

Diario Defecatorio

Semana (escribir el número de semana)

1. ¿Cuántas veces ha defecado hoy? (Tanto las veces que ha ido al lavabo como las posibles fugas)

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	

2. ¿Ha tenido que ir corriendo al lavabo para defecar?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

3. ¿Si ha contestado SÍ, cuántas veces lo ha tenido que hacer, incluso las que no haya llegado a tiempo?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	

4. ¿Cuántas veces se le han escapado hoy por no llegar a tiempo al lavabo

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	

5. ¿Cuántas veces se le escapan sin tener consciencia de ello?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	

6. ¿Ha manchado su ropa interior hoy?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

7. ¿Ha utilizado algún tipo de protección para su ropa interior hoy?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

8. ¿Ha utilizado laxantes y/o enemas?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

9. ¿Ha tomado algún tratamiento para retener las heces?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

10. ¿Su fuga fecal le ha impedido realizar su actividad habitual?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

11. ¿Cómo ha sido su defecación hoy?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida	Sólida
Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda	Blanda
Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida	Líquida
NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP	NP

Semana (escribir el número de semana)

12. ¿Ha tenido que ayudarse con sus dedos para la defecación, o ha tenido la sensación de haber retenido heces sin poderlas evacuar?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Dedos		Dedos		Dedos		Dedos		Dedos		Dedos		Dedos	
Retención		Retención		Retención		Retención		Retención		Retención		Retención	
NP		NP		NP		NP		NP		NP		NP	

13. Cuando tiene la sensación de defecar, ¿cuánto tiempo puede retenerla de forma voluntaria?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
min	NP	min	NP	min	NP	min	NP	min	NP	min	NP	min	NP

14. ¿Ha tenido pérdidas de orina?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No	Sí	No

15. ¿En qué porcentaje promedio siente que ha evacuado por completo su intestino?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Siempre		Siempre		Siempre		Siempre		Siempre		Siempre		Siempre	
75 - 100 %		75 - 100 %		75 - 100 %		75 - 100 %		75 - 100 %		75 - 100 %		75 - 100 %	
50 - 75 %		50 - 75 %		50 - 75 %		50 - 75 %		50 - 75 %		50 - 75 %		50 - 75 %	
25 - 50 %		25 - 50 %		25 - 50 %		25 - 50 %		25 - 50 %		25 - 50 %		25 - 50 %	
Nunca		Nunca		Nunca		Nunca		Nunca		Nunca		Nunca	

16. ¿Cuántas veces promedio al día tiene que volver al lavabo en menos de una hora acabada una deposición?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Ninguno		Ninguno		Ninguno		Ninguno		Ninguno		Ninguno		Ninguno	
Entre 1 - 2		Entre 1 - 2		Entre 1 - 2		Entre 1 - 2		Entre 1 - 2		Entre 1 - 2		Entre 1 - 2	
Entre 2 - 4		Entre 2 - 4		Entre 2 - 4		Entre 2 - 4		Entre 2 - 4		Entre 2 - 4		Entre 2 - 4	
Entre 4 - 7		Entre 4 - 7		Entre 4 - 7		Entre 4 - 7		Entre 4 - 7		Entre 4 - 7		Entre 4 - 7	
Más de 10		Más de 10		Más de 10		Más de 10		Más de 10		Más de 10		Más de 10	

17. ¿Ha podido diferenciar entre heces y gases?

Día 1		Día 2		Día 3		Día 4		Día 5		Día 6		Día 7	
Sí		Sí		Sí		Sí		Sí		Sí		Sí	
No		No		No		No		No		No		No	
A veces		A veces		A veces		A veces		A veces		A veces		A veces	

Adaptada de: Coloplast Productos Médicos, S.A. (s.f). Diario intestinal Peristeen Plus [Documento PDF]. Coloplast Professional. Recuperado de <https://www.coloplastprofessional.es/globalassets/hcp/pdf-file/v2/spain/diario-intestinal-peristeen-plus.pdf>

El Diario Defecatorio

Es una herramienta que está pensada para obtener información detallada sobre el hábito intestinal del paciente con Disfunción Intestinal. Cuanto más largo sea el periodo de cumplimentación del diario, mayor información aporta al profesional sanitario para comprender su forma de defecar y la efectividad de las terapias que esté siguiendo (Recomendamos cumplimentar durante al menos 3 semanas [21 días] para recopilar más información).