



Evaluación Instrumental de Alimentación Neonatal – Amamantamiento (NeoEAT – Amamantamiento) - Español

Uso Previsto: El NeoEAT – Amamantamiento está destinado a evaluar síntomas observables de alimentación problemática en bebés de menos de 7 meses, que están amamantando. El NeoEAT – Amamantamiento está dirigido para ser llenado por un niñoero o una niñera que está familiarizado con los hábitos alimenticios del niño (o bebé). A menudo, esto es un pariente, pero puede ser otro proveedor de atención primaria.

Aviso: El NeoEAT – Amamantamiento no reemplaza la evaluación clínica de un proveedor de atención médica. El NeoEAT – Amamantamiento tampoco se debe de utilizar para proporcionar un diagnóstico, sino que puede ofrecer una evaluación objetiva de la alimentación del bebé, lo cual puede facilitar el diagnóstico y decisiones de tratamiento para el proveedor de atención primaria.

Información Referencial: Por favor de crédito apropiado a los autores cuando presentando, publicando o haciendo referencias a la Evaluación de Alimentación Neonatal – Amamantamiento (NeoEAT – Amamantamiento)

Pados, B., Estrem, H., Thoyre, S., Park, J., & McComish, C. (2017). The Neonatal Eating Assessment Tool (NeoEAT): Development and content validation. *Neonatal Network: The Journal of Neonatal Nursing*, 36(6), 359-367. doi: 10.1891/0730-0832.36.6.359

Pados, B., Thoyre S., Estrem, H., Park, J., & McComish, C. (2018). The Neonatal Eating Assessment Tool – Breastfeeding (NeoEAT-Breastfeeding): Factor structure and psychometric properties. *Journal of Obstetric, Gynecologic, & Neonatal Nursing*, 47, 396-414. doi: 10.1016/j.jogn.2018.02.014

Pados, B.F., Park, J., & Thoyre, S. (2020). The Neonatal Eating Assessment Tool – Breastfeeding: Reference values for infants less than 7 months old. *Journal of Human Lactation*, 36(2). doi: 10.1177/0890334419869598

Por favor revise el sitio web del Feeding Flock para actualizaciones de referencias:
www.feedingflock.com

Términos de uso

El NeoEAT se puede usar sin fines comerciales en educación, investigación y prácticas clínicas. El NeoEAT está protegido por derechos de autor. Su derecho de uso del NeoEAT se limita al uso personal, no comercial, y conforme a los términos y condiciones que se detallan a continuación.

Si usted usa el Instrumento de Evaluación de Alimentación Neonatal, usted acepta los siguientes términos de uso:

- ✓ Usted reconoce y acepta que no puede reproducir, publicar, compartir, distribuir o vender el NeoEAT a nadie sin la aprobación previa por escrito de Britt Pados y un acuerdo de licencia apropiado firmado por los autores de los instrumentos.
- ✓ Usted se compromete a referirse al Instrumento de Evaluación de Alimentación Neonatal (NeoEAT) por su nombre correcto y dar crédito a los autores específicos del instrumento en toda presentación, publicación o trabajo que usted pueda generar con el instrumento. Las referencias se encuentran en la primera página.
- ✓ Usted reconoce y acepta que no puede alterar el NeoEAT de ninguna manera ni crear ningún trabajo derivado del instrumento, ni siquiera la traducción del instrumento a otros idiomas, sin la aprobación previa por escrito de Britt Pados.
- ✓ Usted acepta usar el NeoEAT únicamente según lo previsto (conforme a lo establecido en la página principal del instrumento).
- ✓ Usted reconoce y acepta que el NeoEAT no es un instrumento de diagnóstico y que no reemplaza la evaluación de un proveedor de asistencia médica.
- ✓ Usted acepta que el NeoEAT se pone a disposición "tal como está" y que ni Feeding Flock ni ninguno de los autores de los instrumentos ofrecen ninguna garantía con respecto al instrumento.
- ✓ Usted reconoce y acepta que ni Feeding Flock ni ninguno de los autores de los instrumentos o instituciones a las cuales tales autores estén afiliados tiene ninguna responsabilidad por DAÑOS DIRECTOS, INDIRECTOS, ESPECIALES, FORTUITOS, PUNITIVOS, EMERGENTES O DE OTRA ÍNDOLE relacionados con los instrumentos o el uso de los instrumentos.
- ✓ Por medio de la presente, usted se compromete a exonerar a Feeding Flock, a los autores de los instrumentos y a las instituciones a las cuales tales autores estén afiliados contra todas las reclamaciones, responsabilidades y daños de cualquier tipo que surjan del uso del instrumento.



