



Weill Cornell Medical College

ClinicalKey®

Patient Education:

Ginecomastia en niños

Elsevier Interactive Patient Education ©2016 Elsevier Inc

Ginecomastia en niños

(Gynecomastia, Pediatric)

La ginecomastia es una enfermedad en la que a los niños varones les crece tejido mamario. Una o ambas mamas pueden verse afectadas y agrandarse. En la mayoría de los casos, este es un proceso natural causado por un aumento temporal de la hormona sexual femenina (*estrógeno*) en el nacimiento o durante la pubertad (*ginecomastia fisiológica*). El agrandamiento de las mamas también puede ser un signo de enfermedad. La ginecomastia es más frecuente en recién nacidos y varones de 12 a 16 años.

CAUSAS

La ginecomastia fisiológica en los recién nacidos es causada por la transferencia de estrógeno de la madre en el útero. La ginecomastia fisiológica durante la pubertad es causada por un aumento de estrógeno. Por lo general, ambas desaparecen por sí solas.

Algunas otras causas son las siguientes:

- Tumores en los testículos.
- Tumores en la glándula localizada debajo del cerebro (*hipófisis*).
- Problemas hepáticos.
- Problemas de tiroides.
- Problemas renales
- Traumatismo en los testículos.
- Infecciones virales, como paperas o sarampión.
- Una enfermedad genética que causa niveles bajos de testosterona en los varones (*síndrome de Klinefelter*).
- Muchos tipos de medicamentos recetados, como aquellos para tratar la depresión o la ansiedad.
- Consumo de alcohol o drogas ilegales, incluida la marihuana.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

El agrandamiento indoloro de ambas mamas es el síntoma más común. El tejido mamario se sentirá firme y gomoso. Otros síntomas pueden ser los siguientes:

- Sensibilidad en las mamas.
- Cambio en el tamaño de los pezones.
- Hinchazón en los pezones.
- Picazón en los pezones.

DIAGNÓSTICO

Si el niño tiene agrandamiento de las mamas después de nacer o durante la pubertad, se puede diagnosticar ginecomastia fisiológica en función de sus síntomas y un examen físico.

Si el niño tiene agrandamiento de las mamas en otro momento, es posible que el pediatra realice estudios. Estos pueden incluir los siguientes:

- Un examen de los testículos.
- Análisis de sangre para controlar:
 - Los niveles de hormonas.
 - La función de los riñones y el hígado.
 - Si tiene síndrome de Klinefelter.
- Un estudio de diagnóstico por imágenes de los testículos (*ecografía testicular*).
- Una resonancia magnética (RM) para controlar si hay un tumor hipofisario.

TRATAMIENTO

La ginecomastia fisiológica pocas veces necesita tratamiento. Generalmente desaparece sin tratamiento. El tratamiento para la ginecomastia causada por un problema médico depende del problema. El tratamiento puede incluir lo siguiente:

- Cambiar o interrumpir los medicamentos.
- Medicamentos para bloquear los efectos del estrógeno.
- Cirugía de reducción mamaria.

INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO EN EL HOGAR

- Trabaje en estrecha colaboración con el pediatra del niño.
- Administre los medicamentos solamente como se lo haya indicado el pediatra.
- Use compresas frías como se lo haya indicado el pediatra.
- Concurra a todas las visitas de control como se lo haya indicado el pediatra. Esto es importante.
- Hable con el niño acerca de la importancia de no beber alcohol o usar drogas ilegales, incluida la marihuana.
- Hable con el niño para asegurarse de que:
 - No esté siendo acosado en la escuela.
 - No se sienta cohibido.

SOLICITE ATENCIÓN MÉDICA SI:

- El niño sigue teniendo ginecomastia en la pubertad por más de dos años.
- Las mamas agrandadas del bebé duran más de 6 meses después del nacimiento.
- Al niño:
 - Si el tejido mamario del niño se agranda o hincha.
 - Le duele la zona de las mamas, incluidos los pezones.
 - Se le agrandan los pezones.
 - Le pican los pezones.
- El niño tiene síntomas nuevos.

Esta información no tiene como fin reemplazar el consejo del médico. Asegúrese de hacerle al médico cualquier pregunta que tenga.

