



Preparación 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

Preparación 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.

Contenido

Página

- 3 Introducción
 - 3 Autoridad parental
 - 4 Métodos de circuncisión
 - 4 Planificación de una circuncisión infantil
 - 4 *General*
 - 5 *La elección del médico*
 - 5 Planificación de la circuncisión para un niño mayor
 - 5 *General*
 - 5 *La elección del médico*
 - 6 *Plazos*
 - 6 *Consulta*
 - 7 Anestesia
 - 7 Elección de resultados
 - 8 Preparación Pre-operatoria
 - 8 *Higiene (bebé)*
 - 8 *Higiene (niños mayores)*
 - 8 *Comida*
 - 8 *Medicamentos y suplementos*
 - 9 Acerca del cuidado post-operatorio
 - 9 Explicando la circuncisión
 - 10 ¿Mi pregunta no está contestada?
 - 10 Registrando el progreso
 - 10 Glosario de términos
 - 10 *Alta*
 - 11 *Baja*
 - 11 *Tensa*
 - 11 *Suelta*
 - 11 *Frenillo*
 - 11 *Glande*
 - 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. Estos deben ser discutidos con su cirujano en una consulta previa a la operación. Esta publicación tiene como objetivo disipar sus dudas, atender sus inquietudes y explicar en términos sencillos lo que puede hacer para prepararse para la circuncisión de su hijo. Esperamos que lo encuentre útil.

Este folleto pretende ser una guía general para la planificación y los preparativos de la circuncisión de su hijo. La guía 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 otro folleto similar a este.

No hay reglas estrictas y rápidas sobre cómo prepararse para una circuncisión por lo que la siguiente información es sólo una guía. Esta información ha sido recopilada de una variedad de fuentes, incluyendo las recomendaciones dadas en la Internet por los padres que relatan lo que funcionó bien para ellos y sus hijos.

La circuncisión de su hijo puede ser un requisito religioso o por necesidad médica, en cuyo caso puede ser necesario que usted se desvíe de la orientación en este documento.

Es conveniente obtener asesoramiento de otras personas que están o han estado en la misma situación, para que usted esté lo mejor preparado posible. La discusión en el Foro Inter-Circ puede ser especialmente valiosa para responder preguntas específicas. También hay una gran cantidad de información general acerca de la circuncisión en el sitio web Circlist (ver los enlaces en la página 9).

Autoridad parental

Los padres tienen el derecho y el deber fundamentales para tomar decisiones por sus hijos hasta que ellos tengan la edad de comprender y tomar sus propias decisiones. Por defecto esta edad es la mayoría de edad legal (actualmente 18 en la mayoría de los países, aunque en algunos lugares es 21). Algunas jurisdicciones han dado poderes específicos de toma de decisiones a los niños en edades más tempranas por lo que esto puede afectar a su derecho a insistir o rechazar la circuncisión.

Entre las muchas decisiones que los padres tienen que hacer en nombre de sus hijos están las relacionadas con la salud, la educación, la crianza religiosa/moral e incluso el tipo de alimentos que comen. Ellos pueden decidir en cualquier ámbito que no esté expresamente prohibida por la ley, pero deben actuar en lo que ven como el mejor interés del niño.

La circuncisión en la infancia y la niñez, por razones religiosas, culturales, curativas o profilácticas no está prohibida en ningún país del mundo. Unos pocos países

han puesto algunos requisitos para garantizar que las circuncisiones se realicen de forma segura, pero esto no impide la elección de los padres para que sus hijos sean circuncidados. Los padres de todas partes del mundo tienen el derecho automático a tomar esta decisión en nombre de sus hijos.

Este no es el lugar para una discusión completa de la situación legal, pero en términos generales, en este aspecto los padres que están o han estado casados (aunque ahora estén separados o divorciados) tienen la responsabilidad conjunta y ambos deben estar de acuerdo antes de que un niño sea circuncidado. Si la madre o el custodio legal/guardián no están casados, éste tiene usualmente la discreción unilateral. [Hay un poco de material adicional sobre la situación jurídica en el sitio web Circlist, que se puede encontrar en <http://www.circlist.com/circ-law/mainpage.html>]

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.

Generalmente los médicos utilizan un método único, por lo que si esto es importante para usted entonces necesitará preguntar sobre esto antes de hacer una cita.

Planificación de una circuncisión infantil

General

No deje la decisión de circuncidar a su nuevo hijo recién nacido hasta después de que nazca. Los padres deben hablar sobre esta operación mucho antes del nacimiento para que la madre no tenga que preocuparse por ello durante la recuperación del parto.

