

## CUESTIONARIO PARA ENFERMEDADES AGUDAS INFANTES Y NIÑOS PEQUEÑOS

Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Para permitirnos encontrar un remedio homeopático apropiado, necesitamos que registre aquí de forma precisa todos los cambios de como Ud se siente que han surgido durante la enfermedad actual. Para hacer esto:

1) Abajo, escriba los síntomas principales que ha notado con su enfermedad:

**SÍNTOMAS PRINCIPALES** (por ejemplo: cólicos gástricos doblándose en dos, después de beber rápido, durante la dentición)

---



---

2) Subraye abajo cualquier cosa que se aplique a su caso durante su enfermedad.

Por ejemplo: Si se siente peor cuando suda, marque: durante/después sudoración mejor/peor

### AIRE LIBRE, CLIMA, TEMPERATURA, ABRIGO

. Aire libre	mejor/peor
. Aire libre	deseo/aversión
. Tiempo frío	mejor/peor
. Tiempo húmedo	mejor/peor
. Tiempo seco	mejor/peor
. frío en general,	
estar expuesto al	mejor/peor
. Calor en general	mejor/peor
. Enfriándose	mejor/peor
. Abrigándose caliente	mejor/peor
. Destapándose	mejor/peor
. Habitación caliente	mejor/peor.
. Durante/después de sudar	mejor/peor.
. Compresas húmedas	
en el cuerpo	mejor/peor

### POSICIÓN

. Posición echada	mejor/peor
. Echado en el lado doloroso	mejor/peor
. Sentado	mejor/peor
. Sentado doblado hacia delante	mejor/peor
. De pie	mejor/peor
. Músculos	flojos/tensos

### MOVIMIENTO, EJERCICIO, DESCANSO

. Movimiento	deseo/aversión
. Movimiento	mejor/peor
. Caminando	mejor/peor
. Pisando fuerte	mejor/peor
. Ejercicio físico	mejor/peor
. Descansando	mejor/peor

### COMER, BEBER, HABLAR

. Tragando	mejor/peor
. Masticando	mejor/peor
. Durante/después de comer	mejor/peor
. Comida y bebida fría	mejor/peor
. Comida y bebida caliente	mejor/peor
. Después de beber	mejor/peor
. Agua fría	mejor/peor
. Sed	sediento/ausencia de sed
. Apetito	hambre/falta de apetito
. Saliva	más/menos

### SUEÑO

. Después de tumbarse	mejor/peor
. Mientras se queda dormido	mejor/peor
. Durante el sueño	mejor/peor
. Mientras se despierta	mejor/peor
. Mientras/después de levantarse de la cama	mejor/peor

### RESPIRACIÓN/TOS

. Respiración	más rápida/más lenta
. Inhalando	mejor/peor
. Exhalando	mejor/peor
. Respirando profundo	mejor/peor
. Tos, con moco	por la mañana, no por la tarde
. Tos, con moco	por la tarde, no por la mañana
. Tos, con moco	por el día, no de noche
. Tos, con moco	de noche, no de día

### VISTA

. Luz (brillante)	mejor/peor
. Oscuridad	mejor/peor
. Mirando algo de cerca	mejor/peor
. Cerrando los ojos	mejor/peor

### SENSACIÓN

. Tacto	mejor/peor
. Presión externa	mejor/peor
. Frotar/masaje	mejor/peor
. Estornudando	mejor/peor
. Olfato	perdido/débil/disminuido/ hipersensible

### ESTADO DE LA MENTE

. Irritable/dócil	
. Triste/Feliz	
. Estando solo	mejor/peor