



IMÁGENES Y VÍDEOS

Técnica de Chandler para el tratamiento del pezón invertido

Chandler's technique for treatment of inverted nipple

David Martínez Ramos*, Andrea Mosteirín Bonastre y Génesis María Jara Benedetti

Unidad de Patología Mamaria, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, Hospital General Universitario de Castellón, Castellón, España

Existen diferentes técnicas quirúrgicas para la reparación de los pezones invertidos^{1,2}. Una de las más sencillas, y que se puede realizar bajo anestesia local, es la descrita por Chandler en 1989³. Esta técnica se basa en la sección de los conductos galactóforos que estarían congénitamente acortados y condicionarían así la retracción del pezón. Por este motivo, este procedimiento no debe realizarse si existe el deseo de lactancia posterior.

Se presenta el caso de una mujer de 52 años, intervenida en 3 ocasiones de mastitis contralateral. Fumadora de 10 cigarrillos al día, sin otros antecedentes de interés. Acudió a la consulta por cuadros de dolor en mama izquierda, compatibles con mastitis que no habían requerido de cirugía. En la exploración presentaba retracción de pezón izquierdo, especialmente en porción medial, sin apreciarse lesiones. No se apreciaban signos de infección. La paciente refería la retracción de pezón en esa mama desde el nacimiento. La mamografía y la ecografía no presentaban lesiones sospechosas.

Se planteó la cirugía para el tratamiento de la retracción del pezón con objeto de reducir el riesgo de nuevas mastitis de repetición.

Bajo anestesia local y sedación se realizó el procedimiento de Chandler que se muestra en el vídeo. El postoperatorio transcurrió sin incidencias. A los 14 días el tutor de silicona cayó de manera espontánea. A las 3 semanas de la cirugía el resultado estético fue muy satisfactorio.

Confidencialidad de los datos

Las características del estudio lo eximen de su evaluación por parte de un comité de bioética.

Conflicto de intereses

David Martínez Ramos es editor ejecutivo de la *Revista Senología y Patología Mamaria*. El resto de los autores declara no tener conflicto de intereses.

Anexo. Material adicional

Se puede consultar material adicional a este artículo en su versión electrónica disponible en [doi:10.1016/j.senol.2020.12.003](https://doi.org/10.1016/j.senol.2020.12.003).

Bibliografía

1. Yukun L, Ke G, Jiaming S. Application of Nipple Retractor for Correction of Nipple Inversion: A 10-Year Experience. *Aesthetic Plast Surg*. 2016;40:707–15.
2. Olivas-Menayo J, Berniz C. Inverted Nipple Correction Techniques: An Algorithm Based on Scientific Evidence. Patients' Expectations and Potential Complications. *Aesthetic Plast Surg*. 2020.
3. Chandler PJ Jr, Hill SD. A direct surgical approach to correct the inverted nipple. *Plast Reconstr Surg*. 1990;86:352–4.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: doctormartinezramos@gmail.com
(D. Martínez Ramos).