Es preferible no circuncidar a su bebé hasta que tenga por lo menos una semana de edad y se encuentre bien estable, habiendo recuperado a lo menos el peso al nacer. Este retraso también permite que cualquier anomalía genital sea evaluada adecuadamente, ya que algunas son contraindicaciones para realizar la circuncisión.

Un bebé prematuro no debería ser circuncidado hasta que llegue al punto en el que habría nacido si hubiera sido a término.

También es mejor si la circuncisión se puede realizar antes de que el niño cumpla los 3 meses de edad, y ciertamente antes de los 6 meses.

La elección del médico

Si la circuncisión debe hacerse en el hospital antes del alta, es posible que no tenga otra opción en cuanto a que el médico o su ginecólogo la realicen. Asegúrese de antemano que usted sabe quien va a hacerlo.

Si se hace después del alta, usted debe elegir un circuncidador que tenga experiencia considerable en la realización de la operación en lactantes. En general será un médico, pero los mohel judíos (que pueden no ser médicos) están muy bien entrenados y tienen experiencia en circuncisiones infantiles. Su mohel local puede estar dispuesto a circuncidar a un bebé no-judío.

La circuncisión en el consultorio del médico unos días después del alta (en lugar de la guardería del hospital) asegura que no se realice apuradamente por un médico más joven, y de una manera más favorable para la comodidad del bebé. Los padres también pueden estar presentes más fácilmente lo que puede calmar al bebé. También hay un riesgo ligeramente menor de infección post-operatoria.

Planificación de la circuncisión para un niño mayor

General

No hay duda de que cuanto antes sea circuncidado un niño, más rápido se curará y se recuperará, evitándole la vergüenza y el recuerdo de la cirugía. Si no se hace en la infancia, más tarde puede ser necesario hacer frente a un problema médico o a satisfacer una costumbre religiosa, y esto puede ocurrir en un momento donde usted ya no pueda elegir. Cuando el tiempo es arbitrario, es posible que prefiera hacerlo antes de que empiece la escuela. Una vez que llegue el punto donde usted pueda tener una conversación tranquilizadora y adecuada a la edad con él, usted debe aprovechar esta oportunidad para hablar de lo que hay que hacer y por qué.

Es muy importante darle una explicación de lo que va a suceder para evitar una preocupación excesiva y, especialmente en los niños más pequeños, la idea de ser castrado. El niño tiene que entender que él será circuncidado como un beneficio y no como alguna forma de castigo.

La elección del médico

Si su hijo tiene una necesidad médica clara e inmediata para la circuncisión, entonces debería empezar por acercarse a su médico habitual, que le remitirá a un especialista adecuado. Esta es la ruta que por lo general debe tomar si desea que un seguro médico pague por la circuncisión.

En el caso de la circuncisión meramente electiva por razones religiosas, culturales, profilácticas o estéticas, usted puede comenzar con su médico habitual o ir

directamente a uno de los muchos médicos o clínicas que ofrecen un servicio de circuncisión. La mayoría de estos médicos son los urólogos, pero otros no.

Para encontrar un médico o clínica adecuada puede simplemente mirar en las páginas amarillas (o un directorio clasificado equivalente) por anuncios que mencionan la circuncisión. Debe asegurarse de que el circuncidador elegido tenga gran experiencia en la realización de la operación en los niños, preferiblemente uno que es recomendado por otros padres. Al preguntar en el Foro Inter-Circ puede obtener nombres adecuados.

Otra fuente de doctores/clínicas es la lista mantenida por la Circuncision Helpdesk™. Al realizar cualquier consulta asegúrese de indicar su ubicación (ciudad, estado/condado y del país) ya que así se recomendará solo los relevantes para usted.

Si su hijo necesitase una revisión de su circuncisión para corregir o mejorar una operación anterior, entonces es muy importante que escoja un médico experto en revisiones de circuncisión ya que requieren mucha más habilidad y experiencia que la operación original.

Plazos

Si es posible, al planificar la circuncisión usted debe considerar el momento de la misma para evitar posibles problemas.

Aunque no existe una absoluta necesidad de tomar tiempo fuera de la escuela después de la circuncisión, su hijo puede encontrar muy difícil concentrarse en su clase durante los primeros días y puede ser útil tomar una semana de descanso.

También es recomendable no programar una circuncisión un mes antes de que él tenga exámenes importantes para se pueda concentrar mejor y sin distracciones. Recuerde que durante los exámenes él no podrá levantarse y caminar un poco para aliviar la presión sobre su pene.

