



La función sanitaria en los Ejercicios Crisex-83

*José Gutiérrez Ordóñez**
*José M. Martínez Sánchez***
*Julián Villalobos Saavedra****

LOS Ejercicios Crisex consisten en unas maniobras combinadas de los Ejércitos de España y EE.UU., en los que intervienen fuerzas conjuntas de Tierra, Mar y Aire. Tienen su origen en los acuerdos establecidos entre España y los EE.UU. en el año 1979, siendo éste el tercero de los Ejercicios que se realizan bianualmente. Los Ejercicios Crisex-83 se desarrollaron en la zona de las provincias de Sevilla y Huelva y los resultados de los mismos fueron conocidos con gran profusión de datos a través de los medios de comunicación. Asistió, entre otras personalidades, Su Majestad el Rey D. Juan Carlos I.

El motivo de este trabajo es, sencillamente, valorar el aporte del Servicio de Sanidad Militar a estas maniobras y señalar, aunque de manera concisa, los aspectos de mayor relieve siguiendo en lo posible un orden cronológico.

1. APOYO DEL SERVICIO DE SANIDAD AL PLAN DE OPERACIONES CRISEX-83

1.1. Generalidades

La asistencia sanitaria estaba prevista en principio de tal forma que la responsabilidad fuera de cada nación y, dentro de ésta, de cada Ejército, mientras la capacidad orgánica de sus unidades y la urgencia del caso lo permitiesen. Cuando dicha capacidad se viera desbordada, y la urgencia del caso lo aconsejara, las bajas se Evacuaban a las organizaciones sanitarias superiores que correspondiesen, de acuerdo con la fase de la operación que se estuviera desarrollando.

* Comandante Médico, Asesor del Director del Ejercicio en Aspectos Sanitarios.

** Capitán Médico, Jefe del Puesto de Socorro del Cuartel General.

*** Capitán Veterinario, Jefe de Servicios Veterinarios del Cuartel General.

Estaba autorizada la coordinación directa entre los Mandos Componentes en todo lo relativo a la asistencia sanitaria.

Los Mandos Componentes incluirían, para el planteamiento de la asistencia sanitaria, el cálculo de bajas previsibles.

1.2. Hospitalización

Hospitales de evacuación:

— Hospital Militar de Sevilla (Principal) y Hospital de Marina de San Fernando (Alternativo), para las tropas españolas.

— Hospital Militar de Sevilla (Principal) y Hospital de Marina de Rota, para las fuerzas USA.

— Puestos quirúrgicos de la Armada:

— Estaba previsto disponer de equipos quirúrgicos a bordo del buque sobre el que recaía la función de buque hospital.

1.3. Evacuación

La evacuación aérea urgente se centralizó en el Cuartel General, a donde había que efectuar las peticiones correspondientes. Los medios de evacuación aérea del Cuartel General también podían proporcionar misiones secundarias de búsqueda de rescate cuando se solicitara.

Los movimientos necesarios para las evacuaciones tenían prioridad sobre cualquier otro movimiento logístico.

Las Rutas Principales de Evacuación y las Rutas Alternativas de Evacuación coincidieron con las R. P. de Abastecimiento y R. A. de Abastecimiento.

1.4. Medicina Preventiva

Los Mandos Componentes, asesorados por sus respectivos Jefes de Sanidad, dictaron las normas sobre Medicina Preventiva que consideraron necesarias de acuerdo con las características de la zona de operaciones y sus peligros reales y potenciales.

Se dio particular atención a la vigilancia de alimentos, higiene personal, disciplina en el suministro de víveres y agua, prevención de baja por calor o frío, control de enfermedades y regulación de desperdicios y basuras.

Los Mandos Componentes controlaron la utilización de aguas en sus zonas respectivas, hasta el momento que fueron analizadas y tratadas para asegurar su potabilidad.

2. ASISTENCIA SANITARIA AL CUARTEL GENERAL

Para la asistencia al C. G. ubicado en el Campamento El Picacho, aproximadamente a tres kilómetros de Mazagón, se instaló un Puesto de Socorro y Clasificación tanto por parte española como americana. El PCLA español procedía del Grupo de Sanidad de la DIMZ Guzmán el Bueno, núm. 2 y estaba constituido por dos tiendas de campaña de 6×6, una para asistencia médica y otra para departamento quirúrgico, y otra de 6×12 para hospitalización, dotada con quince camas, dos ambulancias medias y dos

ligeras y una Unidad Móvil de Farmacia, dotada con módulo para atender a 1.000 hombres durante 20 días. La asistencia estaba a cargo de un Capitán Médico, un Teniente Médico, un Teniente Farmacéutico y 25 Sanitarios. También contaba con una Unidad Móvil de Veterinaria para análisis de aguas, alimentos, desinfección, desinsectación y desratización, al mando de un Capitán Veterinario.

