



Cuidados Post Operatorios para la circuncisión en bebés y niños

Guía introductoria



Aviso de derecho de autor

Esta publicación es propiedad intelectual de:
International Circumcision Forum © Inter-Circ 2014-2016
Todos los derechos reservados.

Cualquier reproducción o redistribución de parte o la totalidad de los contenidos en cualquier forma está prohibida salvo para los siguientes fines:

- La impresión o la descarga de este documento a un disco duro local para su uso personal y no-comercial,
- Copiar el documento completo, en forma electrónica o impresa, a terceras partes individuales para su uso personal. No se realizará ningún cargo y se debe identificar al Inter-Circ International Circumcision Forum como la fuente del material,
- Proporcionar un hipervínculo estándar de su sitio web personal o blog a este documento siempre que se abra en una nueva ventana o pestaña, completo con la identidad de Inter-Circ en la línea de direcciones del navegador,
- Citar partes de esta publicación para fines académicos siempre que la fuente sea reconocida como se menciona anteriormente.

Usted no puede, sin nuestro permiso expreso por escrito, distribuir o explotar comercialmente el contenido de este documento, ni tampoco se puede transmitir o almacenar en cualquier otra página web u otro tipo de sistema de recuperación electrónica.

Las solicitudes de este tipo de utilización deben ser dirigidas por escrito a:
Inter-Circ-owner@yahoogroups.com

Cuidados Post Operatorios para la circuncisión en bebés y niños

Guía introductoria

Autores

Equipo de Moderación Inter-Circ

Revisor médico

John Murray M.D.

Primera edición

Actualizado a marzo 2016



El Inter-Circ International Circumcision Forum

es un grupo pro-circuncisión administrado por voluntarios. El propósito del grupo es dar a conocer los beneficios de la circuncisión, para debatir asuntos de actualidad relacionados con el tema y ofrecer asesoramiento tanto antes como después de la circuncisión.

El foro Inter-Circ se encuentra en:

<https://groups.yahoo.com/neo/groups/Inter-Circ/info>

Aclaración

Si bien se ha hecho todo lo posible para asegurar la exactitud y la aplicabilidad de la información contenida en esta publicación, ésta pretende ser una guía introductoria solamente y no una fuente de información completa o totalmente indiscutible.

Los autores enfatizan que si tiene alguna duda acerca de cómo prepararse para la circuncisión usted debe buscar inmediatamente el consejo de su médico o cirujano. Esta guía no pretende ser un sustituto al consejo médico y nada en este documento debe interpretarse como tal.

Si su médico u hospital le ha dado instrucciones específicas sobre su preparación Ud. las debe seguir cada vez que contravenga los consejos de este folleto.

Contents

- 3 Introducción
 - 3 Antes de irse a casa
 - 3 ¡Se ve horrible! ¿Qué he hecho?
 - 4 Métodos de circuncisión
 - 4 Cuidado general
 - 4 *Comida*
 - 4 *Hinchazón*
 - 5 *Escamación del glande*
 - 5 *Ropa interior y pantalones*
 - 5 *Pañales*
 - 5 *Baños*
 - 5 *Curación*
 - 6 *Micción*
 - 6 *Aliviando el dolor*
 - 6 *Infección*
 - 7 *Deportes*
 - 7 *Tiempo fuera de la escuela*
 - 7 *Posibles problemas*
 - 7 El método Plastibell (o su equivalente)
 - 7 *General*
 - 8 *Sangrado*
 - 8 Gomco, Mogen o método guiado por fórceps
 - 8 *Sangrado*
 - 8 *Suturas*
 - 8 *Vendajes*
 - 9 *Adhesiones*
 - 9 Explicando la circuncisión
 - 10 ¿Mi pregunta no está contestada?
 - 11 Sus notas
 - 12 Anatomía del pene
- Cubierta:** Enlaces recomendados

Introducción

La circuncisión de su hijo puede ser un momento emocionalmente traumático para ustedes como padres. Cualquier procedimiento quirúrgico lleva consigo ansiedades, preocupaciones y riesgos potenciales. Esta publicación tiene como objetivo disipar sus dudas, atender sus inquietudes y explicar en términos sencillos qué hacer y qué tener en cuenta tras la circuncisión de su hijo. Esperamos que lo encuentre útil ayudándolo en su recuperación.

