

La sinequiotomía

Tte. Corl. M.C. Ret. Andrés **Straffon-Osorno**

Escuela Militar de Graduados de Sanidad. Ciudad de México

RESUMEN. Se informa de las investigaciones realizadas desde hace cuatro décadas en relación con el prepucio así como de la higiene genital temprana en la infancia (HGTI) lograda a través del recurso de la sinequiotomía. Al mismo tiempo el autor insiste en lo anticientífico, innecesario y perjudicial de la circuncisión.

Palabras clave: prepucio, higiene genital temprana, sinequiotomía, circuncisión.

SUMMARY. It is a communication of the investigations over prepuce since fourth decades ago and to the early genital hygiene in infancy (EGHI) obtained for the resource of the synechotomy. At the same time the author insists on antiscientific, useless and harmful to circumcision.

Key words: prepuce, early genital hygiene, synechotomy, circumcision.

No existe ninguna razón científica que justifique a la circuncisión y menos aún a la rutinaria.¹ Esta postectomía queda constreñida a pactos de fe teológica, a los ritualismos paganos, a los costumbrismos tribales, al punible desconocimiento y a la ganancia ilícita en el comercio humano.² Es una mutilación porque se extirpa un elemento orgánico sano, como lo es el prepucio en casi 100% de los niños.^{3,4} Contraviene los postulados de los Derechos del Niño y particularmente los Derechos Humanos del Recién Nacido puesto que atenta contra su integridad físico-anímica.⁵ Jesucristo Dios, aun siendo circunciso por su ascendencia hebrea, la abrogó de la liturgia cristiana e instituyó en su lugar el bautismo. “Lo que importa es la circuncisión del corazón. La circuncisión no significa nada pero la observancia de los mandamientos de Dios, sí”.⁶ La bioética y la deontología quirúrgica nos impiden la exéresis injustificada, anticipada o profiláctica de una parte sana del cuerpo humano.^{7,8} Los egregios estetas de la escultura o pintura en sus obras de desnudos nunca excluyen a la cubierta prepucial, incluso a sabiendas de que a quienes representan estaban circuncisos -Niño Jesús, San Juan Bautista, David de juda, etc.- lo que le confiere también a este abrigo prepucial una función estética.⁹

Antropofilogenéticamente el capote prepucial ha permanecido indemne e inmutable a través de los siglos lo que nos

indica fehacientemente que si no hubiera sido útil y necesario ya se hubiera atrofiado o hubiera desaparecido.^{10,11} La práctica de las circuncisiones rutinarias es considerada como una neurosis compulsiva colectiva y que puede ocasionar complejos de castración.¹² El argumentar la identidad en la familia o en la comunidad para que al hijo se le practique por similitud la circuncisión es una falaz postura, puesto que nadie desea para sus hijos el que por identidad hereden un defecto genético o adquieran una conocida minusvalía mutilatoria.¹³ El que los padres insistan en la circuncisión de su vástago no es razón para que se le practique la postectomía a un niño. El médico tiene la obligación de informar pormenorizadamente la importancia del abrigo prepucial y lo inútil y perjudicial de su ablación. De no actuar el médico así nos pondría en la tesitura de mutilar cualquier otra parte del cuerpo humano de un niño por el simple hecho de habérselo solicitado sus padres o tutores.¹⁴ La postectomía además de ser muy dolorosa tiene innumerables complicaciones que fluctúan desde la frecuente supercircuncisión hasta el suicidio -hematoma, sangrado, edema, pene incluido, pene encarcelado, falo conspicuo y achaparrado, denudación fálica, retención de campana, infecciones, torsiones, granulomas, ojales, úlceras y estenosis meáticas, esfacelos, fascitis peneoes-crotales, atrofia de conductos deferentes y espermáticos, amputaciones glandelares, afalias, etc.^{15,16} La cubierta prepucial *per se* ha sido exculpada por la ciencia de ser el factor etiológico de los cánceres, de las infecciones urinarias ascendentes y de las patologías venéreas incluyendo a la del VIH.¹⁷ En cambio, es digno de constatar el hecho de que el desaseo por falta de higiene genital -por la falta de sinequiotomía temprana- promueve la colonización microbiana y viral en la región, pero una cosa es la práctica higienista y otra muy distinta la amputación de un elemento orgánico sano.^{18,19} La circuncisión queda tipificada como delito en tanto su prácti-

Miembro de la Academia Mexicana de Cirugía (Emérito), American Academy of Pediatrics (Emeritus), British Association of Pediatrics Surgeons (Senior), Sociedad Mexicana de Cirugía Pediátrica, Academia Mexicana de Pediatría, Asociación Nacional de Profesores de Pediatría, Asociación Nacional de Protección al Recién Nacido. Apartado Postal 69 - 638. C. P. 04460. México, D.F.
E-mail: astraffon@prodigy.net.mx , www.straffon.org

Aceptado: Noviembre 6, 2001.

