

Trasplante total de cara para volver a respirar, hablar y comer

Médicos de Barcelona llevaron a cabo la operación más completa y arriesgada de las practicadas hasta la fecha

Ana Domingo Rakosnik

BARCELONA. El pasado 29 de marzo el hospital de Vall d'Hebron de la Ciudad Condal anunció que había llevado a cabo el tercer trasplante de cara en España. Tras varias semanas de prudente silencio, ayer se dieron a conocer los detalles de la que es la primera intervención en el mundo de estas características. Y es que, al joven paciente se le ha reconstruido la totalidad del rostro con el de un donante.

La operación, «enormemente complicada de organizar logísticamente», según el director de trasplantes de Vall d'Hebron, el doctor Pere Salamero, y de «riesgo vital» para el paciente, duró prácticamente un día entero y requirió de la participación de hasta 30 profesionales de diferentes áreas del hospital. El paciente llevaba más de cinco años sufriendo una deformidad total de la cara, causada por un accidente, y se había sometido a nueve intervenciones. No tenía nariz, por lo que no podía respirar. Tampoco tenía paladar, por lo que no podía comer, ni tampoco hablar.

Una nueva vida

La primera fase de la intervención consistió en extraerle todo el rostro al donante. Paso a paso, el equipo médico recuperó la piel, los tejidos blandos, los músculos faciales, los nervios y finalmente

3 Precedentes

1/ FRANCIA, 2005

El primer trasplante de cara parcial se realizó hace cinco años en Amiens, Francia. Un perro había desfigurado el rostro de la receptora.

2/ EEUU, 2008

En diciembre de 2008, un equipo de cirujanos de Ohio reconstruyó el 80 por ciento de la cara de Connie Culp gracias a una donación.

3/ ESPAÑA, 2009-2010

En 2009, se realizó el primer trasplante de cara a un español en Valencia. A principios de este año se llevó a cabo el segundo en Sevilla.

la estructura ósea. Para no mermar «su dignidad humana», se le reconstruyó la cara en forma de máscara.

Tras preparar en quirófano al receptor, la segunda fase de la cirugía consistió en extraerle su rostro. En ese punto, «la operación es a vida o muerte», explicó el jefe del servicio de Cirugía Plástica y Reparadora de Vall d'Hebron, Joan Pere Barret. En la tercera fase se llevó a cabo el trasplante propiamente dicho. El proceso comenzó con la revascu-

larización del injerto para hacer circular la sangre. Tras comprobar que no había un rechazo inicial, se ajustaron los huesos maxilares, la mandíbula y la nariz, y se unieron los músculos y los nervios para permitir la gestulación y sensibilidad de la cara. Y, para acabar, «la parte más relajada pero también importante porque será lo que el paciente verá», se suturó la piel.

Una semana después de la operación, el joven, acompañado desde el principio de todo el tratamiento médico por un equipo

Los cirujanos implantaron los huesos, los músculos y la piel del rostro

de psicólogos, quiso ver su nueva cara. «Está satisfecho y muy agradecido», aseguró Barret, y apuntó que «no se parece en nada al donante», algo que preocupaba al receptor. «Ya camina y puede sentarse y, en las próximas semanas, ya podrá comer, respirar y hablar por sí mismo», explicó Barret sobre el paciente, cuya evolución ha sido favorable.

 [Vea el vídeo de esta noticia en la web](#)

La reconstrucción completa de un rostro

Fase 1. Extracción de la cara del donante

Para obtener el injerto en las mejores condiciones posibles para ser trasplantado, se cortan paso a paso

- 1 Los tejidos blandos
- 2 Los músculos y los nervios
- 3 La estructura ósea (pómulos y mandíbula)



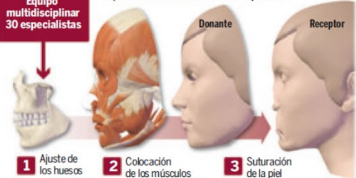
Fase 2. Colocación de la máscara al donante y conservación del injerto



Duración 24 horas
Equipo multidisciplinar 30 especialistas

Fase 3. Trasplante

Tras comprobar que no había rechazo hipérgado, el procedimiento continúa con el ajuste de:



Fuente: Hospital Valle de Hebron

A. C./LA RAZÓN