

AVANCES DE LOS TRASPLANTES DE TEJIDO COMPUESTO**Doce años**

El primer trasplante de antebrazo se realizó en Francia en 1998. El segundo, en EE.UU.

Doble de brazos

Los avances continúan y en el 2000 un equipo alemán logra el primer trasplante de brazos

Cara

El trasplante de cara fue el siguiente paso. El primero fue en Francia, en el 2005, a una mujer de 38 años con el rostro desfigurado

Trece

Se han realizado trece trasplantes de cara, tres de ellos en España

2010**SEGUNDO TRASPLANTE DE CARA EN ESPAÑA**

Sufría una patología que provoca tumores benignos en la cara

Nombre: **Rafael**
 Edad: **34 años**
 Residencia: **Sevilla**
 Hospital: **Virgen del Rocío, Sevilla**
 Cirujano: **Tomás Gómez**
 Operación: **30 horas**

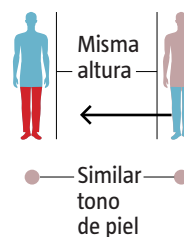
**2010****PRIMER TRASPLANTE DE CARA EN CATALUNYA**

Un accidente le desfiguró el rostro en el 2005, tenía graves dificultades para respirar y comer

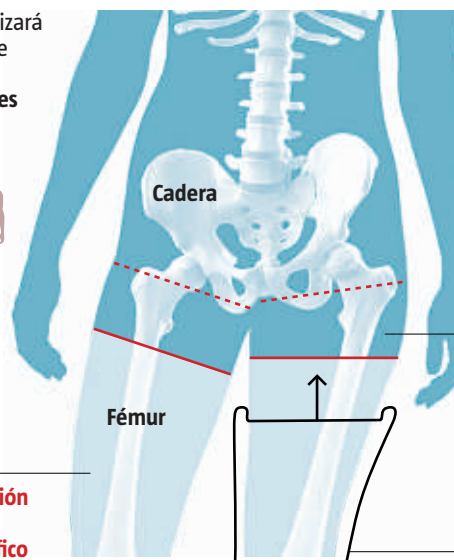
Nombre: **Óscar**
 Edad: **31 años**
 Residencia: **Catalunya**
 Hospital: **Vall d'Hebron, Barcelona**
 Cirujano: **Joan Pere Barret**
 Operación: **22 horas**

Primer trasplante bilateral de piernas del mundo, en España

La operación se realizará cuando se encuentre un donante que cumpla los siguientes requisitos:



El paciente sufrió una doble amputación de las piernas en un accidente de tráfico



- 1 La amputación fue tan alta que tan sólo quedaron **15 centímetros** de pierna por debajo de la cadera...
- 2 ... lo que imposibilita la colocación de una prótesis

LA VANGUARDIA

cionando, pero en estos la convalecencia es muy larga, con muchas sesiones, muchas, de rehabilitación. Les puedo asegurar que quien se somete a estos trasplantes son personas que realmente lo necesitan, que el grado de sufrimiento vivido hasta ahora es tal, que las lleva a someterse a estos procesos tan largos y complejos”.

Lo importante, insisten, es evaluar qué es lo mejor para el paciente y si vale la pena por todo lo que ha de pasar. En este sentido, tanto el doctor Cavadas como Gómez Cía y Joan Pere Barret, cuyo equipo realizó el tercer trasplante de cara de España el pasado mes de marzo en el hospital Vall d'Hebron, niegan cualquier discusión ética sobre la realización de trasplantes con fines estéticos, sobre todo, en lo que se refiere al trasplante de rostro. “Lo primero es evaluar los riesgos. Pero dicho esto, hay que tener en cuenta que hay personas que tienen la cara completamente deformada, lo que les imposibilita llevar una vida normal. Esa diferencia provoca mucho sufrimiento y es el paciente, a mi juicio junto con los médicos, quien debe valorar si vale la pena hacer un trasplante”, insiste Cavadas. En la misma línea se pronunció Pere Barret, quien cree que es factible hacer trasplantes de rostro a personas con la cara quemada, pese a que no tienen dañada ninguna función vital.●