Recibido: Febrero 26, 2001.

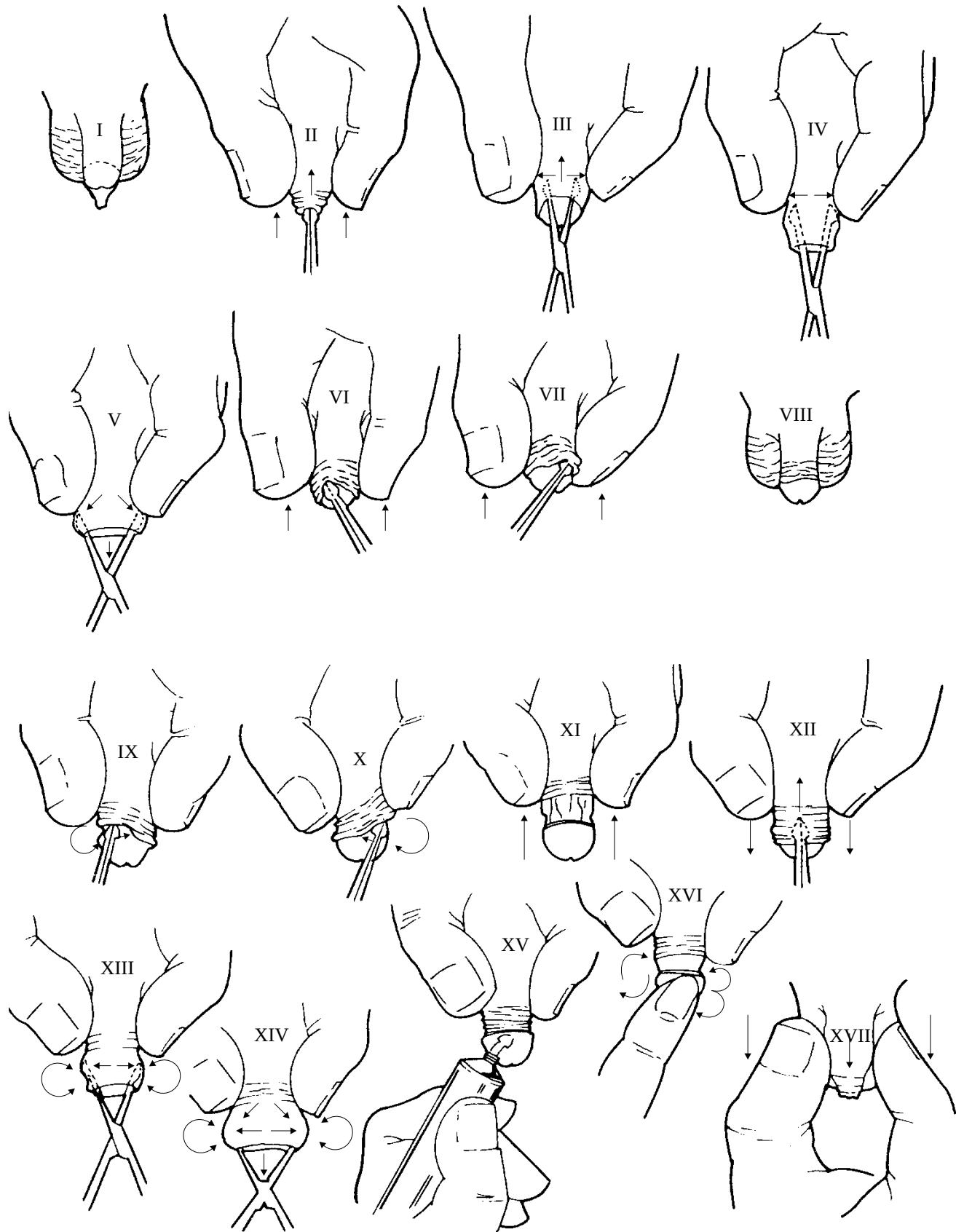


Figura 1. La sinequiotomía.

