

# Trasplament

FEBRERO 2007



## EDITORIAL

### La FCT cumple 10 años

La Fundació Catalana de Trasplament (FCT) cumple 10 años, una excelente oportunidad para recordar las circunstancias de su creación, analizar su trayectoria y evaluar los resultados obtenidos. La FCT nació en el seno de la Societat Catalana de Trasplament (SCT), con la finalidad de dotar a esta sociedad científica de una herramienta eficaz de ayuda y estímulo a la investigación. De tal modo, su actividad principal se centra en la concesión de ayudas a la investigación en forma de becas y bolsas de viaje, así como en la concesión de premios a las mejores publicaciones y ponencias presentadas. Asimismo, colabora en el patrocinio de cursos y jornadas científicas relacionadas con la investigación en el campo del trasplante de órganos. Y también patrocina el *Bulletí de Trasplament*, órgano oficial de la SCT y de la Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT), que publica trimestralmente artículos de revisión, así como notas de actualidad y estadísticas sobre la actividad de donación y trasplante en Cataluña. En este número especial del *Bulletí*, conmemorativo del décimo aniversario, revisamos la historia y las actividades de la SCT y la FCT, contando para ello con la inestimable colaboración de algunos de sus socios fundadores y miembros de la Junta Directiva y del Patronato. Dedicamos apartados especiales a la organización y desarrollo de los congresos de la SCT, que sin duda constituye la actividad más relevante, clave del éxito en su proyección en el ámbito nacional e internacional, así como a la organización del XVI Congreso de la *Transplantation Society*, celebrado en el año 1996 en Barcelona. Pero la historia de la FCT es también la de los eventos artísticos que han acompañado a todas las reuniones científicas, y por ello se quiere recordar la música, que ha estado especialmente presente, así como también el diseño y la pintura, con las extraordinarias litografías y logotipos que nos han ido acompañando. Finalmente, también hemos querido dejar constancia y agradecer públicamente el apoyo incondicional de la industria farmacéutica, traducido en becas, premios, donaciones y el patrocinio de multitud de actividades científicas, un apoyo sin el cual, en definitiva, no sería posible la propia existencia de la Fundació.

.....  
**Federico Oppenheimer**  
Presidente de la FCT

## SUMARIO

La Societat Catalana de Trasplament.....	2
Gestación y objetivos de la FCT .....	4
Presidentes y Patronatos de la FCT .....	6
FCT y OCATT .....	7
XVI International Congress of The Transplantation Society...	8
Congresos de la SCT .....	12
Galardones y premios .....	14
<i>In memoriam</i> de Carles Margarit.....	16
Becas de la FCT .....	18
Cursos y másters .....	20
La Marató de TV3.....	21
La web de la FCT .....	26
Industria farmacéutica y FCT.....	28
La FCT y el arte .....	30
La FCT mira hacia el futuro .....	32

# La Societat Catalana de Trasplantament

En 1984 yo trabajaba en la Sección de Diálisis y Trasplante del Hospital de Bellvitge (Hospitalet de Llobregat), en el Servicio de Nefrología que dirigía el doctor Jeroni Alsina. Y pensé que sería útil crear una Sociedad que acogiera todo lo referente a los trasplantes de órganos y tejidos, al estilo de la *Transplantation Society* de los Estados Unidos, fundada en 1966. Comenté esta idea con mi entonces colaborador, el doctor Josep Maria Grinyó, y juntos discutimos el plan que debíamos seguir para constituirla.

Con los estatutos esbozados, presentamos nuestra idea en una Sesión de la Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears, institución a la que iba a pertenecer la Societat como una más de sus secciones. Acudieron a la Sesión médicos de diversas especialidades, a los que explicamos las características y el funcionamiento de la Societat. Estos consistirían en la organización de sesiones clínicas de periodicidad como mínimo mensual, al estilo de las sesiones de otras especialidades de la Academia, y en un Congreso Nacional que se desarrollaría en lengua castellana y que abarcaría todo el territorio español. Este Congreso Nacional se celebraría en Barcelona y su periodicidad quedaba por determinar.

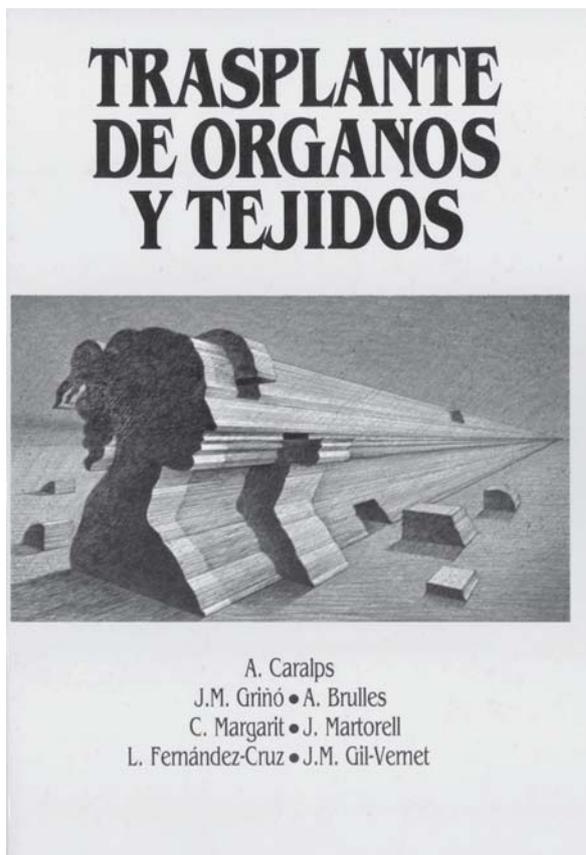
Explicamos también que intentaríamos que el órgano de expresión de la Societat, y más en concreto de sus Congresos, fuera la revista *Transplantation Proceedings*; y que figuraría en su primera página el nombre de *The Catalan Transplantation Society*, junto a los nombres de las Sociedades aceptadas por la Revista.

Al público asistente a la presentación, las ideas que expusimos le parecieron bien, y el doctor Grinyó y yo nos dedicamos a las dos tareas que consideramos prioritarias: la creación de un logotipo que nos distinguiera y la elaboración ampliada de los Estatutos.

Para crear el logotipo elegimos al gran escultor y

dibujante Josep Maria Subirachs. Subirachs estaba por aquel entonces enfrascado en la obra de las esculturas de la Sagrada Familia, y vivía al pie del Templo, como ocurría con los artesanos de las grandes catedrales medievales. Pero encontró tiempo para nosotros. Y dibujó un bellissimo logotipo consistente en el perfil helénico de una mujer, en piedra, que se prolonga hasta un lejanísimo horizonte, en un paisaje desolado. De toda esa masa de piedra se han desprendido algunos fragmentos y han dejado oquedades que parecen esperar la reposición de los fragmentos perdidos por otros.

En los Estatutos se decía, entre otras cosas, que “los objetivos de la Societat son agrupar a todos los especialistas licenciados en Medicina y Cirugía u otras especialidades relacionadas, que tengan interés o vinculación con la especialidad de trasplantes, así como licenciados universitarios en otras áreas que lo soliciten; contribuir al mejoramiento de sus asociados; promover el desarrollo de actividades científicas y académicas relacionadas con el trasplante; asesorar a los organismos públicos y sociedades privadas en materia de trasplante; establecer los medios para la ampliación de estudios de la especialidad; colaborar con las universidades para un desarrollo científico y técnico de la especialidad, y fomentar la colaboración con otras sociedades estatales e internacionales. La Societat se regirá por dos órganos: la Asamblea General y la Junta Directiva. La Junta Directiva estará constituida por un Presidente, un Vicepresidente, un Secretario, un Tesorero, dos Vocales y, a propuesta de la Societat, otros cargos”.



Fotografía de la cubierta del libro titulado *Trasplante de órganos y tejidos* (Ediciones Doyma, Barcelona, 1987) en el que se reproduce el bellissimo logo concebido por el brillante escultor y dibujante Josep Maria Subirachs con motivo de la creación de la Societat Catalana de Trasplantament, en el año 1984. El logotipo, una metáfora de incuestionable calidad artística e inteligencia conceptual, representa el perfil helénico de una mujer, en piedra, que se prolonga hasta un lejanísimo horizonte, en un paisaje desolado; de toda esa masa de piedra se han desprendido algunos fragmentos, dejando oquedades que parecen esperar la reposición de los fragmentos perdidos por otros nuevos, trasplantados.

## OBJETIVOS DE LA SOCIETAT CATALANA DE TRASPLANTAMENT

- Agrupar a todos los especialistas licenciados en Medicina y Cirugía u otras especialidades relacionadas, que tengan interés o vinculación con la especialidad de trasplantes, así como licenciados universitarios en otras áreas que lo soliciten.
- Contribuir al mejoramiento de sus asociados.
- Promover el desarrollo de actividades científicas y académicas relacionadas con el trasplante.
- Asesorar a los organismos públicos y sociedades privadas en materia de trasplante.
- Establecer los medios para la ampliación de estudios de la especialidad.
- Colaborar con las universidades para un desarrollo científico y técnico de la especialidad.
- Fomentar la colaboración con otras sociedades estatales e internacionales.

Convocamos entonces la reunión constitutiva, donde se aprobaron los Estatutos y se eligieron los miembros de la primera Junta Directiva, de la que yo fui Presidente y Josep Maria Grinyó, Secretario. Y nos pusimos a trabajar de inmediato en la organización del Primer Congreso.

Como la Societat era nueva, y el tema de “todos los aspectos del trasplante” también lo era, aparte de la notificación por correo, Josep Maria y yo nos dedicamos a comunicar el evento, y a invitar a las principales personalidades especializadas en los diversos aspectos del trasplante de órganos y tejidos de nuestro país.

El Primer Congreso de la Societat Catalana de Trasplantament se celebró en 1985, con la participación también de alguna personalidad extranjera, como los doctores Kreis y Opelz, y fue un gran éxito que consolidó la vigencia de la Societat. Las principales comunicaciones se publicaron en el libro *Trasplante de órganos y tejidos* (Ediciones Doyma, Barcelona, 1987).

En los últimos años, el Congreso se ha celebrado puntualmente cada dos años, con una participación personal y científica creciente, a la que se han sumado especialistas portugueses y latinoamericanos.

Al poco de su fundación, la Societat aprobó la concesión en los congresos de la Medalla de oro de la Societat al o a los dos científicos más destacados en el intervalo transcurrido desde el Congreso anterior. La Medalla

es un precioso objeto de plata y oro, obra también de Josep Maria Subirachs, que reproduce el logotipo de la Societat. La Medalla de oro se entrega en un acto solemne que lleva este nombre y la persona o personas galardonadas pronuncian un discurso que se reproduce como tal Premio en *Transplantation Proceedings*.

Un hito importantísimo en la historia de la Societat fue la concesión de la organización del XVI Congreso Internacional de la Transplantation Society en 1996, fecha en la que se cumplía el XXX aniversario de su fundación. De este Congreso Internacional se da cuenta en otro lugar de este *Butlletí*, y cabe decir que fue un suceso memorable tanto desde el punto de vista científico como social. Entonces nació la Fundació Catalana de Trasplantament, por iniciativa del doctor Josep Lloveras.

La Societat Catalana de Trasplantament puede decir con humildad, pero a la vez con orgullo, que ha contribuido a la creación de la gran disciplina de los trasplantes de órganos y tejidos. En el discurso inaugural del Congreso Internacional, yo citaba unas palabras del gran poeta Jorge Guillén: “El horizonte es inalcanzable e inexistente, pero necesario”, y añadía que estas palabras motivadoras y llenas de promesa pueden aplicarse también a la Medicina. Como demuestra la maravillosa historia que les acabo de contar.

.....

**Antonio Caralps**

Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya

# Gestación y objetivos de la FCT



Portada del Butlletí de Trasplantament N° 0, en inglés, correspondiente a los meses de enero y febrero del año 1997. Este primer número del Butlletí de Trasplantament se publicó no sólo en catalán y castellano, como todos los números siguientes, sino también en inglés, con la finalidad de dar repercusión internacional al lanzamiento del órgano oficial de la Societat Catalana de Trasplantament, la Fundació Catalana de Trasplantament y la Organització Catalana de Trasplantaments.

La Fundació Catalana de Trasplantament (FCT) es una fundación privada, benéfica y sin ánimo de lucro, que se creó estatutariamente ligada de forma muy estrecha con la Societat Catalana de Trasplantament (SCT), de manera que los miembros de la Junta Directiva de la Societat son a la vez los patronos de la Fundació y el cargo de presidente de la Societat comporta también la presidencia de la Fundació. Por otro lado, los ex presidentes permanecen como patronos vitalicios de la Fundació.

La sede oficial de la Fundació es la misma que la de la Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears, como lo es también de la Societat. No obstante, la Secretaría oficial, donde se realizan las reuniones del Patronato, está en el despacho profesional Advocats Associats, que al mismo tiempo actúa como asesor legal de la Fundació. El abogado Sr. Jaume Solé Jané es el secretario del Patronato de la FCT. La FCT también cuenta con la asesoría fiscal y contable de Auditors i Fiscalistes d'Empresa.

Una actividad destacada de la SCT desde su creación, en 1984, es la celebración de un congreso que se realiza cada dos años. Estos congresos han ido aumentando progresivamente su capacidad de convocatoria y adquiriendo relevancia en el todo el ámbito estatal, de manera que han ido convirtiéndose en los congresos de los profesionales del trasplante de toda España y adquiriendo repercusión internacional gracias a la publicación de las contribuciones en la revista *Transplantation Proceedings* y a la presencia de ponentes destacados de todo el mundo. El prestigio que la SCT había adquirido, el gran dinamismo de los grupos trasplantadores de Cataluña y las buenas relaciones internacionales de algunos de sus miembros, propiciaron que *The Transplantation Society* aceptara la candidatura de la Societat Catalana de Trasplantament y que posteriormente le otorgara la organización de su XVI World Congress, en 1996.

Éste fue un suceso clave para la constitución de la FCT. De hecho, ante la posibilidad de poder gestionar fondos adicionales a los necesarios para llevar a cabo el congreso con excelencia, planteé al Dr. Antonio Caralps la conveniencia de crear una fundación ligada a la Societat Catalana de Trasplantament que podría permitir tener una capacidad de actuación no imaginada hasta entonces. Así fue; sometida la propuesta a los miembros de la Junta de la Societat, que a la vez eran los miembros del Comité Organizador del Congreso, se consideró por unanimidad su constitución en el menor tiempo posible. A pesar de ciertas dificultades administrativas, conseguimos, sin embargo, constituir oficialmente el 28 de julio de 1995, un año antes de la realización del congreso, aunque no quedó inscrita hasta el 19 de marzo de 1996. Es preciso remarcar que durante la preparación del congreso establecimos vías de comunicación directas con los responsables de las centrales internacionales de las principales empresas farmacéuticas del sector, los cuales creyeron en nuestra capacidad organizativa y en el trabajo que estábamos llevando a cabo para la elaboración de un programa científico de altísima calidad. Su confianza se concretó en su generosa contribución económica para la realización del congreso mundial, pero también en su sensibilidad hacia nuestra propuesta de dotar a la FCT para poder ponerla en marcha.

La FCT se creó como una herramienta complementaria para ayudar a la investigación y a la actividad científica, a la formación de profesionales y a la promoción del trasplante sin, por ese motivo, realizar ninguna tarea sustitutiva de lo que, según nuestro sistema sanitario, con sus administraciones, se suponía que debían llevar a cabo.

Sin embargo, la Fundació consideró, ya desde el instante fundacional, que tenía capacidad para poder hacer aportaciones en los tres campos, aunque las ayudas a la investigación fueron contempladas como una prioridad. La FCT, muy consciente de que los costes y las necesidades económicas del mundo de la investigación iban mucho más allá de sus posibilidades, estableció la fórmula de otorgar becas-salario para investigadores que participasen en proyectos ya financiados, considerando que la infradotación de personal cualificado, lamentablemente, acostumbra a caracterizar a la mayoría de las subvenciones para la investigación. Con estas becas, la FCT colaboraba de manera muy puntual, pero a menudo decisiva, para poder llevar a cabo adecuadamente muchos proyectos de investigación que de otro modo hubiesen tenido dificultades importantes. Ciertamente, así ha sido



FUNDACIÓ CATALANA DE TRASPLANTAMENT

Logotipo original creado por el escultor Josep Maria Subirachs para la FCT.

valorado por todos los grupos investigadores de Cataluña, que año tras año han presentado sus solicitudes para las cuatro becas que convocaba la FCT; de hecho, el gran y continuado interés por acceder a alguna de estas becas estimuló a la FCT para conseguir aumentar a cinco las becas concedidas, como ya se ha hecho en los últimos dos años.

