

DEPRESION EN EL NIÑO Y ADOLESCENTE

¿Qué es?

Es un trastorno del estado de animo. Hay varios tipos según la intensidad de los síntomas, desde leve, a lo que se llama trastorno depresivo mayor que es un cambio emocional y conductual importante a partir de una línea base de humor irritable acompañado de una alteración del comportamiento en casa, escuela y con sus iguales.

¿Es muy frecuente?

Las estadísticas son siempre cifras variables, pero se calcula entre un 2% en el niño hasta casi el 5 % en la adolescencia.

¿Por qué se produce?

Existen unos factores heredados, de hecho el tener ascendientes directos con antecedentes de depresión aumenta la probabilidad y en estos casos se puede presentar de modo mas precoz y recurrente.

Están implicados los factores ambientales, los niños identifican, aprenden y comparten el humor de sus padres y hermanos y hay factores contributivos o desencadenantes asi: situaciones agudas como ingesta de tóxicos, infecciones del sistema nervioso, enfermedades crónicas, perdidas significativas, conflictos familiares y entre compañeros, situaciones de baja autoestima.....

En la base se encuentra un substrato orgánico por alteración bioquímica de los neurotransmisores (substancias mediadoras en el sistema nervioso).

¿Cómo puedo detectarla?

A veces es difícil, pues se encuentra enmascarada, asi nadie piensa que un niño hiperactivo, irritable, desafiante o con dolores de cabeza o abdominales pueda tener un estado depresivo.

Hay una serie de signos o síntomas que ayudan a hacer su diagnostico, nos podrían orientar fundamental y básicamente: Alteración duradera del estado de animo. Perdida de interés por las actividades durante la mayor parte del día o todo el día. Disminución de la vitalidad, de la actividad o aumento del cansancio.

A alguno de estos o todos, habría que sumar otros como: Alteraciones del apetito o peso. Trastornos del sueño. Irritabilidad, intranquilidad, agresividad. Problemas de sociabilidad: fobia escolar, disminución en el rendimiento o actividades escolares, falta de atención, perdida en la autoestima (hace el payaso, se siente culpable.....). Conductas de riesgo: propensión a accidentes; mentiras, hurtos y absentismo escolar. Somatizaciones: empieza a orinarse de noche, mancha de heces la ropa interior y se queja vagamente, dolores de cabeza, de barriga..... Ideas de muerte recurrentes y en el adolescente ideas suicidas, abuso de tóxicos, huidas de casa.

Como se ve una amplia gama, por otro lado poco concluyente. Lo que le da valor es el cambio en el humor (estado de animo) de forma súbita y el que no sea transitorio, ni aislado. Al menos se ha de mantener una sintomatología como la referida mas de dos semanas.

¿Que hacer?

Si en cualquier caso, se encuentra con unas características como las anteriormente descritas, deberá consultarlo.

¿Puedo prevenirla?

Como muchas enfermedades, su prevención mayormente esta en la observación atenta y acudir ante la menor duda.

¿Tiene tratamiento?

Por supuesto que sí. Existen medidas psicoterapicas y tratamiento con fármacos.

¿Se cura?

Depende del grado y de si existiera o no alguna complicación, pero en general se trata bien, aunque pueden aparecer nuevos brotes.