Por parte americana se instaló un Puesto de Socorro proporcionado por el Destacamento 22 de Neu Ulm, Alemania Occidental, al mando de un Capitán Médico. Estaba constituido por una sola tienda de campaña dotada con un pequeño laboratorio de análisis clínicos, electrocardiógrafo, desfibrilador, material quirúrgico —lo imprescindible— y medicamentos de primera urgencia. Carecía de camas para hospitalización, pero, sin embargo, disponían, como medio de evacuación, de una ambulancia media y cuatro helicópteros UH-60 «Blackhawk», que son los de técnica más avanzada que poseen actualmente las fuerzas USA. Estos helicópteros fueron transportados directamente desde EE.UU. a la Base de Rota en un reactor C-5.

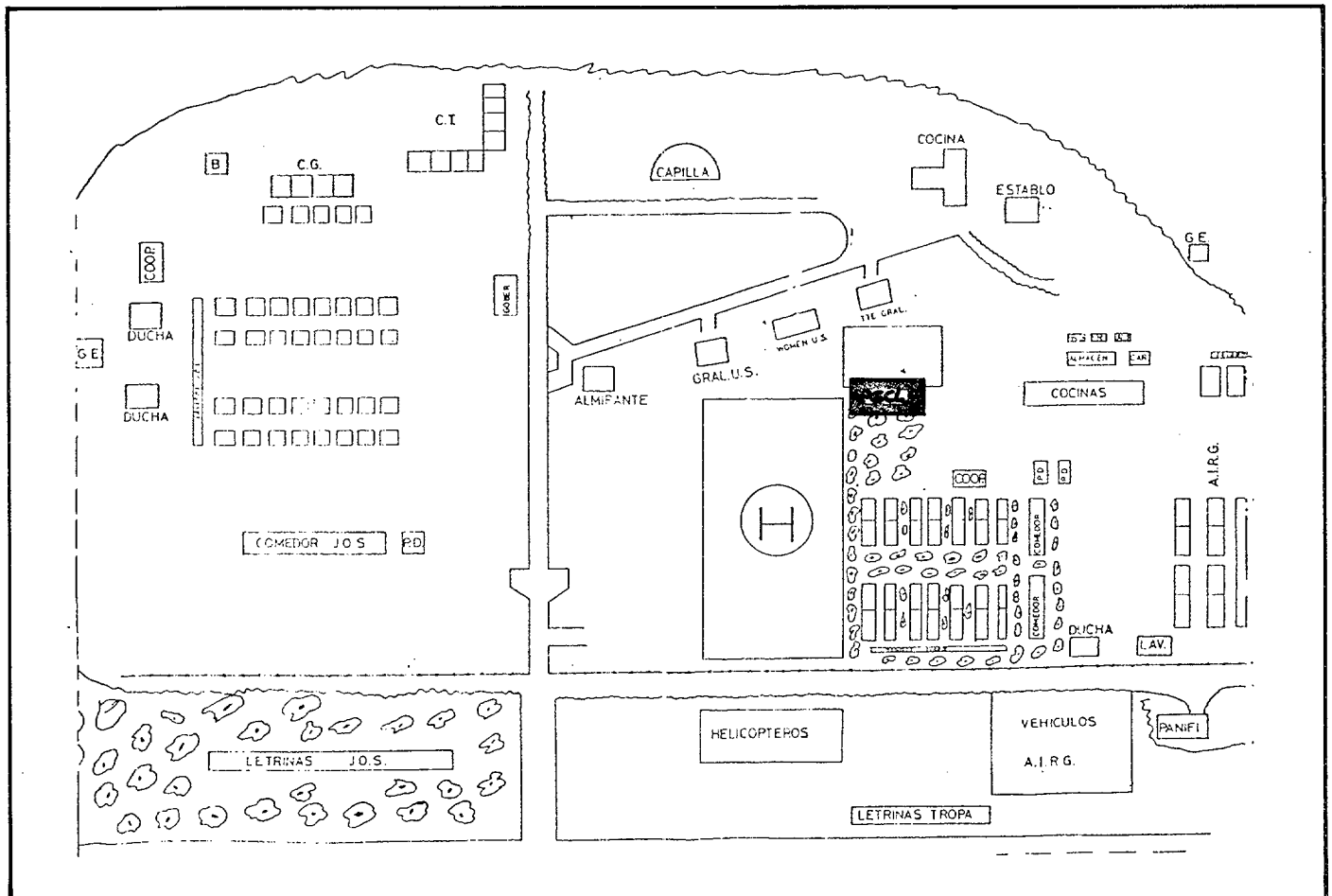
Los Puestos de Socorro se colocaron a continuación del helipuerto para tener más fácil acceso tanto para la recogida como para la evacuación de las posibles bajas.

