

El premio Dr. Luis Sánchez Medal y la investigación hematológica en México: algunas reflexiones personales

Héctor Mayani*

RESUMEN

Desde que fue establecido, en 1986, el Premio Dr. Luis Sánchez Medal ha reconocido la labor de investigación realizada por médicos-investigadores mexicanos que trabajan en nuestro país en el área de la Hematología. Este premio distingue, anualmente, trabajos publicados en revistas de reconocida calidad internacional, y sirve como evidencia de la calidad de la investigación hematológica realizada en México. Este premio, sin embargo, también ha puesto de manifiesto lo pequeña que es la comunidad hematológica mexicana que mantiene una productividad científica de calidad. Es, pues, necesario crear las condiciones para que, en México, el médico hematólogo se prepare para hacer investigación y aprenda a publicarla. Sin lugar a dudas, hacer investigación de calidad repercutirá en mejor atención al paciente.

Palabras clave: premio Dr. Luis Sánchez Medal, investigación hematológica, México, reflexiones personales.

ABSTRACT

Since it was established in 1986, the Dr. Luis Sánchez Medal Award has recognized the scientific work of Mexican hematologists/scientists working in Mexico. This award distinguishes scientific articles published by hematologists in world-class scientific journals, thus, serving as evidence of the quality of the research performed by Mexican hematologists. This award, however, also shows that the size of the scientifically active hematologic community is rather small. These observations indicate the necessity to establish the right conditions, so that Mexican hematologists will learn how to do research and how to publish it. Undoubtedly, doing high-quality research will result in a much better clinical practice.

Key words: Luis Sánchez Medal Award, hematologic research, Mexico,

En 1986, la Agrupación Mexicana para el Estudio de la Hematología, AC (AMEHAC) entregó, por primera vez, el Premio Dr. Luis Sánchez Medal. A partir de entonces, dicho premio se ha otorgado de manera ininterrumpida, durante cada congreso anual de la AMEHAC. A lo largo de estos 24 años, el Premio Dr. Luis Sánchez Medal ha ido adquiriendo mayor prestigio y relevancia, hasta convertirse en uno de los reconocimientos

académico-científicos más importantes, a nivel nacional, en el área de la hematología.

Este artículo vierte algunas reflexiones personales acerca de la importancia del Premio Dr. Luis Sánchez Medal, no sólo como una distinción académica y un reconocimiento al trabajo de investigación, sino como un reflejo de la productividad y la calidad científica de nuestro país en el ámbito de la Hematología. Este documento no pretende servir como una recopilación histórica del premio mencionado; se trata, simplemente, de un artículo de opinión, acerca de temas que son comentados de manera recurrente, y a veces controvertida, en los diferentes ámbitos de nuestra comunidad.

Antes de empezar, me gustaría aclarar, sobre todo a los que no me conocen, que no soy médico. Soy un investigador biomédico que ha trabajado, durante más de 25 años, en el campo de la hematopoyesis y las células troncales. Sin embargo, a lo largo de este tiempo he colaborado y convivido con numerosos hematólogos, tanto en México como en el extranjero, lo que me ha permitido aprender algo de hematología (aunque sé que todavía me falta mu-

* Unidad de Investigación Médica en Enfermedades Oncológicas, Centro Médico Nacional Siglo XXI, IMSS.

Correspondencia: Dr. Héctor Mayani. Tallo 2, D-102, San Pablo Tepetlapa Coyoacán, México 04620, DF. Correo electrónico: hmayaniv@prodigy.net.mx
Recibido: enero, 2010. Aceptado: abril, 2010.

Este artículo debe citarse como: Mayani H. El premio Dr. Luis Sánchez Medal y la investigación hematológica en México: algunas reflexiones personales. Hematología 2010;11(2):111-117.

cho por entender), pero sobre todo, aprender acerca de la actividad profesional del médico hematólogo.

¿Quién fue el Dr. Luis Sánchez Medal?

Si vamos a hablar del Premio Dr. Luis Sánchez Medal es importante empezar por describir, aunque sea de una manera breve, quién fue el Dr. Sánchez Medal y cuáles fueron sus aportaciones a la Hematología nacional e internacional. Para los interesados, existen semblanzas mucho más completas, como la escrita por el Dr. Juan Labardini Méndez, que fue publicada en el libro *La Hematología en México. Apuntes históricos y datos actuales*, editado por los doctores G. Ruiz Reyes y E. Torre López en 2009.

