

Trastorno Funcional de la Defecación; razonamiento clínico

Edad: _____ Diagnóstico: _____

<p>Historial de defecación (bebé, pañal, inodoro/entrenamiento para ir al baño, dolor, fisuras, etc.)</p>	<p>Situación actual (Factores contextuales, cómo, dónde, cuándo, diario de defecación)</p>	<p>Problemas digestivos (estreñimiento, tránsito lento, distensión abdominal, resultados de pruebas, tratamientos, etc.)</p>
<p>Problemas de discriminación-Percepción Sensorial / Hipo-reatividad sensorial (SPM, SP, SIPT, EASI, Manometría, ítems 16-17 THPQ-R, pobre percepción visceral**)</p>	<p>Hiperreactividad sensorial (SPM, SP, ítems 1-15 THPQ-R, hiperreactividad visceral*)</p>	<p>Alimentación (selectivo/exigente, fibra, dieta especial, alergias, etc.)</p>
<p>Suelo pélvico/ control (Incontinencia urinaria o fecal)</p>	<p>Actitud / conducta (Miedo, motivado, rechaza, no le importa, THPQ-R, VECAT, etc.)</p>	<p>Factores emocionales / trauma / apego (Abuso, negligencia/ enemas violentos, nacimiento hermano, divorcio, cambio de escuela, acoso, etc.)</p>

SPM: Sensory Processing Measure (Parham & Ecker, 2007); SP: Sensory Profile (Dunn, 1999); THPQ: Toileting Habit Profile Questionnaire (Beaudry-Bellefeuille, Lane, & Ramos, 2016); SIPT: Sensory Integration and Praxis Tests (Ayres, 1989); EASI: Evaluation in Ayres Sensory Integration (Mailloux, Smith-Roley, Parham, 2017); VECAT: Virginia Encopresis-Constipation Apperception Test (Cox et al., 2003);

* Awad & Camacho (2009); Faure & Wieckowska (2007): hypersensitivity to rectal distention, abnormal pain referral

**Foo et al., 2016: sensation of defecation less often, when present the feeling is weaker, the posterior area of sensation is reduced

