

El Estado del Arte en Otorrinolaringología y Medicina y Cirugía de Cabeza y Cuello

Juan Viada L.

En la actualidad, en el ámbito mundial es inconcebible desconocer que, a raíz de los avances tecnológicos y del incremento en los conocimientos de la medicina, la especialidad de la otorrinolaringología se ha subdividido en varias subespecialidades cada cual convertida en un polo de desarrollo.

En lo tecnológico el desarrollo de la imagenología ha permitido mejorar las habilidades diagnósticas y terapéuticas. La tomografía computada nos revela con gran precisión la intrincada anatomía de las fosas nasales y de sus cavidades anexas así como sus anomalías de su desarrollo y los procesos patológicos que las afectan. Además, gracias a ella, ha sido posible la cirugía endoscópica funcional o resectiva la que, sin incisiones externas, permite una recuperación más pronta del paciente. Esta cirugía en casos complejos y muy seleccionados puede efectuarse controlando la acción de los instrumentos con ayuda de un navegador, que es un controlador tomográfico tridimensional que muestra con gran precisión el lugar anatómico donde está ubicado el instrumento.

Servicio
Otorrinolaringología,
Hospital Clínico Universidad
de Chile,

La resonancia magnética, por otra parte, nos permite, en especial, determinar la extensión de los procesos expansivos de partes blandas,

planificar su terapia, sea médica o quirúrgica y diagnosticar objetivamente tumores muy pequeños en sus fases iniciales como ocurre en los neurinomas del acústico. Un aspecto relevante y en sus fases iniciales de su desarrollo es la angioresonancia, método no invasivo y con menos complicaciones que la angiografía tradicional que nos permite visualizar la estructura de los tumores vasculares así como anomalías o defectos de la gran circulación cerebral que, en nuestra especialidad, producen alteraciones del equilibrio. La angiografía tradicional todavía es de importancia para el diagnóstico de tumores vasculares y con la embolización de sus vasos principales se logra controlar parte del sangrado durante la intervención quirúrgica.

Otro aporte tecnológico lo aporta la industria fabricante de instrumental. La creación de la óptica de Hopkins y la aplicación de la iluminación a través de fibra de vidrio nos permite introducirnos en todas las cavidades del organismo a través de sus vías naturales o efectuadas quirúrgicamente y tener la posibilidad de examinarlas, fotografiarlas, hacer videos y procedimientos con gran beneficio para los pacientes y generando un valioso material para la docencia y divulgación pública. Caso especial merece la endoscopia con iluminación estroboscópica que permite visualizar como en cámara lenta la vibración de la mucosa de las cuerdas vocales. Para el estudio de la voz se han desarrollado varios programas computacionales para el estudio espectrográfico de ella. Esta tecnología ha demostrado que cada persona tiene un patrón espectrográfico determinado que permite su identificación, de la misma forma que lo hace las huellas dactilares.

El uso del láser en nuestra especialidad ha sido extenso. La vaporización de papilomas laríngeos es su aplicación más universalmente

aceptada, pero se emplea además ampliamente en la resección de amígdalas, úvuloplastias en la terapia de la roncopatía, la que casi siempre coexiste con la apnea o hipoapnea del sueño. En otología se emplea para hacer incisiones en la membrana timpánica para la inserción de tubos de ventilación y la perforación que hay que hacer en la platina del estribo para colocar la prótesis en la cirugía de la otoesclerosis. La ventaja reside en la precisión de la excisión y en el control del sangrado. También la cirugía por radiofrecuencia esta empleándose en estas mismas cirugías con un costo menor y con ventajas comparables a la técnica anterior.

Para la excisión segura de los tejidos blandos el uso del microdebridador permite, como en el caso de los pólipos nasales una mayor rapidez en este tipo de cirugía.

Un gran desarrollo ha tomado también el estudio de las funciones del oído, tanto en la audición como el equilibrio. A la tradicional audiometría e impedanciometría se ha agregado el registro de los potenciales eléctricos generados en el oído interno por estímulo acústico en la electrocócleografía, también se pueden registrar los que se generan en el tronco cerebral. Uno de los últimos descubrimientos ha sido el registro del ruido que se produce dentro del oído interno por la contracción de las células ciliadas externas en forma espontánea o siguiendo a estímulos sonoros que se llaman emisiones otoacústicas lo que permite saber si están vivas y funcionantes o no. Todo este avance tecnológico ha logrado el diagnóstico muy precoz, al nacimiento, de las sorderas congénitas lo que permite una habilitación precoz y oportuna para el uno por mil de los recién nacidos que nacen con esta discapacidad.

En otro aspecto el estudio del equilibrio se ha desarrollado notablemente permitiendo el estudio del nistagmo no sólo con la electronistagmografía que tiene el defecto de no poder registrar los nistagmos rotatorios sino que con la videooculografía que permite ver y registrar todos los movimientos de cada uno de los ojos. Por otra parte se ha desarrollado un sistema que permite estudiar el equilibrio en sus tres componentes, el oído, la visión y los sensores del sistema osteotendinoso mediante la corpografía.

En la terapéutica también existe un avance, nuevas técnicas quirúrgicas, nuevos diseños en los instrumentos, materiales protésicos, algunos implantables. En ese sentido se ha evolucionado notoriamente en las órtesis auditivas y en los implantes cocleares.

Otro aporte ha sido la integración con otras especialidades afín de crear estrategias combinadas para abordar patologías como la que se ubican en la base del cráneo o el ángulo pontocerebeloso así como la cirugía reconstructiva con los cirujanos plásticos y máxilofaciales.

Así vista nuestra especialidad no es raro que se hayan desarrollado subespecialidades. La rinología, la sinusología con un importante aporte de la alergia, la otología, la otoneurología, la voz y el lenguaje, la audiología y la cirugía de cabeza y cuello son los modernos pilares que se entregan al alumno de postgrado que estudia para especialista, el que debe tener una base sólida en todas estas asignaturas que se imparten en nuestro hospital.

Nuestra disciplina requiere de la colaboración de otros profesionales de la salud. La fonoaudiología es una disciplina que es indispensable en los programas de rehabilitación vocal y del lenguaje, además practican los exámenes necesarios para el estudio y diagnóstico de los trastornos

auditivos. El tecnólogo médico con mención en otorrinolaringología también está preparado para el estudio instrumental de los trastornos de la audición y del equilibrio.

El avance tecnológico es caro y estando inmerso en un país en vías de desarrollo no nos ha permitido tener acceso a toda ella, Pero la información y actualización está en los médicos de nuestra planta. La patología que afecta a nuestros pacientes no presenta riesgo letal sino que compromete más bien la calidad de vida lo que hace que la priorización de los recursos financieros se asignen a otras especialidades. No obstante hemos avanzado, tenemos algunos equipos que llamaríamos básicos, y de muy buena calidad tanto para resolver y diagnosticar la mayor parte de la patología de nuestra especialidad, en algunos casos superiores a los de otros hospitales docentes. Estamos viendo como nuestro Hospital crece y se moderniza y estamos seguros que en un futuro podremos contar con la la mayor parte de la alta tecnología que existe en el mundo para así poder cumplir con la meta de ser la unidad de Otorrinolaringología líder en la calidad asistencial y en la docencia tanto de pregrado como de postgrado.