

ENTREVISTA

DR. RUY PÉREZ TAMAYO. REFLEXIONES Y CONCEPTOS SOBRE LA PROFESIÓN MÉDICA

DR. RUY PÉREZ TAMAYO. REFLECTIONS AND CONCEPTS ABOUT THE MEDICAL PROFESSION

Jorge Alejandro Fernández-Pérez
Instituto de Ciencias
Centro de Investigación en Biodiversidad, Alimentación
y Cambio Climático
jorge.fernandezperez@viep.com.mx
2223399418

Resumen

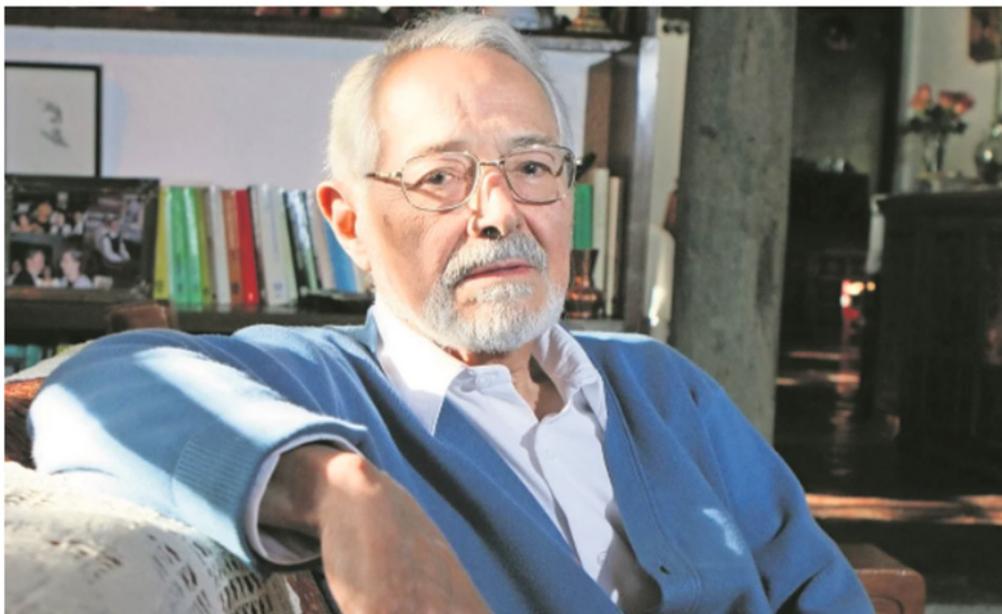
In memoriam al Dr. Ruy Pérez Tamayo cuya trayectoria profesional describimos en el número V8N22 presentamos ahora la entrevista realizada por el Dr. Jorge Alejandro Fernández Pérez en 1999. Para reconocimiento de la vigencia de su pensamiento.

En la presente entrevista, realizada en septiembre de 1999, el doctor Ruy Pérez Tamayo (1924-2021) opina sobre distintos temas relacionados con la profesión médica y la investigación. Comenta su proceso de formación como médico y especialista, además de compartir su experiencia dentro de la investigación científica. Asimismo, aborda temas como la importancia de la ética en la medicina, el valor de la certificación, el trabajo de los colegios y las asociaciones médicas, así como el futuro de la ciencia médica, entre otros.

Abstract

In memoriam to Dr. Ruy Pérez Tamayo, whose professional career we described in issue V8N22, we now present the interview conducted by Dr. Jorge Alejandro Fernández Pérez in 1999. In recognition of the validity of his thought.

In this interview, conducted in September 1999, Dr. Ruy Pérez Tamayo (1924-2021) gives his opinion on different topics related to the medical profession and research. He comments on his training process as a physician and specialist, as well as sharing his experience in scientific research. He also discusses topics such as the importance of ethics in medicine, the value of certification, the work of medical schools and associations, as well as the future of medical science, among others.