Por favor note que esta publicación está referida sólo a la circuncisión de los recién nacidos y los niños pre-púberes, no a los adolescentes o adultos para lo cual hay un folleto similar a este.

Antes de irse a casa

Antes de irse a casa el médico, cirujano o enfermera deben confirmar que su hijo no esté sangrando y que pueda orinar sin obstrucción. Afortunadamente, estas complicaciones son raras. Como en cualquier procedimiento quirúrgico, se puede esperar pequeñas hemorragias, pero el sangrado abundante puede ser indicativo de la separación de la herida o el sellado incompleto de los vasos sanguíneos más profundos. En cualquiera de los casos la pérdida de sangre sería significativa, especialmente para un niño, y se requiere atención médica inmediata.

Experimentar dificultad o dolor al orinar también puede ser grave y debe recibir atención médica urgente. Sin embargo, tenga en cuenta que la primera micción puede 'picar' un poco, y no es nada para preocuparse y desaparecerá después de aquella primera vez.

Asegúrese de que usted sabe cuánto tiempo debe esperar antes de cambiar el primer vendaje (si se ha utilizado).

Pregúntele al médico por su número de contacto de emergencia en caso de que haya algún problema.

¡Se ve horrible! ¿Qué he hecho?

Inmediatamente después de la circuncisión el pene de su hijo puede tener un aspecto muy desagradable. Se verá magullado, ensangrentado e hinchado y se sentirá algo doloroso e incómodo. Este puede ser un momento difícil incluso para los padres que están seguros y contentos con su decisión de circuncidar a su hijo, pero que luego se sienten abrumados por el aspecto y la sensibilidad de su pene en esta primera etapa.

La ansiedad y el arrepentimiento son sentimientos comunes a experimentar en el período inmediatamente posterior a la circuncisión y esto es completamente natural. Es importante tener en cuenta tres cosas después de la circuncisión: en primer lugar, que el pene necesitará tiempo para sanar; en segundo lugar, que cada

día que pasa se obtiene una mejoría; y en tercer lugar, que por lo general no hay nada de qué preocuparse ya que las complicaciones importantes son raras.

Métodos de circuncisión

Hay dos métodos para realizar la circuncisión de un bebé o niño pre-púber.

El método de oclusión utiliza una campana de plástico o abrazadera equivalente que permanece en el pene del niño durante una semana, y funciona privando el suministro de sangre al prepucio, con lo cual muere, se pone negro y se cae solo con el anillo de plástico en un plazo de 7 a 10 días. Los accesorios típicamente usados son el Plastibell, el Smart Klamp o la abrazadera de Ali.

En el método de extirpación, el prepucio se tira hacia adelante, se sujeta temporalmente delante del glande y luego se corta con un bisturí. Los bordes cortados luego se cosen. Sin embargo, las puntadas pueden ser innecesarias para un bebé. Los nombres típicos de este método son Gomco Clamp, Mogen Clamp, o guiada por Fórceps.

Los dos métodos requieren un cuidado posterior algo diferente. Usted debe preguntar a su médico qué método se usó y siga la sección después de la atención adecuada.

Cuidado general

Comida

Un bebé debe ser amamantado o alimentado con el biberón inmediatamente después de la operación. Debe ser abrazado y contenido lo más posible.

Los niños mayores deben recibir una bebida dulce (por ejemplo, Coca-Cola) y un poco de chocolate mientras espera la revisión de su pene. Esto reducirá cualquier tendencia a un shock post-operatorio.

Hinchazón

Después de la operación todo el pene de su hijo puede estar hinchado y con un aspecto muy magullado. Este es un efecto normal del anestésico inyectado y de la cirugía misma. La hinchazón y los moretones se reducirán gradualmente durante la próxima semana o dos.

