

Inflamación del pene ¿SIEMPRE BALANITIS?

AB. Caparrós Nieto, Y. Mesa Fumero, JM. Morón Araujo, M. Del Pino García, MB. Garnier Rodríguez, L. Navarro Maín Servicio de Pediatría del Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. Tenerife

INTRODUCCIÓN

- La balanitis es una entidad relativamente **frecuente y de buen pronóstico**. En ocasiones, se inflaman tejidos más profundos de la piel dando lugar a una celulitis que en raras circunstancias evoluciona a **tejido necrotizante**, el cual a su vez pone en riesgo la viabilidad de la zona inflamada.
- ➤ El retraso en el desbridamiento incrementa el desarrollo de complicaciones sistémicas con evolución a **fallo multiorgánico**. En estos casos, el índice de mortalidad es de un 50-60% ante la presencia de shock tóxico.

CASO CLÍNICO



Varón de 11 meses con cuadro de 36 horas de evolución consistente en fiebre de máximo 39,7°C axilar y deposiciones Bristol 5-6 con abundante mucosidad, sin otros productos patológicos. Asocia inflamación del pene e irritabilidad.



TEP NORMAL



Zona genital destaca inflamación de base del pene y equímosis circunferencial de la cara ventral con cordón longitudinal y vesículas equimóticas agrupadas y endurecidas. Elementos vesiculares aislados en bolsa escrotal. Resto de exploración normal.



Neutropenia 830/mm3
Anemia microcítica e hipocrómica

PCR > 90 mg/L PCT 8,41 ng/mL LDH de 1280 U/L



A las 2 horas se objetiva empeoramiento clínico, se amplía cobertura antibiótica con meropenen y clindamicina endovenosas e ingreso hospitalario para seguimiento.

Evolución desde su llegada a urgencias hasta su valoración en consultas externas de Cirugía Pediátrica



CONCLUSIONES

- La Fascitis Necrotizante es un cuadro **GRAVE** y de rápida evolución con una alta **MORBIMORTALIDAD** asociada.
- La instauración de un **TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PRECOZ** junto con la evaluación de la necesidad de realizar procedimientos **QUIRÚRGICOS** que aumenten la vitalidad del tejido afectado, resultan fundamentales para la mejora del pronóstico de los pacientes.
- Los pacientes con **INMUNODEFICIENCIAS** y neonatos con **ONFALITIS** son los más propensos a este tipo de infecciones por lo que ha de tenerse en cuenta en este grupo de pacientes.

