

Esas cositas tan lindas: la depresión infantil. / Guiones de radio.

Difícil de detectar como tal:

- Puede cursar con hiperactividad y rabietas (contra lo “esperable”)
- Muchas veces los padres quieren tener niños “tranquilos”

Afecta a entre un 1% y un 10% de la población infanto-juvenil (un 3% infantil; más en niñas adolescentes).

Causas: genéticas / vitales-ambientales / fisiológicas / combinación de ellas.

- Enfermedades como asma, diabetes, epilepsia
- Trastornos de hiperactividad, del aprendizaje, de ansiedad, de la alimentación
- Abusos, maltrato y negligencia; desestructuración familiar; estilos parentales de crianza; ser testigos de traumas o sufrirlos (especialmente en los politraumatismos en intervalos de un año)
- TV
- Abuso de sustancias
- Padres con depresión aumentan probabilidad de depresión infantil a un 40%. Si es la madre, más.
- Tiene mucho efecto la pérdida de un familiar o la pérdida de apoyo social

Sintomatología:

Tristeza persistente, hiperactividad/lentitud, ataques de rabia, autolesiones, baja tolerancia a la frustración, irritabilidad, agitación, lloriqueos, escaparse del colegio/ofrecer resistencia para ir, bajón del rendimiento académico, cambios en los hábitos de sueño o alimenticios, dificultades para tomar decisiones, falta de concentración/atención/memoria, autoinculpación, autoestima baja, quejas somáticas recurrentes (cabeza, estómago, garganta, dolores inespecíficos), fatiga crónica, pensamientos y/o expresiones relacionadas con la muerte o el suicidio, amenazas o intentos de irse de casa.

Algunas cosas que se pueden hacer:

- Atender los padres al propio estado de ánimo y a su propio estrés
- Atender a la comunicación no solo verbal, sino también a través del juego y el dibujo.
- Acudir a un especialista (normalmente en primera instancia será el pediatra)

AUTOR: José Ángel López Fernández

jalopez@cop.es

<http://www.cop.es/colegiados/T-00921/jal.htm>