



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:

5. Valoración:

5.1. Valoración Funcional

5.1.1. ICSQ:

Puntuación primera sesión: _____

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

En casos de problemas la succión/agarre:

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

Puntuación función: _____

Puntuación estructura: _____

5.1.3. 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?

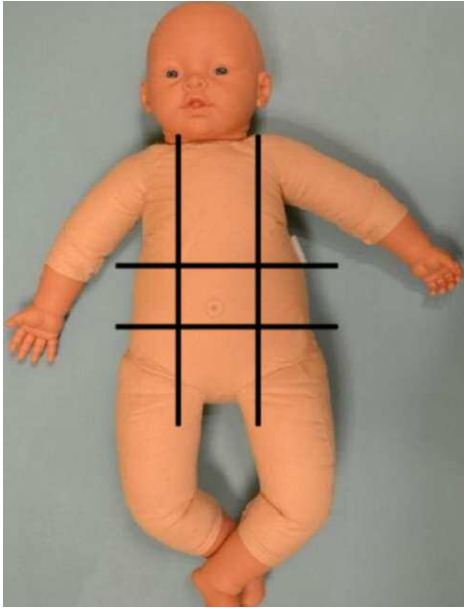
¿Se realiza de forma correcta *el enganche*?

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

¿Saben identificar señales sobre el final de la toma?

5.2. Valoración Analítica

5.2.1. Observación del movimiento espontáneo del bebé en supino

<p><i>Postura predominante</i></p>	<p><i>Forma craneal, tono de la musculatura de la cara y movimiento de la boca y lengua</i></p>	<p><i>Adaptación abdomen al movimiento (Zonas de hipomovilidad)</i></p> 
------------------------------------	---	---

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

5.2.2. Auscultación

5.2.3. Palpación y movilización (craneal, vertebral, articulaciones sacroilíacas, abdomen y región oral – peri e intraoral-)

6. Diagnóstico de Fisioterapia:

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

Puntuación total: _____ Diagnóstico de Cólico: _____

Perfil de cólico: _____

Otros diagnósticos:

7. Diseño del Programa de Fisioterapia: Tratamiento + EpS

7.1. Selección de técnicas globales y específicas

7.2. Asesoramiento EpS (consejos en salud)

8. 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.

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