

# Universidad del Sureste

## Escuela de Medicina

### RESUMEN:

Materia:  
Pediatria.

Docente:  
Dr. Jeffery Anzhony Cruz.

Semestre:  
6°"B".

Alumna:  
Michelle Junuem Maldonado Hernández.

# Fimosis.

## Prepucio.

Se define como la porción de piel que cubre el cuerpo peniano y el glande. Cumple varias funciones como: protección, erógena e inmunológica.

## Fimosis fisiológica:

Se define como la incapacidad para retraer completamente el prepucio detrás del glande, no atribuible a adherencias balanoprepuciales. Se presenta en la mayoría de los recién nacidos.

## Fimosis patológica:

- **Balanitis xerótica obliterante.** Es una afección crónica del prepucio distal de etiología desconocida. Afecta al glande y el prepucio, en ocasiones también se puede extender hacia el meato y a la uretra.
- **Clinica:** esclerosis anular distal del prepucio con decoloración blanquecina o formación de placas.
- Estrechez prepucial. • Irritación • Disuria • Sangrado

## Clasificación de la fimosis

**Grado 1:** aquella fimosis que permite retraer completamente el prepucio, con la salvedad de poseer un anillo fibrótico en el borde.

**Grado 2:** Es factible retraer sólo parcialmente el prepucio, dejando ver sólo una parte del glande.

**Grado 3:** al retraer el prepucio sólo es factible ver el meato uretral.

**Grado 4:** La piel del prepucio no es retráctil.

## Complicaciones:

• **Balanitis** = infección del espacio balanoprepucial, debido principalmente a una higiene deficiente en la zona.

• **Parafimosis** = inflamación aguda del prepucio debido a una reducción forzada de estrechez anular, que al quedar en posición proximal al glande provoca una obstrucción de la circulación produciendo edema y dolor intenso.

# Circuncisión.

Se define como la resección quirúrgica de una parte o de todo el prepucio del pene. Se realiza normalmente el día anterior al alta, pero no al día siguiente del nacimiento. Solo debe realizarse en recién nacidos sanos.

## Indicaciones.

- Fimosis secundaria.
- Fimosis fisiológica, las indicaciones son:
  - Balanopostitis recurrentes
  - Infección de vías urinarias recurrentes en pacientes con malformaciones del tracto urinario.
- El simple abultamiento del prepucio durante la micción no es una indicación.

**En que consiste:** en la dilatación del orificio prepucial para visualizar el glande.  
La liberación del epitelio prepucial del glande.

## Contraindicaciones.

- Lactantes en estado crítico.
- Discrasias sanguíneas.
- Anomalías congénitas (hipospadias)
- Incurvación peniana congénita

## Beneficios preventivos.

- Reducción significativa del riesgo de infección del tracto urinario en el primer año de vida.
- Adquisición heterosexual de VIH, VPH, VHS-2, sífilis.
- Cáncer de pene.

## Complicaciones tardías.

- Exceso de piel residual (circuncisión incompleta).
- Adherencias (puentes cutáneos naturales y vascularizados).
- Estenosis del meato urinario
- Fimosis

Bibliografía:

Kliegman RM, Behrman RE, Jenson HB, Stanton BF. (2020). Nelson. Tratado de Pediatría (21.<sup>a</sup> ed.). Barcelona: Elsevier, 3.376 páginas. 2 volúmenes

[http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/289\\_SSA\\_10\\_Circuncision/GRR\\_SSA\\_289\\_10.pdf](http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/289_SSA_10_Circuncision/GRR_SSA_289_10.pdf).