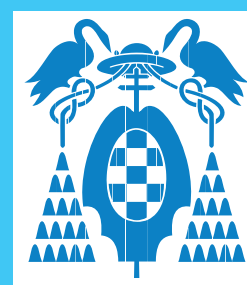


**DESDE EL PRÓXIMO
CURSO ACADÉMICO
SE PODRÁ ESTUDIAR
MEDICINA EN EL
CENTRO
UNIVERSITARIO DE
LA DEFENSA**



Página N.º 16

**Cuando se está editando este
Boletín Informativo fallece su director
Inspector General de Sanidad Militar
DON JUAN MANUEL MONTERO VÁZQUEZ**

A este triste suceso se dedicará un número especial de este Boletín Informativo

VISITA DEL MINISTRO DE DEFENSA AL HOSPITAL DE CAMPAÑA



Acto seguido firmó el libro de honor, se realizó la foto de familia con los miembros de la Unidad y disfrutó de un refrigerio, para después, sobre las 12.15 h, despedirse de todos los presentes agradeciendo la visita.

El día 31 de mayo se produjo la visita del Ministro de Defensa al Hospital de Campaña de Ejército, que se encuentra desplegado en el Acuartelamiento Cavalcanti, después de intervenir en el Ejercicio IOC Batalla de Toro.

A las 10.35 horas llegó al Acuartelamiento donde fue recibido por el Jefe del Estado Mayor del Ejército y diversas autoridades militares. Después de rendir los honores reglamentarios, se trasladó a la sala de conferencias del HOC habilitada al efecto, donde el General Jefe de la FLO y posteriormente el Jefe interino de la Agrupación Hospital de Campaña, Teniente Coronel Rodrigo Marrero expusieron las características y capacidades de Hospital, así como detalles del Ejercicio Batalla de Toro.

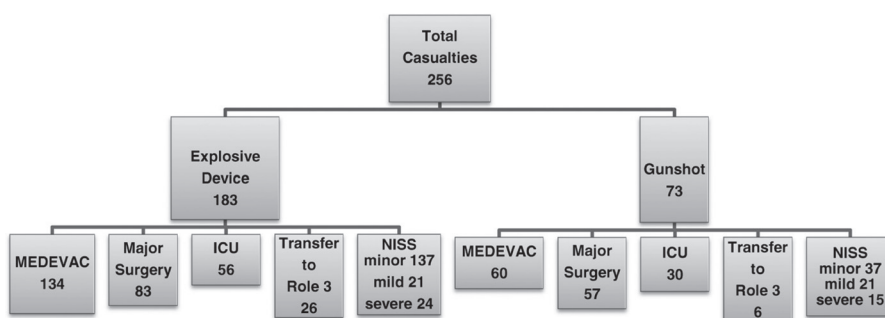
Al mismo tiempo los periodistas acreditados para la visita del Ministro recibieron una presentación similar en otra sala del HOC, donde fueron informados de los detalles generales del HOC.

Posteriormente el Ministro acompañado de las autoridades militares se trasladó a las instalaciones del Hospital donde pudo ver in situ los medios con los que cuenta esta formación sanitaria.

MÉDICOS MILITARES ESPAÑOLES PUBLICAN EN MILITARY MEDICINE EXPERIENCIAS EN ROLE 2 ESPAÑOL EN AFGANISTÁN

MILITARY MEDICINE, 177, 3:326, 2012

Gunshot and Improvised Explosive Casualties: A Report From the Spanish Role 2 Medical Facility in Herat, Afghanistan Captain Ricardo Navarro Suay, CMS; Major Alberto Hernández Abadía de Barbara, CMS; Carlos Gutierrez Ortega, PhD; Lieutenant Colonel Enrique Bartolomé Cela; CMS David M. Lam, MD; Fernando Gilsanz Rodríguez



Summary of causality management

RELEVO HERAT



Tcol. Vicente Velamazán Perdomo y Tcol. Portolés

El día 24 de enero se efectuó el relevo del Role 2 de Herat.

El relevo entre jefes de Role se considera completa con la entrega del inalámbrico.

Dirección y Redacción:

Director: D. Luis Hernández Ferrero G.D. Méd.

Inspector General de Sanidad de la Defensa

Subdirector: D. Agustín Herrera de la Rosa. Col. Méd. (R)

Correo electrónico: medicinamilitar@oc.mde.es

Diseño, maquetación, impresión y encuadernación:

Imprenta del Ministerio de Defensa

NIPO: 083-12-061-8

Depósito Legal: M-35163-2009

Tirada: 1.400 ejemplares

Fecha de edición: julio 2012

En los documentos de autor figuran las ideas y opiniones de sus autores y no necesariamente de la Dirección de este Boletín.



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE DEFENSA

SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PUBLICACIONES Y PATRIMONIO CULTURAL

VISITA AL HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA “GÓMEZ ULLA” DE LA SUBSECRETARIA DE DEFENSA Y DEL CONSEJERO DE SANIDAD DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Se cumple el primer aniversario de vigencia del convenio de colaboración entre el Ministerio de Defensa y la Comunidad de Madrid en materia de asistencia sanitaria.



El pasado día 26 de marzo, la Sra. Doña Irene Domínguez-Alcahud Martín-Peña, Subsecretaria de Defensa, y el Sr. Don Javier Fernández-Lasquetty y Blanc, Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, realizaron en el Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla” un balance sobre el primer año como centro de referencia de la Sanidad madrileña de este prestigioso Hospital. Desde el 1 de enero de 2011 se han llevado a cabo 52.940 consultas, 2.635 operaciones quirúrgicas con ingreso, 36.179 pruebas diagnósticas con imagen y 44.182 urgencias.

La Sra. Subsecretaria señaló que este Hospital, como el resto de la Red Hospitalaria de la Defensa, ha sabido adaptarse a los nuevos tiempos poniendo a disposición de los ciudadanos todos sus recursos y capacidades. Destacó también que en sus más de cien años de historia el Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla” ha sido un

referente para la Sanidad Militar y para el avance de la ciencia médica en España. Y adelantó que se trabaja con la Universidad de Alcalá de Henares en la implantación de nuevas vías de acceso de médicos al Cuerpo Militar de Sanidad y que se estudia la potenciación de la figura del reservista voluntario para su activación en determinadas misiones.

Por su parte, el Sr. Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid subrayó la excelencia con la que este Centro está prestando una completa asistencia sanitaria (hospitalización, urgencias, pruebas diagnósticas y consultas) y la magnífica dotación de medios diagnósticos y terapéuticos de que dispone.

En este acto estuvieron acompañados por el General de División Médico Don Juan Manuel Montero Vázquez, Inspector General de Sanidad de la Defensa, y la Sra. Viceconsejera de Asistencia Sanitaria, Doña Patricia Flores Cerdán, así como por el General de Brigada Médico don Luis Hernández Ferrero, Director del Hospital, que recalcó en su exposición la importancia que había supuesto en este período la cooperación y colaboración entre ambas administraciones garantizando la optimización de los recursos y un servicio de calidad a los madrileños, y por el Sr. Don Ángel Fernández Díez, Gerente del Hospital, que realizó un análisis sobre la actividad asistencial a lo largo de este primer año. Estuvieron también presentes el Concejal Presidente del Distrito de Carabanchel, Don Manuel Troitiño Pelaz, el Concejal Presidente del Distrito de Latina, Don José Manuel Berzal Andrade, La Concejal Presidente del Distrito de Moratalaz, Doña M^ª Begoña Larrainzar Zaballa, así como el Director General de Hospitales, Don Antonio Burgueño Carbonell, el Director General de Atención Primaria, Don Antonio Alemany López, el Director Asistencial Médico Centro, Don Carlos López Gómez, La Directora Asistencial Enfermería Centro, Doña Sonia López Palacios, la Directora de Centros, Doña Carmen Moliner Prada, así como los Directores de los Centros de Salud asignados a este Hospital.



REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA. PROYECTO DE CREACIÓN DEL MUSEO DE MEDICINA “INFANTA MARGARITA”

Enlaces a la web Tv de la Real Academia Nacional de Medicina donde se podrá visionar la grabación del acto de firma del protocolo de adhesión al proyecto de creación del Museo de Medicina “Infanta Margarita” (MMIM) celebrado el pasado jueves 23 en el Patio de Honor de esta Real Academia, así como las fotos más representativas.

http://www.ranm.tv/video-225_promo---protocolo-colaboración-museo-de-medicina-infanta-margarita.htm

http://www.ranm.tv/video-226_acto-protocolo-colaboración-museo-de-medicina-infanta-margarita.htm



PREMIO DEL COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE MADRID A LA MASCOTA MÁS COMPROMETIDA



El cabo Pisabarro con su perro "Fito" detector de explosivos fueron los protagonistas de la jornada

El pasado día 2 de junio en las instalaciones que IFEMA tiene en el Campo de las Naciones se entregó el premio a la mascota más comprometida. El galardón instituido por el Colegio Oficial de Veterinarios se creó para premiar la labor realizada por una mascota en favor de la sociedad. Este año el jurado valoró muy acertadamente que la actividad realizada por los equipos K-9 de las Fuerzas Armadas y muy especialmente por la Escuela Cinológica de la Defensa merecía ser reconocida. Todos los equipos caninos desplegados en operaciones internacionales realizan una admirable labor con el objetivo de proteger a nuestras tropas. Uno de ellos constituido por el cabo Pisabarro y su perro "Fito" fue merecedor a esta distinción al localizar un artefacto explosivo colocado con anterioridad para hacerlo explotar al paso de nuestras tropas en Afganistán. Esta abnegada labor, en pro de la seguridad de nuestras Fuerzas Armadas, es la que ha sido reconocida por el jurado nombrado al efecto.

EL GENERAL DIRECTOR DEL HOSPITAL MILITAR DE ZARAGOZA, PREGONERO EN SU POBLACIÓN NATAL



El pasado 28 de abril el General Médico Rivera Rocamora, natural de Abanilla (Murcia), pronunció el pregón que abrió las fiestas locales.

Elegido por el Excmo. Ayuntamiento para anunciar el comienzo de los días de fiesta en honor de la Patrona, la Santísima y Vera Cruz de Abanilla, pronunció un pregón festero en el que glosó la historia de Abanilla, las tradicionales fiestas de Moros y Cristianos que desde hace cinco siglos se vienen celebrando en la localidad, así como la singular devoción por la reliquia del Lignum Crucis que cada año recorre en romería desde la iglesia parroquial hasta su ermita en la huerta de Abanilla.

Estuvo acompañado por la Unidad de Música de Infantería de Marina del Tercio de Levante de Cartagena que amenizó el acto del pregón.

El General Rivera donó una porción de su faja de general para que pueda ponerse a la Reliquia en la misma medida que es portadora del bastón de alcaldesa perpetua de la población y pueda recibir el Lignum Crucis, los honores que le correspondan, como ya es tradicional que algunos Oficiales Generales hagan a algunas patronas de diversas poblaciones de España, como la imagen de la Virgen del Pilar en Zaragoza, la Virgen de la Almudena de Madrid o la imagen de la Virgen Macarena de Sevilla.

Al finalizar su alocución el Alcalde de Abanilla, don Fernando Molina Parra, entregó al General Rivera Rocamora un arcabuz igual a los que se usan para disparar salvas de honor a la Santísima y Vera Cruz.

ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN VISITAN EL MUSEO DE VETERINARIA MILITAR

El pasado día 25 de mayo visitaron el Museo de Veterinaria Militar veinte alumnos que cursan el grado de veterinaria en la Universidad de León. El grupo se desplazó con su profesor el Dr. José Manuel Martínez encargado de la asignatura de Historia de la Veterinaria. Tras una exposición de las áreas temáticas realizada por su actual director el Tte. Coronel Tabanera de Lucio el grupo pasó a visitar las diferentes sales donde pudieron contemplar la colección de maquetas, los equipos históricos de campaña, la colección de instrumental quirúrgico específico de medicina veterinaria y las salas de honor del Coronel Veterinario Eusebio Molina Serrano y la del Capitán (EH) Dr. Carlos Luis de Cuenca y González Ocampo.



En el centro: Profesor Martínez, General Veterinario y Coronel Aguilera, Director del CEMILVET

EL HOSPITAL GENERAL DE LA DEFENSA DE ZARAGOZA FUE ELEGIDO COMO MEJOR HOSPITAL PÚBLICO DE ARAGÓN 2011



En la mesa presidencial, de izq. a dcha., Jorge Huertas, director general de Carbuos Médica; Rosa Plantagenet-Whyte, vicepresidenta primera de las Cortes de Aragón; Ricardo Oliván, consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia de Aragón; José María Pino, presidente del Grupo Sanitaria 2000; y Alfonso Moreno, presidente del Consejo Nacional de Especialidades de Ciencias de la Salud

El 26 de marzo de 2012 el Hospital General de la Defensa de Zaragoza fue elegido como Mejor Hospital Público de Aragón 2011, por la asociación Sanitaria 2000 (Colegios profesionales sanitarios, asociaciones de pacientes, comisión nacional de especialidades sanitarias etc.), en competencia final con otros cuatro candidatos aragoneses: el Hospital Clínico (de la Facultad de Medicina de Zaragoza), el «Obispo Polanco» de Teruel y el «Ernest Lluch» de Calatayud. El premio me fue entregado por el Consejero de Salud de Aragón.

Para la Sanidad Militar significa una gran satisfacción y supone, a pesar de las dificultades y estrecheces que se soportan, un estímulo y un motivo más para seguir adelante.



El consejero de Sanidad, Bienestar Social y Familia, Ricardo Oliván, entrega el galardón de Hospital Público a Julio César Rivera, general director del Hospital General de la Defensa

TALLER DE PREPARACIÓN Y MITIGACIÓN DE BROTES EPIDÉMICOS EN LOS PAÍSES DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA

Durante los días 27- 30 de marzo de 2012 se ha celebrado en San Salvador, El Salvador, un Taller de Preparación y Mitigación de Brotes Epidémicos en los países de Centroamérica y República Dominicana.

Organismo organizador: Southern Command US, Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana (COMISCA) y República del Salvador en la América Central.

Organismos participantes: Organización Panamericana de Salud, Centros para el control de Enfermedades (CDC) de Atlanta, Health Surveillance Center Armed Forces, Centro de asistencia sanitaria en desastres humanitarios (CDHAM).

Objetivo del Taller: establecer y fortalecer una red de vigilancia entre los países de Centroamérica para la prevención y mitigación de brotes epidémicos, durante las dos primeras jornadas las diferentes organizaciones participantes presentaron el marco teórico y la descripción de los sistemas de vigilancia de los países participantes (Honduras, Nicaragua, Guatemala, El Salvador, Panamá y R Dominicana). El tercer día se desarrolló un caso práctico, donde se establecieron líneas de coordinación y de actuación ante la aparición de brotes epidémicos.

La Inspección General de Sanidad designó a la Cte. Méd. D^a Lucía Elena Ballester Orcal destinada en el Instituto de Medicina Preventiva de la Defensa “Capitán Médico Ramón y Cajal” para participar en dicho taller con la conferencia “Sistemas de Vigilancia Epidemiológica: Coordinación Civil-Militar en la gestión de los brotes, un estudio de caso”.



Participantes en el taller sobre Preparación y Mitigación de Brotes Epidémicos

VISITA PROGRAMADA PARA LA 8ª EDICIÓN DEL TÍTULO DE EXPERTO EN PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE CRISIS INTERNACIONALES

El día 20 de marzo de 2012 a las 12 horas se realizó una visita a la Agrupación de Hospital de Campaña dentro de las actividades programadas para la 8ª edición del Título de Experto en Prevención y Gestión de Crisis Internacionales.

Siendo recibida por el Jefe de la AGRUHOC que impartió una conferencia sobre despliegue y misiones del Hospital de Campaña, y posteriormente hubo una visita a las instalaciones viendo en situ la carga en los VEMPAR para su traslado y el montaje en el Acuartelamiento “General Cavalcanti”, terminando la citada visita a las 13.30 horas.

25ª REUNIÓN DE EXPERT-PANEL DENTAL SERVICES (EP-DS) 6 AL 9 DE MAYO 2012. MADRID

El EP-DS es el grupo de trabajo dependiente del "Committee of the Chiefs of Military Medical Services in NATO" (COMEDS), está encargado de los asuntos dentales/odontológicos. El COMEDS está formado por las máximas autoridades sanitarias militares de los países miembros. Actúa como centro de referencia para el desarrollo, coordinación y asesoría de los aspectos sanitarios militares en la OTAN. Entre los objetivos se incluyen la mejora y la ampliación de los acuerdos entre los países miembros para la coordinación, normalización e interoperatividad en los aspectos médicos de campaña; y el perfeccionamiento del intercambio de información relativa a los aspectos procedimentales, de organización, y de operatividad de los Servicios de Sanidad Militar de la OTAN y de los países asociados.

Las reuniones, de carácter anual, se celebran por turno rotatorio entre los países miembros; este año ha sido a nuestro país al que le ha correspondido la responsabilidad de su organización. Esta tuvo lugar en la Residencia Militar "el Alcázar". Las jornadas de iniciaron después de unas palabras de bienvenida a todos los delegados por parte del Inspector General de Sanidad D. Juan Manuel Montero Vázquez. Además del delegado español asistieron los delegados de los siguientes países: Holanda, Canadá, Alemania, Noruega, Reino Unido de Gran Bretaña, Estados Unidos, Italia, Dinamarca, Suecia, Bélgica y Francia.

A continuación se expondrán algunos de los temas tratados en la reunión.

Primero se efectuó la presentación de los nuevos delegados, y se discutieron los aspectos generales de los "Términos de Referencia" (TOR). Se presentaron los resultados del estudio sobre la asistencia odontológica a personal civil en misiones humanitarias, de mantenimiento de la paz, de interposición, de

reconstrucción y de combate. Asuntos revisados en el "Allied Joint civil-military medical interface doctrine" (AJ Med-6) y en el "Nato civil-military co-operation (CIMIC) doctrine" (AJP-9), *Military medical support in humanitarian and disaster relief* (AMedp-15). La odontología es un elemento más de apoyo sanitario dentro de las misiones cívico-militares.

La presentación del delegado español versó sobre la presencia de la odontología en España, la necesidad de valorar el impacto de las urgencias dentales en los despliegues, y la importancia de mantener una historia dental actualizada dentro de la ficha de identificación sanitaria (FIS). Entre los jóvenes menores de 21 años el número de personas libres de caries (sin caries, sin obturaciones y sin ausencias) se encuentra entre 20-25%. Esto hace conveniente-necesario, describir otros aspectos orales en su historia dental que ayuden en la identificación.