CONSULTE MÁS INFORMACIÓN SOBRE LOS ÚLTIMOS TRASPLANTES www.lavanguardia.es/hemeroteca

Los tres pacientes trasplantados de cara en España aseguran que “merece la pena”**“Se ve como un ser humano”**

C. LÓPEZ Madrid

Los tres pacientes trasplantados de cara en España hasta el momento no estuvieron ayer presentes en el simposio internacional organizado por la ONT y la Fundación Areces, pero sí los médicos que, con sus respectivos equipos, realizaron las intervenciones: un varón operado por el doctor Pedro Cavadas en el hospital La Fe de Valencia en el 2006; Rafael, cuyo

rostro estuvo en manos del doctor Tomás Gómez Cía en enero del 2010 en el hospital sevillano Virgen del Rocío, y Óscar, intervenido por el doctor Joan Pere Barret en Vall d'Hebron dos meses después. Y ellos han sido los encargados de poner voz a sus pacientes: “Están seguros, y así nos lo dicen, de que ha valido la pena”.

Decir esto es decir mucho, señala el doctor Rafael Matesanz, tal como son las complicaciones que llevan aparejadas estas

intervenciones y los largos procesos de rehabilitación. Pero, a pesar de ello, los tres insisten en que todo lo que están pasando merece la pena.

El que está presentando más problemas es Óscar, quien se ha tenido que enfrentar a su tercer rechazo. “Inmunológicamente es muy activo”, señala el doctor Barret. Pero, salvo estas complicaciones, asegura que el joven (primer caso de trasplante completo de rostro) “está bien: ya sale con los amigos, monta en bici

y va a pescar...”. Todo esto le hace sentir que su esfuerzo compensa, máxime cuando Óscar no podía hablar ni comer. “Con la rehabilitación está avanzando mucho”, asegura. Barret cree que la adaptación a Barcelona ha sido muy rápida, “gracias a que se ve como un ser humano de nuevo y empieza a hacer vida normal”.

El más veterano, el varón de 43 años que operó el doctor Cavadas hace cuatro años, también “evoluciona bien, con los problemas de cualquier inmunodeprimido. Está convencido de que ha valido la pena. Ya traga y habla... y eso es mucho”.

Rafael, por su parte, no se ha incorporado aún a su trabajo en la ONCE, porque “continúa con la rehabilitación. El es consciente de que esto es un proceso largo y que será un paciente para toda la vida”. Pero eso no es impedimento para que afronte la vida con optimismo. ¿Problemas psicológicos por tener un nuevo rostro? “En absoluto, estos pacientes se adaptan de inmediato. Tanto es así, que el otro día me decía Rafael que si podía dejar de asistir al psicólogo, que él estaba bien”.●

LOS PASOS SIGUIENTES EN CATALUNYA**Vall d'Hebron estudia casos de cara y de brazo**

Tras la esperanzadora experiencia del primer trasplante de cara completo, Vall d'Hebron está iniciando un programa que se extiende también a brazos y piernas. Han estudiado a varios candidatos para la operación de cara, personas con una gran deformidad con la que es difícil vivir. Pero finalmente sólo man-

tienen abierta la posibilidad de operar a dos. El gran hándicap de este trasplante es que se juegan la vida. Si sale mal, no tiene vuelta atrás. Y si sale bien, estarán toda la vida tomando una medicación contra el rechazo. Se necesita una gran fortaleza personal y un buen entorno para asumir ese riesgo. También

estudian el trasplante de un brazo desde el codo a una persona a la que le faltan ambos brazos.

“Es una cirugía de último recurso, de modo que se tiene que seleccionar muy bien para no hacer disparates”, señala el director de programas de trasplantes del hospital, Pere Salameró. / A. Macpherson

Descobrim nous creadors en un viatge sorprenent conduït per Bibiana Ballbè. I una convidada amb talent, l'actriu Sílvia Abril.

Aquesta nit, a les 23.10

BESTIARI Il·lustrat

33

i sempre que vulguis, a tv3.cat