Con la finalidad de estimular la actividad científica, la FCT instituyó desde sus inicios un premio anual a la mejor ponencia sobre trasplante presentada a un congreso nacional o internacional, convocado conjuntamente con la Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears, y un premio anual al mejor artículo publicado sobre trasplante en una revista nacional o internacional, convocado conjuntamente con la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya, que comporta también el nombramiento de Académico Corresponsal del galardonado.

La FCT también ha querido colaborar en el ámbito de formación de profesionales con una serie de iniciativas encaminadas a completar la carencia de enseñanza específica de la especialidad de trasplante. La formación de los trasplantadores se realiza a través de la práctica, durante un período limitado de la residencia en las especialidades médicas y quirúrgicas relacionadas con el trasplante, como la nefrología, la hepatología, la cardiología o las cirugías correspondientes, sin que exista una sistematización teórica y práctica específica para cada órgano ni para lo que es común y transversal de todos los trasplantes.

Con la voluntad, pues, de ayudar sobre todo a sistematizar los conocimientos básicos de todos los campos propios y relacionados con el trasplante, la FCT decidió incentivar y apoyar algunas iniciativas y llevar a efecto las propias. Así, en 1997 patrocinó un máster, el Mestratge en Trasplantament d'Òrgans i Teixits, organizado por la Universidad Autónoma de Barcelona, y en los años 2000 y 2002, un máster organizado por la propia FCT en convenio con la Universitat Oberta de Catalunya. En el mismo ámbito de la formación de profesionales, también instituyó los Cursos Superiores de Trasplante que se impartieron en 1997 y 1998 de manera presencial, y a partir de 1999 por vía telemática, transformándose desde la edición del año 2000 en los másteres antes mencionados. En el año 2006, queriendo también incidir en la formación continuada

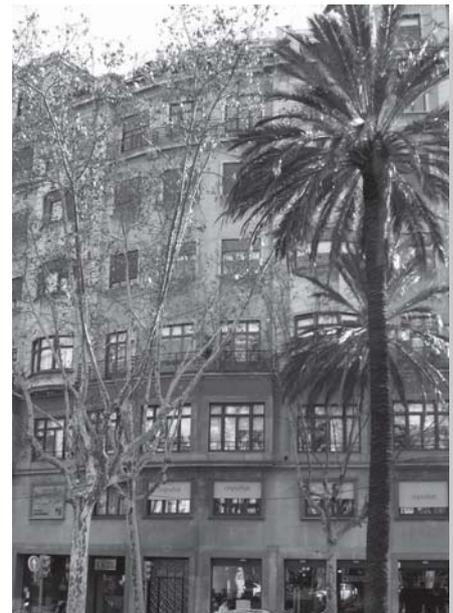
de los trasplantadores, se organizó un curso intensivo sobre inmunidad innata.

En lo referente a otro de los objetivos de la FCT, como es la promoción del trasplante, hay que mencionar que la actividad más significativa fue la Marató de TV3 de 1999, como queda reflejado en otro apartado que se publica en este mismo *Butlletí*. También participó en el Saló de la Infància i la Juventut de 1996 y patrocinó el Programa de Educació sobre la Donació i el Trasplantament para las escuelas de segunda enseñanza de Cataluña, durante el curso escolar 98-99.

La FCT patrocina el *Butlletí de Trasplantament* que publican conjuntamente la Societat Catalana de Trasplantament y la Organització Catalana de Trasplantaments, que tiene una periodicidad trimestral y se edita tanto en catalán como en castellano, ya que se distribuye en todo el ámbito del Estado, con un total de 2.000 ejemplares. Es el órgano de comunicación, tanto de la Societat como de la Fundació, a través del cual se informa de las actividades respectivas, así como de la actividad clínica de trasplante en Cataluña. También incluye artículos de revisión científicos.

Finalmente, la FCT y la SCT se han dotado de una página *web* de la cual se habla más extensamente en este mismo número especial del *Butlletí*.

.....  
**Josep Lloveras**  
 Primer Presidente de la FCT



Edificios de la primera sede (arriba) y de la sede actual (abajo) de la Secretaría de la Fundació Catalana de Trasplantament en la ciudad de Barcelona.

# Presidentes y Patronatos de la FCT

La Fundació Catalana de Trasplantament se creó estatutariamente ligada a la Societat Catalana de Trasplantament, de manera que los miembros de la Junta Directiva de la Societat son a la vez los patronos de la Fundació y el cargo de Presidente de la Societat comporta también la presidencia de la Fundació. El cargo de Presidente se renueva cada

dos años, aunque un mismo presidente puede ser reelegido para un segundo mandato. La mitad del resto de los cargos se renuevan cada cuatro años. Por otra parte, los ex presidentes permanecen como patronos vitalicios de la Fundació. Todos los cargos son escogidos por votación secreta en la Asamblea General de la Societat.



*Josep Lloveras i Macià*



*Carles Margarit i Creixell*



*Josep M. Grinyó i Boira*



*Federico Oppenheimer i Salinas*

## PRESIDENTES Y PATRONATOS DE LA FCT

### Mayo 1996- Marzo 1997

**Presidente:** Josep Lloveras i Macià  
**Tesorero:** Alberto Manuel Martínez i Castela  
**Secretario:** Jaume Solé i Janer  
**Vocales:** Jeroni Alsina i Rocasalbas, Antonio Caralps i Riera, Albert Grañena i Batista, Jordi Vilardell i Bregada, Carles Margarit i Creixell, Nicolás Manito i Lorite

### Marzo 1997-Enero 2000

**Presidente:** Josep Lloveras i Macià  
**Tesorero:** Vicenç Martínez i Ibáñez  
**Secretario:** Jaume Solé i Janer  
**Vocales:** Jeroni Alsina i Rocasalbas, Antonio Caralps i Riera, Jordi Vilardell i Bregada, Nicolás Manito i Lorite, Juan Carlos García-Valdecasas i Salgado, Ricard Solà i Puigjaner

### Enero 2000-Junio 2000

**Presidente:** Josep M. Grinyó i Boira  
**Tesorero:** Vicenç Martínez i Ibáñez  
**Secretario:** Jaume Solé i Janer  
**Vocales:** Jeroni Alsina i Rocasalbas, Antonio Caralps i Riera, Juan Carlos García-Valdecasas i Salgado, Josep Lloveras i Macià, Jaume Martorell i Pons, Eulàlia Roig i Minguell, Ricard Solà i Puigjaner

### Junio 2000-Marzo 2002

**Presidente:** Josep M. Grinyó i Boira  
**Tesorero:** Jaume Martorell i Pons  
**Secretario:** Jaume Solé i Janer  
**Vocales:** Jeroni Alsina i Rocasalbas, Antonio Caralps i Riera, Juan Carlos García-Valdecasas i Salgado, Josep Lloveras i Macià, Jaume Martorell i Pons, Eulàlia Roig i Minguell, Ricard Solà i Puigjaner

### Marzo 2002-Marzo 2004

**Presidente:** Carles Margarit i Creixell  
**Tesorero:** Jaume Martorell i Pons  
**Secretario:** Jaume Solé i Janer  
**Vocales:** Jeroni Alsina i Rocasalbas, Josep M. Grinyó i Boira, Antoni Rimola i Castellà, Salvador Gil-Vernet i Cebrián, Antonio Caralps i Riera, Josep Lloveras i Macià, Jaume Martorell i Pons, Eulàlia Roig i Minguell

### Marzo 2004-Diciembre 2005

**Presidente:** Carles Margarit i Creixell  
**Tesorero:** Federico Oppenheimer Salinas  
**Secretario:** Jaume Solé i Janer  
**Vocales:** Jeroni Alsina i Rocasalbas, Josep M. Grinyó i Boira, Antonio Caralps i Riera, Josep Lloveras i Macià, Vicenç Brossa i Loidi, Antonio López Navidad, Salvador Gil-Vernet i Cebrián, Antoni Rimolà i Castellà, Antoni Román i Broto

### A partir de febrero de 2006

**Presidente:** Federico Oppenheimer i Salinas  
**Tesorero:** Daniel Serón i Micas  
**Secretario:** Jaume Solé i Janer  
**Vocales:** Jeroni Alsina i Rocasalbas, Josep M. Grinyó i Boira, Antonio Caralps i Riera, Josep Lloveras i Macià, Vicenç Brossa i Loidi, Antonio López Navidad, Antoni Román i Broto, Ramon Charco Torra, Lluís Castells i Fusté

# FCT y OCATT

La Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT) es el organismo que, en Cataluña, planifica, ordena y coordina las actividades relacionadas con la obtención, la extracción, la distribución, el intercambio y el trasplante de órganos, tejidos y células para su utilización con fines terapéuticos en el ámbito territorial de Cataluña.

El modelo organizativo del trasplante comenzó a gestarse en el año 1983 y, un año después, con la creación de la OCATT por una orden del Departament de Sanitat, se puso en marcha. Actualmente, la OCATT depende de la Subdirecció del Servei Català de la Salut. Desde sus inicios, la Organització apostó por que la Administració trabajase estrechamente con los profesionales sanitarios; por esta razón se crearon comisiones asesoras para cada tipo de trasplante de órganos y tejidos, así como la figura de los coordinadores hospitalarios de trasplante. El trabajo en el seno de estas comisiones ha permitido, a lo largo de estos años, que la OCATT dispusiera del asesoramiento necesario en los diversos ámbitos para desarrollar protocolos, crear grupos de trabajo para establecer criterios de actuación y organizar jornadas, así como para contribuir, de manera importante, en la planificación de la donación y el trasplante en Cataluña.

La OCATT, como representante de la Administración en el ámbito sanitario del trasplante, y siguiendo la línea de aproximación a los profesionales sanitarios, se ha relacionado con otras entidades representativas de esta comunidad; concretamente, con la Societat Catalana de Trasplantament (SCT) y la Fundació Catalana de Trasplantament (FCT), con las que ha tenido, desde sus inicios, un estrecho vínculo. Un ejemplo del fruto de esta relación es el patrocinio y la edición de *Butlletí de Trasplantament*, una experiencia conjunta de divulgación científica y sanitaria.

La FCT, creada unos años después que la SCT, ha desarrollado numerosas iniciativas a lo largo de sus 10 años de existencia. En este sentido, cabe destacar su decisivo papel en la formación de profesionales, en el estímulo de la investigación y en la propia actividad científica, así como en la promoción social de la donación y el trasplante.

Como Directora de la OCATT, es un honor poder felicitar, por medio de este número extraordinario de *Butlletí de Trasplantament*, a la FCT en su décimo aniversario. Al mismo tiempo, también quiero manifestar mi satisfacción por poder traba-



Portadas de algunos números de Butlletí de Trasplantament, òrgano oficial de la OCATT y la SCT, patrocinado por la FCT, que se publica trimestralmente en castellano y en catalán.



Imágenes tomadas del sitio web de la OCATT: <http://www10.gencat.net/catsalut/ocatt/ca/htm>

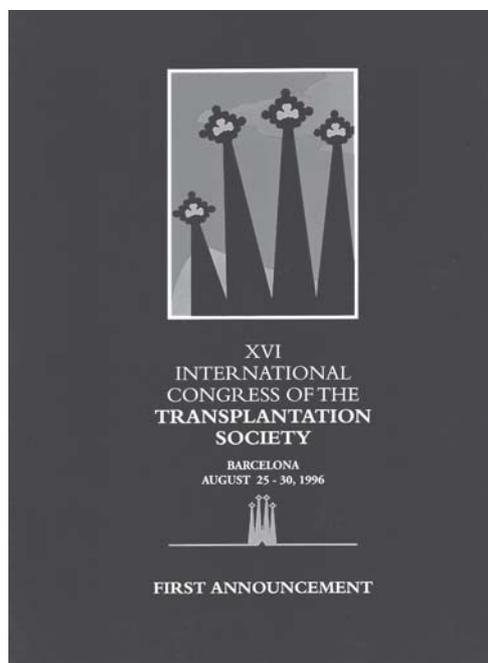
jar conjuntamente con la sociedad científica que representa a los profesionales del trasplante en Cataluña.

La OCATT tiene la voluntad de seguir trabajando conjuntamente con ambas entidades, la FCT y la SCT, en todo aquello que pueda contribuir a mejorar la actividad y calidad del trasplante en Cataluña. Aún tenemos un largo camino por recorrer y muchos proyectos por desarrollar. Ya se sabe que el trasplante es un ámbito de la medicina que requiere el esfuerzo y la contribución de un abanico de profesionales y entidades de diversos ámbitos, no sólo del sanitario. Y en este sentido, la colaboración de entidades que representan a la Administración y a la sociedad científica contribuye, sin lugar a dudas, a garantizar el éxito de cualquier iniciativa.

Con el deseo de seguir adelante con esta colaboración con la SCT y la FCT, reitero mi felicitación más sincera por estos 10 años de existencia, tanto en nombre de la OCATT como en el mío propio.

.....  
**Roser Deulofeu i Vilarnau**  
 Directora de l'Organització Catalana de Trasplantaments

# XVI International Congress of The Transplantation Society



La Societat Catalana de Trasplantament tuvo a su cargo la organización del XVI International Congress of The Transplantation Society durante la última semana de agosto del año 1996 en Barcelona. Este hecho reflejó el dinamismo, la situación vanguardista y el reconocimiento del trasplante de nuestro país. Aquel Congreso representó una oportunidad extraordinaria para consolidar nuestra proyección internacional, pero también significó un importante estímulo para los profesionales españoles, en particular para los

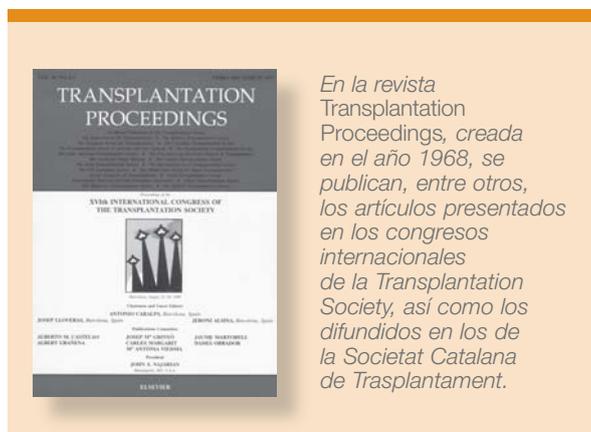
catalanes, y un motivo para incrementar el apoyo social que siempre necesita el trasplante.

The Transplantation Society se fundó en el año 1966, de manera que, en ocasión del Congreso celebrado en Barcelona, cumplía su 30º aniversario: treinta años de una presencia insustituible en la comunidad internacional del trasplante. The Transplantation Society fue fundada por Sir Peter Brian Medawar (premio Nobel en Fisiología y Medicina de 1960), John Converse, Jean Dausset (premio Nobel en Fisiología y Medicina de 1980) y Felix Rapaport, tras una reunión que mantuvieron en la New York Academy of Sciences, que en el encuentro de aquel año dedicó una buena parte del temario al trasplante.

El primer congreso de The Transplantation Society tuvo lugar en París, durante la primavera de 1967, hace exactamente 40 años, y en el transcurso del mismo se presentaron 80 ponencias, que posteriormente se publicaron con el título “*Advances in Transplantation*”. En el año siguiente, 1968, se celebró el segundo congreso, en la ciudad de Nueva York, y en esta ocasión se fundó como órgano oficial de The Transplantation Society la revista *Transplantation Proceedings*, que publicaría, entre otros artículos, las contribuciones de sus congresos.

Felix Rapaport fue nombrado Editor Jefe, cargo que conservó hasta su fallecimiento, en el año 2001. The Transplantation Society, que en el momento de su fundación contaba con algo menos de 200 afiliados, ya había alcanzado, en el año 1996, más de 2.000, un hecho que pone de manifiesto su función ininterrumpida como primer foro de las diferentes disciplinas y especialidades, tanto de ciencia básica como clínica, relacionadas con el trasplante. Probablemente, la clave de su continuo crecimiento ha radicado y radica en su papel fertilizador en la difusión del conocimiento científico, sobre todo mediante sus congresos bianuales, que sin duda constituyen el evento científico y de interacción entre profesionales más relevante de la comunidad de trasplante en el ámbito internacional.

El Congreso de Barcelona significó un punto de inflexión determinante en la historia de los congresos de The Transplantation Society. Se recibieron resúmenes procedentes de un total de 54 países, 27 más que en el congreso celebrado en París en el año 1992, que ostentaba este récord hasta entonces. Finalmente, fueron seleccionados y presentados comunicaciones orales y pósters procedentes de 41 países. Cabe destacar que en el Congreso de Barcelona se divulgaron comunicaciones procedentes



En la revista *Transplantation Proceedings*, creada en el año 1968, se publican, entre otros, los artículos presentados en los congresos internacionales de la *Transplantation Society*, así como los difundidos en los de la *Societat Catalana de Trasplantament*.