La asistencia odontológica en operaciones presenta sus peculiaridades. Es sabido que el despliegue de una persona con estado de salud oral que requiere tratamiento, supone no sólo una sobrecarga de los servicios de asistencia dental sino de los medios de transporte y evacuación, de la operatividad y un importante sobrecoste. La necesidad de disminuir la necesidad de asistencia en despliegues-maniobras a un mínimo, da valor al concepto de "aptitud dental al despliegue". Los diferentes estados vienen definidos en el STANAG 2466, "dental fitness standards for military personal and a dental fitness classification system". El tiempo o periodo de validez de un estado de salud oral es variable e independiente en cada persona en función de la sensibilidad o susceptibilidad personal: historia familiar y personal dental previa, visitas periódicas al dentista, higiene diaria, uso de fluoruros, dieta cariogena, conductas de riesgo

(tabaco, alcohol), entre otros factores. El que está en clase 1 (sin necesidad de asistencia) cuando pasan los 12 meses de validez, puede pasar de forma automática a 4 (estado desconocido) pero el que presente un estado 2 (sin necesidad de asistencia urgente) debe ser transferido al grupo 3, que corresponde al que presenta necesidad de asistencia, y por lo tanto al no desplegable.

La asistencia sanitaria odontológica supone un continuo, antes, durante y después de la maniobra. Por otro lado, limitar la asistencia a la puramente urgente carece de sentido. Esto implica que se intente describir los diferentes grados de emergencia dental y que la asistencia se escale en función de las disponibilidades y de la entidad de la Unidad. La exigencia de asistencia odontológica pueden ser: de baja prioridad o no urgentes, media o urgente o alta prioridad o de inmediata necesidad.

La recogida electrónica de los datos de asistencia en despliegues, ha demostrado ser una buena herramienta a la hora de reevaluar las causas de la morbilidad y su forma de prevenirlas. Se consideró la necesidad de conseguir un amplio empleo (por todos los países) de las historias dentales digitalizadas en territorio nacional y en operaciones. Los delegados de GRB y USA presentaron los registros electrónicos de su actividad odontológica en los despliegues. Sus delegados hicieron sendas exposiciones, comentaron las dificultades encontradas. El delegado danés expuso que ellos habían empleado en Irak el registro electrónico de los datos con los códigos del CIE 10. Presentó los datos de su actuación comentando la imprevisibilidad de la urgencia dental, y que la pulpitis y la pericoronaritis fueron las patologías responsables de dos tercios de las asistencias. Esta tendencia, con escasas variaciones, se mantuvo durante los tres años de registro.

La valoración del impacto o de las repercusiones de la asistencia oral en operaciones requeriría el conocimiento de varios aspectos: estado de salud oral previo y tiempo transcurrido desde el último chequeo, la causa de la necesidad de asistencia y el grado de urgencia que supuso la asistencia, bajo o no urgente, medio o urgente, alto o necesidad de asistencia inmediata. El resultado de la asistencia es otro aspecto que requeriría un análisis, si el paciente pudo o no volver a su servicio y en su caso cuantos días pasaron. Los medios, los tiempos de transporte, los peligros y riesgos al viaje en ambientes hostiles serian otros elementos para valorar el impacto de la asistencia oral. Como últimos elementos





a valorar y que suponen un coste de muy difícil cálculo son aquellos que nacen de la baja operatividad o de la ausencia de un soldado por una odontalgia. Así la misión puede que quede interrumpida, aplazada temporal o definitivamente, o llevada a cabo con dificultades y con sobrecarga del resto de los compañeros.

Se profundizó en la necesidad de normalización de la recogida de los datos epidemiológicos dentales no suficientemente especificados en el EPI-NATO, diseñado para una toma de datos de salud en general. Para conseguirlo, se requerirá unificar códigos diagnósticos y terapéuticos, lo que se puede incluir en el STANAG 2466, "*dental fitness standards for military personal and a dental fitness classification system*". Otra posibilidad sería confeccionar un documento adicional que recomendara su uso (STANREC).

Dentro de las patologías que causan morbilidad en despliegues se encuentran los accidentes de la erupción del 3º molar (muela del juicio). La decisión entre mantener una actitud expectante o practicar una exodoncia se plantea de forma diferente a la población en general; dado que la realización de esta última en los días previos o cuando uno ya está desplegado, supone asumir el riesgo de morbilidad con repercusiones negativas en la operatividad del contingente. Se recomienda solucionar estos problemas en el momento que surja la necesidad, intentando dejar un lapso de tiempo suficiente previo al despliegue.

El perfil del odontólogo militar (OM) en campaña-maniobras-despliegues, difiere del que se requiere en territorio nacional. En Canadá al OM se les exige tener un periodo de entrenamiento de 4 años an-

tes de ser desplegados a la zona de operaciones. Para poder facilitar la interoperatividad de nuestros facultativos, tendremos que adaptar nuestros perfiles profesionales a los normalizados en el STANAG 2465, "*tasks and skills for appropriate staffing of dental personnel for operational deployment*".

Otro de los temas tratados versó sobre los materiales necesarios en cada escalón de asistencia odontológica, de acuerdo al protocolo establecido por el STANAG 2453 "*the extent of dental and maxillo-facial treatment at role 1-3*". Cada país despliega el suyo propio con ventajas e inconvenientes. La actuación odontológica en los ROLES 2 y 3 es normalmente bien comprendida y su empleo es bastante homogéneo por todos los países de la OTAN. No ocurre lo mismo con el ROLE 1. A similitud de otros países, en España se plantea la necesidad de su conocimiento y desarrollo, planteándose el empleo de equipos odontológicos móviles de primer escalón en pequeñas unidades según las circunstancias. En este ámbito de actuación es más importante si cabe que el material odontológico sea ligero, robusto y con pocos componentes.

En cuanto al STANAG 2464 "*military forensic dental identification*" la experiencia ha demostrado que, en las operaciones multinacionales, existe la posibilidad de encontrarnos con sucesos o catástrofes con numerosas bajas. Esta situación requiere los servicios de los equipos de identificación de víctimas de los Cuerpos y Fuerzas de Seguridad de Estado. La participación puede ser como país líder, responsable de todas las operaciones, formando parte de un equipo multinacional o simplemente como observador. Esto conduce a la necesidad de contar con "*odontólogos forenses*" con formación internacionalmente aceptada. Diferentes países se ofrecieron para preparar cursos específicos. Alemania esta preparando un programa de corta duración presencial y que se ofrecerá en unos meses a los países miembros de la OTAN.

En estas líneas se quiere agradecer la colaboración del General Inspector de Sanidad D. Juan Manuel Montero, Coronel Médico D. José María Relanzón, Comandante Médico D. David Cobo y a la Estomatóloga civil Doña María Jesús Aguirre. El apoyo recibido, fue clave para su desarrollo.

Al terminar de escribir esta crónica, me entero del fallecimiento del Inspector General de Sanidad D. Juan Manuel Montero Vázquez. Descanse en paz.

Rafael Mombiedro Sandoval.
Teniente Coronel Médico Estomatólogo

PALABRAS DE BIENVENIDA

Ladies and gentlemen,
It is a pleasure to welcome you all.

Thank you for your presence in this 25TH Meeting.

Personally I have always supported the work of this Expert Panel. Your output has been taken as a professional reference.

Dental care is an integral element of operational medical support.

It is well known that not only the technical aspect of dentistry but also the organization and doctrinal aspects of the oral medicine which play an important role in all stages of deployment: before, during and after.

Prevention and correction of dental diseases are very important, because they ensure a higher availability of forces to deploy and reduce the number that will subsequently need treatment or to be removed from theatre for such problems.

Updating dental records will guarantee a correct information whenever it is necessary.

The humanitarian assistance, refugee care, and Disaster Relief operations are a demanding situations that not only provide support to the forces, but also to alleviate human suffering in civil actors. Comprehensive and flexible oral-dental plans are essential for an accurate and early response

There are many things to do, I encourage you to collaborate, to share experiences and knowledges in this world that becoming smaller each day.

Finally, welcome to Spain, specially Madrid, the city where nobody is a foreigner.

Enjoy these days, and when you return home, remember us as portion of your hearts.

I wish you a fruitful and an enjoyable 25th annual meeting in Madrid

Thank you very much for your attention.

BODAS DE ORO DE LA 27 PROMOCIÓN DE CUERPOS COMUNES



La celebración de las bodas oro es una oportunidad para que todos aquellos que dispersos por la geografía española se reencuentren después de largos años, convivan, recuperen momentos pasados y se recuerde a aquellos que no han podido asistir por diversos impedimentos o porque nos han dejado.

El día 11 de mayo de este año la 27 promoción de los Cuerpos Comunes celebró las bodas de oro en Madrid.

El acto castrense comenzó con la celebración de la Eucaristía que tuvo lugar en la capilla del Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla". En torno a la Palabra y el pan de la Eucaristía se reunieron los miembros de la 27 promoción de los Cuerpos Comunes de las FAS y sus familiares.

En ella se dio gracias a Dios por haberles concedido unos dones, que ellos han cultivado con su trabajo, y que ha desarrollado dentro de las FAS en su vocación de servicio a España en las diversas misiones y destinos que les han sido encomendadas.

Una labor visible y agradecida la más de las veces. Y que llevaron a cabo con vocación particular al mundo en la que todos tenemos nuestra misión particular. Así como el agradecimiento a sus familias que han sido verdaderos pilares en el ejercicio de su vocación.

Un recuerdo especial se tuvo para aquellos compañeros de promoción y sus familiares que hoy no han podido estar con nosotros porque partieron a la casa del Padre.

Acto seguido, en el Establecimiento del Grupo de Escuelas de la Defensa, tuvo lugar el acto de homenaje a aquellos que dieron su vida por España.



ALOCUCIÓN DEL GENERAL MONTERO

Subsecretaria,

Directores Generales, Autoridades Civiles, Oficiales Generales, Oficiales, Caballeros y Damas Alféreces Cadetes, Suboficiales, Tropa Profesional, Señoras y Señores.

Sean mis primeras palabras de gratitud a la Señora Subsecretaria que no sólo ha autorizado esta celebración conmemorativa en la que como acto central hemos renovado emocionados nuestro Juramento a la Bandera, sino que haciendo gala, una vez más, de su proximidad y afecto hacia los Cuerpos Comunes de la Defensa nos honra extraordinariamente con su presencia y Presidencia.

Una vez más gracias, con el ruego de que haga llegar al Sr Ministro la respetuosa subordinación y cordial saludo de estos veteranos, no viejos soldados, que aunque en su inmensa mayoría militan ya en la situación de retiro mantienen intacta su voluntad de Servicio a España, prestos a acudir en su ayuda cuando y donde los necesite, sin dejar por ello de seguir honrando a nuestra Patria en el ejemplar desempeño cotidiano de las actividades de esta etapa de la vida, sin duda diferentes a las previas.

Poca actividad más grata, ni obligación más liviana, que ésta de tener el privilegio de pronunciar unas palabras, en nombre de todos los compañeros que en el día de hoy nos hemos congregado, aquí y ahora, para celebrar las Bodas de Oro de nuestra Promoción, transcurridos ya nada menos que cuarenta años desde que, plenos de ilusiones, recibimos el año 1972 nuestro despacho de Teniente, abandonando nuestras Academias o Escuelas rumbo a los destinos que nos habían sido asignados.

Es momento de evocaciones, de recuerdos vivos o avivados por los encuentros que hoy se han producido, de nuestro particular juicio crítico acerca de nuestra trayectoria profesional y de la medida, en la que por motivos y circunstancias diversas, se ha desviado de nuestro proyecto o hemos seguido rutas insospechadas, más o menos fructíferas y satisfactorias.

Nuestros primeros destinos nos llevaron a tierras españolas en el continente africano. Raro es el que si no fue a Ceuta, Melilla o los Peñones, pasó por nuestra provincia del Sáhara Español, recorriendo, en una o en varias ocasiones, puntos geográficos que quedaron también como hitos inolvidables de su vida, sirvan como ejemplo los nombres de Hagunía, Mabes, Aaiún, Hatarambla, Villa Cisneros, Fos-Bucráa, o Edchera entre otros.

Fue sin duda aquella, la faceta logística-operativa más acusada de nuestra carrera militar, ciertamente diferente de la actual. en otros escenarios, pero con similares marcos de incertidumbre y fases de riesgo real más o menos percibido, rotaciones de duración variable y no siempre previsible, a la espera del pertinente relevo, la práctica certeza de pasar por esos territorios en algún momento, la espera de los permisos coloniales o no, etc. etc.

Para muchos supuso el primer contacto con otras razas, etnias, culturas, modos de vida, costumbres y religiones, en personas que además eran nuestros compatriotas. Es obvio decir el enriquecimiento que ello nos supuso, el plus de tolerancia al distinto que adquirimos y el carisma permanente que nos otorgó.

Pero fue también en no pocas ocasiones la etapa en que se fundaron familias y en la que fueron bendecidos nuestros hogares con los primeros hijos, no pocos de ellos nacidos en el continente africano.

Corresponde así mismo a la época en que, sobre todo los médicos militares, empezábamos a preparar la oposición de ingreso en las especialidades complementarias, consultando cuántos libros o apuntes caían en nuestras manos amén de la experiencia de otros compañeros, más veteranos, que ya estaban estudiando la correspondiente especialidad o la ejercían, sin olvidar las obligadas visitas a los Hospitales y a los respectivos Cuarteles Generales en búsqueda de noticias para filtrar luego, por supuesto de buena tinta, la "javara" de una próxima convocatoria y de las plazas que se iban a convocar y ofertar.

Superado por fin el concurso oposición se iniciaba la especialidad en condiciones de singular dureza tanto por las obligadas guardias, por supuesto sin libranza al día siguiente, como por el número de las mismas, que en las épocas de permisos de verano o Navidad podían, no excepcionalmente, llegar a ser en días alternos. Y en modo alguno retribuidas.

En estricta justicia, debe recordarse con cierta añoranza el excelente espíritu de camaradería existente entre todos los estamentos sanitarios y no sanitarios del hospital, originando amistades que han superado la corrosiva prueba del paso del tiempo, incluso mejorando tras ella.

Concluida la especialidad complementaria y repartidos por la geografía Patria se inició para una mayoría su ejercicio en la entonces amplia Red Hospitalaria de la Sanidad Militar, entre tanto otros seguían en la Unidades, o en otros destinos más singulares.

Se inicia una etapa prolongada de estabilidad personal, en una actividad fundamentalmente asistencial raramente interrumpida por alguna Maniobra, más frecuentes en algunas Unidades como la BRIPAC, o por los Cursos de Capacitación para el ascenso a Comandante y excepcionalmente, para algunos, el Curso de Logística con el famoso "libro de Petete" como requisito necesario pero no suficiente para realizar el Curso de Capacitación para Oficiales Generales.

Empiezan, poco después, a aparecer factores mucho más determinantes de lo que pudiéramos haber sospechado en su momento, que se sucedieron de modo uniformemente acelerado en una cascada realmente imparable que sigue autoalimentándose.

Citemos entre otros la construcción del nuevo Hospital Central Gómez Ulla, la creación del Instituto Social de las Fuerzas Armadas, la unificación de los Servicios de Sanidad de los Ejércitos y Armada en un único Cuerpo Militar de Sanidad, con nuevo orden tras la integración en el escalafón y uniformidad, creación de la Inspección General de Sanidad de la Defensa, definición de las Redes Hospitalarias y Sanitarias de la Defensa, incorporación de la mujer a las Fuerzas Armadas y la creciente participación en Operaciones internacionales desde la ayuda prestada en 1980 al Reino de Marruecos con ocasión del terremoto en Agadir hasta nuestra actual presencia en Afganistán, Líbano, Océano Índico y cuerno de África, pasando por las recientes experiencias de la Operación Hispaniola, de ayuda a Haití devastada por un gran seísmo, y la del no menor terremoto de Lorca que supuso que la UME nos demostrase otra de sus capacidades pluripotenciales en el socorro de áreas catastróficas y de sus habitantes.

Llegamos así a nuestra actual realidad por todos bien conocida de una Sanidad fundamentalmente logística operativa, con una faceta asistencial necesaria pero supeditada a ella y en gran parte asumida por otras entidades en los referente a los elementos de las Fuerzas Armadas y sus familiares, con problemas de captación en vías de soluciones inmediatas y mediatas como es la creación de un Centro Universitario de la Defensa con sede en este Grupo de Escuelas de la Defensa, y otras espléndidas realidades como un prometedor nuevo Centro Militar de Farmacia, la posible activación de reservistas para Operaciones, proyecto de nueva configuración, en ellas, de las células de estabilización y la incorporación del CMS al actual Curso de Estado Mayor

Todo ello, espléndidas realidades firmemente apoyadas desde el Ministerio de Defensa, en general, y por la Subsecretaría que nos preside en particular.

No se precisa ser adivino para vislumbrar, desde este pequeño otero que nos otorga la celebración de las Bodas de Oro tras más de cuarenta años de Servicio a España, que, sin duda, estamos en vísperas de grandes cambios que engarzados en la misma dinámica descrita la proseguirán y darán lugar a una nueva Sanidad Militar, la que necesitamos y deseamos, tan querida y hermosa como siempre, en todo momento protegida bajo el manto de Nuestra Excelsa Patrona y sujeta a su Perpetuo Socorro.

Debo pedir a los compañeros jurídicos e Interventores la comprensión de que en gran parte mis palabras hayan hecho referencia al Cuerpo Militar de Sanidad, porque es al que pertenezco y el que por ello mejor conozco en sus vicisitudes.

Similares etapas, se dibujaron sin duda en su trayectoria y en todo momento sus integrantes han merecido nuestro reconocimiento, respeto y aprecio que reitero aquí y ahora.

Es hora de evocar a aquellos que estaban en nuestras filas y que ya duermen el sueño de la Luz y de la Paz. Sin duda que en palabras de Unamuno, están ya acogidos en la Casa del Padre, misterioso Hogar, descansando de su duro bregar en esta vida.

Siempre, pero especialmente en el día de hoy, los tendremos presentes en el Homenaje a los Caídos y se nos harán muy próximos al cantar, con un nudo en la garganta, "La muerte no es el final".

