

HISTORIA DE LA OTORRINOLARINGOLOGÍA

Autora: Dra Scarlet Delmes Luis

“Para que perdurase y valiese, para que inspirase y fortaleciese, se debiese escribir la historia”

José Martí (1853-1895)



INTRODUCCIÓN

La otorrinolaringología fue una de las últimas de las grandes especialidades clínico quirúrgicas que surgieron. El término se conoce desde 1888 y fue introducido por Botey de España.

Desde aún antes de la era hipocrática hay evidencias del estudio de enfermedades otorrinolaringológicas, sin embargo hasta entrado el siglo XIX no existieron médicos que se encargaran de estudiar esta parte de la medicina de manera específica.



OBJETIVOS

- Contribuir a que las nuevas generaciones de médicos que se inclinen por esta especialidad conozcan en detalle una breve reseña histórica sobre la misma.



PRIMERAS ANOTACIONES

La mención más antigua referida a alguna lesión de la especialidad, se halla en un dibujo egipcio encontrado en un Sepulcro Real correspondiente a la quinta dinastía (alrededor de 3500 años a.C.). Allí aparece pintada la figura de un médico junto a la esposa del rey Sahura, con una inscripción que le otorga su agradecimiento .«le había salvado las narices, y le había hecho una vida larga y feliz».



- El Papiro Médico de Edwin Smith Parillo, debe su nombre al primer egiptólogo de origen norteamericano. El texto original de este tratado de cirugía se remonta a los tiempos del primer período del Antiguo Imperio Egipcio (3000-2500 a.C). En este documento se incluyen descripciones de lesiones de batalla sobre la región temporal y su efecto sobre la audición y el lenguaje del herido. Otro documento de este periodo, la Sagrada farmacopea Egipcia (1 500 a.C), conocido como el Papiro de Ebers, contiene un capítulo titulado "Medicinas para el oído con audición débil".



- En la medicina India, en el Sushruta (texto fundamental del siglo VI a.C.), existen verdaderos tratados de rinología: conocían 31 enfermedades de la nariz y 4 especies de pólipos nasales. Tuvo especial auge la rinoplastia porque en esa época era muy frecuente la amputación de la nariz. Era impuesta como castigo o como venganza (en especial por delitos morales como el adulterio). Para realizar la rinoplastia se tomaba (colgajos de piel de la frente. Para asegurarse una buena entrada de aire se introducían 2 tubos por la nariz.



- En esta época antigua, ya se las ingeniaban para producir la anestesia laríngea. Fueron utilizados Productos vegetales como la adormidera, el opio en aceite de rosas y la amapola en gargarismos. También era utilizado el hielo, no obstante éste era muy difícil de conseguir



ANTIGUA MEDICINA GRIEGA

- En la medicina Homérica se encuentran citadas heridas de la nariz, garganta y partes vecinas. Los aportes de Alcmeón de Crotona, tal vez el verdadero padre de la medicina, fueron principalmente acerca de la anatomía de las vías aéreas. Además fue el primero en encontrar un conducto que comunicaba el oído con la boca (aludiendo a la trompa de Eustaquio)



- Empédocles (siglo V a.C.), basado en sus teorías generales, comparó el órgano de la audición con una campanilla que no sólo recibía los sonidos, sino que los generaba. Aristóteles influenciado por Empédocles y la teoría de los cuatro elementos propuso que el sonido era “sensado” por una cavidad aérea resonante en la cabeza, que la ubicó específicamente en el oído medio, detrás de la membrana timpánica. Esta teoría luego dominaría por mucho tiempo



LA MEDICINA HIPOCRÁTICA

- En términos generales se puede decir que Hipócrates y sus colaboradores tenían importantes conocimientos acerca de varias patologías de la otorrinolaringología (sinusitis, pólipos nasales, cáncer de nariz, epistaxis, sorderas, acúfenos, otitis y sus complicaciones, laringitis entre otras).
- Un rasgo fundamental de la medicina hipocrática es la falta del conocimiento anatómico y fisiológico.
- Hipócrates describe una pinza con dos valvas, similar a un espéculo nasal



EDAD MEDIA

- Durante esta época se produce un decaimiento científico, que se prolonga hasta el imperio Bizantino, donde la medicina y la otología continúan con los saberes hipocráticos y galénicos. En esta época fueron pocos los avances que se lograron en la especialidad. La medicina siguió el mismo paso que el resto del conocimiento, influenciado netamente por la iglesia.



