

**HISTORIA CLÍNICA:**

**FISIOTERAPIA EN EL CÓLICO DEL LACTANTE**

**1. Datos administrativos y de filiación:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semanas con las que nació: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Peso al nacer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secuencia de cogida de peso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiempo actual (edad corregida en casos de prematuridad):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Diagnóstico médico (añadir información de pruebas biomédicas)**

**3. Antecedentes**

**4. Examen general:**

1. **Valoración:** 
   1. **Valoración Funcional**
      1. **ICSQ:**

Puntuación primera sesión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puntuación tercera sesión (si no se realiza, es conveniente realizarlo telefónicamente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En casos de problemas la succión/agarre:**

* + 1. Hazelbaker (en casos de anquiloglosia, con o sin cirugía, siendo indiferente el tipo de lactancia realizada)

Puntuación función: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puntuación estructura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + 1. Martinelli (en casos de anquiloglosia compleja con lactancia materna)

Puntuación historia clínica:

Puntuación anatómica-estructural:

Puntuación succión nutritiva y no nutritiva:

***Completar información con Evaluación de la Toma:***

¿Qué señales utilizan los papás como referencia para iniciar la toma?

¿Se realizan cambios de posición y posiciones eficaces en las tomas?

¿Se realiza de forma correcta *el enganche*?

¿Saben identificar la mamá señales sobre la transferencia de leche?

¿Saben identificar señales sobre el final de la toma?

* 1. **Valoración Analítica**
     1. **Observación del movimiento espontáneo del bebé en supino**

| *Postura predominante* | *Forma craneal, tono de la musculatura de la cara y movimiento de la boca y lengua* | *Adaptación abdomen al movimiento*  *(Zonas de hipomovilidad)* |
| --- | --- | --- |

**Observaciones** (reflejos primitivos, posición en prono, valoración craneal en prono, posicionamiento de las caderas, rasgos del desarrollo motor ajustado a su edad, etc):

* + 1. **Auscultación**
    2. **Palpación y movilización (craneal, vertebral, articulaciones sacroilíacas, abdomen y región oral – peri e intraoral-)**

1. **Diagnóstico de Fisioterapia:**

| **DIMENSIONES** |  | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Succión** | *Tipo* | *Ritmo* |  |  |  |  |  |
| **Llanto** | *Causa* | *Sentimientos* | *Inicio* | *Tipo* | *Tiempo* | *Momento* | *Conducta* |
| **Cacas** | *Color* | *Consistencia* | *Olor* | *Frecuencia* | *Cantidad* |  |  |
| **Eructo** | *Frecuencia* | *Tipo* |  |  |  |  |  |
| **Reflujo** | *Frecuencia* | *Cantidad* | *Tipo* |  |  |  |  |
| **Sueño** | *Modalidad* | *Nº h / 24* | *Nº veces despierta noche* | *Nº duerme noche* |  |  |  |
| **Gases** | *Frecuencia* | *Tipo* |  |  |  |  |  |

Puntuación total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diagnóstico de Cólico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Perfil de cólico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otros diagnósticos:

1. **Diseño del Programa de Fisioterapia: Tratamiento + EpS**
   1. **Selección de técnicas globales y específicas**
   2. **Asesoramiento EpS (consejos en salud)**
2. **Propuesta de sesiones y finalidad:**

Primera sesión ( 1h – 15-20 minutos). Cuestionarios valoración.

Segunda sesión ( 7 días aprox., 40 minutos):

Tercera sesión (10 días aprox., 50 minutos) – ALTA. Cuestionarios valoración.

1. **Seguimiento tras alta** (al inicio de la alimentación complementaria y al año)