El científico mexicano siempre fue reconocido por su elocuencia, sapiencia, precisión, curiosidad y buen humor. En la imagen, el Dr. Ruy Pérez Tamayo en 2006 en su casa. Foto: Archivo El Universal¹

INTRODUCCIÓN

Recientemente México perdió a uno de sus científicos contemporáneos más destacados, me refiero al doctor Dr. Ruy Pérez Tamayo, a quién tuve el gusto de conocer y entrevistar en septiembre de mil novecientos noventa nueve en la Unidad de Patología de la Facultad de Medicina de la UNAM, situada dentro de las instalaciones del Hospital General de México, como parte de los trabajos desarrollados en la tesis doctoral “Estructura y Formación Profesional. El caso de la profesión médica”. A través de este artículo se presentan algunas reflexiones que el Dr. Pérez Tamayo hace referencia a diversos aspectos inherentes a la profesión médica como son la formación de médicos, la ética en la medicina y la certificación profesional, entre otros temas.

Eminente médico egresado de la Facultad de Medicina de la UNAM se especializó en patología. Fundó y dirigió durante quince años la Unidad de

Patología de la Facultad de Medicina de la UNAM en el Hospital General de México y durante diez años el Departamento de Patología del Instituto Nacional de la Nutrición. Fue profesor de patología en la Facultad de Medicina de la UNAM durante más de 50 años y jefe del Departamento de Medicina Experimental de la misma facultad en el Hospital General de México. Fue profesor visitante en las Universidades de Harvard, John Hopkins, Minnesota, Galveston, Yale, Tel Aviv, Madrid y Lisboa, así como en Costa Rica, San Salvador, Panamá, Venezuela, Colombia, Chile y Argentina. A continuación, se presenta el producto de dicha entrevista.

¹ <https://www.eluniversal.com.mx/ciencia-y-salud/adios-ruy-perez-tamayo-eminencia-de-la-medicina-y-amante-de-las-letras-y-artes>

Doctor, ¿para usted qué es la profesión médica?

La profesión médica es una profesión fundamentalmente de servicio que busca conservar la salud, prevenir, curar las enfermedades de la población y así evitar las muertes prematuras de los individuos.

¿Cómo está normada la profesión médica?

El médico debe de estar regido por aquellas acciones, de aquellas posiciones que tengan que ver con el cumplimiento de los objetivos de la medicina, ya los he mencionado que son conservar la salud, curar o auxiliar o ayudar o consolar, cuando no se puede hacer otra cosa al paciente y evitar muertes prematuras. Aquellas actitudes del médico que interfieran con la realización óptima de estos objetivos, a mi manera de ver, son éticamente reprobables y todas aquellas que contribuyan a cumplir con todos estos objetivos son moralmente aceptables. Y esto gira alrededor de lo que representa el centro, el núcleo de la profesión médica que es la relación médico paciente, y ésta se da cuando el sujeto que sufre un padecimiento, que padece una enfermedad, pide auxilio a un médico y el médico acepta dárselo, se establece esta relación y entonces todo lo que interfiera con el funcionamiento óptimo de esta relación no es ético, va en contra de la ética y todo lo que lo favorezca estará éticamente de manera positiva.

Todo lo demás que se habla y que se dice Ética Médica no es médica, que no se deben compartir los honorarios, bueno, pero eso tampoco debe de ocurrir entre abogados, entre ingenieros, entre toreros ¿verdad?. Y que no se deben de hacer operaciones innecesarias, pues sí, pero tampoco se deben construir edificios innecesarios ¿no?, eso tiene que ver con la honradez humana, no tiene que ver con la profesión médica. Todos nosotros estamos sujetos a esa Ética, la Ética normativa, pero no tiene que ver con la medicina, con la medicina tiene que ver aquello relacionado con los objetivos específicos y propios de la medicina, que no tienen ninguna actividad humana. Entonces si vamos a legislar desde un punto de vista ético y vamos a llamarle a esa Ética, Médica, tiene que estar restringida a lo que es la medicina. En mi opinión esto es probablemente uno de los temas centrales que giran en la actualidad

que se habla de Bioética y de Ética Médica, incluso hay la tendencia que ya se acepta en varias escuelas y facultades de medicina a dar cursos de Bioética o de Ética Médica, yo no pienso que esto sea cosa de cursos, la alta Ética no se enseña en el aula, eso se enseña con la actitud y con la manera de vivir ¿no? de los profesores, del gremio médico.

