

**I PEDIATRI E LA DEPRESSIONE  
POSTNATALE:**

**RESOCONTO DI UN'ESPERIENZA DI  
COLLABORAZIONE SPERIMENTALE  
TRA**

**IL CENTRO PER IL BAMBINO E LA  
FAMIGLIA – CBF**

**DELLA ASL DI BERGAMO**

**E UN GRUPPO DI PEDIATRI DI LIBERA  
SCELTA**

# Depressione postnatale



Colpisce il **10-16%** delle neomadri  
nelle **prime settimane dopo il parto.**  
Possibili **esiti negativi** sullo **sviluppo**  
del **bambino.**



Deve essere identificata il  
**prima possibile** per attivare  
adeguati **interventi terapeutici**  
di **sostegno**



Necessità di **screening mirato** entro le **prime 6-10 settimane**  
dopo il parto



Ruolo cruciale del **PEDIATRA** in occasione del  
**secondo controllo** del neonato (**bilancio di salute**)  
a **circa 8 settimane** dopo il parto

# Depressione materna e pediatri se ne parla?

- Heneghan AM, Mercer M, Nancy L & DeLeone MA. Will Mothers Discuss Parenting Stress and Depressive Symptoms With Their Child's Pediatrician? *Pediatrics* 2004; 113(3): 460-467.
- Paulson JF, Dauber S, Leiferman JA. Individual and combined effects of postpartum depression in mothers and fathers on parenting behavior. *Pediatrics* 2006;118(2):659-68.

# Lo Screening della depressione postnatale

## SCALA DI EDINBURGO

La preghiamo di rispondere alle seguenti domande relative al suo stato d'animo nei 7 giorni appena trascorsi. Le informazioni che ci darà rimarranno strettamente confidenziali.

Ad ogni domanda, La preghiamo di fare un segno sul numero cerchiato da 0 a 3 vicino alla risposta che corrisponde di più alla sua opinione. La preghiamo di rispondere ad ogni domanda. Se sbaglia, scriva NO accanto al segno sbagliato e metta quello giusto.

Nome |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|    Cognome |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Data di oggi g|\_|\_| m|\_|\_| anno |\_|\_|\_|\_|    Età anni \_\_\_\_\_

Data del parto (se non ha partorito negli ultimi 12 mesi, lasci vuoto) g|\_|\_|\_| m|\_|\_|\_| anno|\_|\_|\_|

INDIRIZZO/ RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

## NEGLI ULTIMI 7 GIORNI...

### 1) Sono stata capace di ridere e di vedere il lato divertente delle cose

Ⓔ Come al solito    ⓑ Un po' meno del solito    Ⓒ Decisamente meno del solito    Ⓓ Per niente

### 2) Ho pregustato con gioia le cose

Ⓔ Come al solito    ⓑ Un po' meno del solito    Ⓒ Decisamente meno del solito    Ⓓ A mala pena

# Sperimentazione dello screening ad opera del CBF (ASL Bg) e del gruppo APeG di Bg

Al secondo controllo del neonato ad ogni neomadre viene proposto di compilare l'EPDS



Vengono fornite le informazioni circa il trattamento dei dati a norma per la privacy e il successivo contatto telefonico da parte di una psicologa del CBF

Tutte le neomadri ricevono un riscontro telefonico con indicazioni su eventuali successivi approfondimenti

