

Óscar ya sonríe con su nuevo rostro

● El primer receptor de un trasplante total de cara da las gracias a sus médicos por la operación que le permitirá llevar una «vida normal»

ANDREA PELAYO / Barcelona
«Mi hermano se siente contento y feliz porque hoy comienza una nueva vida, como la que tenía antes». Así de clara se mostraba ayer la hermana de Óscar, el primer trasplantado total de cara, en una comparecencia ante los medios de comunicación en la que el paciente pronunció sus primeras palabras en público tras el accidente que hace cinco años le deformó la cara.

Óscar, aún con dificultades en el habla, se mostró muy agradecido al equipo médico, a la familia del donante y a su propia familia por el apoyo recibido desde que le operaron en el Hospital Vall d'Hebron de Barcelona hace cuatro meses.

En el encuentro participó también el jefe del Servicio de Cirugía Plástica y coordinador de la operación, Joan Pere Barret, quien destacó que Óscar es «el mejor paciente que un médico podría tener», ya que no sólo es «muy colaborador», sino que además tiene «una gran fortaleza psicológica y física», algo que sin duda le ayudará en la dura rehabilitación de fisioterapia, logopedia y terapia facial que le espera en los próximos meses. Y es que Barret precisó que Óscar tardará entre 12

El paciente tardará entre 12 y 18 meses en recuperar la movilidad de la cara

Sueña con «pequeñas cosas» como poder pasear por la calle sin que nadie le mire

Desde el principio se reconoció en el espejo, porque tiene los rasgos de su rostro anterior

y 18 meses en recuperar del 80 al 90% de la movilidad en los músculos de la cara.

Por ahora, el paciente se muestra optimista porque «se nota la cara» y ya puede mover las cejas, los párpados superiores –aunque todavía no puede cerrar los ojos–, la mandíbula y la parte lateral de las mejillas, lo que le permite «sonreír sin problemas». Además, Óscar come desde hace un mes a base de purés y consigue beber líquidos, algo que hacía artificialmente antes de la operación.

Según Barret, Óscar «está soñando» poder hacer su primera comida normal y es que, como ha explicado la hermana del paciente, lo que más anhela es hacer esas «pequeñas cosas» que le harán recobrar la normalidad en su vida. Entre esos detalles se encuentra, por

■ El primer trasplante total de cara

Sufría graves deformaciones en el rostro a causa de un **grave traumatismo** sufrido hace cinco años, que le impedía respirar por la nariz y por la boca, pero que también le imponía graves dificultades para tragar y hablar.



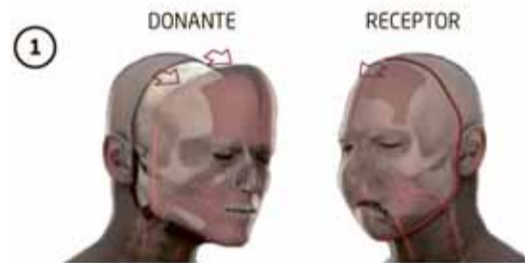
Óscar, antes de la operación

La deformación le había hecho perder movilidad en la musculatura de la cara.

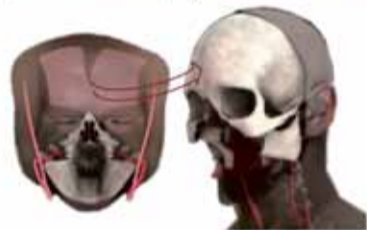
ZONAS TRASPLANTADAS

Piel y músculos de la cara, maxilar superior, dientes, paladar; huesos de los pómulos y la mandíbula; y todo el sistema lacrimal.

■ ASÍ FUE LA INTERVENCIÓN



2) Trasplante de toda la piel y músculos de la cara.



3) Microcirugía de revascularización del aloinjerto del rostro, para que la sangre llegue a toda la cara.



Óscar, después de la operación

Actualmente ha recuperado la movilidad en las cejas, párpados superiores, mandíbula y parte lateral de las mejillas, lo cual le ha permitido volver a sonreír.



El paciente en la rueda de prensa de ayer.

FUENTE: Hospital Vall d'Hebron y elaboración propia.

Fotografía: Quique García

EL MUNDO

ejemplo, «caminar por la calle sin que nadie le mire» o poder «sentarse a comer con la familia» aunque, mirando más hacia el futuro, su hermana ha destacado que le gustaría retomar también sus dos pasiones: la caza y la pesca.