Instrumento de Evaluación de Alimentación Neonatal - Amamamiento

Instrucciones: Estamos interesados en aprender sobre la alimentación y el comportamiento de su bebé. Al completar eso, piense en lo que es típico para su bebé en este momento (en la última semana). Esta versión del instrumento de detección NeoEAT está destinada a bebés que seno la semana pesada.

Regulación Infantil

Mi bebé...	5	4	3	2	1	0	Puntaje
	Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Menudo	Casi Siempre	Siempre	
1. disfruta de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. abre la boca para aceptar el seno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. come lo suficiente para mojar al menos 5 pañales por día (24 horas).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. chupa lo suficientemente fuerte como para sacar leche del seno.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. permanece pegado al seno (con o sin protector de pezón).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. queda satisfecho después de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. avisa cuando tiene hambre o sed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. está tranquilo y relajado al comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. hace gestos cuando tiene hambre (por ejemplo, se chupa el puño, chasquea los labios, busca el pecho o el biberón).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. es fácil consolarlo cuando está molesto (por ejemplo, deja de llorar cuando lo toman en brazos a le ofrecen un chupete).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. avisa cuando termina de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. defeca al menos una vez al día (24 horas).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. duerme bien acostado de espaldas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. le gusta llevarse los dedos y/o los juguetes a la boca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Puntaje de la subescala de regulación infantil							

Energía y estabilidad fisiológica

	0	1	2	3	4	5	
Mi bebé...	Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Menudo	Casi Siempre	Siepre	Puntaje
15. se agota mientras come, y no puede terminar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. queda agotado después de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. hay que animarlo para que siga comiendo (por ejemplo, tocándolo o hablándole).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. pasa más de 30 minutos comiendo (incluidos los períodos de descanso y los eructos).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. puede chupar solo unas pocas veces antes de tener que descansar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. rechaza el seno antes de haber mamado lo suficiente (gira la cabeza, empuja el seno, saca el pezón de la boca con la lengua, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. necesita ayuda para agarrar el pezón (por ejemplo, necesita un protector de pezón o ayuda de posicionamiento).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. necesita descansar para recuperar el aliento mientras come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. inclina la cabeza hacia atrás mientras como o después de hacerlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. respira más rápido o más fuerte cuando come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Puntaje de la subescala de energía y estabilidad fisiológica							

Función oral, faríngea y esofágica

	0	1	2	3	4	5	
Mi bebé...	Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Menudo	Casi Siempre	Siempre	Puntaje
25. tiene dificultades para controlar la rapidez con que sale la leche del seno (se ahoga, tose, hace arcadas (le dan ganas de vomitar), se suelta del seno, etc).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. se ahoga o tose al comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. tose entre los períodos en que come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. se arquea hacia atrás mientras como o después de hacerlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29. se pone tieso o rígido mientras come o después de hacerlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. emite sonido fuerte al tragar cuando come (traga ruidosamente).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. tose o se ahoga con saliva o escupe cuando no está comiendo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

32. se molesta mientras come (se quja, llora, se inquieta, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. gorgotea o emite sonidos como si necesitara toser o aclararse la garganta mientras come o después de hacerlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34. se le tapa la nariz al comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Puntaje de la subescala de función oral, faríngea y esofágica							

