

*La clinica del baby blues nello
studio del pediatra di famiglia*
M.Francesca Vardeu

Congresso Regionale SIP Sezione Sardegna
Bambini in Sardegna: patologia e ambiente, sport

Cagliari 28-29 maggio 2010
Sala Congressi Asse Didattico
Policlinico di Monserrato

La clinica del baby blues nello studio del pediatra di famiglia

- **Definizione:**
depressione minore di origine non nota, transitoria e benigna presente dal 40 all'80% delle donne in età fertile.
Si manifesta 3-7 giorni dopo il parto



La clinica del *baby blues* nello studio del pediatra di famiglia



- DD con la Depressione Post Partum (DPP)
- Prevalenza del rischio 10-18% delle mamme
- Insorge più tardivamente, si prolunga anche per 1 intero anno dopo il parto
- Adolescenti
- Può precedere il parto, recidiva

La clinica del baby blues nello studio del pediatra di famiglia

- DD con psicosi puerperale:
- Rara (2-3 casi ogni 1000 nati)
- Collegata a infanticidio o suicidio



La clinica del baby blues nello studio del pediatra di famiglia

- Più frequente in mamme con difficoltà ambientale, lutto recente, stato economico-sociale disagiato o condizione di immigrata, pregressi aborti spontanei, epidurale o TC o IVG o complicanze in gravidanze precedenti...
- ...giovane età, solitudine, prematurità del nato, stato ansioso



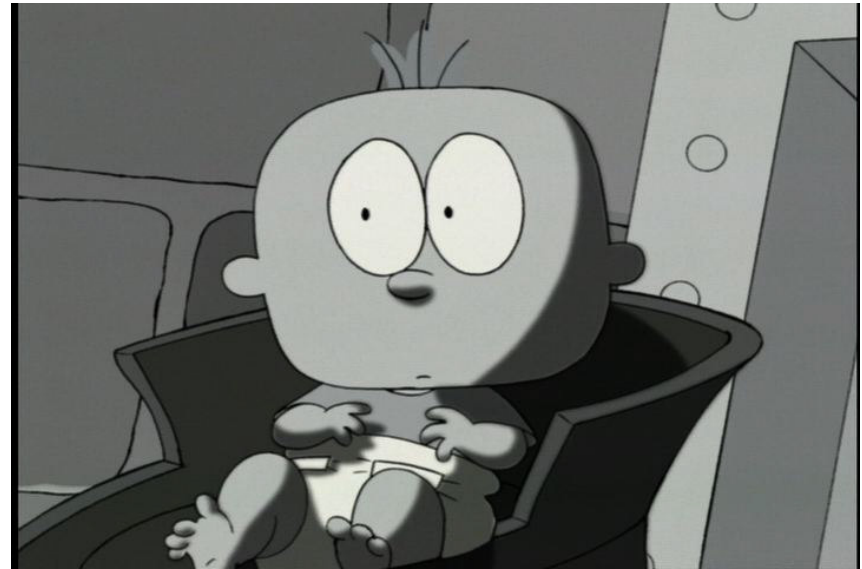
La clinica del baby blues nello studio del pediatra di famiglia



- Segni e sintomi del neonato lattante:
- Ritardo nel recupero del calo fisiologico e/o scarso accrescimento ponderale
- Ittero prolungato o inspiegabile
- Difficoltà di suzione, difficoltà materna ad acquisire tecniche di alimentazione al seno o artificiale...

La clinica del baby blues nello studio del pediatra di famiglia

- ...Coliche gassose violente o intrattabili
- Pianto inconsolabile e senza apparente motivazione
- Vomito frequente o inspiegabile
- Dermatite atopica
- Turbe del sonno
- Sguardo ansioso, espressione triste assenza di sorriso
- Difficoltà e diffidenza in ambiente circostante



La clinica del baby blues nello studio del pediatra di famiglia



- Le mamme mostrano di non tollerare le attività materne più comuni, il pianto del neonato, la mancanza di sonno
- Sono insicure rispetto alle aspettative e al controllo ambientale sul proprio operato di mamma
- Non appaiono interessate alla comunicazione corporea con il neonato lattante, al suo sguardo

La clinica del baby blues nello studio del pediatra di famiglia

- Il PLS in mancanza di altre adeguate figure di riferimento può intervenire con:
- Attività continuativa di supporto (tutor)
- Rinforzo ripristino comunicazione materna con partner o figure importanti
- Consiglio di consulenza o trattamento specialistico

Comunicazioni:
francesca.vardeu@tiscali.it