

Cuidado del Pene Intacto (No Circuncidado)

Cuidar el pene intacto de un niño es mucho más sencillo de lo que usted podría haber escuchado - no hay limpieza especial involucrada.

Información Básica del Pene Intacto

Para limpiar, limpie el exterior del pene desde la base hasta la punta durante los cambios de pañales. ¡Eso es todo!

- El prepucio de un niño está naturalmente pegado al glande (cabeza del pene) para proteger sus genitales en desarrollo. En promedio, la membrana presente entre el prepucio y el glande se separa completamente alrededor de los 10 años, con un amplio margen de normalidad. Para algunos niños saludables, el proceso de separación entre el prepucio y el glande dura hasta la pubertad.^{1,2,3}
- **Nunca trate de retraer (jalar hacia atrás) el prepucio de un niño** para limpiarlo por debajo. La retracción por un cuidador puede ser muy dolorosa y puede causar sangrado, infección, cicatrices y otras complicaciones.⁴
- La **única** persona que debe retraer el prepucio de un niño es el niño mismo, y sólo si la membrana pegada se ha disuelto naturalmente. Una vez que el prepucio del varón es totalmente retráctil, puede simplemente tirarlo hacia atrás en la ducha o en la bañera, enjuagar con agua (sin jabón) y devolverlo a su posición hacia delante.
- Antes de que comience cualquier examen físico, es **crucial** que se asegure de que su médico sepa que no debe retraer el prepucio de su hijo **por ninguna razón — ni siquiera un poco.**
- Muchos padres emplean una política de "**mirar pero no tocar**" sobre los genitales de sus hijos durante los chequeos. Simplemente puede decir: "Por favor, no toque su pene, si necesita mirar algo en el área del pañal, pregúnteme y yo físicamente le asistiré."

Baños

Simplemente lave a su bebé en la bañera. Una vez más, no intente limpiar debajo del prepucio. Tenga cuidado con los baños de burbujas y no use jabón directamente en los genitales, ya que esto puede causar irritación tanto en niños como en niñas. Enjuagar suavemente con agua tibia es suficiente para mantener el pene limpio.⁵

¡Es muy sencillo! Basta con recordar: "Si es intacto, no retraiga. Sólo limpie lo que se ve."

¹ Thorvaldsen, M.A., & Meyhoff, H. (2005, April 25). Patologisk eller fysiologisk fimose? *Ugeskr Læger*, 167(17), 1858-62.

² Ishikawa, E., & Kawakita, M. (2004, May). Preputial development in Japanese boys. *Hinyokika Kiyo*, 50(5), 305-8.

³ Kayaba, H., Tamura, H., Kitajima, S., Fujiwara, Y., Kato, T., & Kato, T. (1996, November). Analysis of shape and retractability of the prepuce in 603 Japanese boys. *Journal of Urology*, 156(5), 1813-5.

⁴ Your Whole Baby. (2017). Avoiding retraction injuries: correct pediatric foreskin care. Tomado de <http://www.yourwholebaby.org/forced-retraction>

⁵ National Health Service. (2015, April 20). How to keep a penis clean. Tomado de <http://www.nhs.uk/Livewell/penis-health/Pages/how-to-wash-a-penis.aspx>. *Debido a que este artículo discute el cuidado del pene de un adulto en lugar del pene de un infante o niño, el mismo habla sobre retraer el prepucio. Sin embargo, la precaución del artículo contra el uso de jabones fuertes en los genitales es relevante para todas las edades.*





Consideraciones Especiales

Enrojecimiento y/o Irritación

La punta del prepucio está altamente vascularizada y puede aparecer enrojecida o de un color más oscuro que el resto de la piel del pene. Por lo general, el enrojecimiento adicional resultante de la exposición a irritantes (por ejemplo, jabón, frotamiento contra el pañal, etc.) se resolverá por sí solo una vez que se identifique y se elimine el irritante. Una crema barrera puede ayudar. La irritación persistente, la hinchazón o la secreción por el crecimiento de hongo (cándida) o la infección bacteriana pueden tratarse fácilmente con crema tópica o medicación oral, tal como ocurriría con una paciente femenina. Los probióticos pueden ayudar a restaurar y mantener el equilibrio microbiano óptimo, que puede ser interrumpido por el crecimiento excesivo de hongo o antibióticos. Visite www.yourwholebaby.org/yeast para obtener más información sobre el tratamiento con probióticos.

Esmegma/Perlas de Esmegma

El esmegma es un lubricante natural producido por todos los genitales humanos. En los varones no retráctiles, pequeñas perlas de esmegma ocasionalmente pueden estar presentes como grumos visibles debajo del prepucio pegado — esto es normal, y se resolverán por sí mismos. Una vez que el prepucio es retractable, las perlas de esmegma ya no se formarán, pero el cuerpo continuará produciendo esmegma. Esto se puede lavar fácilmente del glande (y de la vulva en féminas) cuando los genitales se enjuagan con agua tibia.

"Ballooning" (prepucio que se infla como un globo)

A medida que la membrana pegada de un niño comienza a separarse, la orina puede girar alrededor de la cabeza del pene dentro del prepucio antes de que salga, dando al prepucio un breve aspecto de globo durante la micción. El "ballooning" es normal, beneficioso y temporal.

Cateterismo

A menos que un niño pueda retraer su propio prepucio, el cateterismo puede y debe hacerse sin retraer el prepucio.⁶ Aprenda más en yourwholebaby.org/catheters-urine-samples.

Algunas funciones del Prepucio

- El prepucio mantiene el glande sano, limpio, húmedo y sensible.^{7,8}
- El músculo esfínter en la punta del prepucio protege la uretra de contaminantes.⁷
- El prepucio está densamente poblado de terminaciones nerviosas que lo hacen tan sensible al tacto como la punta de los dedos.⁷
- El frenillo, lo que une el prepucio al glande (y que a menudo es parcial o totalmente removido durante la circuncisión), es una parte altamente sensible y placentera de los genitales masculinos adultos.⁸

Para obtener más recursos sobre el cuidado intacto del pene, incluyendo un folleto imprimible sobre la retracción forzada para compartir con el proveedor de atención médica de su hijo, visite www.yourwholebaby.org/basic-intact-care.

⁶ Carmack, A., & Milos, M.F. (2017, March). Catheterization without foreskin retraction. *Canadian Family Physician*, 63(3), 218–20. Tomado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5349724/>

⁷ Cold, C.J., & Taylor, J.R. (1999, January). The prepuce. *British Journal of Urology*, 83(Suppl 1), 34-44.

⁸ Sorrells, M.L., Snyder, J.L., Reiss, M.D., Eden, C., Milos, M.F., Wilcox, N., & Van Howe, R.S. (2007, March 19). Fine-touch pressure thresholds in the adult penis. *British Journal of Urology International*, 99(4). DOI: 10.1111/j.1464-410X.2006.06685.x