A la izquierda, el Dr. Rapaport, socio fundador de la *Transplantation Society* y clave en la elección de Barcelona como sede del XVI Congreso que dicha Sociedad celebró en la ciudad Condal en el año 1996. A la derecha, Sir Peter Brian Medawar, premio Nobel en Fisiología y Medicina en 1960 y uno de los socios fundadores de *The Transplantation Society*.

de 25 países que remitían menos de 10 trabajos, mientras que en el Congreso de París, sólo 7 países con menos de 10 trabajos estuvieron representados, un hecho que refleja claramente que el evento celebrado en Barcelona favoreció la incorporación, en estos foros, de profesionales de países que tienen grandes dificultades para llevar a término programas activos de trasplante y de investigación.

Los 2.670 resúmenes recibidos también significaron un gran salto con respecto a todos los congresos previos. La contribución de Estados Unidos fue la más destacada, ya que duplicó la de Japón, que, con 353 trabajos, se situó en el segundo lugar. España ocupó la quinta posición, por delante de Francia y de Italia, y duplicó el número de resúmenes enviados a París en 1992, hecho que puso de manifiesto la intensa actividad que se había llevado a cabo en los últimos años. Por otra parte, países que no estuvieron presentes en París, como Polonia, Corea del Sur o Taiwán, ocuparon posiciones que podríamos considerar como destacables en el congreso de Barcelona.

En Barcelona también se multiplicó el número de simposios paralelos, hasta alcanzar los 92, en los que se presentaron 466 comunicaciones orales; además, se aceptaron 508 presentaciones en forma de pósters. Los 10 años de utilización de ciclosporina, el mejor conocimiento del tacrolimus, la introducción del micofenolato mofetil y las primeras experiencias clínicas con sirolimus pusieron de relieve que la inmunosupresión entraba en una nueva etapa, en la que los nuevos fármacos permitían individualizar mejor el tratamiento y propiciaban el ahorro generalizado de los corticoides. Barcelona también constituyó un momento de grandes expectativas sobre el xenotrasplante.

El Congreso de Barcelona representó, asimismo, un avance significativo en la participación, ya que se registraron un total de 3.406 delegados, procedentes de 82 países, una cifra jamás conseguida en ningún otro congreso de trasplante y que superó en más de un 25% la máxima asistencia que se había conseguido en el congreso de París del año 1992. El Congreso de



Barcelona superó todas las expectativas y estimaciones que se habían realizado desde todas las instancias. Esta participación tan elevada, así como la representación de un número igualmente elevado de países, debe interpretarse como una expresión muy clara de la globalización de la actividad del trasplante y de que la necesidad de intercambio y circulación de información de los rapidísimos progresos que se producen en el campo del trasplante y de otras especialidades médicas relacionadas resulta indispensable.



La candidatura de Barcelona se gestó a partir de una propuesta que me hizo Felix Rapaport en el año 1991 en Roma, donde celebramos el primer Congreso de la International Society for Organ Sharing, una Sociedad que habíamos fundado un año antes y que era la continuadora de los International Symposium on Organ Procurement, cuya tercera y última cita había organizado yo mismo en Barcelona en 1989. El Dr. Rapaport había sido un miembro clave en el Council de The Transplantation Society desde sus inicios, y su influencia seguía siendo decisiva. El apoyo que él mismo daba a nuestra candidatura también estaba muy bien visto por otros miembros del Council, de manera que quedaba fundamentalmente en nuestras manos la presentación de un proyecto de congreso que fuese consistente. Con esta confianza planteé la propuesta al Dr. Antonio Caralps, solicitándole que asumiera la presidencia del Congreso. Con él elaboramos los rasgos básicos del proyecto, que sometimos a la consideración de la Junta de la Societat Catalana de Trasplantament. Nuestra candidatura fue seleccionada por el Council de The Transplantation Society para competir con las presentadas por la sociedad escandinava de trasplante, que proponía Estocolmo y para la cual se presentaron los grupos trasplantadores de Glasgow. Por votación secreta por correo de los miembros de The Transplantation Society, nuestra candidatura se llevó la mayoría de los votos y Barcelona se proclamó sede del Congreso de 1996 durante la asamblea general de The transplantation Society en el Congreso de París de 1992.

A partir de ese momento pusimos en marcha toda la dinámica de la preparación del Congreso, que fue

participada intensamente por el Comité Organizador Local, compuesto por: Presidente, Antonio Caralps; Vicepresidentes, Josep Lloveras y Jeroni Alsina; Secretario, Carles Margarit; Tesorero, Alberto Martínez Castela; Programa Científico, Josep M. Grinyó y Jaume Martorell; Programa Institucional, Maria Antonia Viedma, y Programa Social, Albert Grañena y Damià Obrador. Un hecho particularmente clave fue la elección de la agencia organizadora de congresos, que recayó inicialmente en Viajes Iberia y, a partir de 1995, en AOPC, empresa nueva constituida por las dos personas de Viajes Iberia que habían llevado la responsabilidad hasta entonces: Paloma Ballés y Margaret Townsend. Ambas estaban familiarizadas con el mundo del trasplante, ya que desde Viajes Iberia habían sido las responsables de la organización del Symposium on Organ Procurement y del Workshop on Fine Needle Aspiration Cytology and Biopsy de 1987 y del Congreso de la European Society for Organ Transplantation de 1989, celebrados todos en Barcelona. La capacidad y la experiencia de Paloma Ballés y de Margaret Townsend fueron absolutamente determinantes para el éxito del Congreso. Para remarcarlo, yo he repetido en más de una ocasión que durante la preparación del Congreso y durante la realización del mismo a menudo hablábamos de la solución –adecuada– y después nos planteábamos el problema.

De la preparación del Congreso quisiera destacar el entusiasmo y la dedicación de todos los miembros del Comité Organizador, que hicieron posible que el encuentro haya tenido una realización brillante, tanto desde el punto de vista del programa científico como del programa de actos sociales. La asistencia masiva de los congresistas hizo patente su interés, y sus comentarios sobre la buena organización fueron generalizados. Sin querer ser pretenciosos, podemos decir que ese Congreso de Barcelona ha quedado grabado muy gratamente en la memoria de quienes participaron y permanece como un hito muy destacado en la historia de los congresos internacionales de trasplante.

El Comité Organizador se reunía cada día una hora antes de comenzar las sesiones de la mañana para repasar la marcha del congreso y adoptar las decisiones que hacían falta. Eran reuniones muy provechosas que permitían resolver imprevistos o modificar algunas cuestiones que la evolución del encuentro requería. Como anécdota, recuerdo una que fue muy apreciada por los congresistas: el primer día, tal como estaba programado, ofrecimos durante los *coffee breaks* fruta fresca pelada y cortada, pero ante el éxito que supuso decidimos ofrecerla durante todas las horas del congreso. Logísticamente, no resultó sencillo, pero de la mano de Paloma Ballés se resolvió a la perfección. Puedo asegurar que todavía hoy hay algún participante de aquel Congreso que me lo recuerda.

Son de recuerdo muy especial algunos acontecimientos, como la ceremonia inaugural en el Palacio de Congresos, seguida de una recepción de bienvenida en la explanada superior de las fuentes de Montjuïc, con un *catering* de primera calidad. Fue una noche de verano espléndida, en la cual los asistentes pudieron disfrutar de una visión maravillosa de la ciudad, con el Tibidabo al fondo, desde un punto casi mágico: la fuente principal y las de la avenida María Cristina iluminadas y en funcionamiento, el Palacio Nacional iluminado y con el abanico de los siete rayos encendidos y con la providencial aparición de la luna llena por detrás del Palacio hasta el final de la recepción. Como detalle que todo el mundo apreció especialmente, el Congreso ofreció taxis gratuitos a todos los participantes para que los llevaran hasta sus respectivos hoteles. La logística de los taxis estuvo organizada milimétricamente y resultó particularmente efectiva: los congresistas iban dirigidos a través de un largo corredor formado por las azafatas del Congreso (*"the golden girls"* según el Dr. Najarian, por sus vestidos de color "oro viejo") hasta la salida del parking subterráneo de la avenida María Cristina, de donde salían los taxis en doble columna.

Otro acto especialmente remarcable por su brillantez fue la Cena del Presidente, en el Palacio de Pedralbes, ofrecida a unas 350 personas, entre miembros de los comités locales e internacionales, ponentes convidados, moderadores de las sesiones y revisores de los resúmenes, con sus acompañantes.

No quiero dejar de mencionar el concierto del tenor Josep Carreras, que inicialmente estaba previsto realizar en el Liceu y que hubo que trasladar al teatro Tívoli, a causa del incendio que destruyó nuestro teatro lírico y por la imposibilidad de llevarlo a cabo en el Palacio de la Música, porque estaba en obras. Josep Carreras ofreció el recital dos veces consecutivas, dada la insuficiente capacidad del teatro Tívoli, que se llenó por duplicado para poder albergar a todos los congresistas. La

gentileza y el esfuerzo del tenor y los buenos oficios del Dr. Albert Grañena, médico de Josep Carreras, permitieron resolver con la aprobación y satisfacción de todos los congresistas una situación muy insólita.

La cena de despedida tuvo lugar en el parque de atracciones del Tibidabo, que funcionó para uso exclusivo de los congresistas. La amenaza de lluvia hizo que en la reunión diaria que el Comité Organizador celebraba una hora antes del inicio de las sesiones matinales se decidiese comprar 3.000 impermeables para cubrir la eventualidad. No hace falta decir que Paloma Ballés ya los tenía a punto al mediodía. A pesar de los impermeables, nuestra inquietud era creciente, porque la lluvia, que había comenzado por la mañana, continuaba cayendo pausada e intensa pasada ya la



Antonio Caralps, Josep Carreras, el Presidente de Fujisawa y Josep Lloveras.

media tarde, a la hora de trasladar a los congresistas. Estos estaban tan entusiasmados con la forma en que habían vivido el Congreso que casi ninguno se quiso perder el Tibidabo, aunque fuese con impermeable bajo la lluvia. Noventa y un autobuses trasladaron a más de 3.000 personas en poco más de 45 minutos. El milagro se produjo apenas llegaron los últimos al Tibidabo: paró de llover y nos volvió a saludar la luna. El Dr. Najarian estaba tan contento que, al bajar de una de las atracciones más tremendas, me confesó que cuando estaba cabeza abajo, a veinte metros de altura, casi sintiéndose morir de la impresión, pensó que podía ser una manera muy bonita de irse al Paraíso, con Barcelona a sus pies, después de un Congreso tan maravilloso, una preciosa noche de verano.

.....

#### Josep Lloveras

Co-Chairman del XVI International Congress of The Transplantation Society

# Congresos de la SCT

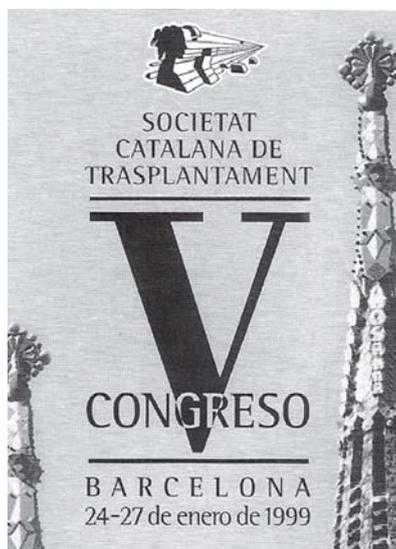
Desde su fundación, la Societat Catalana de Trasplantament (SCT) entendió que su actividad central y más relevante debería ser la congresual. El nacimiento de la SCT representaba una relativa innovación respecto a las clásicas sociedades científicas que habitualmente se correspondían a una especialidad médica, quirúrgica o básica. La SCT nació para reunir de forma transversal bajo el mismo paraguas a distintos especialistas clínicos o básicos que estuvieran implicados en el trasplante de órganos o tejidos. Precisamente la SCT se fundó a mediados de los 80, cuando el trasplante renal se efectuaba en programas en su mayoría consolidados, y para recoger además los programas emergentes de trasplantes hepático, pancreático y cardíaco. Otro de los aspectos a tener en cuenta en los programas de los congresos de la SCT era la promoción de la donación de órganos, que, ni que decir tiene, son condición *sine qua non* para la existencia de programas de trasplante adecuadamente dimensionados.

El primer Congreso de la SCT se celebró en el año 1985. Podríamos decir que dicho congreso se celebró casi por encargo. Había un sentimiento general compartido de que la floreciente actividad de trasplante debía aglutinarse alrededor de un evento común, y así el programa de dicho primer congreso se elaboró tras llamadas personales y en base a sugerencias de distintos colegas y amigos sobre los temas más candentes o de interés mutuo compartido. Fue un congreso por invitación y abierto a toda la comunidad de trasplante española. En el mismo congreso, se celebró, además, un importante simposio sobre organización de la obtención de órganos y tejidos

donde se contrastaron los distintos modelos organizativos europeos, en un momento en que todavía no existían ni la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) ni la Organització Catalana de Trasplantaments (OCATT). El intercambio de pareceres en las salas y los pasillos sobre los logros y limitaciones de los modelos europeos ayudaron sin duda a diseñar nuestras propias organizaciones, que tan buenos frutos han dado en estos últimos 20 años. Las ponencias de este congreso se editaron posteriormente en un libro cuya portada corría a cargo de Josep Maria Subirachs, que gentilmente colaboró con la SCT y a quien debemos también el logo de la misma.

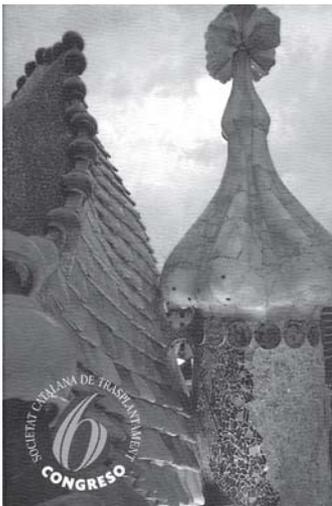
Tras esta primera edición, los congresos de la SCT entraron en una periodicidad que desde hace más de 10 años es bianual. El nacimiento de la SCT coincidió con el inicio de la llamada era de la ciclosporina, que permitió la consolidación y expansión de los distintos programas de trasplante de órganos sólidos, y nos atreveríamos a decir que la temática de los congresos ha reflejado la historia natural de la evolución del trasplante en nuestro país. La organización de los congresos de la SCT siempre se ha basado en una amplia colaboración y participación de la comunidad española de trasplante, esencial para el éxito de los eventos. Cabe decir, también, que desde la SCT se ha colaborado en la organización del Congreso de la European Society for Organ Transplantation (ESOT) en 1989, y de The Transplantation Society en 1996.

Otro de los aspectos a destacar, es que desde finales de los 80, *Transplantation Proceedings* (TP) es la publicación oficial de la SCT, donde se recogen las ponencias y





Desde finales de los años 80, Transplantation Proceedings (TP) es la publicación oficial de la SCT, en la que se recogen las ponencias y comunicaciones presentadas en los congresos, proporcionándoles una difusión mundial.



comunicaciones presentadas en los congresos, lo que les da una difusión mundial. Ello fue posible gracias a la receptividad y simpatía hacia nuestra comunidad del Prof. Felix Rapaport, Editor Fundador de TP, quien siempre acudió a nuestros congresos, y que falleció tan sólo unas semanas después de su visita a Barcelona para asistir al sexto congreso de la SCT en enero de 2001. Dicha actividad editorial ha seguido con el nuevo Editor de TP, Prof. Barry Kahan, quien también ha participado reiteradamente en nuestros congresos, y a quien desde aquí agradecemos su valiosa colaboración.

En los congresos de la SCT se han otorgado las Medallas de Oro a destacados miembros de la comunidad científica en el ámbito del trasplante en reconocimiento a su trayectoria profesional y humana. Han sido merecedores de este galardón los profesores Calne, Starzl, Gil-Vernet,

Caralps, Rapaport, Sutherland, Kahan, Najarian, Ponticelli y, en este 2007, el Prof. Carles Margarit, a quien se otorga a título póstumo y cuyos méritos están en la mente de todos. Por otra parte, también se han otorgado sendas Medallas de oro honoríficas a los cantantes de ópera Josep Carreras y Jaume Aragall, por su contribución en la promoción y difusión del trasplante.

Finalmente, y a las puertas de noveno congreso, quisiéramos agradecer a todos aquellos colegas que con su implicación y entusiasmo han hecho de los congresos de la SCT lo que hoy día son, un punto de encuentro de nuestro dinámico colectivo.

.....  
**Josep M. Grinyó**  
 Ex presidente de la SCT

# Galardones y premios

La Societat Catalana de Trasplantament instituyó la Medalla de oro como su máximo galardón para honrar a las personas más relevantes de todo el mundo en el campo del trasplante, cuyo trabajo haya sido excepcionalmente importante para el progreso y la expansión del trasplante. La Medalla de oro fue diseñada especialmente por nuestro escultor más reconocido internacionalmente, Josep Maria Subirachs, autor también del logo de la Societat y de la Fundació, así como de unas cuantas litografías que realizó específicamente con motivo de diversos congresos de trasplante. Por su parte, La Fundació Catalana de Trasplantament, con el objetivo de reconocer la actividad científica de

los trasplantadores de toda España, instituyó desde su creación dos premios anuales, uno de ellos, gracias a la iniciativa del académico Dr. Antonio Caralps, convocado conjuntamente con la Reial Acadèmia de Medicina de Catalunya, para el mejor artículo publicado sobre trasplante en una revista española o extranjera, que está dotado con 1.500 euros y conlleva el nombramiento de Académico Corresponsal al primer firmante, y otro premio, convocado conjuntamente con la Acadèmia de Ciències Mèdiques de Catalunya i Balears, a la mejor ponencia sobre trasplante presentada en un congreso de ámbito nacional o internacional, dotado también con 1.500 euros.

## Medallas de oro

1996	Sir Roy Calne	2003	David Sutherland
1996	Thomas Starzl	2003	Barry Kahan
1999	Josep Gil-Vernet	2005	Claudio Ponticelli
1999	Antonio Caralps	2005	John Najarian
2001	Felix Rapaport	2007	Carles Margarit (póstuma)

## Medallas de oro honoríficas

1996	Josep Carreras
1997	Jaume Aragall



Sir Roy Calne



Thomas Starzl



Josep M. Gil-Vernet



Antonio Caralps



Felix Rapaport



David Sutherland



Barry Kahan



Claudio Ponticelli



John Najarian



Carles Margarit

## PREMIOS FCT A LA MEJOR PONENCIA SOBRE TRASPLANTES

**1997**

**Premiado:** Frederic Oppenheimer Salinas  
**Ponencia:** "Impact of donor age on evolution of kidney transplant, analysis of 1499 cases. Period 1990-1995"

**1998**

**Premiado:** Josep M. Cruzado  
**Ponencia:** "Long-term protective effect of a platelet activating factor antagonist after renal warm ischemia combined with reduced nephron mass"

**1999**

**Premiado:** Joan Torras Ambrós  
**Ponencia:** "Long-term protective effect of a platelet activating factor antagonist after renal warm ischemia combined with reduced nephron"

**2000**

Desierto

**2001**

**Premiado:** Ricard Valero  
**Ponencia:** "Normothermic Recirculation Reduces Primary Graft Dysfunction of Kidneys Obtained from Non-Heart-Beating Donors"

**2002**

**Premiada:** Inmaculada Herrero-Fresneda  
**Ponencia:** "Different contribution of Cold ischemia and Alloreactivity to elemental lesions of Chronic Trasplant Nephropathy"

**2003**

**Premiado:** Francesc Fernández Avilés  
**Ponencia:** "Home-based autologous stem cell transplantation: a single-center experience"

**2004**

**Premiado:** Constantino Fontdevila  
**Ponencia:** "Detailed analysis of biliary complications after adult living donor liver transplantation"

**2005**

**Premiado:** A. Amador Marchante  
**Ponencia:** "Ischemic preconditioning during donor procurement in orthotopic liver transplantation. Preliminary results of a prospective and randomized trial"

**2006**

**Premiada:** María Carlota Londono  
**Ponencia:** "Hyponatremia has bad prognostic significance in cirrhotic patients receiving liver transplantation"

**2007**

**Premiado:** Oriol Bestard  
**Ponencia:** "Inducción de hiporrespuesta donante-específica con terapia inmunosupresora libre de anticalcineurínicos y esteroides en trasplantados renales"

## PREMIOS FCT AL MEJOR ARTÍCULO PUBLICADO SOBRE TRASPLANTES

**1997**

**Premiado:** Juan Figueras  
**Artículo:** "The deleterious effect of donor high plasma sodium and extended preservation in liver transplantation"  
**Publicación:** *Transplantation*

**1998**

**Premiado:** Vicens Martí  
**Artículo:** "Assessment of the appropriateness of the decision of heart transplantation in idiopathic-dilated cardiomyopathy"  
**Publicación:** *American Journal of Cardiology*

**1999**

**Premiado:** J. M. Morales Cerdán  
**Artículo:** "Membranous glomerulonephritis associated with hepatitis C virus infection in renal transplant patients"  
**Publicación:** *Transplantation*

**2000**

**Premiado:** Emilio Fernández Espejo  
**Artículo:** "Cellular and Functional Recovery of Parkinsonian Rats after Intrastriatal Transplantation of Carotid Body Cell Aggregates"  
**Publicación:** *Neuron*

**2001**

**Premiado:** Josep M. Llovet  
**Artículo:** "Intention-to-Treat Analysis of Surgical Treatment for Early Hepatocellular Carcinoma: Resection Versus Transplantation"  
**Publicación:** *Hepatology*

**2002**

**Premiado:** Josep M. Cruzado  
**Artículo:** "Influence of nephron mass in development of chronic renal failure after prolonged warm renal ischemia"  
**Publicación:** *American Journal of Physiology*

**2003**

**Premiada:** Núria Lloberas  
**Artículo:** "Postschemic renal oxidative stress induces inflammatory response through PAF and oxidized phospholipids. Prevention by antioxidant treatment"  
**Publicación:** *The FASEB Journal*

**2004**

**Premiada:** Leticia Fernández  
**Artículo:** "Preconditioning protects liver and lung damage in rat transplantation: role of xantine/xantine oxidase"  
**Publicación:** *Hepatology*

**2005**

**Premiado:** Alberto Sánchez-Fueyo  
**Artículo:** "TIM-3 inhibits T helper type 1-mediated auto and alloimmune responses and promotes immunological tolerance"  
**Publicación:** *Nature Immunology*

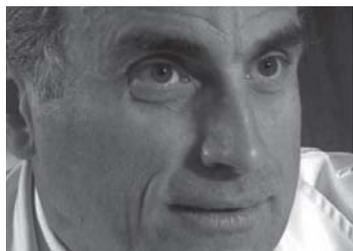
**2006**

**Premiado:** Miguel Hueso Val  
**Artículo:** "Angiotensin converting enzyme genotype and chronic allograft nephropathy in protocol biopsies"  
**Publicación:** *Journal of the American Society of Nephrology*

**2007**

**Premiada:** María José Soler  
**Artículo:** "Circulating endothelial progenitor cells after kidney transplantation"  
**Publicación:** *American Journal of Transplantation*

## In memoriam de Carles Margarit



En el momento de su fallecimiento, el Dr. Carles Margarit i Creixell era Jefe de Sección de la Unidad Hepatobilio-pancreática del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona, Jefe de Trasplante Hepático

Infantil del Hospital Infantil Vall d'Hebron y Profesor Titular de Cirugía de la Facultad de Medicina de la UAB. Además, desempeñaba el cargo de Presidente de la Societat Catalana de Trasplantament.

Destacó como estudiante de medicina licenciándose en el año 1973 con 15 matrículas de honor. Fue residente de cirugía en el Servicio de Cirugía General, encabezado por el Dr. J. Bonnin, en el Hospital Vall d'Hebron. En el año 1978, fue contratado como adjunto en el Servicio de Cirugía General del Hospital Prínceps d'Astúries de Bellvitge. En 1983 se trasladó al Hospital Sloan Catering, de Nueva York, con el soporte de una beca Fiss, donde consolidó sus conocimientos en cirugía oncológica. Allí asistió a una conferencia del Prof. Thomas E. Starzl sobre trasplante hepático, lo que motivó su traslado a la ciudad de Pittsburgh con el objetivo de familiarizarse con todos los pormenores de este apasionante campo.

En 1984, tras regresar a Barcelona, realizó, junto al Dr. Eduardo Jaurrieta, el primer trasplante hepático en nuestro país, concretamente en el Hospital Vall d'Hebrón, y un año después llevaba a cabo, con el Dr. Martínez Ibáñez, el primer trasplante hepático infantil, esta vez en el Hospital Infantil Vall d'Hebron.

Durante los años que trabajó en el Hospital Prínceps d'Astúries de Bellvitge fue autor de múltiples artículos relacionados con la cirugía hepática. En el año 1986 obtuvo su doctorado en la Universidad Autónoma de Barcelona realizando un extraordinario trabajo sobre la inmunosupresión en el trasplante hepático humano. En 1988, ya como Jefe de Sección, inició el trasplante hepático en adultos en el Hospital Vall d'Hebron y convirtió a la Unidad de Cirugía Hepatobilio-pancreática de dicho Hospital en un centro de referencia del país. En el año 1992, llevó a cabo, con el Dr. J. Astudillo y el equipo de neumología del Hospital Vall d'Hebron, el primer trasplante de pulmón que tuvo éxito en el Estado español. Autor de más de 400 trabajos publicados y múltiples comunicaciones, recibió varios premios por su trayectoria profesional e investigadora.

Pero Carles Margarit no lo tuvo fácil. Era una persona carismática, querida, amada e idolatrada por muchos,

a la vez que temida, envidiada e incluso odiada por otros, pero que nunca dejaba indiferentes a los demás. Carles era una persona fiel a sus principios para quien, en ocasiones, su único argumento era el propio convencimiento que tenía de las cosas, un convencimiento tan profundo y arraigado que con mucha frecuencia lograba transmitir a los demás. En 1992 no consiguió superar la oposición para obtener la plaza de profesor titular de cirugía después de trabajar varios años como profesor interino y tuvo que esperar dos años más para hacerse con ese puesto. Por su excelente *curriculum* y su trayectoria profesional, en el año 1996 el Consejo Superior de Universidades le eximió del requisito de tres años de profesor titular que debe tener un profesor para presentarse a una plaza de catedrático. Sorprendentemente, casi una década más adelante, en el año 2005, pocos meses antes de su deceso, no superó el primer ejercicio (exposición del *curriculum*) en la habilitación para catedrático de cirugía celebrado en Oviedo.



El Prof. Carles Margarit dirigiéndose al público asistente en un acto que tuvo lugar en el Palau de la Música en el transcurso del congreso de la SCT celebrado en el año 2005.



La Consellera de Sanitat, Marina Gelli y los Profs. John Najarian y Carles Margarit, en el congreso de la SCT de 2003.



*El Prof. Carles Margarit (izquierda), junto al Dr. Ramón Charco en una de sus frecuentes salidas a la montaña.*

Yo conocí a Carles Margarit en el año 1984, cuando ingresé como residente de cirugía general en el Hospital Príncipe d'Astúries de Bellvitge. Aunque en aquel entonces no coincidimos en el mismo equipo, rápidamente nos unió la afición por la montaña y el esquí. En enero de 1985 acompañé a Carles en su primera salida de esquí de montaña. Ascendimos al pico de Aneto. Cuando iniciamos la ascensión, yo estaba seguro de que no llegaría: aunque su ritmo era muy bueno, el esfuerzo que debía realizar era muy superior al mío, pues él tenía que compensar la falta de técnica con la fuerza física; me quedé anonadado de ver cómo una persona podía progresar por aquellas pendientes con tanta fortaleza y resistencia la primera vez que se calzaba unos esquís de montaña. Nos quedamos en el Collado de Coronas, a pocos metros de la cima; podría haber llegado, pero prefirió reservar las fuerzas que le quedaban para disfrutar del descenso por el glaciar. Muchas veces, en los años siguientes, recordé aquella primera salida con gran cariño.

A partir de ese momento empecé a conocer a Carles Margarit, en aquel entonces una persona extremadamente tímida, reservada y con pocos aunque muy buenos amigos, pero con una gran fortaleza física y mental. Era un ser humano que transmitía seguridad y que en las salidas de esquí de montaña se mostraba afable y tolerante. Durante la época que trabajamos juntos en el Hospital de Bellvitge realizamos muchas salidas a la montaña. Cuando en 1989 me propuso trasladarme con él al Hospital Vall d'Hebron, no lo dudé ni un instante. Carles Margarit era una persona emprendedora e incansable. En invierno siempre estaba pendiente del parte meteorológico y cuando había nieve recién caída, apenas podíamos, nos escapábamos a esquiar. Tanto en la montaña como en el hospital, Carles era una persona perseverante, yo diría que, incluso, tozuda. Si había hecho el plan, siempre deseaba llevarlo a cabo, aunque fuesen días con mala previsión meteorológica. Carles era una persona que arriesgaba y ésa es una cualidad que diferencia a los triunfadores de los que no lo son.

El trabajo diario con el Dr. Margarit no era fácil. Era una persona dura, que no se relajaba ni un minuto, y que cuando se planteaba una meta, no cesaba hasta conseguirla. Es cierto que a veces chocó con muros infranqueables, pero lo que nadie, nunca, podrá sustraerle es que siempre se le veía venir de lejos y con la cabeza bien alta.

Cuando salíamos a la montaña y había que llegar hasta un determinado lugar o refugio, no paraba hasta llegar. Un domingo por la noche me llamó al móvil

para explicarme que había hecho el pico de Possets por Viadós. Esta vía se considera el descenso con esquís más largo del Pirineo. Me dijo que a la mitad de la ascensión se le había roto una fijación de un esquí y que había tenido que subir andando hasta la cima, hundiéndose en la nieve hasta la rodilla. Según él, el descenso andando fue agotador. La mayoría de personas a quienes les hubiera sucedido esto hubieran dado la vuelta, pero Carles no: él no se detuvo hasta que llegó a la cima.

Me gustaría resaltar de Carles Margarit su honestidad y altruismo. Es cierto que el Dr. Margarit no regalaba nada, pero en mi opinión personal, creo que ponía los medios para que cada persona encontrara su lugar. Hace ya más de un año, en una cena celebrada en Barcelona a raíz del último Simposio de donante vivo organizado por el Hospital Clínic, donde compartíamos mesa con cirujanos del Hospital Clínic y estadounidenses de la talla de los Dres. Fuster y García-Valdecasas, Carles me habló sobre la excelente relación que seguíamos manteniendo a pesar de que en ese momento yo ya trabajaba en otro hospital. Y refiriéndose al esquí dijo textualmente: "el Dr. Charco y yo hace años hicimos un trato: yo le enseñé a trasplantar y él me enseñó el esquí de montaña, el deporte que más me apasiona en este mundo".

Sus cenizas reposan ahora en la cara norte de la Serra del Cadí, emblemática montaña del Pirineo catalán, situada en la Cerdanya, lugar donde Carles solía afirmar que deseaba retirarse para descansar en la última etapa de su vida. Creo que Carles Margarit puede descansar bien tranquilo y que nosotros hemos de darle las gracias por todo lo que nos ha dado.

.....

**Ramón Charco**

Vocal del Patronato de la FCT

# Becas de la FCT

Una de las actividades más importantes de la FCT es la financiación de proyectos de investigación: durante los últimos 10 años, esta Organización ha financiado más de 40 proyectos de investigación.

Independientemente del notable número de proyectos, es importante reconocer a toda una generación de jóvenes investigadores en el campo del trasplante en Cataluña a los que les vincula un proyecto de

investigación con la FCT. Éste es el mejor vínculo posible con la joven investigación en trasplante y refleja la óptima salud y proyección hacia el futuro de que goza la FCT en esta actividad.

Estamos convencidos de que los próximos años serán tanto o más fructíferos en la investigación sobre trasplante en Cataluña y, a bien seguro, la FCT continuará desempeñando un papel muy relevante en este campo.

## BECARIOS Y PROYECTOS FINANCIADOS POR LA FCT (1997-2007)

### 1997

#### Immaculada Herrero Fresneda

Laboratori de Nefrologia Experimental, CSUB, Barcelona

**Proyecto:** "Efecto protector de un antagonista del PAF (UR 12670) sobre la nefropatía crónica inducida por la lesión isquemia-reperfusión asociada a reducción de masa nefrónica."

#### Montserrat Plana Prades

Servei d'Immunologia, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Estudio de una nueva vía de transducción de señales y análisis de la regulación del ciclo celular en la respuesta alogénica."

#### Jeanine Tabet Almeida

Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Trasplante hepático experimental en el cerdo con donante a corazón parado. Efecto de las maniobras de reanimación (masaje cardíaco y sustancias vasoactivas) sobre el acondicionamiento del donante potencial."

#### Francesca Vargas Nieto

Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona

**Proyecto:** "Papel de la endotoxina y la expresión insular de CD14 en el fracaso de los injertos de islotes pancreáticos."

### 1998

#### Immaculada Herrero Fresneda

Laboratori de Nefrologia Experimental, CSUB, Barcelona

**Proyecto:** "Prevención de la nefropatía crónica del trasplante y de la lesión renal crónica inducida por isquemia-reperfusión con antagonistas del receptor del factor de activación de las plaquetas."

#### Francesca Vargas Nieto

Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona

**Proyecto:** "Papel de la endotoxina en el fracaso del implante de islotes pancreáticos."

#### Raúl Almenara Santacristina

Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Trasplante hepático experimental en el cerdo con donante a corazón parado. Estudio del modelo de acción del *bypass* cardiopulmonar (recirculación a 37 grados y oxigenación tisular). ¿Es una forma de acondicionamiento isquémico?"