Las misiones de estos Puestos de Socorro eran, de una parte, la asistencia sanitaria al personal que componían el Cuartel General; y de otra, la de apoyo a los distintos componentes, en caso que ser rebasados en la capacidad de sus propios medios. Las peticiones de evacuación aérea urgente tenían que ser solicitadas al C. G. por radio, Red VHF/FM Medevac.

Para el día D se instaló en la zona del desembarco anfibio, Playa de Castilla, un Puesto de Socorro con dos ambulancias medias enlazado por radio con el C. G., por si hubiese sido preciso solicitar evacuación aérea. La misión era la posible asistencia a las autoridades y resto del personal civil y militar que presenciaban el desembarco.

Para el desembarco aéreo en dicha zona había dos ambulancias y dos Oficiales Médicos por parte española y una ambulancia y un Oficial Médico procedentes de EE.UU., Brigada-82, de Carolina del Norte. Estos medios

PLANO CAMPAMENTO EL PICACHO



ASISTENCIA MEDICA

	J.O.S.	Tropa	Civiles	Totales
Síndrome catarral	22	75	2	99
Síndrome gastrointestinal	14	3	—	17
Algias	20	41	—	61
Procesos articulares	—	11	—	11
Dermatosis	11	52	1	64
Heridas	1	18	—	19
Varios	16	12	—	28
Evacuados	—	2	—	2
Totales	84	214	3	301

estaban enlazados por radio con el C. G., por si se hubiera precisado la evacuación aérea. En el desembarco aéreo, el único accidente que se produjo fue el de un actuante con un esguinche de tobillo. En el desembarco naval no hubo que lamentar ningún accidente. Durante los días que duró la activación del Ejercicio, D-3 al D+2, los componentes Tierra, Mar y Aire enviaban al C. G. dos tipos de mensajes sanitarios:

a) Medsitrep: dando cuenta del personal sanitario con que contaban en cada momento.

b) Regulación Sanitaria —M R R—: en el que figuraban camas ocupadas y disponibilidad de camas, bajas habidas y causas por las que se habían producido: médicas, quirúrgicas y psiquiátricas.

En los días que precedieron al desarrollo del Ejercicio hubo que lamentar en el Campamento un desgraciado accidente de tráfico al volcar un camión cisterna, muriendo en el acto un Cabo Primero perteneciente al Regimiento de Transmisiones El Pardo y herido grave, el conductor, que tuvo que ser evacuado urgentemente en ambulancia a Huelva, aproximadamente a 12 kilómetros del lugar del accidente.

Una vez intervenido y puesto en condiciones de ser trasladado se procedió a su evacuación en helicóptero al Hospital Militar de Sevilla.

Tanto la organización como la dirección del Servicio de Sanidad Militar USA estuvieron a cargo de un Capitán de Corbeta, actuando el Capitán Médico en sus funciones puramente facultativas. El Puesto de Socorro contaba con personal especializado cada uno en una función específica, como desinsectación, análisis, primeros auxilios, etcétera. Una de sus mayores preocupaciones fue la Medicina Preventiva, fundamentalmente en la vigilancia de las letrinas, manipulación de alimentos, aguas residuales, desinsectación, etcétera.