El Dr. Luis Sánchez Medal (Morelia, Michoacán, 1919 - Ciudad de México, DF, 1997) obtuvo el grado de médico cirujano en 1943 y, posteriormente, realizó estudios de posgrado en Estados Unidos, tanto en Michigan como en Boston. En 1951 fue nombrado jefe del Departamento de Hematología del Hospital de Enfermedades de la Nutrición (hoy Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán), puesto que ocupó durante varios años. Fue fundador (en 1959) y primer presidente (1959-1961) de la AMEHAC. En 1953 ingresó a la Academia Nacional de Medicina, de la que fue presidente en 1969. Durante los decenios de 1960 y 1970 formó parte de diversos comités editoriales de carácter internacional, incluida la revista *Blood*. En 1972 recibió, de manos del Presidente de México, el Premio Nacional de Ciencias y en 1990 fue designado Miembro Honorario de la Sociedad Internacional de Hematología (ISH, por sus siglas en inglés).

Si bien el Dr. Sánchez Medal realizó contribuciones en diversas áreas de la Hematología, la comunidad internacional lo recuerda principalmente por sus aportaciones al campo de la anemia aplásica y la fisiología y dinámica de las células eritroides. En efecto, fue el primero en señalar la importancia de los insecticidas en la etiopatogenia de la anemia aplásica; demostró que los productos liberados por la destrucción de eritrocitos –particularmente la hemoglobina– estimulan la actividad eritropoyética de la médula ósea, por lo que la producción eritrocítica en las anemias hemolíticas es mayor, en comparación con cualquier otro tipo de anemia. Introdujo el uso de anabólicos al tratamiento de la anemia aplásica, demostrando sus ventajas sobre la testosterona, y comprobó su utilidad en el tratamiento de otras variantes de insuficiencia medular, como la aplasia pura de la serie roja congénita.

Durante su larga época productiva, el Dr. Sánchez Medal tuvo una profunda influencia en el desarrollo de la Hematología nacional, fue profesor de varias generaciones de hematólogos y vinculó a nuestro país con varios países de América Latina. Entiendo que el Dr. Sánchez Medal, en más de una ocasión, manifestó su deseo de que el premio que otorga la AMEHAC no llevara su nombre; al margen de este hecho, me parece que debido a la trayectoria y trascendencia del Dr. Sánchez Medal, el que el premio lleve su nombre es una forma de rendirle tributo a tan distinguido médico, maestro, investigador e impulsor de la Hematología nacional.

El Premio Dr. Luis Sánchez Medal como reconocimiento a la actividad científica en Hematología

Desde principios del siglo pasado ha sido claramente establecido que el médico debe cumplir con tres tipos de actividades: servicio asistencial, formación de recursos humanos e investigación. La primera es fundamental para asegurar, de una manera general, la salud de la población; la segunda es indispensable para asegurar la preparación de nuevas generaciones de médicos; la tercera, por su parte, es necesaria para asegurar la generación de nuevo conocimiento; de hecho, sólo a través de la investigación es que la Medicina puede avanzar.

El servicio asistencial y la formación de recursos humanos son actividades médicas ampliamente desarrolladas en todo el mundo, incluso en países con escasos recursos. Sin duda, la calidad de estas dos actividades es directamente proporcional a la cantidad –y sobre todo calidad– de los recursos con los que cuenta un país o institución. La investigación, por su parte, tiene un desarrollo más limitado, principalmente en los llamados “países en desarrollo”.

En México, desafortunadamente, la mayoría de los médicos se enfoca sólo en las dos primeras actividades. La investigación –al menos aquella de calidad– se desarrolla en mucha menor escala. ¿Cuáles son las razones?: ¿Falta de recursos financieros?, ¿Falta de apoyo logístico?, ¿Falta de un sistema que haga compatible la investigación con la asistencia y la enseñanza?, ¿Falta de personal preparado?, ¿Falta de tiempo?, ¿Falta de interés? ¿Un poco de todas las razones anteriores? Estos cuestionamientos pueden ser motivo de debates y controversias, pero el hecho es que hacer investigación médica en nuestro país no resulta tan “fácil” como en los países del “primer mundo”. Y no porque en aquellos países sea fácil hacer investigación, sino

porque en México es, sin lugar a dudas, más complicado. Ante este panorama, es doblemente admirable la labor del Dr. Luis Sánchez Medal.