#### Víctor Nacher i García

Laboratori de Diabetis i Endocrinologia Experimental CSUB, Hospital de Bellvitge, Barcelona

**Proyecto:** "Normoglicemia en el trasplante de islotes pancreáticos criopreservados: masa beta trasplantada."

### 1999

#### María Pilar Luque Gálvez

Servei d'Urologia, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Trasplante renal experimental en el cerdo con riñón de donante a corazón parado en situación marginal. Caracterización de la lesión renal por isquemia-reperfusión. Marcadores de viabilidad del injerto."

#### Marta Riera i Oliva

Laboratori de Nefrologia Experimental, Campus de Bellvitge, Universitat Autònoma de Barcelona

**Proyecto:** "Efecto protector del preacondicionamiento isquémico renal en el daño debido a la isquemia-reperfusión. Papel del óxido nítrico de la endotelina."

#### David García Molleví

Departament de Cirurgia, Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge, Barcelona

**Proyecto:** "Estudio del mecanismo protector ejercido por el 21-aminoesteroido U74389G en la lesión por isquemia-reperfusión en un modelo de isstrasplante intestinal heterotópico."

#### Pablo Javier Iñigo Gil

Unitat de Trasplantament Renal, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Estudio de la nefrotoxicidad y fibrogénesis introducida por la hipertensión y el tratamiento inmunosupresor en el modelo experimental de autotrasplante renal."

### 2000

#### Juan Ignacio Aróstegui Gorospe

Unitat d'Al·loreactivitat, Institut Català d'Oncologia, Servei d'Hematologia Clínica, Hospital Duran i Reynals, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

**Proyecto:** "Análisis de las disparidades del antígeno menor de histocompatibilidad HA-1 en trasplante de progenitores hematopoyéticos y su posible implicación en el desarrollo de enfermedad del injerto contra el huésped."

#### Hugo Pablo Luis Barros Schelotto

Servei de Cirurgia General, Hospital Clínic, Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica, Barcelona

**Proyecto:** "Trasplante hepático experimental en el cerdo con donante a corazón parado. Papel de la adenosina y del óxido nítrico durante la recirculación normotérmica."

#### Miguel Hueso Val

Laboratori de Biologia Molecular, Server de Nefrologia, Hospital de Bellvitge, Fundació Pi i Sunyer, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

**Proyecto:** "Estudio de la expresión de TGF-1 y componentes de la matriz extracelular por PCR cuantitativo en el trasplante renal humano."

#### Olga Millán López

Servei d'Immunologia, Hospital Clínic, Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica, Barcelona

**Proyecto:** "Actividad de la enzima IMPDH como marcador de inmunosupresión."

### 2001

#### Marta Español Fabregat

Servei d'Endocrinologia i Diabetis, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Trasplante de islotes pancreáticos para el tratamiento de la diabetes: expresión de CDK4 e inducción de la replicación celular del injerto."

#### Eduardo Nicolás Heredia

Departament de Bioanalítica Mèdica, Institut de Investigacions Biomèdiques de Barcelona

**Proyecto:** "Papel del preacondicionamiento isquémico en la lesión asociada al síndrome por isquemia-reperfusión en el trasplante hepático en el injerto y en los órganos a distancia."

#### Silvia Margarita Beà Bobet

Departament d'Anatomia Patològica, Unitat d'Hematologia, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Mecanismos patogénicos de los síndromes linfoproliferativos asociados a trasplante de órganos sólidos y su posible valor predictivo en la evolución de los enfermos."

**Olga Millán López**

Servei d'Immunologia, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Evaluación individualizada de la terapia inmunosupresora basada en la mediación de marcadores biológicos."

**2002****Montserrat Cofan Pujol**

Unitat de Trasplantament Renal, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Arterioesclerosis acelerada en el trasplante renal: efecto de la dislipemia y relación con el tratamiento inmunosupresor."

**Mireia Morell Ginestà**

Departament de Cirurgia i Especialitats Quirúrgiques, Fundació August Pi i Sunyer, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

**Proyecto:** "Estudios de la homeostasia en un modelo de xenotrasplante hepático en roedores."

**Raquel Pluvinet Ortega**

Institut de Recerca Oncològica, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

**Proyecto:** "Terapia génica para la prevención del rechazo en un modelo experimental de alostrasplante renal. Utilización de moléculas antisentido para el bloqueo de la señal coestimuladora CD40-CD40L."

**2003****Judit Jané Valbuena**

Institut Municipal d'Investigació Mèdica, Barcelona

**Proyecto:** "Estrategias de obtención y trasplante de células pancreáticas diferenciadas a partir de células madre embrionarias (ES): aproximación a una futura aplicación en terapia celular."

**Álex Gutiérrez Dalmau**

Unitat de Trasplantament Renal, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Nefrotoxicidad inducida por la asociación de anticalcineurínicos y serolimus: papel de la glicoproteína P."

**Marcelo Cechinel Reis**

Unitat de Cirurgia Hepato-biliar i Trasplantament Hepàtic, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona

**Proyecto:** "Estudio de la lesión de isquemia-reperusión en el trasplante hepático porcino. Valoración de la administración de prostaglandina E1 por vía portal durante la fase de revascularización del injerto hepático."

**2004****Guillermo Suñé Rodríguez**

Centre d'Investigacions en Bioquímica i Biologia Molecular, Hospital Vall d'Hebron, Barcelona

**Proyecto:** "Mecanismos moleculares implicados en la nefrotoxicidad producida por la ciclosporina A (CsA) y FR506 en el túbulo proximal renal."

**Gabriela Alperovich**

Laboratori de Nefrologia Experimental, Departament de Medicina, Universitat de Barcelona

**Proyecto:** "Nuevas estrategias en la modulación de la respuesta inflamatoria para la prevención de las lesiones renales de isquemia-reperusión. Interferencia del ARN de CD40."

**Leire Barquín Fernández**

Institut Clínic de Malalties Cardiovasculars (ICMCV), Laboratori de Cardiologia Experimental, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Efecto de la modulación de la angiogénesis en la vasculopatía crónica del injerto."

**Ofelia Martínez Estrada**

Departament de Biologia Celular, Facultat de Biologia, Universitat de Barcelona

**Proyecto:** "Estudio de los progenitores de las células endoteliales en sangre periférica en pacientes trasplantados renales. Correlación de su concentración sanguínea con los factores de riesgo cardiovascular. Estudio de su capacidad de maduración y de los genes implicados."

**2005****Violeta Beltrán Sastre**

Centre d'Oncologia Molecular, Hospital Duran i Reynals, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

**Proyecto:** "Detección y estudio de los nuevos marcadores moleculares de rechazo: la proteína quinasa Par1/Emk1, un regulador de la polarización linfocitaria."

**Anna Aubareda Rodríguez**

Centre de Genètica Molecular, Institut de Recerca Oncològica, Hospital Duran i Reynals, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

**Proyecto:** "Interacción de calcineurina con su inhibidor endógeno calcipresina 1: análisis estructural para el diseño de nuevos fármacos."

**Isabel Puig-Pey Comas**

Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Caracterización inmunológica de receptores de un trasplante hepático tolerantes a su injerto."

**José Antonio Carrión Rodríguez**

Servei d'Hepatology, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Análisis de la variabilidad genética del VHC y su respuesta al tratamiento antiviral antes y después del trasplante hepático."

**2006****Meritxell Ibernón Vilaró**

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona

**Proyecto:** "Inflamación de bajo grado, nefropatía crónica del trasplante y ateromatosis postrasplante."

**Rosa María Franco Gou**

Departament de Patologia Experimental, Institut de Investigacions Biomèdiques de Barcelona

**Proyecto:** "Nuevas estrategias farmacológicas y quirúrgicas en el trasplante ortotópico de hígado con injerto de tamaño reducido en la rata."

**David Calatayud Mizrahi**

**Proyecto:** "Influencia de la variación del flujo portal sobre la aparición del síndrome *small-for-size* en el trasplante hepático en cerdos."

**Marcel·la Franquesa Bartolomé**

Campus de Bellvitge, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

**Proyecto:** "Nuevas estrategias de modulación de la respuesta inmunoinflamatoria postisquémica para la prevención de la nefropatía crónica del aloinjerto. Interferencia del ARN de CD40 e inhibición de mTOR. Subestudio *in vitro* de la modulación de la interacción célula dendrítica-célula T."

**Isabel Puig-Pey Comas**

Fundació Clínic per a la Recerca Biomèdica, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Caracterización inmunológica de receptores de un trasplante hepático tolerantes a su injerto."

**2007****Isamail Ben Mosbah**

Institut d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona (CSIS), Departament de Patologia Experimental

**Proyecto:** "Preservación en el metabolismo energético en la lesión producida por la isquemia-reperusión asociada al trasplante hepático. Mejora de las soluciones de preservación (MAE/PC15/03 p)."

**Pedro López-Álvarez**

Servei d'Obtenció i Teixits per al Trasplantament, Hospital de la Santa Creu i de Sant Pau, Barcelona

**Proyecto:** "Desarrollo de un sistema electrónico de soporte para la gestión y toma de decisiones para la distribución y asignación de órganos humanos para el trasplante."

**Laia Bosch Presegué**

Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL), Centre d'Oncologia Molecular (COM), L'Hospitalet de Llobregat

**Proyecto:** "Estudio de la función del CD200 endotelial en el trasplante."

**Ignacio Revuelta Vicente**

Unitat de Trasplantament Renal, Servei de Nefrologia, Hospital Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Estudio comparativo de mutaciones en el eje de señalización P13-K/PTEN/Akt en el cáncer colorrectal en pacientes trasplantados renales tratados con inhibidores de la calcineurina respecto a la población general."

**Amelia Judith Hessheimer**

Unitat d'Oncologia Hepàtica, Servei d'Hepatology, Hospital Universitari Clínic, Barcelona

**Proyecto:** "Estudio de la perfusión normotérmica como método de preservación en el trasplante hepático de donante a corazón parado en el cerdo."

# Cursos y másters

Con la voluntad de colaborar en la formación de los profesionales del trasplante, la FCT instituyó los Cursos Superiores de Trasplante, que se impartieron en 1997 y 1998 por vía presencial, siguiendo el esquema de los cursos de trasplante organizados por el European College of Transplantation, entidad dependiente de la Hesperis Foundation. Cada uno de estos cursos tuvo dos partes complementarias, que se celebraron en sendas sesiones intensivas de cinco días, una en primavera y la otra en verano. Aquellos cursos intentaban aglutinar todos los conocimientos en trasplante que se consideran necesarios para la formación de un especialista.

A partir del año 2000, plasmando una idea presentada por el Dr. Antonio Caralps, estos cursos se actualizaron y realizaron por vía telemática, gracias a la colaboración de la Universitat Oberta de Catalunya (UOC), respondiendo también así a la dificultad de la disponibilidad de tiempo y a las grandes ventajas que ofrece, en sí mismo, este tipo de enseñanza. De esta manera, los cursos inicialmente se realizaron a través del Campus Virtual de la UOC durante seis meses, que se prolongaron a 12 en la edición de 2003, cuando el Curso Superior de Trasplante se amplió a 360 horas lectivas y se convirtió en Máster en Trasplante, título ofrecido por la UOC.



*Los Cursos Superiores de Trasplante por vía telemática en colaboración con la Universitat Oberta de Catalunya, convertidos posteriormente en Máster en Trasplante, fueron elaborados por más de 50 expertos de las Unidades de Trasplante de Catalunya, bajo la dirección de Josep Lloveras, Josep M. Grinyó y Jordi Vilardell, y con la coordinación de Frederic Cofán y Josep M. Puig.*

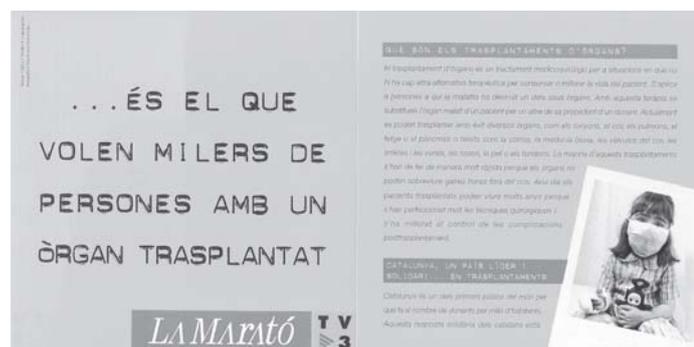
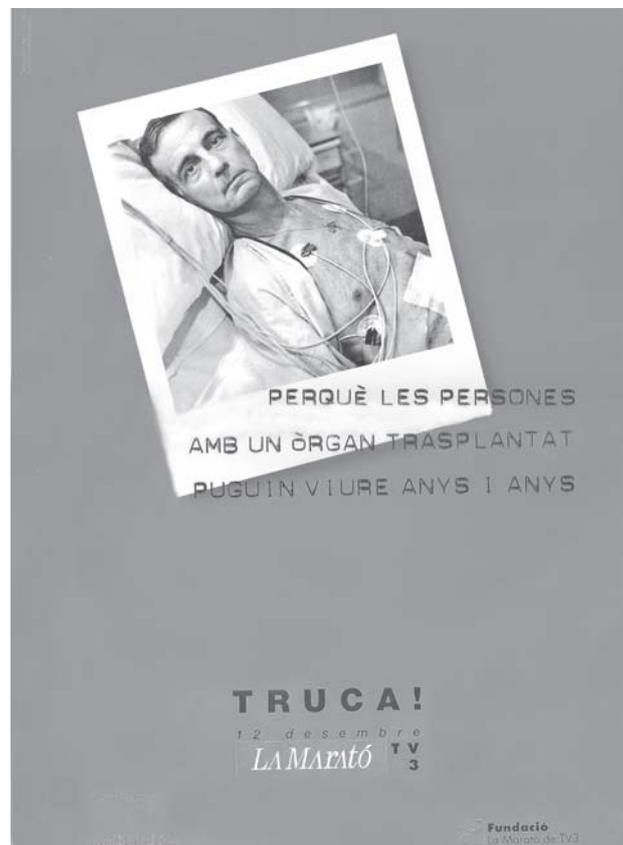
# La Marató de TV3

El 12 de diciembre de 1999 se celebró la octava edición de La Marató de TV3, que estuvo dedicada a la investigación sobre trasplantes y en la cual se recolectaron 646.520.815 pesetas (3.885.668 euros). Televisió de Catalunya creó la Fundació Marató de TV3 con “la finalidad –según sus estatutos– de obtener recursos económicos para la investigación científica de enfermedades que, hoy por hoy, son de difícil curación y, a la par, para informar y movilizar a los habitantes de Cataluña”. De hecho, la Marató de TV3 canaliza los esfuerzos de ciudadanos, asociaciones, empresas e instituciones con la finalidad de conseguir que ya antes del día de la celebración de la Marató todas las energías estén puestas en la realización de una gran campaña de difusión de la enfermedad en cuestión así como de la importancia de la investigación en este ámbito.

Las campañas de divulgación de la enfermedad y de “promoción social” de la misma antes de la realización del programa televisivo suelen tener un impacto muy significativo entre la población: en el caso del trasplante, se llegó directamente a 160.000 personas mediante 1.600 conferencias en centros educativos y cívicos, gracias a la colaboración de 60 médicos especialmente formados para esta finalidad. Tanto en la precampaña como durante el propio día de la Marató se cuenta con la participación completamente desinteresada de muchos personajes destacados del mundo del arte, el espectáculo, la política o las diferentes profesiones. Por otro lado, la audiencia de este programa televisivo de 12 horas de duración que se realiza cada año unos días antes de Navidad suele batir todos los récords; de hecho, el programa se ha convertido en el acontecimiento mediático más importante en nuestro país.

En el curso de los años, la Marató de TV3 ha dedicado sus diferentes ediciones a enfermedades como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el sida o las enfermedades mentales, entre otras. La consecución de una Marató a un tema específico no es nada fácil, dado el importante volumen económico que se recauda y el impacto social que se consigue, lo que explica que haya una gran cantidad de solicitudes y que éstas sean de gran calidad. No hace falta insistir en que también se ponen en juego muchas presiones sobre quienes tienen la decisión en sus manos. En este sentido, la FCT, a partir de la iniciativa del Dr. Josep Lloveras y con el apoyo masivo de todos los equipos de trasplante de Cataluña, necesitó alrededor de dos años de gestiones hasta lograr hacer realidad la adjudicación de una edición de la Marató para el trasplante.

En la ocasión dedicada al trasplante, la repercusión popular y el éxito de recaudación superaron con creces



todas las ediciones previas de la Marató y el récord conseguido no fue superado hasta cinco ediciones posteriores. La traducción en forma de ayudas a la investigación queda patente en estas páginas, y con certeza se puede afirmar que representó un impulso muy sustancioso para un gran número de grupos trasplantadores y de proyectos de investigación. Y hoy en día, además, también podemos decir que muchas de aquellas ayudas para proyectos de dos o tres años han tenido consecuencias más prolongadas en las mismas líneas de investigación o en la continuidad de los investigadores.