ca torturante ocasiona alteración en la salud, insuficiencias orgánicas, deja huella o marca material indeleble en el cuerpo humano y su efecto es producido por una causa externa -la del practicante-.²⁰ La postectomía indistinta es un estigma de esclavitud o sumisión a algo o a alguien considerado superior y la esclavitud está abrogada en los países libres y soberanos.²¹ El prepucio es en lo fundamental, un músculo cilíndrico de contexturación plexiforme según se descubrió por los estudios de microscopia de nuestra serie cadavérica pero que está recubierto de mucosa y de piel muy original.²² Se estima hipotéticamente que durante la gestación el manguito prepucial, actuando cual si fuera un esfínter, protege al tracto urinario contra el reflujo del líquido amniótico hipertenso que lo dañaría.²³ Por ser el falo un elemento móvil y externo expuesto a traumatismos durante la expulsión en el trabajo de parto el manguito prepucial gracias a sus peculiares características de elongación y distensibilidad -resiste cediendo- protege a la uretra y al glande.²⁴ Fisiológicamente e hipotéticamente, durante la erección del falo, el dartos prepucial actuando como fuerza centrípeta constrictora y oponente a la centrífuga expansionista originada por la rápida plétora sanguínea de los cuerpos cavernosos y del esponjoso, además de dar cuerpo y volumen al falo, se suma al músculo peripeneal de Sappey con el propósito de potencializar la turgencia y la tumescencia peneana.²⁵ La Academia Mexicana de Pediatría recomienda no practicar la circuncisión en el recién nacido,²⁶ la American Academy of Pediatrics el que la circuncisión en el recién nacido no es aconsejable,²⁷ y la Asociación Nacional de Protección al Recién Nacido el que nunca se practique la circuncisión en el niño y sí en cambio la sinequiotomía después de los tres meses o en su defecto la prepucioplastia con el propósito de no mutilarlo, conseguir la higiene genital temprana en la infancia y abatir toda la patología balanoprepucial.²⁸

Sinequiotomía. Es la técnica no mutilatoria, casi indolora, fácil, rápida, inocua y de bajo costo ya practicada desde hace décadas en miles de niños con resultados muy nobles y satisfactorios.²⁹ Este recurso se anticipa a la naturaleza, al igual que las vacunas, con el propósito de evitar a los padecimientos o a los pretextos que en los primeros años pudieran equivocadamente sugerir a la circuncisión. Con esta maniobra no sólo se evita la mutilación sino que se consigue instaurar la higiene genital temprana -realizada desde los tres meses en adelante- y se erradica tal y como lo hacen en su campo las inmunizaciones a los trastornos o enfermedades antes vistos en esta región del miembro viril.³⁰ El beso, el susurro amoroso, el abatelengua caramelado, la fijación cariñosa y el spray de xilocaína serán la mejor anestesia durante los pocos segundos que dura la técnica. La sinequiotomía (Figura 1) en la cual se usa la pinza de punta abultada y roma fabricada exprofeso -cuya hechura actual estuvo sujeta a varias modificaciones- consiste en lo fundamental en liberar, ampliar y distender gentil pero vigorosamente el músculo prepucial hasta que se consiga deslizar repetida, fácil y satisfactoriamente hacia abajo y hacia arriba dicho prepucio.

Una vez retirado el adherente esmegma o simplemente limpiado el surco balanoprepucial, se frota con prudente y esforzada energía sobre éste y las partes despolidas, la indispensable pomada semitransparente, anestésica, antiinflamatoria y desinfectante. Este arremangar y “desarremangar” el prepucio con el propósito de frotar la pomada dos o tres veces al día y durante los ocho o 10 días posteriores a la técnica, les será enseñado a los familiares. Después, sólo bastará durante el baño deslizar hacia atrás completa y consuetudinariamente el prepucio para que se mantenga el aseo de la cavidad virtual balanoprepucial. Esta higiene genital será un hábito muy importante que se le inculque al niño para que la realice de por vida con el consiguiente beneficio para su futura esfera sexo-genito-amorosa.^{31,32}