Función gastroesofágica

Mi bebé...	0	1	2	3	4	5	Puntaje
	Nunca	Casi nunca	A Veces	A Menudo	Casi Siempre	Siempre	
35. escupe mientras come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36. vomita mientras come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37. escupe entre los períodos en que come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38. vomita entre los períodos en que come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39. se siente incómodo si se pone horizontal después de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
40. necesita eructar más de una vez antes de terminar de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Puntaje de la subescala de función gastroesofágica							

Función gastrointestinal

Mi bebé...	0	1	2	3	4	5	Puntaje
	Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Menudo	Casi Siempre	Siempre	
41. se le pone la cara roja y puede llorar al defecar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
42. se le hincha la barriga (se le pone grande o dura) después de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43. defeca heces duras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
44. le dan mucho gases.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45. tiene diarrea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
46. parece incómodo después de comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
47. le da hipo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Puntaje de la subescala de función gastrointestinal							

Eficiencia de alimentación y sensibilidad sensorial

Mi bebé...	0	1	2	3	4	5	Puntaje
	Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Menudo	Casi Siempre	Siempre	
48. quiere volver a comer menos de una hora después de terminar de hacerlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
49. come más de 12 veces al día (24 horas).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
50. hace arcadas (le dan ganas de vomitar) entre comidas y sin tener nada en la boca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
51. se molesta cuando algo le toca la cara o la boca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
52. hace arcadas (le dan ganas de vomitar) cuando se pone un chupete o juguetes en la boca.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
53. hace arcadas (le dan ganas de vomitar) cuando mama.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
54. bota leche por el lado de la boca mientras come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
55. contiene la respiración cuando come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Puntaje de la subescala de eficiencia de alimentación y sensibilidad sensorial							

Síntomas convincentes de problemas de alimentación

Mi bebé...	0	1	2	3	4	5	Puntaje
	Nunca	Casi Nunca	A Veces	A Menudo	Casi Siempre	Siempre	
56. hay que alimentarlo con sonda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
57. bota sangre o mucosidades en la heces/excrementos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
58. se pone pálido o la piel se le pone azul alrededor de los labios al comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
59. le sale leche por la nariz al comer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
60. se le ponen los ojos lloros cuando come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
61. suda o la piel se le pone húmeda cuando come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
62. se le pone roja la cara o la piel alrededor de los ojos cuando come.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Puntaje de la subescala de síntomas convincentes de problemas de alimentación							

Si desea explicar alguna de sus respuesta o proporcionar más información, hágalo aquí:



Instrumento de Evaluación de Alimentación Neonatal - Amamamiento

Resumen de Puntuación

En los puntajes asignados a los ítems de NeoEAT, los puntajes bajos indican que no hay problemas, los puntajes altos indican comportamientos problemáticos. En cada subescala, los números que hay sobre las opciones de respuesta de los ítems indican el puntaje asignado a cada respuesta de la subescala. Note que los puntajes asignados a las respuestas en la subescala Regulación Infantil van de 5 a 0, en tanto que los puntajes asignados en otras subescalas van de 0 a 5.

Para calcular el puntaje de la subescala, sume los puntajes de los ítems de la subescala. Anote los puntajes de subescala en la tabla que aparece a continuación. Para calcular el puntaje total, sume los puntajes de subescala. Consulte los valores de referencia basados en la edad para determinar si el puntaje indica "No preocupa", "Preocupa", y "Preocupa mucho".

Subscale	Puntaje nivel de preocupación (rango)		
	No preocupa	Preocupa	Preocupa mucho
Regulación infantil			
Energía y estabilidad fisiológica			
Función oral, faríngea y esofágica			
Función gastroesofágica			
Función gastrointestinal			
Eficiencia de alimentación y sensibilidad sensorial			
Síntomas convincentes de problemas de alimentación			
Puntaje Total			

Notas:
