

I TALLER CLÍNICO DOCENTE NACIONAL DE PEDIATRÍA

Fimosis

Evelyn Delgado Rodríguez
Aitana Blanco Morejón



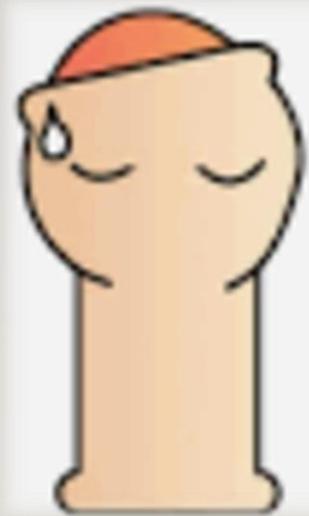
Estudiantes de 4to año de la carrera de Medicina

Donde quiera que se
ame el arte de la
medicina se ama
también la
humanidad
Platón



¿Qué es el prepucio?

Parte integral de los genitales externos masculinos, zona especializada de la unión cutaneomucosa, provee mucosa y piel que cubre el pene



¿Cuáles son sus funciones?

- ✓ Contiene tejido erógeno
- ✓ Presenta el músculo de Dartos que regula temperatura y facilita adecuada posición del pene
- ✓ Evita exposición del glande y protege al meato uretral de irritaciones
- ✓ Presenta células epiteliales que secretan citoquinas e interleuquina 1 que favorece la actividad de linfocitos B ante agentes patógenos.

concepto



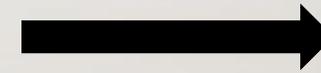
Fimosis

Estrechez del anillo prepucial, que impide la retracción del prepucio manualmente por detrás de surco balanoprepucial, impidiendo descubrir el glande.

Fisiológica



Se
clasifica



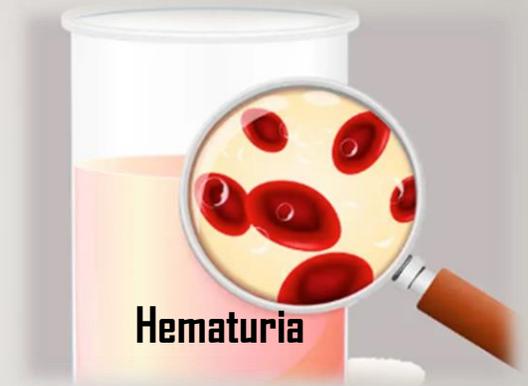
Patológica

- En gran parte de los recién nacidos, también existe fimosis fisiológica, va siendo retráctil poco a poco, y a los 3 años de edad ya debe serlo del todo.
- Aún así se considera fisiológico hasta los 4 años.
- Luego de ello no estará separado del todo, puesto que se completará en la adolescencia.

- Persistencia de la no retracción prepucial, por lo general causada por cicatrices, fibrosis, inflamación, trauma o infección

Cuadro clínico

- Dolor
- Hematuria
- Irritación del glande
- Irritación del prepucio
- Presencia de un anillo prepucial estrecho, blanquecino con aspecto cicatrizal que imposibilita descubrir el glande a la exploración
- Puede verse o no el orificio ureteral
- Puede presenciarse vejiga prepucial que es la retención de orina en el prepucio



Diagnostico diferencial

Estrechez anular:

Es posible desplazar el prepucio hacia proximal por debajo del glande evidenciándose un anillo estrecho



Adherencias balanoprepuciales:

A medida que el glande y el prepucio se separan, se crean estas adherencias, que impiden la retracción total pero no por estrechez real.

complicaciones

- Infecciones urinarias recurrentes
- Balanitis o balanopostitis recurrente: inflamación del glande y el prepucio, casi siempre debido a pobre higiene. Causada principalmente por E.coli, Proteus Vulgaris.



