

# IN MEMORIAM



José Antonio Ruiz Moreno

(1934-2023)

## El legado del Dr. Ruiz Moreno, precursor de la práctica ética de la colposcopia y de la prevención del cáncer cervical en México

En el año 2019, previo a la pandemia por Covid-19, la Organización Mundial de la Salud lanzó una estrategia mundial para acelerar la eliminación del cáncer cervicouterino (CaCu), tras adoptarse una resolución al respecto en la Asamblea Mundial de la Salud. Se trata de un hito histórico ya que es la primera vez que 194 países se comprometen a eliminar este tipo de cáncer.<sup>1</sup> El cumplimiento de los siguientes objetivos para el año 2030 pondrá a todos los países en la ruta de su erradicación: vacunación de 90% de las niñas contra el virus del papiloma humano antes de los 15 años; tamizaje de 70% de las mujeres

“Conocí a Pepe y a Patricia hace varias décadas. Hemos tenido el privilegio de gozar la amistad de esta excepcional pareja durante los muchos momentos académicos y puramente sociales que compartimos en México y en Francia. Además de sus méritos académicos, recordaremos a Pepe como un gran hombre *bon vivant* amante de la música, la literatura, la historia, la buena mesa y sobre todo de su querida Patricia”.

Nubia Muñoz

mediante una prueba diagnóstica de alto rendimiento a los 35 y 45 años, y tratamiento a 90% de las mujeres identificadas con enfermedad cervical, con precáncer y con cáncer invasivo. A este respecto, la corroboración diagnóstica tiene hoy en día como herramientas fundamentales las pruebas de citología cervical y las pruebas de ADN de virus de papiloma humano de alto riesgo. Cuando se identifican posibles lesiones precursoras de cáncer o un elevado riesgo de padecerlas, los programas poblacionales de detección oportuna de CaCu utilizan la colposcopia como una poderosa herramienta de corroboración diagnóstica, mediante la cual se obtienen biopsias que complementan el diagnóstico por medio de los subsecuentes estudios histológicos. La colposcopia es un método

de observación del cuello uterino, la vagina y la vulva a través de un dispositivo con un lente de aumento especial llamado colposcopio, que puede ampliar cientos de veces la visión normal. Este examen le permite a un profesional entrenado identificar lesiones precursoras de cáncer que no se pueden ver a simple vista, a través de la obtención de biopsias y su correspondiente correlación histológica. La historia de la colposcopia se remonta al año de 1924 en Alemania, con el Dr. Hinselmann como uno de los principales precursores, quién logró sus primeros hallazgos a través de una lente rudimentaria que magnificaba la zona de transformación cervical, los cuales sometía a una correlación visual con biopsias de áreas con alteraciones obtenidas en rigurosas investigaciones histológicas.



José Antonio Ruiz Moreno y Ruy Pérez Tamayo durante en la presentación del libro *Cáncer del cuello uterino. Del diagnóstico a la salud pública*. Instituto Nacional de Salud Pública, febrero de 2015.

La convivencia con el Dr. José Antonio Ruiz Moreno, mi General, mi Maestro, confería, a quienes tuvimos esa oportunidad, la motivación para desarrollar o fortalecer el conocimiento y las habilidades, pero, sobre todo, las actitudes requeridas para brindar una atención ética basada en la *lex artis* médica. Provocó que percibiéramos con claridad la importancia del ser médico ya sea en funciones asistenciales, docentes, de investigación, gerenciales y directivas. “Conviví con el Maestro y su esposa días antes de su fallecimiento. Recuerdo cada tema abordado, su plática alegre y plena de contenido que traducía lucidez como siempre. Pude agradecerle una vez más haber incidido determinantemente en mi formación profesional. Esa convivencia me dio la oportunidad de darle novedades, como se dice en el medio que nos formó, respecto a la continuidad de los esfuerzos por mejorar la eficacia del sistema de salud, comentándole con profunda sinceridad que no lo hacíamos nosotros, sino que lo hacía él a través de nosotros y brindamos por ello”.

Santos Regino Uscanga Sánchez

En 1932, Jakobs (Argentina) visita a Hinselmann y regresa a su país para establecer la primera clínica colposcópica; en 1934, De Morales introduce la colposcopia en Brasil, donde se funda en 1958 la Sociedad Médica de Colposcopia.<sup>2</sup> El universo de colposcopistas crecía: en 1964 se fundó la Sociedad Argentina de Patología Cervical y Colposcopia y en 1972, en Mar del Plata, Argentina, se reúnen por primera vez los colposcopistas del mundo y se funda la Federación Internacional de Colposcopia y Patología Cervical.

