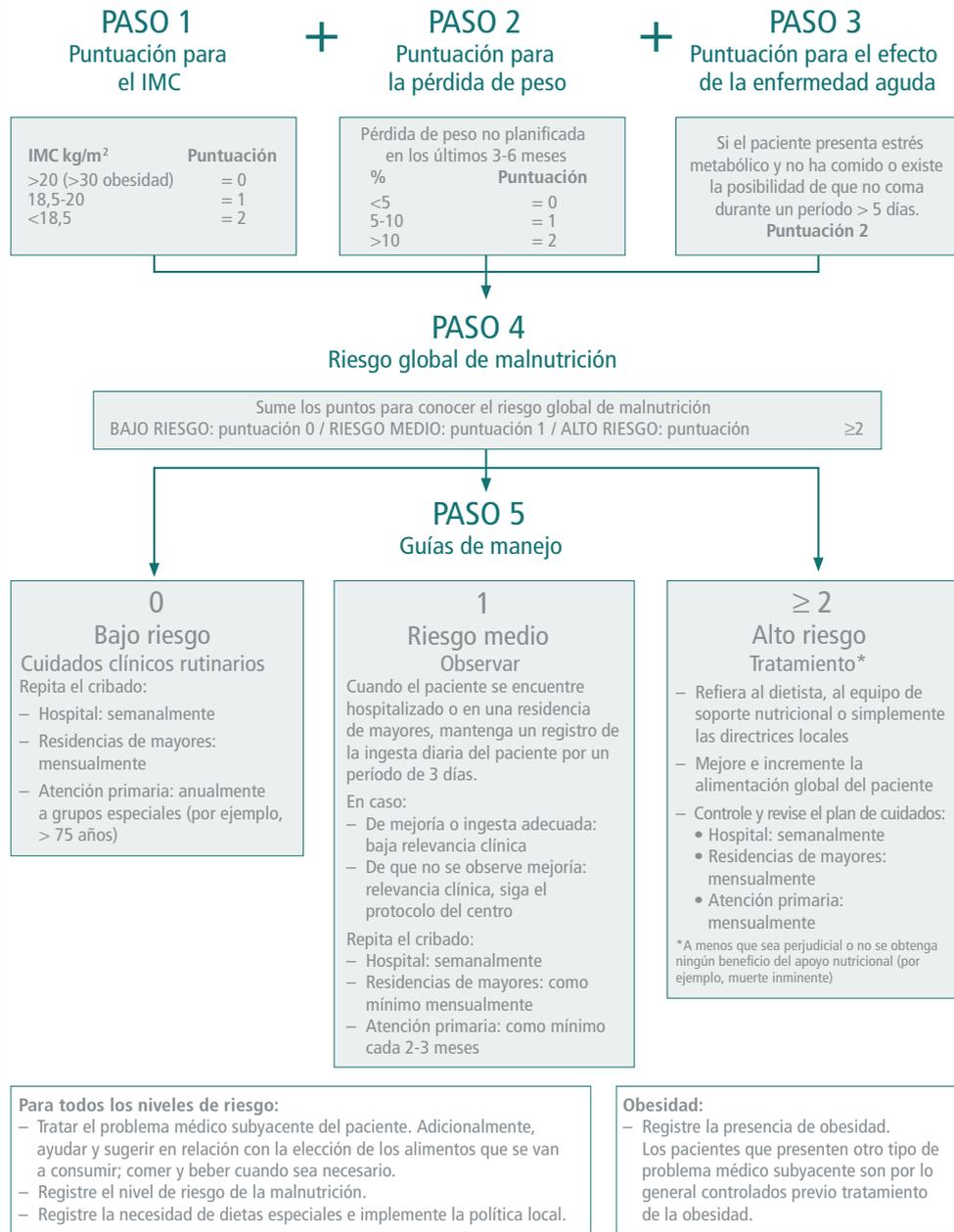
EDAD: si el paciente es mayor de 70 años, debe agregarse 1 punto al score total.

SCORE: mayor o igual a 3, el paciente se encuentra bajo riesgo nutricional, por lo que debe iniciarse lo antes posible la terapia nutricional.

SCORE: menor de 3, el paciente debe ser evaluado semanalmente; si se sabe que el paciente debe someterse a una situación de riesgo, la terapia nutricional debe ser considerada lo antes posible.

Fuente: Consenso SENPE. Screening de riesgo nutricional NRS-200293.

Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)



Fuente: Consenso SENPE. Malnutrition Universal Screening Tool (MUST).

Mini Nutritional Assessment (MNA) validado en los mayores (edad +65 años)



Mini Nutritional Assessment MNA®

Nombre:	Apellidos:	Sexo:
Fecha:	Edad:	Peso en kg:
		Talla en cm:

Responda al cuestionario eligiendo la opción adecuada para cada pregunta. Sume los puntos para el resultado final.