Por todo lo descrito en el párrafo anterior, resulta importante el reconocer, de alguna manera, la actividad científica de calidad, desarrollada por médicos mexicanos que trabajan en México. En este punto, precisamente, radica la relevancia del Premio Dr. Luis Sánchez Medal, pues es, justamente, un reconocimiento a la labor de investigación hematológica realizada en nuestro país.

El proceso para determinar al ganador del Premio Dr. Luis Sánchez Medal

El Premio Dr. Luis Sánchez Medal distingue, anualmente, trabajos de investigación realizados en México en el área de la Hematología. Es importante hacer hincapié en que el trabajo debe haberse efectuado en nuestro país, pues sólo así podemos reconocer realmente la actividad (y la calidad) científica nacional. No olvidemos que hay muchos científicos mexicanos (médicos y no médicos) que salen al extranjero y generalmente trabajan en proyectos que no fueron diseñados por ellos y que fueron financiados con fondos obtenidos por los investigadores extranjeros. Incluso, en muchos casos, el artículo que resulta de la investigación, no es escrito por el investigador mexicano, sino por quien dirigió el proyecto.

El trabajo debe ser propuesto por un miembro de la AMEHAC que haya participado en el estudio; y aquí hay que resaltar que dicho miembro no necesariamente debe ser médico. De hecho, como veremos más adelante, este premio ha sido ganado en varias ocasiones por grupos mexicanos de investigadores biomédicos o “básicos” que trabajan en el ámbito de la Hematología. A partir de su creación en 1986, la convocatoria del Premio señalaba que el primer autor de un trabajo premiado no podría concursar con otro trabajo del que fuera primer autor en los siguientes tres años; sin embargo, este requisito desapareció en 1999. A partir de 1993 se hicieron dos categorías del Premio: investigación clínica e investigación básica y en 2010 se implantó que en cada una de estas dos categorías hubiera por lo menos primero y segundo lugar, con el objetivo de estimular a un número cada vez mayor de investigadores mexicanos; en alguna ocasión, además del Premio se concedió una mención honorífica. Desde mi punto de vista, la decisión de establecer dos categorías del Premio fue atinada, pues es muy claro que ambos tipos de investigación

son muy diferentes en cuanto a su naturaleza, logística, métodos, tiempos y sitios de desarrollo.

Designar al ganador de un premio académico-científico es siempre una tarea complicada y controvertida. Complicada, porque intervienen diversos factores y elementos, tanto objetivos como subjetivos. Estos últimos, precisamente, hacen que el proceso de selección sea difícil. Controvertida, porque siempre habrá quien diga que el ganador no lo merecía, mientras que otros, incluyendo al ganador, dirán que la decisión fue correcta.

¿Cómo, entonces, se designa al ganador del Premio Dr. Luis Sánchez Medal? La mesa directiva de la AMEHAC en turno, solicita a una Sociedad Hematológica de Ibero América que funja como jurado. De esta manera se busca que la decisión venga del extranjero y que cada año el jurado sea totalmente distinto. Así, en este proceso han participado, en diferentes ocasiones, las Sociedades Hematológicas de Argentina, Brasil, Costa Rica, Cuba, España, Guatemala, Puerto Rico, República Dominicana, Uruguay y Venezuela. Los trabajos recibidos en respuesta a la convocatoria correspondiente son enviados a la sociedad evaluadora y ésta, después de haber analizado los trabajos (proceso que toma entre 30 y 60 días) y haber tomado una decisión, envía los resultados a la mesa directiva de la AMEHAC. Si bien, cada sociedad evaluadora sigue un proceso particular, de acuerdo con sus propios criterios y organización, los dos parámetros fundamentales y permanentes en el proceso de evaluación son la calidad científica del estudio y su relevancia. Por supuesto, existe un grado de subjetividad en estos dos elementos, pero eso es algo que es imposible evitar.