2.1. Asistencia médica

Durante el Ejercicio Crisex-83 recibieron asistencia en el PCLA del C. G. 301 personas, de las que 84 fueron

Jefes, Oficiales y Suboficiales; 214 tropa y 3 civiles. Los procesos por los que necesitaron asistencia médica y el número de casos quedan reflejados en este cuadro:

2.2. Evacuaciones

Se efectuaron 6 en total y los medios utilizados fueron:

- Ambulancias ligeras.
- Ambulancias medias.
- Helicópteros.

Los casos evacuados se detallan a continuación:

Día 27-X-83: Dolor costal, evacuado al Hospital Militar de Sevilla en ambulancia ligera. Tras estudio radiológico vuelve al campamento donde queda ingresado.

Día 30-X-83: Herido grave (politraumatizado) en accidente de circulación, evacuado en ambulancia ligera al Hospital Provincial de Huelva, a las 13,30 horas, donde fue intervenido. Posteriormente, a las 22,30 horas fue trasladado al helipuerto del campamento, en ambulancia media, desde donde se evacuó en helicóptero a la U.C.I. del Hospital Militar de Sevilla.

Cadáver originado en el mismo accidente, trasladado al depósito de cadáveres de Moguer, por orden del Juez de Instrucción que intervino en las diligencias.

Día 31-X-83: Traslado del féretro al Aeródromo Militar de Tablada (Sevilla).

Día 2-X-83: Evacuación de un hospitalizado por herida en escroto, que tras la sutura y observación presentó hematuria y retención urinaria, en ambulancia ligera, al Hospital Militar de Sevilla.

Día 7-XI-83: Fractura de rótula, en ambulancia ligera, al Hospital Militar de Sevilla.

2.3. Aspecto sanitario del campamento

— El servicio médico funcionó sin

interrupción durante las 24 horas del día.

— Se mantuvo un servicio de cuidado de letrinas, procediéndose a su desinsectación y desinfección dos veces por día en la fase anterior al día D, a partir del cual se efectuó tres veces diarias.

2.4. Conclusiones

SOBRE ASISTENCIA SANITARIA:
— No existió ningún tipo de brote epidémico.

— El índice de morbilidad fue escaso, a pesar de las condiciones meteorológicas adversas durante el ejercicio.

— Necesidades: Se echó de menos un equipo de esterilización de instrumental quirúrgico, charnaques para ensolado de tiendas y también férulas hinchables, collarines ortopédicos y soportes rígidos de camillas para traslado de lesionados raquídeos.

SOBRE EVACUACIONES:

— Se procedió con la celeridad requerida en cada caso con ambulancias medias y ligeras.

— En el caso del politraumatizado se utilizó evacuación terrestre hasta el Hospital Provincial de Huelva por no disponer en ese momento de un helicóptero, así como carecer de radio la ambulancia para solicitarlo.

— Necesidades: Por lo indicado anteriormente, la permanencia de un helicóptero, con su tripulación en el helipuerto del campamento, para evacuaciones urgentes; línea de comunicación prioritaria y dotación de radio-teléfono en cada ambulancia.

3. IMPORTANTE PAPEL DEL SERVICIO DE VETERINARIA

El Servicio de Veterinaria tuvo por misión no sólo realizar el análisis de agua en los posibles puntos de aguada para las fuerzas participantes y potabilización de las mismas, sino también

y además de la función bromatológica y desinsectación contra mosquitos, conectar con los Servicios Veterinarios y de Intendencia USA, con el fin de estudiar y solicitar muestras de todo lo que pudiera interesar para modernizar nuestros servicios (raciones de campaña, en especial pan blando, productos congelados y otros alimentos perecederos).

Para ello el Servicio de Veterinaria contó con los siguientes medios en cuanto a personal y material:

Personal: Un Capitán Veterinario Diplomado en Bromatología, un Sargento Especialista Auxiliar de Veterinaria, un Cabo y dos soldados.

Material: Un Laboratorio Móvil de Veterinaria (LM), un detector de radiactividad, 6 botellas autoproyectoras con desinsectante ZZ, 6 botellas autoproyectoras con Multiespray, un motor pulverizador Hardy, un espolvoreador de ventilador, un pulverizador de mochila y desinsectantes ZZ, Multiespray e Yvitióon polvo, una estufa de cultivo (además de la propia del LM), un agitador de tubos, varios tubos de ensayo y gradilla (en este aspecto la dotación del LM se puede considerar reducida para hacer varios aná-



PERSONAL SANITARIO (Hispano-USA) Cuartel General

lisis bacteriológicos de aguas), varios frascos tomamuestras y pipetas esterilizadas en el autoclave de la Unidad, por ser de poco volumen el del LM, un dispositivo para tomar muestras de agua en pozo a la profundidad deseada, 2 nebulizadores eléctricos, 2 pulverizadores manuales, mascarillas, gafas protectoras y guantes, brochas para aplicación de laca insecticida, laca insecticida, desinfectante (Triphenol), raticida y una máquina de escribir.

