



## CÓLICO INFANTIL

### EL PROBLEMA:

Cerca del 20-25% de los bebés se ven afectados por los cólicos. El cólico normalmente se caracteriza por episodios de agitación, irritabilidad y llanto. Un bebé con cólico llora intensamente, llegando a congestionarse y enrojecerse, con una tendencia a contraer las piernas y el estómago. Los bebés suelen llorar, pero cuando lloran durante más de tres horas al día, tres o cuatro días a la semana, pueden tener cólicos. El cólico altera por completo la rutina de la

vida familiar, siendo una situación muy angustiante para los padres cuando el bebé llora durante horas y nada lo calma.

### DIAGNÓSTICO

- El cólico afecta a los bebés desde los 15 días a los 3-4 meses de edad.
- El bebé llora intensamente de 2 a 3 horas al día, generalmente al finalizar la tarde y al inicio de la noche.
- El bebé encoge sus piernas contra su cuerpo y cierra los puños.
- Como regla general, tiene muchos gases, y a veces, presenta estreñimiento.

### PRINCIPALES CAUSAS

El cólico parece ser el resultado, en gran parte, de "inmadurez" intestinal, agravado por la ingestión de aire durante la lactancia, ciertos alimentos consumidos por la madre, malestar y estrés.

### INTOLERANCIA A LA LACTOSA

La lactosa es el azúcar principal en todas las leches, que se compone de dos moléculas: glucosa y galactosa. Para que estas moléculas sean absorbidas a nivel intestinal, primero tienen que ser separadas (hidrolizadas) por una enzima llamada lactasa producida por las vellosidades intestinales. Cuando esta enzima falta o su producción es insuficiente, la lactosa no se hidroliza, llegando a producirse una situación de intolerancia a la lactosa.

La intolerancia a la lactosa es un problema común y por lo general temporal en los bebés, debido a la deficiencia en la producción de lactasa durante los primeros meses de vida. A lo largo del desarrollo del bebé, su organismo comienza a producir lactasa suficiente como para actuar con mayor eficacia en la digestión de la lactosa consumida, que normalmente ocurre a los 3-4 meses de edad.

La producción insuficiente de lactasa que normalmente se produce durante las primeras semanas de vida da lugar a la no digestión de la lactosa, que bajo el efecto de las bacterias existentes en el intestino inicia un proceso de fermentación que resulta en la producción de gas. Esto conduce a un aumento de la flatulencia y distensión abdominal, que puede ser observado cuando el bebé presenta un estómago inflado y duro.

Esta actividad fermentativa en exceso puede causar alteraciones en los movimientos peristálticos intestinales, haciendo que el bebé sufra espasmos. A menudo es posible escuchar los ruidos producidos en el estómago. Finalmente, la presión generada por la lactosa y el ácido láctico, provoca un reflujo de agua, dando como resultado un abdomen hinchado y diarrea ácida. En el intestino, alteraciones en la presión osmótica provocan pérdida de agua, y si ésta pérdida no es compensada puede dar lugar a que el bebé se deshidrate.

### LA SOLUCIÓN

Si la madre está amamantando a su bebé, se debe reducir o incluso eliminar de su dieta los alimentos que pueden causar o empeorar el cólico del lactante, como por ejemplo: coliflor, brócoli, coles de Bruselas, pepinos, cebolla, pimiento rojo, el café y las comidas muy condimentadas. La madre debe amamantar a su bebé correctamente, en un ambiente tranquilo y confortable. Los bebés prematuros y recién nacidos de bajo peso, al nacer son más propensos a sufrir este tipo de cólicos y puede llevarles más tiempo hasta que son capaces de tolerar la lactosa, dado que este fenómeno depende, en gran medida, del desarrollo del intestino y su flora intestinal.

