

Mi hijo crece poco, ¿le tratamos con hormona del crecimiento?

¿Qué es la hormona de crecimiento? ¿Es importante?

La hormona del crecimiento desempeña un papel crucial en el [crecimiento](#) y desarrollo de los niños.

Actúa como la directora de orquesta del crecimiento de los niños. Regula el crecimiento de huesos, músculos y otros órganos. Tiene también otras funciones: fortalece los huesos, mejora la función cardíaca, regula el azúcar y las grasas del cuerpo.

Se produce en una pequeña glándula del cerebro que se llama **hipófisis**. Su liberación varía a lo largo del día, siendo más alta durante el sueño profundo.

¿Cuándo está recomendado su uso?

La estatura de los hijos es un motivo frecuente de preocupación. No todos los niños “bajitos” recibirán tratamiento sustitutivo con hormona de crecimiento.

Si un niño crece de forma mantenida por debajo de lo esperado, o presenta un enlentecimiento o detención del crecimiento, es importante primero, investigar la causa.

El tratamiento con hormona de crecimiento se reserva para aquellos niños con un déficit en la producción de la hormona. Se ha ampliado, últimamente, el uso para otras situaciones específicas.

Las [indicaciones admitidas en España](#) por la Agencia Española del Medicamento, son:

- Niños con deficiencia real de hormona de crecimiento.
- Trastorno del crecimiento asociado al [síndrome de Turner](#).
- Trastorno del crecimiento asociado a [niños nacidos pequeños para la edad gestacional \(PEG\), sin crecimiento recuperador y talla baja mantenida](#).
- [Síndrome de Prader Willi](#).
- Trastorno del crecimiento asociado a [insuficiencia renal crónica](#).
- Deficiencia de crecimiento asociado a alteración en el gen SHOX.
- Síndrome de Noonan.

En la actualidad, la Agencia Europea del Medicamento, no contempla el uso de hormona de crecimiento fuera de estas indicaciones. En países como Estados Unidos, se utiliza en algunos casos de talla baja de causa desconocida, aunque la respuesta al tratamiento es incierta.

¿Cómo se administra esta hormona?

Se administra mediante inyecciones subcutáneas. Es preferible su administración por la tarde-noche, para potenciar su efecto.

Los lugares recomendados para la inyección son los muslos, glúteos, brazos o abdomen. El lugar de inyección debe alternarse.

Es importante que la familia aprenda a administrar estas inyecciones en casa, siendo instruidos por un profesional sanitario.

Recordar que debe almacenarse en la nevera, pues es sensible el calor. Sacarla del frigorífico unos 30 minutos antes de administrarla para que se atempere.

¿Qué dosis se administra?

La dosis depende de la enfermedad que se esté tratando. Se ajusta en función del peso y la talla del niño e irá aumentando progresivamente. Es una dosis individualizada.

En caso de olvidar algún día la administración, no se debe doblar la dosis del día siguiente o administrar una dosis extra. Únicamente se administrará la dosis habitual en la hora habitual.

¿Qué efectos secundarios puede tener?

El tratamiento con hormona de crecimiento, como ocurre con otros medicamentos, no está exento de efectos secundarios, aunque estos suelen ser escasos e infrecuentes.

Los efectos secundarios son: reacción local en el sitio de la inyección, [dolor de cabeza](#), dolor muscular y articular; hipertensión intracraneal idiopática, empeoramiento de [escoliosis](#) (si ya existía), aumento niveles de azúcar y triglicéridos, [hipotiroidismo](#), [ginecomastia](#) prepuberal, epifisiolisis de cabeza femoral.

¿Cuándo parar el tratamiento?

El tratamiento debe ser monitorizado y supervisado siempre por un especialista.

Se valorará la suspensión del tratamiento cuando el niño deje de crecer porque ha alcanzado el máximo de talla, se objeive un crecimiento menor de 2 cm en un año, si aparece algún efecto secundario grave o situación que contraindique su uso, si no existe respuesta al tratamiento tras un tiempo de su inicio.

¿Cuándo no está indicado el tratamiento con GH?

En niños que hayan dejado de crecer, enfermedad tumoral activa o progresión o recidiva, enfermedad aguda crítica, retinopatía diabética grave, pacientes con síndrome de Prader-Willi que presentan obesidad severa o apnea obstructiva del sueño.

¿Qué hago si el niño está enfermo?

Cuando el niño está enfermo no hace falta parar el tratamiento. Así mismo no hay interacciones con los

medicamentos que normalmente usamos en pediatría, así que se pueden usar normalmente.

Enlaces

1. [EndocrinoPED](#): Aquí encontrará información fácil de entender sobre enfermedades endocrinológicas de la infancia así como de las pruebas complementarias solicitadas por especialistas
2. La [Asociación Nacional para Problemas de Crecimiento, CRECER](#), es una organización sin ánimo de lucro, cuya razón de ser es la asistencia, en todos los aspectos, a personas con problemas de crecimiento.

Autora artículo original:

- [Felicidad Sanantonio Valdearcos](#)

Fecha de publicación: 16-02-2016

Última fecha de actualización: 04-04-2024

Autor/es:

- [Pilar Rojo Portolés](#). Pediatra.. Centro de Salud Esquivias. Esquivias (Toledo).
- [M^a Belén Panizo Santos](#). Pediatra. Consultorios de Cedillo del Condado y Carranque (CS de Illescas). Illescas (Toledo)