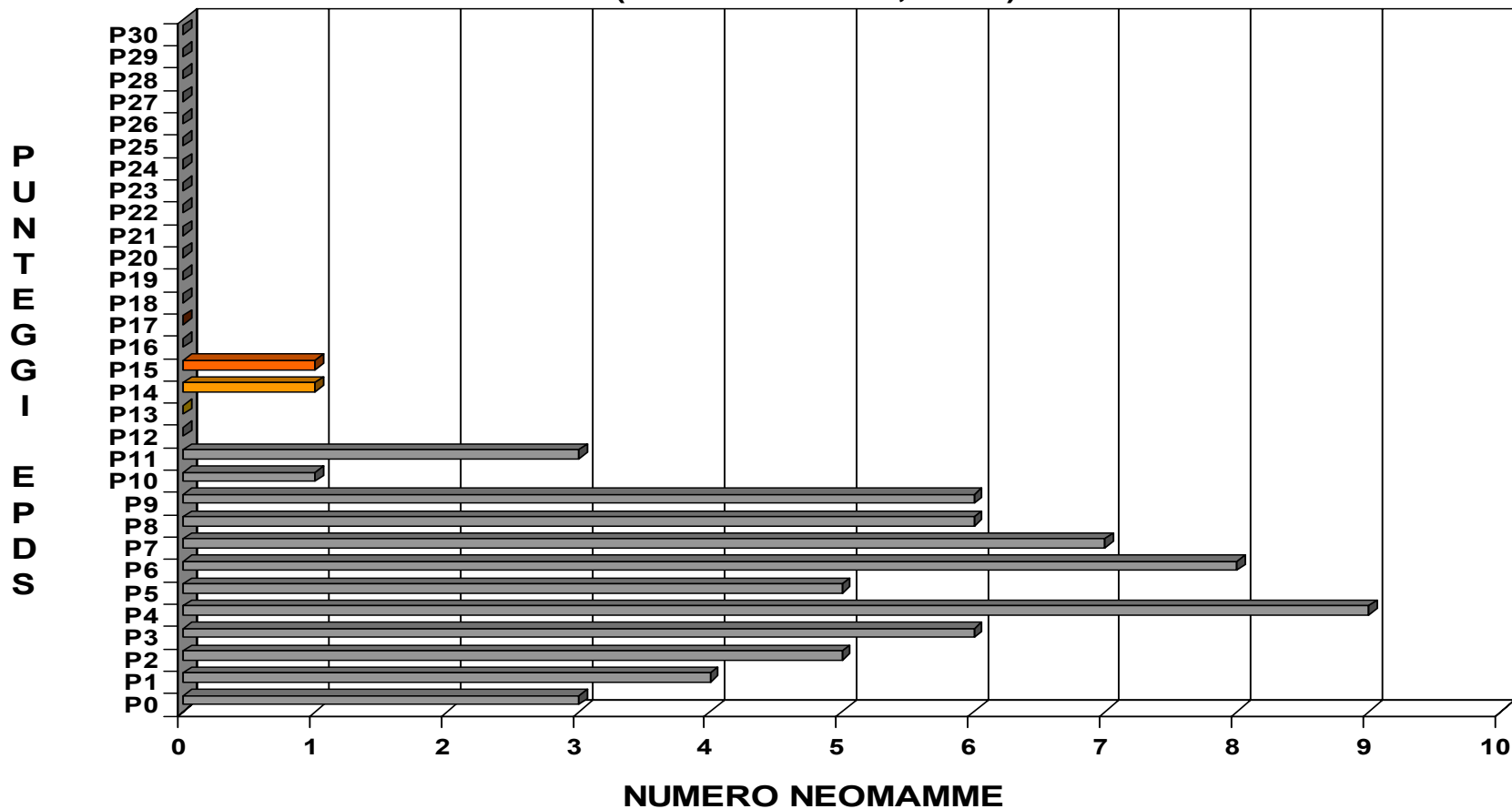


Il test compilato, inserito in busta chiusa, viene poi ritirato e analizzato dalla psicologa