.....  
**Josep Lloveras**

Asesor médico de la Marató de TV3 de Trasplante



BUTLLETÍ TRASPLANTAMENT. ESPECIAL 10è ANIVERSARI FCT • FEBRERO 2007

## Proyectos ganadores de las becas de la Fundación La Marató de TV3 para la investigación sobre trasplante

### Dr. José Francisco Aramburu Beltrán

Facultad de Ciencias de la Salud y de la Vida. Universitat Pompeu Fabra  
 “Papel de los NFAT y la calcineurina en la respuesta inmunológica: implicaciones para la eficacia y toxicidad de abordajes inmunosupresores”

### Dr. Manel Ballester Rodés

Dr. Joan X. Comella Carnicé  
 Facultad de Medicina. Universitat de Lleida

### Dr. Ignasi Carrió Gasset

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

### Dr. Joan Castell Conesa

Centro PET Barcelona. Fundación CETIR  
 «Rechazo cardíaco: bases para la detección incruenta de posibles procesos involucrados en la lesión miocitaria. Caracterización de la vía apoptótica. Implicaciones clínicas y posibles repercusiones en el manejo y estratificación del riesgo del enfermo trasplantado»

### Dr. Lluís Blanch Torra

Hospital de Sabadell. Consorci Hospitalari del Parc Taulí  
 «Prevención del desarrollo de lesión pulmonar aguda inducida por la ventilación mecánica en el donante de pulmón. Efecto modulador de los vasodilatadores y protector de la ventilación líquida parcial en un modelo experimental»

### Dr. Francisco Blanco Vaca

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau  
 «Estudio comparativo de los efectos y los mecanismos por los cuales los inmunosupresores ciclosporina A, tacrolimus y mofetil micofenolato actúan sobre el desarrollo de Hiperlipemia, hiperhomocisteinemia, arteriosclerosis común y vasculopatía postrasplante»

### Dra. Mercè Brunet Serra

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Determinación de la actividad fosfatasa de la calcineurina en los linfocitos T como marcador biológico del grado de inmunodepresión conseguido en los pacientes tratados con tacrolimus o ciclosporina”

### Dr. Antoni Camins Espuny

Facultad de Farmacia. Universitat de Barcelona  
 “Estudio de una terapia alternativa para evitar los efectos neurotóxicos de la ciclosporina A en el trasplante de órganos”

### Dr. Josep M. Campistol Plana

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Estudio de la disfunción endotelial en el trasplante renal. Papel del tratamiento inmunosupresor”

### Dr. Elías Campo Güerri

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Mecanismos patogénicos de los síndromes linfoproliferativos asociados a trasplante de órganos sólidos y su posible valor predictivo en la evolución de los enfermos”

### Dra. Teresa Casanova Taltavull

Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge  
 “Trasplante hepático y calidad de vida. Diseño de un cuestionario de calidad de vida específico aplicable a Cataluña”

### Dr. Antonio Celada Cotarelo

Facultad de Biología. Fundación August Pi i Sunyer  
 “Caracterización funcional y molecular del factor de transcripción ACII (*Activator of Class II*) en la regulación de la expresión de las moléculas del complejo principal de histocompatibilidad de clase II”

### Dr. Ángel Ramon Cequier Fillat

Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge  
 “Disfunción endotelial como predictor de la aparición de la vasculopatía coronaria durante el seguimiento en pacientes sometidos a trasplante cardíaco”

### Dr. Ramon Charco Torra

Hospitals Vall d'Hebron  
 “Estudio de la lesión de isquemia-reperfusión en el trasplante hepático humano y porcino. Valoración de la administración de prostaglandina E1 por vía portal durante la fase de revascularización del injerto hepático”

### Dr. Pablo Engel Rocamora

Facultad de Medicina. Fundación Clínic per a la Recerca Biomèdica  
 “Estudio de la molécula de la membrana leucocitaria 2B4 como una nueva diana terapéutica en el xenotrasplante”

### Dr. Carlos Enrich Bastus

Facultad de Medicina. Fundación Clínic per a la Recerca Biomèdica  
 “Análisis celular y molecular de la regeneración hepática posthepatectomía. Implicaciones durante el trasplante hepático de donante vivo”

### Dr. Joan Ignasi Esteban Mur

Hospitals Vall d'Hebron  
 “Evaluación prospectiva de la respuesta linfocitaria T CD4+ específica por el virus de la hepatitis C (VCH) en receptores de trasplante hepático VHC positivo. Reconstitución de la respuesta inmune específica”

### Dra. Elvira Dolores Fernández Giráldez

Facultad de Medicina. Universitat de Lleida  
 “Papel de la vitamina D en la patología vascular asociada al trasplante renal”

**Dra. Patricia Fernández-Llama**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Fisiopatología molecular de la hipertensión arterial inducida por los inhibidores de la calcineurina. Estudio de la expresión génica y proteica de los transportadores renales de sodio en un modelo experimental de hipertensión arterial inducida por la ciclosporina”

**Dr. Joan Figueras Felip**

Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge  
 “Estudio del valor pronóstico de la expresión de factores moduladores de la fase G1 en los hepatocarcinomas y su utilidad para la selección de receptores de trasplante hepático”

**Dr. Xavier Fornas Bernhart**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Estudio de anticuerpos neutralizantes contra el virus de la hepatitis C (VHC) en preparados de inmunoglobulinas anti-VHC positivo: utilidad para la prevención de la infección por el VHC en el trasplante hepático”

**Dr. Josep Fuster Obregón**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Estudio del flujo y consumo de oxígeno intrahepáticos como marcador de la lesión de isquemia hepática durante la hepatectomía en el donante vivo”

**Dr. David Gallardo Giralt**

Hospital Duran i Reynals  
 “Influencia del microquimerismo hemopoyético en el desarrollo del rechazo de injerto en trasplante renal y cardíaco. Establecimiento de una escala de riesgo de rechazo”

**Dr. Juan Carlos García-Valdecasas Salgado**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Trasplante hepático experimental en el cerdo. Efecto de las modificaciones de las características de la recirculación normotérmica sobre la viabilidad del injerto hepático”

**Dr. Miquel Àngel Gasull Duro**

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol  
**Dr. Kimberlay M. Olthoff**  
 University Hospital. Pennsylvania  
**Dra. Ester Fernández Gimeno**  
 Facultad de Veterinaria. Universitat Autònoma de Barcelona  
 “Evaluación de la inmunomodulación por terapia génica mediada por adenovirus como estrategia terapéutica en el trasplante hepático e intestinal experimental”

**Dr. Gabriel Gil Gómez**

Institut Municipal d'Investigació Mèdica  
 “Modulación de la apoptosis como mecanismo de la acción preservadora del órgano trasplantado de los fármacos inmunosupresores”

**Dr. Pere Ginés Gibert**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Terlipresina en el tratamiento de los pacientes con cirrosis hepática y síndrome hepatorenal candidatos a trasplante hepático. Efectos sobre la supervivencia y la función renal. Estudio aleatorizado y prospectivo”

**Dr. Luis Grande Posa**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Control de la lesión en el injerto y los órganos a distancia asociada al síndrome por isquemia-reperusión en el trasplante de hígado”

**Dra. M. Magdalena Heras Fortuny**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Efectos del tratamiento inmunosupresor con rapamicina, tacrolimus o ciclosporina sobre la enfermedad vascular del injerto, en un modelo de aloinjerto arterial porcino”

**Dr. Wladimiro Jiménez Povedano**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Nuevas estrategias terapéuticas de preservación tisular y prevención del rechazo: transferencia génica de la proteína serina/treonina quinasa Akt”

**Dra. Ana Elisa Limón Carrera**

Institut de Recerca Oncològica  
 “Quimerismo y tolerancia: aplicaciones en terapia génica y trasplante”

**Dr. Josep M. Llovet Bayer**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Análisis de coste-efectividad del tratamiento adyuvante del carcinoma hepatocelular en la lista de espera del trasplante hepático”

**Dr. Ramon Lluís Cerdà**

Institut Municipal d'Investigació Mèdica  
 “Ingeniería tisular del endotelio alogénico: regulación de los mecanismos inmunológicos, inflamatorios y aterogénicos asociados al rechazo crónico”

**Dr. José Miguel López-Botet Arbona**

Facultad de Ciencias de la Salud y de la Vida. Universitat Pompeu Fabra  
 “Análisis de la función de los receptores asociados a células NK (NKR) en la respuesta a la infección por citomegalovirus”

**Dr. Carles Margarit Creixell**

Hospitals Vall d'Hebron  
 “Estudio de la situación inmunológica de los receptores de un trasplante hepático mediante la caracterización funcional e inmunofenotípica de las células mononucleadas de sangre periférica estimuladas con antígenos del donante”

**Dr. Jaume Martorell Pons**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
 “Participación del óxido nítrico (NO) en la deleción de linfocitos T específicos por antígenos de trasplante en diferentes modelos de presentación”

**Dra. Anna Meseguer Navarro**

Hospitals Vall d'Hebron  
**Dr. Emilio Itarte Fresquet**  
 Facultad de Ciencias. Universitat Autònoma de Barcelona

**Dr. Francisco Javier Gómez Pérez**

Centro de Biología Molecular y Celular. Universidad Miguel Hernández, Alicante  
 “Nefrotoxicidad aguda pr CsA en pacientes sometidos a trasplante. Bases moleculares e implicación del gen que codifica para la Kidneyandrogen Regulated Protein”

**Dra. Pura Muñoz Cánoves**

Institut de Recerca Oncològica  
 “Papel de los sistemas uPA/uPAR y VEGF en la implantación y neovascularogénesis de injertos de piel: importancia para la curación de quemaduras y úlceras de piel”

**Dr. Josep-Enric Murio Pujol**

Hospitals Vall d'Hebron  
"Soporte hepatocelular mediante trasplante hepático parcial ortotópico en un modelo de insuficiencia hepática experimental. Análisis de las diferencias en la regeneración del hígado nativo"

**Dr. Estanis Navarro Gómez**

Institut de Recerca Oncològica  
"Polarización celular y migración de células dendríticas: regulación por proteína quinasas de la familia mammalian-Par 1 (mammPar 1)"

**Dr. Federico Oppenheimer Salinas**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
"Estudio clínico y experimental de los mecanismos de fibrogenesis en la etiopatogenia de la nefropatía crónica del injerto renal. Nuevas perspectivas terapéuticas"

**Dr. Joan de Pablo Rabassó**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
"Efectos del trasplante renal sobre la calidad de vida y la morbilidad psiquiátrica"

**Dra. Mercè Pérez Riba**

Institut de Recerca Oncològica  
"Evaluación de un nuevo inhibidor de la calcineurina, DSCR1, como agente inmunosupresor"

**Dr. Ricardo Enrique Pérez Tomás**

Facultad de Medicina. Fundación August Pi i Sunyer  
"La prodigiosina, un nuevo inmunosupresor. Caracterización bioquímica de la vía apoptótica inducida por esta droga en líneas celulares y en linfocitos T y B"

**Dra. María Pilar Pizcueta Lalanza**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
"Prevención del rechazo agudo mediante anticuerpos bloqueantes anti-p-selectina porcina en un modelo de xenotrasplante"

**Dr. José Luis Pomar Moya-Prats**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona  
"Trasplante cardíaco. Estudio de marcador de rechazo y alteraciones fisiológicas y moleculares en el corazón trasplantado; aplicaciones clínicas y terapéuticas"

**Dr. Ricardo Pujol Borrell**

Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

**Dra. Anna Ribera Crusafont**

Centro de Transfusiones y Banco de Tejidos. Hospitals Vall d'Hebron

**Dra. Dolores Jaraquemada****Pérez de Guzmán**

Institut de Biologia Fonamental Vicent Vilar Palasi

"Uso de la PCR a tiempo real para tipificar diferentes loci del MHC con interés en el trasplante de órganos"

**Dr. Francisco X. Real Arribas**

Institut Municipal d'Investigació Mèdica

**Dr. Senén Vilaró Coma**

Facultad de Biología. Universitat de Barcelona

**Dr. Pierre Savatier**

Lab. de Biologie Molléculaire et Cellulaire, Lyon

«Estrategias para el trasplante de células pancreáticas diferenciadas derivadas de epitelio pancreático, biliar o células ES»

**Dr. Antoni Rimola Castellà**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

"Fibrosis hepática y marcadores séricos y tisulares de fibrosis en la recidiva de infección por virus de la hepatitis C en el trasplante hepático"

**Dra. Eulàlia Roig Minguell**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

"Efecto de la modulación de la angiogénesis en la vasculopatía crónica del injerto"

**Dr. Joan Roselló Catafau**

Institut d'Investigacions Biomèdiques de Barcelona

"Estrategias de terapia génica y de acondicionamiento en el trasplante de hígado"

**Dr. Antoni Sabaté Pes**

Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge

"Importancia del orden de despinzamiento vascular en la reperusión del injerto en el trasplante ortotópico de hígado: estudio comparativo"

**Dr. Miguel Santín Cerezales**

Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge

"Coinfección por el virus de la inmunodeficiencia humana en los pacientes con hepatopatía crónica. Implicaciones para el manejo de los potenciales candidatos a trasplante hepático (TH) y de las complicaciones ulteriores"

**Dr. Daniel Serón Micas**

Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge

"Evaluación de mediadores moleculares de nefropatía crónica del trasplante renal en biopsias de protocolo"

**Dr. Joan Torras Ambros**

Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge

**Dr. Josep Maria Aran Perramon**

Institut de Recerca Oncològica

"Terapia génica para la prevención del rechazo en un modelo experimental de alotrasplante renal. Utilización de moléculas antisentido para el bloqueo de la señal coestimuladora CD40-CD40L"

**Dr. Antoni Trilla Garcia**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

"Evaluación del coste directo atribuible al trasplante cardíaco, hepático y renal en Cataluña"

**Dr. Víctor Vargas Blasco**

Hospitals Vall d'Hebron

"Papel de la homeostasis del agua cerebral en el desarrollo de lesiones neurológicas asociadas al trasplante hepático"

**Dr. Jordi Vives Puiggros**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

"Bloqueo de la secuestación de p27 inducida por Myc como factor limitante del inmunosupresor rapamicina"

**Dr. Fco. Javier Xiol Quingles**

Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge

"Estudio prospectivo controlado sobre la eficacia de un régimen inmunosupresor sin corticoides en el trasplante hepático"

**Dr. Jordi Yagüe Ribes**

Hospital Clínic i Provincial de Barcelona

"Estudio del valor predictivo de los polimorfismos genéticos de las interleucinas IL-10, IL-6, IL-2, IL-4r, TNF-alfa e IFN lambda como marcadores del rechazo agudo y crónico en el trasplante renal"

# La web de la FCT

## www.fctransplant.org

El año 2000, con sus implicaciones esotéricas, no supuso el final de nada sino, de hecho, el inicio de muchas iniciativas en diferentes campos aprovechando los emblemáticos aspectos de la fecha. Sin ningún tipo de relación con elementos mágicos, más que la magia propia del nacimiento de una buena idea, el Dr. Josep Lloveras concibió y dirigió entonces el inicio del proyecto de la creación de una página *web* de la Fundació Catalana de Trasplantament.

Con la inestimable colaboración y el empuje del Dr. Ernest Hidalgo y con el soporte económico de Wyeth, esta *web* no fue nunca diseñada como puramente institucional para cumplir con un requisito de “moder-

nidad”, ni tampoco como una simple *web* difusora de noticias en un momento en que los profesionales están sometidos a un proceso real de *infoxicación*. De hecho, el objetivo de la misma ha sido siempre crear una *web* de referencia en el campo del trasplante de órganos sólidos, que sirviera como instrumento de ayuda para la navegación en la red de los especialistas de habla hispana.

Así, en la *web* se aglutinan muchas herramientas para la búsqueda de información, previamente dispersas y que actualmente se encuentran dispuestas de forma sistemática, y miles de enlaces distribuidos en sus diferentes secciones. Indirectamente, la *web* sirve para la difusión *online* de la FCT y de la SCT, actuando como elemento amplificador del conocimiento de estas entidades por parte de otras instituciones, organizaciones y fundaciones del mundo del trasplante (incluyendo las virtuales).

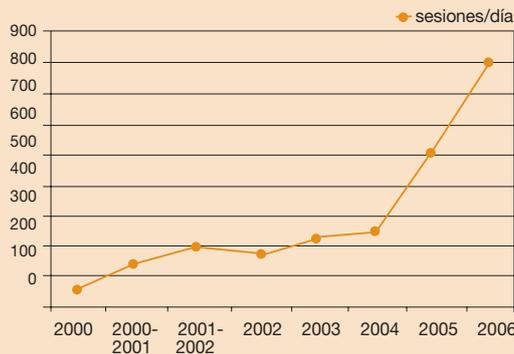
Así, hoy, 242 páginas diferentes están enlazadas con la *web* de la FCT, que está también acreditada por organizaciones internacionales, como *HonCode*.

