



VALORACIÓN Y DIAGNÓSTICO “CÓLICO DEL LACTANTE”

VARIABLES DE SEVERIDAD ICSQ – GRUPO CTS 305-

Nombre: _____ Edad: _____
 Fecha: _____ Dco. Cólico Médico: SÍ/NO Otros dcos: _____

Nº ÍTEM	VARIABLES	PUNTOS	SUBDIMENSIONES POR VARIABLE	OBSERVACIONES
1	TIPO DE PARTO	1 2 3 4	Parto vaginal sin complicaciones Parto vaginal con complicaciones Cesárea programada Cesárea de urgencia	Por complicación no se considera la epidural
2	SEMANAS CON LAS QUE NACIÓ EL/LA BEBÉ	1 2 3 4	37-41 42 o más 28-37 Menos de 28	
3	PESO AL NACER	1 2 3 4	≥3 kg Entre 2 y 3 Kg Entre 1'5 y 2 kg Menos de 1'5 Kg	
4	TIPO DE ALIMENTACIÓN	1 2 3 4	Lactancia materna en exclusividad con pecho Lactancia materna pecho /biberón Lactancia artificial Lactancia mixta	
5	TIPO DE CONDUCTA ALIMENTARIA	1 2 3 4	A demanda total A demanda, con matices de sistematización Fijación de las tomas flexible Fijación de las tomas estricta	
6	PERIODICIDAD ENTRE TOMAS	1 2 3 4	No existe periodicidad, puede haber patrón Existe periodicidad (2,5 h – 4 h) Periodicidad establecida flexible 2h o menos Periodicidad establecida más estricta menos 2h	
7	DURACIÓN DE LAS TOMAS	1 2 3 4	5-20 min pecho / 10 min o menos biberón 20-30 min pecho / 10 – 20 min biberón 30-50 min pecho / 20 – 40 min biberón Más de 50 min. pecho / Más de 40 min	Dif. Lactancia Mixta
8	PRODUCTOS ANTICÓLICOS UTILIZADOS	1 2 3 4	No se ha usado ningún producto Bebidas (leches AC, infusiones,...) + Biberón AC Farmacología / Homeopatía Combinación de varios	
9	RELACIÓN CON LOS PRODUCTOS LÁCTEOS (lactancia materna)	1 2 3 4	La madre no está expuesta prot vaca / lactosa La madre ha eliminado prot vaca dieta y/o lactosa La madre no ha realizado ninguna adaptación Adaptaciones parciales / combinación dietas	Si es LF, consultar especialistas. Posibles intolerancias /alergias
10	USO DE SUPLEMENTOS ALIMENTARIOS (Gestalgín, vitaminas, vitamina D, hierro,...)	1 2 3 4	No, nunca, en ningún caso Sí, en alguna ocasión, de forma temporal Sí, con frecuencia Siempre, habitualmente	Valorar HC / situación médico-sanitaria de la madre y del bebé
11	CUÁNDO LE DIAGNOSTICARON EL CÓLICO DEL LACTANTE	1 2 3 4	Tras la primera semana y hasta la cuarentena Tras pasar la cuarentena y hasta el segundo mes Durante la primera semana A partir de los dos meses	Valorar actuaciones tras diagnóstico y considerar las 3 semanas de referencia según Wessel