Mientras más prepucio interior se haya dejado mayor puede ser la hinchazón. En la medida que la que la inflamación no cause ningún dolor ni obstrucción al orinar, por lo general hay nada de qué preocuparse.

Para los niños mayores, levantar el pene hacia el cielo (como se indica en la sección siguiente) permitirá que el líquido linfático (que causa la inflamación) sea drenado. La inflamación también se reducirá significativamente una vez que los puntos se retiren.

Escamación del glande

A veces, cuando un niño mayor es circuncidado, el glande puede escamarse (de manera similar a una quemadura de sol), ya que se está ajustando a la exposición permanente. No es nada para preocuparse aunque puede ser útil aplicar un poco de crema hidratante en este momento.

Ropa interior y pantalones

Si su hijo usa normalmente calzoncillos tipo boxers puede sentir que no prestan suficiente apoyo post-operatorio. Usted podrá considerar el comprar algunos calzoncillos tipo slips que mantendrán su pene en su posición y por lo tanto reducirá la desacostumbrada fricción y estimulación del glande, que de otro modo recibiría si se le permitiera moverse libremente.

Mantener el pene apuntando hacia arriba bajo la ropa interior ajustada ayuda a drenar el líquido linfático y por lo tanto a reducir la hinchazón. El rellenar su ropa interior en la zona frontal lo protegerá contra golpes y mantendrá su pene en su lugar.

Debe evitar los pantalones ajustados o jeans para no producir presión y roce en el pene y para permitir una mayor circulación del aire para acelerar la curación.

Pañales

El pañal de un bebé debe cambiarse lo antes posible cada vez que se humedezca o ensucie.

Baños

No se deben tomar baños o duchas hasta que el apósito inicial sea retirado.

Posteriormente, un bebé debe recibir un baño diario, como de costumbre, mientras que un niño mayor puede ducharse o darse un baño normal (hasta que la curación esté completa se prefiere una ducha al baño para que to tenga la herida bajo el agua sucia). Cuando se utilice un baño, añadir un poco de sal (o sales de Epsom) al agua del baño para promover la curación.

Si el médico le ha dado un poco de polvo antiséptico úselo como se lo hayan indicado.

Curación

Los bebés y los niños pequeños tienden a sanar muy rápidamente, pero hay factores que pueden afectar el plazo de curación como la edad, la salud general, el método utilizado y el estilo de la circuncisión. También es posible que las personas con problemas previos o existentes en el pene tales como BXO o fimosis, o condiciones tales como la diabetes, pueden requerir un periodo de curación más largo.

Como una guía, un bebé normalmente sana completamente en menos de dos semanas, mientras que un niño que se acerca a la pubertad puede tomar hasta 6 semanas. El frenillo, si se ha retirado, suele ser el último lugar en curarse completamente, lo que tarda una semana más de la herida principal.

No aplique ninguna crema antiséptica al pene de su hijo, ni añada ningún antiséptico al agua del baño, a menos que lo haya prescrito su doctor. Aunque ayudan a eliminar los gérmenes, la mayoría son corrosivos para la piel nueva y frenan la curación. En los casos excepcionales en los que se desarrolle una infección, consulte a un médico lo antes posible.

Para un niño mayor puede ser beneficioso y calmante remojar la herida durante 10 a 15 minutos un par de veces al día en una taza agua hervida enfriada, a la que se ha añadido una cucharadita de sal de mesa (o sales de Epsom). Esto promueve la curación y reduce el riesgo de infección.

Micción

En los niños mayores no se sorprenda si su orina tiende a rociar en vez de formar un chorro derecho durante los primeros días. Este es un resultado natural de la inflamación y se corregirá solo en la medida que la inflamación disminuya. En vez de estar de pie, puede que le resulte más cómodo sentarse para orinar durante este tiempo inicial.

Aliviando el dolor

El anestésico local normalmente continuará actuando durante un par de horas después de la operación. Su hijo no debería sentir dolor después de esto, pero puede experimentar malestar significativo durante unos días. Si esto sucede, entonces se le debe dar un alivio del dolor adecuado para su edad. Asegúrese de leer con cuidado las instrucciones con respecto a la dosis y la frecuencia.

