

Futurotología - Futuro de la Otolología

Carel D. A. Verwoerd

El t3pico al que fui convidado a presentar, no es simplemente otro asunto m3s: el futuro de la Otolología. Muchas p3ginas podrian ser llenadas abordando este asunto. Por ejemplo: comentando sobre las futuras generaciones de implantes cocleares, o cirugía guiada en 3 dimensiones (3-D), o nuevas estrategias en la terap3utica o prevenci3n con antibi3ticos.

Todo esto llevaría mucho tiempo, por tanto voy solamente a compartir con ustedes, algunos pensamientos sobre el futuro de la Otolología.

Las predicciones sobre el futuro siempre han fascinado al ser humano. Permítanme nombrar al or3culo de Delfos, la publicaci3n “Utopía” de Thomas Moore (fil3sofo ingl3s del siglo XVI), los libros de Julio Verne, y recientemente los centros de pensadores o de estudios o “*think tanks*” en asuntos como el calentamiento global, poluci3n y asuntos econ3micos.

Predecir el futuro se volvi3 una ciencia seria. El pionero de la futurología fu3 el fil3sofo franc3s Augusto Comte (1798-1857). El autor postul3 que la predicci3n del futuro debe tener como base un an3lisis científico cuidadoso de las premisas: en la ciencia, en la sociedad, en la polític3. Fu3 su idea en la cual, mediante la predicci3n del futuro, usted podria no solamente anticiparlo, sino tambi3n influenciar el curso de los eventos que est3n por venir. Este es el significado de su filosofía denominada Positivismo.

Para los ot3logos de hoy: ¿Tienen una preocupaci3n sobre el futuro? ¿Sabemos como ser3n los ot3logos de la pr3xima generaci3n?

La Otolología es actualmente definida como el ramo de la Medicina que se preocupa del estudio, diagn3stico y tratamiento de las enfermedades del oído y de las estructuras relacionadas a él. En la Otolología no solo participa la Otorrinolaringología, sino que tambi3n la Audiología, la Pediatría, la Medicina Familiar, la Neurología. La Otolología moderna est3 fundamentada en la Genética, en la Radiología, en la Microbiología, en la Inmunología, etc.

El presente *status* y tambi3n el futuro de la Otolología son altamente dependientes de la investigaci3n, así como de las industrias, de las organizaciones de atenci3n de Salud y de los gobiernos.

Desarrollar y producir nuevos fármacos es del dominio de las industrias farmacéuticas. Ellas deciden cuales medicamentos ser3n lanzados, cuando estar3n disponibles para la poblaci3n, y cual ser3 su costo. De la misma manera, la industria médica tecnol3gica es la figura clave en la producci3n de nuevos instrumentos como los equipos LASER, microscopios y pruebas/dispositivos

bioquímicos. El papel de la organización es el financiamiento de los servicios que dan atención en Salud e investigar cual tratamiento será más interesante. Más allá, los gobiernos deben ser los últimos responsables, las compañías de seguros médicos tienen una gran influencia en la calidad y en la innovación de la atención médica. Anteriormente, enfermedades consideradas como patología de órganos, después han sido consideradas patologías celulares y hoy estamos pensando en el comportamiento patológico de las moléculas.

Nuevas disciplinas están siendo desarrolladas, como la Medicina Molecular, la Farmacología Molecular, la Genética Molecular. Del otro lado del espectro, la moderna información tecnológica volvió posible el análisis de datos de un paciente a gran escala: la base para la epidemiología clínica y para la Medicina basada en la evidencia.

La Medicina ha cambiado.

Antiguamente era dominio de los médicos, formados en Medicina.

Una vez que ocurra la emancipación de los profesionales no médicos, las escuelas de Medicina desarrollarán cooperativas multidisciplinarias. Los doctores (por lo menos algunos de ellos) deben adquirir habilidades adicionales para construir un puente, suprimiendo el “*gap*” entre la atención al paciente y la investigación moderna. Estos doctores, entrenados en la así llamada investigación transitoria, deben traducir los problemas médicos, al lado del lecho del paciente, para un lenguaje de PhDs (equivalente al grado de Doctor). Y viceversa, ellos traducirán los resultados de los PhDs para los nuevos métodos diagnósticos o terapéuticos. Ciertamente el futuro nos traerá nuevos fármacos y nuevas tecnologías. Simultáneamente, los presupuestos serán más restringidos y los pacientes exigirán una calidad máxima en la atención de la Salud.

Y, entonces surge la cuestión: ¿Quién está entonces controlando nuestra profesión?

Nosotros, como otólogos, debemos mantener el foco en el paciente. Debemos continuar la evaluación de lo que estamos haciendo. Esto nos da la posibilidad y la autoridad para discutir con los gobiernos, organizaciones de Salud, industria. Lo que debe o no ser hecho. No hay otra manera de mantener el control de nuestra profesión.

Finalmente, el futuro de la Otolología no es únicamente un camino para los otólogos con vida académica. En la década de 1990, 12 clínicos generales y 3 médicos otorrinolaringólogos, que no pertenecían al mundo académico-científico, en una pequeña ciudad en mi país, Holanda (actualmente llamada Netherlands), realizaron un estudio interesante. Demostraron (en un estudio combinado) que, para un paciente con el diagnóstico de otitis media aguda (OMA) no había diferencia entre: a) hacer una miringotomía; b) dar antibióticos; c) combinar estos tres tratamientos; d) o limitar la terapéutica a analgésicos. La contribución de estos colegas traspasó los límites de nuestro pequeño país, dando un nuevo interés en el tratamiento de la OMA.

Este ejemplo ilustra muy bien que, cualquier otorrinolaringólogo, sea o no académico, en el medio rural o urbano, puede enfrentar el desafío y así contribuir a el futuro de la Otolología.