

Cólico Infantil

¿Qué es el cólico?

En 1954, el Dr. Wessel definió el cólico como “irritabilidad paroxística en la infancia,” lo que significa episodios de llanto e irritabilidad imparables. Se piensa que es un síndrome conductual autolimitado. Las características del llanto que constituye el cólico son típicas de lactantes con desarrollo normal, pero son más intensas u ocurren más frecuentemente en lactantes en los que se piensa tienen cólico. Los ataques de llanto tienden a ocurrir por la tarde, pero muchos lactantes no siguen un patrón predecible. El llanto e irritabilidad pueden durar por horas en un momento y los lactantes están cómodos y felices entre los episodios.

¿Qué tan común es el cólico?

¿Qué causa el cólico?

El cólico es muy común. Casi 1 de 4 recién nacidos está afectado. La razón de la irritabilidad no está totalmente clara pero incluye inmadurez del sistema nervioso del bebé, interrupción del sueño, hipersensibilidad al ambiente y sobrecarga sensorial. Sólo una pequeña fracción de niños con cólico estará padeciendo condiciones médicas identificables que se discutirán con su proveedor de atención médica antes que se haga un diagnóstico de cólico.

¿Cuáles son los síntomas de cólico?

Típicamente, el cólico sigue la “regla de los tres”: el llanto empieza a las 3 semanas de edad, dura por lo menos 3 horas al día y ocurre por lo menos durante 3 días por semana. El bebé con cólico empezará a llorar como si tuviera dolor—se le enrojecerá la cara, hará muecas,

cerrará los puños, flexionará las piernas, arqueará la espalda, dará de puntapiés, escupirá y eliminará gases. A veces, alimentarlo detendrá temporalmente el llanto, para que se reinicie cuando se retire o se saque el pezón. De manera importante, los lactantes con cólico continúan ganando peso y creciendo normalmente, lo que es tranquilizante y ayuda a excluir otros diagnósticos.

¿Cómo se diagnostica el cólico?

El cólico se diagnostica haciendo una cuidadosa historia del patrón del llanto y confirmando que el bebé está saludable en todos otros aspectos mediante un examen físico completo. No se necesitan exámenes para confirmar este diagnóstico.

¿Cómo se trata el cólico?

No hay ningún tratamiento específico, pero se puede hacer mucho para minimizar el impacto de este agotador problema en los padres. La fórmula del bebé puede cambiarse a una que sea hipoalérgica.

Algunas madres que amamantan modificarán su propia dieta, quitando alimentos que producen gas o productos lácteos. El tratamiento más eficaz es tiempo y paciencia. Los padres y otros familiares deben hacer turnos para cuidar al bebé. Masajes al bebé, música tranquilizante y envolverlo pueden ayudar a que los días pasen para un bebé con cólico. Busque atención médica inmediatamente si la conducta o el lenguaje corporal de su bebé cambia o empieza a vomitar de repente. Los lactantes con cólico son un reto para la mayoría de familias y a menudo los cuidadores se tornan impacientes y frustrados. Por favor busque ayuda o tómese un descanso. ¡A menudo los bebés irritables son víctimas de abuso infantil—**¡NUNCA SACUDA A SU BEBÉ!**

¿Qué puede esperar?

Se espera que el cólico se resuelva cuando su bebé tenga tres meses de edad. A veces, la irritabilidad dura más semanas o meses. El pronóstico es excelente. Si está preocupado o nota cualquier cambio que le inquiete, discútalos siempre con su proveedor de atención médica.

Para mayor información, o para localizar a un gastroenterólogo pediátrico en su área, por favor visite nuestro sitio en la Internet www.naspgghan.org

RECORDATORIO IMPORTANTE: Esta información es proporcionada por la Asociación Norteamericana de Gastroenterología Pediátrica, Hepatología y Nutrición (NASPGHAN) como información general y no como base definitiva para diagnóstico o tratamiento en ningún caso en particular. Es sumamente importante que consulte a su médico sobre su condición específica.



INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS :