

Circuncisión:

Una guía para los padres

Academia Americana de Circuncisión



La circuncisión es un procedimiento simple que elimina el prepucio – un manguito de piel que cubre la punta del pene. Los padres tienen el derecho legal para autorizar la circuncisión. Con el fin de tomar una decisión informada, deben considerar cuidadosamente los beneficios y riesgos.

Debido a que el prepucio atrapa las bacterias y otros agentes infecciosos, así como la acumulación de esmegma maloliente, su remoción mejora la higiene genital y reduce el riesgo de enfermedades y otras condiciones durante la vida del niño y sus futuras parejas sexuales.

Historia

La circuncisión se ha realizado desde hace miles de años como parte de la cultura de las poblaciones indígenas que viven en ambientes cálidos, como en los países ecuatoriales, América, Australia, las Islas del Pacífico, el Medio Oriente y África. En los EE.UU. el 91% de los blancos y el 76% de los hombres negros están circuncidados, en su mayoría poco después del nacimiento. Entre los hispanos la tasa es baja, aunque en la medida que las generaciones posteriores adoptan prácticas locales norteamericanas su tasa se ha elevado al 44%. La incidencia global de circuncisión del recién nacido en los EE.UU. ha ido aumentando de manera constante cada año desde finales de los 80. Esto se observa en todos los grupos raciales y étnicos. En Canadá, la tasa del recién nacido es de 32%.

Beneficios de la circuncisión

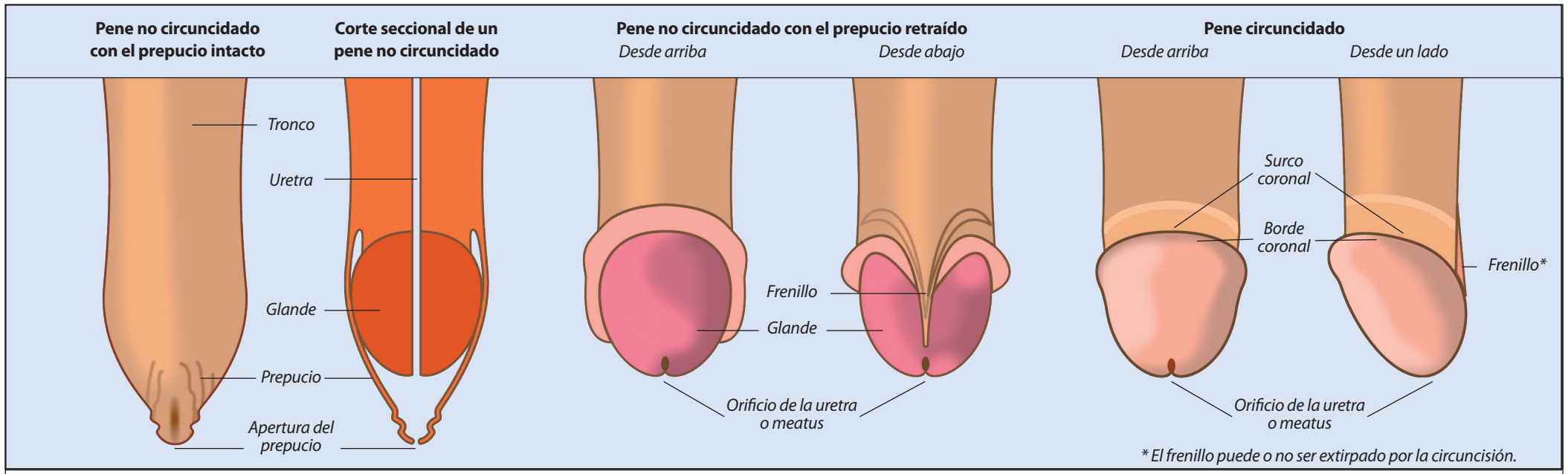
- Elimina el riesgo de fimosis, que afecta a 1 de cada 10 niños mayores y hombres. Esta condición se refiere a un prepucio estrecho que no puede ser retraído totalmente hacia atrás, dificultando el orinar y la limpieza debajo de éste. La fimosis aumenta el riesgo de cáncer de pene en 12 veces, y es una de las causas de los problemas con los catéteres en los hogares de ancianos.
- Reduce en 3 veces el riesgo de inflamación e infección de la piel del pene. Uno de cada 10 hombres no circuncidados sufre con la inflamación de la cabeza del pene y del prepucio. Esta cifra se eleva a 1 de cada 3 si el hombre no circuncidado es diabético. Los hombres diabéticos tienen otros problemas del pene. Por el contrario, sólo el 2% de los hombres circuncidados adquiere esta condición.
- Una disminución de 10 veces en el riesgo de infección del tracto urinario en lactantes. Mientras que este riesgo para un niño circuncidado es de sólo 1 de cada 500, 1 de cada 50 bebés varones no circuncidados adquirirá una infección del tracto urinario. Esta condición altamente dolorosa es particularmente peligrosa en la infancia, y en el 40% de los casos pueden conducir a la inflamación y enfermedad del riñón. También puede dar como resultado el envenenamiento de la sangre y meningitis. El riesgo de ITU (infecciones del tracto urinario) en el curso de la vida de los hombres no circuncidados es 1 de cada 3.
- Una disminución de más de 20 veces en el riesgo de cáncer invasivo de pene, que tiene una alta tasa de mortalidad. Uno de cada 1000 hombres no circuncidados adquiere cáncer de pene, que a menudo requiere la amputación del pene.
- Los hombres no circuncidados tienen un mayor riesgo entre 15-60% de desarrollar cáncer de próstata, que afecta a 1 de cada 6.
- Reduce en más de 3 veces el riesgo de contraer el VIH (SIDA), durante las relaciones sexuales con una mujer

