



Historia Clínico-Nutricional



Fecha: _____ Expediente: _____

DATOS PERSONALES:

Nombre:					
Sexo:		Edad:		Ocupación:	
Estado civil:		Fecha de nacimiento:			
Domicilio:		Código Postal:		Teléfono:	
e-mail:		Escolaridad:			
Motivo de consulta					

INDICADORES CLÍNICOS:

Diagnóstico médico:		Tratamiento:	
Alteración del tracto gastrointestinal:			
Diarrea Estreñimiento Colitis Flatulencias Gastritis Úlcera Vómito Náuseas Otros.-			
Condiciones de la dentadura:		Problemas de la masticación o deglución:	
Edema Mareos Cefalea Disnea Poliuria Polidipsia Zumbido de oídos Otros:			
Medicamento:		Dosis:	
Toma: Laxantes _____ Diuréticos _____ Antiácidos _____ Analgésicos _____			
ANTECEDENTES FAMILIARES			
Obesidad ____ Diabetes ____ HTA ____ Cáncer ____ Hipercolesterolemia ____ Hipertrigliceridemia ____			

ASPECTOS GINECOLÓGICOS:

Embarazo actual: SI _____ NO _____ SDG _____ Referido por paciente _____

Anticonceptivos orales : SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____ Dosis: _____

Climaterio: SI _____ NO _____ Fecha: _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _____ NO _____

¿Cuál? _____ Dosis: _____

Revisión: 01	Código: CUN-E-3-02	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha de emisión: 2025	Página 1 de 6	Secretaría Académica	Jefe de Unidad de Calidad	Dirección
Responsable: Secretaría Académica				



ESTILO DE VIDA:

Actividad Física:		Tipo:		Frecuencia:	
Horas de sueño:		Horas de trabajo y/o estudio:			
Consume alcohol:		Cantidad:		Frecuencia:	
Consume tabaco:		Cantidad:		Frecuencia:	

SIGNOS:

Aspecto General (cabello, ojos, piel, uñas, labios, encías, etc.):

PRESIÓN ARTERIAL:

¿Conoce su presión arterial? SI ____ NO ____ ¿Cuál es? _____

Hora: _____ Brazo derecho: _____

INDICADORES BIOQUÍMICOS:

Datos bioquímicos relevantes:

¿Se solicitaron análisis? SI ____ NO ____ ¿Cuáles? _____

Revisión: 01	Código: CUN-E-3-02	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha de emisión: 2025	Página 2 de 6	Secretaría Académica	Jefe de Unidad de Calidad	Dirección
Responsable: Secretaría Académica				



RECORDATORIO DE 24 HORAS:

R24	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3
DESAYUNO			
COLACIÓN			
COMIDA			
COLACIÓN			
CENA			

Vasos de agua natural al día: _____

Vasos de bebidas al día (leche, jugo, café): _____

INDICADORES DIETÉTICOS

HÁBITOS ALIMENTARIOS			
No. comidas al día:		¿Cuáles?	
Tiempo que tarda en consumir la comida:		¿Quién la prepara?	
¿Quién compra los alimentos?		¿Tiene dificultad para alimentarse solo?	
¿Dónde y con quién ingiere sus alimentos?			
¿Ha llevado algún régimen dietético?		Duración:	
¿En qué consistía?			
¿Tiene períodos de atracones (comilonas)?			
¿Ha presentado incremento o pérdida de peso reciente?			
¿Cuántos kilogramos y en qué tiempo?			
Alimentos que le gustan:			
Alimentos que no le gustan:			
Alergias / Intolerancias alimentarias:			

Revisión: 01	Código: CUN-E-3-02	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha de emisión: 2025	Página 3 de 6	Secretaría Académica	Jefe de Unidad de Calidad	Dirección
Responsable: Secretaría Académica				



FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS (A la semana):

ALIMENTO	TIPO	FRECUENCIA	ALIMENTO	TIPO	FRECUENCIA
Leche			Mariscos		
Queso			Embutidos		
Carne roja / Visceras			Picantes		
Pollo			Huevo		
Cereales			Leguminosas		
Arroz / pasta			Azúcares		
Papa			Edulcorante		
Pan dulce			Refrescos		
Frutas			Sal		
Verduras			Café		

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS:

MEDICIÓN (unidad)	DATO
Peso actual (kg)	
Peso habitual (kg)	
Estatura (m)	
Peso mínimo y máximo recomendado por IMC (kg)	

ANÁLISIS DE DIETA CORRECTA:

CARACTERÍSTICA	EVALUACIÓN
Completa	
Equilibrada	
Inocua	
Suficiente	
Variada	
Adecuada	

Revisión: 01	Código: CUN-E-3-02	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha de emisión: 2025	Página 4 de 6	Secretaría Académica	Jefe de Unidad de Calidad	Dirección
Responsable: Secretaría Académica				



INDICADORES:

COGNITIVOS				
CLÍNICOS				
BIOQUÍMICOS				
CONDUCTUALES				

DIAGNÓSTICO NUTRIOLÓGICO FINAL:

Revisión: 01	Código: CUN-E-3-02	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha de emisión: 2025	Página 5 de 6	Secretaría Académica	Jefe de Unidad de Calidad	Dirección
Responsable: Secretaría Académica				



ANEXO

Consumo actual: Kilocorías _____ Hidratos de carbono _____ g
 Proteínas _____ g Lípidos _____ g

Distribución energética del consumo actual:

NUTRIMENTO	GRAMOS	KILOCALORÍAS	% DEL CONSUMO ENRGÉTICO REAL
Hidratos de carbono			
Proteínas			
Lípidos			

Consumo actual (Recordatorio de 24 horas) y % de adecuación:

	Kilocorías	Hidratos de carbono	Proteínas	Lípidos
Consumo (Rec 24 horas)				
% A para peso teórico				
% A para peso actual				

Necesidades energéticas y nutrimentales:

a) Para peso teórico.

GET=TMR ETA _____ AF _____ TOTAL _____

NUTRIMENTO	GRAMOS	KILOCALORÍAS	% DEL GET
Hidratos de carbono			
Proteínas			
Lípidos			

b) Para el peso actual.

GET=TMR ETA _____ AF _____ TOTAL _____

Revisión: 01	Código: CUN-E-3-02	Elaboró	Revisó	Aprobó
Fecha de emisión: 2025	Página 6 de 6	Secretaría Académica	Jefe de Unidad de Calidad	Dirección
Responsable: Secretaría Académica				