

GOBIERNO FEDERAL



SALUD

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA **GPC**

SEDENA

SEMAR

CIRCUNCISIÓN

Referencia rápida

Catálogo maestro de guías de práctica clínica: SSA-289-10



CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL



DIF
SISTEMA NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA



Vivir Mejor

CIE-9 64.0 Circuncisión

GPC

CIRCUNCISIÓN

Catálogo maestro de guías de práctica clínica: SSA-289-10

DEFINICIÓN

La circuncisión en el hombre se define como la remoción quirúrgica de la totalidad o parte del prepucio del pene, puede practicarse como parte de un ritual religioso, que se realiza habitualmente poco después del nacimiento o en la infancia; como procedimiento médico relacionado con infecciones, heridas o anomalías del prepucio; o bien como parte de un ritual.

INDICACIONES EN LA INFANCIA

La circuncisión en niños tiene una morbilidad apreciable y no debe ser realizada sin una razón médica.

Indicaciones absolutas:

- Fimosis secundaria
- En fimosis primaria (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 de circuncisión.

Contraindicaciones para la circuncisión son:

- Coagulopatía
- Infección local aguda
- Malformaciones congénitas del pene (particularmente hipospadias), ya que el prepucio se puede requerir para procedimientos reconstructivos.

INDICACIONES EN EL ADULTO

La indicación médica para la circuncisión en el adulto es la presencia de disfunción prepucial:

- Fimosis por liquen escleroso, balanitis, balanopostitis
- Como parte del tratamiento quirúrgico en el cáncer invasor del pene: lesiones limitadas (T1G1)
- La circuncisión está fuertemente recomendada para prevenir recurrencias cuando hay múltiples lesiones e infección por VPH-16 (virus del papiloma humano-16).

TECNICA ANESTESICA, TECNICA QUIRURGICA Y CUIDADOS POSTOPERATORIOS.

Existe evidencia limitada para elegir el método farmacológico o no farmacológico en el manejo del dolor durante la circuncisión en recién nacidos.

No existe evidencia que respalde el uso de una técnica anestésica y quirúrgica específica por grupo etario.

La técnica quirúrgica específica dependerá de la preferencia y habilidad del cirujano.

En cuanto a los cuidados posoperatorios de niños entre 8 y 23 meses, el uso de vaselina en el glande y meato después de la circuncisión se considera efectivo para reducir la estenosis meatal post circuncisión y otras complicaciones y se recomienda instruir a los padres sobre principios de higiene, aplicación de la vaselina en cada cambio de pañal, y signos de alarma en caso de complicaciones.

CIRCUNCISIÓN Y VIH

Se debe dar educación a los pacientes para que cada hombre de manera individual conozca y considerar que la circuncisión es una medida preventiva para prevenir el VIH pero:

- Puede traer riesgos y costos agregados a su beneficio potencial
- La protección es efectiva solo en el sexo vaginal; y
- Confiere solo protección parcial, para obtener mayor protección debe agregarse otras medidas de protección (abstinencia, monogamia mutua, disminuir el número de parejas sexuales y Un uso correcto y constante del condón).

CIRCUNCISIÓN Y OTRA ENFERMEDADES

La circuncisión puede ser aceptada como una intervención eficaz para reducir en los heterosexuales las infecciones por herpes virus -2 y virus del papiloma humano en hombres y adolescentes.

La circuncisión disminuye el riesgo de vaginosis bacteriana, úlceras vaginales y tricomoniasis.

La circuncisión puede disminuir la presencia de cáncer cervical en la pareja femenina.

Se debe promover la práctica del sexo seguro, ya que la protección de la circuncisión es solo parcial.

COMPLICACIONES DE LA CIRCUNCISIÓN

La evidencia de complicaciones postoperatorias es desconocida, se reportan desde al 0.2% al 0.6% y en otras series del 0.6% al 55%, se sugiere que la estadística mas real se aproxima entre el 2 al 10%.

Las complicaciones van de leves a severas:

- Sangrado fácilmente controlable,
- Amputación del glande,
- Falla renal aguda,
- Sepsis
- y raramente la muerte

La circuncisión en niños tiene una morbilidad apreciable y no debe ser realizada sin una razón médica.

