

### **BALANITIS XERÓTICA OBLITERANS: INCIDENCIA Y CONDUCTA.**

**Focacci Reyes, E. , Rusowsky Kisiliuk, L.; Monsalve González, S.; Garrido Flores, M; Vallejos Atkinson, H.**

Hospital Carlos Van Buren. Universidad de Valparaíso.

**Introducción:** La balanitis xerótica obliterans (BXO) es una dermatosis inflamatoria crónica genital de etiología desconocida, manifestándose principalmente por lesiones cutáneas atróficas blanquecinas. BXO puede originar estenosis meatal y uretral. Además está asociada a mayor incidencia de carcinoma peneano. **Objetivos.** Determinar prevalencia de BXO en población infantil con fimosis sometida a circuncisión. Revisar eficacia de sospecha clínica en pacientes con BXO confirmada histopatológicamente.

**Materiales y Métodos.** Estudio descriptivo de pacientes circuncidados desde Agosto-2010 hasta Abril-2012. Tabulación de datos y análisis estadístico. Las variables cualitativas se expresan como valores absolutos y porcentajes, siendo analizadas con test de Fisher. Las variables cuantitativas se presentan como mediana y rango intercuartil, cuya asociación se analizó con test U de Mann-Whitney. Se consideró significativo valor de  $p < 0,05$ .

**Resultados.** De un total de 114 pacientes, BXO fue diagnosticada en 13 biopsias (11,4%). Seis pacientes tenían sospecha clínica. La edad en los pacientes con BXO fue de 8 años (5-12), mientras que en los pacientes sin BXO fue de 5 años (4-6). El hallazgo que resulta mejor predictor para BXO es la presencia de placa blanquecina. Sin embargo alcanza sólo a 4 (30%) de los pacientes con BXO. El examen clínico para diagnóstico de BXO posee una sensibilidad de 46% y especificidad de 98%. **Discusión/Conclusión.** La prevalencia de BXO en pacientes con fimosis operados de circuncisión varía entre un 10% en los primeros reportes, hasta un 52,6% en series actuales. En nuestro estudio, esta cifra se ubica cercana a los trabajos iniciales. La edad de presentación más tardía y la presencia de placa blanquecina son elementos que apoyan el diagnóstico clínico de BXO. Sostenemos el envío rutinario de biopsias en pacientes circuncidados para determinar BXO, ante el bajo rendimiento de la sospecha clínica, sumado al respaldo médico-legal que confiere la histología.