También debo hacer presentes a aquellos que hubieran querido acompañarnos en esta aurea celebración pero que por motivos diversos no han podido.

Para todos ellos y sus familiares, un fuerte abrazo, en la certeza de que los sentimos presentes y de que siempre nos tendrán prontos a atenderlos en cuanto precisen y esté en nuestras posibilidades.

Con mi felicitación a cuantos celebramos estas Nupcias, mi gratitud a cuantos las han hecho posibles destacando singularmente a la Inspección General de Sanidad, Grupo de Escuelas de la Defensa, Escuela Militar de Sanidad, Unidad de Música de la Infantería de Marina y muy especialmente a nuestra Subsecretaría, ruego que al unísono respondáis a mis vítores

¡Vivan los Cuerpos Comunes!

¡Viva Su Majestad el Rey!

¡Viva España!

EL EMAT-I EN EL EJERCICIO CRISIS TASK FORCE 2012

El EMAT-I (UAPOSAN I/1) perteneciente a la Agrupación de Sanidad nº 1 de Pozuelo de Alarcón, participó en Sevilla, durante los días del 2 al 4 de mayo en el ejercicio CRISIS TASK FORCE 2012 organizado por la universidad de Sevilla (centro de formación permanente) con la participación de diferentes instituciones civiles y militares relacionadas con la emergencia. Para ello la unidad se desplazó con un total de 31 personas y nueve vehículos.

El ejercicio consistió en unas jornadas interinstitucionales en las que se desarrollaron actividades relacionadas con la atención a catástrofes en condiciones de especial austeridad y se realizó además un simulacro de un accidente de múltiples víctimas en ambiente NBQ.

Dentro de las jornadas se impartieron una serie de talleres generados por las distintas organizaciones.

El EMAT-I organizó los talleres relacionados con telemedicina, extracción, desinsectación, desinfección, control de plagas y rescate quirúrgico (para esto último se desplegó el equipo quirúrgico con su célula de intensivos).



LA AGENCIA ESPAÑOLA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS EN EL CENTRO MILITAR DE FARMACIA DE LA DEFENSA



La Jefa del departamento de Inspección y Control de Medicamentos de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios Sr^a D^a Belén Escribano Romero junto con la Jefa del área de Inspección de Normas de Correcta Fabricación y Buenas prácticas de laboratorio Sr^a D^a Cristina Gómez-Chacón Galan efectuaron una visita el 22 de febrero al Centro Militar de Farmacia de la Defensa acompañadas del General Farmacéutico D. Arturo Montel Ruiz de Alda, Jefe de Apoyo y Ordenación Farmacéutica, el Director del Centro y otros Jefes y Oficiales Farmacéuticos. En la visita se hizo una reunión relacionada con la valoración del proyecto del nuevo CEMILFAR en Colmenar Viejo en la que desde la Agencia del Medicamento se animó a finalizar el proyecto con éxito.

Después se hizo una visita al Museo de Farmacia Militar en la que se pudo hacer un viaje a través del tiempo y conocer la evolución histórica de la Farmacia Militar desde sus inicios de la primitiva industria en el Laboratorio Yatroquímico de finales del s. XVII, hasta la Sala de Maquinaria Industrial de mediados del s. XX, pasando por la farmacia de campaña, farmacia de hos-

pital, la evolución del uniforme, galería de fotografías, laboratorio de enseñanza y una muestra de las labores que actualmente desempeña la Farmacia Militar.

Después de visitar el Museo la responsable del área de inspección junto con la responsable de Fabricación del Centro visitaron la sección de capsulas.

CORREO FARMACÉUTICO PREMIA LA ACCIÓN DE LA UME Y DE LA BRIGADA DE SANIDAD EN LA GESTIÓN DEL MEDICAMENTO TRAS EL TERREMOTO DE LORCA

El 12 de marzo de 2012, tuvo lugar en los Teatros del Canal de Madrid, el acto en el que CORREO FARMACÉUTICO vuelve a premiar las ideas y proyectos que más han contribuido al desarrollo del sector durante el último año, reconociendo la labor diaria de aquellas personas, instituciones o empresas que con su aportación han ayudado a mejorar el mundo de la farmacia y la salud a los largo del 2011.

En esta edición ha sido reconocida la labor de las unidades de las Fuerzas Armadas, concretamente la de la UME y la de la Brigada de Sanidad del Ejército de Tierra, por garantizar y favorecer el acceso de la población y los servicios sanitarios al medicamento tras el terremoto que afectó a la localidad de Lorca (Murcia). En este sentido la acción de la UME y de la Brigada de Sanidad en coordinación con el Servicio Murciano de Salud, Cruz Roja y el Colegio de Farmacéuticos de Murcia, en la Gestión del medicamento tras el terremoto de Lorca, ha sido elegida como una de Las Mejores Iniciativas de la Farmacia del Año en el apartado de GESTIÓN.

En representación de la Brigada de Sanidad recogió el premio el Teniente Coronel Médico D. Félix Conde Benito, destinado en la Agrupación de Sanidad nº 1, Unidad perteneciente a la Brigada de Sanidad del Ejército de Tierra.



CELEBRACIÓN DE LA PASCUA DEL ENFERMO



Como cada año el día 11 de febrero marca el comienzo de la Campaña del Enfermo, que culmina con la celebración en la Pascua del Enfermo, el VI Domingo de Pascua, 13 de Mayo. Con este motivo hemos celebrado la pascua del enfermo en el Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla"

Este año pone la atención en *"la gracia especial de los sacramentos de sanación"*, con el lema *"Levántate y vete; tu fe te ha salvado"* (Lc 17, 19). Aquellas palabras que Jesucristo dijo al leproso agradecido que vuelve hacia él ayuda a tomar conciencia de la importancia de la fe para quienes, agobiados por el sufrimiento y la enfermedad, se acercan al Señor.

Días antes, y con la colaboración de las Hijas de la Caridad y los voluntarios se insistió a todos los enfermos en la importancia de recibir los sacramentos de sanación: la penitencia y la unción de los enfermos; para concluir con la celebración de la Eucaristía.

El domingo celebramos la Eucaristía presidida por el Ilmo. Sr. Vicario Episcopal de Defensa y concelebrada por los capellanes destinados en el Hospital, así como sacerdotes colaboradores.

La moderna capilla dio cabida a los enfermos que pudieron acompañarnos y que los voluntarios, juntos con sus familiares, se encargaron de situarlos principalmente, pues es su celebración.

La Eucaristía, bellamente armonizada con los cantos de la Coral MATER DOMINI, y la participación de los jóvenes del colegio "La Milagrosa" embellecieron la especial asamblea dominical.

El Vicario Episcopal de Defensa, D. Javier, nos recordó en la homilía el cercano comienzo del año de la fe, anunciado por Su Santidad; y la realidad de la enfermedad, que nadie desea, ni para sí ni para otros, pero como una realidad presente en este mundo y que pude ayudarnos a acercarnos más al misterio de Dios que entrega a su Hijo en la cruz por nosotros y que nos es ajeno a nuestro dolor.

¡Ojalá no hubiera dolor en este mundo! Pero ante la incertidumbre del día a día que nos acompaña no podemos olvidar las palabras que el Vicario episcopal, tomándolas del actual Vicario de Cristo le decía los jóvenes que nos acompañaban "Cristo no quita nada y lo da todo"

En las personas aquí ingresadas, con su dolor y enfermedad, Cristo se hace más visible a nuestros ojos que contemplamos en la fragilidad de la vida humana para que seamos conscientes de la necesidad de acompañar y fortalecer en la fe a estos hermanos nuestros que como Cristo en la cruz se encuentran en el lecho del dolor.

Y sin olvidarnos de que estamos en tiempo de pascua no podemos dejar de recordar que, lo mismo que Cristo no terminó en la cruz sino en la resurrección, no termino en la muerte sino en la vida, nuestro viaje no termina con la muerte, sino con la resurrección.

En la festividad del 95 aniversario de las apariciones de la Virgen María a los pastorcillos de Fátima que ella guie a los profesionales en su labor sanitaria y fortalezca a los enfermos.

Eugenio Zornoza
Delegado de pastoral sanitaria

ANIVERSARIO DE CREACIÓN DE LA AGRUPACIÓN DE SANIDAD Nº 3

El día 28 de marzo 2012 se ha celebrado en la Zona D de la Base discontinua "San Jorge" antiguo Acuartelamiento "Capitán Mayoral"), sede de la Agrupación de Sanidad Nº 3 (AGRUSAN 3), el Acto Militar con motivo del Aniversario de creación de la Unidad.

El acto fue presidido por el Excmo. Sr. General de Brigada Medico D. Juan Rey Naya, Jefe de Brigada de Sanidad del Ejército de Tierra, al mismo asistieron distintas Autoridades civiles del ámbito local así como autoridades militares de la demarcación territorial.

La Agrupación de Sanidad Nº 3, está encuadrada dentro de la Brigada de Sanidad del Ejército de Tierra, siendo responsable de proporcionar apoyo en la función logística de sanidad que precisan las Unidades, Centros y Organismos del Ejército de Tierra desplegados en el este peninsular, desde Cantabria a Alicante. De igual manera, está preparada para generar elementos de apoyo logístico-sanitario para ser empleados en operaciones militares y para su empleo en situaciones de grave riesgo, catástrofe y calamidad pública, tanto de carácter nacional como internacional.

La Agrupación fue creada en el año 2005 y, a pesar de su juventud, ya ha participado en las Operaciones desempeñadas por el Ejército en Bosnia-Herzegovina, Kosovo, Afganistán, la Antártida y el Líbano.



VISITA AGREGADOS MILITARES AL HOSPITAL DE CAMPAÑA



El día 25 de mayo se produjo la visita de Agregados Militares al Hospital de Campaña de Ejército, que se encuentra desplegado en el Acuartelamiento "General Cavalcanti", después de intervenir en el Ejercicio IOC Batalla de Toro.

A partir de las 10 horas fueron llegando al Acuartelamiento los asistentes, para sobre las 11 h. comenzar con el evento. Fueron recibidos por el Teniente Coronel Jefe del E. M. de la BRISAN, para trasladarse a continuación a la sala de conferencias del HOC donde después de la introducción del Jefe de E. M., el Teniente Coronel Rodrigo Marrero, Jefe interino de la AGRUHOC presentó el despliegue, la estructura, los medios y las capacidades del Hospital de Campaña.

Después se realizó un recorrido por las instalaciones del HOC, donde los agregados asistentes se interesaron por diversos detalles del Hospital.

A las 12.30 horas acabada la visita, fueron despedidos por el Jefe del E.M. agradeciendo la asistencia a los presentes.

Relación de asistentes:

Alemania Cor. Univith Schrader.
 Argelia Cor. Meghfour Abdelhak
 El Salvador Cor. Hector Erazo
 Francia Cor. Frederic de Moulins
 Israel Sr. Corns. DEF Gil Flores
 Japón Asesor DEF Santiago Miñano Medrano
 Rumania Cor. Victor Voicu
 Senegal Cor. Amadou Hamady Sy
 Sudáfrica Cor. Jimmy Mabaso
 Túnez Cor. Mayor Mohamed Ghorbel
 Uruguay Cor. Alberto García Rivero
 Vietnam Cte. Duong Nguyen Thai

EME DIVPLA CRI.
 Cor. Miguel Angel Ibáñez Medrano
 Tcol. Fernando Olalde Altamira
 Cte. Jose Francisco Vaquero Pinto
 Stte. Vicente A. Valencia Pareja

EE.UU. Cor. Evin Westernen.
 Egipto Cor. Hisman Samy Nasser
 Filipinas Cor. Benjamin M. Castro
 Francia Tcol. Francçois Beaucournu
 Italia Contraalmirante Roberto Ciammichella
 Perú Cor. Oscar Jesús Dextre Fernandez
 Rusia Cte. Sergey Sharonov
 Serbia Cor. Miodrag Nikolic
 Suiza Cor. Marc Alain Stritt
 Turquía Cte. Murat Sever
 Venezuela Cor. Juan Pietro Valles Petrilli

Tcol. Jorge Jaime Fernandez Rincón
 Tcol. Jesus Piqueras Perez
 Cte. Ignacio Azuara Blanco (SAI)

LA ESTACIÓN DE DESCONTAMINACIÓN NBQ DE LA AGRUSAN Nº 3 EN EL "SALÓN INTERNACIONAL DEL ESTUDIANTE"



La Agrupación de Sanidad Nº 3 de Zaragoza despliega su Estación de Descontaminación NBQ de Bajas Sanitarias (con 30 efectivos) en el Baluarte de Pamplona con motivo de la celebración del "Salón Internacional del Estudiante y Empleo 2012" los días 8 y 9 de marzo.

Además, se desplazaron cuatro CNPTT 10 TM, dos remolques de 2 TM, un remolque aljibe de 2.000 litros, un Grupo electrógeno de 35 KVA, y dos CNLTT 1 TM ANÍBAL. El personal se trasladó en un autobús aportado por la AALOG 41.

Durante estos días los efectivos de la Estación de Descontaminación explicaron a los visitantes el funcionamiento y procedimientos de la Estación y realizaron varios simulacros de actuación, en los que se planteaba la descontaminación de personal herido y contaminado por agentes NBQ. Estos simulacros se realizaron a las 11:00 los días 08 y 09 MAR y a las 18:00 del día 08 MAR.

Además de los simulacros mencionados, el personal de la Estación permaneció activado durante el arco horario de apertura al público del Salón (10:00 a 14:00 y de 16:00 a 20:00 horas) para atención a los visitantes. Se estima que a los simulacros asistió un total de doscientas (200) personas, y otras doscientas cuarenta (240) visitaron la Estación, mostrando interés en su funcionamiento y capacidades. La audiencia estaba compuesta por profesores y estudiantes de la Escuela de Enfermería, Formación Profesional, Bachiller, así como personal de Cruz Roja, Policía Nacional y público en general.

Además, se estableció un Punto de Información, con vídeo montaje y folletos de la Unidad, en el que se aportaba información adicional sobre la AGRUSAN 3. Este punto fue visitado por unas treinta personas. Este evento fue recogido en diversos MCS (prensa escrita, radio y televisión) de alcance local, en los que quedó reflejada la participación de la EDSNBQ 3.



IMPOSICIÓN DE FAJA AL GENERAL DE BRIGADA, D. CÉSAR ALONSO RODRÍGUEZ



El pasado día 27 de abril de 2012, tuvo lugar en el Centro de Instrucción de Medicina Aeroespacial (CIMA) la imposición de la Faja de General, al Excmo. Sr. General de Brigada D. César Alonso Rodríguez, recientemente nombrado Director de Sanidad del Ejército del Aire.

La ceremonia estuvo presidida por el Excmo. Sr. Teniente General Jefe del Mando de Personal del Ejército del Aire D. Miguel Romero López, acompañado por el Excmo. Sr. Inspector de Sanidad, General de División D. Juan Montero Vázquez.

El acto se inició con unas palabras de bienvenida pronunciadas por el Director Interino del CIMA Ilmo. Col. D. Francisco Ríos Tejada, seguidas de la lectura del Real Decreto 629/2012, de 30 de marzo, por el que se promueve al empleo de General de Brigada del CMS al Col. Médico D. Cesar Alonso Rodriguez.

A continuación y como preámbulo a la imposición de la Faja se procedió a relatar una breve reseña histórica relativa al significado, simbolismo y tradición del mismo en las Fuerzas Armadas Españolas.

Inmediatamente el Excmo. Sr. General Inspector de Sanidad procedió a la imposición de la Faja, que fue seguida por unas sentidas palabras del GB Alonso, haciéndose eco del pesar y consternación que a todos nos asolaba por el reciente accidente de aviación que se ha llevado la vida de dos compañeros. Seguidamente expresó su agradecimiento y el honor y satisfacción que ello suponía, pasando revista y recopilando su vida y trayectoria militar, recordando aspectos específicos de la misma y mencionando a alguno de los presentes, tanto profesionales como familia, partícipes todos en tan dilatada carrera profesional militar.

Las palabras del GB Alonso fueron contestadas por el General Inspector de Sanidad quien expresó y transmitió a todos los presentes y más específicamente al General Jefe del Mando de Personal del EA y familiares, el hondo pesar por el fallecimiento horas antes de dos oficiales del Ejército del Aire como consecuencia de un accidente aéreo. Deseó todo lo mejor al Gral. Alonso en su puesto como Director de Sanidad del Aire, en beneficio del Ejército del Aire en particular y de la Sanidad Militar en general.

Finalmente el Teniente General Jefe del MAPER dio por clausurado el acto.



IMPOSICIÓN DE FAJA AL GENERAL MEDICO D. ENRIQUE SELVA BELLOD



El día 13 de abril del 2012 a las 10:00 horas en el Acuartelamiento "General Arteaga se realizó el acto despedida de la AGRUHOC, al Excmo. Sr. General Médico D. Enrique Selva Bellod, siendo ésta presidida por el Excmo. Sr. General Jefe de la BRISAN D. Juan Rey Naya. El general Selva se despidió del estandarte de la AGRUSAN nº 1 y en su discurso de despedida agradeció el apoyo recibido por todos los miembros de la Unidad, así como la confianza que depositaron sus jefes al encomendarle el mando de la AGRUHOC finalizando el acto con una parada militar sobre las 10:30 horas.

A las 12:30 en el Salón de Actos del citado acuartelamiento y presidido por el Excmo. Sr. General de Ejército D. Fulgencio Coll Bucher se realizó la imposición de la faja y entrega del bastón de mando al Excmo. Sr. General D. Enrique Selva Bellod. En este acto el General fue arropado por familiares y amigos, una amplia representación de diferentes autoridades militares y comisionados de diferentes Unidades de la BRISAN, así como un destacado grupo de componentes de la AGRUHOC.

TOMA DE POSESIÓN DEL DIRECTOR DEL CENTRO MILITAR DE FARMACIA DE LA DEFENSA



El pasado día 3 de mayo, en el Acuartelamiento Peñuelas sito en la calle Embajadores 75, tuvo lugar el acto de toma de posesión del Coronel Farmacéutico D. Roberto Moyano Núñez como Director del Centro Militar de Farmacia de la Defensa

El acto fue presidido por el Excelentísimo Señor General de División Médico, Inspector General de Sanidad de la Defensa, D. Juan Manuel Montero Vázquez, al cual acompañó el Excmo. Sr. General de Brigada Farmacéutico D. Arturo Montel Ruiz de Alda, Jefe de Apoyo y Ordenación Farmacéutica.

