



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Pediatría

Resumen: Fimosis y circuncisión

Thania Guadalupe López Guillén

Fimosis y Circuncisión

La fimosis es una estrechez de la piel que rodea el glande dificultando la visualización del prepucio. Siendo esta anomalía muy frecuente en el recién nacido.

Clasificación

Fisiológica

- Se presenta en la mayoría de los RN
- Se presenta entre los 8 y 11 años
- 90% se resuelven espontáneamente
- A los 16 años alcanza un 1%.

Patología

- Etiologías más frecuentes: Balanitis xerótica obliterante.
- Puede comprometer el glande en un 32%.
- El meato uretral en un 4-18%.

Categorías

- Fimosis puntiforme: El orificio prepucial es de un diámetro mínimo apenas apreciable.
- Fimosis cicatricial o anular: Aquello en que la piel que rodea el orificio prepucial está indurada o engrosada.
- Fimosis anular: Aquellos casos que no pueden incluirse en ninguno de los dos grupos anteriores.

Clasificación de Kayaba

- Tipo I: Puntiforme sin retracción posible
- Tipo II: Puntiforme, solo 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 clínico

- Dolor - Hematuria - Balano prepucial - Disuria

Complicaciones

- Infecciones urinarias recurrentes
- Balanitis
- Parafimosis
- Balanitis xerótica

El diagnóstico de la fimosis es clínico. No es necesario realizar estudios de gabinete y por imagen.

Tratamiento

- 1) Circuncisión (profiláctica / terapéutica)
- 2) Aplicación de masajes con pomadas de corticoides

La circuncisión es un procedimiento quirúrgico en el que la piel recubre la punta del pene.

La operación se realiza bajo anestesia general, dura aproximadamente media hora.

- Clasificación de Landgraaf
- Tipo I: Fimosis sin retracción posible
 - Tipo II: Fimosis, solo exposición del meato uretral
 - Tipo III: Fimosis de la punta del pene
 - Tipo IV: Fimosis del pene por encima del surco coronario
 - Tipo V: Fimosis del pene