Todos los trabajos recibidos por la AMEHAC son tomados en cuenta para el Premio Dr. Luis Sánchez Medal. Sin embargo, hay que considerar que no todos los estudios publicados por científicos-médicos mexicanos participan en la convocatoria, ya que hay quienes deciden no enviar trabajos para su evaluación. Por esto, es factible que algunos trabajos de gran calidad y relevancia no sean considerados en el proceso selectivo y, evidentemente, no se hagan acreedores al premio.

¿Quiénes han obtenido el Premio Dr. Luis Sánchez Medal?

A lo largo de sus 24 años de historia, el Premio Dr. Luis Sánchez Medal ha reconocido la calidad de trabajos mexicanos realizados en muy diversas áreas de la Hema-

tología. En cuanto a trabajos clínicos, se han distinguido estudios sobre neoplasias hematológicas (como la leucemia megacarioblástica y la linfoblástica), la trombofilia, los síndromes de falla medular, el lupus eritematoso, la trombosis y el trasplante de células hematopoyéticas aplicado a diferentes patologías, entre otros. En el área básica, se han reconocido trabajos enfocados a la caracterización de factores reguladores de la hematopoyesis en el ratón, trabajos sobre la caracterización de células progenitoras hematopoyéticas humanas, normales como de pacientes con leucemia mieloide, trabajos que analizan el microambiente hematopoyético en los síndromes mielodisplásicos y estudios relacionados con mutaciones en genes de factores de la coagulación.

En el área clínica, el grupo encabezado por el Dr. Guillermo J. Ruiz Argüelles ha obtenido este premio en numerosas ocasiones, seguido por el grupo del Dr. David Gómez Almaguer. También se han distinguido los estudios de los doctores Xavier López Karpovitch, Raúl Izaguirre Ávila y Raúl Ambríz Fernández. En cuanto al área básica, los dos grupos que han obtenido el premio en más ocasiones son los encabezados por los doctores Héctor Mayani Viveros y Benny Weiss Steider. En el Cuadro 1 se incluye una lista parcial de los trabajos que han resultado ganadores del Premio Dr. Luis Sánchez Medal.

La importancia de hacer investigación

Hacer investigación es la única manera en que el ser humano puede generar, de manera sistemática y objetiva, conocimiento y es la única forma en que la medicina puede avanzar. Sin embargo, hacer investigación y no publicarla es un gran error, pues sólo publicando los estudios realizados, puede el científico dar a conocer su trabajo, y éste será relevante y de impacto, en la medida en que sea leído por otros. Por esto, hacer investigación y publicarla debería ser una meta más difundida entre la comunidad médica nacional, aún bajo las condiciones de nuestro país.

En varias ocasiones he escuchado a médicos mexicanos —en particular a hematólogos— decir: “para mi es más importante salvar una vida que publicar un artículo”. En un sentido estricto, esta aseveración es perfectamente correcta y comprensible; lógica y ética. Sin embargo, debemos darnos cuenta que hacer “buena medicina”, tratar enfermos y salvar vidas, son prioridades que no están, o más bien, que no deberían estar “peleadas” con hacer investigación. Idealmente, ambas actividades deberían complementarse.

Los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos (NIH, por sus siglas en inglés) han mencionado, reiteradamente, que la actividad médica protocolizada, es decir, aquella que forma parte de un estudio científico, es de

Cuadro 1. Listado de algunos de los trabajos que han sido distinguidos con el premio Dr. Luis Sanchez Medal* (Continúa en la siguiente página)

