

Guía de cuidados para la circuncisión

¿Qué es la circuncisión?

La circuncisión es una cirugía que consiste en remover en forma completa o parcial el prepucio, que es el segmento de piel del pene que recubre el glande. En la mayoría de los casos es una cirugía ambulatoria.

¿A quiénes se les indica?

Esta cirugía está indicada para pacientes con fimosis y parafimosis.

- Fimosis: es la incapacidad de retraer el prepucio de forma completa y cómoda.
- Parafimosis: cuando el prepucio está atascado detrás del glande.

¿Qué tan frecuente es?

En el mundo, se estima que el 30-40% de los hombres está circuncidado.

De éstos, la mayoría es por motivos religiosos (70%) aunque un buen porcentaje es por indicación médica o a la preferencia del paciente.

¿Qué beneficios tiene la cirugía?

Desde el punto de vista médico, esta operación se asocia a menor riesgo de contraer algunas enfermedades como el VIH, virus papiloma, herpes tipo II, sífilis, entre otras. Cuando se realiza la circuncisión en la niñez, se previene el cáncer de pene.

Por otro lado, el hecho de dejar el glande descubierto permite que la higiene sea más fácil y adecuada. No tiene efectos claros en mejoría de la experiencia sexual.

Lo que debe hacer previo a la cirugía

Debe realizarse los exámenes preoperatorios que le ha indicado su médico tratante (exámenes de sangre, electrocardiograma, radiografía de tórax u otros). En algunos pacientes jóvenes, no se solicitan exámenes.

Una vez que tenga los resultados de los exámenes solicitados, realice el proceso administrativo en admisión.



Lo que debe hacer los días antes a la cirugía

Suspenda con 7 días de anticipación aspirinas o anticoagulantes según indicación médica. Realizar ayuno (líquidos y sólidos) 8 horas previo a la cirugía.

El día de la cirugía

- Su médico le indicará que no debe tomar sus medicamentos hipoglucemiantes, ni administrarse insulina en caso de hacerlo comúnmente.
- El día acordado, debe presentarse en admisión. Una vez realizado el trámite de ingreso, personal del hospital trasladará a la unidad preoperatoria.
- En la unidad preoperatoria lo prepararán con ropa de pabellón. Lo evaluará un médico anestesista y recopilarán sus datos y exámenes.



¿Qué esperar después de la cirugía?

- Una vez que termine la cirugía, se informará a su familia de su estado; esta información es entregada por el médico cirujano.
- Usted será trasladado al Servicio de Recuperación, donde será monitorizado mientras despierta de la anestesia.
- El despertar anestésico es lento y progresivo, por lo que permanecerá en este servicio al menos 2 horas o hasta que despierte completamente de la anestesia y se encuentre sin dolor.
- Anestelistas y enfermeros estarán evaluándolo constantemente.

En el servicio de recuperación encontrará algunos elementos invasivos junto a usted:

- Vía venosa: para administración de fluidos y medicamentos.
- Mascarilla de oxígeno: la utilizará hasta que despierte por completo de la anestesia.
- Herida operatoria: tendrá una gasa que le cubrirá el pene a modo de “bufanda”, sin dificultar la salida de la orina. Bajo la gasa se podrán ver los puntos de la cirugía; éstos NO requieren ser retirados ya que se eliminan solos.

¿Cómo se sentirá después de la cirugía?

- Náuseas: los primeros días de cirugía usted podrá sentir mareos y náuseas por los medicamentos anestésicos y analgésicos. Puede solicitar que le administren medicamentos para disminuir estas molestias.

Recuerde no levantarse solo de su cama por este mismo motivo. Puede llamar al equipo de enfermería mediante un botón que dejarán cerca de su mano, para solicitar ayuda cada vez que lo necesite.

- Dolor: usted recibirá medicamentos analgésicos que le administrará el equipo de enfermería. Habitualmente esta cirugía no es dolorosa, solo sentirá una pequeña molestia o ardor en el pene.

¿Cómo debe cuidarse durante la hospitalización?

- Reposo: luego de estar al menos 2 horas en recuperación será trasladado a la misma unidad perioperatoria por donde ingresó. Luego de aproximadamente 4 horas, se evaluará el equipo de urología y será dado de alta.
- Alimentación: usted deberá realimentarse antes del día siguiente. Es importante que coma en cantidades más pequeñas y más fraccionada, para evaluar la tolerancia a la comida y estimular al intestino a recuperar su normal funcionamiento. Debe tomar abundante líquido, aproximadamente 3 litros diarios.
- Eliminación: usted deberá orinar previamente al alta.



¿Cómo debe cuidarse en su casa?

Cuidados locales:

- Se irá de alta con una gasa cubriendo la herida, la cual se puede remover entre las 24 a 48 horas posteriores a la cirugía.
- Una vez retirada la gasa podrá bañarse. La primera vez que lo haga, se debe asear solo con agua tibia, sin jabón y secar con papel absorbente o secador de pelo (no utilice toalla).
- Si la gasa se moja, no debe quedarse con ella puesta.
- Si usted lo desea y según su comodidad, puede colocarse otra gasa similar o un apósito que lo proteja de la ropa interior.

Reposo:

- Debe mantener reposo relativo, es decir, no debe permanecer en cama pero tampoco hacer actividad física importante.
- No debe realizar deporte las primeras 2 semanas y luego puede integrarse de forma paulatina, al principio sin actividades de contacto.
- Puede caminar y subir escaleras con normalidad.
- El tiempo de licencia es variable según la actividad laboral, puede ser entre 3 a 7 días.

Alimentación:

- Régimen habitual (sin restricción).

Abstinencia sexual:

- Usted deberá mantener abstinencia sexual (incluyendo masturbación) entre 4 a 6 semanas al menos.
- En los controles médicos posteriores, se le indicará según la evolución de su cirugía, el momento de reinicio de la actividad sexual.

Manejo del dolor:

- Se le indicarán analgésicos al momento del alta, que podrá usar según sea su necesidad.
- Habitualmente no se presenta dolor importante, sino solo incomodidad. El frío local (no directo sobre la herida) es útil para la inflamación y el dolor.

Usted debe avisar a su médico o acudir al servicio de urgencia en caso de:

- Usted presenta fiebre sobre 38° C.
- Tener dolor que no cede con la analgesia indicada.
- Presentar náuseas, vómitos o diarrea por más de 24 horas.
- Si usted no puede orinar o presenta abundante sangrado al orinar.
- Si presenta sangrado de la herida o se desarrolla un hematoma (“moretón”) en el pene.
- Si el sangrado es mínimo, solo mancha los apósitos y es de un punto específico, puede comprimir directamente con el dedo por 5 minutos.
- Si el sangrado continúa, debe consultar.

Controles post operatorios

- Debe pedir hora para control post operatorio con su médico tratante.

Call center



22 676 7000

Clínica San Carlos de Apoquindo



22 754 8700

Más información en



ucchristus.cl