NO use alivio del dolor basado en aspirina ya que esto diluye la sangre y aumenta la probabilidad de sangrado. Los medicamentos basados en el paracetamol o el ibuprofeno son preferibles.

Si un bebé no se calma entonces usted puede utilizar un alivio del dolor infantil o consulte a su médico.

Infección

Con el cuidado adecuado, las tasas de infección en el período post-operatorio son muy bajas, y cuando hay una infección ésta es normalmente leve y fácil de tratar con una dosis estándar de antibióticos. Un error común es confundir el líquido linfático con el pus. La linfa es el líquido amarillo de aspecto acuoso que se acumula en el pene y causa hinchazón. Las fugas de un poco de líquido linfático son normales y no constituyen signo de infección. El pus, por otro lado, es una secreción más gruesa, similar a la crema, de color amarillo o blanco, que olerá extraño. En caso de duda consulte a su médico.

Se puede lograr reducir el riesgo de infección mediante la práctica de buenas técnicas de higiene, cambiando los apósitos regularmente, lavando y secando el pene apropiadamente, y el uso de un producto anti-bacteriano apropiado para las heridas, tales como vaselina anti-bacteriana o Betadine aerosol de polvo seco.

No utilice líquidos antisépticos fuertes ya que pueden destruir la piel de reciente formación y retrasar la curación.

Deportes

Su hijo no debe competir en deportes de movimiento rápido o de contacto como el fútbol y el rugby, ni tampoco en atletismo y ciclismo, hasta una semana después de la circuncisión.

También debe evitar la natación ya que el cloro en el agua puede causar escozor en la herida y retrasar la curación. Nadar en el mar está definitivamente contraindicado con el fin de evitar una infección.

Tiempo fuera de la escuela

No hay necesidad absoluta de que un niño tome tiempo fuera de la escuela después de la circuncisión, pero puede que le resulta muy difícil concentrarse en las clases en el primer o segundo día, por lo que puede ser útil que tome unos días de descanso según cómo se sienta. En la medida de lo posible, muchos padres prefieren planificar la circuncisión de sus hijos durante las vacaciones escolares.

Posibles problemas

Notifique inmediatamente a su médico si:

- Hay sangrado persistente
- Hay hinchazón excesiva
- Hay hinchazón excesiva
- El niño tiene dolor significativo o el bebé no se calma
- La herida se infecta
- Los puntos de sutura (si se utilizan) no han caído después de 14 días
- El anillo de plástico o equivalente (si se utiliza) se desliza hacia abajo por el eje del pene
- El anillo de plástico o equivalente (si se utiliza) no se ha caído después de 8 días

El método Plastibell (o su equivalente)

General

Con éste método se necesita muy poco cuidado especial.

La naturaleza de la campana de plástico debe asegurar de que la circuncisión no entre en contacto con el glande, el cual puede estar un poco irritado por la separación de las adherencias. Un poco de vaselina untada en la herida y en el glande en cada cambio de pañal ayudará a evitar que ambos se peguen y formen 'puentes' de piel.

Para los niños mayores los bordes del corte siempre deben ser empujados hacia atrás y se debe aplicar vaselina mañana y noche, así como después del baño.

Es perfectamente natural observar un área de color marrón oscuro o negro alrededor del anillo de plástico. Esta es la piel muerta y se desvanecerá junto con el anillo. La piel debajo del hilo también puede volverse suave y amarilla (como el cordón umbilical de un bebé).

La campana se caerá naturalmente después de una semana, dejando la circuncisión completamente curada. No trate de sacar el anillo de su bebé, aunque parezca que está suelto. A veces se cuelga del último vestigio de la piel muerta, pero hay que dejarlo solo.

A un niño mayor se le debe advertir que no intente acelerar el retiro de la campana tirando de ella, incluso cuando esté casi afuera ya. Para evitar que un bebé o un niño pequeño tengan acceso a su pene durante la curación puede que sea necesario el uso de ropa adecuada.