Año	Trabajo
1986	Ruiz-Argüelles GJ, Marin-López A, Lobato-Mendizabal E, Ruiz-Argüelles A, Nichols WL y Katzman JA. Acute megakaryoblastic leukaemia: a prospective study of its identification and treatment. <i>Brit J Haematol</i> 1986;62:55-63.
1987	Ambriz R, Muñoz R, Pizzuto J, Quintana E, Morales M, Aviles A. Low-dose autologous in vitro opsonized erythrocytes. Radioimmune method and autologous opsonized erythrocytes for refractory autoimmune thrombocytopenic purpura in adults. <i>Arch Intern Med</i> 1987;147:105-108.
1988	Fragoso A, Arciga MA, Calcagno M, Weiss-Steider B. Determination of the inducers of Fc (FcRI) and C3 (C3RI) receptors on myeloid cells in several media from human and Mouse origin, and the identification of the macrophage as the cell that produces these factors. <i>Exp Hematol</i> 1985;13:163-168.
1989	Zambrano IR, Mendoza JF, Cáceres JR, Santiago E, Mora LM, Marín TN, Weiss-Steider B. Evidence that the macrophage-granulocyte inducer (MGI) is produced during cell proliferation, stored in GO, released in G1, cell specific, and induces the secretion of other Colony-stimulating activities (CSA). <i>Exp Hematol</i> 1989;17: 267-272.
	Mención honorífica
	Lobato-Mendizabal E, Ruiz-Argüelles GJ, Marín-López A. Leukaemia and nutrition I. Malnutrition is an adverse prognostic factor in the outcome of treatment of patients with standard-risk acute lymphoblastic leukaemia. <i>Leuk Res</i> 1989;13:899-906.
1990	Mendoza JF, Cáceres JR, Santiago E, Mora L, Sánchez L, Teresa J, Machuca C, Zambrano IR, Martínez RD, Weiss-Steider B. Evidence that G-CSF is a Fibroblast Growth Factor that induces Granulocytes to Increase Phagocytosis and to Present Mature Morphology, and that Macrophages Secrete 45-KD molecules with these Activities as well as with G-CSF-like activity. <i>Exp Hematol</i> 1990;18:903-910.

Cuadro 1. Listado de algunos de los trabajos que han sido distinguidos con el premio Dr. Luis Sanchez Medal* (Continúa en la siguiente página)

Año	Trabajo
1991	Ruiz-Argüelles GJ, Ruiz-Argüelles A, Alarcón-Segovia D, Drenckard C, Villa A, Cabiedes J, Presno-Bernal M, Delezé M, Ortíz-López R, Vázquez-Prado J. Natural anticoagulants in systemic lupus erythematosus. Deficiency of protein S bound to C4bp associates with recent history of venous thromboses, antiphospholipid antibodies and the antiphospholipid syndrome. <i>J Rheumatol</i> 1991;18:552-558.
1992	Bejar-Lozano C, Ruiz-Argüelles GJ, Ruiz-Argüelles A, Lobato-Mendizabal E, Marín-López A. The pretreatment DNA labeling index of the blast cells of patients with acute lymphoblastic leukaemia as a prognostic factor in the outcome of treatment: the concept of G-O acute leukaemia. <i>Clin Lab Haemat</i> 1989;11:339-348.
1993	Investigación clínica Ruiz-Argüelles GJ, Ruiz-Argüelles A, Alarcón-Segovia D. Mecanismos de la trombofilia lúpica: Investigación de anticuerpos séricos contra el activador tisular del plasminogeno (t-PA) en pacientes con lupus eritematoso generalizado. <i>Sangre</i> 1992; 37:95-101. Investigación Básica Baños G, de la Peña A, Izaguirre R. The vascular plasminogen activator as a source of the fibrinolytic potential observed during cardiopulmonary bypass. <i>Thromb Res</i> 1992; 67: 579-588
