



II Congreso de Sanidad Militar

La nueva Sanidad Militar:
adaptación, evolución y
progreso.

SEDE:
Hospital Central de la Defensa
"Gómez Ulla"
Glorieta del ejército, s/n
28047 Madrid

Madrid, 22 y 23 de junio 2016



CONCLUSIONES II CONGRESO DE SANIDAD MILITAR

LOS OBJETIVOS DEL CONGRESO FUERON LOS SIGUIENTES:

- Unificación como Sanidad Militar conjunta permitiendo un conocimiento mutuo de todas las especialidades dentro de un marco integrador.
- Fijar objetivos comunes de la Sanidad Militar y la contribución de cada especialidad a su consecución.
- Lecciones aprendidas por la Sanidad Militar en operaciones.
- Profundizar en el conocimiento de la Sanidad Militar de otros ejércitos de nuestro entorno y de la sanidad multinacional integrada en operaciones.
- Estudio y materialización de las vías de cooperación sanitaria con otros organismos de la administración, cuerpos/fuerzas de seguridad del estado y sanidad civil.
- Conocimiento de la evolución de la Sanidad Militar Integrada y los nuevos retos.
- Enseñanza y formación continuada en la Sanidad Militar.

ESTADÍSTICAS DEL CONGRESO:

- 840 participantes.
- Una conferencia magistral: "How to figure out a new model for a military medical service ?" impartida por el General D. Patrick Godart, General Jefe de la Sanidad Militar francesa.
- 1 Conferencia extraordinaria impartida por el Dr. D. Rogelio López Vélez, Jefe de la Unidad de Referencia Nacional para Enfermedades Tropicales del Hospital Ramón y Cajal: "Enfermedad meningocócica y viajes: riesgos y medidas".
- Varias conferencias en cada una de las especialidades.
- 1 simulacro Operativo de MEDEVAC: Evacuación de bajas de alto riesgo biológico de dos pacientes procedentes simultáneamente de dos escenarios distintos con participación de Unidades del ET, ARM, EA, OC y UME.
- 18 mesas redondas. En la parte general del Congreso:
 - Lecciones aprendidas por la Sanidad Militar en Operaciones (OP,s).
 - El apoyo Sanitario a Operaciones (OP,s) Terrestres.
 - La Enseñanza y la Investigación en Sanidad Militar: un nuevo horizonte.
- Específicas por especialidades.
 - Medicina:
 - Identificación de Cadáveres: La ficha de Identificación de Cadáveres.
 - La Medicina Preventiva en protección a la Fuerza.
 - Soluciones a los problemas de hemoterapia en ZO.
 - Farmacia:
 - La Farmacia Militar: ¿Cómo apoya a la Fuerza?
 - Nuevos retos y Capacidades.
 - Farmacias Militares: Apoyo a Unidades Operativas.
 - Veterinaria:

- Centralización de la producción alimentaria en las FA,s: Retos y Oportunidades.
- Amenaza vectorial en OP,s: un riesgo real: relevancia de la Vigilancia entomológica.
- Odontología:
 - Actualización en Odontología: I y II.
 - Odontología Militar: líneas de acción en Odontología.
- Psicología:
 - Viabilidad y necesidad de nuevas especialidades en Psicología Militar.
 - Aplicaciones de la Psicología en al ámbito militar.
 - Líneas de acción abiertas y futuras de la Psicología.
- Enfermería:
 - Nuevos escenarios para la formación profesional.
 - Nuevos retos ante amenazas biológicas emergentes.
- En total en las mesas redondas 98 ponentes y 20 moderadores.
- Comunicaciones libres: 71.
- Posters: 102.

PRINCIPALES CONCLUSIONES:

Mesas redondas generales.

Lecciones aprendidas por la Sanidad Militar en Operaciones:

- Necesidad de mayor preparación para trabajar en entornos multinacionales.
- Necesidad de mejoras en la instrucción y adiestramiento.
- Imperiosa necesidad del conocimiento del idioma inglés para poder integrar nuestros equipos sanitarios con los de otros ejércitos.

Apoyo sanitario en Operaciones Terrestres:

- La especificidad del apoyo sanitario en operaciones terrestres determina la necesidad de contar con Oficiales Médicos específicamente preparados, tanto para las funciones de asesoramiento, como para asumir la responsabilidad del mando y control de las Unidades de Sanidad.
- La escasez de personal sanitario especializado está obligando a las naciones de nuestro entorno a colaborar mediante la generación de Unidades de Sanidad Multinacionales de segundo y tercer escalón, por lo que debemos considerar esta modalidad de despliegue y preparar nuestras unidades de sanidad para liderar este tipo de configuración.
- El Equipo Móvil de Rescate Quirúrgico (EMRQ), con una función de estabilización médico-quirúrgica avanzada, se diseña con un concepto modular, ligero, autónomo, de proyección simplificada al máximo, aerotransportable y aerolanzable, y que por su versatilidad, se adapta tanto a las principales actuaciones de unidades de operaciones especiales como a aquellas acciones en las que las condiciones de la misión y/o el número de bajas estimado no permitan cumplir los plazos operatorios doctrinales.
- Integrada en el sistema de simulación del Ejército de Tierra, la Brigada de Sanidad como Unidad Escuela desarrolla distintos cursos de interés sanitario militar. Cuenta para ello con recursos materiales y estructurales, como el aula de simulación y la pista de instrucción sanitaria. Esta última, única en su género en Europa, es el complemento perfecto para el

entrenamiento, en diferentes escenarios y situaciones tácticas, de las destrezas previamente adquiridas en el aula de simulación.