Todo el transporte se realizó en el Laboratorio Móvil y en el Furgón de Equipos D.D.D. y a través de la autovía Sevilla-Huelva, y de aquí al Campamento El Pinacho por la carretera comarcal C-442. La salida de Sevilla se efectuó el día 16 de octubre a las

8,30 horas y la llegada fue a las 10,30 horas.

3.1. Desarrollo del servicio

El día de llegada estuvo dedicado al alojamiento del personal y material, búsqueda del lugar donde más apropiado para el LM y desembalaje de los elementos del mismo. Para el LM, se buscó, desde un principio, un terreno firme (la mayor parte es arena), llano y cerca de alguna instalación fija de agua y electricidad. El grupo eléctrico sólo fue conectado al LM en una ocasión, en que, debido a las fuertes tormentas, estuvo suprimido el fluido eléctrico durante varias horas y había cultivos en las estufas. También fue empleado en labores de desinsectación y desinfección.

Con el fin de evitar que los productos arrojados por el fregadero del LM pudieran dañar los neumáticos se conectó una manguera de desecho desde la salida hasta la arena.

3.1.1. Análisis efectuados

De aguas: Las determinaciones realizadas en los análisis fueron las indicadas en el Real Decreto 1425/1982 de 18 de junio («BOE» número 154) para análisis mínimo y normal de aguas de utilización pública, a excepción de la conductividad y turbidez. También se determinaron cloruros y CO_2 , por lo que la lista de determinaciones realizadas fue:

Caracteres organolépticos aparentes.

Cloro residual libre (expresado en ppm).
pH.



PUESTO DE SOCORRO Y CAMION FARMACIA DE CUARTEL GENERAL

Presencia de nitritos.
Presencia de amoníaco.
Nitratos (en NO_3 mg/l.).
Cloruros (en Cl mg/l.).
Materia orgánica (en mg. de O_2 /l.).
 CO_2 /Ca (en p.p.m.).
Dureza (grados franceses).
Reacción con el reactivo químico de colibacilos.

Recuento total de bacterias aerobias a 37°C , 24 h.

Coliformes (NMP/100 ml.)
Coliformes fecales (NMP/100 ml.)
Enterococos fecales (NMP/100 ml.).

Anaerobios sulfito-reductores (SPS, 37°C , 48 h/20 ml.).

A los 7 días de haber llegado el Servicio de Veterinario, y cuando ya habían sido analizados la totalidad de los puntos de aguada al menos una vez, lo hizo el Grupo de Sanidad de la Agrupación Logística de la DIMZ Guzmán el Bueno número 2. Formaba parte de dicho grupo la Unidad de Farmacia Divisionaria al Mando de un Teniente Farmacéutico, quien puso a disposición del Servicio Veterinario un equipo de determinación química de agua, marca Hach, modelo dr-el/2, espectrofotómetro. Una vez comprobada la concordancia entre los resultados obtenidos con el Hach y los métodos analíticos utilizados por el Servicio Veterinario, se decidió que los posteriores análisis de comprobación periódica se hiciera, la parte clínica, en el LM con dicho dispositivo, por su facilidad de manejo, rapidez en las determinaciones y exactitud de las mismas.

Las tomas de muestras de aguas se realizaron en grifos y bocas de riego o incendio en los siguientes lugares:

El Picacho: En el punto kilométrico 18,830 de la carretera C-442. Esta agua abastece a Mazagón (urbanización perteneciente a la Mancomunidad Palos-Moguer), y fue la utilizada en el Cuartel General de la Crisex-83. Es muy blanda y estéril, pero no clorada, por lo que al llenar los aljibes se procedió a su cloración. Los conductores fueron instruidos sobre cómo realizarla.

Moguer: Agua potable clorada.