1995	Investigación Clínica Barinagarrementeria F, Cantú-Brito C, de la Peña A, Izaguirre R. Prothrombotic status in young people with idiopathic stroke. A prospective study. <i>Stroke</i> 1994;25: 287-290. Investigación Básica López-Karpovitch X, Cárdenas R, Piedras J. Circulating colony-forming units of granulocytes/monocytes in patients with chronic myeloid leukemia before and during busulfan treatment. <i>Leuk Lymphoma</i> 1995;19:315-318.
1996	Ruiz-Argüelles A, Anglés-Cano E, Perez-Romano E, Ruiz-Argüelles GJ, Deleze M, Alarcón-Segovia D, Gaussem P. Serum antibodies to distinct epitopes of the tissue-type plasminogen activator (t-PA) in patients with systemic lupus erythematosus. <i>Am J Haematol</i> 1995;49:109-114.
1999	Investigación Clínica Lozano-Salazar RR, Herrera MF, Vargas-Vorácková F, López-Karpovitch X. Laparoscopic versus open splenectomy for immune thrombocytopenic purpura. <i>Am J Surg</i> 1998;176:366-336. Investigación Básica Ruiz-Argüelles GJ, González-Estrada S, Garcés-Eisele J, Ruiz-Argüelles A. Primary thrombophilia in Mexico: A prospective study. <i>Am J Hematol</i> 1999;60:1-5. Piedras J, López-Karpovitch X, Cárdenas R. Light scatter and immunophenotypic characteristics of blast cells in typical acute promyelocytic leukemia and its variant. <i>Cytometry</i> 1998;32:286-290.
2000	Gómez-Almaguer D, Ruiz-Argüelles GJ, Ruiz-Argüelles A, González-Llano O, Cantú OE, Hernández NE. Hematopoietic stem cell allografts using a non-myeloablative conditioning regimen can be safely performed on an outpatient basis. <i>Bone Marrow Transpl</i> 2000;25: 131-133.
2001	Ruiz-Argüelles GJ, Ruiz-Argüelles A, Gómez-Almaguer D, López-Martínez B, Abreu-Díaz G, Bravo G, Jaime-Pérez JC. Features of the engraftment of allogeneic hematopoietic stem cells using reduced intensity conditioning regimens. <i>Leukemia and Lymphoma</i> 2001;42:145-150.
2002	Ruiz-Argüelles GJ, López-Martínez B, Cruz-Cruz D, Esparza-Silva L, Reyes-Aulis MB. Primary thrombophilia in México III. A prospective study of the sticky platelet syndrome. <i>Clin Appl Thromb Hemost</i> 2002;8:273-277.
2003	Jaime-Pérez JC, Gómez-Almaguer D. Iron stores in low-income pregnant Mexican women at term. <i>Arch Med Res</i> 2002;33:81-84.
2004	Flores-Figueroa E, Gutiérrez-Espíndola G, Montesinos JJ, Arana-Trejo RM, Mayani H. In vitro characterization of hematopoietic microenvironment cells from patients with myelodysplastic syndromes. <i>Leuk Res</i> 2002;26:677-686.
2005	Martínez-Jaramillo G, Flores-Guzmán P, Montesinos JJ, Quintana S, Bautista J, Sánchez-Valle E, Nambo MJ, Mayani H. In vitro proliferation and expansion of hematopoietic progenitors present in mobilized peripheral blood from normal subjects and cancer patients. <i>Stem Cells Dev</i> 2004;13:382-389.

