



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

TROMBOSIS DE LA VENA RENAL

Alumno: María José Villar Calderón

Docente: Dr. Jeffery Anzhony Cruz Robles

Materia: Pediatría

Semestre: 6° A

}

FIMOSIS Y CIRCUNSIÓN

FIMOSIS

DEFINICIÓN

- Es una estrechez de la piel que rodea el glande dificultando la visualización del prepucio.
- Es muy común en recién nacidos.
- Se clasifica en fisiológica o Patológica.

EPIDEMIOLOGÍA

* FISIOLÓGICA

- Se presenta en la mayoría de los RN.
- Principalmente entre los 8 y 11 años debido a un proceso circuncional del prepucio distal secundario a una balanitis xerótica.
- Obliterante.
- 90% se resuelven.

* PATOLÓGICA

- Destaca la balanitis xerótica obliterante.
- Mayor incidencia es entre los 8 y 11 años.

CLASIFICACIÓN DE KAYABA

- Tipo I: Puntiforme sin retracción posible
- Tipo II: Puntiforme, sólo exposición del meato uretral
- Tipo III: Exposición de la mitad del glande
- Tipo IV: Exposición del glande por encima del surco coronario
- Tipo V: Fácil exposición del glande

CUADRO CLINICO

- Prepucio fibroso es grueso, rígido y en algunas ocasiones blanquecino
- En las adherencias balanoprepuciales la piel se retrae ante la ausencia del anillo fimótico, pero no es posible descubrir completamente el glande debido a la adherencia.

FIMOSIS PATOLÓGICA

- Dolor
- hematuria
- Globo prepucial
- Irritación en el glande y /o prepucio
- Balanitis recurrente
- Disuria
- Episodios frecuentes de infecciones urinarias
- Erecciones dolorosas

COMPLICACIONES

- Infecciones Urinarias recurrentes
- Balanitis o balanopostitis
- Parafimosis
- Balanitis xerótica obliterante

DIAGNOSTICO

- Completamente clínico
- No es necesario realizar exámenes de laboratorio o estudios de imagen.

TRATAMIENTO

- Dos métodos
 - ✓ Circuncisión (Profiláctica / Terapéutica)
 - ✓ Corticoides (Betametasona al 1% durante un periodo de 4 a 8 horas)

PRONOSTICO

- 90% de los casos de fimosis fisiológica se resuelve de forma espontánea durante los primeros 3 años de vida

Circuncisión

DEFINICIÓN

Es un procedimiento habitual en el que se extrae quirúrgicamente la piel que recubre la punta del pene.

EPIDEMIOLOGÍA

- Proceso quirúrgico más frecuente realizado en niños
- 10% de la población mundial es circuncidada

INDICACIONES MEDICAS

ABSOLUTAS

- ✓ Balanitis xerótica obliterante
- ✓ Balanitis recurrente

RECURRENTES

- ITU en <1 año
- ITU recurrente
- Uropatías obstructivas de las vías urinarias
- Prevención de cáncer de pene, cervico uterino y VIH

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

- Estrechez anular
- Adherencias balanoprepuciales

COMPLICACIONES

- Sangrado
- Infección

BIBLIOGRAFÍA:

Dr. José Alberto García Aranda. (2011). URGENCIAS EN PEDIATRÍA. MEXICO: MCGRAW-HILL.