

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

**Tratamiento con corticoides tópicos en fimosis , experiencia de 2 años en un hospital del sur de Chile**

Autores: Nome C, Suárez V, Labraña C, Frutos C.  
Hospital Intercultural de Nueva Imperial, Servicio de Salud Araucanía Sur, Universidad Mayor, sede Temuco. IX Región  
Temuco, Chile

**Introducción:** La fimosis se define como la incapacidad para retraer el prepucio a una edad a la cual normalmente debería retraerse. Diversos estudios avalan el tratamiento con corticoides tópicos como primera alternativa terapéutica en pacientes con fimosis.

**Objetivo:** Demostrar la eficacia del tratamiento con corticoides tópicos en la fimosis.

**Material y Método:** Se tratan niños desde los 3 años de edad con diagnóstico de fimosis durante el período de tiempo comprendido entre Abril 2007 a Abril 2009 Considerando la clasificación de los 5 estadios o grados descritos en la literatura, se crea una clasificación abreviada considerando los tipos I y II como fimosis y III y IV como estrechez prepucial. El estadio V se considera como normal. Se somete a tratamiento con Betametasona 0,05%, indicándose aplicación tópica sobre el prepucio sin traicionar durante una semana dos veces al día, y retrayendo suavemente el prepucio sin provocar dolor ni sangramiento desde la segunda a cuarta semana. Los pacientes se evalúan a las 4, 8 y 12 semanas. Se considera curación a aquellos que se logran liberación completa del prepucio y fracaso a aquellos que no se logró liberar o persisten con una estrechez prepucial mantenida.

**Resultados:** Se evaluaron 97 niños, con edades entre 3 y 9 años, con una edad media de 5,1 años. 45 de ellos con fimosis (Grado I-II) y 53 con estrechez prepucial (grado III-IV). Se logró una curación de 70 pacientes, y 27 fracasaron en el tratamiento y que por lo tanto requirió cirugía. De los fracasos; 20 de los 27 pacientes pertenecen al grupo de los fimóticos (grado I-II), en cambio al grupo curado, solo 25 de 70 era fimótico. La mejoría se da en pacientes indistinta su edad (3 a 9 años) y etnia, donde se curaron 68% de mapuches y 71% no mapuches resultados que no demuestran diferencia significativa

**Conclusión:** De todos los pacientes tratados, los que presentan una fimosis severa (grado I-II) tienen mayor fracaso al tratamiento con corticoides que los que solo presentan estrechez prepucial (grados III-IV). Los seguimientos a largo plazo son fundamentales para pesquisar recidiva de los tratamientos médicos y tienen nula posibilidad de lograr una mejoría con un segundo ciclo terapéutico. No existió un patrón proporcional entre edad y mejoría, ni tampoco en etnia (mapuche – no mapuche)

**Discusión:** La circuncisión, es un procedimiento útil, pero no exento de riesgos quirúrgicos y anestésicos. La cirugía implica un costo económico elevado para el hospital y emocional para los pacientes. El tratamiento con corticoide tópicos en una alternativa de tratamiento útil, barata y simple que permite a muchos pacientes (sobretudo a aquellos con fimosis grado III – IV) ser curados de su patología, evitando así una cirugía.