

## RECOMMANDER LES BONNES PRATIQUES

FICHE

# Diagnostic de la dénutrition chez l'enfant, l'adulte, et la personne de 70 ans et plus

Novembre 2021

## L'essentiel

- La dénutrition est un problème majeur de santé publique qui concerne plus de 2 millions de personnes en France<sup>1</sup>.
- Le diagnostic de dénutrition repose sur l'association d'un critère phénotypique et d'un critère étiologique.
- Depuis avril 2018, de nouvelles courbes d'indice de masse corporelle (IMC) pour les enfants s'appliquent au diagnostic de la dénutrition<sup>2</sup>.
- Le seuil de dénutrition selon l'IMC est plus élevé chez la personne de 70 ans et plus.
- L'albuminémie n'est pas un critère diagnostique ; c'est un critère de sévérité de la dénutrition.
- Une fois le diagnostic de dénutrition établi, la sévérité de la dénutrition est établie selon les seuils d'IMC ou de pourcentage de perte de poids ou d'albuminémie.
- Un IMC normal ou élevé n'exclut pas la possibilité d'une dénutrition (une personne en surpoids ou obèse peut être dénutrie).
- Le poids doit être mesuré à chaque consultation et/ou hospitalisation et renseigné dans le dossier médical.

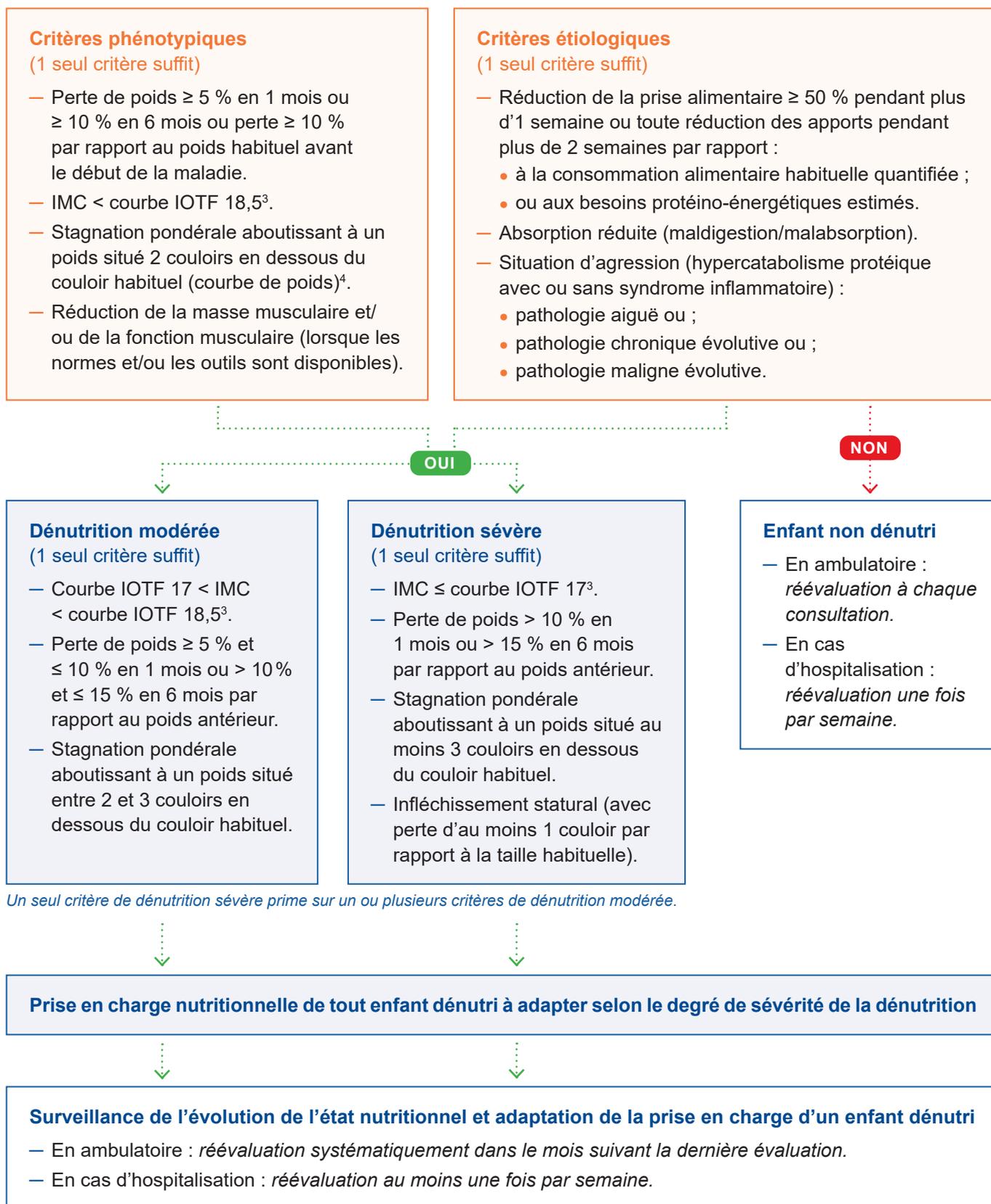
1. Vie de la SFNEP. Lettre du Président : Un train peut en cacher un autre. Nutrition clinique et métabolisme 29 (2015) 65–66.