Sangrado

Puede aparecer un poco de manchas de color rosa o rojo en el pañal o la ropa interior por algunas horas después de la circuncisión y de nuevo cuando la campana se separa. No debe haber ningún sangrado significativo o sostenido, **y si esto ocurriera póngase en contacto con el médico inmediatamente o lleve al niño a la sala de urgencias del hospital. Esto es especialmente importante para los niños más pequeños.**

Gomco, Mogen o método guiado por fórceps

Sangrado

Puede haber un poco de coloración en la venda por unas horas después de la circuncisión. No debe haber ningún sangrado significativo o sostenido.

Si hubiera sangrado excesivo: usando el pulgar y el dedo índice, haga un anillo alrededor de la parte superior del pene y presione firmemente durante cinco minutos.

Si el sangrado no se detiene póngase en contacto con el médico para recibir consejos o lleve al niño al servicio de urgencias del hospital.

Suturas

Si se han usado puntos, éstos se caerán por sí solos dentro de 7 a 10 días y no se requiere tomar ninguna acción especial con ellos. En el caso de los niños mayores también se puede preguntar al médico o a la enfermera para que retiren los puntos de sutura después de este tiempo para asegurarse de que no se formen 'túneles' de piel en las puntadas.

Vendajes

Su hijo puede tener sólo un vendaje ligero sobre la misma herida o el médico puede haber aplicado un vendaje para todo el pene. En cualquier caso, si el apósito

se cae antes de tiempo no se preocupe. No hay necesidad absoluta de aplicar otro aderezo, pero se puede utilizar uno delgado y liviano si lo desea.

Si el primer apósito no se ha caído dentro de las 24 horas (u otro plazo que indique el médico), éste debe ser retirado por inmersión en un baño caliente. Tómese su tiempo, suelte suavemente el apósito deteniéndose cada vez que usted comience a sentir ninguna resistencia a su extracción, deje que el agua empape la sangre coagulada, y luego continúe. Algunos niños, incluso los muy pequeños, pueden ser más felices haciendo esto por sí mismos bajo su supervisión.

Adhesiones

El glande puede estar un poco irritado por la separación de las adherencias. El borde del prepucio debe ser empujado hacia atrás, fuera del glande, aplicando un poco de vaselina untada en la herida y en el glande cada vez que el bebé se bañe o se cambie sus pañales para evitar la fusión de ambos bordes y la formación de los 'puentes de piel'.

Para los niños mayores los bordes del corte siempre deben ser empujados hacia atrás y aplicar vaselina mañana y noche, así como después del baño.

Explicando la circuncisión

Si su hijo fue circuncidado siendo un bebé o un niño pequeño, él tendrá poco o ningún recuerdo del evento. Es importante hacerse prontamente la oportunidad, acorde con su edad y entendimiento, para señalarle por qué su pene puede ser diferente al de otros muchachos, antes que ellos se lo hagan notar. Por lo general esto sucede poco después de comenzar la escuela cuando los niños comienzan a comparar sus penes en los urinarios.

Cada vez que tenga este diálogo, es importante que usted sea positivo para ayudarlo a sentirse bien acerca de su imagen corporal modificada y contrarrestar cualquier broma que le puedan hacer sus amigos. Anímelo a bromear y reír junto con ellos, y que no se moleste por ello.

Es una gran ayuda si su padre u otros hombres de la familia están circuncidados porque los niños ven a sus padres como modelos a seguir.

De otra manera, si su hijo ha sido circuncidado por razones de salud después de la infancia, señálele que este procedimiento trae muchos beneficios para la salud y la higiene. Explíquele que para los niños judíos y musulmanes, y en muchos otros lugares como África y Filipinas, el ser circuncidado es algo digno de admiración como una señal de paso a la madurez y de hombría.

Si estima que su hijo es lo suficientemente maduro puede optar por incluir además la dimensión sexual y los beneficios para la salud y la preferencia de las parejas femeninas por los penes circuncidados.

