

## MINIAVALIAÇÃO NUTRICIONAL

### TRIAGEM

A- Nos últimos três meses houve diminuição da ingestão alimentar devido a perda de apetite, problemas digestivos ou dificuldade para mastigar ou deglutir?

- 0 = diminuição severa da ingestão
- 1 = diminuição moderada da ingestão
- 2 = sem diminuição da ingestão (     )

B- Perda de peso nos últimos 3 meses

- 0 = superior a três quilos
- 1 = não sabe informar
- 2 = entre um a três quilos
- 3 = sem perda de peso (     )

C- Mobilidade

- 0 = restrito ao leito ou à cadeira de rodas
- 1 = deambula mas não é capaz de sair de casa
- 2 = normal (     )

D- Passou por algum estresse psicológico ou doença aguda nos últimos três meses?

- 0 = sim
- 2 = não (     )

E- Problemas neuropsicológicos

- 0 = demência ou depressão graves
- 1 = demência leve
- 2 = sem problemas psicológicos (     )

F1- Índice de massa corpórea [IMC = peso (kg) / estatura (m<sup>2</sup>)]

- 0 = IMC < 19
- 1 = 19 ≤ IMC < 21
- 2 = 21 ≤ IMC < 23
- 3 = IMC ≥ 23 (     )

**SE O CÁLCULO DO IMC NÃO FOR POSSÍVEL, SUBSTITUIR A QUESTÃO F1 PELA F2.**

**NÃO PREENCHA A QUESTÃO F2 SE A QUESTÃO F1 JÁ TIVER SIDO COMPLETADA.**

F2- Perímetro da panturrilha (PP) em cm: | \_\_\_\_\_ |

- 0 = CP < 31
- 3 = CP ≥ 31 (     )

**SCORE TRIAGEM** (máximo de 14 pontos): | \_\_\_\_\_ |

## **AValiação GLOBAL**

G- O paciente vive em sua própria casa ( não em casa geriátrica ou hospital)

0 = não                      1 = sim                      (        )

H- Utiliza mais de três medicamentos diferentes por dia?

0 = sim                      1 = não                      (        )

I- Lesões de pele ou escaras ?

0 = sim                      1 = não                      (        )

J- Quantas refeições faz por dia ?

0 = uma refeição  
1 = duas refeições  
2 = três refeições                      (        )

K- O paciente consome:

Pelo menos 1 porção diária de leite ou derivados (queijo, iogurte)?                      sim (        ) não  
(        )

Duas ou mais porções semanais de leguminosas ou ovos?                      sim (        ) não  
(        )

Carne, peixe ou aves todos os dias?                      sim (        ) não  
(        )

0,0 = nenhuma ou uma resposta "sim"

0,5 = duas respostas "sim"

1,0 = três respostas "sim"                      (        )

L- O paciente consome duas ou mais porções diárias de frutas ou vegetais?

0 = não                      1 = sim                      (        )

M- Quantos copos de líquidos (água, suco, café, chá, leite) o paciente consome por dia?

0,0 = menos de três copos  
0,5 = três a cinco copos  
1,0 = mais de cinco copos                      (        )

N- Modo de se alimentar

0 = não é capaz de se alimentar sozinho  
1 = alimentar-se sozinho, porém com dificuldade  
2 = alimentar-se sozinho sem dificuldade                      (        )

O- O paciente acredita ter algum problema nutricional?

0 = acredita estar desnutrido  
1 = não sabe dizer  
2 = acredita não ter problema nutricional                      (        )

P- Em comparação a outras pessoas da mesma idade, como paciente considera a sua própria saúde?

0,0 = não muito boa  
0,5 = não sabe informar  
1,0 = boa  
2,0 = melhor                      (        )

Q- Perímetro de braço (PB) em cm: | \_\_\_\_\_ |

0,0 = CB < 21  
0,5 = 21 ≤ CB ≤ 22  
1,0 = CB > 22                      (        )

R- Perímetro da panturrilha (PP) em cm: | \_\_\_\_\_ |

0 = CP < 31

1 = CP ≥ 31 (      )

**ESCORE AVALIAÇÃO GLOBAL** (máximo de 16 pontos): | \_\_\_\_\_ |

**ESCORE TOTAL** (máximo de 30 pontos): | \_\_\_\_\_ |

**Avaliação do Estado Nutricional**

> 24 pts.      ► normal (      )

De 17 a 23,5 pts.      ► risco de desnutrição (      )

< 17 pts.      ► desnutrido (      )

\_\_\_\_\_

Avaliador