

Ginecomastia Puberal: Una Guía para las familias

Ginecomastia es el término médico usado para denominar la presencia de tejido mamario en varones (niños, adolescentes y adultos). No es infrecuente que los varones tengan cierto desarrollo del tejido mamario en los estadios tempranos del desarrollo puberal. Ocasionalmente, la cantidad de tejido mamario puede parecer excesiva y puede estar acompañada de dolor o sensibilidad.

Cuales son las causas de la ginecomastia?

La ginecomastia es causada por un desbalance entre los niveles de estrógeno (hormona femenina) y testosterona (hormona masculina). Aunque el estrógeno es considerado una hormona femenina, es esencial en los varones para un desarrollo óseo saludable. Normalmente, la testosterona se convierte en estrógeno en las mujeres y, en menor grado, también en los varones. En ciertos estadios de la vida, específicamente en los estadios tempranos y medios del desarrollo puberal como también en la edad adulta avanzada, la conversión de testosterona a estrógeno es mayor, lo que genera un aumento desproporcionado en los niveles de estrógeno con respecto a la testosterona. Cuando la pequeña cantidad de tejido mamario normalmente presente en varones se expone a niveles más altos de estrógeno, las mamas pueden crecer y, en ocasiones, hasta un tamaño considerable. Dado que la conversión de hormona masculina a hormona femenina normalmente ocurre en el tejido graso corporal, la ginecomastia ocurre más frecuentemente en varones con sobrepeso. Adicionalmente, en la medida en que hay acumulación de grasa corporal en el área mamaria, especialmente en individuos con sobrepeso y obesidad, estos dos tejidos (glándula mamaria y tejido graso) pueden ser semejantes especialmente al examinar al individuo en posición sentada.

Algunas condiciones médicas poco comunes pueden ocasionalmente producir ginecomastia. La sobreproducción de estrógeno puede ocurrir como consecuencia de alteraciones de la glándula hipófisis (también llamada pituitaria), tumores de los testículos o de las glándulas suprarrenales. El síndrome de Klinefelter es una condición genética que afecta la función testicular y se sospecha cuando los testículos no crecen

adecuadamente durante el desarrollo puberal y además el varón presenta ginecomastia.

Algunos medicamentos de prescripción como también suplementos que no requieren receta médica y drogas ilícitas, pueden causar ginecomastia. Entre las drogas de prescripción, las más comunes incluyen medicaciones contra las úlceras gástricas y ciertos medicamentos formulados por los psiquiatras. Los suplementos que no requieren receta médica y tratamientos tópicos, especialmente aquellos que contienen lavanda, aceite de árbol del té y otros aceites que simulan la acción de los estrógenos, también pueden causar desarrollo mamario. Finalmente, el uso de alcohol y el abuso de drogas ilícitas incluyendo la marihuana, la heroína y las anfetaminas como también los esteroides anabólicos, pueden causar ginecomastia.

Qué exámenes se pueden realizar?

Además de una historia detallada y un examen físico completo, el doctor que evalúa a su hijo por la presencia de tejido mamario, puede ordenar exámenes de laboratorio para medir los niveles sanguíneos de testosterona y estrógeno como también los niveles de las hormonas de la hipófisis que los regulan. Sin embargo, en la mayoría de los casos estos niveles están en el rango normal para varones en edad puberal y su medición puede no ser de mayor utilidad.

Cómo se trata la ginecomastia?

Cuando la cantidad de tejido mamario no es muy grande, la ginecomastia puberal tiende a resolver espontáneamente. Si la cantidad de tejido mamario (o tejido mamario además del tejido graso) es tan grande que el varón se siente avergonzado por su apariencia (por ejemplo, si él insiste en ponerse más de una camisa o camiseta suelta), es posible que la única alternativa sea la cirugía estética. Otra estrategia que puede ser útil es el uso de una camisilla elástica de compresión que evita que las mamas se "cuelguen" mejorando la apariencia del pecho (estas camisillas o bandas pueden ordenarse por internet). Finalmente, a pesar de que ha habido estudios del uso de varios medicamentos para disminuir la producción de

estrógenos o para bloquear su acción en el tejido mamario, no hay medicaciones actualmente aprobadas para este uso. Tales medicaciones son efectivas ocasionalmente, en especial cuando el tejido presente es predominantemente tejido glandular mamario más que tejido graso y cuando la ginecomastia es de inicio relativamente reciente.



Copyright © 2019 Pediatric Endocrine Society. All rights reserved. The information contained in this publication should not be used as a substitute for the medical care and advice of your pediatrician. There may be variations in treatment that your pediatrician may recommend based on individual facts and circumstances.

Copyright © 2019 Pediatric Endocrine Society. Todos los derechos reservados. La información incluida en esta publicación no debe utilizarse como sustituto de la atención médica y el asesoramiento de su pediatra. Pueden haber variaciones en el tratamiento que su pediatra pueda recomendar basándose en hechos y circunstancias individuales de cada paciente.