- Para comprender como se constituyó la otorrinolaringología es imprescindible separar a las tres ramas de la especialidad ya que cada una tuvo un origen diferente. La primera en independizarse fue la otología, o más bien la cirugía del oído. Estuvo muy ligada en sus inicios con la oftalmología, de hecho varios de los primeros otólogos fueron también oftalmólogos.



DESARROLLO DE LA OTOLOGÍA

- la otología fue iniciada por Eustaquio, Cotugno, Scarpa y Valsalva. Fueron los estudios anatómicos y los grandes progresos de la cirugía del oído los que marcaron el camino.
- Entre los tratamientos médicos que se realizaban entre los siglos XV y XVI para las enfermedades del oído se encuentran las ventosas cortadas en la nuca, purgantes de ruibarbo y sangrados repetidos de 450 cm³ en cada sesión. Si el cuadro no cedía se realizaban instilaciones óticas de orina de virgen y polvo de momia.



- V. Koyster escribe la primera monografía dedicada exclusivamente al oído, como especialidad aislada.
- En el siglo XVII comienza a avanzar con mayor rapidez la fisiología de la acústica, contribuyendo a dilucidar la función auditiva.

También continúa avanzando la anatomía patológica y la histología destacándose Riolan, T. Willis, y principalmente A. Valsalva y G. J. Duverney.



- A. M. Valsalva "(1666-1723) se caracterizó por su gran interés por la histología, de esta manera intentó corresponder sus diagnósticos con los hallazgos anatomopatológicos, se abocó a los estudios de la función de la membrana timpánica y de la trompa de Eustaquio, además hizo la primera descripción de la anquilosis estapedio-vestibular en cadáveres, si bien sería Toynbee quien posteriormente estudiaría su correspondencia clínica.



- Morgagni (1682-1730) aportó el reconocimiento de la caja timpánica como una celda del temporal, demostró el valor de la transmisión ósea para fines diagnósticos y demostró que algunos abscesos cerebrales son la causa y no la consecuencia de algunas infecciones óticas (rareza en la actualidad).

Meckel desarrolló las primeras teorías acerca de la embriología del oído.

D. Cotugno investigó el oído interno y comprobó la existencia de líquidos laberínticos.



- En Francia a fines del siglo XVIII aparece Saissy de Lyon, que creó instrumental para el oído y realizó espectaculares investigaciones en el oído interno
- La primera invención de importancia dentro de la especialidad fue el cateterismo de la trompa de Eustaquio, practicado por primera vez por Edme-Gilles Guyot y perfeccionado por el médico inglés Cleland (1741)



- Entre las primeras cirugías se destacan: las trepanaciones mastoideas (incluso con exploración endocraneana), hechas por J.L. Petit (1744). También se destacaron las perforaciones timpánicas realizadas por Cooper (1800).



- Los primeros tratados de importancia fueron escritos por: Juan Marco Gaspar Itard quien publicó el primer **"Tratado acerca de enfermedades del oído"** (1821) y precisó las indicaciones de la incisión del tímpano.



Juan M Gaspar Itard (1775-1838)

- En los siglos XVIII y XIX las sanguijuelas fueron aplicadas para curar las enfermedades otológicas. J. M. G. Itard en París en 1821 las utilizó para tratar varios tipos de sorderas. Recomendaba poner sanguijuelas en el ano o en la nariz para imitar el sangrado de la hemorroides o la epistaxis, ya que esto imitaba un recurso natural del cuerpo para mejorar desórdenes humorales.



- En 1838 se fundó lo que luego sería el Primer Centro de Otorrinolaringología por James Yearsley (1805-1869) quien fue conocido por su interés en la cateterización de la trompa de Eustaquio y por establecer la relación entre las enfermedades de la faringe con el oído. Actualmente es recordado por introducir el primer tímpano artificial hecho con algodón húmedo y lana colocada en las perforaciones timpánicas centrales.



- Las primeras timpanoplastias se realizaron en 1875 por Kessel, que además fue el primero en realizar una extirpación del estribo.
- En Viena en 1870 A. Politzer (1833-1920) fue nombrado primer profesor de otología. Creó el primer departamento de cirugía del oído (1873) junto a José Grüber. Politzer realizó además importantes investigaciones sobre colesteatoma, OMC, otosclerosis y sordomudez. Se destacó por su gran capacidad docente. Su aporte más conocido actualmente son las Politzerizaciones.



