



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/4112 - UNA SOLUCIÓN EN LA DESPENSA

A. Tejedor Montaña¹, A. de Dios Vicente², A. Lapina Kovalova² y L. Domínguez-Palacios Barros³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miguel Armijo. Salamanca. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Alamedilla. Salamanca. ³Centro de Salud San Juan. Salamanca.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 32 años sin antecedentes de interés, que acude a nuestra consulta. Está preocupado porque tras mantener relaciones sexuales la noche anterior presenta intenso dolor en área genital y presenta escozor al orinar. Refiere que no se explica qué ha podido pasar pero que su pene “parece una seta”.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración genital: se objetiva edema e inflamación de prepucio que impide la reducción manual y condiciona edema e inflamación a nivel de glándula. No cianosis. Testes sin alteraciones. Tira reactiva de orina: sin alteraciones.

Orientación diagnóstica: Parafimosis.

Diagnóstico diferencial: Fimosis. Infección transmisión sexual. Infección tracto urinario.

Comentario final: Se procede a aplicar azúcar en área genital y cubrir con gasas húmedas. Tras una hora, el efecto osmótico del azúcar ha reducido el edema local que condiciona la parafimosis, permitiendo la reducción incruenta, indolora y sin efectos secundarios de la misma. En muchas ocasiones a pesar de encontrarnos en áreas con escasez de medios, la solución a los problemas de nuestros pacientes está a nuestro alcance.

Bibliografía

1. Mackway-Jones K, Teece S. Best evidence topic reports. Ice, pins, or sugar to reduce paraphimosis. *Emerg Med J.* 2004;21(1):77-8.

Palabras clave: Parafimosis. Azúcar. Ósmosis.