

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

424/1460 - ¿DE VERDAD QUE NO LE HA LLAMADO LA ATENCIÓN?

M. Morillas Escobar¹, J. Sánchez-Carpena Garrido-Lestache², S. Mateos Díez³ y M. Cañamares Aranda²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Arroyo de la Vega. Alcobendas. Madrid.²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Embarcaciones. Tres Cantos. Madrid.³Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tres Cantos. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 2 años de edad acude a Centro de Salud Rural acompañado de su madre por molestias en pene que han aparecido a lo largo del día. La madre niega fiebre, no ha referido molestias con la micción ni ninguna otra sintomatología urinaria que el paciente haya aquejado.

Exploración y pruebas complementarias: Al explorar los genitales se objetiva testes en escroto, pene con dos bultomas ambos en tercio medio, fluctuantes, no dolorosos a la palpación con transiluminación positiva que impresiona de bolsa de esmegma. Fimosis.

Orientación diagnóstica: Acúmulo de esmegma probablemente secundario a fimosis.

Diagnóstico diferencial: Acúmulo de esmegma; parafimosis; balanitis; postitis; balanopostitis.

Comentario final: Se realiza lavado con suero fisiológico y se drena esmegma con resolución del cuadro y se pauta analgesia para el dolor. Posteriormente se remitió a consultas externa de urología para valorar circuncisión. El esmegma es la acumulación de células epiteliales escamosas descamativas a nivel prepucial que suelen asociarse a una higiene deficiente. En los niños con fimosis el esmegma puede formar bultos debajo del prepucio conocidos como quistes prepuciales. Cuando la acumulación de esmegma causa irritación e hinchazón del glande y del prepucio interno puede producirse una balanopostitis.

Bibliografía

1. Duncan Wilcox MD. Care of the uncircumcised penis in infants and children. UpToDate. 2019.
2. Tews M, Singer JI. Balanoposthitis in children: Epidemiology and pathogenesis. UpToDate. 2019.

Palabras clave: Esmegma. Fimosis. Balanitis.