El no explicar adecuadamente a su hijo los detalles de la circuncisión y sus beneficios le inducirá a obtener información errónea de sus compañeros o, peor aún, leer y creer las completas tonterías promulgadas en Internet por los fanáticos anti-circuncisión.

La Circumcision Helpdesk™ tiene un volante ('Todo sobre la circuncisión') que puede ser útil para explicarle estas cosas a un niño de entre 7 a 10 años de edad.

Un folleto sobre los beneficios de la circuncisión se puede obtener desde el sitio web de Circ-Info.

¿Mi pregunta no está contestada?

Aunque se ha hecho todo lo posible para que esta publicación sea lo más completa posible en los temas más importantes del pre-operatorio, es inevitable que no sea capaz de responder a todas las preguntas o preocupaciones que usted pueda experimentar en el período post-operatorio.

Siempre recomendamos consultar con su médico o cirujano para asesorarse si tiene alguna duda. Si no ha encontrado una respuesta adecuada a su pregunta en esta publicación, debe contactar a su médico para obtener información.

Es esencial que usted llame o visite a su médico de inmediato si usted tiene serias preocupaciones sobre la recuperación de su hijo, como por ejemplo sangrado, infección, o la apertura de la herida.

Para más ayuda y apoyo, Ud. siempre puede hacer preguntas en el foro Inter-Circ International Circumcision. Sus demás miembros le podrán ayudar con consejos en base a su propio conocimiento y experiencia. Cabe destacar que el foro no es un sustituto del consejo de su propio médico.

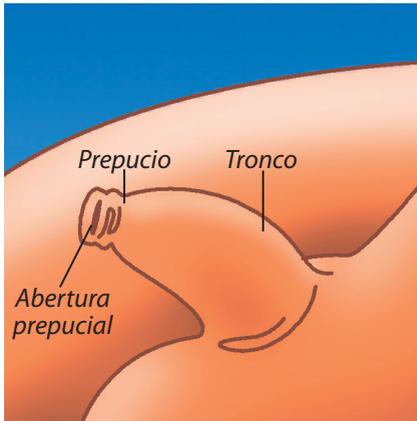
Damos la bienvenida a cualquier sugerencia para mejorar esta guía. Por favor envíelas a través del foro.

Sus notas

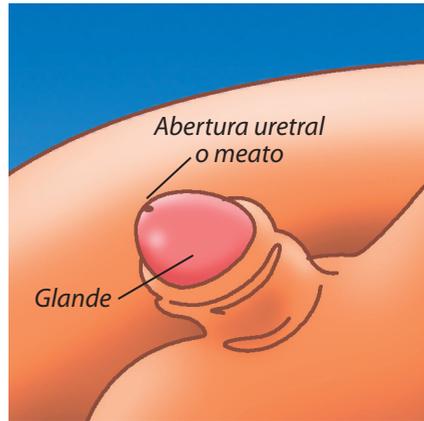
Utilice este espacio para anotar las instrucciones del hospital u otra información que usted haya adquirido. Puede ser útil llevar un diario del evento y del proceso de recuperación.

Anatomía del pene

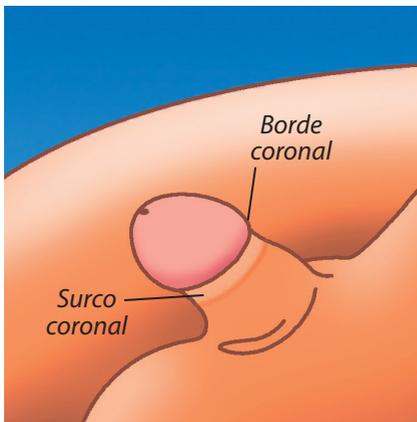
Pene no-circuncidado con prepucio in normal position



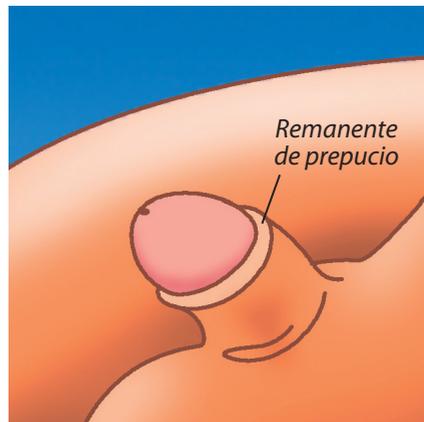
Pene no-circuncidado con prepucio retraido