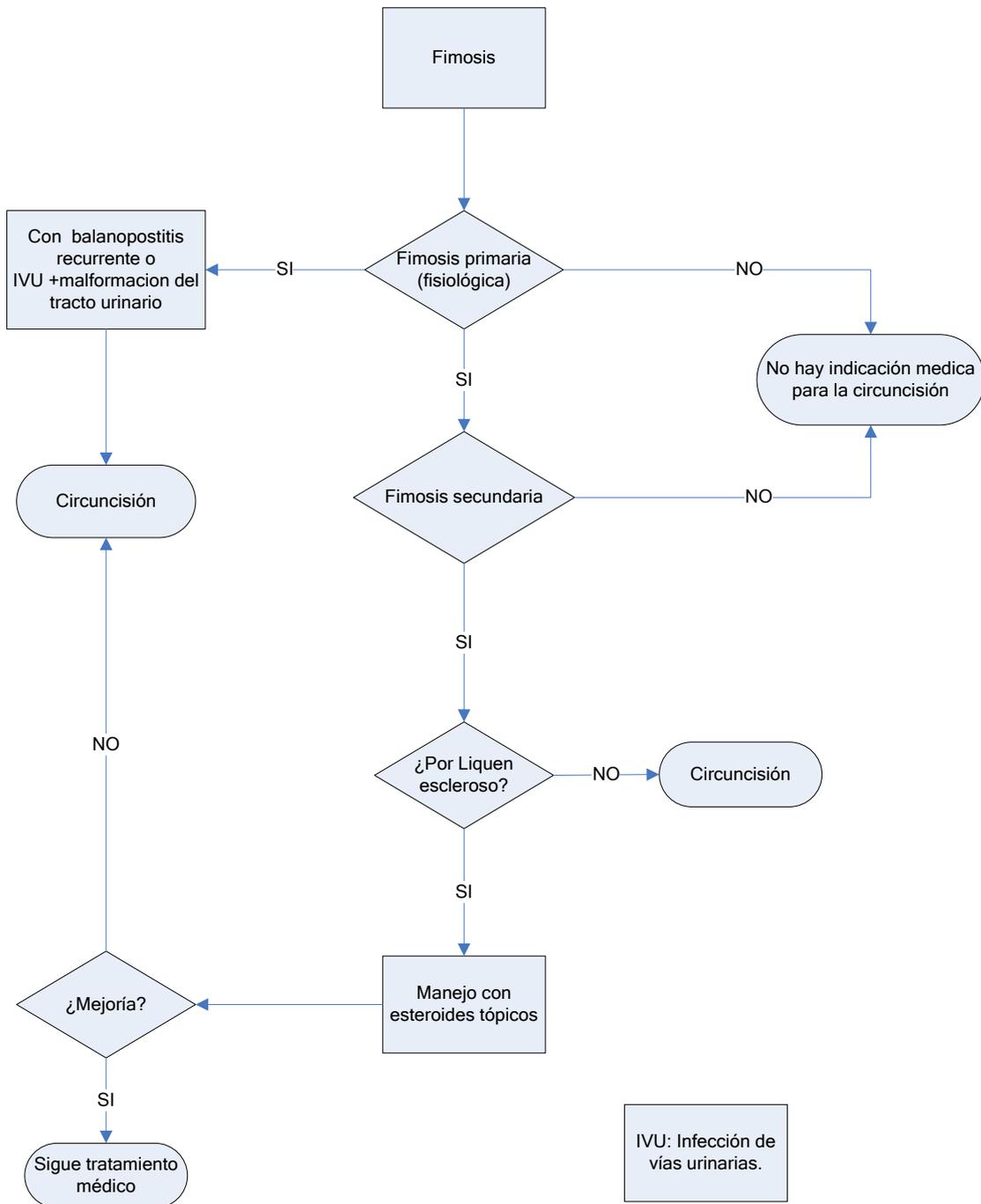
IMPORTANTE

Al final del primer año de vida, la retracción del prepucio sobre el glande es posible en aproximadamente en 50% de los niños, e incrementa a 89% en los niños de 3 años.

CIRCUNCISIÓN EN MÉXICO

- No deberá realizarse la circuncisión en niños sin indicación médica.
- En la edad adulta la indicación médica de la circuncisión, es en casos de disfunción prepucial
- La población masculina deberá conocer que la circuncisión tiene solo protección parcial contra el VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, pero esta protección aumenta con medidas de sexo seguro
- Debido a las diferencias étnicas, culturales y sociales con los países africanos, no podemos extrapolar a nuestro medio, la recomendación de circuncisión como política de salud para prevención de VIH y otras enfermedades de trasmisión sexual.

ALGORITMO 1. CIRCUNCISIÓN EN LA INFANCIA



ALGORITMO 2. CIRCUNCISIÓN EN LA EDAD ADULTA