2. Nouvelles courbes d'IMC d'avril 2018 : courbes AFPA – CRESS/INSERM – CompuGroup Medical, 2018 : [cress-umr1153.fr/index.php/courbes-carnet-de-sante](https://cress-umr1153.fr/index.php/courbes-carnet-de-sante).

# Diagnostic de la dénutrition de l'enfant (< 18 ans)

## Une dénutrition est-elle présente ?

Critères pour le diagnostic de dénutrition : présence d'au moins 1 critère phénotypique et 1 critère étiologique.



Un seul critère de dénutrition sévère prime sur un ou plusieurs critères de dénutrition modérée.

3. Courbes disponibles sur le site : [cress-umr1153.fr/index.php/courbes-carnet-de-sante](http://cress-umr1153.fr/index.php/courbes-carnet-de-sante).

Après 2 ans : courbes de l'International Obesity Task Force (IOTF). Cole TJ, Lobstein T. Pediatric Obesity 2012.

Avant 2 ans : courbes actualisées à partir de données anthropométriques d'enfants nés avec un poids  $> 2\,500\text{ g}$  et suivis par des médecins de France métropolitaine. Courbes établies par l'AFPA – CRESS/INSERM – CompuGroup Medical, 2018.

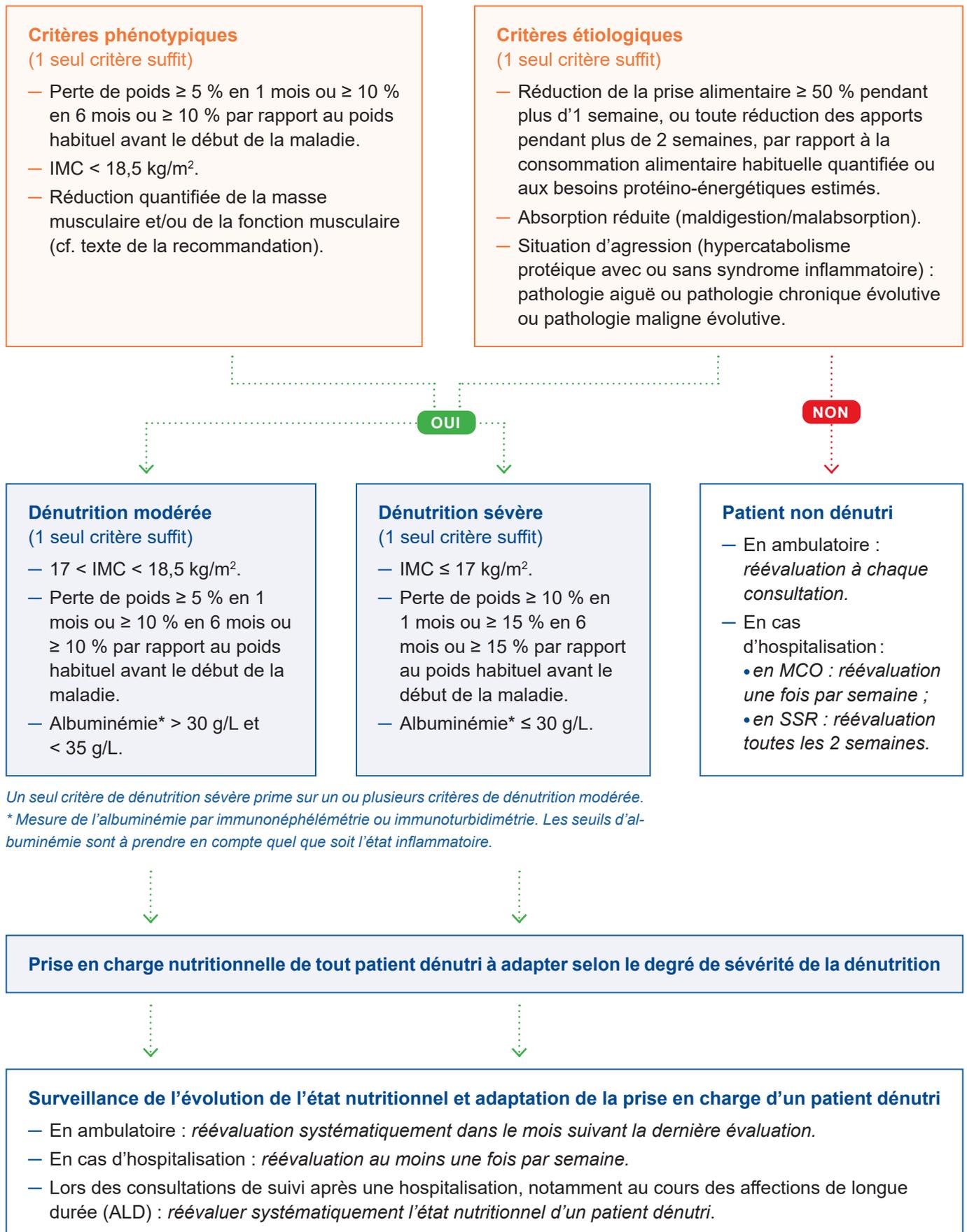
Les courbes de l'IOTF sont celles préconisées par le plan national Nutrition Santé pour la surveillance de l'IMC des enfants. Cependant, l'IOTF ne propose pas de courbes d'IMC avant 2 ans ; les courbes de l'IOTF ont été prolongées par les courbes « AFPA - CRESS/Inserm - CompuGroup Medical 2018 » sur cette tranche d'âge.

