Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):1202

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/2855 - GINECOMASTIA SECUNDARIA A TRATAMIENTO CON METILFENIDATO EN DÉFICIT DE ATENCIÓN

A. Guerra Merino[a], M. Cruzate Aparicio[b], C. Naya[b], M. Rocamora Marhuenda[b], M. Santillana Castilla[a] y A. Pérez Iniesta[b]

[a]Médico de Familia. Centro de Salud Numancia. Madrid. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Numancia. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 21 años de edad que consulta por crecimiento mamario bilateral que le produce gran afectación psicológica y retraimiento social. No presenta antecedentes personales ni antecedentes familiares de interés. No refiere hábitos tóxicos. Diagnosticado de trastorno con déficit de atención e hiperactividad en infancia (TDH), lleva 8 años tomando metilfenidato. Actualmente a dosis máxima 60 mg/día.

Exploración y pruebas complementarias: Mamas hipertróficas bilaterales, no se palpan nódulos, no dolor ni secreción. Caracteres sexuales secundarios acordes a su edad, testículos normales no presenta nódulos. Laboratorio: perfil hepático, función tiroidea, perfil renal, electrolitos, hemograma, prolactina, testosterona, estrógenos, hormona luteinizante y hormona folículo estimulante dentro de los límites normales. Marcador tumoral gonadotropina coriónica humana negativo.

Juicio clínico: Ginecomastia secundario a metilfenidato.

Diagnóstico diferencial: La ginecomastia es una proliferación benigna del tejido glandular mamario por una alteración en la actividad de estrógeno y andrógenos. Las causas de ginecomastia son fisiológicas (neonato, adolescente o varón anciano) o patológicas debido a fármacos, drogas ilegales, tumor testicular, hipertiroidismo, déficit de andrógenos, cirrosis o enfermedad crónica renal. En los varones que consultan por ginecomastia el 40% es puberal o por medicación y el 25% es idiopática. El metilfenidato es un fármaco psicoestimulante, agonista dopaminérgico. Presente efectos secundarios frecuentes como nerviosismo, insomnio, irritabilidad, disforia, anorexia, taquicardia, hipertensión, retraso del crecimiento, tics y psicosis. La ginecomastia es un efecto secundario poco frecuente sin mecanismo conocido, pero hemos hallado datos similares en la bibliografía así como en la ficha técnica del producto.

Comentario final: La ginecomastia puede presentarse como efecto secundario del metilfenidato en niños y jóvenes. El amplio uso de anfetaminas en TDH puede tener efectos colaterales. Desde atención primaria debemos tener una actitud cauta a la hora de prescribir metilfenidato en niños, ya que es un fármaco con amplio espectro de efectos secundarios. Concretamente, la ginecomastia inducida por metilfenidato es irreversible si es de más de 12 meses de evolución, y es un efecto

secundario con importantes repercusiones psicológicas, físicas y sociales.

Bibliografía

1. Coskun M. Bilateral Gynecomastia in a preadolescent boy while under treatment with methylphenidate and paroxetine. J Clin Psychopharmacol. 2014;34(4):537-8.

Palabras clave: Ginecomastia. Metilfenidato. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.