Decíamos en sus inicios que la prueba definitiva del acierto de esta propuesta sería que esta *web* se transformara “en una herramienta eminentemente práctica y para ahorrar esfuerzos a los trasplantólogos habituados al uso de Internet”, y que consideraríamos que nuestro trabajo sería especialmente exitoso “si conseguimos que este portal se convierta en una oferta lo suficientemente tentadora y sugestiva para todos aquellos que aún ahora tienen reticencias o incluso miedos, ciertamente injustificados, a la *cibernavegación*”.

En las Figuras 1 y 2 se puede apreciar la creciente evolución de las conexiones diarias y anuales en la *web* de la FCT desde sus inicios hasta diciembre del 2006. En los primeros años, los datos han sido extraídos a partir de muestras, mientras que desde 2004, con la mejora de los sistemas informáticos de análisis, son los exactos de todo el período. En el año 2006, se han realizado 292.155 sesiones y se han visualizado un total de 420.140 páginas, lo que supone 800,4 visitas diarias (muchas más de las previstas inicialmente, considerando la población especializada a la cual va dirigida) con 1.827 accesos (*clicks* o solicitudes al servidor *web* por parte de un explorador visitante) realizados en sus páginas. En estos últimos años han visitado la *web* internautas de entre 100 y 120 países diferentes (dominios, en realidad), 86 de ellos con más de 10 visitas anuales.

Número de sesiones diarias en  
www.fctransplant.org

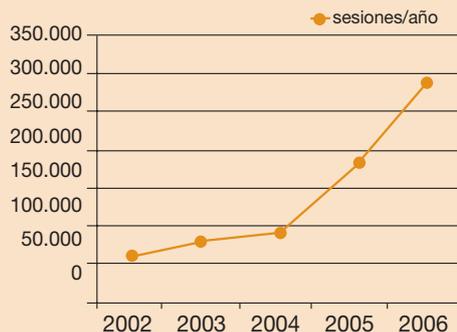
Fig.1



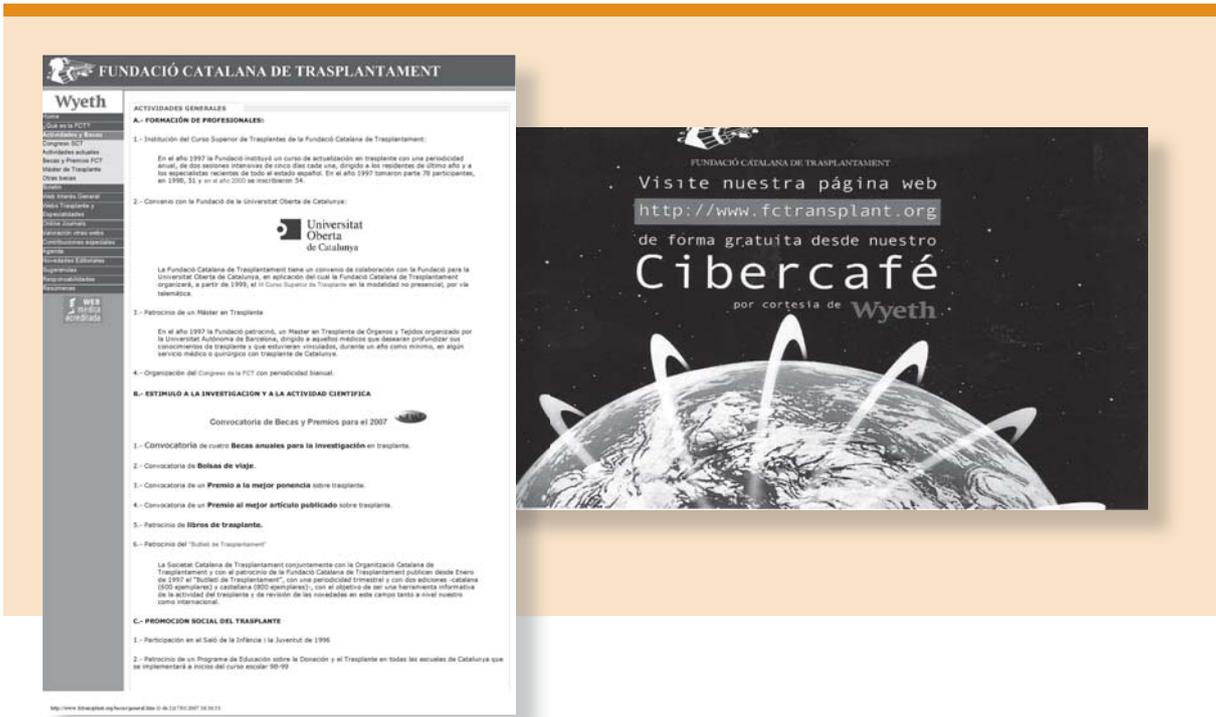
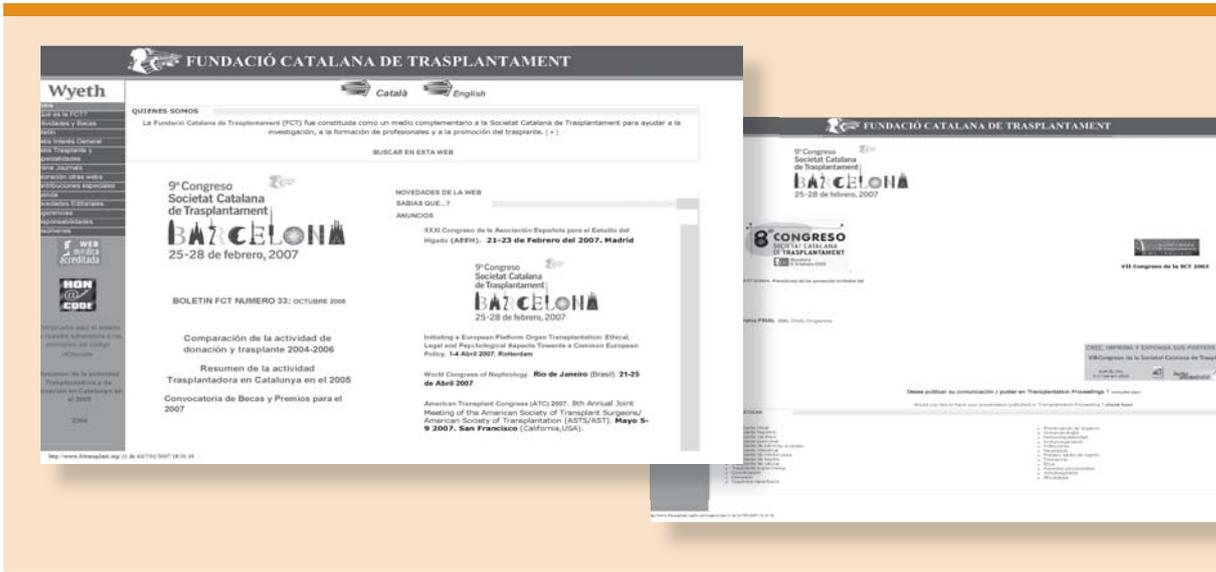
Hasta el año 2002 se grafican muestras durante el período indicado, y después números absolutos obtenidos por el sistema de información Urchin

Número de sesiones anuales en  
www.fctransplant.org

Fig.2



Desde el año 2002 se utiliza el sistema de información Urchin



En el momento del décimo aniversario de la FCT y el inicio del séptimo año de existencia de la página web, nos sentimos en la obligación de mostrar nuestro agradecimiento no solamente al Dr. Josep Lloveras y a los diferentes presidentes de la SCT que han dado su apoyo en este período, como el Dr. Josep Maria Grinyó, el Dr. Carles Margarit (e.p.d.) y, en la actualidad, el Dr. Frederic Oppenheimer, sino también a los miembros del Consejo Editorial (Drs. J. M. Campistol, R. Charco, J. Martorell y E. Hidalgo) con la ayuda ocasional de los Drs. Jaureguizar, Kaplinsky, Trias y Esmatjes y, actualmente, del Dr. A. Escartín, que han contribuido al desarrollo del portal y a su formato tal como es hoy en día.

El futuro de la *web* está, consecuentemente, ligado al futuro de la FCT y su crecimiento, al crecimiento paralelo de la Societat.

El *punt cat*, como dominio paralelo, la ampliación de las secciones ya existentes en catalán y en inglés y el mantenimiento de la calidad de sus secciones son retos de futuro para conseguir la continuación de la mencionada magia que se inició en el año 2000.

.....  
**Jordi Bover**  
 Coordinador de la web [www.fcstransplant.org](http://www.fcstransplant.org)

# Industria farmacéutica y FCT

Si decimos que el trasplante ha llevado a la práctica clínica los avances más emblemáticos del siglo XX y que constituye, quizás, su imagen más paradigmática, también podemos decir que uno de los factores fundamentales que han posibilitado este éxito ha sido el de los fármacos inmunosupresores. Es indudable que éstos han influido de forma decisiva en los excelentes resultados clínicos actuales, pero también gracias a ellos se ha podido profundizar en el conocimiento de los mecanismos moleculares implicados en la cascada de eventos responsables del rechazo y de la tolerancia.

Las empresas farmacéuticas que han desarrollado estos fármacos han jugado un papel determinante en la estimulación de la investigación clínica y básica, y también

en la expansión de la práctica del trasplante. Gracias a su implicación y patrocinio han sido posibles muchas iniciativas en todos los campos relacionados con el trasplante.

La SCT y la FCT, como entidades clave del trasplante en Cataluña, quieren expresar su reconocimiento y profundo agradecimiento por la colaboración de la industria farmacéutica tanto en la creación de la FCT como en el desarrollo y mantenimiento de las actividades de ambas. Ciertamente, sin su apoyo y sin sus aportaciones económicas, tanto la SCT como la FCT no hubieran podido llevar a cabo su intensa trayectoria. De la misma manera, quieren expresar su deseo y esperanza de mantener vivas tan excelentes relaciones.

## NOVARTIS Y LA COMUNIDAD DE TRASPLANTES EN CATALUNYA

La comunidad de trasplantes en Cataluña fue de las pioneras en la realización de los primeros trasplantes, así como en la constitución de instituciones que han facilitado la educación y formación continuada, e, igualmente, el intercambio de experiencias entre profesionales de diferentes orígenes. Ya desde sus inicios, Novartis siempre ha estado —y lo seguirá estando—, al lado de estas instituciones como son la Fundació Catalana de Trasplantament y la Societat Catalana de Trasplantament, apoyando activamente sus iniciativas y actividades.

A principios de los años ochenta, parecía impensable que un paciente trasplantado tuviera un horizonte de vida prolongado. Sin embargo, con el esfuerzo de muchos se ha construido una realidad muy distinta a la de aquellos tiempos en que sólo se realizaban trasplantes de riñón en unas cifras modestas y con unos resultados clínicos claramente mejorables, con miles de pacientes en hemodiálisis y muchos otros que fallecían sin llegar siquiera a recibir un órgano porque la falta de tratamientos inmunosupresores apropiados impedía la realización de trasplantes de hígado, corazón, páncreas o pulmón.

Este escenario cambió radicalmente hace ya más de 20 años, con la llegada de la ciclosporina a España. Desde entonces, Novartis ha mantenido su compromiso con el trasplante de órganos,

investigando y desarrollando nuevos fármacos y colaborando con la investigación en el área terapéutica del trasplante, apostando por la innovación, la actividad trasplantadora y la actividad científica y docente. Desde entonces, el mejor reflejo de este compromiso ha sido y es la continua aportación de nuevos fármacos, como son la nueva formulación de Ciclosporina-Sandimmun Neoral en el 94, Simulect en el 99 y la incorporación de Myfortic y Certican en el 2005... Con este amplio arsenal de fármacos inmunosupresores, se facilitan a los profesionales del trasplante nuevas estrategias y soluciones para los diferentes perfiles de pacientes, consiguiendo una individualización de la terapia inmunosupresora en el trasplante y optimizando los resultados en cuanto a eficacia, seguridad y calidad de vida en cada paciente que recibe un órgano trasplantado.

En el trasplante, tenemos todavía mucho camino por recorrer y aspectos a mejorar. Y para ello, es esencial seguir manteniendo y reforzando la colaboración con instituciones como la Fundació Catalana de Transplantament.

.....  
**Joan Gibert**

Director Enfermedades Infecciosas, Trasplantes e Inmunología, Novartis



## WYETH FARMA, APOYANDO A LA FCT

Debo confesar que cuando el Dr. Oppenheimer me propuso escribir estas líneas, con el fin de explicar de una manera breve cómo es nuestra relación, desde Wyeth Farma, con la Societat Catalana de Trasplantament y con la Fundació Catalana de Trasplantament, me puso en un compromiso. En un compromiso, porque tanto nuestra compañía como yo, personalmente, ingresamos en el mundo del trasplante de órganos hace relativamente poco tiempo, aunque lo suficiente para sentirnos muy sensibilizados e integrados en esta comunidad.

Hemos visto crecer a la FCT hasta alcanzar su décimo cumpleaños, la hemos visto convertirse en un referente nacional e internacional, y, lo más importante, lo que define a una organización: hemos tenido el gusto de conocer a sus integrantes, las personas que la componen y dirigen. Por este motivo, por la gran calidad personal y profesional de sus miembros, nuestra relación con la FCT ha sido fluida y fructífera.

Cada vez que nosotros hemos realizado alguna propuesta, ellos la han recibido bien; e igualmente, desde la SCT y la FCT nos han hecho partícipes de multitud de acciones que nos han permitido colaborar, aprender y mejorar.

Desde Wyeth Farma, queremos felicitar sinceramente a la FCT en su 10º aniversario, porque siendo una organización tan joven ya ha recorrido un largo y reconocido trayecto en este ámbito tan comprometido, y nunca fácil, del trasplante de órganos. Por eso les damos nuestra enhorabuena, con todo el deseo de poder hacerlo muchas veces más en el futuro.

.....  
**Tomás García Fortín**

Gerente Área de Trasplante, Wyeth Farma S.A.

## ROCHE Y LA FUNDACIÓ CATALANA DE TRASPLANTAMENT

La andadura de la Fundació Catalana de Trasplantament y la de Roche tienen numerosos puntos en común, incluido el compromiso con el mundo del trasplante desde hace más de 10 años.

La FCT establece en sus objetivos que “las finalidades básicas de la Fundació son los programas de formación de profesionales, el estímulo a la investigación y a la actividad científica en el campo del trasplante y la promoción social del mismo...” Asimismo, en Roche estamos fuertemente comprometidos con la mejora de la calidad de vida de los pacientes mediante la mejora de los resultados a largo plazo del trasplante.

Llevamos más de 10 años desarrollando tratamientos innovadores con los que los pacientes trasplantados pueden acceder a regímenes de inmunosupresión de baja toxicidad. Además, hemos contribuido a la reducción de una de las complicaciones más temibles en el paciente trasplantado, la infección por citomegalovirus.

Y al igual que la FCT, el compromiso de Roche va más allá del desarrollo de fármacos innovadores; apoyamos tanto iniciativas de investigación básica, como iniciativas orientadas a la formación continuada de los especialistas en trasplantes. Roche ha sido pionera en alcanzar un acuerdo de colaboración con la Universidad Autónoma de Madrid para crear la Cátedra de Trasplantes



UAM-Roche, dentro de la cual se han consolidado iniciativas como el “Aula de Trasplantes de Órgano Sólido (ATOS)”.

Facilitamos que existan foros multidisciplinares de actualización en temas de máximo interés para todos los especialistas del mundo del trasplante. Así, el CIVITAS surgió con vocación de ofrecer respuestas a la demanda de formación y actualización de los especialistas en inmunología y virología; y la 1ª Jornada de Inmunosupresión Clínica y Experimental en Trasplantes (ICET) ha reunido a especialistas en trasplantes, inmunólogos, farmacéuticos y farmacólogos.

A lo largo de los años, hemos ido de la mano de la FCT, tal y como ocurre ahora, en la 9ª edición de este Congreso que tendrá lugar en Barcelona del 25 al 28 de febrero de 2007.

Nada deseamos más que continuar juntos esta andadura, pues es mucho el camino ya recorrido, pero mucho más el camino que aún nos queda por recorrer.

.....

**Belén Garbayo Guijarro**  
Business Unit Manager de Trasplantes,  
Roche Farma S.A.

## ASTELLAS PHARMA CON EL TRASPLANTE EN CATALUÑA



Aunque hoy en día sabemos que el nivel clínico y asistencial en el área del trasplante apenas presenta diferencias entre las distintas comunidades autónomas, es importante destacar que Cataluña ha contribuido de forma muy notable a la posición de liderazgo mundial que España ocupa en este campo, desde que a finales de la década de los sesenta del siglo pasado empezaron a realizarse allí los primeros trasplantes de riñón.

