

Salut Cirurgia virtual

Reportatge

# Faci'm una cara nova

**TECNOLOGIA** • Un equip mèdic de **Teknon** utilitza un programa que permet simular la reestructuració dels ossos facials abans d'operar **RADICAL** • El 75% dels pacients intervinguts s'han de canviar el DNI

Marta Ciércoles  
BARCELONA

La intervenció comença amb tres incisions de poc més d'un centímetre a la geniva del pacient. Des d'aquests tres orificis i a través d'una mena de túnels, els cirurgians introduiran unes eines mil·limètriques capaces, entre altres coses, de trencar els ossos de la cara amb ultrasons. L'objectiu és corregir algun tipus de deformitat facial —per exemple, una mandíbula massa sortida— i per fer-ho cal tallar els ossos, recol·locar-los en noves posicions i fixar-los per sempre amb cargols i plaques de titani. Gairebé com desmuntar i tornar a muntar l'esquelet del rostre. Sembla ciència-ficció, però tot això es pot fer en poc més de dues hores i amb un màxim de 24 hores d'estada a l'hospital.

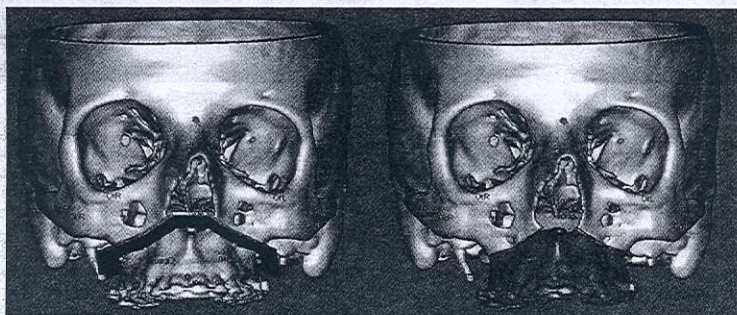
Operacions com aquestes són el pa de cada dia a la unitat de cirurgia maxil·lofacial que dirigeix el doctor Federico Hernández Alfaro al Centre Mèdic Teknon. La unitat acaba de celebrar el quinze aniversari i durant aquest temps els metges de l'equip han operat 1.500 pacients. A banda de les noves tècniques quirúrgiques mínimament invasives, l'equip ha utilitzat en dotze pacients un innovador sistema que permet fer una simulació virtual, en tres dimensions i amb precisió mil·limètrica, de la cirurgia que requereix cada pacient. I no només això, el programa, a més, planifica la intervenció que l'endemà s'ha de practicar, ja que elabora unes guies quirúrgiques que "un cop al quiròfan, permetran reduir la duració de l'operació a la meitat", explica el doctor Hernández Alfaro.

La unitat de Teknon, juntament amb dos equips de Bruges (Bèlgica) i Texas (EUA), ha estat elegida per desenvolupar i validar aquest pro-



27 anys de mitjana tenen els pacients operats a la unitat de cirurgia maxil·lofacial de Teknon. Amb tot, s'hi han intervingut pacients de 12 a 70 anys.

40 per cent de la població presenta alguna alteració a l'esquelet facial susceptible de ser intervinguda.



grama dissenyat per una empresa belga. A través d'un escàner del pacient, el programa simula els moviments de les diferents parts de l'esquelet facial i ajusta amb gran precisió la posició final desitjada dels ossos que cal desplaçar (mandíbula, maxil·lar superior, mentó, nas, pò-

muls...). D'altra banda, un sistema de fotografia en tres dimensions permet fer una planificació encara més realista de la intervenció.

Segons el doctor Hernández Alfaro, entre un 35% i un 40% de la població presenta algun tipus de deformitat facial susceptible de ser corre-

Una pacient abans i després d'entrar a quiròfan per arreglar-se la mandíbula. A sota, planificació virtual d'una altra operació ■ TEKNON

gida, malgrat que no tothom està disposat a passar per quiròfan. Això sí, el 75% dels que s'operen han de renovar-se el DNI. La motivació inicial dels pacients acostuma a ser estètica, però "sovint també tenen problemes funcionals, per exemple, a l'hora de mastegar perquè tenen afectada l'oclusió de les dents i no poden tancar-les bé", diu el metge.