A dicho acto asistieron sus familiares y numerosas autoridades civiles y militares.

Tras la lectura de la Orden Ministerial y lectura de la fórmula de entrega del Mando por parte del Excelentísimo Señor General de División Médico, Inspector General de Sanidad de la Defensa, D. Juan Manuel Montero Vázquez, el Coronel Farmacéutico D. Roberto Moyano Núñez pronunció el Juramento como Director del Centro.

ANTONIO COLMENAREJO RUBIO

UN ONCÓLOGO, QUE COMPARTE SU DIFÍCIL E IMPORTANTE TAREA CON LA MÚSICA Y EL MONTAÑISMO

El Teniente Coronel médico D. Antonio Colmenarejo Rubio es un “hombre del renacimiento” en pleno siglo XXI. No solo destaca en el difícil campo de la Oncología, desarrollando su labor desde hace años como Jefe del Servicio de Oncología Médica en el Hospital Central de la Defensa, sino que le interesan otras ramas artísticas, como la música. Además, entre sus aficiones se encuentran el deporte y la aventura al aire libre en general. Saca tiempo para correr varias veces a la semana, lo que le ha permitido afrontar con éxito su primera media maratón, pero lo que más llama la atención es que su entusiasmo por la carrera le sirve solo para entrenar su mayor afición. Cuando las circunstancias lo permiten, aunque menos de lo que a él le gustaría, sale a la montaña. Y cuando dispone de más tiempo se desplaza a la alta montaña, intentando ascender a cimas más altas que las que rodean nuestra capital, habiendo ascendido el pasado verano su primer cuatromil.

Antonio, cuando acabaste medicina ¿pensabas que serías militar?

No. Cuando acabé medicina, me fui a realizar el Servicio Militar para el que había solicitado una prórroga por estudios que se estilaba por aquella época. Estando “en la mili”, mi hermana empezó a trabajar en el antiguo Hospital del Aire y fue ella la que me informó de las posibilidades de trabajar como médico dentro del Ejército. En mi familia no hay tradición ni militar ni sanitaria.

¿Y por qué decidiste hacerte oncólogo?

La “vocación” por la oncología se inició en tercero de medicina. En ese Curso, estudiábamos dentro de la asignatura de Anatomía Patológica las características de los tumores malignos y su complejidad biológica me llamó la atención, interesándome desde aquel momento por la forma en que se producían y desarrollaban los tumores malignos en el organismo. De hecho, en un primer momento, mi intención fue dedicarme a la investigación básica de los tumores. La deriva hacia la asistencia de los pacientes que pade-

cían estas enfermedades se produjo al finalizar la carrera de medicina, cuando decidí que junto a la investigación básica podía tratar a los enfermos en una nueva especialidad que se desarrollaba por aquella época y que cubría ambos campos: el asistencial y el de la investigación.

¿Es más difícil enfrentarte todos los días a tu trabajo o salir a correr largas distancias?

Sin ninguna duda salir a correr. Con el ejercicio físico me sucede algo que no sé si te pasa a ti también. Cuando lo acabas y después de la ducha y el descanso, existe una sensación de bienestar y tranquilidad, pero el inicio del ejercicio físico, al menos la carrera, y no tanto la actividad de montaña, me supone una cierta pereza.

¿Ha influido tu condición de militar en tu afición por las carreras y por la aventura en la alta montaña?

No. Podemos decir que mi condición de militar es de las últimas circunstancias personales que han aparecido en mi vida. De hecho, cuando estudiaba la carrera, ya realizaba salidas a la montaña y empecé mis “primeros pinitos” en la escalada, dentro de un Club, hoy desaparecido, que se llamaba La Sociedad Deportiva Excursionista. No me gusta presumir, pero con esa Sociedad batí el record, como montañero, atravesando a nado la laguna de Peñalara.



Segundo largo de la Pidal-Cainejo (cara norte del Naranjo de Bulnes). Primera vía para ascender al Naranjo, 1904

¿Qué sientes cuando estás en la cima de las montañas?

Esta pregunta me la han hecho muchas veces. Todos mis amigos, ya cincuentones como yo, tienden más al “sillón ball” que a la actividad física más o menos exigente. Si además esta actividad puede considerarse en algunos momentos penosa por las circunstancias climáticas, como lluvia, nieve, etc. las razones por las que subes a las montañas se hacen más difíciles de entender. En general, y o te diría que se sienten dos cosas: la íntima satisfacción de haber llegado a un objetivo, normalmente con amigos que aprecias, y la espectacularidad de los paisajes que se dominan desde las cimas. Cuando he dicho esto último, mucha gente me ha dicho que casi se ve lo mismo sin necesidad de subir hasta arriba, pero os puedo asegurar que no es así. Un alpinista francés, cuando le preguntaron que por qué subía a las cimas, contestó que porque estaban ahí, y ese quizás sea otro motivo.

¿Cuánto entrenas para ascender los cuatromiles?

No hago un entrenamiento específico. El grupo con el que salgo a la montaña, también cincuentones, tenemos una visión amplia, y quizás un poco antigua de la actividad montañera. Nos puede satisfacer lo mismo escalar El Naranjo de Bulnes o subir un cuatromil en los Alpes o a Peñalara en invierno. De manera que no hago un entrenamiento específico para una sola actividad, sino que intento mantener una condición física que me permita realizar lo que en un sentido amplio podíamos denominar alpinismo, y que incluye casi cualquiera de las actividades que se pueden realizar en las montañas.

¿Cómo se lleva la falta de oxígeno a esas alturas?

No te puedo contestar muy exactamente, porque solo he subido una vez por encima de 4.000 metros. Creo que mentalmente no noté nada, pero físicamente, lo que en condiciones normales podría realizar en 3 horas, me llevó casi el doble. Cuando comen-

tamos este hecho entre el grupo que íbamos, uno de nosotros indicó que ya a cuatro mil metros la presión parcial de oxígeno es la mitad que en Madrid.



Invernal al corredor noreste del Espigüete. Montaña palentina

¿Es fácil compaginar tus aficiones con el trabajo y con tu familia?

Es fácil si la exigencia de la actividad no es muy intensa. Mi nivel de actividad podríamos considerarlo medio, de manera que tanto el entrenamiento como la propia actividad en sí, no requiere mucho tiempo. El siguiente paso, hacia una actividad más importante y de mayor nivel, sí que probablemente me supondría conflictos con mis otras actividades.



Barre des Écrins. Alpes franceses. Primer cuatromil. Vía normal

Y en tu faceta como aficionado a la música, creo que te gusta el jazz...

Efectivamente. La música es mi otra pasión, sin que sepa decirte si está por delante o por detrás del montañismo. Mi evolución hasta

el gusto o el aprecio por el jazz se produjo alrededor de los 30 años, después de haber escuchado durante muchos años distintos tipos de música. Te puedo decir a modo de ejemplo, que mis primeros discos, por supuesto de vinilo, fueron de Los Beatles, de la Clearance Clearwater Revival y de un blues-man blanco llamado John Mayall. De ahí pasé, aunque parezca increíble a la música clásica, y de ésta, al jazz, con todos sus modos y tendencias, excepto quizás el free jazz. Ahí es donde permanezco hoy en día.

Me han dicho que además tocas la guitarra eléctrica...

Bueno, es la evolución lógica de alguien que con 17 años empieza a tocar la guitarra en el coro de su parroquia. En algún momento optas por dejarlo o evolucionar. Yo, a la vez que iban evolucionando mis gustos musicales, iba buscando como realizar este tipo de música con el instrumento que practicaba que era la guitarra. Aquí he de reconocer la influencia que tuvo en esta evolución, una compañera de Universidad, hoy conocida endocrinóloga de la Sociedad Madrileña, que me enseñó en la Facultad una visión de los acordes de guitarra que nada tenían que ver con el tradicional "do re mi" al que estamos acostumbrados en los grupos de adolescentes.



Uno de los conciertos realizados. Ingreso en la Asociación Española de Médicos, Escritores y Artistas.

¿Tocas actualmente en algún grupo?

No en un grupo estable. He dado tres conciertos, uno de ellos en tu pueblo, Colmenar Viejo, con un conjunto de músicos profesionales de los que soy amigo desde hace unos años. Pero el grupo se forma para ocasiones determinadas y no tiene una estructura estable.



Además, creo que eres un experto en las nuevas tecnologías

No soy un experto, pero reconozco que suponen una gran ayuda, tanto para mi vida profesional como para mis hobbies. Las aplicaciones científicas disponibles para los nuevos teléfonos móviles son, desde mi punto de vista, espectaculares, y te permiten resolver dudas y problemas, en muchas ocasiones, en tiempo record. Por otro lado, la aparición de Internet es claramente uno de los acontecimientos que ha cambiado nuestra vida de unos años a esta parte. Por ejemplo, buscando letras y partituras de canciones, puedes encontrar de todo, cuando antes esta labor era prácticamente imposible, incluso yendo a tiendas de música especializadas.

Aunque es difícil responder, entre tu trabajo y todas tus aficiones, ¿con qué te quedas?

Ahora mismo con las dos. No concibo mi actividad diaria sin una mezcla de mi trabajo profesional y mis actividades lúdicas. Lo que sí es verdad, es que siempre he pensado que cuando llegue la época de dejar una actividad profesional intensa, tendré mucho más tiempo para dedicar a estas otras actividades.

Muchas gracias mi Teniente Coronel. Te deseamos que sigas siendo un científico con vocación artística y que consigas hacer cumbre en todos tus retos personales.

INGRESO EN EL CUERPO MILITAR DE SANIDAD. ESPECIALIDAD FUNDAMENTAL MEDICINA. SIN TITULACIÓN PREVIA

Coronel Médico Santiago Coca Menchero

En una editorial reciente, el Inspector General de Sanidad, D. Juan Montero Vázquez, recientemente fallecido, impulsor principal de la nueva forma de ingreso en Sanidad Militar en la especialidad de Medicina, describía las razones que han motivado la búsqueda de una forma alternativa a las existentes, para acceder al Cuerpo Militar de Sanidad. En esa misma editorial dejaba constancia no solo de la necesidad de captar nuevos médicos sino, y ello es fundamental, la de conseguir profesionales con una formación tanto médica como militar adecuada al contexto actual de actuación de la nueva Sanidad Militar.

Esta nueva forma de acceso es aquella que posibilita el ingreso en el Cuerpo Militar de Sanidad, sin tener una titulación previa de licenciado en medicina, a partir de ahora graduado en medicina, de una forma similar a la existente para el ingreso en las academias militares para los cuerpos generales, si bien, adaptada a las especiales características de los estudios de medicina.

LEGISLACIÓN

El modelo de ingreso y el desarrollo posterior de los estudios, que trataremos de exponer en este artículo, está regulado básicamente por los siguientes textos legales: Modificación de la disposición adicional 6ª de la Ley 39/2007 de 19 de noviembre de la carrera militar mediante la Ley Orgánica 9/2011 de 27 de julio. Orden Ministerial (DEF/689/2012 de 30 de marzo) que aprueba las normas por las que han de regirse los sistemas de selección. Creación del Centro Universitario de la Defensa (CUD) ubicado en el Grupo de Escuelas de la Defensa de Madrid (Orden DEF/734/2012 de 11 de abril). Firmado el convenio con la UAH, como lo determina el RD 1723/2008 de 24 de octubre, de creación de centros universitarios de la defensa. Está pendiente, en estos momentos la modificación del RD de ingreso 35/2010 de 15 de enero, en el que entre otras cosas se especifican los límites de edad para ingresar sin titulación en el CUD y la posibilidad de ingresar con estudios de medicina ya comenzados.

Por tanto, para ingresar en el Cuerpo Militar de Sanidad, sin titulación previa, es necesario ingresar en el Centro Universitario de la Defensa de Madrid, para realizar la enseñanza de formación que les capacite para la obtención del primer empleo como militar de carrera, que es el de Teniente Médico. Esta enseñanza de formación incluye los estudios de graduado en medicina y la formación militar básica y específica. Ambas enseñanzas, de forma general se desarrollan durante seis cursos académicos.

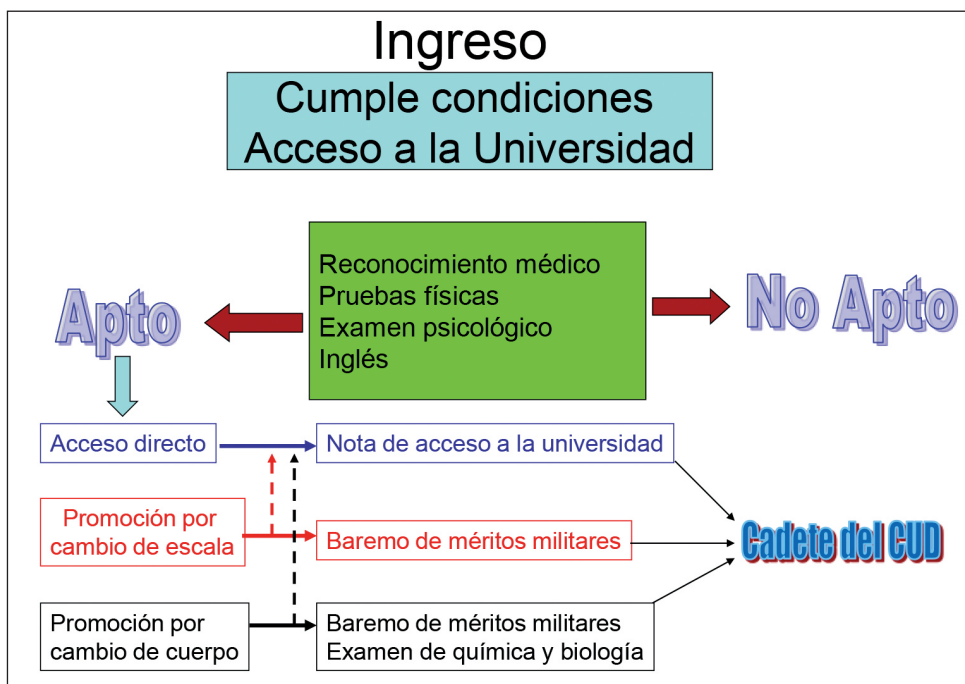
FASES

1.- Ingreso

Se realiza mediante concurso-oposición. Puede realizarse por tres sistemas: Acceso directo, Promoción por cambio de escala y Promoción por cambio de cuerpo. (Convocadas plazas para el curso 2012-13, Resolución 452/38040/2012 de 25 de mayo).

Acceso directo.- Se realiza con las mismas condiciones que para el ingreso en cualquier facultad de medicina, regulado por el RD 2008 1892/2008 de 14 de noviembre. La fase de concurso consiste por tanto en la valoración de los estudios que facultan a alumno para el ingreso en la universidad, es decir, si se realiza con el Bachiller la fórmula es 0,4 multiplicado por la nota de selectividad, 0,6 multiplicado por la nota media de bachiller, 0,1 por las dos mejores calificaciones de las materias superadas en la fase específica de las pruebas de acceso a las enseñanzas universitarias oficiales de grado. A la suma de estas calificaciones se añaden la valoración de meritos militares si los hubiere hasta un máximo de 0,5 puntos. Cuando se acceda con título de técnico superior, se utiliza la nota media del ciclo formativo en vez de las de bachiller y selectividad. El límite de edad para presentarse al concurso oposición, en esta convocatoria es de 21 años.

La fase de oposición consiste en la superación de las pruebas de inglés, y las de aptitud psicofísica que incluyen pruebas psicológicas, el reconocimiento médico y las pruebas físicas.



Acceso por cambio de escala.- Solo pueden acceder los oficiales de la escala de enfermeros militares con las limitaciones de edad de 31 años en la presente convocatoria, probablemente será de 27 en las sucesivas, y del número de plazas que se convoque en esta modalidad. El concurso consiste en la valoración de los méritos militares según baremo publicado en la OM DEF/689/2012 de 30 de marzo. La oposición consiste en las pruebas de aptitud psicofísica y las de inglés siempre que no tengan acreditado perfil lingüístico de al menos dos en todos los rasgos que los conforman, establecidos en la OM 64/2010 de 18 de noviembre.

Acceso por cambio de cuerpo.- Podrán acceder, en las plazas que se convoquen, oficiales y tropa profesional, con el mismo límite de edad que los de cambio de escala. El concurso es también igual y a la oposición se añade a las pruebas de inglés y de

aptitud psicofísica, un examen de conocimientos científicos en las materias de química y biología, del mismo nivel conocimientos al exigido en el bachiller. Esta prueba es eliminatoria si no se pasa una puntuación de 60 sobre cien, una vez restadas las contestaciones negativas.

Una vez se supere el concurso oposición, los aspirantes se ordenan por nota y se seleccionan los de más puntuación, en cada una de las tres modalidades de acceso, quedando los siguientes en reserva por si alguno de los aprobados renuncia a la plaza. Las plazas ofertadas por el sistema de promoción que no se cubran, pasan a ser ofertadas para acceso directo. En la vía de acceso directo, no existe nota de corte a priori, la "nota de corte", igual que en cualquier universidad pública, es la del último seleccionado en el concurso-oposición.

2.- Estudios

Todos los cursos se realizan como alumnos del CUD y de la UAH, con el mismo programa de grado de esta Universidad y con los profesores de la misma. Estos estudios se complementan y coordinan con los estudios militares que programa la Dirección General del Enseñanza del Ministerio de Defensa

Una vez ingresados los alumnos se incorporan al CUD como cadetes y permanecen como tales durante los dos primeros cursos en régimen de internado en la Escuela Militar de Sanidad (EMISAN). Durante estos dos cursos realizan la formación militar básica en el mes de septiembre, actualmente, en la Academia General de Zaragoza, se incorporan al CUD en octubre y juran bandera hacia finales de ese mes. Esta formación se completa con tres estancias en las tres academias militares de aproximadamente 3 semanas en cada una. Al superar el segundo curso se adquiere el empleo de alférez alumno.

Durante los dos primeros cursos los alumnos reciben las clases teóricas, seminarios y parte de las prácticas en la Escuela Militar de Sanidad. El resto de prácticas se realizan en las dependencias de la UAH en el campus de Alcalá de Henares y del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla (HCDGU).