Cuadro 1. Listado de algunos de los trabajos que han sido distinguidos con el premio Dr. Luis Sanchez Medal* (Continúa en la siguiente página)

Año	Trabajo
2006	<p>Investigación Clínica Ruíz-Arguelles GJ, Gómez-Rangel D, Ruiz-Delgado GJ, Ruiz-Arguelles A, Pérez-Romano B, Rivadeneyra L. Results of an autologous non-cryopreserved, unmanipulated peripheral blood hematopoietic stem cell transplant program: A single institution, 10-year experience. <i>Acta Haematologica</i> 2003;110:179-183.</p> <p>Investigación Básica Flores-Figueroa E, Arana-Trejo RM, Gutiérrez-Espíndola G, Pérez-Cabrera A, Mayani H. Mesenchymal stem cells in Myelo-dysplastic Syndromes: Phenotypic and Cytogenetic characterization. <i>Leuk Res</i> 2005;29:215-224.</p>
2007	<p>Investigación Clínica Gómez-Almaguer D, Vela-Ojeda J, Jaime-Pérez JC, Gutiérrez-Aguirre CH, Cantú-Rodríguez OG, Sobrevilla-Calvo P, Rivas-Vera S, Gómez-Rangel JD, Ruiz-Arguelles GJ. Allografting in patients with severe aplastic anemia using peripheral blood stem cells and a fludarabine-based conditioning regimen: The Mexican Experience. <i>Am J Hematol</i> 2006;81:157-161.</p> <p>Investigación Básica Chávez-González A, Ayala-Sánchez M, Sánchez-Valle E, Ruiz-Sánchez E, Arana-Trejo RM, Vela-Ojeda J, Mayani H. Functional integrity in vitro of hematopoietic progenitor cells from patients with chronic myeloid leukemia that have achieved hematological remission after different therapeutic procedures. <i>Leuk Res</i> 2006;30: 286-295.</p>
2008	<p>Investigación Clínica Ruíz-Arguelles GJ, Gómez Almaguer D, Gómez Rangel JD, Vela-Ojeda J, Cantú-Rodríguez OG, Jaime-Pérez JC, González-Llano O, Herrera-Garza JL. Allogeneic hematopoietic stem cell transplantation with non-myeloablative conditioning in patients with acute myelogenous leukemia eligible for conventional allografting: A prospective study. <i>Leukemia Lymphoma</i> 2004; 45: 1191-1195.</p> <p>Investigación Básica Melo-Nava BM, Benítez H, Palacios JJ, Nieva B, Arenas D, Jaloma-Cruz AR, Navarrete C, Salamanca F, Peñaloza R. Molecular study of VWF gene from mexican mestizo patients with von Willebrand disease. <i>Blood Cells, Molecules and Diseases</i> 2007;39:361-365.</p>
2009	<p>Investigación Clínica Ruíz-Arguelles GJ, Tarín-Arzaga LC, González-Carrillo ML, Gutiérrez-Riveroll KI, Rangel-Malo R, Gutiérrez-Aguirre CH, Cantú-Rodríguez OG, Gómez-Almaguer D, Giralt S: Therapeutic choices in patients with Ph1 (+) chronic myelogenous leukemia living in Mexico in the tyrosine kinase inhibitors era: SCT or TKIs. <i>Bone Marrow Transplant</i> 2008;42:23-28.</p> <p>Investigación Básica Huerta-Zepeda A, Cabello-Gutiérrez C, Cime-Castillo J, Monroy-Martínez V, Manjarrez-Zavala ME, Gutiérrez-Rodríguez M, Izaguirre R, Ruiz-Ordaz BE. Crosstalk between coagulation and inflammation during dengue virus infection. <i>Thromb Haemost</i> 2008;99:936-943.</p>
2010	<p>Investigación Clínica Primer lugar. Cantú-Rodríguez OG, Gutiérrez-Aguirre CH, González-Llano O, Mancías-Guerra C, Jaime-Pérez JC, Tarín-Arzaga LC, Ruiz-Delgado GJ, Sandoval-Villa CC, Marfil-Rivera J, Morales-Toquero A, Ruiz-Argüelles GJ, Gómez-Almaguer D. Outpatient allografting using non-myeloablative conditioning: The Mexican experience. <i>Bone Marrow Transplant</i> 2007;40:119-123.</p> <p>Segundo lugar. López-Otero A, Ruiz-Delgado GJ, Ruiz-Argüelles GJ. A simplified method for stem cell autografting in multiple myeloma: A single institution experience. <i>Bone Marrow Transplant</i> 2009;44:715-719.</p> <p>Tercer lugar. Novelo-Garza B, Limón-Flores A, Guerra-Marquez A, Luna-Bautista F, Montero I, Juan-Shum L, Sánchez-Valle E, Vélez-Ruelas MA, Mayani H. Establishing a cord blood banking and transplantation program in Mexico: A single institution experience. <i>Transfusion</i> 2008;48:228-236.</p>

Cuadro 1. Listado de algunos de los trabajos que han sido distinguidos con el premio Dr. Luis Sanchez Medal* (Continuación)

Año	Trabajo
	<p>Investigación Básica</p> <p>Primer lugar. González G, Alvarado-Vazquez N Fernández-G JM, Cruz-Robles D, del Valle L, Pinzón E, Torres I, Rodríguez E, Zapata E, Gómez-Vidales V, Montañón LF, de la Peña A. The antithrombotic effect of the aminoestrogen prolame (N-(3-hydroxy-1,3,5(10)-estratien- 17B-YL)-3hydroxiopropylamine) is linked to an increase in nitric oxide production by platelets and endotelial cells. <i>Atherosclerosis</i> 2009, en prensa</p> <p>Segundo lugar. Montesinos JJ, Flores-Figueroa E, Castillo-Medina S, Flores-Guzmán P, Orozco S, Mayani H. Human mesenchymal stomal cells from adult and neonatal sources: comparative analysis of their morphology, immunophenotype, differentiation patterns, and neural protein expression. <i>Cytotherapy</i> 2009;11:163-76.</p> <p>Tercer lugar. Flores-Figueroa E, Montesinos JJ, Flores-Guzmán P, Gutierrez-Espíndola G, Castillo-Medina S, arana-Trejo RM, Pérez-Cabrera A, Hernández-Estévez E, Arriaga L, Mayani H. Functional analysis of Myelodysplastic Syndromes-derived Mesenchymal Stem Cells. <i>Leuk Res</i> 2008;32:1407-1416.</p>

