Lunares congénitos

¿Qué son los lunares congénitos?
Los lunares congénitos (nevus melanocítico) son marcas de nacimiento con las que nacen el 1% de los niños. La palabra “congénito” se refiere a algo que está presente cuando la persona nace. La clasificación de estos lunares de color oscuro se basa en el tamaño que alcanza en la persona adulta.
- Los pequeños miden hasta 1.5 centímetros (cm),
- Los medianos de 1.5 a 19.9 cm y
- Los grandes de 20 cm en adelante.
A medida que el niño crece, los lunares también, casi a la par. Estimando el tamaño que alcanzará cuando sea adulto, el grupo médico decidirá si el lunar es pequeño, mediano o grande.

¿Se necesita tratamiento para los lunares pequeños y medianos?
El riesgo de los lunares de tamaño pequeño y mediano de que se conviertan en cáncer de piel (melanoma) no está claro. El riesgo puede ser el mismo que los lunares que aparecen más adelante en la vida. A veces se recomienda quitar un lunar pequeño o mediano por estas razones:
- Está cambiando
- Está en un lugar difícil de ver.
- No tiene apariencia normal o típica

¿Se deben tratar los lunares grandes?
Los lunares congénitos grandes tienen más riesgo de convertirse en melanomas. Muchos melanomas tienden a ocurrir durante los primeros 5 años de vida. Podemos considerar la posibilidad de quitar el lunar pero no todos los lunares grandes se pueden quitar. Si está en la cabeza, el cuello o la espalda del niño, puede necesitar una resonancia magnética para determinar si está afectando el cerebro o la columna vertebral.

¿Qué atención debo prestarle al lunar de mi niño?
Recomendamos que el doctor de su niño examine el lunar al menos una vez al año. Es posible que le tome fotografías en cada visita para comprobar si cambia con el tiempo.
También, es importante revisar el lunar en el hogar aproximadamente una vez al mes. Preste atención a todo lo que pueda parecer señal de melanoma:
- Cambios en los bordes del lunar
- Cambios de color y forma
Lunares congénitos

Para más información

- Dermatología
  206-987-2158
- Consulte al proveedor de atención médica de su niño
- www.seattlechildrens.org

• Cambios en la superficie
• Está creciendo rápido
• Aparece un bulto adentro del lunar
• Sangra, duele o alguna parte del lunar no cicatriz
Si nota cualquiera de estos cambios llame al doctor.

El sol

Los niños con lunares congénitos deben tener mucho cuidado ya que la piel quemada con el sol durante la niñez es también un factor de riesgo para melanomas. Por eso es importante evitar que la piel de su niño cambie de color con el sol. Consulte el folleto “Protección contra el sol” www.seattlechildrens.org/pdf/PE597s.pdf

Servicio gratuito de interpretación

- En el hospital, solicítelo con la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a nuestra línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Menciónele al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.
Congenital Moles

What are congenital moles?
Congenital moles (melanocytic nevi) are brown birthmarks that about 1% of babies are born with. “Congenital” means something that a person is born with. These moles are classified based on their size when people are adults:

- Small moles: less than 1.5 centimeters (cm)
- Medium moles: 1.5 to 19.9 cm
- Large moles: 20 cm or more

As your child grows, their moles will grow larger at about the same rate. Your child’s healthcare team will decide if your child’s mole is small, medium or large by estimating how large it will be when your child is older.

Should small or medium moles be treated?
For small and medium-sized moles, the risk of developing skin cancer (melanoma) is not clear. The risk may not be greater than the risk for other moles that people get later in life. Sometimes we advise having a small or medium-sized mole removed for these reasons:

- It is changing
- It is in a place that is hard to see
- It has an abnormal (atypical) appearance

Should large moles be treated?
Large congenital moles do have a greater risk of developing melanoma. Many of these melanomas will occur during the first 5 years of life. We may consider removing the mole, but not all large moles can be removed. If your child’s mole is on their head, neck or back, they may need an MRI to see if the brain or spine is affected by the mole.

What should I do to take care of my child’s moles?
We recommend that your child see a doctor to have the mole examined at least once a year. They may take photos of your child’s mole at each visit to see if the mole changes over time.
Congenital Moles

It is also important to check your child’s congenital mole about once a month at home. When you check your child’s moles you will need to look for any changes that could be a sign of melanoma. Things to look for include:

• Changes in the border of the mole
• Changes in color or shape of the mole
• Changes in the surface of the mole
• Rapid growth of the mole
• Development of a bump or lump within the mole
• Bleeding, pain, or area of the mole that is not healing

Call your child’s doctor if you see any of these changes.

Sun safety

Because children with congenital moles may have a higher risk of melanoma, it is important to be extra careful in the sun. Childhood sunburns are also a risk factor for melanoma, so it is important to prevent your child from ever getting a sunburn.


To Learn More

• Dermatology
  206-987-2158
• Ask your child’s healthcare provider
• www.seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

• In the hospital, ask your child’s nurse.
• From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.