Si yo me voy a incorporar a un gremio médico en el cual existen individuos que tienen un comportamiento reprochable, yo voy a aprender este comportamiento aunque ellos me digan que está mal, que no se debe hacer, etcétera, uno no aprende por lo que le dicen, uno aprende por lo que ve que se hace ¿verdad?, entonces la Ética se enseña viviendo de manera ética, la Ética Médica se enseña comportándose con los profesores de manera ética dentro de su profesión, lo demás me parece que tiene una tendencia claramente ideológica que corresponde a una forma de pensamiento que yo no comparto y que me parece está queriendo participar en la toma de decisiones desde un punto de vista técnico, desde un punto de vista profesional y que en en mi opinión, no debe participar para nada en el ejercicio de la medicina.

Para usted doctor, ¿cómo se debe formar un médico?

Bueno hay dos cosas que el médico necesita hacer, realmente tres cosas que el médico necesita hacer para cumplir con sus obligaciones desde un punto de vista ético. La primera que debe hacer el médico es estar en estudio permanente, en preparación continua, debe estar aumentando de manera indefinida y mientras ejerce como médico su información con objeto de proporcionarle al paciente lo más avanzado y lo que más le convenga de lo que existe en medicina, tiene entonces que estudiar y prepararse. En segundo lugar, el médico tiene que aprender a establecer una relación humana con el paciente, con sus familiares, con sus amigos y con el nicho social en el cual se va a establecer, se va a dar la relación médico-paciente, y ésta tiene que ser una relación abierta, de confianza, de simpatía, de respeto y de dignidad.

Todo médico está obligado a informar a su paciente, a sus parientes y a todos los que se benefician con ello de todo lo que les interese en relación con su enfer-

medad, con su tratamiento, con su evolución, con las consecuencias, etcétera, etcétera, y lo tiene que hacer tantas veces como sea necesario ¿verdad? Y aclararle sus dudas y ser un verdadero docente, ser un maestro de sus pacientes porque esto mejora la relación médico-paciente, de manera que tiene que enseñar, tiene que aprender, tiene que educarse, tiene que enseñar, tiene que ser docente doctor porque viene de la palabra latina docere, que quiere decir docente, enseñar, y por último el médico también tiene que contribuir a aumentar los conocimientos que usa para manejar a sus pacientes y que usa para enseñar, tiene la obligación pues de investigar, una vida activamente dedicada a la investigación. No es necesario para eso que todo el mundo se haga bioquímico o microscopista electrónico, no no no, el ejercicio de la medicina crea suficientes preguntas, preguntas que necesitan respuesta.

El médico que conserva una actitud inquisitiva, que conserva la actitud de la duda metódica, ese va a llegar a contribuir tarde o temprano nueva información para enriquecer la medicina y por lo tanto la práctica, su propia práctica. De manera que yo creo que la formación del médico debe de estar dirigida a esas tres áreas, al

alcanzado en opinión de los pares de su Especialidad, de su profesión, un nivel de excelencia que es una garantía para la práctica médica, esto a mí me parece que es altamente positivo. Como todas las monedas tiene dos caras y hay algunos aspectos negativos, por fortuna para los Consejos de las distintas Especialidades en nuestro país, han caminado de manera muy positiva y han ido abandonando algunas de las prácticas o de las ideas que realmente interfieren en el ejercicio libre de la profesión y que ahora ya no tienen vigencia.

¿Qué beneficios obtiene el médico en este momento al estar certificado?