Pene circuncidado - tenso

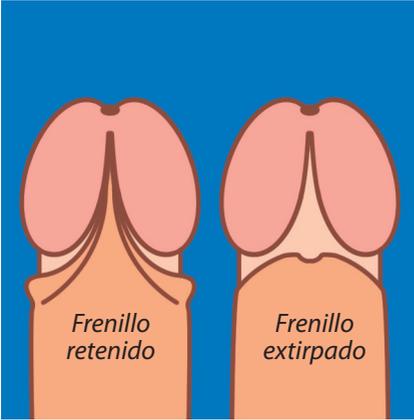


Pene circuncidado - suelto



La apariencia de la circuncisión puede variar de acuerdo al método utilizado y las intenciones del cirujano. El objetivo debe ser el lograr la completa exposición del glande, pero al principio los restos del prepucio puede interferir en esto. Si la circuncisión se realiza en la temprana infancia o en la niñez, el muñón de prepucio suele dejar de crecer en la medida que el pene se desarrolla, y la exposición completa del glande será usualmente evidente antes o durante la pubertad.

**Vista ventral (desde abajo)
mostrando el frenillo**



El frenillo es una estructura del tipo 'banda elástica' que se ubica en la ranura de la parte inferior del glande. Este se adhiere al prepucio como un medio para estabilizar el prepucio y ayudar a que el glande se vuelva a cubrir cuando una erección desaparece. Si el frenillo está tenso (una condición común conocida como 'frenillo breve') esto puede causar problemas, especialmente la inhibición de la actividad sexual.

Por esta razón y debido a que la extirpación del prepucio hace que el frenillo sea redundante, el frenillo es usualmente (aunque no siempre) eliminado como parte de la circuncisión.



**Circuncisión
con Plastibell**

Este dispositivo se inserta sobre el glande y bajo el prepucio. Para facilitar esto, las adherencias entre ambos se separan y la parte dorsal (superior) del prepucio se corta con tijeras longitudinalmente, suficiente para que la campana alcance el surco coronal.

Se realiza una marca para determinar la cantidad de prepucio que será removido, y se amarra un hilo quirúrgico estrechamente alrededor de la marca en el exterior del prepucio, formando una ranura en la falda de la campana. Una vez realizado esto, el mango de la campana se rompe y se deja

el anillo de plástico. La mayor parte del prepucio se recorta con unas tijeras dejando un pequeño margen por encima del hilo. Este trozo se vuelve azul/negro en la medida que se necrosa (muere) en aproximadamente una semana o diez días, dejando una herida sellada y sanada que no necesita mayor atención. La Plastibell viene en una gama de tamaños con una tarjeta perforada para medir el pene y elegir la correcta en cada caso. Funciona bien para los bebés y niños pequeños, pero usualmente no es adecuada para niños más grandes, cuando el prepucio está más desarrollado en cuyo caso es demasiado difícil que el hilo haga una buena escisión (corte).

Enlaces recomendados

Inter-Circ no es la única editora de información fiable sobre la circuncisión. En la sección de enlaces de la página web se incluye enlaces a los siguientes sitios recomendados y otras fuentes de información. Inter-Circ no tiene control alguno sobre el contenido de éstos sitios externos y no da fe de su exactitud.

El foro Inter-Circ International Circumcision

<https://groups.yahoo.com/neo/groups/Inter-Circ/info>

El sitio web de Circumcision Helpdesk™

<http://www.circumcisionhelpdesk.org>

<http://www.circinfo.com>

El sitio web de Circlist

<http://www.circlist.com>

El sitio web de Circ-Info

<http://www.circinfo.net>



Esta publicación es propiedad intelectual de:

Inter-Circ International Circumcision Forum © Inter-Circ 2014-2016

Todos los derechos reservados.