Durante los cuatro cursos del grado de medicina restantes, los alumnos continúan sus estudios de grado en el HCDGU y la UAH, compartiendo su formación con otros estudiantes de la UAH. Durante este periodo, y a la vez, completan los estudios militares específicos y técnicos. Una vez superados ambos estudios adquieren empleo de teniente y pasan a ser militares de carrera.

Una vez ingresan los alumnos en el CUD, durante los años que permanezcan en él, bien como cadetes o como alféreces, al igual que en los otros CUD existentes, tanto los estudios como su manutención y alojamiento están sufragados por el Ministerio de Defensa, cobrando además una pequeña cantidad mensual que se sitúa en torno a los 300 € netos mensuales como cadetes y los 500€ como alféreces. No obstante si, tras superar la fase inicial de adaptación a la vida militar que dura unas dos semanas, deciden abandonar los estudios, están obligados a resarcir económicamente al estado una cuantía que estará en función del tiempo que hayan permanecido en el CUD y en estos casos la UAH no tiene ninguna obligación de admitirlos como alumnos de grado de medicina para continuar sus estudios. Una vez los alumnos adquieren la condición de militar de carrera, a partir de ese momento el compromiso de permanencia en el CMS es de 12 años.

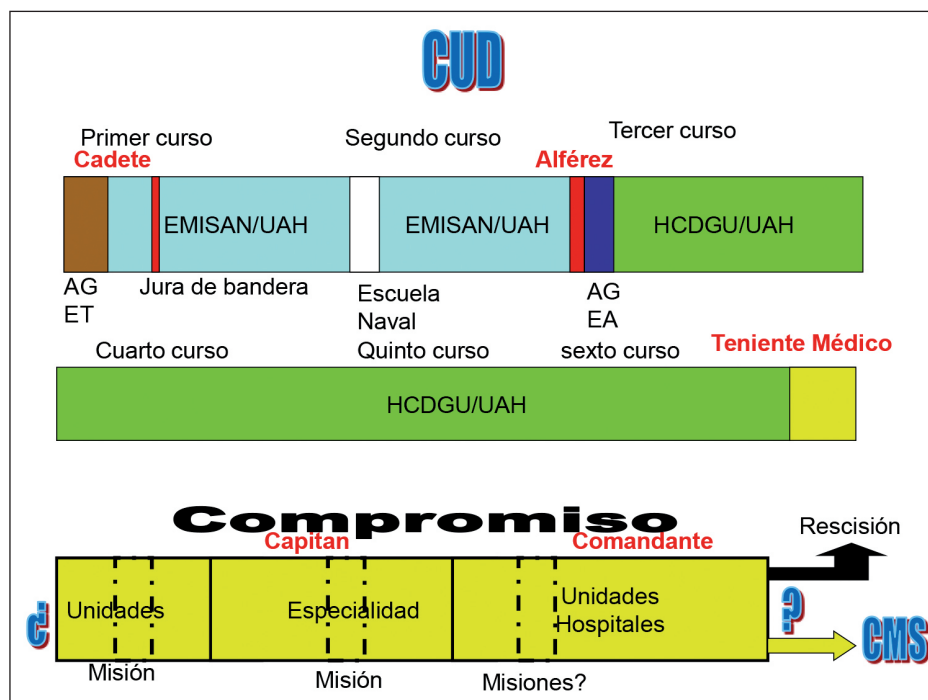
3.- Carrera militar inicial

Concluida la formación en el CUD y alcanzado el empleo de Teniente Médico, se determinará en qué momento comienzan una especialidad, que será obligatoria, en cualquier caso entendemos que será muy pronto. Si se mantiene la normativa actual, tras un año de prácticas en unidades, durante el cual, si fuera necesario, podrán realizar una misión como médicos fuera del territorio nacional, iniciarían los estudios de dicha especialidad. El sistema de elección de la especialidad aun no está determinado, pero sin duda se basará en el expediente académico y queda por establecer si además se hará o no una prueba-examen de conocimientos. Asimismo es lógico pensar que las especialidades que se oferten serán aquellas de las que tenga necesidad el CMS.

Una vez concluido los años de permanencia el oficial médico podrá optar por continuar en la SM o bien rescindir el compromiso. En mi opinión y esta es personal, creo que aquellos oficiales médicos que decidan continuar y hubieran cursado una especialidad de médico de familia o similar o si se ha implantado el sistema de troncalidad se les debería ofrecer la posibilidad de realizar otra especialidad relacionada o troncal.

Conclusión

Con mi agradecimiento al General Montero y a todos los que han participado en el proyecto: SUBSECRETARÍA, IGESAN, DIGEREN, DIGENPER, las distintas DISAN, HCDGU y UAH, entiendo que se ha establecido una forma de ingreso en el CMS con la que no solo podemos planificar a largo plazo las necesidades de efectivos médicos, sino que además nos ofrece la posibilidad de dar una formación de calidad acorde con las necesidades que demandan nuestras fuerzas armadas. Con la creación del CUD se nos ofrece también la posibilidad de programar enseñanzas de postgrado, con nivel de Máster o títulos propios a compañeros del CMS de otras especialidades fundamentales, con las que puedan completar su formación técnica y aun más, he de decir que gracias al especial apoyo del General Romero de la DIGEREN, estas posibilidades son extensible a otros compañeros de cuerpos comunes. En definitiva es un proyecto, complejo y a la vez ilusionante, que requiere un gran esfuerzo por parte de muchos, pero en el que confiamos y esperamos que pronto el CMS obtenga sus frutos.



FORMACIÓN CONTINUADA (CURSO DE SVB Y APOYO AL SVA)



En colaboración con los Servicios de Urgencias y Emergencias Sanitarias del 061 de Aragón y la Asociación de Técnicos en Emergencias Sanitarias de Aragón (ATETRANSA), durante los días 28 de mayo hasta el 1 de junio (a.i.), en horario de 9 a 14 horas, se ha realizado en las instalaciones de la Agrupación de Sanidad 3 un Curso de Soporte Vital Básico y Apoyo al Soporte Vital Avanzado, declarado de Interés Sanitario por el Gobierno de Aragón.

El referido curso ha sido impartido por Médicos del 061, personal facultativo de la AGRUSAN 3 y Técnicos de ATETRANSA, y ha estado dirigido a Técnicos de Emergencias Sanitarias Civiles y al Personal Militar de Tropa no Permanente, que durante el año 2011 realizó el Curso de Formación e Inserción Profesional de Técnico en Transporte Sanitario.

La finalidad del mismo ha sido doble, por un lado se ha perfeccionado el adiestramiento en las diferentes actuaciones en las que se encuentra involucrado un equipo de emergencias sanitarias, tanto

en el desarrollo de tareas individuales como en la coordinación de las de equipo. Por otro lado se ha pretendido conseguir titulaciones de formación continuada, necesarias en los procesos de acreditación de los diferentes Certificados de Profesionalidad.

ENTREGA DE DIPLOMAS EN LA ESCUELA CINOLÓGICA DE LA DEFENSA



El General Veterinario con los concejales de seguridad de las poblaciones de Pedrezuela, Illescas y Yeles

El pasado día 8 de junio fueron clausurados por el General Veterinario los cursos K-9 de Detectores de drogas y estupefacientes, de Instructores de guías y perros detectores de explosivos y artefactos. Asistieron 25 alumnos de los Ejércitos y de la Armada, así como miembros de las Fuerzas y Cuerpos de seguridad del Estado y componentes de diferentes policías autonómicas.

LA JEFATURA DE APOYO VETERINARIO PARTICIPA EN EL 58 TH INTERNATIONAL MILITARY VETERINARY MEDICAL SYMPOSIUM

Del 15 al 19 de mayo se celebró en la base militar de Garmisch (Alemania) el tradicional encuentro de jefes de veterinaria de países aliados. Por parte española asistió el General Veterinario acompañado por el Comandante Pablo Sarmiento. Se trataron asuntos de salud pública, seguridad alimentaria, enfermedades de transmisión vectorial, situación actual de las enfermedades emergentes con especial referencia a la rabia, materiales de uso veterinario y organización de la asistencia médico-quirúrgica a los equipos cinológicos del K-9 desplegados en zonas de operaciones. Se expuso con gran detalle toda la colaboración y apoyo CIMIC que los veterinarios militares norteamericanos prestan al saneamiento y desarrollo de la Cabañas ganadera de Afganistán.



58th International Military Veterinary Medical Symposium
May 16-18, 2012 Garmisch, Germany

MESA REDONDA DE MEDICINA MILITAR EN EL V CONGRESO ESTATAL DE ESTUDIANTES DE MEDICINA



El 12 de abril en el paraninfo de la Universidad Politécnica de Cartagena dentro de la Mesa Redonda de Medicina Militar en el V Congreso Estatal de Estudiantes de Medicina, el Coronel D. José María Alonso De Vega, presentó "La Sanidad Militar en España", ofreciendo una panorámica de carácter principalmente didáctico y divulgativo durante 30 minutos. Por su parte, el Comte. Agustín Olea hizo una presentación sobre la operación "Hispanolia" durante la campaña del buque Castilla en Haití por el terremoto de 2010. Tras las presentaciones, hubo numerosas preguntas a la Mesa dado el notable interés que los estudiantes de Medicina de toda España manifestaron por los aspectos relacionados con la Sanidad Militar

IX CONGRESO DE INVESTIGACIÓN DE PREGRADO EN CIENCIAS DE LA SALUD

El jueves 29 de marzo de 2012 tuvo lugar en el Salón de Actos del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla una nueva edición, la IX, del Congreso Nacional de Investigación en Pregrado para Ciencias de la Salud. Fue inaugurado por el Excmo. Sr. General Inspector de Sanidad D. Juan M. Montero Vázquez, en nombre de la Excmo. Sr^a. Doña Irene Domínguez-Alcahud Martín-Peña. Subsecretaria de Defensa.

Durante el acto el General Montero estuvo acompañado por el Sr. Rector Magnífico de la Universidad San Pablo-CEU, D. Juan Carlos Domínguez Nafria, de D. Luis A. Moreno Fernández-Caparrós, General Veterinario, Jefe de Veterinaria Militar, del General de Brigada Jefe de Farmacia Militar D. Arturo Montel Ruiz de Alda, del Director del Hospital Central de la Defensa D. Luis Hernández Ferrero, del Sr. Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad San Pablo - CEU D. Tomás Chivato Pérez y del jefe de Docencia del hospital, D. Antonio Sánchez Mayorgas.



Tras declarar abierto el congreso y de la salutación inicial del Inspector General de Sanidad, tomó la palabra el Jefe de Estudios del Hospital Central de la Defensa y Coordinador del Congreso, el TCol. Antonio Sánchez Mayorgas, presentando al Ponente de la Conferencia Inaugural, al Dr. D. Luis A. Moreno Fernández-Caparrós, que impartió la conferencia inaugural titulada "La importancia de la Veterinaria en el campo de la investigación Biomédica", haciendo lo de la figura de este insigne investigador de relevancia nacional, además de compañero de la Sanidad Militar. Con ella dieron comienzo los actos científicos y tras finalizar la misma los estudiantes y personalidades asistentes al acto, tuvieron ocasión de visitar las instalaciones de un EMAT o Escalón Médico Avanzado, que la Agrupación de Sanidad (AGRUSAN) instaló en los jardines del hospital. En esta ocasión la AGRUSAN instaló además de los dispositivos tradicionales uno más, el odontológico, para disfrute de los estudiantes.

Se inscribieron al mismo más de 190 alumnos y se presentaron 30 trabajos en las 5 mesas de comunicaciones, que la organización preparó en las aulas del hospital, con tribunales de gran relevancia y en sesión única de mañana.

Los actos de clausura dieron comienzo con la conferencia a cargo del Catedrático de Medicina en Bioquímica y Biología Molecular de la Universidad Complutense de Madrid D. Jose Maria Teijón Rivera y que llevó por título "*los biomateriales. Aplicaciones en la terapia del cáncer*". La conferencia fue magistralmente impartida por el Profesor Teijón, dando mucho que pensar y disfrutar a los facultativos y alumnos presentes.

A continuación se procedió a la ceremonia de entrega de premios, que este año correspondieron a los siguientes trabajos y autores:

PREMIO DE LA INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD DE LA DEFENSA "MANUEL GOMIS" a la comunicación que lleva por título:

Influencia de la genética en el perfil esteroideo del deportista. Aplicaciones y consecuencias.

Autores: Moreno Cuervo A, Gómez Fernández C, Facultad de Medicina de la UAX El Sabio y San Pablo CEU respectivamente.

Tutores: Capellán Martín R y Fernández Pérez C Profs asociados de la UCM y UAX.



PREMIO Y BECA CTO DE MEDICINA a la comunicación de medicina que lleva por título:

Estudio preliminar de la utilización de dispositivos de polieterecetona (PEEK) en la reparación de defectos óseos por craneotomía experimental en animales.

Autores: Diego Aguilera (alumno de 6º de Medicina. Facultad de Medicina. Universidad de Alcalá).

Tutor: Natalio García Hondurilla. (Profesor Titular de Universidad. Departamento de Especialidades Médicas. Facultad de Medicina. Universidad de Alcalá)

PREMIO Y BECA CTO DE ENFERMERÍA a la comunicación de Enfermería, que lleva por título:

Ansiedad y miedo a la muerte". Escuela de Enfermería Fundación Jiménez Díaz- Universidad Autónoma de Madrid.

Autores: Sánchez López, Ernesto, Sánchez Torres, Javier y Zamorano Barneo, Irene.

Tutor: Vélez Vélez, E.

PREMIO "BALMIS" DE LA IGESAN al trabajo que lleva por título:

Siembra de células en dispositivos de titanio para implantes dentales recubiertos con proteína morfogenética ósea 2 (bmp-2): un modelo in vitro.

Autores: Honrubia López, Raúl.; Vázquez Gómez, F. Universidad Alcalá de Henares

Tutor Pérez-Köhler, B. PDI. Universidad Alcalá de Henares.

PREMIO CÁTEDRA ALMIRANTE D. JUAN DE BORBÓN al trabajo que lleva por título: Disponibilidad de los ácidos grasos trans de la dieta durante la primera mitad de la gestación en la etapa perinatal y primeros días de lactancia en la rata.

Autores Clara Sánchez-Blanco Gómez-Gil C. y Jaime Clayton (Laboratorio de Bioquímica-Investigación, Facultad de Farmacia, Universidad San Pablo CEU).

Tutores: Herrera E. (Catedrático de Bioquímica y Biología Molecular) y Amosquilar E. (Profesora Adjunta de Bioquímica y Biología Molecular)

PREMIO ANDRÉS AZNAR dotado de trofeo y cuadro del autor, al trabajo que lleva por título:

Estudio de la respuesta osteoconductora y osteoinductora generada por un biovidrio y pthrp en defectos cavitarios de mandíbula de rata sana y osteoporótica.

Autores: Vázquez Gómez F. y Honrubia López, R. Fac de Medicina de la Universidad de Alcalá de Henares.

Tutor: Sotomayor Núñez

ACCÉSIT DEL PREMIO IGESAN a la comunicación de Odontología que lleva por título:**Estudio de las características orofaciales en una población infantil con síndrome de Down.**

Autores: Santiago Pascual, P, Sánchez Berrocal, L. Facultad de Odontología, UCM.

Tutora: Prof. Dra. Mourelle Martínez, R. Prof. Contratado Doctor. Dpto. Estomatología IV. Facultad de Odontología, UCM.

ACCÉSIT DEL PREMIO IGESAN a la comunicación de Medicina que lleva por título:**Trasplante de islotes pancreáticos: efecto de medios de cultivo enriquecidos con adipocitos humanos sobre la proliferación y la función de células β .**

Autores: Tejedor Togores, P. Facultad de Medicina de la UAH. Madrid.

Tutor: Bodega Quiroga, I. Profesor de Patología Quirúrgica, Universidad de Alcalá de Henares.

ACCÉSIT DEL PREMIO IGESAN a la comunicación de Enfermería que lleva por título:**La educación sanitaria como factor influyente en el beneficio de la lactancia materna. Escuela de Enfermería Fundación Jiménez Díaz- Universidad Autónoma de Madrid.**

Autores: Aceves Batuecas V; Calzada Lorente A; Falomir Carrasco R.

Tutora: Vélez Vélez E.

ACCÉSIT DEL PREMIO IGESAN a la comunicación de Veterinaria que lleva por título:**Enfermedad de Schmallenberg.**

Autor: Ana Gómez Vítores Univ. Alfonso X El Sabio

ACCÉSIT DEL PREMIO IGESAN a la comunicación de Psicología que lleva por título:**Una aproximación a la ética en Intervención Psicológica.**

Autores: Carneiro Lozano, J., Martín-Borregón Musso, B., Mozo del Castillo, J.F. (Facultad de Psicología, Universidad

Complutense de Madrid) y Abril García, A. (Prof. Asociado Prácticum .Hospital Gómez Ulla. Madrid).

ACCÉSIT DEL PREMIO IGESAN a la comunicación de Fisioterapia que lleva por título:**Percepción social de la fisioterapia**

Autores: Moyano Rivas J. y Rodríguez de Tembleque Buitrago C., Facultad de Medicina de La Universidad San Pablo CEU

Tutor: Martín Urrialde J. A., profesor titular del Departamento de Fisioterapia.

Para terminar el Sr. Inspector General de Sanidad de la Defensa, declaró clausurado el IX Congreso Nacional de Investigación en Pregrado para Ciencias de la Salud, agradeciendo a todos los presentes su asistencia.

Se despidió así el IX Congreso Nacional de Investigación de Pregrado de este Hospital de la Defensa, con la intención de realizarlo de forma bianual, para de esta manera facilitar el seguimiento de los trabajos de investigación que se inicien en el curso 2012/2013.

Madrid, a 29 de marzo de 2012
El Jefe de Docencia e Investigación
Antonio Sánchez Mayorgas



JORNADA CIENTÍFICA SOBRE MEDICINA DE CATÁSTROFES



El día 15 de marzo se celebró una jornada científica sobre medicina de catástrofes en la Real Academia de Cirugía y Medicina de Galicia. Esta jornada fue coorganizada por la citada Academia y la Brigada de Sanidad del Ejército de Tierra, con la colaboración de la Inspección General de Sanidad de la Defensa y del Cuartel General de la FLO.

Esta jornada iba dirigida a alumnos de cirugía y enfermería de las Universidades de Coruña y Santiago de Compostela y que en número de 130 llenaron el recinto.

