INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-02
	SISTEMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL PARA ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS GERONTES	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 1 de 3

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

SERVICIO _____ INSTITUCION _____ MES _____ AÑO _____

DIA	IDENTIFICACION	APELLIDOS Y NOMBRE	BARRIO	DIRECCION O TELEFONO	SEXO	FECHA DE NTO (D-M-A) O EDAD	REGIMEN DE ASEGURAMIENTO	ARS O EPS	PESO (kgs)	ESTATURA O L. DE RODILLA (cms)	CIRCUNF. BRAZO (cms)	CIRCUNF. PANTORRILLA (cms)	CIRCUNF. CINTURA (cms)

ELIMINADO

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

SERVICIO _____ **INSTITUCION** _____ **MES** _____ **AÑO** _____

DIA	IDENTIFICACION	Pérdida de apetito o menor ingesta	Pérdida de peso en los últimos 3	Movilidad	Enfermedad o estress sicológico	Problemas neurosicológicos	IMC	PUNTAJE

Estrés sicológico o enfermedad aguda
Si: 0
No: 2

IMC	
Menor a 19:	0
Entre 19 y 20,9:	1
Entre 21 y 22,9:	2
Igual o mayor a 23:	3

Problemas neurosiclógicos	
Demencia severa o depresión:	0
Demencia leve:	1
No hay problemas:	2

Pérdida del apetito	
Severa:	0
Moderada:	1
No hay pérdida de apetito:	2

Pérdida de peso en los ultimos 3 meses	
Mayor a 3 kgs:	0
No sabe:	1
Pérdida de 1 a 3 kgs:	2
No ha perdido peso:	3

Movilidad	
De la cama al sillón:	0
Autonomia en el interior:	1
Sale a la calle:	2

ELIMINADO

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	SALUD PUBLICA	Código: F-SP-VC33-02
	SISTEMA DE VIGILANCIA NUTRICIONAL PARA ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS GERONTES	Fecha Aprobación: 06/07/11
		Versión: 1
		Página 3 de 3

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

SERVICIO _____ INSTITUCION _____ MES _____ AÑO _____

DIA	IDENTIFICACION	Vive independiente?	Mas de 3 medicinas al dia?	Ulceras por presión	Comidas completas al dia	Ingesta de al menos 1 lácteo/dia	2 o+ porciones de leguminosas o huevos/semana	Carne, pollo o pescado diario	Ingesta de verduras y frutas	Ingesta de líquidos/dia	Modo de alimentación	Autovaloración nutricional	¿Cómo considera su estado de salud?

Vive independiente	Más de 3 medicinas al dia	Ulceras por presión	Comidas completas al dia	Ingesta de proteina	Consumo de 2 o + porciones de frutas o verduras/dia
No: 0	Si: 0	Si: 0	1 comida: 0	Al menos 1 lácteo al dia: S i o No	No: 0
Si: 1	No: 1	No: 1	2 comidas: 1	2 o + porciones de leguminosas o huevo: Si o No	Si: 1
			3 comidas: 2	Carne, pescado o pollo a diario: Si ó No	

Ingesta de líquidos al dia	Modo de alimentacion	Autovaloración nutricional	Como considera su estado de salud
			No es bueno: 0
Menos de 3 tazas: 0	Inhábil para comer sin asistencia: 0	Se ve malnutrido: 0	No sabe:0,5
De 3 a 5 tazas: 0,5	Se alimenta solo con dificultad: 1	Esta dudoso de su estado nutricional: 1	Igual: 1
Mas de 5 tazas: 1	Come solo sin dificultad: 2	Se ve sin problemas nutricionales: 2	Mejor: 2

ELIMINADO