El Dr. José Antonio Ruiz Moreno, quién lamentablemente falleció el 22 de diciembre de 2023, emerge en este entorno como figura académica y como mentor y precursor de la práctica ética de la colposcopia en México, de las estrategias de prevención y del control del cáncer cervical.

El General de Brigada y Médico Cirujano José Antonio Ruiz Moreno nació el 1 de mayo de 1934, en la ciudad de Xalapa, Veracruz. Ingresó a la Escuela Médico Militar en enero de 1952, donde recibe de manos del Presidente de la República Adolfo Ruiz Cortines la presea al mejor alumno de su generación. Posteriormente, fue jefe de residentes y se formó en el área de cirugía ginecológica; realizó estudios en oncología ginecológica en el Hospital Universitario de Colonia, Alemania, de 1963 a 1965, con el Dr. Karl Kauffman como su mentor. A su

regreso de Alemania, fue incorporado rápidamente al Servicio de Ginecología del Hospital Central Militar en la capital del país y fungió como adjunto de la sala de obstetricia norte hasta 1970.

El maestro Ruiz Moreno, siempre buscando la excelencia, no pudo hacer menos en cuanto a su vida familiar. A principios de los años 70, conoció a una excelente colega, la patóloga egresada de la UNAM Patricia Alonso, de quien se enamoró y con quien contrajo nupcias.

El Dr. Ruiz Moreno expresaba:

- Ojalá el futuro coloque a la enseñanza de la colposcopia en el sitio que le corresponde: las residencias de ginecoobstetricia.

- No es recomendable continuar con el tipo de “cursos” o “diplomados” post-residencia, ya que desde el inicio de la etapa presente son el sistema de educación en esta área.
- Se requiere más formalidad en la enseñanza: la parte teórica apegada al estado del arte; la práctica, suficiente en variedad y cantidad de oportunidades (sobre todo en lo referente a los otros órganos del tracto genital inferior, porque la colposcopia no es cervicología) y las actitudes siempre apegadas a la ética médica.<sup>3</sup>
- En ese marco, es de esperarse que el futuro depare a la colposcopia un manejo científico y, sobre todo, ético, en el que el colposcopista esté preocupado por hacer el bien y no por servirse de ella como instrumento mercantil.

Estas fueron algunas de sus importantes reflexiones:

- Los colposcopistas, con sus aires de soberbia, se preguntan cuánto ha contribuido la colposcopia (ellos mismos) a la reducción de la tasa de muertes por CaCu en el mundo y en el país.
- Malas noticias: la colposcopia contribuye a reducir los costos del control de las lesiones precursoras y, por lo tanto, a disminuir la inversión para atender los casos de CaCu, pero el descenso de la tasa de mortalidad depen-



Nubia Muñoz, Patricia Alonso, José Antonio Ruiz Moreno y Eduardo Lazcano Ponce (1997)

Conocí al Dr. Ruiz Moreno por ser la pareja de vida de una de las personas con más influencia en mi trayectoria profesional, la Dra. Patricia Alonso. La unión marital entre una patóloga y un eminente gineco-oncólogo, con sus habituales tertulias para convivir socialmente así como para discutir con amplia profundidad el tema de la prevención y control del cáncer cervical, los hacía promover una enorme vinculación personal con expertos nacionales e internacionales. Siendo yo estudiante de maestría en 1992, me invitaron a una reunión en su casa, por lo que yo pregunté: ¿que podría llevar?, a lo cual la respuesta fue: “usted puede traer un vino”. Recuerdo bien que en la calzada México-Tacuba, antes de tomar una combi para acercarme a su casa, había una tienda de licores y justo en el mostrador se encontraba una botella de vino tinto “gigante” con un moño. Cuando pregunté el costo del “botellón”, la consideré una muy buena oferta para mí y la llevé a la reunión de referencia; en aquel tiempo yo no tenía idea de que había variedades de uvas con sus cepas, una gran heterogeneidad de vinos, así como de la existencia de buenas y malas cosechas. Muy amablemente la Dra. Patricia Alonso y el Dr. Ruiz Moreno recibieron mi obsequio, me hicieron pasar a su casa y me presentaron con cada uno de sus invitados, incluyendo al Dr. Ruy Pérez Tamayo, un personaje muy cercano a ellos, así como a uno de mis mejores amigos hoy en día, el Dr. Santos Regino Uscanga. Al finalizar la reunión, con mucha sutileza, en la despedida me regalaron un libro que hoy aprecio mucho “La guía de vinos gourmets 1991”, que incluía entre otros, una descripción de las mejores cosechas y vinos del año de referencia.