Referencias

1. Straffon OA. Circuncisión ¿Por qué rutinaria en el recién nacido? Rev Ginecol y Obstet Méx 1974; 35: XXIX: 207.
2. Straffon OA. Sinequiotomía prepucial en el lactante vs. circuncisión rutinaria en el recién nacido Cir Ciruj 1976; XLIV(2): 99-104.
3. Straffon OA. Circuncisión ¿Por qué rutinaria? Sinequiotomía prepucial. Rev Actua Médi Méx 1977; 4: 19-24.
4. Straffon OA. Histología del prepucio ¿Por qué la circuncisión? Monografía del prepucio. Edit. Letras Médicas Méx: 1982. p. 29-38.
5. Straffon OA. Derechos Humanos del recién nacido. Rev Sanid Milit Méx 1998; 52: 227.
6. Sagrada Biblia. Edit. Biblioteca de Autores Cristianos Madrid - MCMLXX; 7a Edic.: 1423-66-74.
7. Straffon OA. La bioética en pediatría quirúrgica. Rev Pract Pediat Méx 1994; 6: 33-48.
8. Straffon OA. Bioética en Neonatología. Rev Medi Moder Méx 1977; 10: 26-32.
9. Straffon OA. Reflexiones acerca de la estética del prepucio. Rev Mex Ped Méx 1993; 2: 67-8.
10. Straffon OA. ¿Que es el prepucio? Rev Pract Pediat Méx 1992; 2: 51-7.
11. Straffon OA. Mitos y realidades de la circuncisión. Rev Medic Moder Méx 1993; 7: 61-6.
12. Straffon OA. El prepucio, la psiquis y el sexo. Sinequiotomía sí - circuncisión no. Edit. Fontamara; Méx: 1987. p. 153-63.
13. Straffon OA. El prepucio y los derechos del niño. Sinequiotomía sí - circuncisión no. Edit. Fontamara; Méx: 1987. p. 187-99.
14. Straffon OA. Principios deontológico. Sinequiotomía para la higiene genital efectiva. Edit. Trillas; Méx: 1991. 16: 151-63.
15. Straffon OA. Supercircuncisión. Entidad nueva. Rev Méx de Ped Méx 1986; 2: 49-50.
16. Straffon OA. Complicaciones de la circuncisión. Pediatría médico-quirúrgica. Edit. Trillas; Méx: 1992 21: 523-75.
17. Straffon OA. El prepucio y los cánceres. Sinequiotomía sí - circuncisión no. Edit. Fontamara; Méx: 1987. p. 139-56.
18. Trigos González MR. La sinequiotomía prepucial en la higiene genital adecuada para preservar el prepucio y evitar las complicaciones de otros métodos. Tesis de postgrado. Inst Pol Nac Méx. 1988.
19. Pérez Cervantes R. Sinequiotomía y plastia de prepucio como métodos para abatir toda la patología prepucial. Conapeme Actual Pediat Méx 1995; 11: 56.
20. Código Penal para el Distrito Federal. Delitos contra la vida y la integridad corporal lesiones. Edit. Porrúa; Méx: 1981. 1: p. 96-9.
21. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. De las Garantías Individuales Edit. Porrúa; Méx: 1996. p. 7.
22. Straffon OA. Histología del prepucio ¿Por qué la circuncisión? Monografía del prepucio. La sinequiotomía. Edit. Letras Médicas; Méx: 1982. p. 29.

23. Straffon OA. Fisiología del prepucio ¿Por qué la circuncisión? Monografía del prepucio. La Sinequiotomía Edit. Letras Médicas Méx; 1982. p. 39-48.
24. Straffon OA, Valle ME, Rodríguez MH, Toledo RJ, Aspiroz CJ y cols. Sinequiotomía prepucial. Rev Sem Méd de Méx 1979; 10: 245-50.
25. Straffon OA. Fisiología del prepucio ¿Por qué la circuncisión? Monografía del prepucio. La sinequiotomía. Edit. Letras Médicas Méx; 1982. 39-48.
26. Circuncisión neonatal. Comité de Expertos en Neonatología. Bol Med Hosp Infan Méx 1998; 55-12: 738-9.
27. American Academy of Pediatrics Committee on Fetus and Newborn: Report of the ad hoc task force on circumcision. Pediatrics 1975; 56: 610-11.
28. Straffon OA. Historia clínica de Aner. Edit. Tierra Firme Méx; 1986; XX: 339-55.
29. Straffon OA. La sinequiotomía. Un estudio a distancia. Rev Act Ped de Méx 1989; 2: 61-5.
30. Straffon OA. Circuncisión engañifa milenaria. Rev Pract Pediat Méx 1997; 11: 17-8.
31. Straffon OA. Técnica de la sinequiotomía. Higiene genital del niño. La sinequiotomía. Monografía del prepucio 5a edición Edit. Prado Méx 2000; (en impresión).
32. Straffon OA. El prepucio, la sinequiotomía y la higiene genital del niño. Atlas en color de Pediatría Médico-Quirúrgica; Jacarandas Software C.D. ROM 2001.