



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

347/105 - REDUCCIÓN DE PARAFIMOSIS EN ATENCIÓN PRIMARIA CON TRATAMIENTO TÓPICO

I. Garro Tejero^a, E. Ruiz Navarro^b, M. Marlès Escoda^c y P. Orellana Montenegro^d

^aABS Vilanova II. Vilanova i la Geltrú. Barcelona. ^bEnfermera. ABS Vilanova II. Vilanova i la Geltrú. Barcelona.

^cMédico de Familia. ABS Vilanova II. Vilanova i la Geltrú. Barcelona. ^dMédico de Familia. ABS Penedès Rural. Vilafranca del Penedès. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 62 años con antecedentes de esquizofrenia que consulta por gran dolor, tumefacción de glande y retracción de éste sin posibilidad de recuperar su posición natural, todo ello de 2 horas de evolución. Niega relación sexual, sondaje urinario u otro traumatismo previo pero admite automanipulación. No refiere clínica urinaria y desconoce existencia de fimosis previa. Tras el diagnóstico se administró analgesia intramuscular y se procedió a su reducción manual: primero se aplicó frío local durante 10 minutos (introducción del pene en primer dedo invaginado de un guante cerrado con agua y hielo), después se cubrió glande y prepucio con azúcar granulado (cubiertos por un dedo de guante) durante 30 minutos y finalmente se comprimió el glande con los pulgares mientras que con los dedos índice y anular se empujó el prepucio consiguiendo la reducción

Exploración y pruebas complementarias: La exploración mostró un glande descubierto edematoso y rosado con anillo prepucial retraído que hacía imposible llevar el prepucio hacia delante para cubrir el glande. No existían signos de infección cutánea ni de isquemia. No se realizaron pruebas complementarias por ser el diagnóstico fundamentalmente visual

Orientación diagnóstica: Parafimosis.

Diagnóstico diferencial: Síndrome del torniquete (constricción del pene por objetos usados durante relaciones sexuales): se descartó por historia clínica. Balanopostitis: no existían signos de infección o irritación, no exudados. Estados edematosos: no existía edema en otras localizaciones. Angioedema: no existía edema en otras localizaciones. Picadura de insecto: no existía prurito ni eritema y el edema era difuso y simétrico.

Comentario final: La técnica de reducción manual de una parafimosis es fácilmente aplicable en Atención Primaria y consigue la resolución con pocos medios de una patología muy dolorosa

Bibliografía

1. Choe JM. Paraphimosis: current treatment options. Am Fam Physician. 2000;62(12):2623-6.
2. Little B, White M. Treatment options for paraphimosis. J Clin Pract. 2005;59:591.

3. García Martín F, Del Pozo Vegas C. Reducción de una parafimosis. AMF. 2012;8(6):318-21.

Palabras clave: Parafimosis. Tratamiento tropical. Osmosis.