Cribaje	
A Ha comido menos por falta de apetito, problemas digestivos, dificultades de masticación o deglución en los últimos 3 meses?	<input type="checkbox"/>
0 = ha comido mucho menos 1 = ha comido menos 2 = ha comido igual	
B Pérdida reciente de peso (<3 meses)	<input type="checkbox"/>
0 = pérdida de peso > 3 kg 1 = no lo sabe 2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg 3 = no ha habido pérdida de peso	
C Movilidad	<input type="checkbox"/>
0 = de la cama al sillón 1 = autonomía en el interior 2 = sale del domicilio	
D Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?	<input type="checkbox"/>
0 = sí 2 = no	
E Problemas neuropsicológicos	<input type="checkbox"/>
0 = demencia o depresión grave 1 = demencia moderada 2 = sin problemas psicológicos	
F1 Índice de masa corporal (IMC = peso / (talla) ² en kg/m ²)	<input type="checkbox"/>
0 = IMC < 19 1 = 19 ≤ IMC < 21 2 = 21 ≤ IMC < 23 3 = IMC ≥ 23	
SI EL ÍNDICE DE MASA CORPORAL NO ESTÁ DISPONIBLE, POR FAVOR SUSTITUYA LA PREGUNTA F1 CON LA F2. NO CONTESTE LA PREGUNTA F2 SI HA PODIDO CONTESTAR A LA F1.	
F2 Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)	<input type="checkbox"/>
0 = CP < 31 3 = CP ≥ 31	
Evaluación del cribaje (máx. 14 puntos)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12-14 puntos:	estado nutricional normal
8-11 puntos:	riesgo de malnutrición
0-7 puntos:	malnutrición

Para una evaluación más en profundidad, puede utilizar la versión completa del MNA® disponible en www.mna-elderly.com

Ref. Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. Overview of the MNA® - Its History and Challenges. J Nutr Health Aging 2006;10:456-465.

Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J. Geront 2001;56A: M366-377.

Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us? J Nutr Health Aging 2006; 10:466-487.

© Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners

© Nestlé, 1994, Revision 2009. N67200 12/99 10M

Para más información: www.mna-elderly.com



Mini Nutritional Assessment MNA®

Apellidos:		Nombre:		
Sexo:	Edad:	Peso, kg:	Altura, cm:	Fecha:

Responda a la primera parte del cuestionario indicando la puntuación adecuada para cada pregunta. Sume los puntos correspondientes al cribaje y si la suma es igual o inferior a 11, complete el cuestionario para obtener una apreciación precisa del estado nutricional.

Cribaje		J. Cuántas comidas completas toma al día?
A. Ha perdido el apetito? Ha comido menos por faltado apetito, problemas digestivos, dificultades de masticación deglución en los últimos 3 meses?	0 = ha comido mucho menos 1 = ha comido menos 2 = ha comido igual	0 = 1 comida 1 = 2 comidas 2 = 3 comidas
B. Pérdida reciente de peso (<3 meses)	0 = pérdida de peso > 3 kg 1 = no lo sabe 2 = pérdida de peso entre 1 y 3 kg 3 = no ha habido pérdida de peso	K. Consume el paciente
C. Movilidad	0 = de la cama al sillón 1 = autonomía en el interior 2 = sale del domicilio	• productos lácteos al menos una vez al día? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
D. Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos 3 meses?	0 = sí 2 = no	• huevos o legumbres 1 o 2 veces a la semana? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
E. Problemas neuropsicológicos	0 = demencia o depresión grave 1 = demencia moderada 2 = sin problemas psicológicos	• carne, pescado o aves, diariamente? <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
F. Índice de masa corporal (IMC = peso / (talla)² en kg/m²)	0 = IMC < 19 1 = 19 ≤ IMC < 21 2 = 21 ≤ IMC < 23 3 = IMC ≥ 23	0.0 = 0 o 1 síes 0.5 = 2 síes 1.0 = 3 síes
Evaluación del cribaje (subtotal máx. 14 puntos)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	L. Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?
12-14 puntos: estado nutricional normal		0 = no 1 = sí
8-11 puntos: riesgo de malnutrición		M. Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (agua, zumo, café, té, leche, vino, cerveza...)
0-7 puntos: malnutrición		0.0 = menos de 3 vasos 0.5 = de 3 a 5 vasos 1.0 = más de 5 vasos
Para una evaluación más detallada, continúe con las preguntas G-R		N. Forma de alimentarse
Evaluación		0 = necesita ayuda 1 = se alimenta solo con dificultad 2 = se alimenta solo sin dificultad
G. El paciente vive independiente en su domicilio?	1 = sí 0 = no	O. Se considera el paciente que está bien nutrido?
H. Toma más de 3 medicamentos al día?	0 = sí 1 = no	0 = malnutrición grave 1 = no lo sabe o malnutrición moderada 2 = sin problemas de nutrición
I. Úlceras o lesiones cutáneas?	0 = sí 1 = no	P. En comparación con las personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud?
		0.0 = peor 0.5 = no lo sabe 1.0 = igual 2.0 = mejor
		Q. Circunferencia braquial (CB en cm)
		0.0 = CB < 21 0.5 = 21 ≤ CB ≤ 22 1.0 = CB > 22
		R. Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm)
		0 = CP < 31 1 = CP ≥ 31

ref Vellas B, Villars H, Abellan G, et al. Overview of the MNA® - Its History and Challenges. J Nutr Health Aging 2005; 10: 456-465.
Rubenstein LZ, Harker JO, Salva A, Guigoz Y, Vellas B. Screening for Undernutrition in Geriatric Practice: Developing the Short-Form Mini Nutritional Assessment (MNA-SF). J Gerontol 2001; 56A: M396-377.
Guigoz Y. The Mini-Nutritional Assessment (MNA®) Review of the Literature - What does it tell us? J Nutr Health Aging 2005; 10: 466-487.
© Société des Produits Nestlé, S.A., Vevey, Switzerland, Trademark Owners
© Nestlé, 1994, Revision 2005. N67200 12/99 10M
Para más información: www.mna-elderly.com

Evaluación (máx. 16 puntos)

Cribaje

Evaluación global (máx. 30 puntos)

Evaluación del estado nutricional

De 24 a 30 puntos estado nutricional normal

De 17 a 23.5 puntos riesgo de malnutrición

Menos de 17 puntos malnutrición

Fuente: Consenso SENPE. Mini Nutritional Assessment Full-version.