En la sesión de apertura intervinieron Don Jose Carro Otero, Presidente de la Real Academia de Cirugía y Medicina de Galicia, Don Juan Rey Naya Jefe de la Brigada de Sanidad y Don Juan Enrique Aparicio Jefe de la FLO.

A lo largo de la mañana se desarrollaron dos mesas redondas, la primera sobre "grandes catástrofes y protocolos médico quirúrgicos" y la segunda sobre "protocolos de actuación médico quirúrgicos y catástrofes terroristas y bélicas" en la que los ponentes dieron a conocer los asistentes las distintas capacidades médico-quirúrgicas con las que cuenta la Sanidad Militar del ET.

Posteriormente en el Acuartelamiento de Atocha se desplegó una formación sanitaria con capacidad de realizar cirugía de control de daños que contaba con un módulo quirúrgico y un módulo de cuidados intensivos.

También se celebraron en el mismo Acuartelamiento dos sesiones teórico-prácticas sobre "telemedicina aplicaciones militares y civiles" y sobre "equipamientos asistenciales en medicina de catástrofes".

A las 19 horas en el salón de actos la jornada fue clausurada con la entrega de certificados a todos los asistentes.



CONFERENCIA SOBRE FIDEL PAGÉS MIRAVÉ



El Dr. Don José Pac Sá, prestigioso anatomopatólogo de Zaragoza, oscense de nacimiento dio una conferencia sobre el pasado día 28 de febrero en el Ateneo de Zaragoza («Oscenses ilustres»). Fue Presentado por el Prof. D. Fernando Solsona Presidente del Ateneo.



Fidel Pagés Miravé

I JORNADA CÍVICO MILITAR PARA EL FOMENTO DE LA DONACIÓN DE SANGRE EN ESPAÑA



El pasado día 24 de febrero de 2012, se celebró en la Academia de Infantería de Toledo, la I Jornada Cívico Militar para el fomento de la donación de sangre en España, presidida por el Director de la Academia el Excmo. Sr. General de Brigada D. Fernando Aznar Ladrón de Guevara.

Los más de quinientos integrantes de la Academia de Infantería de Toledo y los algo más de sesenta representantes de diversas asociaciones de Donantes de Sangre de diversos puntos de España, vivieron una extraordinaria Jornada de convivencia y de fomento de la donación altruista de sangre.

Además de los diversos actos castrenses realizados se organizó una mesa redonda sobre la donación de sangre moderada por el Director de la Academia, donde intervinieron como ponentes el Presidente de la Federación Española de Donantes de Sangre, D. Martín Manceñido Fuentes; el Director del Centro de Transfusión de las FAS, Tcol. Médico D. Javier Povo Castilla; el Cte. Médico de la Academia, Dr. Aurelio Manuel y la Directora del Centro de Transfusión de Toledo, Dra. Valle Flores.

Se cerró la jornada con la asamblea general de la Federación Española de Donantes de Sangre.

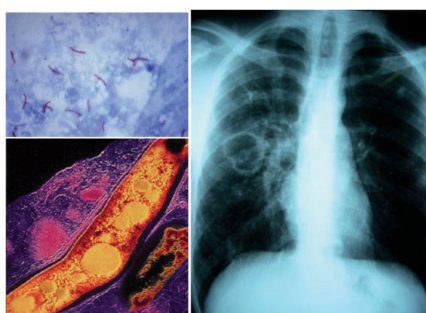
El colectivo de las Fuerzas Armadas es uno de los más activos colaboradores en materia de donación altruista de sangre en toda España y así se lo manifestaron los responsables de la Federación Española.

Tanto el MADOC como la Federación Española, a la vista del éxito de esta iniciativa, han decidido mantener estas Jornadas de ámbito nacional, de forma regular, para seguir resaltando la importancia de la donación altruista de sangre y dentro de ella la extraordinaria contribución que hace nuestro Ejército.



TUBERCULOSIS EN LAS FUERZAS ARMADAS

I JORNADA SOBRE TUBERCULOSIS EN LAS FAS



INSTITUTO DE MEDICINA PREVENTIVA DE LA DEFENSA

El día 20 de marzo de 2012 se celebró la I Jornada de Tuberculosis en las Fuerzas Armadas, en el Centro de Transfusiones de las FAS, con motivo de la celebración del Día Mundial de la Tuberculosis el día 24 de marzo.

Esta actividad fue organizada por el Instituto de Medicina Preventiva de la Defensa "Capitán Médico Ramón y Cajal" y la Inspección General de Sanidad, y está acreditada como actividad de formación continuada por la Agencia Laín Entralgo con 0.7 créditos.

La jornada la inauguró el Excmo. Sr. GD. Méd. Inspector General de Sanidad D. Juan Manuel Montero Vázquez.

La sesión de apertura la realizó el Ilmo. Sr. Cor. Méd. D. José Manuel Martínez Albiach con la conferencia "La tuberculosis en el siglo XXI".



Se constituyeron dos mesas
La Primera MESA: **CLÍNICA Y DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS:**

MODERADOR: Excmo. Sr. GB. Méd. D. Luis Miguel Callol Sánchez

- Epidemiología de la Tuberculosis en las FAS. Cte. Méd. D^a Lucía Elena Ballester Orcal

- Diagnóstico de la Infección. Prueba de Tuberculina Cap. Enf. D^a Julia Ajejas Bazán.

- Diagnóstico de la Infección. Nuevas metodologías Cte. Méd. D. Pedro L. Romera Garrido

- Clínica de la Enfermedad Ilmo. Sr. Cor. Méd. D. José Manuel Martínez Albiach

- Diagnóstico de la Enfermedad TCol. Méd. D. José Manuel García Ortiz

- La BCG cumple 90 años TCol. Vet. D. Juan Alberto Galán Torres

La Segunda MESA: **EPIDEMIOLOGÍA Y CONTROL DE BROTES DE TUBERCULOSIS.**

MODERADOR: Dra. D^a María Ordo-bás Gavín. Jefe del Servicio de Epide-

miología. Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

- Actividades de Control de Brotes en la Unidad Tte. Enf. D. Jesús Hernández Vaquero

- Actividades de Control de Brotes en la Unidad Cap. Enf. D^a. Eva Cedillo Frey

- Seguimiento en el tiempo. Actividades TCol. Méd. D. Gabriel J. Caballero Rodríguez

- Aspectos jurídicos Cap. Auditor D^a Amalia Martínez Amate

- Brotes de Tuberculosis en Unidades Cte. Méd. D. José Antonio Povedano

- Actividades en Órganos Centrales de la Defensa Cte. Méd. D. Juan Cascante Burgos

La Jornada contó con una amplia participación de personal sanitario tanto militar, como civil, destinados en diferentes unidades de las FAS. Así también se contó con la participación de otras instituciones militares y civiles y representantes de la Guardia Civil.

Al finalizar se entregó a todos los participantes un certificado de asistencia y un CD con todas las presentaciones



PRIMERA JORNADA DE “REPATRIACIÓN INTERNACIONAL DEL PACIENTE POLITRAUMATIZADO” ORGANIZADA POR LA FUNDACIÓN MAPFRE

FUNDACIÓN MAPFRE, en su labor de promoción de la docencia y divulgación científica, en estrecha colaboración con MAPFRE ASISTENCIA, se complace en organizar las primeras jornadas de “Repatriación internacional del paciente politraumatizado”.



MAPFRE S.A., primera aseguradora en España y Latinoamérica y cuarta aseguradora mundial en asistencia, presente en los cinco continentes, presta al viajero asistencia internacional a través de MAPFRE ASISTENCIA, entidad que posee 195 millones de beneficiarios.

Colaboramos en esta jornada también con la Fundación IO, organización que desarrolla proyectos en el área de salud, buscando la transformación y la mejora de las comunidades más desfavorecidas, a través de la sensibilización de la población.

El turismo ha crecido de forma exponencial en el último siglo. Los desarrollos tecnológicos han permitido el incremento de viajes internacionales y turismo masivo. La industria turística se ha popularizado. En 2010 se contabilizaron 940 millones de llegadas de turistas internacionales en los diferentes países y la Organización Mundial del Turismo prevé que el turismo internacional continúe creciendo con una tasa promedio anual del 4%. Gran número de personas se traslada en breve espacio de tiempo de una zona a otra del mundo por diferentes motivos e intereses: conociendo culturas, arte, lenguas y descubriendo diferentes modos de vivir, con todo lo que ello implica para la salud individual del viajero, e incluso para el comportamiento de enfermedades transmisibles y epidemias, o para los accidentes de tráfico, de ocio, trabajo...

El propósito de esta jornada, es promover, entre los profesionales sanitarios, habilidades y conocimientos en el tratamiento del politraumatizado y su repatriación internacional, así como analizar otros riesgos a los que están expuestos los viajeros. Queremos diseñar y promover la salud y seguridad del viajero que se accidenta. Cuando una persona es incapaz de continuar su viaje por motivos médicos, y se requiere su repatriación, deben tenerse en cuenta las diferentes condiciones y circunstancias complejas que envuelven al paciente y el entorno en el que se encuentra.

Son muchos los condicionantes que añaden complejidad al tratamiento de estos pacientes ubicados en



PROGRAMA

MÓDULO I. POLITRAUMATISMOS Y REPATRIACIÓN

Moderador: Jesús Vaquero Crespo

Catedrático de neurocirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Hospital Universitario Puerta de Hierro de Madrid.

10.00-10.20 Atención al politraumatizado y traslados en traumatología.

Francesc Bonet i Pedrol

Director General Sistema de emergencias médicas Empresa Pública de la Generalitat de Catalunya.

10.20-10.40 Manejo quirúrgico; complicaciones del abordaje diferido tras repatriación.

Pedro Caba Doussoux

Responsable unidad de traumatología Hospital Universitario 12 de Octubre Madrid.

10.40-11.00 Un caso práctico: naufragio del Grand Voyager.

Carmen Grau Álvaro

Médico de Familia del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS). Madrid.

11.00-11.20 Importancia de la formación en traslados del profesional médico y de enfermería.

Carlos Álvarez Jaimez

Director médico MAPFRE Asistencia Colombia. Aeropuerto El Dorado de Bogotá. Colombia.

11.20-11.30 Coloquio.

11.30-12.00 Café.

MÓDULO II: NUEVAS TECNOLOGÍAS EN ASISTENCIA INTERNACIONAL

Moderador: Manuel Linares Rufo

Médico especialista en Enfermedades Infecciosas. Presidente Fundación IO.

12.00-12.20 Nuevas tecnologías en asistencia y viajes. La salud también viaja.

María Egea Ureña

Directora del Servicio Médico del Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación. Madrid.

12.20-12.40 Avances en telemedicina y su importancia en los traslados y evacuaciones urgentes.

Carlos Álvarez Jaimez

12.40-13.00 Despliegue de la sanidad militar española en las misiones internacionales.

Alberto Hernández Abadía

Comandante médico. Jefe de servicio de telemedicina. Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla”. Madrid.

Antonio del Real Colomo

Capitán médico. 2º Jefe de servicio de telemedicina. Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla”. Madrid.

13.00-13.20 Interoperabilidad semántica en datos de salud. Una perspectiva transnacional.

Miguel Ángel Sicilia Urbán

Departamento de Ciencias de la Computación. Universidad de Alcalá de Henares Madrid.

13.20-13.45 Coloquio.

13.45-15.00 Comida.

MÓDULO III: ACTITUDES SALUDABLES EN VIAJES INTERNACIONALES

Moderadora: Virginia Villanueva de Pedro

Directora Médica MAPFRE Asistencia.

15.00-15.20 Salud y Viajes. Mapas de Riesgo Sanitario.

Miguel Górgolas Hernández Mora

Unidad de medicina tropical y del viajero. Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

15.20-15.40 Sistemas de triage ante catástrofes internacionales. Coordinación de expatriados.

Mª Pilar Hernández Frutos

Comandante médico. Jefe de servicios médicos de la Unidad Militar de Emergencia (UME). Cuartel General Base de Torrejón. Madrid.

15.40-16.00 Colaboración internacional: perfil humanitario.

Alfonso Villalonga Navarro

Cirujano plástico. Experto en situaciones internacionales. Presidente de AMREF (Flying Doctors España).

16.00-16.20 Aspectos jurídicos a considerar en la repatriación sanitaria: la experiencia de MAPFRE ASISTENCIA.

Félix Mansilla de los Arcos

Secretario del Consejo de Administración y Director de asuntos legales.

MAPFRE ASISTENCIA.

16.20-16.45 Coloquio.

16.45-17.20 **Conferencia de clausura.** Un viajero de lo extremo.

Ramón Hernando de Larramendi y Martínez

Gerente Tierras Polares. Explorador polar.

17.20-18.40 Clausura.

Carlos Álvarez Jiménez

Presidente Instituto Prevención, Salud y Medio Ambiente FUNDACIÓN MAPFRE.

cualquier parte del mundo: idioma, diferentes sistemas de salud, recursos sanitarios disponibles, existencia de centros cualificados y posibilidad de acceso a instalaciones con tecnología avanzada, posibilidad o imposibilidad de movilizar al paciente por vía aérea o terrestre, experiencia y cualificación de equipos de transporte de pacientes, distancia, orografía, etc.

RESEÑA SOBRE LA SESIÓN CIENTÍFICA EN TORNO A LA FIGURA DEL DR. FIDEL PAGÉS MIRAVÉ (1886-1923) REALIZADA EN LA REAL ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA



El pasado día 4 de junio de 2012 tuvo lugar en la Real Academia Nacional de Medicina (RANM) una Sesión Científica en torno a la figura del Dr. Fidel Pagés Miravé (1886-1923), presidida por la Excm. Sra. Presidenta de la Comunidad de Madrid, Doña Esperanza Aguirre y Gil de Biedma, quien otorgó la palabra en primer lugar al Excmo. Sr. Don Manuel Díaz-Rubio García, Presidente de la RANM. El comienzo de su discurso fue un emotivo recuerdo hacia el Excmo. Sr. General de División Médico don Juan Manuel Montero Vázquez, Inspector General de Sanidad de la Defensa, que había manifestado su ilusión por participar en este homenaje a Fidel Pagés, y que no pudo estar presente por haber fallecido inesperadamente. Tras expresar su dolor por esta pérdida irreparable, definió al General Montero como un gran militar, excelente médico, compañero y amigo. Palabras que serían refrendadas por todos los intervinientes en este acto.

A continuación explicó que la idea de realizar este homenaje se inició cuando la Excm. Sra. Doña Esperanza Aguirre se sorprendió al conocer que fue un español el pionero mundial en la técnica de la anestesia epidural. La evidencia de lo poco conocido que era este dato imponía una reivindicación del Dr. Fidel Pagés. Y agradeció a esta ilustre Señora su gentileza al presidir esta Sesión Científica y su especial sensibilidad por los temas sanitarios.

Añadió que era preciso difundir el ejemplo de este médico militar español innovador en cirugía y medicina y que estaba oscurecido a pesar de sus aportaciones: la más importante con su publicación en 1921 sobre su estudio de la anestesia metamérica en la Revista Española de Cirugía, hecho que no trascendió hasta 12 años después cuando el italiano Dogliotti propuso como original la misma anestesia, esta vez sí con eco en la comunidad científica internacional. Y se le atribuye el mérito a este médico italiano hasta que un argentino, Alberto Gutiérrez, llamó la atención sobre este hecho, reivindicando a Pagés, lo que también haría más tarde un español, Jaime Pi Figueras.

Es el sino de nuestra ciencia, dijo el Presidente de la RANM. El gran reto de la ciencia y la excelencia en España es darse a conocer, ya que los caminos de la comunicación científica no son adecuados y otros se han llevado el mérito. Seguimos

siendo vistos como un país secundario en materia científica. “No nos miran porque no nos ven”. Se impone una reflexión, concluyó, hay que investigar, pero también comunicar, publicarlo y reconocernos a nosotros mismos con apoyo de las autoridades para impulsar el prestigio que ciertamente merecemos.

Tras esta intervención, la Excm. Sra. Doña Esperanza Aguirre dio la palabra al Excmo. Sr. General de Brigada Médico Don Ricardo Muro García, quien ofreció la Conferencia titulada “El médico militar”.

El General Muro, presentándose como el General más antiguo de la Inspección General de Sanidad, manifestó que lejos de querer sustituir al General Montero, fallecido hacía tan solo 14 días durante un viaje oficial en Tel-Aviv, y como homenaje a él, iba a leer las notas que el Inspector tenía preparadas para exponer en esta Sesión Científica.

Desgranando la vida de Fidel Pagés, con meticulosidad y exactitud, y siempre entendida desde su condición de médico militar, el General Montero repasa en estas notas su primer destino en el Hospital Militar de Madrid, en Carabanchel, sus distintas comisiones en el Hospital Militar de Melilla donde adquiere gran experiencia en los



hospitales militares de carácter provisional que atienden a heridos en los combates del Norte de África, su comisión en Viena para inspeccionar los campos de concentración de la guerra austro-húngara, y otros en Madrid donde obtiene el número 1 en la oposición para cirujano de la Beneficencia. Llega a ser médico personal y amigo de la Reina María Cristina y se codea con los más prestigiosos médicos del momento. Destacan las publicaciones de artículos que comienza a realizar en 1919, principalmente en la Revista de Sanidad Militar y en la Revista Española de Cirugía. Y muere a los 37 años de edad, en 1923, en un desgraciado accidente de tráfico. Al Hospital Militar de Melilla se le otorgó la denominación de Hospital Militar Pagés y se colocó en la pared del quirófano una placa de mármol donde rezaba "Aquí operó Pagés, sirviendo a la patria enalteció a la ciencia".

A continuación la Excm. Sra Doña Esperanza Aguirre otorga el uso de la palabra al Ilmo. Sr. Don Francisco López Timoneda, Académico Correspondiente de la RANM, con la Conferencia titulada "Contribución de Fidel Pagés a la evolución de la anestesia". En su exposición narra cómo en el siglo XIX con solo éter y cloroformo no era posible la relajación muscular del paciente salvo profundizando en la anestesia, con peligro grave para el enfermo. Esta anestesia la procu-



raban los cirujanos, ya que no había anesthesiólogos y las complicaciones eran la regla. La anestesia metamérica que ahora se conoce como epidural, descubierta por Pagés, le permitía una gran actividad quirúrgica anestesiando a los pacientes de dos en dos y mientras hacía su efecto en un paciente operaba al otro, con lo que realizaba 9 ó 10 intervenciones en una mañana. La gran aportación de Pagés con su anestesia es la necesaria relajación muscular de los pacientes. Más allá de su utilización en operaciones en cirugía abdominal, traumatológica o urológica, resalta la gran importancia de esta anestesia en el tratamiento del dolor crónico y especialmente en el campo de la analgesia obstétrica, de aplicación universal actualmente. Añade que el Hospital Clínico "San Carlos" está llevando a cabo el Programa del Parto Seguro, que podrá ser de utilidad al

resto de Hospitales de la Red Sanitaria.