- Julius Lempert, (1891-1968) su mayor aportación fue la fenestración para corregir la hipoacusia causada por la otosclerosis, su éxito le dió vida al campo de la otología, su artículo publicado en 1938 "Mejoría en la audición causada por otosclerosis: una nueva técnica quirúrgica de un solo paso" fue una de las innovaciones más importantes en el siglo XX.
- Samuel Rosen, nacido en 1897, durante la realización de la cirugía de fenestración de Lempert, redescubrió la movilización del estribo, encontrando buenos resultados con un 70% de recuperación de la audición pero con un 25% de recuperación a largo plazo, estos resultados fueron tomados más adelante por Shea Jr.



- Dr Shea Jr Realizó en 1956, la primera estapedectomía, en base a estudios realizados por Rosen con su movilización del estribo como alternativa a la fenestración (Resección del estribo y colocación de prótesis) para el tratamiento de la sordera provocada por la otosclerosis.



DESARROLLO DE LA LARINGOLOGÍA

- Los primeros que intentaron ver la laringe, tales como Bozzini (1807), Seen (1831) y otros, lo hicieron como un complemento de la iluminación de otras cavidades orgánicas.
- El estudio de la laringe comienza su época de prosperidad con el descubrimiento del laringoscopio por Manuel García (1804-1905) quien intentó ver sus propias cuerdas vocales valiéndose de dos espejos (1854). Posteriormente el laringoscopio se fue perfeccionando hasta llegar al laringoscopio que hoy conocemos.



- La cirugía laríngea era practicada desde hacía bastante tiempo por cirujanos generales; sin embargo, muy pocos fueron los que se animaron a hacerlas debido a las importantes complicaciones respiratorias que acarreaban.

La primera extracción de un pólipo fue realizada por Kodecich en 1751, valiéndose de instrumental ginecológico.



- Entre los primeros cirujanos de la especialidad, se pueden citar a Sir A. Cooper (1768-1841) en Inglaterra, A. Desault en París, a quien se le atribuye la primera cirugía de fisura laríngea, Ehrmann de Estrasburgo y H. Green (1802-1866), el primero de Norteamérica.
- La primera laringectomía de la que hay evidencias fue realizada en P. Watson (1832-1866) en el año de su muerte, aunque resultó ser un caso de sífilis y no de cáncer.



- La primera intubación de una laringe fue hecha por E. Bouchut (1818-1891) en 1856, poco después de la primer traqueotomía hecha por Trousseau (1801-1867), quien tuvo su ocupación principal en la TBC laríngea.



DESARROLLO DE LA RINOLOGÍA

- Esta parte de la especialidad fue la última en desarrollarse. El conocimiento de su estructura anatómica, favorecida por el nuevo instrumental que se disponía y el conocimiento de la fisiopatología de determinadas enfermedades, fue lo que posibilitó la creación de la otorrinolaringología como una entidad única y esencialmente quirúrgica.



- A partir del conocimiento de la anatomía y fisiopatología de la rompa de Eustaquio fue posible unir a la otología con la rinolaringología.
- La primera data de actividad quirúrgica para los senos nasales es de O. Aberdeen de Escocia, que abrió y obliteró el seno frontal.
- La primera referencia de una cirugía funcional de la nariz concierne a Blandin (1798-1849) de París, que corrigió una desviación del septum 'a puñetazos' y acomodó el tabique introduciéndose a través de las fosas nasales. Heylen realizó la primera resección submucosa en 1847.



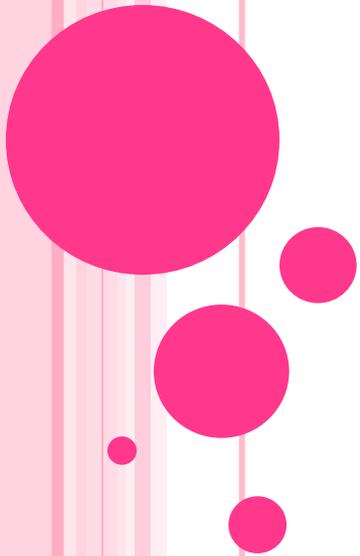
- Los primeros espéculos nasales, luego de Hipócrates, fueron reintroducidos con modificaciones por Thudichum en 1868 y se continuo modificando.
- En 1884 Waldeyer describió el anillo linfático que hoy lleva su nombre.
- En 1899 la rinología se incorporó a la cátedra de laringología en Viena.