infectada. El VIH entra a través de la vulnerable pared interna del prepucio de un pene sano, pero también puede infectar a través de llagas en cualquier lugar del pene (por ejemplo, causada por el herpes genital). En países como los EE.UU. que tienen una baja prevalencia de VIH, el riesgo de un hombre heterosexual de ser infectado por vía sexual con el VIH es generalmente bajo. Sin embargo, el VIH está aumentando entre los heterosexuales estadounidenses. Su riesgo, en especial si no están circuncidados, será mucho mayor si se involucra en relaciones sexuales sin protección con personas de los países en los que abunda el VIH.

- La circuncisión también da una notable protección contra las infecciones de transmisión sexual como el virus de alto riesgo del papiloma (verrujas), la sífilis, tricomonas, micoplasma, cancroide y candida.
- La circuncisión reduce en hasta 5 veces el riesgo en la pareja femenina del hombre de infectarse con clamidia o adquirir un cáncer de cuello uterino (que es causado por el virus de alto riesgo del papiloma humano). Durante el acto sexual la carga de bacterias y virus infecciosos que se acumulan debajo del prepucio se deposita en el tracto genital de la mujer. La incidencia de clamidia está aumentando y puede causar infertilidad (en ambos sexos), enfermedad inflamatoria pélvica y embarazo ectópico. El riesgo de vaginosis bacteriana de una mujer, así como el herpes genital y otras enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH, son también más bajos si su pareja está circuncidada.
- Si no fueron circuncidados poco después del nacimiento, hasta el 10% de los hombres se requerirá ser circuncidado más adelante de todos modos por razones médicas.
- Investigaciones creíbles muestran que la mayoría de las mujeres prefieren la apariencia del pene circuncidado. También lo prefieren para la actividad sexual. Entre las razones está la higiene, y un mayor contacto con la pared vaginal por la mayor estimulación.
- La mayoría de las investigaciones muestran que la función sexual, la sensibilidad y la satisfacción son iguales o mejores después de la circuncisión.