Finalmente expone que el reconocimiento mundial de Fidel Pagés es evidente y nombra los dos premios que actualmente llevan el nombre de Fidel Pagés, uno de ellos es el "Premio Pagés" de la Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación desde el año 1957, premio bianual concedido al mejor trabajo publicado en la Revista Española de Anestesiología y Reanimación. El otro, instaurado por el Ministerio de Defensa



en 2007, es el "Premio a la Investigación en Sanidad Militar Fidel Pagés Mirave".

Para terminar augura mejora en estas técnicas a base de trabajo y mayor entrenamiento, con el desarrollo de nuevos fármacos menos tóxicos y más potentes, así como de nuevas tecnologías con nuevos métodos diagnósticos y la cirugía mínimamente invasiva.

Concluye diciendo que "la trayectoria de la anestesia demuestra la tenaz historia de la lucha de la humanidad contra el dolor".

Toma la palabra a continuación el Excmo. Sr. Don Manuel Escudero Fernández, Académico de Número de la RAM con la Conferencia titulada "La analgesia en el parto".

En su condición de ginecólogo expresa su reconocimiento hacia el Dr. Fidel Pagés, cirujano e inventor de la anestesia epidural, llamada por él metamérica para favorecer a las mujeres en el trance de parir. Los avances y retrocesos de la civilización son visibles en la historia del parto, muriendo aún actualmente 500.000 mujeres al año a causa del embarazo.

Realiza un interesante repaso histórico de la obstetricia, desde la basada en el ojo clínico a una altamente tecnificada.



Progreso logrado por diferentes caminos consiguiendo que la mortalidad fetal y materna sea ínfima, mejorando la sociedad, pero deshumanizando a la vez el parto, por lo que las mujeres demandan un parto seguro pero más humanizado, sin desdeñar los adelantos de la ciencia, siendo una de las demandas que no sea doloroso.

La anestesia elegida, añade, garantizará la seguridad fetal y no debe retrasar el trascurso del parto. Es decir, que la anestesia debe ser inocua para la madre y el feto, y el método que más se acerca es la anestesia epidural continua que descubrió Pagés. Aunque no está exenta de riesgo y debe estar realizada por un especialista en anestesia y eso aumenta los costes del parto. Aun no siendo la panacea universal, ya que puede producir cefaleas o hipotensión arterial, mantiene a la madre consciente y permite su colaboración en la expulsión de su hijo, y vive el nacimiento de su criatura con plenitud, por lo que en la actualidad

es el mejor método y el más utilizado.

Para finalizar expone una reflexión: las mujeres paren o parirán sin dolor gracias a hombres que se engrandecen con su legado aunque no fueran conscientes en vida de la importancia de sus logros, es el caso de Fidel Pagés Miravé, al que





hoy, añade, honramos y agradecemos en su memoria

Por último, la Excm. Sra. Presidenta de la Comunidad de Madrid agradece la invitación a presidir este acto en honor de la figura excepcional de este ilustre médico militar del primer tercio del siglo pasado, injustamente olvidado, y al que le tocó vivir un tiempo marcado por guerras rifeñas y la gran guerra europea y en el que la ciencia y la medicina avanzaron con pasos de gigante. Médico destinado en el Hospital militar de Carabanchel, ahora Hospital Central de la Defensa "Gómez Ulla" que desde 2011 se ha incorporado a la Red Pública de Hospitales de la Comunidad de Madrid, prestando un impagable servicio con sus médicos de alta calidad, tanto a las Fuerzas Armadas como a todos los madrileños que eligen ese hospital para su asistencia sanitaria.

Añade que la anestesia epidural se aplica en todos los hospitales del Servicio Madrileño de Salud, donde más del 77% de los partos vaginales sin complicaciones practicados en Madrid en 2011 se realizaron con esta anestesia. En este momento aprovecha la ocasión para elogiar el magnífico trabajo realizado por los médicos y el resto del personal sanitario en la Comunidad de Madrid.

Concluye diciendo que Fidel Pagés marca un hito en la reciente historia de la medicina mundial. Y que sus colegas de hoy rinden este solemne homenaje, en presencia de varios de sus descendientes en esta RANM, institución de enorme tradición y depositaria del inmenso patrimonio médico español a este médico excelente, uno más de los muchos médicos castrenses y civiles que ha aportado a España al desarrollo de la medicina y a los que tanto agradecimiento les debemos todos los españoles; por lo que conocer y valorar a Fidel Pagés puede ser un estímulo para todos los que trabajan para

lograr que nuestro sistema sanitario siga siendo un referente por su capacidad docente e investigadora, por su cercanía y su máxima calidad.

Finaliza este exitoso acto con la entrega por parte de la Excm. Sra. Presidenta de la Comunidad de Madrid de una metopa conmemorativa al Señor Don Ramiro de la Mata Pagés, nieto del Dr. Fidel Pagés Miravé, y con un cerrado aplauso, colofón de un merecido y sentido homenaje hacia este insigne médico militar.



JULIÁN ABRIL



Nos ha dejado Julián, nuestro amigo Julián. Su larga lucha con la enfermedad ha terminado hace muy pocos días y a todos los suyos, familia, familiares y amigos, nos ha dejado desolados, huérfanos de su amistad.

No recuerdo exactamente cuando le conocí, pero desde que empecé a tratarle supe que era mi amigo, como si lo fuese de toda la vida. Sintoni-

zamos en muchas cosas, en las importantes, y los dos matrimonios hemos mantenidos una amistad entrañable durante muchos años; hemos compartido momentos buenos y malos, hemos viajado juntos, charlado largamente sobre lo divino y lo humano, intercambiado libros, hemos visitado los viejos templos románicos de su amada Palencia, y juntos visitamos también los rincones de Tenerife y de Gran Canaria. Todos esos recuerdos son imborrables.

Era un hombre recio, sólido, tanto física como espiritual y moralmente. Un hombre que inspiraba confianza. Tenía una gran cultura, pero, por encima de eso, tenía una gran formación como persona. Ha sido un psiquiatra con ideas claras, de gran éxito tanto en la vertiente asistencial como en la docente: ha dejado muchos pacientes beneficiados por él, y ha dejado también grandes psiquiatras que aprendieron a serlo a su lado y a los que ha infundido no solo experiencia y conocimientos sino también, y sobre todo, su forma de aproximarse al paciente y de intentar comprenderlo.

De su solidez como persona fue buena prueba el que estudiase y llegase a dominar el griego para poder disfrutar de los clásicos helenos en su belleza original, sin traductores intermedios. Y charlaba de dioses y de héroes con sencillez, pero con entusiasmo juvenil y contagioso.

Fue un gran médico militar, con un claro sentido de las misiones que tiene la Sanidad Militar y supo cumplir las que a él le correspondieron con entusiasmo, seriedad y dedicación, y de ello soy testigo de excepción pues trabajamos juntos durante varios años en la Dirección de Sanidad del Ejército. Su sentido del deber le obligaba a poner "toda la carne en el asador" en cada trabajo que tenía que realizar. No sabía, no podía o no quería hacer nunca una "chapuza".

La huella que Julián nos ha dejado es indeleble. Su personalidad sería y bondadosa, su amor por su familia y sus amigos, su carácter, su cultura, es indudable que han servido para hacernos un poco mejores a todos los que hemos tenido la gran suerte de recorrer juntos algunos tramos de su experiencia vital.

Maribel, a mi lado, ha escrito unas líneas que me lee con la voz rota: "Julián, te has alejado, pero no te has ido, porque las personas como tú quedan viviendo siempre en lo más profundo de nuestros corazones... Yo siempre contemplaré tu sonrisa, con la pipa entre los dientes, mientras escuchabas, porque sabías escuchar como nadie las palabras más sencillas que se te dijeran...".

María, Asun, Julián, la pérdida ha sido enorme, pero es mucho también lo que él nos ha dejado. Es nuestro deber aprovecharlo.

Julián, amigo: descansa en paz. Te la has ganado.

Fernando Pérez-Íñigo Quintana

ACTOS CONMEMORATIVOS DEL CENTENARIO DEL FALLECIMIENTO DEL ESCULTOR EDUARDO BARRÓN GONZÁLEZ

Medalla al mérito militar por su obra «El Ángel» dedicado a los sanitarios militares muertos en acción de guerra (Museo de Sanidad)¹



El pasado día 26 de noviembre el Ayuntamiento de Moraleja del Vino, tierra natal del escultor Eduardo Barrón González, promovió una serie de actos para conmemorar el centenario de su fallecimiento, que comenzaron por una recepción del Alcalde Presidente a las autoridades, de la Junta de Castilla y León, a las del propio Ayuntamiento, directora del Museo de Zamora y miembros de la familia Barrón. A continuación, sobre las once de la mañana, tuvo lugar una conferencia, en el salón de actos del Ayuntamiento presentada por el Alcalde, sobre la vida y la obra del artista a cargo de los ponentes Evaristo Muñoz (nieto del escultor), Alejandro Belaústegui (sobrino-nieto) y el arquitecto Ángel Casaseca Benítez, a la que asistieron, aparte de las autoridades citadas y los miembros de la familia, una gran parte de los vecinos del pueblo que llenaron el salón y participaron coloquialmente en la misma. Finalizada la conferencia el Alcalde Presidente de Moraleja del Vino, Guillermo Freire Rodríguez, procedió al nombramiento de *Hijo predilecto de la localidad*, y al

descubrimiento de una Placa en su Honor colocada en el interior del Ayuntamiento, acto tremendamente emotivo para la familia del escultor (nietos, biznietos y demás miembros), que en esta ocasión estaba representada por el patriarca de la misma Eduardo Barrón Fernández (nieto mayor del artista). Tras el descubrimiento de la Placa se organizó una pequeña comitiva de todos los asistentes con dirección al Colegio del pueblo, al objeto de proceder a la apertura de la cortina que cubría el *magnífico mural cerámico*, bellamente decorado, dedicado a su insigne paisano, realizado por el vecino del pueblo y notable ceramista Ángel Vicente Pérez, que se ha ubicado en una de las fachadas del patio de recreo. Después de tantas emociones, el Alcalde invitó a todos los asistentes a pasar al Edificio de Usos Múltiples, donde ofreció un vino español, en el que se disfrutó de una forma generosa de los productos y los buenos caldos de la zona. Es de justicia resaltar que Moraleja del Vino siempre se ha sentido orgullosa, de que su paisano, Eduardo Barrón González, llegara a ser una figura tan destacada en el arte, ya que desde sus inicios, cuando era un joven adolescente en el que destacaban sus notables dotes artísticas, sus convecinos ayudaron con sus aportaciones a que pudiera formarse fuera del pueblo.

Alejandro Belaústegui Fernández

¹ Véase Boletín Informativo de Sanidad Militar N° 7, año III 2011, pág. 22 y Revista de Sanidad Militar, vol. 59. N° 1. 2003

GENERAL MEDICO JOSÉ SÁNCHEZ GALINDO. PIONERO DE LA CIRUGÍA PLÁSTICA ESPAÑOLA

Manuel Sánchez-Galindo López-Linares
Teniente Coronel Médico



La cirugía plástica y reparadora en España disfruta en la actualidad de un gran prestigio internacional, bien reconocido, debido al alto nivel de las intervenciones que se practican y a la profesionalidad de sus cirujanos. Debo reconocer con orgullo que gran parte del mérito se debe a la Sanidad Militar, a la que pertenezco desde hace treinta años, y al primer cirujano plástico que dirigió un Servicio Hospitalario de dicha especialidad: mi padre, el General Médico D. José

Sánchez Galindo, fundador de la Sociedad Española de Cirugía Plástica, de la que fue primer Presidente y posteriormente Presidente de Honor.

Nació el 15 de julio de 1904 en la salmantina ciudad de Peñaranda de Bracamonte. Educado en las virtudes de reciedumbre del pueblo castellano, cursó sus primeros estudios en su lugar de nacimiento y posteriormente en Salamanca. Más adelante obtuvo el título de licenciado en Medicina y Cirugía por la universidad de esta ciudad, siendo uno de los licenciados más jóvenes de la historia de la misma, ya que lo consiguió recién cumplidos los 21 años.

Se trasladó a Madrid para cursar el doctorado, e ingresó por oposición en el Cuerpo de Sanidad Militar. Al salir como Teniente Médico fue destinado a Palma de Mallorca y poco después a Regulares de Larache, donde permaneció durante casi cuatro años. A continuación, cursó el Diploma de Cirugía General y Ortopedia, en la que fue la primera Escuela Española de postgraduados, el Hospital Militar de Carabanchel. Allí permaneció dos años, aprendiendo y practicando al lado de cirujanos tan eminentes como Gómez Ulla, Bastos Ansart, Sánchez Vega y otros.



EL Dr. Sánchez Galindo (primero por la derecha) juntos con algunos compañeros en los primeros años de oficial

Al finalizar el Diploma de Cirugía y Ortopedia fue destinado a Las Palmas, donde trabajó intensamente, y donde hubiera

llegado a tener un gran prestigio de no haber comenzado la Guerra Civil. Durante estos años en las Islas Canarias ya demostró interés por la cirugía plástica, realizando intervenciones de labio leporino y algunas plastias en cicatrices de militares mutilados. Parecía que ya presentía su futuro, aunque en ese momento su ilusión era la cirugía general.

En septiembre de 1937, durante el transcurso de la contienda civil, el mando militar toma la decisión de organizar un curso de cirugía plástica en San Sebastián por la apremiante necesidad de tratar a un número cada vez mayor de heridos y mutilados de cara con motivo de la guerra. El buen ejercicio médico y la seriedad en el trabajo del Capitán Sánchez Galindo como Jefe del Equipo Quirúrgico de Vanguardia del Ejército del Centro, en el Frente de Madrid, fue sin duda el motivo por el que fue seleccionado para asistir al curso de Cirugía Plástica. Este suceso originó el punto de inflexión en la carrera del Dr. Sánchez Galindo y le llevó a dedicarse de forma definitiva a la cirugía plástica y reconstructiva.

El curso de Cirugía Plástica en San Sebastian lo desarrollaría el eminente doctor Sheehan, de Nueva York, personalidad conocida en España por su amistad con don Florestán Aguilar, pionero de la odontología científica, con el doctor Gómez-Ulla y con el duque de Alba. Debido a estas relaciones de amistad, el cirujano americano había sido algunos años antes invitado por el propio rey, D. Alfonso XIII, para tratar casos extremos de heridos de guerra en la Campaña de Marruecos.

Eastman Sheehan se había formado al final de la Primera Guerra Mundial en la Unidad de Cirugía Plástica del Dr. Harold Delf Gilles en el Hospital De Queens, cerca de Londres, donde conoció a Robert McIntosh y a los famosos anestésistas Magill y Rowbothan, por entonces muy preocupados en la puesta a punto de las técnicas de intubación traqueal imprescindibles para las reconstrucciones maxilofaciales practicadas por Gilles.

La Primera Guerra Mundial fue la que motivó el gran desarrollo de la Cirugía Plástica en Europa y América. Joseph en Alemania, Dufourmentel en Francia, Sanvenero Roselli en Italia y el mencionado médico militar inglés Harold Delf Gillies fueron los principales artífices de este desarrollo, cumpliéndose así la máxima de Briot: "las circunstancias que contribuyen a la destrucción del hombre, son también las que hacen desarrollar los medios para su conservación".



El Cte. S. Galindo y el TCol. Gómez Durán junto con otros oficiales

España, al no haber participado en la contienda europea, quedó al margen del desarrollo de la Cirugía Plástica, y por esta razón ésta no había calado en el cirujano español. Muchas veces oí a mi padre decir que “el cirujano consagrado la subestimaba, y los que empezaban la desconocían”. Esto no quiere decir que individualmente no se hubieran hecho algunos trabajos interesantes, como la publicación en el año 1919 en Sevilla de un libro del profesor Cortés Lladó (el Dr. Cortes tuvo algunas experiencias en Servicios Especializados en hospitales franceses tras la Primera Guerra Mundial), algún trabajo de reconstrucción de la mandíbula por el doctor Bernardino Landete, etc., pero esto era la excepción. Sin embargo, en Europa y EE.UU., el período comprendido entre las dos grandes guerras mundiales fue de gran interés para el desarrollo de la Cirugía Plástica. Durante estos años se consolidó la nebulosa de las operaciones plásticas en una especialidad concreta y definida.

Los primeros Servicios de Cirugía Plástica se fueron estableciendo, primero tímidamente y después con más pujanza, en los principales hospitales, preferentemente en los países anglosajones, que marcharon a la cabeza de la expansión de la especialidad. En España se desconocían los trabajos de los pioneros de la Cirugía Plástica en Europa. Sólo se empezó a hablar de ellos, cuando, por motivos de la guerra civil, hubo una necesidad imperiosa de tratar a una cantidad ingente de pacientes con traumatismos fundamentalmente faciales.

El curso dirigido por el Dr. Sheehan en San Sebastián, que aunque se había proyectado para noviembre o diciembre de 1937, se demoró hasta enero de 1938, en plena guerra civil. Tuvo lugar en el Hospital Militar “General Mola”, con una duración de un mes, y a él asistieron al menos veinte médicos y cirujanos, civiles y militares, aunque se dio la circunstancia de que el único cirujano de Sanidad Militar fue mi padre. En el curso predominaron las intervenciones de órbita, rinoplastias totales y subtotaes, fracturas de maxilares, injertos de mandíbula e implantaciones de injertos de piel sobre superficies cruentas.