- Se ha revisado el problema del hiperterrorismo, y el reto que supone el apoyo sanitario en la resolución y gestión de sus consecuencias. La necesidad de contar con médicos de intervención que formen parte de los operativos que actúan en la zona de exclusión durante la respuesta a un evento de esta naturaleza, es una realidad que no podemos ignorar. Facultativos con este perfil profesional no pueden provenir del ámbito civil, sino que deben ser formados y adiestrados como un elemento más de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad, tal y como ya sucede en naciones de nuestro entorno.

Enseñanza e investigación en Sanidad Militar:

- Es fundamental que cualquiera de las titulaciones, diplomas, cursos, etc., que faculten a Tropa, Suboficiales u Oficiales del CMS se unifiquen para los tres ejércitos de forma que consigamos una verdadera sanidad de los Cuerpos Comunes.
- Las titulaciones que se están dando en cada ejército, son distintas y deben ser unificadas y homologadas con el correspondiente título civil y con los módulos de competencias del Sistema Educativo General para que tengan el reconocimiento del título en el Estado Español.
- Sería más que conveniente crear el sistema de registro de titulaciones del Ministerio de Defensa.
- Habría que validar y valorar las titulaciones para que sean reconocidas en SIPERDEF e incluidas en el sistema de ascenso de empleo.
- La investigación es fundamental y debe ser reconocida como mérito para el ascenso. La valoración como módulo de carrera profesional y su registro en Sistema de Personal de la Defensa (SIPERDEF) aumentaría significativamente la investigación en el CMS.
- Es urgente cerrar el modelo de carrera profesional de la Sanidad Militar, incluyendo el resarcimiento de los alumnos.
- El Instituto de Medicina Preventiva de la Defensa (IMIDDEF) debe ser mejor conocido y utilizado por la SM.

Mesas redondas específicas de Medicina:

Ficha de Identificación Sanitaria (FISAN). Identificación de cadáveres:

- La identificación de cadáveres es una obligación moral y legal. La instrucción de 7 de febrero de 2006 de la Inspección General de Sanidad (IGESAN), dio inicio al desarrollo de la “Ficha de Identificación Sanitaria” (FISAN). Esta ficha es un expediente que incluye datos antropométricos, huellas digitales, datos dentales y datos genéticos (en forma de material hemático con ADN) que permite la identificación de restos cadavéricos con eficacia probada y valor legal establecido. Actualmente, hay registradas más de 89.000 fichas.
- La participación multidisciplinar en el reconocimiento de cadáveres, es la norma. En España, la Guardia Civil (GC) participa de forma muy notable, en particular en el caso del fallecimiento de miembros de la Fuerzas armadas (FAS), dentro o fuera de territorio nacional. Su aportación en el reconocimiento a través de datos antropométricos, y especialmente a través de la huella dactilar, es fundamental.
- La identificación mediante datos dentales ha demostrado sobradamente su utilidad en diferentes circunstancias.

- Desde el punto de vista práctico, la investigación de accidentes aéreos, lamentablemente frecuentes entre las FAS, y en los que los cuerpos resultan notablemente mutilados por multifragmentación y quemaduras, ha demostrado sobradamente la utilidad de la FISAN.

Medicina preventiva:

- La Inteligencia Sanitaria es un elemento fundamental de asesoramiento al mando en las fases previas al despliegue, durante el mismo y en la fase post-misión.
- Se considera necesaria la vacunación contra la meningitis tetravalente, previa a los despliegues operativos.

Hemoterapia:

- La Hemoterapia es una actividad imprescindible que salva vidas en Zona de Operaciones (ZO).
- Es necesario implementar personal, material y formación.

Mesas redondas específicas de Farmacia:

- Se plantea en un futuro la consolidación del Centro Militar de Farmacia de la Defensa (CEMILFARDEF) como un Centro Estratégico de la Sanidad Militar
- Se identifican claramente como futuras áreas de actuación farmacéutica:
 - Su incorporación al planeamiento de las operaciones
 - Su liderazgo en la cadena logística de recursos sanitarios, entre otros
- Se identifica la necesidad de un adiestramiento e instrucción permanentes en estas áreas, habiéndose comenzado a trabajar ya en este campo.
- Se identifica la necesidad de actualizar o adquirir nuevas aplicaciones informáticas para la gestión de los servicios de Farmacia Hospitalaria (unidosis y control de almacenes), imprescindibles para garantizar la calidad asistencial y la acreditación docente, siendo ésta conclusión respaldada por el Inspector General de Sanidad.