Él tendrá que evitar los deportes de rápido movimiento o de contacto, montar en bicicleta y nadar hasta que la circuncisión haya sanado por completo, por lo que tenga esto en cuenta si los deportes son importantes para él.

Las listas de algunos médicos se llenan con meses de antelación. Si el tiempo es importante para usted, por ejemplo, para cuadrar con las vacaciones escolares de su hijo, entonces asegúrese de hacer la primera cita con el médico con suficiente tiempo. Siempre se puede agendar una fecha varios meses antes, aunque el médico ofrezca fechas más cercanas.

Consulta

El médico le solicitará a usted y a su hijo tener una consulta previa. Esto puede ser algún tiempo antes de la fecha de la circuncisión pero lo más probable que sea inmediatamente antes de la operación.

En esta consulta el médico se asegurará de que usted sabe lo involucra la cirugía y para recoger algunos detalles médicos de su parte con el fin de eliminar contraindicaciones evidentes. Probablemente se le pedirá que firme un formulario de consentimiento informado, que el médico debe tener antes de que su hijo pueda operarse.

Asegúrese de informarle al médico si su hijo es alérgico a algún anestésico o un antibiótico, y si sufre de diabetes, si está tomando algún medicamento prescrito, si está actualmente enfermo, o si ha tenido recientemente cualquier otro tratamiento médico, incluyendo vacunas o alguna cirugía.

Este es el momento para hablar con el médico acerca de cualquier resultado particular que necesita, por ejemplo una circuncisión 'tensa' o 'suelta', la ubicación 'alta' o 'baja' de la línea de la cicatriz, remoción o retención del frenillo. Recuerde que el médico puede no estar familiarizado con los términos 'alta' y 'baja', o pueden entender lo opuesto a usted! Por lo tanto, sea específico y muéstrelle exactamente donde desea que quede la línea de la cicatriz (véase también la sección en la página 8 en relación con la elección de un resultado.)

Haga cualquier pregunta que usted pueda tener acerca de su próxima circuncisión. Esta es su última oportunidad de arrepentirse o elegir otro médico, si usted no está del todo seguro para proceder.

Anestesia

Asegúrese de hablar con el circuncidador sobre la anestesia preferentemente antes de hacer una cita, para que sepa el tipo de anestesia propuesto.

Generalmente no hay justificación para circuncidar a un bebé sin anestesia. Aunque el bebé no anticipa el dolor, ni reacciona ante el de la misma manera que un niño mayor o un adulto, él siente algo de dolor. Siempre se debe utilizar un anestésico local adecuado. La anestesia general se debe evitar para los niños ya que representa un riesgo significativo (los Mohel que no son médicos no pueden usar anestésicos, pero su método de circuncisión es muy rápido y causa mínimas molestias para el bebé).

Aunque la anestesia general se puede utilizar para los niños mayores, ésta conlleva riesgos mucho más altos que los de la cirugía en sí y debe evitarse en lo posible, aunque puede ser necesaria para que el médico pueda operar con seguridad ante una falta de cooperación o con un niño muy nervioso.

Si es posible, pídale al médico un sedante que le pueda dar al niño antes de ir a la cirugía para que él se relaje y pueda ser circuncidado bajo anestesia local. Es evidente que cuanto mayor es un muchacho más fácil será para él entender lo que se requiere y que coopere permaneciendo quieto.

Elección de resultados

El pene de un bebé o un niño pequeño es demasiado reducido para que el médico sea capaz de distinguir la ubicación de la línea de la cicatriz como 'alta' o 'baja', o incluso una circuncisión 'alta' o 'baja'. Sin embargo, debería asegurar de que se quitará suficiente piel para cerciorar que el glande quede expuesto en forma permanente. También es deseable quitar el frenillo para evitar cualquier posible problema futuro de frenillo corto. Si el glande no queda completamente al descubierto hay un riesgo de que el prepucio se adhiera al glande en el período de curación, formando de esta manera 'puentes de piel' antiestéticos y posiblemente dolorosos. La colocación de la cicatriz y la tensión de la piel se pueden controlar más fácilmente cuando el niño es mayor, al inicio de la pubertad.

No es posible ser absoluto acerca de los resultados de los diferentes métodos, pero en términos generales el Plastibell (o equivalente) entregará una circuncisión 'baja' pero un poco 'suelta', la abrazadera Gomco proporcionará una circuncisión 'baja' con un rango amplio entre 'suelta' y 'tensa', la pinza Mogen (o método guiado por fórceps) entregará un resultado 'alto' pero 'suelto'.

