



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

## **RESUMEN DE FIMOSIS Y CIRCUNCISIÓN**

**DOCENTE: Dr. JEFFERY ANZHONY CRUZ ROBLES**

**ALUMNO: Jesus Alberto Perez Dominguez**

**MATERIA: Pediatría**

**CARRERA: MEDICINA HUMANA**

**SEMESTRE: 6 "A"**

**FECHA: 26 de Mayo del 2021**  
**Comitán de Domínguez, Chiapas**

# Fimosis

Es la incapacidad para retraer completamente el prepucio detrás del glande, no atribuible a adherencias balanoprepuciales.

► se presenta en la mayoría de los RN. Se ha determinado fimosis fisiológica a diferencias de edad patológica.

Fimosis patológica = (Balantitis xerótica Obliterans).

es una afección crónica del prepucio distal. Es una afección solo el glande y el prepucio, pero en algunos casos también puede extenderse hacia el meato y uretra anterior.

► Incidencia ~ 8-10 años

► Clínica = Esclerosis anular distal del prepucio con decoloración bronqueada. Estrechez prepucial, irritación, Dismia, \* sangrado.

Clasificación de la fimosis:

■ **Grado 1** = fimosis que permite retraer completamente el prepucio con la salvedad de poseer un anillo fibrotico en el borde del prepucio

■ **Grado 2** = es factible retraer solo parcialmente el prepucio, dejando ver solo una parte del glande.

■ **Grado 3** = Es tal que se retrae el prepucio solo es factible ver el meato uretral

■ **Grado 4** = Es el grado más severo, en tal caso la piel del prepucio no es retraítil.

Diagnóstico = es clínico, el prepucio no es retraíble a tal operado y se aprecia un anillo de estrechamiento.

Tratamiento = Leve = corticoides tópicos y si fracasa la cirugía = circuncisión

## Circuncisión

Reparación quirúrgica de parte o de todo el prepucio del pene. Se realiza normalmente al día anterior de alta, pero no al día siguiente del nacimiento. Solo debe realizarse en RNs sanos con situación estable.

**Indicaciones =** (1) Fimosis secundaria. (2) Fimosis primaria (fisiológica)  
Las indicaciones son: Balano postitis recurrentes, infecciones de vías urinarias recurrentes en pacientes con malformaciones del tracto urinario.

**En que consiste =** en la dilatación del orificio prepucial para utilizar el glande. La liberación del epitelio prepucial del glande. La colocación del dispositivo de circuncisión para aumentar la hemostasia y la resección del prepucio.

**Contraindicaciones =** lactantes en estado crítico, Discrasias sanguíneas, Antecedentes familiares de trastornos hemorrágicos, Anomalías congénitas, (Chipsopodosis), inmadurez peniana congénita, fusión penoescrotal, pene enterrado congénito.

**Beneficios preventivos =** < Riesgo de infecciones del tracto urinario en el primer año de vida, Adquisición heterosexuad de VIH (VPH, VHS-2 y sífilis)

**Cuidados =** (1) El pene circuncidado deberá lavarse suavemente a diario con agua y jabón. (2) Uso de gasa con vaselina para cubrir el área y cambiarla después de cada micción y defecación. (3) En cicatrización normal: El ~~agua~~ glande puede tener un color crudo o amarillento.

# BIBLIOGRAFÍA

*Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. (2020). Nelson. Tratado de Pediatría (21.ª ed.). Barcelona: Elsevier, 3.376 páginas. 2 volúmenes Izquierdo,S. (2019).*

*Durán SS. Fimosis y parafimosis . Rev Med Cos Cen. 2010;67(595):441-443.*