Mesas redondas específicas de Veterinaria:

- Necesidad de una mayor atención a los sistemas de gestión alimentaria teniendo en cuenta tanto los nuevos proyectos de cambios en la contratación, como la posible implantación de líneas frías y los nuevos sistemas de procesado y distribución.
- Propuesta en proceso actual de realizar una valoración nutricional de las raciones militares para comprobar el grado de adecuación a los estándares nacionales impuestos por la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y nutrición y en cumplimiento de la Ley de Salud Pública.
- Entomología: necesidad de sensibilizar a toda la estructura de mando para que se monitorice la presencia de vectores artrópodos en ZO, estableciendo sistemas de vigilancia entomológica.
- Se propone la necesidad de establecer una jornada específica de seguridad alimentaria que permita a los oficiales veterinarios compartir experiencias y mejorar la formación continuada.
- Para evitar problemas que se producen con posterioridad (asentamientos inadecuados, presencia de vectores, etc.), se considera necesaria la presencia en OP,s de Oficial Veterinario

en las fases previas al despliegue, para ello se propone la realización de un informe básico de evaluación ambiental.

- Igualmente se considera necesaria fijar de forma definitiva el personal auxiliar del equipo de Veterinaria en OP,s, incluyendo un Suboficial/técnico y un Personal de Tropa habilitado para aplicación de plaguicidas, de forma sistemática.

Mesas redondas específicas de Odontología:

- Se propone la necesidad de ampliar conocimiento en base a los objetivos de endodoncia, implantes y odontología moderna.
- Se ha valorado las funciones encomendadas a los Odontólogos Militares en los despliegues operativos y se ha valorado la actuación de los equipos de identificación de víctimas, como responsables del manejo de la información de identificación.
- Se ha enfatizado la necesidad de la especialización odontológica y la creación de equipos multidisciplinares.

Mesas redondas específicas de Psicología:

- Necesidad de una mayor especialización implantando nuevos campos de actuación para obtener un mayor rendimiento profesional: en este sentido se proponen la psicología en emergencias, la psicología educativa y la psicología militar operativa.
- Se plantea la necesidad de una convergencia hacia mejoras de calidad en las actuaciones profesionales de los campos de la psicología.

Mesas redondas específicas de Enfermería:

- Mantener la alerta permanente, ante la aparición natural o terrorista de enfermedades
- La formación de los Oficiales Enfermeros responde al modelo de Bolonia apoyándose en los modelos de simulación clínica. Se pone de manifiesto la necesidad de un modelo de formación como sistema de adiestramiento.
- La simulación debería ser común para todos los ejércitos con el objetivo de conseguir una formación homogénea.
- Se destaca la importancia de trabajar en los entornos multilaterales para conseguir un mejor rendimiento para lo cual, se precisa formación y entrenamiento.
- Se propone utilizar modelos de coaching con el objetivo de contribuir al mejor conocimiento del entorno.

Simulacro operativo: Evacuación de bajas de alto riesgo biológico

Se ha presentado un simulacro de actuación ante la sospecha de enfermedades de alto riesgo biológico en Unidades Militares desplazadas en el exterior del Territorio Nacional: un caso de Peste Neumónica y otro de Fiebre Hemorrágica de Lassa.

Para su evacuación a la Unidad de Aislamiento de Alto Nivel del HCD Gómez Ulla, se ha mostrado el Protocolo de Actuación en dos ejercicios, uno de ellos con participación de la Armada en colaboración

con el Ejército de Tierra y otro por parte de la Unidad Médica de Aeroevacuación del Ejército del Aire. En ambos casos se ha procedido a la evacuación en condiciones de aislamiento extremo.

Posteriormente se ha mostrado el protocolo para su hospitalización en la Unidad de Aislamiento, manteniendo los máximos estándares de Seguridad Biológica y la Descontaminación final de material y personal, llevada a cabo en la Estación Móvil de Descontaminación de la Unidad Militar de Emergencias.

En suma, se ha mostrado la adecuada coordinación de los tres Ejércitos con el Órgano Central y la Unidad Militar de Emergencias, y la conclusión más importante que creemos se puede obtener del ejercicio es haber constatado la preparación de las Fuerzas Armadas para hacer frente a cualquier eventualidad de riesgo biológico para nuestro contingente, y la necesidad de mantener el entrenamiento, tanto teórico como práctico, y sostenido en el tiempo.

Comentarios adicionales:

- Se informa de la necesidad de más tiempo asignado al Congreso para próximas ediciones: 2 días son claramente insuficientes, como se ha demostrado en esta edición con jornadas superiores a las 12 horas.
- Se informa de la disposición de la Tte. de Alcalde del Ayuntamiento de Santander a acoger en su ciudad el próximo congreso, a celebrar D.M. en 2018. A tal efecto estaba previsto que dicha Tte. Alcalde hiciera una presentación, aunque finalmente hubo que suspenderla por causas sobrevenidas inherentes a dicha corporación municipal, aunque la oferta sigue en pie.
- Reiterar el agradecimiento por su esfuerzo a todos los miembros de la comisión organizadora, de la comisión científica y especialmente a todos los ponentes y autores de comunicaciones y carteles.