Preparación Pre-operatoria

Higiene (bebé)

Usted debe bañar al bebé como de costumbre por la mañana. Lave alrededor de sus genitales, pero no trate de retraer el prepucio a menos que ya esté bastante flojo.

Inmediatamente antes de la hora de la operación deberá cambiarle los pañales al bebé por uno limpio. Tenga otro limpio listo para su uso después.

Higiene (niños mayores)

En la mañana del día de la operación, usted debe asegurarse de que su hijo tome un buen baño o ducha y preste especial atención a los genitales. Él deberá retraer el prepucio hasta donde le sea posible para limpiar bien por debajo.

Inmediatamente antes de la hora de la operación él debe ser alentado a vaciar sus intestinos y la vejiga, asegurándose de que se lave las manos muy bien después.

Comida

A menos que se vaya a utilizar anestesia general, al bebé debe darle su alimentación normal hasta una hora antes de la circuncisión.

Para un niño de más edad, a menos que se use anestesia general, asegúrese de que coma una comida ligera antes de salir. El someterse a una cirugía con el estómago vacío puede causar desmayos. Lleve un poco de chocolate y una bebida dulce (como Coca-Cola) para reponer sus niveles de azúcar después de la operación.

Medicamentos y suplementos

A menos que el médico o el hospital le indiquen lo contrario, cualquier medicamento recetado se debe tomar como de costumbre. Su hijo no debe tomar otros medicamentos o suplementos durante al menos 24 horas antes de la operación.

Lleve los medicamentos prescritos con usted para mostrárselos al médico para que sepa inmediatamente lo que está tomando su hijo. Confírmelo la última vez que tomó una dosis.

Acerca del cuidado post-operatorio

Usted puede obtener un folleto similar sobre el cuidado post-operatorio en el sitio web de Inter-Circ, en <http://groups.yahoo.com/group/Inter-Circ/files/ChildPost-OpCare>.

Se recomienda tener este folleto con antelación y asegurarse de que usted tiene listos los elementos necesarios para el cuidado posterior, antes del día de la circuncisión.

Usted debe llevar una muda de ropa interior limpia cuando su niño mayor sea circuncidado para que pueda ponérselos inmediatamente después de la operación.

Explicando la circuncisión

Si su hijo será 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.

Si su hijo es lo suficientemente mayor como para poder hablarle de la circuncisión de antemano, usted debe hacerlo con el fin de reducir su miedo a lo que está por suceder. Después de la circuncisión el tendrá algunas preguntas, especialmente acerca de la diferencia en la apariencia con algunos de sus amigos.

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 a su hijo se le realizará la circuncisión por razones de salud después de la infancia, señálele que este procedimiento trae muchos beneficios

para la salud y la higiene. Explíquelo 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 Circuncision 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 tener.

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 con la mayor antelación posible a la operación programada.

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 destacadr 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.

Registrando el progreso

Resulta útil guardar las instrucciones del hospital u otra información que podría recibir, y mantener un diario del evento y del proceso de recuperación.

También se recomienda obtener el folleto similar acerca del cuidado post-operatorio desde el sitio web de Inter-Circ.

Glosario de términos

Usted puede no estar familiarizado con una serie de términos relacionados con el pene y la circuncisión, así como algunos términos que se utilizan comúnmente en

las discusiones en Internet no son términos médicos y el médico puede no estar familiarizado con éstos. La siguiente lista no-exhaustiva puede ser de ayuda, al igual que el diagrama de la anatomía del pene en las páginas 12 y 13.

Alta

Este es un término no-médico que se refiere a ubicar el corte de la circuncisión más cerca del cuerpo y más lejos del glande. Inevitablemente conserva la mayor parte de la capa interna del prepucio y elimina principalmente la piel exterior o del tronco.

Baja

Este es un término no-médico que se refiere a ubicar el corte de la circuncisión más cerca del glande y más lejos del cuerpo. Inevitablemente elimina la mayor parte de la capa interna del prepucio y conserva la piel más externa o del tronco.

Tensa

Se refiere a una circuncisión donde se elimina suficiente piel (ya sea de la capa interna o externa) para asegurarse de que haya mínimo movimiento libre cuando el pene está totalmente erecto.

Suelta

Se refiere a una circuncisión que, si bien elimina suficiente prepucio para garantizar que el glande esté descubierto en flacidez, deja una gran cantidad de piel suelta y se puede mover libremente cuando está erecto.

