



«La medicina asturiana supera una

DE SUS ASIGNATURAS PENDIENTES »



ALBERTO
SÁNCHEZ TRILLA

Un amplio equipo de profesionales sanitarios capitaneado por el doctor Alberto Sánchez Trilla realizó el pasado día 3 de mayo el primer trasplante de riñón "intervivos" de la historia de Asturias. Las protagonistas, una colombiana de 37 años, que ha salvado la vida de su hija de 16, afectada por una diabetes llamada a causarle una nefrología de carácter mortal.

—¿Qué supone este trasplante intervivos?

—Con esta intervención, la medicina asturiana supera una de sus asignaturas pendientes desde tiempo atrás: la del llamado trasplante renal "intervivos". Para nosotros supone el abrir otra vía más, sobre todo para receptores jóvenes que sino tendrían que estar muchísimo tiempo en lista de espera hasta conseguir un riñón de donante cadáver con sus características, ya que un riñón añoso no se debe trasplantar a alguien mayor de 35 años.

—¿Qué tipo de riesgos conlleva una operación de estas características?

—Hombre, para el donante ninguno porque está sano y es una intervención quirúrgica como cualquier otra. El riesgo de muerte es de uno entre 1.600 a 3.300 donantes, o sea, bastante bajo. Los pacientes que deciden donar órganos en vida están sometidos a más controles que el resto de la población, con lo cual es más fácil detectarles cualquier anomalía o problema de salud. Para el receptor el único riesgo es que los vasos son más cortos, pero después de 900 trasplantes yo creo que es un problema que está totalmente solventado. Al año se hacen entre 60 y 70 trasplantes, todos de donante cadáver menos este año, que hemos empezado a

hacerlos entre pacientes vivos. Calculamos que en Asturias se practicarán al año entre 4 y 7 trasplantes "intervivos" al año.

—¿Qué ventajas tiene un riñón de donante vivo respecto a otro de donante cadáver?

—La principal, sin duda, del riñón de donante vivo es que tiene una mayor supervivencia. De hecho, a los cinco años continúa funcionando el 85% de los riñones de donante vivo mientras que los de donante cadáver la cifra es inferior.

—¿En qué centros sanitarios de España se practica este tipo de operaciones?

—Hasta ahora se realizan en La Concepción y La Paz, de Madrid; en el Hospital Clínico de Barcelona y en La Fe de Valencia. A partir de este momento también en el Hospital Central de Asturias.

—¿Cuál considera que es el mayor problema al que hace frente la medicina en la actualidad?

Hombre, pues yo creo que a uno muy importante y al que hay que prestar una atención especial como es la



El doctor
**ALBERTO
SÁNCHEZ TRILLA**
nació en Valladolid en el
año 1946, ciudad donde
estudió la carrera de
medicina. Hizo el MIR
en Cataluña y
se especializó
en Urología en
el Hospital Central
de Asturias,
centro en el que trabaja
desde el año 1977.



El Dr. Trilla acompañado por el equipo médico que realizó el primer trasplante intervivos.

masificación y las listas de espera. Yo sigo apostando por la medicina pública y por una medicina para todos.

—¿A qué retos se enfrenta en la actualidad esta especialidad?

—A la cirugía laparoscópica, que está poco extendida actualmente, aunque hay urólogos que sí la practican. Lo que pretendemos es hacer la extracción

de donante vivo por vía laparoscópica. Pero eso queda para más adelante ya que exige una superespecialización dentro de esta especialidad. En el Clínico de Barcelona hoy por hoy realizan las extracciones de donante vivo por vía laparoscópica, pero eso lo lleva a cabo una persona dedicada íntegramente a eso. En Estados Unidos también tienen gente especializada en hacer extracciones por laparoscopia. Aún nos falta para llegar a eso, pero lo conseguiremos.


Candelas en Rama
catering



Tel.: 985 200 790 / 606 709 512 • Fax: 984 051 409 • La Bolgachina, nº 21 • 33008 Oviedo