Segons Hernández Alfaro, hi ha alteracions típiques de grups poblacionals: per exemple, la mandíbula gran i el maxil·lar petit al País Basc o la mandíbula petita i el maxil·lar superior sortit al nord d'Europa. En els darrers quinze anys, l'equip de Teknon ha operat pacients de 12 a 70 anys —la mitjana és de 27—. Si el problema és manca de creixement ossi, es pot intervenir el pacient a partir dels 12 anys (un cop fet el recanvi dental), però si hi ha un excés de creixement, caldrà esperar que el desenvolupament hagi acabat. ■

## Publicacions Penedès, S.A.

El Consell d'Administració de la Societat convoca els accionistes a Junta General Ordinària, que se celebrarà en el domicili social del carrer Papiol, núm. 1, d'aquesta vila de Vilafranca del Penedès, el dia 7 d'abril de 2008 a les 12 hores, i l'endemà, a la mateixa hora i al mateix lloc, en segona convocació, amb el següent:

### ORDRE DEL DIA

PRIMER. Examen i aprovació, si escau, dels Comptes Anuals (Balanc, Compte de Pèrdues i Guanyos i Memòria, redactats de forma abreviada), i de l'Informe de Gestió corresponents a l'exercici 2007, així com de la proposta d'aplicació del resultat.

SEGON. Examen i aprovació, si escau, de la gestió social de l'exercici anterior.

TERCER. Proposta de modificació de l'objecte social mitjançant l'ampliació a la gestió dels serveis públics de radiodifusió sonora.

QUART. Modificació, si escau, de l'article 2 dels Estatuts Socials, relatius a l'objecte social.

CINQUÈ. Precís i preguntes.

SISÈ. Delegació de facultats per a l'execució dels acords adoptats per la Junta.

SETÈ. Aprobació de l'acta de la Junta.

Els senyors accionistes podran exercitar els seus drets d'informació en els termes previstos a la Llei de Societats Anònimes, i podran examinar en el domicili social o sol·licitar i obtenir de la Companyia, de forma immediata i gratuïta, els documents que han de ser sotmesos a l'aprovació de la junta, així com el text íntegre de la modificació estatutària proposada i l'informe corresponent.

Vilafranca del Penedès, vint de febrer de dos mil vuit  
El Secretari del Consell, Xavier Freixedas Domènech

## TRIBUNALS

# Condemna per una sífilis no diagnosticada a un jove

Jordi Panyella  
BARCELONA

Un metge de Barcelona haurà d'indemnitzar amb 333.638 euros un jove de 21 anys a qui no va diagnosticar una sífilis, segons una sentència del jutjat de primera instància número 4 de la ciutat. El metge va confondre la malaltia

va prescriure un tractament erroni i a conseqüència d'això el jove pateix ara unes seqüeles que li impedeixen desenvolupar una vida normal. La indemnització la cobrirà una asseguradora amb qui el metge tenia subscripta una pòlissa.

Els fets jutjats es remun-

M.V.C. va ser diagnosticat de sífilis i va rebre un primer tractament a través d'un metge de sanitat pública. El jove va anar després a la consulta d'un metge privat, expert en malalties venèries, que va confondre els símptomes i els marcadors (RPR i VDRL) que determinen el

s'ha d'aplicar en cada cas.

D'aquesta manera, el metge va recepar al jove unes cremes, sabons, xampús i olis per a dermatitis seborreica. La falta de tractament va acabar provocant que la malaltia degenerés fins al punt que l'octubre del 2004 el jove va haver d'ingressar en un hospital a causa d'un episodi de desorientació.

Al jove se li va diagnosticar aleshores una neurosífilis que li ha provocat un trastorn cognitiu mental de causa infecciosa. També pateix un trastorn afectiu i