

LA REPARACION DE LA PIEL DEL PENE

Dr. Héctor A. Arda

Director del Centro de Cirugía Plástica del Ministerio de Salud Pública

La piel del pene desliza en todas direcciones sobre el fondo fibroso de la albugínea merced a una fascia celulosa. Así es posible el arrancamiento masivo de la piel movediza en los traumatismos que hacen presa sobre ella. La cicatrización espontánea produciría un anillo fibroso y edema crónico de estasis en la base del prepucio. Además trastornos funcionales y psíquicos graves.

El cirujano debe reparar el plano de deslizamiento cutáneo para las variaciones de volumen del órgano y al mismo tiempo proveer piel suficiente.

En el caso que ilustramos el problema se resolvió utilizando piel y tejido grasoso del hipogastrio.

N. Pir. 28 a. Set. 1946. Fué mordido por un burro perdiendo toda la piel del pene. Nos llega al 6º día con el área cruenta infectada, muy abatido, con dolores por erecciones casi permanentes agudizados durante la micción.

A. Lavado con agua y jabón, espadol, sulfanilamida. Con anestesia local se fragua un túnel subcutáneo en la línea media hipogástrica. Fig. 1 y 2. Sutura del orificio superior alrededor de la herida circular que contornea el surco balano prepucial. Sutura del labio superior al borde de la piel de la cara inferior del pene. Cesan los dolores, la erección y orina espontáneamente. Fig. 3.

B. 3 semanas después sección del pedículo derecho del colgajo suturándolo a la albugínea del dorso del pene. Injerto de piel libre al defecto. Fig. 4.

C. 6 semanas después sección del pedículo izquierdo y sutura en el dorso del pene. Piel libre al defecto tomándola del muslo. Fig. 5.

D. Resultado a los 3 meses. Fig. 6. Sin trastornos funcionales ni psíquicos.

(*) Esta comunicación fué presentada en la sesión del 23 de abril 1947.