4. Couloir habituel = couloir habituel de croissance pondérale de l'enfant ou de référence pour des pathologies spécifiques (trisomie 21, myopathie, etc.).

# Diagnostic de la dénutrition de l'adulte ( $\geq 18$ ans et $< 70$ ans)

## Une dénutrition est-elle présente ?

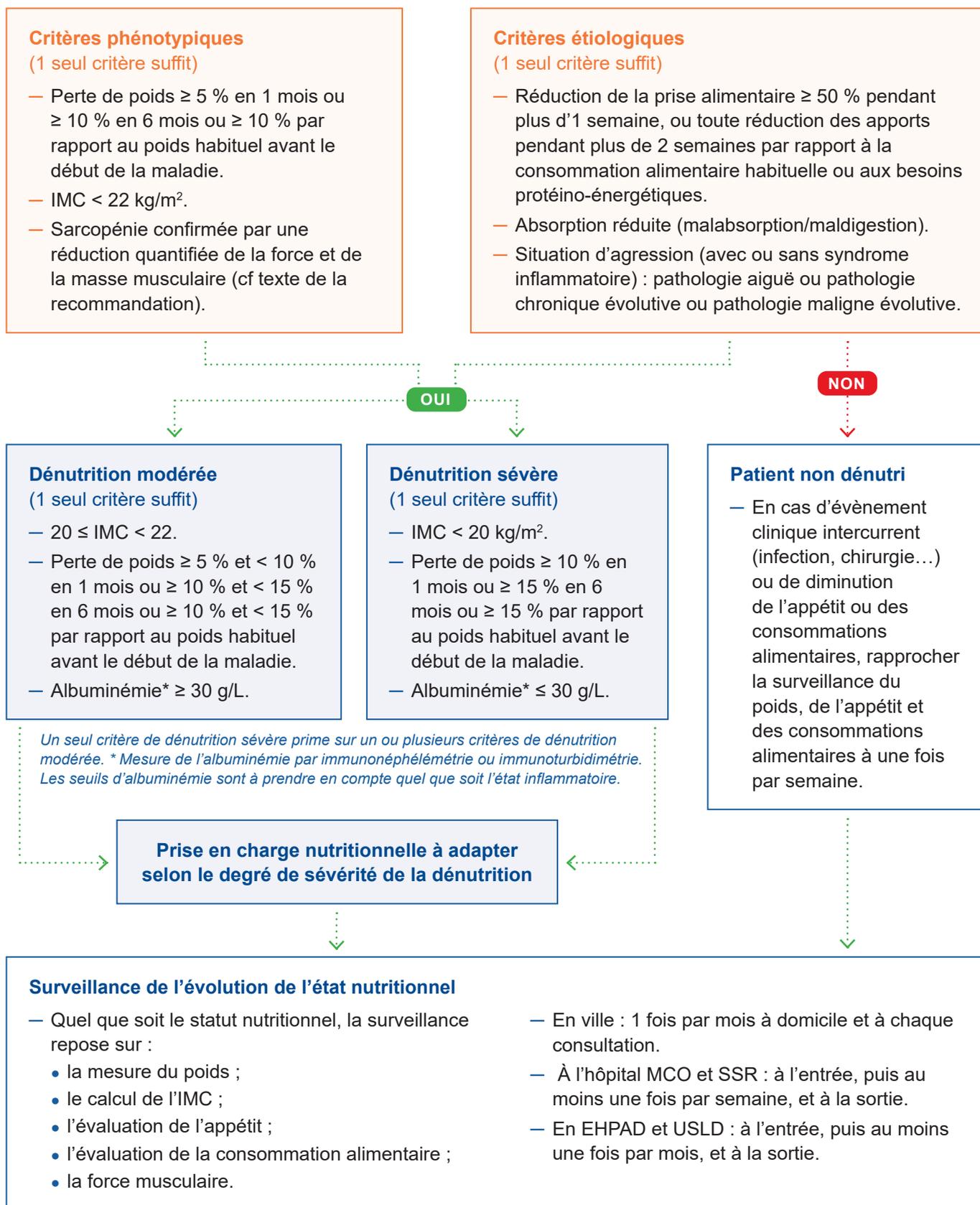
Critères pour le diagnostic de dénutrition : présence d'au moins 1 critère phénotypique et 1 critère étiologique



# Diagnostic de la dénutrition de l'adulte (70 ans et plus)

## Une dénutrition est-elle présente ?

Critères pour le diagnostic de dénutrition : présence d'au moins 1 critère phénotypique et 1 critère étiologique



Toutes nos publications sont téléchargeables sur [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)