



Nombre del/a niño/a:
Edad (días-meses):
<p>Diagnóstico de "cólico del lactante": (marque con un X)</p> <p><input type="checkbox"/> Sí, realizado por mi pediatra. Realizado cuando el/la niño/a tenía _____ días.</p> <p><input type="checkbox"/> No, pero le han diagnosticado otros problemas (gases, reflujo gastroesofágico, estreñimiento, diarrea, posibles alergias/intolerancias, alteraciones dermatológicas, etc.)</p> <p>Observaciones de interés realizadas por los padres y/o profesionales sanitarios: <i>- Si existe o ha existido hipovitaminosis materna o anemia (de la mamá o del/a bebé), indicar tratamiento recomendado y duración.</i></p>

	VARIABLES	DIMENSIONES VARIABLES	Observaciones
1	TIPO DE PARTO	1. Parto vaginal sin complicaciones 2. Parto vaginal con complicaciones (incluida uso anestesia) 3. Cesárea programada 4. Cesárea de urgencia	
2	SEMANAS NACIMIENTO	1. Más de 37 semanas 2. 32 - 37 semanas 3. 28 - 32 semanas 4. Menos de 28 semanas	
3	PESO AL NACER	1. 2.500 - 3.800 g. 2. 3.800 - 4.000 g. 3. 1.500 - 2.500 g 4. Menos de 1.500g.	
4	TIPO DE LACTANCIA	1. Lactancia materna exclusiva (pecho) 2. Lactancia materna exclusiva (pecho+biberón) 3. Lactancia mixta (leche materna + leche de fórmula) 4. Lactancia de fórmula	
5	TIPO DE CONDUCTA LACTANCIA	1. A demanda 2. A demanda, pero se intentan organizar/regular las tomas 3. Se fija un plan ordenado de tomas, aunque de forma flexible 4. Se fija un plan riguroso en las tomas	
6	DURACIÓN TOMAS LM	1. Tomas variables, entre 15/20-30/40 minutos 2. Tomas largas a veces, pero no siempre, media de 25 min. 3. Tomas muy largas en general, más de 50-60 minutos 4. Tomas cortas, o muy cortas a veces (5-10 min)	



7	DURACIÓN TOMAS LF	<ol style="list-style-type: none"> 1. Algunas tomas cortas otras más largas, media de 20 min 2. Duración moderada, más bien largas (Más de 30 min) 3. Tomas cortas, normalmente, nunca menos de 10 minutos. 4. Tomas muy cortas siempre (5-10 min) 	
7	PERIODICIDAD ENTRE LAS TOMAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. No existe periodicidad que se pueda percibir o describir 2. No existe periodicidad de día, pero sí de noche (o al revés) 3. Existe una tendencia a la periodicidad, pero es cambiante 4. Existe una periodicidad clara, fija, con un patrón concreto 	
8	INTERFERENCIAS LACTANCIAS RELACIONADAS CON LA SUCCIÓN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Introducción biberón a partir del día 30 de vida con LF o LM. 2. Introducción biberón LM antes de los 15 días de vida 3. Introducción chupete a partir del día 30 de vida 4. Introducción chupete antes del día 30 de vida 	
9	ANTECEDENTES MADRE (alergias/intolerancias alimentarias)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sin antecedentes de alergias/intolerancias alimentarias y bebé sin síntomas afines a alergias/intolerancias. 2. Sin antecedentes de alergias/intolerancias alimentarias y bebé con síntomas compatibles (estreñimiento/diarreas, eccemas, etc) 3. Con antecedentes de alergias/intolerancias alimentarias y bebé con síntomas compatibles leves. 4. Con antecedentes de alergias/intolerancias alimentarias y bebé con síntomas compatibles moderados / graves. 	
10	SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS / NUTRICIONALES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mamá y bebé suplementados 2. Bebé con suplementos y mamá no 3. Mamá con suplementos y bebé no 4. Bebé y mamá no suplementados en ningún momento 	
11	TIPO DE SUCCIÓN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Eficaz y productiva siempre 2. Eficaz y productiva casi siempre, algunas tomas "raras" 3. Poco eficaz casi siempre, succiones muy fuertes / leves 4. Bastante ineficaz, atragantamientos frecuentes. 	
12	RITMO DE SUCCIÓN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre es regular, hace pausas también con ritmo regular. 2. Normalmente sí es regular, aunque a veces no 3. Casi nunca tiene intervalos de regularidad 4. Siempre es irregular 	
13	CONOCIMIENTO CAUSA DEL LLANTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Siempre 2. Normalmente sí, aunque a veces tengo dudas 3. Casi nunca sé por qué llora 4. Nunca sé qué es lo que le pasa para llorar así. 	
14	SENTIMIENTOS ASOCIADOS AL LLANTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rabia /enfado 2. <i>Discomfort</i> / incomodidad 3. Pena / tristeza 4. Malestar / dolor 	
15	INICIO DE LOS LLANTOS "CÓLICOS"	<ol style="list-style-type: none"> 1. Antes de los primeros 15 días 2. Sobre la tercera semana 3. Sobre el mes y medio 4. Entre los días 15 y 20 de vida 	
16	TIPO DE LLANTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Llanto consolable rápidamente 2. Llanto consolable a corto o medio plazo 3. Llanto difícilmente consolable, incluso a largo plazo 4. Llanto inconsolable 	¿Qué haces para calmar el llanto?