La ilusión, entusiasmo y esfuerzo de todos los profesionales sanitarios implicados en la especialidad del trasplante y que ejercen su trabajo en Cataluña –parabienes todos equiparables a los profesionales del resto de España– han contribuido a crear la imagen de prestigio de la que, sin duda, goza la Societat Catalana de Trasplantament.

Desde Astellas Pharma queremos transmitir el sentimiento de un pequeño protagonismo en las consecuciones y logros de esta sociedad científica, y de un gran orgullo por haber colaborado y aportado nuestro pequeño granito de arena para que el trasplante en Cataluña, y en general en España, sea hoy en día un referente mundial.

Son ya diez años de la Fundació Catalana de Trasplantament, y diez años recorridos conjuntamente. Toda una década en la que en Astellas Pharma hemos tenido el privilegio de colaborar en el desarrollo e implementación

de programas de formación de los profesionales, el estímulo a la investigación y a la actividad científica en el campo del trasplante y la promoción social del mismo, a través de becas, apoyo como patrocinador principal a las nueve ediciones del congreso de la SCT y colaboración con el *Butlletí de Trasplantament*, órgano oficial de la Organización.

Pero lo más importante para las personas que integramos la Unidad de Trasplante de Astellas Pharma ha sido la oportunidad que se nos ha brindado de poder trabajar durante esta década codo con codo, compartiendo esfuerzo y entusiasmo con profesionales de la medicina cuyo último y principal objetivo converge con el de todos nosotros: la lucha contra la enfermedad.

Quizás ahora diez años nos saben a poco. Nuestra ambición presente es la de compartir otra década de estrecha colaboración con la Fundació Catalana de Trasplantament. Para nosotros será un placer y un orgullo seguir sintiéndonos parte integrante de este proyecto.

.....

**Isabel Álvarez**  
Directora de Unidad de Trasplantes,  
Astellas Pharma S.A.

# La FCT y el arte

La SCT ha tenido el privilegio de poder contar con la inestimable colaboración de artistas del mundo de la música de altísima categoría, como Josep Carreras, Jaume Aragall, Maria Bayo, Jordi Savall o La Locomotora Negra, todos ellos reconocidos internacionalmente y admirados por los públicos más exquisitos. Han sido recitales y conciertos memorables que han dejado una huella muy especial en nuestros congresos y que permanecerán inolvidables y vivos en aquellos de nosotros que pudieron asistir a los mismos. Con ellos, hemos sentido la emoción de la obra de arte, nos han hecho palpar la belleza, la magia de aquello que es único e irreplicable.

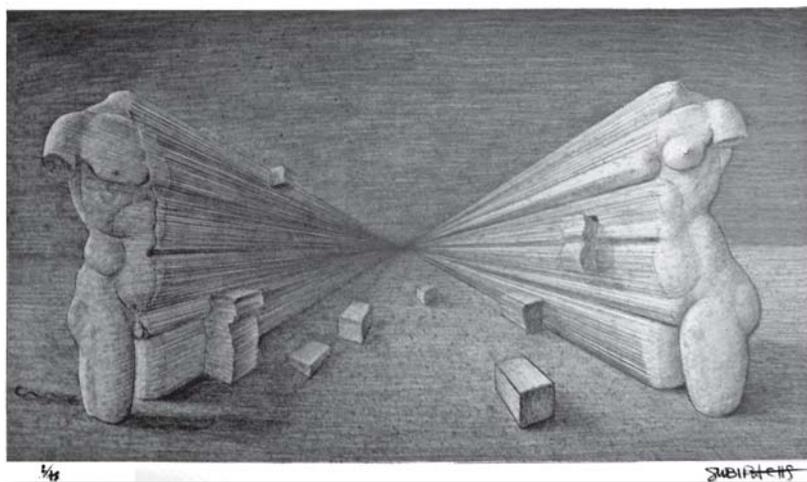
El arte pretende contribuir a elevar la vida de las personas y ellos lo han conseguido: con su voz o sus instrumentos han transformado el canto o la música en Arte y lo han elevado a las cotas más altas. La ciencia tiene el mismo compromiso y también intenta,

en último término, elevar la vida de las personas. Por eso, nuestra sociedad científica se siente especialmente ligada a estos artistas por una misma aspiración y no es en vano que desde el mundo del trasplante los sintamos un poco nuestros.

La SCT también ha tenido el gran privilegio de recibir la generosísima contribución de Josep Maria Subirachs, uno de los escultores más importantes que nuestro país ha dado al mundo en el siglo XX. Ciertamente, Barcelona y Cataluña tienen un gran número de monumentos suyos en espacios públicos, con los que ha contribuido como ningún otro artista vivo a dar un lenguaje simbólico al imaginario de nuestro país. En estos momentos, seguramente su obra más conocida es el conjunto escultórico de la fachada de la pasión y las puertas de la Sagrada Familia, que le han ocupado gran parte de los últimos dos decenios. Sin embargo, a punto de cumplir los ochenta años, se



El gran escultor catalán, Josep Maria Subirachs, en el taller de litografías, firmando las que se le encargaron específicamente para conmemorar el 10º aniversario de la FCT.



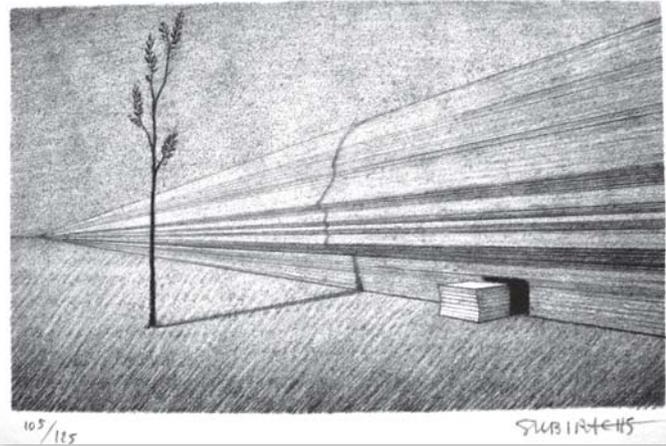
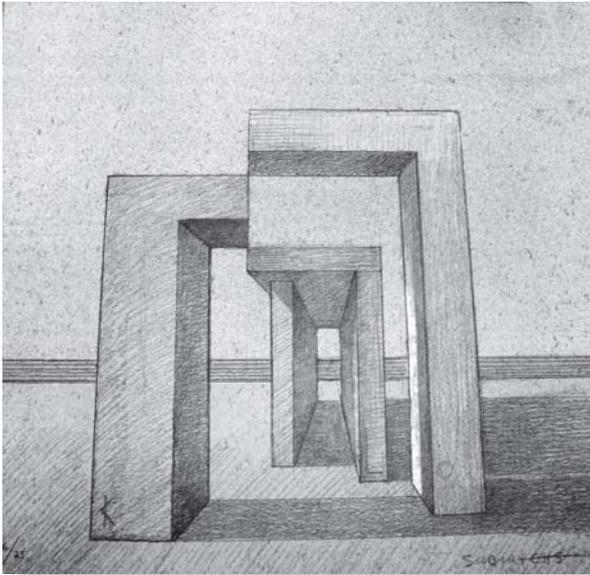
Carles Margarit junto a la cantante María Bayo.



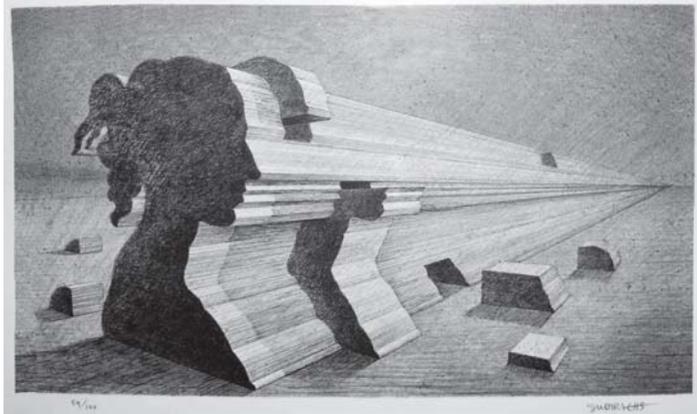
El cantante de ópera Josep Carreras, quien siempre ha dado su apoyo al mundo del trasplante.



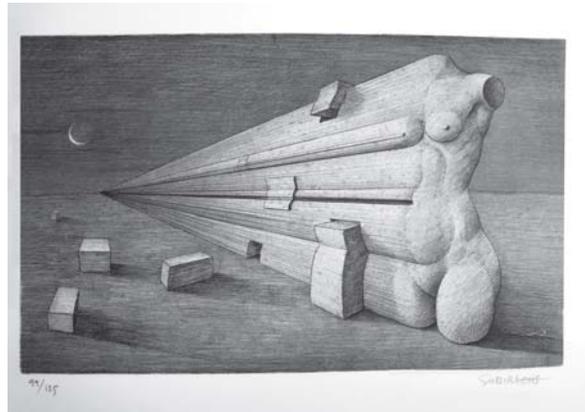
Fritz Back, Josep Maria Subirachs, Josep Lloveras, Jaume Aragall y Monserrat Gudiol.



puede afirmar que su fértil e intensa creatividad ha atravesado diversas etapas a lo largo de su itinerario artístico, desde un período inicial heredero directamente del novecentismo hasta el último período de nueva figuración, pasando por unas interesantísimas etapas de expresionismo y abstracción. Su arte se ha extendido al grabado, al dibujo y últimamente a la pintura, campos a través de los cuales también ha expresado todo su recorrido creativo.



Subirachs es un narrador de sus ideas; todo es intencional, en sus obras se rechaza la arbitrariedad. La constante de su lenguaje, reticente a las modas, los experimentalismos y las vanguardias por sí mismas, es el diálogo con temas y referentes del mundo clásico, de la tradición cultural que le es propia, a través de sus manifestaciones originales o a través del filtro renacentista, barroco, neoclásico o contemporáneo, con símbolos como el minotauro, el laberinto o el alfabeto y citaciones de los eternos mitos, como Edipo, Antígona, Ícaro o Teseo, los cuales recrea y a los cuales vuelve de manera recurrente, con formas y materiales diferentes, una y otra vez, ya que en ellos está contenido lo que verdaderamente le interesa: la relación del hombre consigo mismo y con el mundo, sus conflictos. Por eso, en el mundo de Subirachs las dualidades, como elementos que se oponen y se complementan, están muy representados: vida-muerte, arte-naturaleza, masculino-femenino..., tanto conceptualmente como plásticamente, con expresiones muy características e identificadoras de su arte, como el vacío y el lleno o el juego de fuerzas entre diversos elementos y materiales, con un gran sentido del orden, el ritmo y el equilibrio.



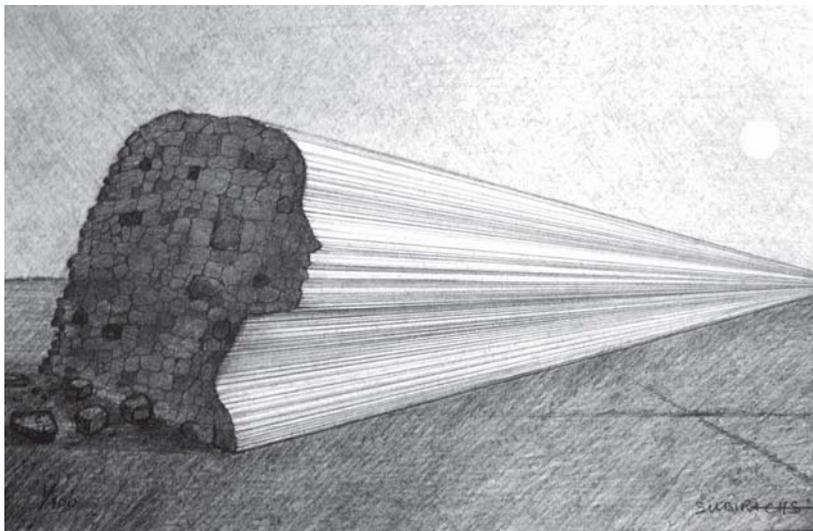
constituyen algunas de sus expresiones artísticas en las cuales se reconoce. Como también en la mezcla de materiales en una misma obra, como piedra y hierro, hierro y madera, bronce y madera..., como en las texturas, bien sean lisas, rugosas, ásperas, pulidas...

El suyo es un universo que de manera permanente y progresiva se ha enriquecido y a través del cual ha conseguido lo que sólo es patrimonio de los grandes artistas: que la propia obra les trascienda, que la obra por ella misma nos llegue de tal manera que nos haga olvidar quién la hizo.

.....  
**Josep Lloveras**

Para conseguirlo, se sirve de formas y materiales, con las diferentes texturas que extrae de ellos, muy característicos. Frecuentemente son las figuras geométricas fundamentales que componen las estructuras básicas de la realidad y otras veces las figuras que ilustran las leyes de la física que gobiernan el mundo, las que

# La FCT mira hacia el futuro



Última litografía realizada por el escultor Jopep Maria Subirachs, encargada específicamente para celebrar el 10º aniversario de la FCT.

Los diez años de recorrido de la Fundació Catalana de Trasplantament desde su fundación han sido sólo un primer paso. El trasplante de órganos es una disciplina puntera, caracterizada por una extraordinaria agilidad para trasladar a la clínica los avances más recientes en investigación. La necesidad constante de mejorar los resultados a corto y a largo plazo hace del trasplante de órganos un modelo muy eficaz en la asimilación de nuevas técnicas diagnósticas y terapéuticas y en el empleo de nuevos fármacos, especialmente, como es obvio, en el campo de la inmunosupresión.

La razón de ser de la FCT es la promoción de la investigación y la difusión del conocimiento científico. Y así deberá seguir siendo. Nuestro objetivo principal es incrementar el número de becas y mejorar su dotación, para hacerlas todavía más atractivas y eficaces.

Paralelamente, nuestro deseo es reforzar los premios a las mejores publicaciones y comunicaciones científicas, premios que suponen un reconocimiento al éxito científico y al esfuerzo personal. Asimismo, la FCT

financia diversas iniciativas de la Societat Catalana de Trasplantament en el campo de la docencia y de la formación médica y espera apoyar muchas más en el futuro.

Todas estas iniciativas no serían posibles sin una adecuada capacidad de financiación. La FCT se financia fundamentalmente gracias a la generosidad de la industria farmacéutica, así como de otras donaciones. Por otra parte, la industria farmacéutica es la principal fuente de financiación de nuestro congreso y sin su ayuda sería difícil disponer de recursos suficientes para organizar un evento con la calidad científica y envergadura que actualmente ofrece. En cuanto a las donaciones, nuestro propósito es poner en marcha iniciativas para incrementar su cuantía. En este empeño todos podemos colaborar: Patronato de la Fundació, miembros de la Societat y, en general, todos los profesionales vinculados al trasplante en Cataluña.

El trasplante de órganos goza de una extraordinaria capacidad de fascinación en los medios de comunicación. Cualquier noticia relacionada con el mismo es tema de portada en prensa, radio y televisión. Nuestros administradores y políticos en general, lo saben. No es extraño que esto suceda, pues es justo reconocer que el éxito de los programas de trasplante de órganos sólo es posible cuando se combina un alto grado de altruismo de la ciudadanía, una correcta planificación y organización asistencial, conocimiento científico y motivación de los profesionales y un adecuado desarrollo económico.

Es nuestro deseo que estos valores sociales y científicos perduren y crezcan todavía más y que nuestro país siga siendo la referencia obligada en los programas de trasplante de órganos en el mundo.

.....  
**Federico Oppenheimer**  
 Presidente de la FCT

Publicación periódica de la Organització Catalana de Trasplantaments y de la Societat Catalana de Trasplantament  
**DIRECCIÓN:** Frederic Oppenheimer y Rosa Deulofeu  
**COMITÉ DE REDACCIÓN:** María Jesús Félix, Frederic Oppenheimer y Rosa Deulofeu  
**SECRETARIA DE REDACCIÓN:** Marga Sanromà  
**CONSEJO EDITORIAL:** Jeroni Alsina, Antonio Caralps, Juan Carlos García-Valdecasas, Josep Lloveras, Vicens Martínez-Ibáñez, Jaume Martorell, Eulàlia Roig, Ricard Solà, Josep M. Grinyó, María Antonia Viedma i Jordi Vilardell

**EDITOR:** Adolfo Cassan  
**COORDINACIÓN:** Pablo Stajnsznajder  
**REVISIÓN LINGÜÍSTICA:** Àngels Gayetano  
**MAQUETACIÓN:** Carmen Pont  
**PRODUCCIÓN:** Letramédica scp. e-mail: 19515psh@comb.es  
**REDACCIÓN, SUSCRIPCIONES Y CORRESPONDENCIA:** Fundació Catalana de Trasplantament. Avda. Diagonal, 407, 2o, 2a. 08008 Barcelona. Tel.: 93 200 33 71 Fax: 93 200 48 45  
**web:www.fctransplant.org**