

Hospital Clínicoquirúrgico Provincial Docente "Dr. Gustavo Aldereguía Lima", Cienfuegos

## GANGRENA PREPUICIAL POSCOITO. PRESENTACIÓN DE 1 CASO

Dr. Luis Gómez Pérez,<sup>1</sup> Dr. Ángel Becerra Pérez<sup>1</sup> y Dra. Rosa María Fernández Vega<sup>2</sup>

### RESUMEN

Se presenta un paciente de 20 años de edad que después de haber tenido contacto sexual hacia 3 días, manifiesta dolor peneano y escurrimiento maloliente. Se comprobó gangrena del prepucio, por lo que fue necesario su ingreso para tratamiento medicoquirúrgico que incluyó plastia penoescrotal.

*DeCS:* GANGRENA DE FOURNIER/cirugía; ENFERMEDADES DEL PENE/cirugía; BALANITIS/cirugía; FIMOSIS/complicaciones; CIRUGIA PLASTICA.

La gangrena prepucial o balanisti gangrenosa, como también se le conoce, es una lesión peneana poco común y probablemente de origen venéreo.

Con mucha frecuencia cuando se presenta es en pacientes con prepucio redundante o fimosis, puesto que los organismos responsables son anaerobios. La falta de higiene puede también ser un factor desencadenante.

No sólo puede ser el prepucio el afectado, sino que en algunos pacientes puede tomar glande y cuerpo peneano. El período de incubación es de 3 a 7 días.

Los gérmenes infectantes son una espiroqueta (*Borrelia refringens*) y un bacilo grampositivo.

Esta gangrena se puede extender también a escrotos y periné y se conoce como

gangrena de Fournier, porque fue precisamente él quien en 1884 hubo de hacer presentación del primer caso reportado en la literatura médica.<sup>1-3</sup>

### REPORTE DEL CASO

Paciente masculino blanco de 20 años de edad, el cual fue ingresado en el Servicio de Urología por referir dolor de mediana intensidad al nivel del pene y antecedentes de haber tenido contacto sexual hacia 3 días.

Al examen físico se constata aumento de volumen del pene y casi todo el prepucio de color negruzco encartonado, sin que pueda ser descubierto el glande.

---

<sup>1</sup> Especialista de I Grado en Urología. Instructor.

<sup>2</sup> Especialista de I Grado en Urología. Especialista de Medicina General Integral.

Se interpretó como gangrena del prepucio poscoito y se aplicaron fomentos de ácido acético al 2 % durante 3 días. Se logró delimitar la zona de necrosis hística.



FIG. 1. Gangrena que toma casi todo el prepucio.

Se decidió llevar al enfermo al salón de operaciones para su debridamiento, el que se realizó sin dificultad y con buena evolución ulterior.

Transcurridos 10 días se realizó plastia penoescrotal con resultados satisfactorios (fig. 2).

Otros autores han reportado a pacientes con gangrena del área genital hasta un gran total de 420 casos a escala mundial.

## SUMMARY

A 20-year-old patient that had had sexual relations 3 days before and now complain of penile pain and a fetid discharge is presented. Foreskin gangrene was diagnosed and it was necessary to hospitalize the patient for medicosurgical treatment that included penoscrotal plasty.

*Subject headings:* FOURNIER'S GANGRENE/surgery; PENILE DISEASES/surgery; BALANITIS/surgery; PHIMOSIS/complications; SURGERY, PLASTIC.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Redondo Martínez E, Rey López A, Sánchez Lobo V. Patología Quirúrgica del escroto. Análisis de una serie de 56 casos. Arch Esp Urol 1999 52(1):11-6.
2. Jiménez Verdejo J, Cozar Ibáñez A, Moreno Jiménez J, Olmo Escribano M del Pastor Cruz F, Garrido Solas MA. Gangrena de Fournier: Nuestra experiencia. Arch Esp Urol 1998; 51(10):1041-4.
3. Villanueva Rincón JM, Pérez Nevado A, Vicente Catalán L, Marco Sánchez F, Arbal Linde F, Milanés Nivia BTC en gangrena de Fournier's. Arc Esp Urol 1998; 51(9):873-80.
4. Ayumba BR, Magoha GA. Epidemiological aspect of Fournier's gangrene at Kenyatta National Hospital, Nairobi. East Afr Med J 1998;75(10):586-9.
5. Brissian JC, Azam P, Paret B, Lopy J, Lovis C, Collet F. Gangrene cutanee des organes genitaux externes. A propos de 44 aas. Chirurgie 1998;123(4):387-93.
6. Mastroeni F, Novella C, Curti P, D' Anuco A, Lusordi L, Porcoro AB, et al. Gangrene di Fournier: osservazione di due casi e rivisione della letteratura. Arch Ital Urol Androl 1999;71(1):31-4.

Recibido: 12 de septiembre del 2000. Aprobado: 16 de diciembre del 2000.

Dr. Luis Gómez Pérez. Hospital Clínicoquirúrgico Provincial Docente "Dr. Gustavo Aldereguía Lima", Cienfuegos, Cuba.



FIG. 2. Área afectada después que se realizó plastia penoescrotal.

Por tratarse de una rara afección en nuestro medio, es que hacemos presentación de este caso.

## DISCUSIÓN

La gangrena prepucial o balanitis gangrenosa como también se le conoce, aunque no está englobada dentro de las enfermedades de transmisión sexual, puede aparecer después del contacto sexual no protegido y sobre todo en pacientes con predisposición (fimosis o prepucio redundante).<sup>4,6</sup>