Balanitis xerótica obliterante



Balanitis



Parafimosis



Parafimosis

- Parafimosis: el prepucio estrecho no regresa a su posición, generando un compromiso de flujo venoso, arterial y linfático, generando edema del glande.
- Balanitis xerótica obliterante: después de tener un prepucio reductible, se produce una enfermedad dermatológica de etiología desconocida que genera estrechez prepucial.

tratamiento

FARMACOLÓGICO

- Aplicación de cremas esteroideas e el anillo prepucial (betametasona), 2 veces al día por 2 meses

QUIRURGIC

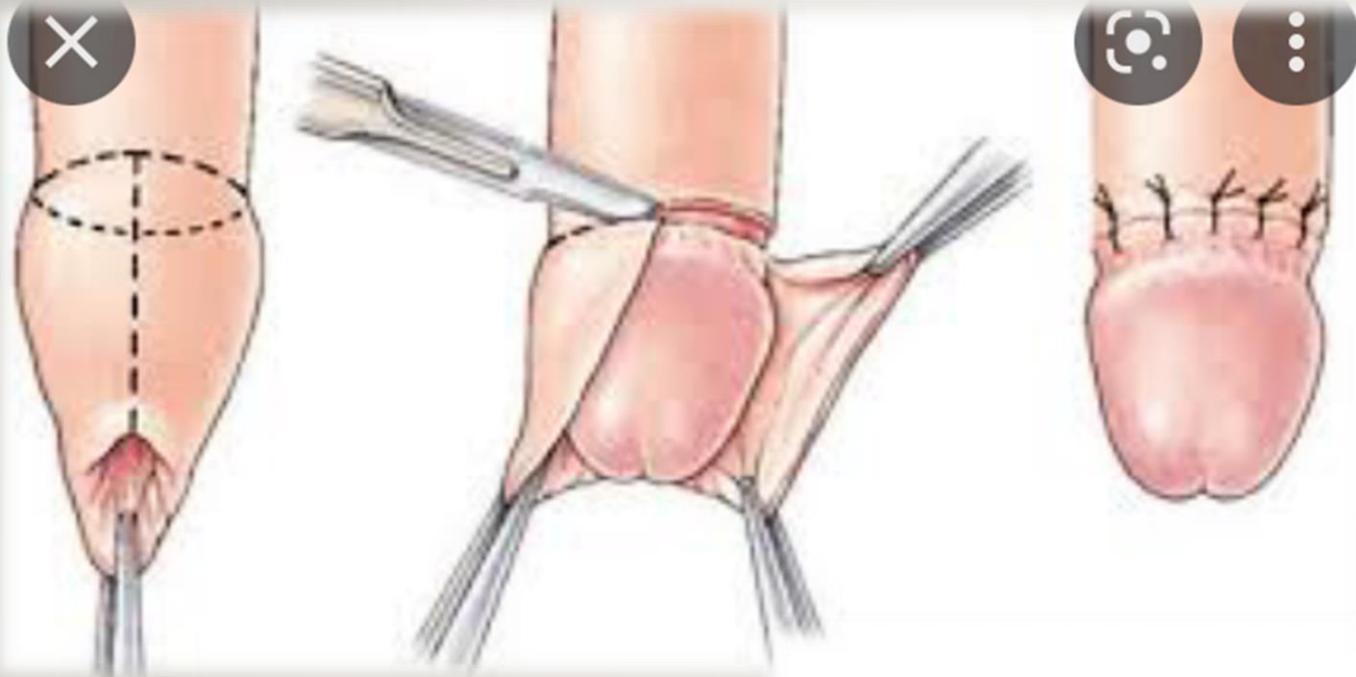
○

- Circuncisión
- Prepucioplastia

INDICACIONES MÉDICAS DE LA CIRCUNCISIÓN:

