

## Luz verde al primer trasplante de piernas

● Sanidad autorizará en mayo a Cavadas acometer una operación pionera en el mundo

**RAFAEL J. ÁLVAREZ / Madrid**  
El Ministerio de Sanidad autorizará en mayo el primer trasplante de piernas del mundo. El receptor es una persona que ha perdido las dos extremidades de forma traumática y que tiene amputadas ambas piernas por encima de la rodilla. El cirujano será Pedro Cavadas, un médico aupado al prestigio médico y social por, entre otras cosas, haber sido el primero en realizar un trasplante de cara en España.

Cavadas obtendrá el permiso el mes que viene, lo que no quiere decir que aborde la operación de

**El paciente tiene amputadas las dos extremidades por encima de las rodillas**

**La ONT no ve justificación «ética ni médica» en los trasplantes de útero**

inmediato. El cirujano sabe quién es el receptor y dónde hará la intervención –probablemente en el Hospital La Fe, de Valencia–, pero una vez lograda la autorización, deberá esperar a un donante compatible con la persona que

aguarda este avance de la ciencia.

Durante los últimos meses, Cavadas ha mantenido conversaciones con la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) para recibir una luz verde a su propuesta. En principio, el médico habló de tres candidatos, pero la solicitud que el organismo de Sanidad está estudiando bajo la supervisión de Rafael Matesanz, director de la ONT, corresponde a un solo paciente. La comisión de trasplantes de este organismo se reunirá en mayo con toda la información aportada por Cavadas y, salvo un giro total de última hora, decidirá autorizar la intervención quirúrgica.

Las razones que exponen fuentes de la ONT para abrir esta vía pionera en el planeta médico mundial tienen que ver con la credibilidad de Cavadas, el perfil del paciente y el avance tecnológico con el que se cuenta. «Nos hemos preguntado si merece la pena el riesgo de la operación, la rehabilitación a que se someterá el paciente y los medicamentos que deberá tomar de por vida para la inmunosupresión [fármacos contra el rechazo] y nos hemos contestado que sí. La calidad de vida que puede darle un trasplante como éste y la categoría de Cavadas nos animan a dar el ok a la intervención».

La aprobación del trasplante afecta exclusivamente al caso que Cavadas ha planteado. No es una licencia a *granel* para el trasplante de piernas en España, aunque sí supone el primer aldabonazo, una zancada para más operaciones futuras.



El doctor Pedro Cavadas. / BENITO PAJARES

De hecho, las condiciones para ser receptor son y van a ser muy duras. El trasplante no será viable para quien tenga sólo una pierna, porque la ONT considera que con una extremidad se puede hacer una vida más o menos normal. Pero tampoco se-

rán candidatas las personas que tienen amputadas las dos piernas por debajo de la rodilla, ya que las prótesis actuales garantizan una calidad de vida aceptable, según la ONT.

El trasplante que echará a andar en mayo será así un hecho quirúrgico destinado a una persona para la que su circunstancia es especialmente traumática y que no tiene posibilidades de movimiento autónomo.

En la selección del candidato también influye la psicología y la capacidad de entendimiento. Tanto Cavadas como la ONT valoran que el paciente conozca y acepte bien los riesgos de la operación y que el balance entre ese peligro y el beneficio que perciba le resulte positivo.

La opción que el trasplante ofrece al receptor es poder caminar de forma «razonable», un adjetivo que Cavadas ha utilizado cuando ha hablado de este asunto.

Será el primero del mundo, porque el paso previo al trasplante, el reimplante de extremidades inferiores, «no ha obtenido habitualmente buenos resultados», según ha dicho Cavadas recientemente. En cambio, su equipo sí ha acumulado «buena experiencia» en bastantes reimplantes acometidos. Aun así, el cirujano sostiene que para aprobar un implante de ambas piernas el riesgo debe estar «bien medido y delimitado». Y todo eso es lo que la ONT ha valorado para autorizar la primera experiencia, algo que no ocurrirá con el trasplante de útero.

Anteayer, el Grupo IVI –el más im-

portante centro español dedicado a la reproducción asistida– aseguró que el primer trasplante de útero podría ser realidad en España «en dos o tres años». Sin embargo, la ONT no comparte esa opinión, porque no ve «justificación médica ni ética» para tal intervención.

«Hasta el momento, sólo hay experiencia en ratas. Es decir, falta la experiencia clínica en humanos. El trasplante iría destinado a una mujer que por nacimiento o extirpación, no tiene útero y quiere tener hijos biológicos. Se le trasplanta un útero, se queda embarazada y en el parto se le extrae el feto y el útero», relatan en la ONT. Pero el organismo no aprueba el final de esa técnica: «La medicación antirechazo tiene sus problemas. Si la mantienes para el útero puedes hacer que el niño reciba dosis altas y si la retiras para no afectar al feto, el órgano puede ser rechazado. El riesgo del tratamiento inmunosupresor, más las dos operaciones (la del implante y la de la extirpación) no compensan la posibilidad de tener un hijo, porque eso, que es un deseo muy respetable, puede lograrse con otros métodos. No es un asunto de vida o muerte, como los trasplantes de corazón o hígado».

**O. ORBYT.es**

>Vea hoy en EL MUNDO en Orbyt un videoanálisis sobre el liderazgo español en trasplantes.