Torre La Higuera: Agua muy blanda estéril. El primer día de toma de muestras no había cloro en el agua. Puestos



HELICOPTERO DE EVACUACION USA = BLAC-HAWH

en contacto con los encargados municipales del clorador indicaron que esa misma tarde sería reparado, lo que no se llevó a cabo hasta 4 días después. Una vez reparado y mediante análisis periódicos se comprobó la correcta cloración (sobre 1 p.p.m. de Cl).

Trigueros: Este pueblo respecto a la calidad sanitaria del agua está dividido en dos zonas: una, abastecida por un pozo cuya agua está clorada y es inyectada directamente en la red; y otra, de agua no clorada procedente de otro pozo, desde el que va a un depósito, y de allí a parte del pueblo. De esta última se obtuvieron los siguientes recuentos bacterianos: Recuento total de gérmenes en PCA a 37°C , 24 h.: 10/ml. Coliformes (NMP): 17/100 ml. Coliformes fecales (NMP): 8/100 ml. Enterococos fecales (NMP): 5/100 ml. Anaerobios sulfito-reductores: 2/20 ml.

De la falta de cloro en una zona del pueblo fueron informados verbalmente la Guardia Civil y los Servicios Farmacéuticos de Trigueros.

Cámping Doñana: Por haberse ofrecido el propietario del mismo a suministrar agua en caso necesario, también fue analizada, apreciándose un buen estado sanitario y de calidad de la misma.

Diariamente, por la mañana y por la tarde, se determinaba el cloro libre de todos los aljibes, cooperativas, remolques, etcétera, con el fin de mantenerlo sobre 0,8 p.p.m. Como clorógeno se utilizó lejía comercial sin detergente ni otros aditivos.

Otros análisis realizados: Gambas (ácido bórico), aceites (acidez y pureza), latas de conserva, etcétera. Pertenecientes a raciones de previsión traídas por la Agrupación de Intendencia de la Reserva General se encontraron unas latas de carne, algunas de las

cuales presentaban ligero abombamiento. Se comprobó era debido a exceso de llenado.

3.1.2. Otras actividades relacionadas con la higiene de alimentos y de la alimentación

Diariamente se inspeccionaron los víveres adquiridos y almacenados, cámaras frigoríficas (se disponía de dos termómetros de máxima y mínima para comprobar las variaciones de temperatura y de higrómetros), cocina, utensilios, comedores, cantina, cooperativas, tienda de carnización, lavadero, panadería, evacuación de residuos, etcétera. Igualmente, el personal manipulador (que había pasado el correspondiente reconocimiento médico) era objeto de una especial atención.

Es de destacar el orden y la higiene con que trabajaron todos los componentes de la Agrupación de Intendencia de la Reserva General, lo que contribuyó enormemente a facilitar la labor del Servicio Veterinario, pese a la aglomeración de personal, inclemencias del tiempo, falta de instalaciones fijas, tiempo prolongado de las maniobras (un mes), etcétera.

Diariamente, y a través del Servicio Médico, se tenía conocimiento de las novedades en el botiquín de reconocimiento, con el fin de estar al corriente de aquellas posibles incidencias en las que el Servicio Veterinario pudiera tener algún tipo de actuación.

Igualmente, el Comandante Médico Jefe del Servicio Sanitario Crisex-83 era informado puntualmente de cuantas acciones de tipo sanitario eran realizadas.

3.1.3. Desinsectaciones

Famosa en toda la costa de Huelva por la abundancia de mosquitos. Desde un principio se pensó que ello sería uno de los mayores problemas que afrontar. Hay que tener en cuenta que en esta zona los mosquitos disponen de unas condiciones ecológicas muy favorables: abundancia de marismas, lagos y pinos, y a pesar de la época del año, de temperaturas agradables. Además, al estar cerca del Campamento el Coto de Doñana no se podían realizar fumigaciones aéreas ni emplear productos de acción muy persistente. Por igual motivo fue desechado el empleo de petróleo en aguas estancadas.

Tras varias pruebas realizadas se consiguió poner en práctica un sistema de lucha que si no llegó a eliminar totalmente los mosquitos sí permitía disminuir en gran medida las molestias que causaban. Los componentes de otras unidades que habían precedido en su llegada al Equipo de Veterinaria reflejaban claramente los efectos de los mosquitos en cara, brazos, manos, etcétera. Desde la llegada del Equipo de Veterinaria se redu-



S.M. EL REY EN LA TRIBUNA PARA PRESENCIAR EL DESEMBARCO

jo considerablemente el número de habones.