# Risultati ottenuti (dati preliminari: Gen-Set 2006)

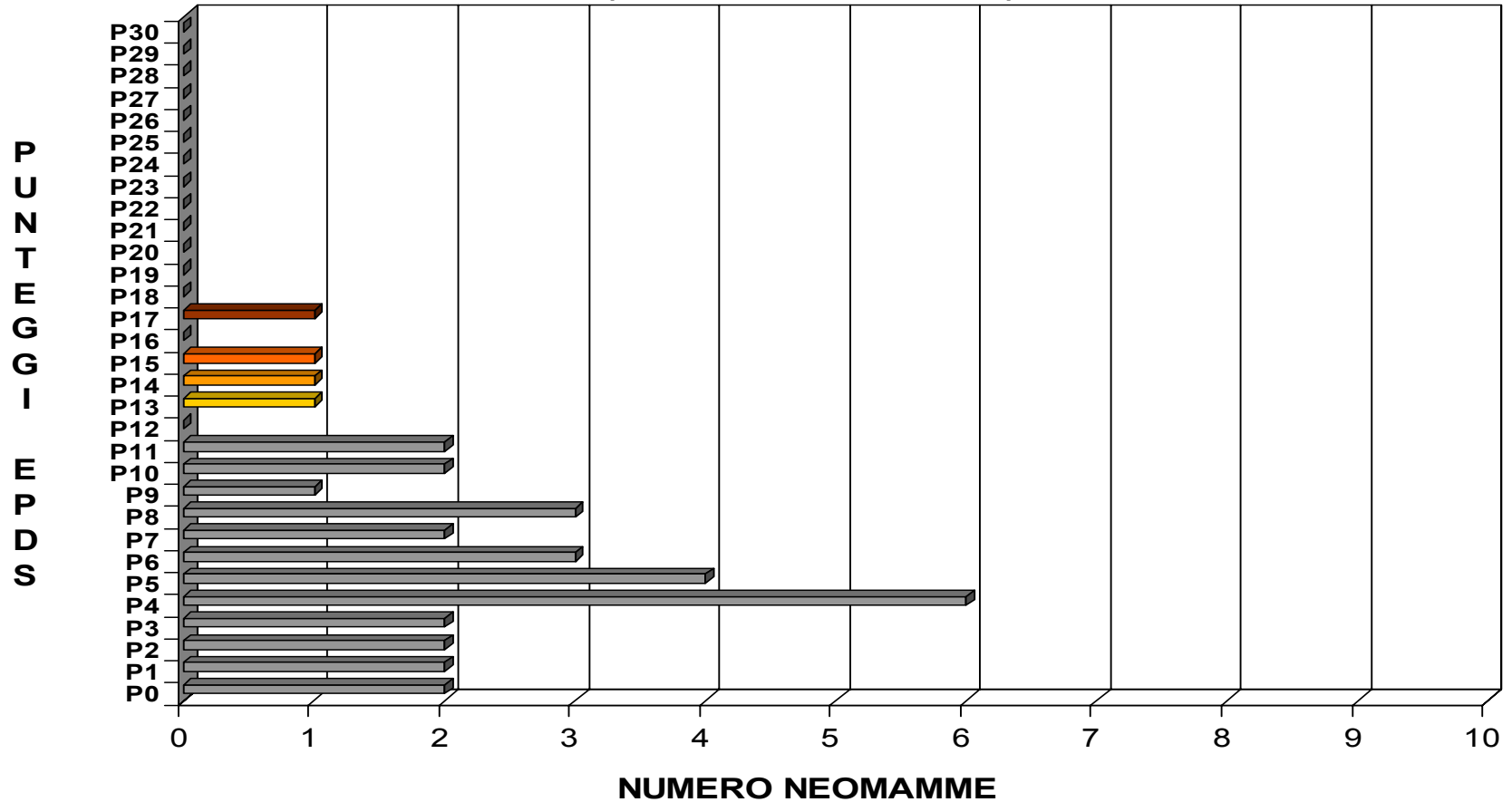
DATI SPERIMENTAZIONE SCREENING DPN PEDIATRI  
(CAMPIONE N° 1; N=65)



Neomadri a rischio di depressione postnatale: 3,125%. Probabili BIAS di selezione del campione.

# Risultati ottenuti (dati preliminari: Gen-Mag 2006)

DATI SPERIMENTAZIONE SCREENING DPN PUNTO NASCITA  
(CAMPIONE N°2b; N=35)



Neomadri a rischio di depressione postnatale: 9%.

## Esiti e futuro della sperimentazione

→ I dati quantitativi emersi potranno raggiungere una buona significatività statistica con la prosecuzione dell'attività di screening e il conseguente **aumento del campione**

→ Le neomadri hanno accettato volentieri la somministrazione del test, **nessuna ha rifiutato la collaborazione** e la maggioranza ha espresso parere molto favorevole a questa iniziativa. Hanno spesso espresso il proprio ringraziamento per la **disponibilità del servizio**, ne hanno apprezzato la tempestività ed hanno gradito la possibilità di ri-contatto entro un anno dalla data del parto

→ Alcune neomadri hanno **richiesto informazioni su altri servizi del CBF** per bambini piccoli e per i loro genitori



## Esiti e futuro della sperimentazione

→ In un momento in cui i servizi sanitari si dividono sempre più da quelli sociali, la **collaborazione tra la pediatria ambulatoriale e il CBF** rappresenta una eccezione positiva e sinergica a seguire un percorso comune per la salvaguardia della madre e la salute del suo bambino

→ Se la sperimentazione in corso confermerà i positivi dati preliminari di screening dei casi di depressione, il gruppo di lavoro cercherà di sensibilizzare e **coinvolgere tutti i pediatri di famiglia dell'ambito territoriale** a partecipare attivamente allo screening sulla depressione.