17	TIEMPO QUE LLORA EL BEBÉ AL DÍA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dificilmente llega a una hora 2. Menos de 3 horas al día casi siempre, pero más de una hora 3. Tres horas al día de media 4. Más de tres horas al día. 	
18	MOMENTO DEL DÍA DE MAYOR LLANTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. No hay patrón: puede ser mañana, tarde o noche 2. Por la mañana y hasta el medio día 3. Por la noche 4. Por la tarde-noche 	
19	CONDUCTA POSTURAL Y GESTUAL AL LLORAR	<ol style="list-style-type: none"> 1. No hay patrón concreto cuando llora 2. A veces extiende / flexiona el tronco, brazos y piernas 3. Casi siempre extiende/flexiona el tronco, brazos, piernas, puños cerrados, cara enrojecida. 4. Siempre extiende/flexiona el tronco, brazos, piernas, puños cerrados, cara enrojecida y a veces tiene apenas y/o "ronquera" 	
20	COLOR DE LA CACA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Amarilla-mostaza 2. Mostaza con manchas/hilos verdosos 3. Verde amarronado / verde grisáceo 4. Verde fluorescente / marrón-negro 	
21	CONSISTENCIA DE LA CACA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasta blanda, tendente a líquida, algún grumo 2. Pasta consistente, con grumos 3. Pasta espesa, moderadamente fragmentable y seca 4. Dura, a veces en forma de "bolitas" 	
22	OLOR DE LA CACA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Huele normal, no muy fuerte, a "caca de bebé" 2. Huele fuerte, desagradable, pero no podría describirlo más 3. Huele fétido, como a podrido o a acetona. 4. Combinación de olores muy desagradables 	
23	FRECUENCIA DE LAS DEPOSICIONES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Regularidad, tiene incluso un patrón 2. A veces es regular y a veces no, va compensando 3. Casi siempre irregular con algún día sin deponer 4. Siempre irregular con intervalos de días sin deposiciones 	Descripción:
24	CANTIDAD	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cantidad media, la pasta podría caber en una mano adulta 2. Bastante cantidad 3. Poca cantidad 4. Muy poca cantidad 	
25	FRECUENCIA ERUCTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Eructa regularmente tras las tomas sin ayuda 2. Eructa casi siempre, pero a veces hay que ayudarlo 3. No eructa casi nunca de manera habitual tras las tomas y hay que ayudarlo muchas veces 4. No eructa de manera habitual tras las tomas y siempre le ayudamos a la expulsión 	
26	TIPO DE ERUCTO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Generalmente audible pero suave 2. Casi siempre suave, aunque a veces son fuertes 3. Se escucha claramente y fuerte 4. Se escucha de forma estrepitosa, "como un adulto" 	
27	FRECUENCIA EXPULSIÓN DE LECHE	<ol style="list-style-type: none"> 1. Poca frecuencia, normalmente, después de las tomas 2. Bastante frecuencia, siempre tras la toma y en algún otro momento 3. Mucha frecuencia, incluso ante cualquier movimiento 4. Casi constantemente, no sé cómo controlar que no pierda lo que come 	



28	CANTIDAD DE EXPULSIÓN DE LECHE	<ol style="list-style-type: none"> 1. Muy poca, prácticamente se le queda en los labios 2. Poca cantidad, aunque puede manchar lo que tiene cerca 3. Bastante cantidad, con sensación de pérdida de toma 4. Mucha, grandes bocanadas, como vómitos 	
29	TIPO DE LECHE EXPULSADA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Leche blanca, huele a leche 2. Leche un poco “amarillenta”, huele más agria 3. Leche amarillenta, “cuajada”, huele a “vómito”, a ácido 4. Combinación de todos los “tipos” 	
30	MODALIDAD DE SUEÑO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Casi siempre duerme tranquilo y profundamente 2. Duerme tranquilo pero parece estar siempre en “alerta” 3. Casi siempre duerme inquieto, con ruidos y movimientos 4. Siempre está inquieto, hace ruidos, movimientos intensos, sensación de falta de descanso. 	
31	Nº HORAS QUE DUERME EN LAS 24 HORAS DEL DÍA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Igual o más de 15 horas 2. Entre 8 – 15 horas 3. Entre 5 – 7 horas 4. Menos de 5 horas 	
32	Nº VECES QUE SE DESPIERTA POR LAS NOCHES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se despierta de 2 a 4 de veces 2. No tiene un número regular de despertares 3. Se despierta 5 veces o más 4. Se pasa la noche despierto, sensación de “no dormir nada” 	
33	Nº HORAS QUE DUERME POR LAS NOCHES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Duerme la noche prácticamente completa, unas 7 u 8 horas 2. Más de 5 horas, y puede llegar hasta las 8 horas 3. Sobre 4 ó 5 horas, no mucho más 4. Menos de 3 horas 	
34	FRECUENCIA DE EXPULSIÓN DE GASES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Con mucha frecuencia, a todas horas 2. Con moderada frecuencia, muy a menudo 3. Con poca frecuencia, de vez en cuando, en ciertos momentos 4. No es frecuente que expulse gases, casi nunca los oigo 	
35	TIPO DE GASES	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se escuchan suavemente, “en cadeneta”, a veces solo se “notan”, se “sienten con las manos”, “se percibe el movimiento” 2. Se escuchan bastante y con claridad, pero más bien suaves 3. Se escuchan mucho, claramente, fuertes 4. Se escuchan estrepitosamente, fortísimos, “como un adulto” 	