

## Obituario

# William F. House

## In memoriam

La neurotología mundial está de luto: el 7 de diciembre de 2012 murió su padre, el Dr. William F. House, a los 89 años de edad.

Ejerció la odontología en la Armada de EE.UU. y en 1953 se recibió de médico. Después de la residencia comenzó la práctica en ORL en el hoy llamado House Research Institute, fundación sin fines de lucro creada por su hermano Howard House.

Es difícil dar un orden de prioridad a todas las patologías otoneurológicas que Bill perfeccionó o desarrolló.

Siempre innovador y pionero, fue el centro de sucesivas críticas y juicios, como él escribió en sus memorias "Struggles of a medical innovator: cochlear implants and other ear surgeries".

Fue en la década de los '60 cuando los primeros argentinos fuimos recibidos en Los Angeles, con las puertas abiertas y la enorme generosidad de mostrarnos y enseñarnos todo lo nuevo; en esa época todo era nuevo en otología y otoneurocirugía, desde la cirugía de la otosclerosis y la otitis media crónica encabezadas por Howard y Sheehy, respectivamente, hasta la cirugía del neurinoma del acústico y la enfermedad de Ménière, con Bill House como líder absoluto.

El abordaje translaberíntico, sistematizado y difundido por la escuela de House, redujo la mortalidad de más del 30% al 1%, así como la morbilidad sobre el nervio facial, nervios mixtos y cerebelo.

Ávidos jóvenes otólogos de todos los continentes incorporábamos conocimientos ante esa gran cantidad de neurinomas del acústico que se operaban por semana.

La rehabilitación del sordo profundo fue su obsesión y la sustitución de la cóclea por un dispositivo llamado "I.C." la realiza por primera vez en 1961; recién en el '69 comienzan a ser confiables. Fueron equipos monocanales, que en pocos casos permitían la percepción del habla en formato abierto.

La FDA aprobó el I.C. 10 años después para adultos postlinguales y 0% de percepción de palabras, por ser "el primer equipo que reemplaza un órgano sensorial".

Uno de los usuarios de esos limitadísimos I.C. monocanales dijo: "No vivo más en un mundo de movimientos sin sonidos y de caras sin voces".

A pesar de reconocer las bondades de los I.C. multicanales, él continuó desarrollando su "All Hear" como una opción válida para millones de pobres del mundo, por cuanto su precio era el 10% de los multicanales.

También ayudado por Jack Urban, un ingeniero espacial que colaboró en todos los desarrollos tecnológicos y por William Hitselberger, el neurocirujano compañero de tantas décadas hizo en 1979 el primer Implante Auditivo de Tronco Cerebral (IATC) en un paciente con NF2. Este es hoy un equipo multicanal con cada vez mayores indicaciones en adultos y niños.

Su técnica del shunt endolinfático subaracnoideo fue un progreso sobre la descompresión simple del saco endolinfático en la enfermedad de Ménière.

Su famoso paciente, Shepard, el primer hombre en pisar la luna, lo llamó durante el viaje y le dijo: "le estoy hablando y oyendo por el oído operado".

En 1990 confirió a nuestra Fundación de ORL la distinción de aceptar la invitación para dictar un curso en Buenos Aires, siendo ésta la primera vez que viajaba a Sud América.

Bill, eternas gracias te darán los centenares de miles de pacientes que se beneficiaron y lo seguirán haciendo por todos tus aportes científicos, eternas gracias de los miles de profesionales que formaste o aprendieron de tus enseñanzas, y también porque permitiste que otólogos y neurotólogos argentinos se formaran en tu instituto; dentro de ellos me incluyo.

No es suficiente tener un gran genio aplicado al desarrollo de la ciencia con cambios de conceptos, desarrollo de proyectos innovadores de investigación, técnicas quirúrgicas no pensadas hasta entonces, sino también tremendos huevos para defenderlos e imponerse. Siempre hay escépticos a lo nuevo, rechazo a lo que es novedoso propuesto por otros, la eterna envidia de los mediocres a los elegidos.

*Prof. Dr. Vicente Diamante*