Los riesgos de la circuncisión

- En 1 de cada 500 circuncisiones puede haber un poco de sangrado (fácilmente detenido con presión, o con menos frecuencia, que requiera volver a suturar – 1 en 1000), la necesidad de repetir la cirugía (1 en 1000), o una infección generalizada que requerirá antibióticos (1 en 4000). A pesar de que puede haber una infección local, a menudo lo que parece ser una infección local en realidad es parte del proceso normal de curación.
- Las complicaciones graves (que requieren hospitalización) son raras, aproximadamente 1 de cada 5000.



- La mutilación o pérdida del pene, y la muerte, son prácticamente desconocidas en circuncisiones realizadas por un médico competente. Asegúrese de que su médico sea experimentado.
- Si en la familia existe un trastorno de la coagulación, como la hemofilia, entonces el médico necesita ser informado ya que la circuncisión puede requerir un tratamiento preoperatorio especial.
- La anestesia es imprescindible, preferiblemente una local, ya que una anestesia general conlleva riesgos y es innecesaria. Para infantes en edad de 0-4 meses se requiere una local (no una general) y para los niños mayores o adolescentes se podría considerar un sedante suave además de la local. Los niños pequeños que se retuercen pueden ser suavemente contenidos en su movimiento. Para el dolor luego que la anestesia desaparece, generalmente se prescribe un analgésico oral.
- Un retraso en realizar la circuncisión usualmente significa usar puntos de sutura en los niños mayores, adolescentes y adultos.
- Si la circuncisión se retrasa más allá de los 4 meses de vida, el costo total será cada vez mayor.

Información adicional

Se puede obtener más información a partir de las siguientes páginas web:

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22926180>
(Política de la Academia Americana de Pediatría)

<http://www.circuncisionamerica.org>
(Academia Americana de Circuncisión)
<http://www.circinfo.net> (Brian Morris DSc PhD)
<http://www.circlist.com>
<http://www.circuncisionhelpdesk.org>
(Mesa de Ayuda de Circuncisión)

Autores

En la confección de esta guía se ha obtenido la ayuda de los siguientes expertos de la medicina internacional (en orden alfabético):

Bertran Auvert, MD PhD (Francia)
Robert Bailey, PhD (Universidad de Illinois)
Stefan Bailis, PsyD LP (Minnesota, EE.UU.)
Xavier Castellsague, MD MPH PhD (Barcelona, España)
Mike Cormier (New Brunswick, Canadá)
Guy Cox, DPhil (Universidad de Sydney, Australia)
Daniel Halperin, PhD
(Universidad de Carolina del Norte, EE.UU.)
Sam Kunin, MD (Los Angeles, EE.UU.)
Pierre Lacock, PhD (EE.UU.)
Brian Morris, DSc PhD FAHA (Sydney, Australia)
Howard Stang, MD (Minnesota, EE.UU.)
Jake Waskett (Manchester, Reino Unido)
Robin Willcourt, MD (Hospital Queen Elizabeth, Australia)
Tom Wiswell, MD (Orlando, Florida, EE.UU.)

Edgar Schoen, MD (Oakland, EE.UU), ex Presidente del Grupo de Trabajo sobre la circuncisión de la Academia Americana de Pediatría, sirvió amablemente como consultor.

En conclusión

La circuncisión confiere una vida de beneficios médicos. Durante toda su vida, 1 de cada 2 niños no circuncidados desarrollará una condición médica causada por el prepucio. Esto significará diferentes grados de sufrimiento y requerirá atención médica. El cáncer genital y el VIH pueden causar la muerte.

Por el contrario, el riesgo de una condición fácilmente tratable durante una circuncisión es muy baja (1 en 250), y de una verdadera complicación es de 1 en 5000. En una circuncisión exitosa es muy poco probable que existan consecuencias adversas de largo plazo y el resultado estético es generalmente excelente.

¡Los beneficios superan a los riesgos menores por más de cien a uno!

Publicado en los Estados Unidos de América por la Academia Americana de Circuncisión
<http://www.circuncisionamerica.org>

©2006-2016 Academia Australiana de Circuncisión.
Se concede los derechos de autor de esta guía para que pueda ser reproducida en su totalidad y sin cambios para su distribución gratuita.