

## Realizan primer trasplante completo de cara en España

2010-04-23 • IMPRESO TENDENCIAS



Foto: EFE  
EN LA OPERACIÓN SE TUVO QUE RECONECTAR VENAS, HUESOS Y MUSCULATURA.

Un español fue sometido a un trasplante total de cara y ha empezado a comunicarse, declaró este jueves el jefe de cirugía plástica del hospital de Barcelona, donde tuvo lugar la operación que ha sido reivindicada como la primera completa del mundo.

El paciente, del que no se han dado muchos detalles, perdió toda su cara hace cinco años por un accidente. Ni mandíbula, ni nariz, ni pómulos. Para comer y respirar, el joven necesitaba estar entubado.

Tampoco podía hablar. Había pasado ya por nueve operaciones que no habían servido de nada. Hace tres semanas un equipo del hospital de la Vall d'Hebrón le practicó el trasplante, según publicó El País.

"Agradecemos al paciente su confianza, es una cirugía a vida o muerte", dijo Joan Pere Barret, jefe del Servicio de Cirugía Plástica y Quemados del hospital. El paciente continúa ingresado. Su evolución es buena, pero aún no puede comer porque no debe forzar la musculatura facial tras la compleja operación. En todo caso, la nueva mandíbula y la nueva musculatura le permitirán volver a masticar en breve.

Hasta ahora se había realizado una decena de trasplantes de cara parciales en varios centros del mundo. El primero, en 2005 en Francia. En España, el primer trasplante parcial de cara lo efectuó el pasado verano Pedro Cavadas, en el hospital La Fe, de Valencia; el segundo fue en el Virgen del Rocío, en Sevilla.

La intervención del trasplante total duró 24 horas y contó con la participación de un equipo de 30 profesionales. En primer lugar, se le extrajo toda la cara al donante, sobre el que no se ha dado ningún dato para preservar su intimidad. Los médicos realizaron un minucioso trabajo para extraer los huesos y tejidos blandos de la cara "que dan movilidad a la cara, a los párpados y la boca" una vez trasplantada, explicó Barret.

Mientras, se preparaba la cara del receptor, extirpándole las partes deformes y dejando a raya su sistema inmune para evitar el rechazo.

Para trasplantar la cara al enfermo se tuvieron que reconectar cuatro venas yugulares, adaptar los huesos extraídos a la cara del receptor y unir toda la musculatura y los vasos sanguíneos.

Ahora, el receptor continuará ingresado y empezará con una dieta blanda cuando las pruebas para evaluar su capacidad de deglución sean positivas. Aún necesita respiración artificial. Para recuperar otras funciones como el habla, la respiración e incluso sonreír, deberá realizar ejercicios de rehabilitación.

Una semana después de la intervención el paciente pidió mirarse al espejo y se mostró satisfecho con el resultado. Los familiares del receptor afirman que su fisonomía es similar a la que tenía antes del accidente, hace cinco años.