El trasplante más complejo

El trasplante de Óscar es, como reconoció Barret, «el más complejo que existe», ya que la operación supuso trasplantar toda la piel y músculos de la cara, el maxilar superior, los dientes, el paladar y los huesos de los pómulos y la mandíbula. Para ello, hicieron falta 24 horas de quirófano y la intervención de más de 30 médicos de distintas disciplinas.

A pesar de que el jefe de Cirugía explicó que el enfermo es consciente de que «siempre existirá un Óscar

de antes y uno de después», se siente «cómodo» con su nuevo rostro porque, como afirmó su hermana, «desde el primer momento lo hemos reconocido y él también se reconoció ante el espejo, porque tiene rasgos como los anteriores». Sin embargo, pese al buen estado anímico con que Óscar afronta su trasplante, como es habitual en este tipo de operaciones, también sufrió algunas complicaciones que se fueron resolviendo, como dos rechazos agudos, uno a las cuatro semanas y otro entre el segundo y el tercer mes.

Este trasplante total de cara es el primero que se realiza a nivel mundial y los facultativos del Hospital Vall d'Hebron confirmaron que actualmente ya investigan casos similares al de Óscar para seguir avanzando en este terreno.

La primera intervención de trasplante facial en nuestro país se realizó en el Hospital La Fe de Valencia, aunque el paciente no quiso mostrar su rostro, a diferencia del segundo, Rafael, operado en el Virgen del Rocío de Sevilla. A pesar de que los médicos han agradecido a los medios su respeto, la polémica aún rodea estas comparecencias públicas por acabar con la privacidad del paciente. Sin embargo, Óscar ha querido presentarse ante los medios, según el doctor Barret, para animar a otros pacientes afectados por traumatismos severos como el suyo.

ORBYT.es

>Vea hoy en Orbyt un videoanálisis del trasplante total de cara.

Un sistema permite 'hablar' con la nariz a los paráliticos

CRISTINA G. LUCIO / Madrid

A la lista de dispositivos que actualmente se utilizan para que las personas tetrapléjicas o con graves déficits motores puedan mejorar su capacidad comunicativa o de movilidad podría unirse pronto una técnica innovadora. Este método no se basa, como la mayoría, en los ligeros movimientos de cabeza o de lengua que algunos de estos pacientes pueden realizar, sino en la capacidad para inhalar aire de forma voluntaria a través de la nariz.

Según los datos de una investigación, que publica esta semana la revista *Proceedings of the National Academy of Sciences*, a través de inhalaciones y exhalaciones controladas, varios pacientes tetrapléjicos fueron capaces de escribir un texto y manejar una silla de ruedas eléctrica de forma adecuada.

El dispositivo también parecía ser útil para otros dos pacientes con un trastorno conocido como *síndrome de cautiverio* –el paciente está totalmente paralizado aunque conserva sus capacidades mentales intactas–, que pudieron escribir un mensaje completo.

Los investigadores, de la Universidad de Tel Aviv (Israel), partieron de la hipótesis de que la capacidad de inhalar aire con la nariz de forma voluntaria (a través de la apertura o cierre del velo del paladar) permanece conservada tras una lesión grave. Basándose en esto, desarrollaron un dispositivo capaz de medir la presión nasal –que varía con las inhalaciones– y traducir sus variaciones en señales eléctricas.

Videojuegos y textos

Después, probaron su eficacia en varios casos. En primer lugar, lo utilizaron en 36 pacientes sanos que debían completar tareas sencillas en un videojuego usando tanto el nuevo método, como un ratón o un mando. Los resultados fueron todo un éxito ya que los participantes usaban el nuevo dispositivo con la misma eficacia que el resto de herramientas.

Para avanzar un paso más, los investigadores cambiaron los videojuegos por un programa de escritura que permitía seleccionar letras de un alfabeto y distintas palabras de una lista. Tras evaluarlo de nuevo con éxito en personas sanas, decidieron probar su eficacia en una paciente de 51 años con *síndrome de cautiverio*, quien logró elaborar un mensaje personal para su familia. Además, la experiencia se repitió con éxito en otro paciente totalmente paralizado.

Pese a todo, en sus conclusiones, los investigadores reconocen que nuevos trabajos deben validar sus conclusiones y comparar la efectividad del dispositivo con otras alternativas ya existentes.