Eduardo C. Lazcano Ponce

de de la cobertura de mujeres en riesgo que se someten a detección, de la eficacia de los métodos de detección empleados y de la referencia rápida y oportuna de las mujeres que lo ameriten a las clínicas de colposcopia.

- Rescatar mujeres de las garras del CaCu a partir del manejo de las lesiones precursoras es trabajo de un equipo multidisciplinario que incluye desde los más humildes centros rurales de atención primaria a la salud, hasta los más equipados y sofisticados hospitales de alta especialidad.

La convivencia con el Dr. José Antonio Ruiz Moreno, maestro de muchas generaciones, confería, a quienes tuvimos esta oportunidad, la motivación para desarrollar y fortalecer el conocimiento y las habilidades, pero, sobre todo, las actitudes requeridas para brindar una atención ética basada en la *lex artis* médica. El doctor

Ruiz Moreno hizo que percibiéramos con claridad la importancia de ser médicos, ya fuera en funciones asistenciales, docentes, de investigación, gerenciales, directivas, o culturales y sociales.

Definió claramente el papel de la práctica colposcópica en el proceso de atención médica y en la lucha por eliminar el CaCu como problema de salud pública, al afirmar que “a las clínicas de colposcopia les corresponde la evaluación de pacientes referidas por tamizaje anormal para confirmar o descartar la presencia de lesiones precursoras, tratamiento de lesiones intraepiteliales de alto grado con el seguimiento adecuado y la contrarreferencia oportuna para continuar cuidados preventivos de salud en el primer nivel de atención, además de la referencia al servicio de oncología de las pacientes confirmadas con lesión invasora”.

El Dr. Ruiz Moreno participó permanente e incansablemente en mejorar los resultados del Sistema

Nacional de Salud en la lucha contra el CaCu mediante la formación de recursos humanos, su contribución en la elaboración de documentos regulatorios (como la Norma Oficial Mexicana, los Programas de Acción, los Protocolos de Atención Médica y las Guías de Práctica), así como con publicaciones que describieron hallazgos científicos y nos recordaron la historia del CaCu. El Dr. publicó dos obras como autor en SPM Ediciones: *Breve historia del cáncer cervicouterino* (<https://www.insp.mx/produccion-editorial/publicaciones-antteriores-2010/3131-historia-cancer-cervicouterino.html>) y *María Elena y las aguamalas* (<https://www.insp.mx/produccion-editorial/publicaciones-antteriores-2010/3132-maria-elena-aguamalas.html>).

Ruiz Moreno no concebía que en la prevención y el control del CaCu pudiera haber un afán protagónico y lo expresaba permanentemente: “no es una lucha para las individualidades”. Enfatizaba: “De las clínicas de colposcopia, como parte de este equipo, sólo debe esperarse que trabajen como deben: con ciencia y con ética”.

Eduardo C Lazcano-Ponce, D en C,<sup>(1)</sup>  
Santos Regino Uscanga-Sánchez,  
Ginecoobst, Ginecól Oncól,<sup>(2)</sup>  
Nubia Muñoz, MD, MPH.<sup>(3)</sup>

<https://doi.org/10.21149/15927>

## Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Cervical Cancer Elimination Initiative. Ginebra: OMS, [citado marzo 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/initiatives/cervical-cancer-elimination-initiative>
- 2 Fusco E, Padula F, Mancini E, Cavaliere A, Grubisic G. History of colposcopy: a brief biography of Hinselmann. *J Prenat Med*. 2008;2(2):19-23.
- 3 Ruiz-Moreno JA. Pasado, presente y futuro de la colposcopia. *Arch Med Actual Trac Gen Inf*. 2010;2(2):27-34.

(1) Dirección General, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México

(2) MAGNI Gineco-obstetras Asociados, Unidad Médica de Atención Médica e Investigación Clínica SC. Ciudad de México, México.

(3) Exjefa de la Unidad de Intervención y Trabajos de Campo, Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer. Lyon, Francia.