### CARACTERÍSTICAS DE COLIPREV®

- Tiene en su composición la enzima lactasa.
- La coloración (amarillenta) de COLIPREV® puede presentar ligeras variaciones entre los lotes.
- Con 15 ml es posible preparar aproximadamente 44 comidas con una medida media recomendada de 8 gotas por comida.

### ¿POR QUÉ COLIPREV®?

Porque la enzima lactasa facilita la hidrólisis de la lactosa en la leche. De esta manera, COLIPREV® puede ser utilizado en el biberón, o dándosele directamente al niño alimentado con lactancia materna.

### NORMAS DE BUEN USO

#### CUÁNDO USAR COLIPREV®

COLIPREV® se debe utilizar en todas las tomas durante los primeros 3-4 meses de edad, momento en que el bebé empieza a producir enzima lactasa en cantidades suficientes para actuar sobre la lactosa. Después de este período, COLIPREV® debe retirarse gradualmente. Se sugiere que la dosis indicada se reduzca a la mitad en cada toma, después se alterne el uso de COLIPREV® entre las tomas hasta que se reduzca el uso de COLIPREV® a una toma al día y posteriormente sea totalmente retirado. Si durante el período en el que COLIPREV® está siendo retirado de las comidas del bebé, el malestar persiste o vuelve incluso, se recomienda que se vuelva a iniciar el uso del producto.

### CÓMO TOMAR COLIPREV®

#### Con la Lactancia Materna:

- Añada el número de gotas correspondientes (siguiendo la tabla de dosificación) en una cuchara previamente esterilizada e introdúzcalo directamente en la boca del bebé.
- Continuar con la lactancia materna como de costumbre.

#### Con Leche en Polvo o Leches Líquidas listas para tomar:

- Prepare el biberón de acuerdo con las instrucciones del fabricante.
  - Añada las gotas de COLIPREV® en la leche tibia de acuerdo con la tabla de dosificación.
  - Deseche la fórmula que no se utilice.
- En caso de optar por preparar el biberón con antelación, añadir 4 gotas de COLIPREV® a la leche y guardarla en la nevera durante 4 horas.

La tabla de dosificación es indicativa. Para los casos excepcionales en los que el bebé está experimentando un gran malestar, el uso de COLIPREV® puede ser aumentado gradualmente, gota a gota, hasta un máximo de 12 gotas por comida.

### TOMA DIARIA (COMIDA) RECOMENDADA

Edad	Cantidad de leche por comida	Número de gotas por comida	Cantidad de lactasa por comida
0 a 2 Semanas	60 a 90 ml	5 gotas	750 ALU
3 a 4 Semanas	120 ml	6 gotas	900 ALU
1 a 2 Meses	150 ml	8 gotas	1200 ALU
3 a 4 Meses	180 ml	9 gotas	1350 ALU

1 ALU = 0,333 µL

### INGREDIENTES

Lactasa 56,9%; Glicificante; Glicerina; Agua; Estabilizador: Cloruro de Potasio

### NOTA IMPORTANTE

COLIPREV tiene en su composición una enzima, y como tal se destruye por el calor. Se recomienda que la adición de COLIPREV en el biberón se realice con la leche tibia o a temperatura ambiente. Siempre siga cuidadosamente las instrucciones de uso incluidas en este prospecto.

**No agregue COLIPREV a la leche que está demasiado caliente o demasiado fría.**  
**Si el malestar del bebé persiste, consulte a su médico.**

### MODO DE CONSERVACIÓN

Conservar COLIPREV en un lugar seco, en su envase original y a temperatura inferior a 25°C. Evitar la exposición del producto a la luz y el calor. Mantener fuera de la vista y al alcance de los niños. Una vez abierto, si no se consume, debe tirarse después de 3 semanas. No utilizar después de la fecha de caducidad indicada en el envase del producto.



Distribuido en España por:  
LABORATORIOS BIOMED S.L.  
C/Teixidors 22, Polígono Can Ròbols  
07141-Marratxí  
Illes Balears, España