Una garantía de que tiene un nivel profesional reconocido por sus colegas ¿verdad?, que le permite ofrecer a sus pacientes un cuidado de un nivel aceptable. El beneficio que recibe el médico es proporcionarle este documento de confianza a sus pacientes, es un beneficio adicional el demostrarse a sus colegas del mismo gremio que se mantiene al día y que no ha traicionado la Ética Médica que requiere el mantenerse preparado para ejercer la profesión. Esos son los beneficios, no se obtiene ningún otro.

Dentro de la práctica profesional de la medicina el médico tiene campos de acción específicos, usted ha hablado por ejemplo de la docencia y la investigación, ¿existe otro campo donde pueda desempeñarse el médico?

Depende de que es lo que el médico hace, hay muchas clases de médicos, el médico es un gremio... la medicina es un gremio muy heterogéneo, hay el médico funcionario por ejemplo, pues este desarrolla una serie de acciones que no desarrolla el médico que ejerce la medicina general, y hay el médico especialista en Salud Pública que hace otras cosas completamente... y hay el cirujano que se dedica a la Cirugía dentro de alguna Especialidad que hace otras cosas también, de manera que esta cosa está dictado por la Especialidad y por la orientación que ha seguido cada médico en su carrera. Esto no quiere decir que no haya personas que no puedan hacer varias cosas bien, entre mis maestros yo tuve gentes que eran excelentes médicos clínicos y además investigadores de primer nivel y muy buenos profesores, de manera que se pueden combinar varias cosas en la actividad del individuo y hacerlas bien todas, no nada más se puede sino que como que son complementarias entre sí, el buen clínico también es... que es buen profesor pues si le interesa y lo hace la investigación le va a ser más fácil que si no es buen profesor, pero hay gentes que se dedican exclusivamente a algo ¿no?, de manera que hay... es una ensalada muy heterogénea. Lo que sí me parece a mí que debe cuidarse es que lo que sea que uno haga tiene que tratar de hacerlo lo mejor posible ¿verdad?, eso es una cosa que vigilan los Consejos, para regresar a esto de los Consejos.

¿Qué tan importante es para el médico ejercer su práctica profesional dentro de la medicina institucional?

Es una forma de ejercicio profesional dictada por los avances de la medicina. En la actualidad es extraordinariamente difícil ejercer la medicina de manera individual, la medicina de grupo ha sustituido al médico familiar que tenía que funcionar como un todólogo y por lo tanto tenía que saber muchas cosas de... tenía un conocimiento muy amplio pero poco profundo. La especialización dentro de la medicina ha transformado la práctica de la medicina y ahora al médico le conviene y al paciente le conviene que el médico ejerza en grupo, y que se atiendan aquellos aspectos que no están bien de su organismo por expertos en cada una de esas áreas sin que desaparezca la figura del primer contacto, del médico que está apoyándolo, guiándolo y finalmente encargándose de su salud.

Lo anterior se da en instituciones, es muy difícil darse fuera de las instituciones, pero se da en la medicina privada que está restringida pues a los que la puedan pagar, porque la medicina es carísima y en la actualidad una atención médica completa para problemas serios está más allá de los recursos económicos del noventa por ciento de la población, de manera que no solamente por la especialización sino también por la economía de la salud. La medicina institucional es... la estructura necesaria para poder funcionar, y ésta puede ser la institucional de la Secretaría de Salud como este hospital y otros muchos, o el Instituto Mexicano del Seguro Social o el ISSSTE o Pediatría o los Institutos Nacionales de la Salud. En fin hay muchas cosas de tipo, digamos público, que pertenecen al sector público o semipúblico, y también hay instituciones privadas que funcionan también como instituciones que hacen medicina institucional pero no del sector público. El médico solitario que es capaz de resolver la mayor parte de los problemas no ha desaparecido, pero a su lado se ha desarrollado y ha crecido enormemente la práctica de la medicina en grupo, de manera que creo que es la que está prevaleciendo en la actualidad.

