



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

---

## **Resumen de fimosis y circuncisión**

---

**Docente: Dr. Jeffery Anzhony Cruz Robles**

**Materia: Pediatría**

**Alumno: Lara Vega Ismael**

**Semestre 6 Grupo A**

**28/mayo/2021**

## Fimosis en niños

La fimosis es la incapacidad para retraer manualmente el prepucio por detrás del surco balano prepucial y por lo tanto, no es posible descubrir el glande, puede ser fisiológica o patológica.

• Durante los primeros 3-4 años de vida la fimosis se considera fisiológica. Al rededor del 96% de RN tienen un prepucio no retráctil, esto por las adherencias naturales por el glande y el prepucio. A lo largo del desarrollo, las adherencias van desapareciendo por la presencia de coágulos y las erecciones intermitentes.

• La fimosis patológica es la persistencia de dificultad para retraer el prepucio en un niño mayor a 4 años. Entre sus causas se encuentran las cicatrices distales del prepucio o fibrosis, ya sea por inflamación, trauma o infección. Otras causas son pobre higiene, balanitis recurrente y balanitis xerótica obliterante.

La fimosis patológica puede presentar dolor, hematuria, globo prepucial, irritación en el glande y/o prepucio, balanitis recurrente, disuria, episodios frecuentes de infecciones urinarias y erecciones dolorosas.

Un prepucio fibroso es grueso, rígido y en algunas ocasiones blanquecino. El diagnóstico es clínico. Durante el examen físico en niños mayores de 3 años de edad, la fimosis se presenta al no poder retraer el prepucio en su totalidad.

Las complicaciones pueden ser:

• Infecciones urinarias recurrentes, balanitis o balanopostitis recurrente (inflamación del glande y prepucio que por lo general ocurre debido a una pobre higiene, a pesar de que tiene una etiología multifactorial), parafimosis (condición de encogimiento cuando el prepucio estrecho no regresa a su posición normal generando un compromiso de flujo sanguíneo arterial y linfático que condiciona a edema del glande e imposibilita la retracción manual), y balanitis xerótica obliterante. (Enfermedad dermatológica inflamatoria de etiología desconocida; es una estrechez prepucial luego de haber tenido un prepucio normal y reductible, afecta tanto a niños como adultos.

Los esteroides tópicos deben ser utilizados como primera línea para el tratamiento de la fimosis patológica en niños. Actúan mediante un proceso de antiinflamatorio local mejorando la elasticidad mediante la síntesis de fibras elásticas y de colágeno, preferentemente betametasona al 0.05% 2 veces/día durante 2-7 semanas, realizando retracciones hasta el surco limfático durante 1 minuto.

La realización de circuncisión está indicada a infecciones urinarias recurrentes, cambios en el prepucio debido a traumas repetitivos, balanitis xerótica obliterante y/o creencias religiosas de las pedras.

-Chaves, M. (2016). Fimosis en niños. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica, LXXIII, 261-263.