El Dr. Sheehan, durante el curso, se encuentra con el difícil problema de la anestesia en grandes mutilaciones de cuello y cara por lo que llama a su amigo Macintosh, que recientemente había sido nombrado profesor de anestesia en la Universidad de Oxford, para que le ayude en sus operaciones con técnicas de anestesia mediante intubación endotraqueal, prácticamente desconocidas en España en esos años. Como consecuencia de la realización del curso, se pensó en crear el Servicio de Cirugía Plástica del Ejército, ofreciendo al Dr. Sheehan la posibilidad de colaborar en la organización del mismo, oferta que le fue imposible aceptar por diversos motivos personales. Motivos que le obligaron a volver a EE.UU. Sin embargo, antes de retornar a América, realizó una visita al General Franco en el Cuartel General de Burgos y se ofreció para formar a un cirujano en los Estados Unidos, que a su vuelta se encargaría de organizar el Servicio de Cirugía Plástica del Ejército. La idea fue aceptada y se ordenó que, de acuerdo con el Director del Hospital de San Sebastian, el comandante Médico D. Tomás Larrosa, hiciera la propuesta del designado.

Fue entonces cuando se decidió que viajara el Cap. Sánchez Galindo a EE.UU. para formarse en la especialidad. Sin duda esta designación por parte de las autoridades sanitarias del Ejército llenó de orgullo a mi padre, no sólo por la oportunidad que se le brindaba de poder desarrollar una nueva especialidad que en esos momentos era tan necesaria, sino además por el reconocimiento a los años que llevaba ejerciendo la cirugía general en el ámbito militar, y sobre todo los últimos meses, habiendo prestado sus servicios en los Hospitales de Sangre de Talavera de la Reina, Pinto y Griñón,

llegando con el Ejército de Marruecos hasta Madrid, siendo el primero que saltó (avanzó) con un Equipo Quirúrgico a la Ciudad Universitaria.



El Dr. Sánchez Galindo en el centro, durante su estancia en los EE.UU.

En Nueva York, con la ayuda de Sheehan, que tenía un Servicio muy completo en el Policlínico, y del eminente oftalmólogo español afincado en EE.UU. Dr. Castroviejo, que trabajaba en el Instituto Oftálmico de la Universidad de Columbia junto con el Dr. Wheeler, muy interesado en la cirugía plástica orbito-parpebral, fue completando su formación en la especialidad. Asimismo, tuvo oportunidad de trabajar con el Dr. Straaman en el Flower Hospital, con Barsky en el Monte Sinaí Hospital y con el Dr. Aufrich, con quien consolidaría una buena amistad y que llegaría a ser la primera figura de la especialidad en Nueva York. Toda esta experiencia le fue dando un gran caudal de conocimientos teórico-prácticos, que completó con una estancia en el Servicio de Vilray Papin Blair en el Washington University de Saint Louis de Missouri, quizás entonces el mejor Servicio de Cirugía Plástica de EE.UU.



El Servicio de Cirugía plástica del Hospital de Carabanchel a principios de los años 40. El Capitán Sánchez Galindo (sentado en el centro) que contaba con la colaboración de su hermano Alfredo Sánchez Galindo (militarizado en aquellos años, de pie a la derecha), del Dr. Mauro (de pie a la izquierda) y del Practicante Militar Pijuán (sentado a la derecha), y con la inestimable labor de Sor Faustina.

A su regreso a San Sebastián, a finales de 1938 en plena contienda civil, le esperaba una cantidad ingente de material humano al que tratar en el nuevo Servicio Quirúrgico. Hubo

momentos en los que se sumaban hasta setecientos pacientes; entonces se dividió el Servicio en tres secciones: la primera estaba habilitada en el Hospital Civil, la segunda en el Hospital de las Mercedes, estando a cargo de los médicos civiles militarizados, Dr. Soraluze y Dr. Soler Roig respectivamente, y la tercera, la más numerosa y con los casos más complicados, en el Hospital General Mola que dirigía el propio Dr. Sánchez Galindo. Con la colaboración de los Servicios de rehabilitación y de odontología dirigido por el Dr. Carmelo Balda así como el taller de prótesis, se realizó una labor impresionante que fue poco difundida, debido por una parte al exceso de trabajo que pesaba sobre el Servicio, y por otra a la dificultad para obtener material fotográfico así como para ordenar datos. De esta forma es como empezó su andadura el Primer Servicio Oficial de Cirugía Plástica en España.



El Dr. Sánchez Galindo en el exterior de uno de los pabellones del antiguo Hospital Gómez Ulla. 1955

Durante su estancia en los EE.UU. mi padre se familiarizó con la anestesia con intubación traqueal, prácticamente desconocida en España. De este modo, al regresar a nuestro país comienza poco a poco a realizar las intervenciones mediante anestesia endotraqueal. En un principio era él mismo el que, antes de lavarse, procedía a intubar al paciente y luego dejaba que la anestesia fuera controlada por sus ayudantes e incluso por su principal colaboradora, Sor Faustina. Por esta razón debe también considerarse al Dr Galindo pionero de la Anestesia en España (Joaquín Cortes Laiño, "Historia de la anestesia en España 1847-1940")

En el año 1941, el Servicio de Cirugía Plástica del Ejército se trasladó al Hospital Militar Central de Madrid. El número de pacientes seguía siendo masivo, incrementándose por los heridos de la División Azul, que según iba transcurriendo la Segunda Guerra Mundial venían en peores condiciones.

Pronto se estableció en el Servicio, el departamento de la cura de los quemados, que se realizaba por distintos métodos como el vendaje oclusivo retardado y el uso de gasas empapadas en bálsamo del Perú y vaselina, así como por balneoterapia. El líquido de Dakin era también ampliamente utilizado. El Dr. Sánchez Galindo era partidario de la colocación de injertos lo más precozmente posible en oposición a la tendencia de dejar cicatrizar las quemaduras por segunda intención; en esto también fue pionero. Los injertos se tomaban con una navaja de afeitar, por lo que se necesitaba una gran habilidad para conseguirlos de un grosor uniforme. Téngase en cuenta que el dermatomo de Padgett llegó a Europa en 1942, en plena Segunda Guerra Mundial, y en España no se tenían noticias de su existencia dado el aislamiento obligado por la contienda.

Ya desde la creación del Servicio de San Sebastián, tanto la opinión médica como la profana comenzaron a cambiar, valorando la nueva Especialidad y sus posibilidades. El Dr. Sánchez Galindo y sus colaboradores presentaban trabajos

en la Academia de Cirugía de Madrid casi todos los meses, logrando interesar a muchos médicos jóvenes que fueron la simiente del gran auge que tiene hoy en día la Especialidad en nuestro país.



El Dr. Sanchez Galindo con su discípulo el General de Sanidad del Ejército del Aire Dr. Joaquín Almendral año 1982

En 1942 se crea la Especialidad de Cirugía Plástica en el Ejército, dentro del programa docente de especialidades médicas que el Ejército ya tenía organizado desde el año 1923. Bajo la dirección del Dr. Sánchez Galindo, no solo se formaron los cirujanos plásticos de los tres ejércitos, como Quetglas, Lazo, Almendral, o De Andrés, sino que también lo hicieron cirujanos de la sanidad civil, como Mirabet o Del Pino, así como algunos médicos extranjeros, como el Dr. Gándara.

Se daba la curiosa circunstancia, que el director del Diploma de la Especialidad de Cirugía Plástica, carecía de dicho Diploma, ya que en esos momentos existía una normativa en la Sanidad Militar, por la cual, no se podía estar en posesión de dos Especialidades Médicas, y mi padre ya tenía el Diploma de Cirugía General y Ortopedia.

La actuación del Dr. Sánchez Galindo fue reconocida más allá de nuestras fronteras, por lo que era muy frecuente recibir en el Servicio de Cirugía Plástica del antiguo Hospital de Carabanchel la visita de numerosos cirujanos extranjeros, "los amigos extranjeros de Don José", como los llamaba Sor Faustina. Entre otros visitaron el Servicio el Dr Aufrich, Maliniac, González Ulloa, Malbec, Héctor Marino y Sandon.

En 1955 el Profesor Skoog, catedrático de cirugía plástica en la Facultad de Medicina de la Universidad de Uppsala, se encarga de realizar el primer congreso, en Estocolmo, de la Sociedad Internacional de Cirugía Plástica y Reparadora, la cual se constituyó en esas mismas fechas, siendo el propio Profesor el primer Secretario General de dicha Sociedad. A la hora de decidir cuál sería el representante de los cirujanos españoles, dado que todavía no se había constituido la Sociedad Española de Cirugía Plástica oficialmente, se decantó por el doctor Sánchez Galindo. No cabe duda de que en estos años ya existían nombres muy importantes dentro del panorama de la especialidad en España, como los doctores Mir y Mir, Gras, Artero, Soraluze, Vilar Sancho, Álvarez-Lowel, Planas o el doctor Pere Gabarro. Sin embargo, la gran formación y experiencia del Dr. Sánchez Galindo y el ser pionero de la Especialidad en España y Jefe del único Servicio Oficial de Cirugía Plástica, fue lo que hizo decidirse al Profesor Skoog para su elección. El Dr. Mirabet, que estaba trabajando con el Profesor Skoog en Uppsala por aquellas fechas y estaba muy agradecido a su maestro el Dr. Galindo, por qué no decirlo, seguramente aportó su granito de arena en dicha elección.

Por lo tanto es un orgullo para el grupo de cirujanos españoles que, capitaneados por el Dr. Sánchez Galindo, asistieron a este primer congreso internacional, el haber contribuido a la fundación de la Confederación Internacional de Sociedades de Cirugía Plástica, que es de hecho la actual Sociedad Internacional.

Por fin en mayo de 1956 se constituye oficialmente la sociedad Española de Cirugía Plástica y Reparadora, después de salvar los trámites administrativos iniciados el 15 de octubre de 1953. Los Drs. Sánchez Galindo, Vilar Sancho, Álvarez Lowell y Soraluze firman los estatutos de la futura Sociedad Médica. La primera junta directiva queda constituida de la siguiente manera: Presidente Dr. D. José Sánchez Galindo. Vicepresidentes: Drs. D. L. Mir y Mir y D. L. Soraluze. Secretario General: Dr. D. L. Álvarez Lowell. Tesorero: Dr. B. Vilar Sancho. Vocales: Dr. Gras Artero y Dr. V. Mirabet.

La Sociedad Española de Cirugía Plástica y Reparadora, actual SECPRE, ha seguido floreciente desde sus inicios y cabe el orgullo a la Sanidad Militar, que entre sus Presidentes, cuente con varios médicos militares de la escuela del doctor Sánchez Galindo, como son los Drs. Lazo, Quetglas, y Dr. Antonio Porcuna.

La Sociedad Española de Cirugía Plástica, tuvo el orgullo de haber organizado en Torremolinos, las reuniones preparatorias para la constitución de la Sociedad Europea de Cirugía Plástica, cuyo primer congreso se celebró en Londres y allí se eligió Madrid como sede del segundo congreso de la incipiente Sociedad Europea en el año 1973. En ese mismo año, La Sociedad Española de Cirugía Plástica y Reparadora, decidió el cambio de su denominación, incluyendo el término Estética, pasando a llamarse Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE)



Reunión de Cirugía Plástica. (Torremolinos)

En marzo de 1962, y por motivo de su ascenso a Coronel Médico, el Dr. Sánchez Galindo cambió de funciones dentro de la Sanidad Militar. Dejó la jefatura del Servicio de Cirugía Plástica, quedando en manos de su discípulo y amigo Dr. Quetglas y pasó a la dirección del Hospital Militar "Generalísimo Franco", sin que ello supusiera una disminución de su actividad quirúrgica dentro de la especialidad, que continuó, pero ya dentro del ámbito privado. En mayo de 1967, al ascender a General Médico, pasa a ser nombrado director del Hospital Militar "Gómez Ulla". Durante su período como director, tiene oportunidad de participar en el estudio y proyecto de lo que sería el nuevo Hospital: un nuevo establecimiento sanitario que se proyectaría según los nuevos cánones que imperaban en ese momento y que cubriría las necesidades del Ejército.



Imagen de la ceremonia de la primera piedra del HGU

El 20 de noviembre 1971 es nombrado Inspector General Médico de la Asamblea Suprema de la Cruz Roja Española, labor que desempeñó hasta 1980 con enorme ilusión y dedicación. Durante este periodo tuvo la oportunidad de participar en la organización de los diversos cometidos de la Cruz Roja, así como en la planificación de la red de hospitales que en aquel entonces tenía la organización por toda España.

De la labor del Dr. Sánchez Galindo durante su vida activa quedan muchos recuerdos y anécdotas. Me gustaría aquí referirme a la que una vez relató su discípulo el Dr. Quetglas, porque refleja en gran medida su forma de actuar a lo largo de su vida: en cierta ocasión el Dr. Galindo curaba a un coronel, que tenía una herida no muy limpia en una mano. La meticulosidad de la cura y la gran sensibilidad de la región hicieron que la cura fuera dolorosa. Al final el coronel dijo con cierto enojo: "me ha tratado usted como si fuera un recluta", a lo que el Dr. Sánchez Galindo contestó: "Eso no es malo, porque yo trato a los reclutas como si fueran coroneles", afirmación que confirmó el propio Dr. Quetglas.

Por su quehacer en pro de la Cirugía Plástica, el Dr. Sánchez Galindo recibió muchas condecoraciones, tanto civiles como militares, así como reconocimientos nacionales e internacionales. Pero como relata el Dr. Quetglas en su libro "Cirugía Plástica, tres etapas de su evolución", no todo en la vida son flores, sino que a veces te encuentras espinas. Por ejemplo: en cierto momento el propio ministro del Ejército le llamó a su despacho para manifestarle una queja que le habían hecho llegar, acerca de que el Servicio del Hospital sólo servía para hacer cirugía estética a las señoras de los Generales, por lo que tenía intención de cerrarlo. El Dr. Galindo confeccionó un álbum con las fotografías de los numerosos soldados con secuelas de guerra que habían sido operados en el Servicio, y en una siguiente entrevista se lo entregó. En ese mismo momento el General Muñoz Grandes no sólo le felicitó, sino que desde entonces se transformó en acérrimo defensor del Servicio de Cirugía Plástica.

Para terminar quiero hacer referencia a las palabras que le dedicaron sus discípulos en el acto de homenaje que le ofrecieron el 15 de diciembre de 1989, algunos meses antes de su fallecimiento: "Gracias, don José, por su ejemplo, no sólo por habernos inculcado su laboriosidad, su perfección técnica, su dedicación al estudio de la cirugía plástica y al trabajo, sino que gracias también por habernos enseñado honradez, humildad, amor a la verdad, cariño al enfermo, moralidad y hombría de bien, cualidades todas que le adornan."



Dr. Quetglas

El día 21 de septiembre de 1990, a los 86 años de edad, el General don José Sánchez Galindo falleció en el Hospital Gómez Ulla, donde fue asistido hasta los últimos momentos, con enorme cariño y dedicación por parte de todos los componentes del Servicio de Digestivo, que en ese momento dirigía el entonces Coronel y hoy en día General Médico D. José María de la Torre.

SE ARRIÁ BANDERA POR ÚLTIMA VEZ EN EL HOSPITAL MILITAR DE MELILLA



El día 29 de febrero se arrió bandera por última vez en el Hospital Militar de Melilla. Al acto fue presidido por el Coronel Pérez Calvo, director del Hospital Militar, asistió personal militar y civil que en algún momento estuvo destinado en el Hospital Militar.

La Bandera, junto a la campana de la entrada, deberán incorporarse en su día al Museo de la Sanidad Militar en Madrid.

El hospital Militar "Capitán Médico Fidel Pagés" deja los terrenos que ocupaba tras 102 años de existencia, desde que se instaló en los barracones Docker.

Al prescindir de admisión y hospitalización de enfermos, el nuevo centro, que ocupa provisionalmente el edificio del Banco de España, pasa a llamarse Clínica Militar "Capitán Médico

Fidel Pagés", para realizar funciones que no pueden desarrollarse por entidades civiles, como son reconocimientos médicos periciales, análisis para la detección de sustancias psicotrópicas, reconocimientos médicos para el personal que realiza cursos o misiones en Zona de Operaciones...

La Clínica Militar utiliza un servicio de Telemedicina para apoyar la asistencia sanitaria al personal destacado en islas y peñones, permitiendo también conexiones con especialistas del Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla. Está previsto que una vez terminen las obras que se realizan en los terrenos del Hospital Militar, la Clínica militar se traslade a su ubicación definitiva en sus nuevas instalaciones: Hospital Universitario Cívico Militar de Melilla.

En este acto el coronel Médico Director leyó unas sentidas palabras del Inspector General de Sanidad de la Defensa, GD Médico D. Juan Manuel Montero Vázquez.



Palabras del General Montero. Inspector General de Sanidad

Permítaseme sumar mi voz al acto solemne de arriado de Bandera en la Clínica Militar de Melilla, antiguo Hospital Pagés, y coloquialmente en la ciudad en la que viví, muy próximo a él, mi querida infancia, "el Docker".

Cerramos una etapa en espera de otra sin duda esperanzada y prometedora.

Hemos inaugurado sede provisional y temporal en el antiguo Banco de España que desalojaremos tan pronto estén finalizadas las obras del nuevo Hospital en un plazo calculado en 15 meses.

Pero hoy es sobre todo el momento de evocar a tantos y tantos pacientes que a lo largo de los años acudieron al Hospital Militar en búsqueda de cura a sus enfermedades, encontrando al menos alivio y siempre una cálida acogida con una vocacional dedicación de cuantos profesionales de la Sanidad Militar han tenido siempre a título de orgullo su destino en ese Hospital y que finalizaron su estancia en él con la satisfacción del deber cumplido.

Los pacientes fueron atendidos en todo tiempo sin distinción de credo religioso o de etnia, e incluso, en la más exigente línea deontológica, aunque fueran procedentes de nuestros adversarios en el campo de batalla, y ello mucho antes de que fueran conocidos y vigentes los "Convenios de Ginebra".

Es una carta credencial más del Hospital en la Ciudad Autónoma de las Tres Culturas, ejemplo de convivencia en el Mundo, con la solera de muchos siglos de saber estar y hacer.

Con mi cordial saludo al Comandante General de Melilla, a los Delegados del Gobierno y de Defensa, al Presidente de la Ciudad Autónoma, autoridades de INGESA y autoridades presentes, tanto militares como civiles, te ruego mi Coronel des traslado a todos y cada uno de los compañeros militares y civiles que integran la actual dotación de la Clínica Militar mi gratitud por su excelente Servicio a España en nuestros conciudadanos y recibe junto a ellos un abrazo muy fuerte.

No debo finalizar sin pedirles respuesta entusiasta a estos vítores que ruego formule en mi nombre:

¡Viva la Sanidad Militar!
 ¡Viva Melilla!
 ¡Viva España!