

# DISCAPACIDADES EN EL DESARROLLO PEDIÁTRICO - REGISTRO DIARIO DE HECES

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ID#: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Instrucciones: Registre la actividad intestinal adecuada de cada día, a la hora apropiada. Incluya el tipo de heces (vea la gráfica), Dónde (T = inodoro, D = ropa interior) y cantidad (Mancha, S = pequeña, M = moderada, o L = grande). Registre diariamente la intervención oral y rectal. Incluya nombre, dosis y hora administrada.

	EJEMPLO	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6	DÍA 7	DÍA 8	DÍA 9	DÍA 10
6 A.M.											
7 A.M.	1, D, M										
8 A.M.											
9 A.M.											
10 A.M.											
11 A.M.											
12 P.M.	8.6 mg dez Senna										
1 P.M.											
2 P.M.											
3 P.M.											
4 P.M.											
5 P.M.	D, Mancha										
6 P.M.	1 "Magic Bullet" 2, T, L										
7 P.M.											
8 P.M.											
9 P.M.											
10 P.M. - 6 A.M.											

## Gráfica de heces "Bristol"

### Tipo 1



Pedazos duros, separados, como nueces (difíciles de pasar)

### Tipo 2



Forma de salchicha-abultado

### Tipo 3



Como salchicha pero con grietas en la superficie

### Tipo 4



Como salchicha o serpiente lisa y blandita

### Tipo 5



Masa blanda con orillas definidas (fácil de pasar)

### Tipo 6



Piezas esponjosas con orillas irregulares, heces pastosas

### Tipo 7



Aguada, piezas que no están solidas, completamente líquida