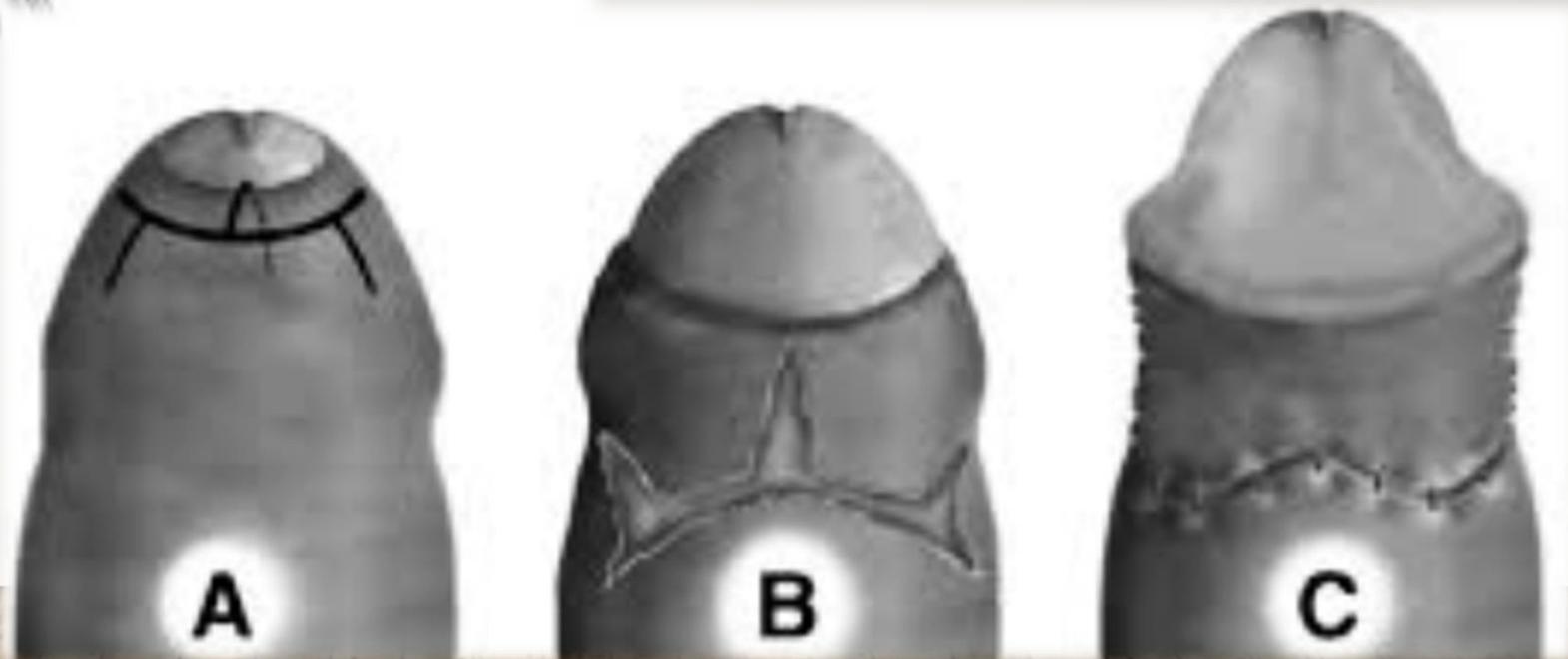
- Balanitis xeróticas obliterante
- Estenosis puntiforme del anillo prepucial de cualquier causa incluyendo parafimosis anteriores
- Balanopostitis a repetición
- Lactantes con sepsis urinaria a repetición cuya única causa sean las adherencias balanoprepuciales, que no se pueden dilatar manualmente.





CIRCUNCISIÓN

PREPUCIOPLASTIA



I TALLER CLÍNICO DOCENTE NACIONAL DE PEDIATRÍA

Fimosis

Evelyn Delgado Rodríguez
Aitana Blanco Morejón



Estudiantes de 4to año de la carrera de Medicina