

Fimosis y Circuncisión

Incapacidad de retracción del prepucio sobre el glande.

Fisiológica: 3-5 años de vida.

Patológica: posterior a 3 años.

Período Prepatogénico (Factores de Riesgo)

» AGENTE

- Irritación crónica de la piel.
- Maceración: humedad = Tejido cicatrizal que ↓ elasticidad de piel.

» HUÉSPED

- Fimosis verdadera: +3 años
- ↳ - Hábitos de aseo
 - Infecciones

Período Patogénico

» CLÍNICA

En relación con el grado de obstrucción del orificio del prepucio.

- micción con esfuerzo
- Distensión de prepucio.
- Gotero post-miccional

Proceso infeccioso local =

- Edema
- Secreción purulenta → ITU Ascendente.

* Parafimosis: estrangulación de glande con retracción de prepucio.

Diagnóstico

- Exploración física.

Tratamiento

En caso de existir infección e inflamación: (Balanopostitis)

- Baños de asiento una vez al día con agua tibia
- B-metasona, clotrimazol y gentamicina crema.

Si presenta parafimosis:

- Reducción: compresión mantenida y tracción de prepucio en sentido distal, empujando glande. Efectuar circuncisión

↳ CIRCUNCISIÓN

Tx quirúrgico → Fimosis Verdadera

Extirpación qx de la piel que cubre la punta del pene.