*Al momento de escribir este artículo, el autor no contaba con información referente a los trabajos ganadores del Premio Dr. Luis Sánchez Medal en los años 1997 y 1998. En 1994 no hubo concurso por el Premio; en su lugar, el Dr. Salvador Moncada fue distinguido con la Conferencia Dr. Luis Sánchez Medal, durante el XXV Congreso de la Sociedad Internacional de Hematología que se celebró en Cancún, México.

mayor calidad y brinda mejores posibilidades a los pacientes, que aquella que se realiza de manera aislada, rutinaria y en donde las observaciones son sólo anecdóticas. Así pues, hacer mayor investigación médica en nuestro país repercutiría favorablemente en el quehacer clínico de las instituciones de salud, públicas y privadas, beneficiando, sin duda, a los pacientes.

Por desgracia, la productividad científica en el ámbito médico nacional es baja y esto es particularmente evidente en la comunidad hematológica. Durante los últimos diez años son pocos los grupos de hematólogos nacionales que han mostrado una continua productividad científica. La mayoría de ellos se encuentra en la Ciudad de México, lo que confirma la centralización que existe en nuestro país en materia de investigación. Entre los grupos de investigación clínica con mayor productividad científica se encuentran los encabezados por los doctores Agustín Avilés Miranda (Hospital de Oncología, CMN Siglo XXI, IMSS), Raúl Izaguirre Avila (Instituto Nacional de Cardiología, SSA), Xavier López Karpovitch (INCMNSZ, SSA), Abraham Majluf Cruz (Hospital Carlos MacGregor, IMSS), Carlos Martínez Murillo (Hospital General de México, SSA), Rogelio Paredes Aguilera (Instituto Nacional de Pediatría, SSA) y Jorge Vela Ojeda (Hospital de Especialidades, CMN La Raza, IMSS); todos ellos en la Ciudad de México. En los estados de la República destacan los grupos de los doctores David Gómez Almaguer (Hospital Universitario de Nuevo León; Monterrey, NL), Renán Góngora Biachi (Centro de Investigación Hideyo Noguchi, Mérida, Yucatán) y Guillermo Ruiz Argüelles (Clínica Ruiz, Puebla, Puebla).

En cuanto a investigación biomédica, el número es todavía más reducido, resaltando los grupos de los doctores Berta Ibarra Cortés (CIBO, Guadalajara, Jalisco), Benny Weiss Steider y Edelmiro Santiago Osorio (FES Zaragoza, UNAM; México, DF), Aurora de la Peña (Instituto Nacional de Cardiología, SSA) y el Grupo de Investigación en Hematopoyesis y Células Troncales, coordinado por el Dr. Héctor Mayani Viveros (Hospital de Oncología, CMN Siglo XXI, IMSS; México, DF). Como se indicó en la sección anterior, varios de los grupos mencionados han obtenido el Premio Dr. Luis Sánchez Medal, por lo menos en una ocasión.

Consideraciones finales

Con base en lo mencionado a lo largo de este documento, es fundamental que busquemos que en México se generen las condiciones necesarias para hacer de la investigación una actividad más frecuente e importante en el ámbito médico. Debemos buscar que la investigación deje de ser actividad de unos cuantos “ociosos que no tienen nada mejor que hacer” y que se convierta en una actividad prioritaria. Debemos buscar que el médico se prepare para hacer investigación y que aprenda a publicarla. En estos dos aspectos la AMEHAC debe participar activamente. En cuanto al Premio Dr. Luis Sánchez Medal, me parece que debe seguir siendo un reconocimiento a la labor científica de los hematólogos mexicanos y una distinción para quienes se hagan acreedores a él. De ninguna forma debe ser visto como “la razón” para hacer investigación, o la meta de todo hematólogo mexicano, pero sí como un elemento que ayude a reconocer, promover y estimular la investigación hematológica de calidad.