Doctor, ¿a quién le corresponde establecer las normas para el ejercicio profesional de la medicina en nuestro país?

No hay una Asociación Médica Mexicana, nunca ha habido y los intentos que se hicieron en el sesenta y cinco y después en el sesenta y ocho, y después ha habido otros... han fracasado. No es visto con buenos ojos por las autoridades, nunca ha habido apoyo para que se desarrolle una Asociación Médica que tuviese una influencia, una autoridad moral en el gremio, en la profesión, de manera pues que esto está sin regular, no hay un código de ética médica que sea digamos un código nacional aceptado por la comunidad médica y entonces esto queda al nivel de la conciencia de cada quién.

Dentro de las instituciones hospitalarias hay Comités de Ética que funcionan especialmente para filtrar proyectos de investigación que tienen que ver con el uso de los pacientes para generar nuevos conocimientos, y estos Comités de Ética funcionan en todas las instituciones y la mayor parte de ellas funcionan razonablemente bien, pero esto se refiere exclusivamente a la práctica de la medicina institucional que está encargada a generar nuevos conocimientos utilizando

pacientes. Ese es un hueco que existe en nuestra profesión en México, hay algunas Sociedades Médicas, Colegios Médicos regionales, el Colegio Médico de Sinaloa, el Colegio Médico de Tamaulipas, hay el del Sureste, hay algunos Colegios que pretenden tener estas funciones de que todos los colegiados aceptan el reglamento y todos se comprometen a seguirlo y el Colegio se encarga de decirles que así se haga, pero no a nivel nacional, esto no se ha logrado. Hay ahora un intento de un grupo centrado en Monterrey que están tratando de sonar un poco las campanas a ver qué respuesta hay, aparentemente ha habido muy buena respuesta, pero yo estoy muy lejos de eso.

Si existe ese hueco, ¿cuál es el papel de las Sociedades Médicas, de las Asociaciones en el desarrollo de la profesión médica?

Bueno, generalmente casi todas ellas tienen una función académica, no una función gremial, son los Colegios los que dicen tener una función gremial o están tratando de alcanzar una función gremial y lo puedo ilustrar con mi propia especialidad, la Asociación Mexicana de Patólogos que fundamos en mil novecientos cincuenta y cinco, y que desde entonces funciona, es una Asociación académica y nuestros objetivos son el promover el desarrollo científico de nuestra profesión, no tiene funciones gremiales y se está fundando ahorita un Colegio de Médicos Anatomopatólogos porque necesitamos un grupo que también se ocupe de este tipo de problemas por la práctica de la... privada de la profesión. Lo mismo ocurre en otras especialidades de manera que se está empezando a diferenciar, antes no existía esta diferenciación y la función de las Sociedades Médicas era fundamentalmente académica y desde un punto de vista gremial cada quien se defendía como podía.

¿Digamos que los beneficios que obtiene el médico al formar parte de Sociedades Médicas, de Asociaciones es el hecho de actualizarse profesionalmente?

Sí.

¿Algún otro beneficio?

Bueno, mantener relaciones amistosas con los colegas de la especialidad, a través de estas Asociaciones mantener relación con otras, de otros especialistas, aparte de esto no le concedo yo ninguna otra a las Asociaciones Médicas académicas ¿verdad?, como digo hay gremios generalmente regionales o casi todos ellos regionales, que están tratando de asumir otras funciones en beneficio de sus agremiados, pero esto está empezando, por lo menos entre los patólogos.

En el sentido de las Asociaciones, en términos generales, ¿cuáles son los requisitos para pertenecer a ellas?