- En 1897 Gustav Killian (1860 a 1921) considerado el padre de la broncoscopía crea la técnica de broncoscopía rígida, por esta contribución fue propuesto como candidato al Premio Nobel en Medicina o Fisiología. En (1899) de conjunto con Otto Freer, perfeccionó la técnica quirúrgica nasal denominada “Resección submucosa del septum nasal o técnica de Killian”.
- En 1904, Chevalier Jackson (1865-1958) inventó el primer broncoscopio. Médico de origen estadounidense, como la gran mayoría en su época sus estudios fueron en Europa, siendo unos de los padres de la laringología americana.



APROXIMACION HISTORICA A LA OTORRINOLARINGOLOGIA EN CUBA



5 DE ENERO DE 1728



**REAL Y PONTIFICIA UNIVERSIDAD DEL
MAXIMO DOCTOR SAN GERONIMO DE LA
HABANA.**



ETAPA REAL Y PONTIFICIA (1728 –1842)

- **TEOLOGIA**
- **CANONES (Derecho Canónico)**
- **LEYES (Derecho Civil)**
- **MEDICINA**
- **ARTES (Filosofía)**



CATEDRAS DE LA FACULTAD DE MEDICINA

- **FISIOLOGÍA O PRIMA:** en cuyo término se comprendía lo mismo la Física y la Química que la Psicología;
- **ANATOMÍA:** comprendía la Cirugía, sin anfiteatro y sin cadáveres, es decir era puramente **TEORICA**;
- **PATOLOGÍA O VÍSPERAS:** en la cual solo se enseñaban las enfermedades por el nombre
- **METHODUS MEDENDI (mas adelante CÁTEDRA DE TERAPEÚTICA, MATERIA MÉDICA Y ARTE DE RECETAR**



REALES DECRETOS DE 28 JULIO DE 1887:

Se pone en vigor el último plan de estudios de la carrera de medicina vigente en el período colonial español de nuestra historia.

Otorgaba potestad al **Gobernador General** (previo informe del Rector de la Universidad de La Habana y de la Junta Superior de Instrucción Pública) para:

Establecer en la **Facultad de Medicina y Farmacia** tres nuevas asignaturas :

Una de ellas será el **Curso de OFTALMOLOGIA y OTOLOGIA** que debió ser la primera cátedra explicada en Cuba sobre dichas materias.

Estas asignaturas aparecieron en los Anuarios de la Universidad a partir de entonces como **ESPECIALIDADES NO OBLIGATORIAS** con plazas vacantes de profesores las cuales no se cubrieron en todo el resto de la dominación española en la Isla.



Por **Orden Militar No. 209 (30 de septiembre de 1901)**
del Gobernador Provisional Norteamericano :

- Se reagruparon las cátedras de la Facultad de Medicina y Farmacia,
- Se crearon algunas asignaturas y
- Se consideraron en vías de provisión tres cursos complementarios de tres meses de duración, entre los que se encontraba el de:

**ENFERMEDADES DE LA LARINGE, OIDOS y
FOSAS NASALES.**



Por **Ley de 12 de julio de 1906** (establecida ya la primera república liberal burguesa): se crearon en la Escuela de Medicina de la Facultad de Medicina y Farmacia cuatro nuevas cátedras:

Con el número 17 la de:

**ENFERMEDADES DE LA LARINGE, OIDOS y FOSAS
NASALES**

Que se impartiría en el cuarto año de la carrera de medicina, que tenía entonces cinco de duración, con extensión de tres meses.

Después de 19 años de intentos se fundaba la
**PRIMERA CÁTEDRA DE LA ESPECIALIDAD DE
OTORRINOLARINGOLOGÍA EN CUBA.**





A principios de 1908 comenzó a funcionar una sala de enfermedades de la Laringe, Oídos y Fosas Nasales en el Hospital Número Uno, actual Hospital "General Calixto García", en el pabellón de madera "Montalvo" (en honor del doctor José R. Montalvo Covarrubias) compartido con otra sala de enfermedades de los ojos.



“ Actualmente estamos tan preocupados con los problemas del presente y del futuro que a veces pasamos por alto nuestra deuda con el pasado. De hecho, estamos inclinados a dar por supuesto nuestro presente de conocimientos y cuando pensamos en las generaciones que nos han precedido , lo hacemos con un sentido de superioridad y de piedad por sus equivocaciones más que con un sentido de humanidad y admiración por sus logros”

Walter Howarth