12	TIPO DE SUCCIÓN	1 2 3 4	Eficaz y productiva (con pezón, tetina, chupete,...) Eficaz y productiva, aunque algunas veces, no Poco eficaz, succión muy fuerte / muy leve Muy ineficaz, atragantamientos frecuentes	
13	RITMO DE SUCCIÓN	1 2 3 4	Siempre es regular durante la succión con pausas Normalmente es regular, pero a veces, no Casi nunca tiene intervalos de regularidad Siempre es irregular	
14	¿CONOCEN LOS PADRES LA CAUSA DEL LLANTO?	1 2 3 4	Siempre Normalmente, sí, aun con dudas a veces Normalmente, no, aunque a veces creo saberlo Nunca sé por qué llora	
15	¿A QUÉ SENTIMIENTOS ASOCIAN EL LLANTO?	1 2 3 4	Rabia / gran temperamento Pena / tristeza Malestar / dolor Combinación de todos	
16	¿CUÁNDO EMPEZARON LOS CUADROS DE LLANTO ASOCIADOS AL CÓLICO?	1 2 3 4	Durante la primera semana y hasta la cuarentena Tras pasar la cuarentena y hasta el segundo mes Durante la primera semana A partir de los dos meses	Vincularlo con el diagnóstico médico del cólico, no tanto con la gravedad del cuadro
17	TIPO DE LLANTO	1 2 3 4	Llanto consolable rápido / necesidades fisiológicas Llanto consolable, pero a veces a medio / largo plazo Llanto inconsolable en ocasiones Llanto inconsolable de forma habitual	
18	TIEMPO QUE LLORA EL BEBÉ AL DÍA	1 2 3 4	Prácticamente no llora, no puedo ni cuantificarlo Menos de 3 horas al día 3 Horas al día de media Siempre más de tres horas	
19	¿EN QUÉ MOMENTO DEL DÍA LLORA MÁS EL BEBÉ?	1 2 3 4	No hay un patrón: mañana, tarde o noche. Por la mañana Por la noche Por la tarde – noche (Entre las 19 – 23)	
20	CONDUCTA POSTURAL / GESTUAL DEL BEBÉ AL LLORAR	1 2 3 4	No hay un patrón concreto A veces extiende o flexiona el tronco y los brazos. Extensión/flexión tronco, piernas, cierra manos, cara roja Extensión tronco / flexión, puños cerrados, cara roja, frecuente “apnea”, a veces “ronquera”.	
21	COLOR DE LA CACA	1 2 3 4	Amarilla - mostaza Mostaza con marchas/hilos verdes Verde amarronado Marrón / negro	Contextualizar según el tiempo del bebé y según el tipo de lactancia.
22	CONSISTENCIA DE LA CACA	1 2 3 4	Muy blanda, tendente a líquida, con grumos Blanda con grumos, tendente a pasta. Pastosa, espesa, seca. A veces fragmentable Dura, a veces como “bolitas”	Contextualizar según el tiempo del bebé y según el tipo de lactancia.
23	OLOR DE LA CACA	1 2 3 4	No huele muy fuerte Huele fuerte, muy mal, como a podrido Huele a ácido, acetona Combinación de olores, no sé identificarlo.	
24	FRECUENCIA	1 2 3 4	Regularidad adaptada al desarrollo Regularidad, aunque a veces hace + y otras – Patrón irregular (LM, tendencia a hacer muchas veces al día o ausencia >20 días; LF, ausencia <5 días) Patrón irregular, pero si es LF, puede estar 5 días sin deponer.	Contextualizar en función del tipo de lactancia y según desarrollo. Valorar si hay diagnóstico estreñimiento médico,

25	CANTIDAD	1 2 3 4	Cantidad media, la pasta podría caber en mi mano. Bastante cantidad Poca cantidad Muy poca, casi nula (salvo LM: gas+caca frecuente)	Contextualizar según el tiempo del bebé y según el tipo de lactancia.
26	FRECUENCIA DEL ERUCTO	1 2 3 4	Eructa regularmente en todas las tomas Eructa regularmente en casi todas las tomas No eructa de forma regular tras la toma No eructa de forma regular en ningún momento	
27	TIPO DEL ERUCTO	1 2 3 4	Generalmente inaudible, muy suave. Generalmente suave, aunque quizá alguno fuerte Se escucha claramente, fuerte. Se escucha de forma estrepitosa, "como adulto"	
28	FRECUENCIA VÓMITO /REGURGITACIÓN	1 2 3 4	No hay regurgitaciones ni vómitos. Regurgitación tras toma / vómitos aislados tras tomas Regurgitaciones y vómitos entre horas Regurgitaciones / vómitos muy frecuentes a cq hora	
29	CANTIDAD VÓMITO / REGURGITACIÓN	1 2 3 4	No hay regurgitaciones ni vómitos. Muy poca o poca cantidad Bastante cantidad Abundante cantidad, sensación de pérdida de toma	
30	TIPO DE VÓMITO / REGURGITACIÓN	1 2 3 4	Claramente es leche, huele a leche. Parece leche pero es más transparente, huele a leche Leche amarillenta, como "cuajada", huele ácido. Se alternan varios tipos de forma habitual.	
31	MODALIDAD DEL SUEÑO	1 2 3 4	Siempre duerme tranquilo y "profundamente" Duerme tranquilo con frecuencia, pero "alerta" Casi siempre duerme inquieto, con ruidos y movimientos suaves Siempre duerme inquieto con ruidos y movimientos fuertes.	
32	Nº HORAS DUERME DURANTE EL DÍA (24H)	1 2 3 4	Igual o más de 15 Menos de 15 pero más de 8, nunca menos de 5 Entre 5 y 8 horas Menos de 5 horas	Contextualizar en desarrollo
33	Nº DE VECES QUE SE DESPIERTA POR LAS NOCHES	1 2 3 4	No se despierta en toda la noche. Se despierta 1 ó 2 veces (*LM, + en cuarentena) Se despierta muchas veces, quizá sobre 5. Se despierta muchísimas veces, quizá cerca de 10.	Definir la noche con los padres. Buscar patrones de regularidad.
34	Nº DE HORAS QUE DUERME POR LA NOCHE	1 2 3 4	Igual o más de 10 horas Entre 8 - 10 Entre 5 y 8 horas Menos de 5 horas	Definir la noche con los padres. Buscar patrones de regularidad.
35	FRECUENCIA DE EXPULSIÓN DE LOS GASES	1 2 3 4	Con mucha frecuencia Con moderada frecuencia Con poca frecuencia No es frecuente que expulse gases, prácticamente 0	
36	TIPO DE GASES	1 2 3 4	Se escuchan suavemente, "en cadeneta". Se escuchan bastante, poco fuertes. Se escuchan fuertes Se escuchan estrepitosamente, "como un adulto"	