Es muy variable, es muy variable, cada Asociación pone sus requisitos. Para ingresar a la Asociación nuestra ¿verdad?, el individuo tiene que tener interés en la especialidad, tiene que haber... Puede ingresar ya como residente, pero es una membresía condicionada y una vez que obtiene su educación completa, recibe su certificación del Consejo. Puede incorporarse a la Asociación como miembro de número, pagar las cuotas, asistir a las sesiones, cumplir con los créditos, son los requisitos que nosotros pusimos que han sido modificados a lo largo de los años por las siguientes mesas directivas. Lo mismo ocurre en otras Asociaciones y esto depende en parte de la... del tipo de especialidad que se trate, los Psiquiatras tienen unas que nosotros no tenemos y nosotros tenemos una que los Psiquiatras no tienen ¿no?, entonces es variable según la Asociación.

Doctor, en el ámbito de este proyecto que se está realizando, he leído algunos escritos de usted, de Cleaves, de Elliot, y se menciona lo que yo le estoy llamando es este momento un subgrupo que sería el de los médicos homeópatas, ¿cuál sería su opinión al respecto?

Bueno, la homeopatía no forma parte de la medicina científica, de la medicina académica. La homeopatía es una de las medicinas tradicionales, marginadas que tienen muchos nombres como la osteopatía, como la ciencia cristiana, como la herbolaria, hay muchas se han desarrollado muchas a lo largo de toda la historia, siempre ha habido gentes dispuestas a explotar la credulidad y la ignorancia del resto de la sociedad.

La homeopatía en nuestro país está reconocida oficialmente, hay una carrera de médico homeópata e incluso hay un hospital para medicina homeopática y hay farmacias de medicina homeopática, pero no tiene un fundamento científico. De manera que desde un punto de vista académico, los que ejercemos la medicina alopática que es un nombre que nos puso el mismo fundador de la homeopatía, Hahnemann, un nombre equivocado pero en fin el nombre pegó, no le reconocemos y yo no reconozco a un médico homeópata como colega mío porque tenemos diferencias fundamentales en nuestros mecanismos de juicio en relación con lo que... con la verdad, con lo que se maneja. Ellos usan un tipo diferente de razonamiento que yo no reconozco como académico o científico, entonces para mí ellos pertenecen al grupo de las medicinas marginales o tradicionales, etcétera, etcétera.

Usted mencionaba algunas diferencias, digamos ¿dentro de un proceso de formación profesional hay diferencias o semejanzas?

Bueno, yo estuve inscrito una temporada en la Escuela de Medicina Homeopática, me inscribí cuando estaba yo en primer año de la Facultad porque éramos muchos en la Facultad de Medicina de la UNAM y nuestra oportunidad para hacer disecciones en cadáveres era muy reducida. En cambio, en la Escuela de Medicina Homeopática, en donde había pocos alumnos había muchos cadáveres, entonces yo me inscribí para tener acceso a estos cadáveres y aprender Anatomía y estuve yendo unos meses hasta que se descubrió que yo estaba en las dos escuelas y entonces me pidieron que si quería yo seguir en la de homeopatía tenía yo que dejar la otra, entonces tuve que abandonar a la homeopatía.

Ellos estudian medicina, la diferencia fundamental está en la terapéutica, utilizan los mismos criterios para hacer diagnóstico, tienen la misma clasificación de enfermedades, pero al empezar a manejarlas utilizan criterios diferentes a los nuestros. Ellos todavía piensan en... tienen una serie de conceptos sobre Farmacología que no están documentados, son simples enunciados que hizo el doctor Hahnemann y que se siguen repitiendo tal como él los dijo, esa es la diferencia central. Haber dicen "si no te cura tampoco te hace daño", pues sí, si hace daño y mucho, porque la ausencia de tratamiento puede representar una diferencia muy importante para el pronóstico de muchas enfermedades, de manera que no tomar medicinas que tengan una acción reconocida puede representar retrasos que pueden ser irremediables y este pues yo sí creo que eso debería de estar más cuidadosamente legislado.

¿Estos argumentos serían los mismos por los cuales el médico homeópata no ejerce su práctica profesional dentro de las instituciones del Sector Salud?

Así es.

Doctor, ¿podría ahondar un poco más sobre su trayectoria profesional?