Frenillo

Este es un 'cable' (que contiene una arteria) en el lado ventral del pene, que une la parte posterior del glande a la capa interna del prepucio. Su único objetivo es ayudar a que el prepucio vuelva a cubrir el glande cuando desaparece una erección. Tras la circuncisión no tiene ninguna utilidad ya que no hay prepucio que vuelva a cubrir el glande.

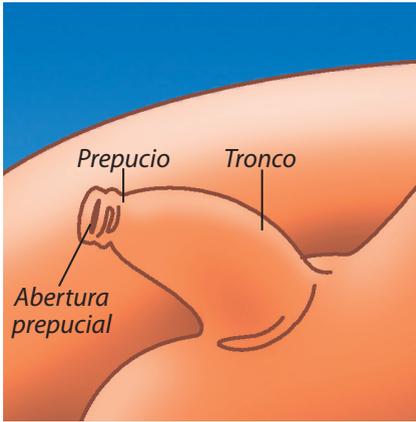
El área del frenillo es una fuente de estimulación sexual específica, pero el frenillo sólo transmite el estímulo a los nervios más profundo en el pene (en lugar de dentro de sí mismo). Su eliminación es común durante una circuncisión y es inevitable en un corte 'bajo'. Su eliminación no reduce el placer sexual en general.

Glande

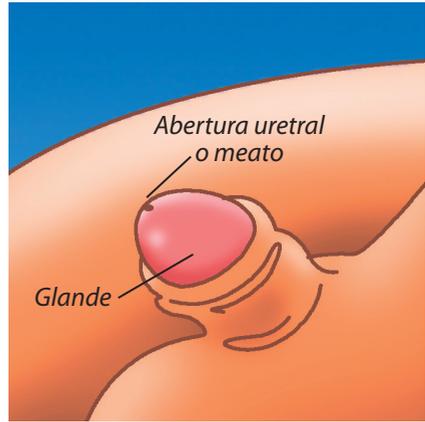
Es la cabeza (o el capullo) del pene que está cubierto por el prepucio. Sexualmente es la parte más sensible del pene. Una circuncisión que se realiza correctamente deja el glande totalmente expuesto en todo momento.

Anatomía del pene

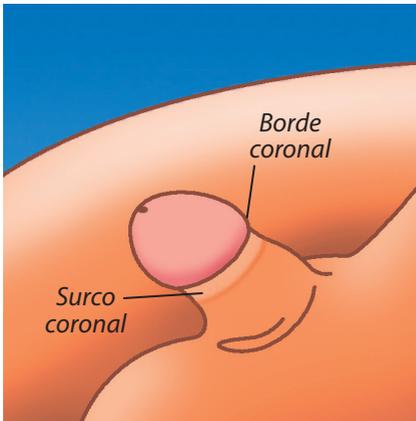
Pene no-circuncidado con el prepucio en su posición normal



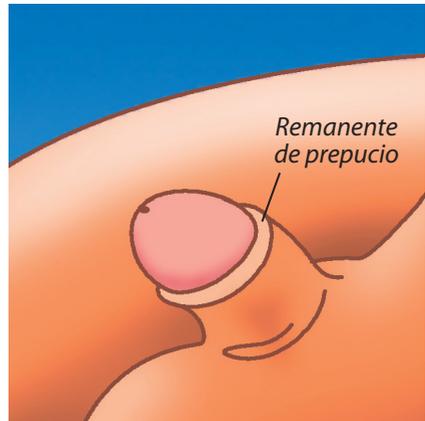
Pene no-circuncidado con prepucio retraído



Pene circuncidado - tenso

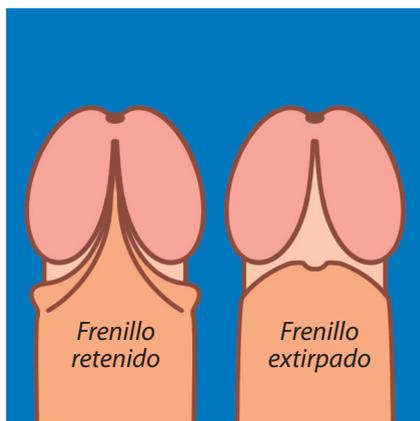


Pene circuncidado - suelto



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.



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 Circlist

<http://www.circlist.com/>

El sitio web de Circumcision Helpdesk™

<http://www.circumcisionhelpdesk.org/>

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.