Yo empecé a estudiar medicina porque mi hermano mayor estaba en la Facultad de Medicina, le faltaba un año, y yo siempre he admirado mucho a mi hermano mayor y yo quería ser como él, entonces si él iba a ser médico yo quería ser médico, además en mi casa había una gran admiración por los médicos, mi madre y mi padre tenían la mejor opinión del mundo sobre los médicos ¿sí?. Pero cuando ingresé a la Facultad, ingresó junto conmigo como compañero de estudios un muchacho que fue un amigo muy cercano, Raúl Hernández Peón, él era hijo de un médico y ya tenía en su casa, en el sótano de su casa un laboratorio, y hacía investigación sobre Fisiología, nos hicimos muy amigos y él me invitó a su casa a trabajar, íbamos en las noches a operar gatos y a tomar registros y a hacer una serie de cosas estando en primer año, y desde entonces me empezó a gustar la investigación.

Cuando en tercer año me encontré... me tropecé con mi maestro el doctor Isaac Costero, decidí que lo que yo quería ser era ser Especialista en la especialidad de él, Patología, pero con ángulo de investigación. Entonces mientras era yo estudiante trabajé con él durante cuatro años y de esa manera cuando yo terminé la carrera había yo terminado cuatro años de estudios de posgrado en Patología, entonces recibí una beca de la Fundación Kello 'g y me fui dos años más a Estados Unidos a ampliar mi preparación, cuando regresé, regresé todavía a Cardiología donde estaba mi maestro, estuve un año ahí, y al mismo tiempo empecé a trabajar en este hospital en el departamento que se había creado que se llamaba Departamento de Investigaciones Anatomopatológicas, que era para crear un sitio de trabajo para las gentes que se estaban preparando, estaba encabezado por el doctor Francisco Von Listemberg, un excelente patólogo y muy buen amigo mío. Al cabo de unos meses diseñamos el crear un Departamento de Patología para este hospital que no tenía, pero un departamento completo con servicio asistencial, con investigación, con enseñanza, con todo y propusimos esto a la Universidad y al hospital y conseguimos un donativo de la Fundación Rockefeller para establecer este departamento. Se firmó un convenio entre la Universidad y la Fundación y el hospital a cinco años, que la responsabilidad económica la tendría primero la Fundación Rockefeller e iría disminuyendo progresivamente mientras la Universidad y el hospital la adquirirían. Esto se hizo hace cuarenta y seis años y ahí está, sigue funcionando, es el Departamento de Patología y es probablemente el mayor centro de Patología del país porque este es quizá el hospital más importante que hay en el país.

Ahí trabajé quince años, en ese departamento. El doctor Von Listemberg recibió una invitación para ir a trabajar a Puerto Rico y se fue meses antes de que fundáramos el departamento, de manera que me tocó a mí hacerlo solo y después, el doctor Listemberg fue invitado a ser profesor en Harvard y es ahora ya profesor emérito de la Universidad de Harvard y un patólogo muy distinguido a nivel mundial. Yo estuve quince años en este hospital al cabo de los cuales decidí dejar el departamento porque se estaba haciendo muy pesada la carga administrativa y no estaba yo teniendo tiempo para hacer investigación, que era lo que yo quería hacer, puesto que nada más era este departamento.

Se habían fundado ramas de este departamento en otros hospitales, en el Hospital Juárez, con el doctor Alfonso Reyes, de feliz memoria ya desaparecido, y otro en Huipulco, con el doctor Miguel Schultz Contreras, que eran antiguos colaboradores míos y que se fueron a hacer Departamentos de Patología semejantes al nuestro. Y esto aumentó la carga administrativa enormemente, entonces decidí dejarlo y con un pequeño grupo de colaboradores me fui a la Universidad, al Instituto de Investigaciones Biomédicas, a en donde acababa de ser nombrado director mi compañero de generación y buen amigo Guillermo Soberón, él me dijo "vente aquí, ¿qué quieres hacer es investigación?, ¿tiempo completo?" sí le dije, "¿sin cargo administrativo? dice, ¿carga asistencial?, vente aquí con nosotros". Me dio un laboratorio, nos fuimos ahí, conseguimos un pequeño donativo de la Fundación Ford, y fuimos a trabajar ahí y ahí estuve ocho años, al cabo de los cuales, me invitó

el doctor Salvador Zubirán a que fuera yo a encabezar el Departamento de Patología del Instituto Nacional de la Nutrición. Acepté porque me prometió y me lo cumplió, que me iba a hacer un Departamento de Medicina Experimental en cosas de investigación y además me dijo que el hospital era muy pequeño, tiene ciento cincuenta camas, y por lo tanto no había una carga asistencial muy grande y menos una carga administrativa. Entonces yo acepté porque había una situación un poco difícil en el Instituto de Investigaciones Biomédicas y pues algunos de mis estudiantes estaban peligrando y con objeto de apoyarlos a ellos me pasé a Nutrición.

Dejé muy buenos amigos y sigo teniendo muy buenos amigos biomédicos. Y estuve en Nutrición diez años, monté el departamento, lo empujamos, hicimos una serie de trabajos, establecí algunas políticas que se han seguido ahí y después entró el director de la Facultad, Fernando Cano Valle, antiguo médico de este hospital y amigo de hace muchos años, y me dijo “véngase a la Facultad de Medicina”, vamos a hacer un Departamento de Medicina Experimental, no va a haber nada más que pura medicina experimental y “va a estar usted en la Universidad, ya estuvo usted muchos años en Nutrición, ya le toca cambiar, etcétera, etcétera”, entonces acepté y me pasé a la Facultad de Medicina y ahí estoy en el Departamento de Medicina Experimental.

Después de algunos tumbos se recibió el apoyo del entonces Secretario de Salud, doctor Jesús Kumate, un gran amigo, y el doctor Jesús Kumate me dijo “yo hago un Departamento de Medicina Experimental si te vas al Hospital General, porque yo quiero apoyar al hospital académicamente y si tú te llevas a tu grupo ahí, les vas a dar una... ya lo hiciste una vez con Patología, hazlo otra vez ahora”. También había problemas para hacer el departamento en el campus universitario, ya no quería el doctor Sarukhán, que también es un amigo personal a quién estimo mucho, ya no quería él que el campus siguiera creciendo y entonces cuando me invitó Kumate, se presentó esta idea y el doctor Sarukhán la vio con mucho gusto, se firmó un convenio entre la Secretaría de Salud y la Universidad y el hospital para establecer el Departamento de Medicina Experimental. Los primeros los primeros pasos se dieron en mil novecientos ochenta y tres, yo tengo proyectos de ochenta y tres, es decir se empezó, el edificio se empezó a construir diez años después, llevamos seis años trabajando. Esa ha sido más o menos mi carrera.

CONCLUSIÓN

El diálogo con el Dr. Pérez Tamayo tuvo que terminar en ese momento por motivo de su agenda de trabajo, la cual siempre estaba saturada, sin embargo, a partir de las preguntas que fue posible realizarle en esta entrevista, se puede observar el pensamiento claro de quien siempre tuvo la vocación de ser un médico y científico con interés de servir permanentemente a la sociedad.

Su legado queda para quien quiera seguir su ejemplo: publicó más de 160 artículos científicos en revistas nacionales y extranjeras y 69 libros (18 de temas científicos y 51 de ensayos históricos y de divulgación científica); también contribuyó en 68 libros científicos y en 134 de divulgación. Perteneció a 48 sociedades científicas nacionales y extranjeras. Fue investigador nacional de excelencia del Sistema Nacional de Investigadores y recibió una gran cantidad de distinciones y reconocimientos nacionales por parte de asociaciones y sociedades nacionales e internacionales.

Sirva este documento como un tributo y reconocimiento para una de las más grandes personalidades del campo de la medicina de nuestro país.