La lucha contra mosquitos y moscas (muy abundantes también) se basó en los siguientes puntos:

Evacuación del agua estancada en el campamento o sus proximidades, cuando ello era factible, para lo que se con-

tó con la ayuda de Ingenieros Zapadores y de la A.I.R.G.

Eliminación total de basuras en puntos que no fueran los cubos de desperdicios, los cuales eran llevados al vertedero de Mazagón.

Higiene general en todo el campamento.



COMPONENTE ANFIBIO EN MOVIMIENTO DE DESEMBARCO

Desinsectaciones. Se realizaron de la siguiente forma:

Dos veces al día en:

Basureros y cubos de basura.

Cocina y tiendas de carnización.

Letrinas.

Una vez al día en:

Comedores de tropa, Jefes, Oficiales y Suboficiales. Tiendas de distribución de comida de Jefes, Oficiales y Suboficiales.

Túnel para distribución de comidas para tropa.

Panadería.

Tiendas-dormitorio de tropa, Jefes, Oficiales y Suboficiales.

Instalaciones del personal femenino USA.

Cooperativas.

En cualquier otro punto en que solicitaban nuestros servicios (tiendas de oficinas, otras unidades cercanas al Cuartel General, etcétera).

Productos utilizados y formas de aplicación: en todos los casos se emplearon productos a base de piretrinas activadas con butóxido de piperonilo. La aplicación fue mediante nebulizadores eléctricos. Además, en letrinas, basureros, cubos de basura y zona externa de las cooperativas se empleó laca insecticida, ya que, según se comprobó, su eficacia era total. La aplicación de la laca insecticida se realizó mediante pulverizadores manuales.

En una Unidad no perteneciente al Cuartel General fue requerido el Servicio de Veterinario por tener chinches en los colchones. Fueron tratados con laca insecticida mediante brochas.

En el manejo de estos productos se siguieron las oportunas normas de precaución: empleo de caretas, gafas, guantes, retirada de alimentos y utensilios de cocina, etcétera.

Se procuraba realizar las desinsectaciones en aquellos momentos en que menos se entorpecía el normal funcionamiento de las dependencias correspondientes y/o un poco antes del aumento de la actividad diaria de los mosquitos.

Debido a todas las labores a desarrollar, y ante el reducido personal de tropa de que disponía este Servicio, en

diversas ocasiones se recurrió a la colaboración de la A.I.R.G., que facilitó siempre cuantos medios humanos y de material fueron necesarios.

También fue proporcionado un vehículo VL T/T 1 Tm para trasladar el grupo electrógeno del LM a aquellos puntos en los que no había red eléctrica y era necesario el empleo de nebulizadores.

3.1.4. Desinfectaciones

Diariamente en duchas de tropa, personal femenino USA y de Jefes, Oficiales y Suboficiales. Se empleó Triphenol aplicado con nebulizador eléctrico.

3.1.5. Desratización

Desde la llegada del Servicio Veterinario al campamento se estudiaron las zonas más apropiadas para ratas, descubriendo mediante vigilancia nocturna, observación de excrementos, madrigueras y comidas de cebos las zonas en las que había. Se colocaron bolsas de raticidas en dichas zonas y se siguió cada 2 días la evolución de las comidas, apreciándose una disminución paulatina de la actividad. En los últimos días de maniobras no se encontraron bolsas abiertas y sí algunos cadáveres, incluso de ratas muy jóvenes.

3.1.6. Otros servicios prestados

Desparasitación de los perros de la Policía Militar infectados por ixódidos.

Cura de la perra «Oruga» de la A.I.R.G. que padecía herida incisa en la región interdigital de la extremidad anterior derecha.

3.2. Otras incidencias

Debido a encontrarse averiado el acondicionador de aire, el trabajo en el LM se hizo especialmente fatigoso los primeros días de maniobras, ya que a la fuerte acción solar directa había que unir la de las estufas de cultivo y otros aparatos (mecheros de butano, resistencias eléctricas, etcétera) necesarios en diversas determinaciones, como materia orgánica, nitratos, etcétera. Realmente, la estufa de cultivo para coliformes no hubiera sido necesario tenerla conectada a la red eléctrica, pues el piloto de marcha permanecía constantemente apagado. Los productos muy volátiles y/o de bajo punto de ebullición fueron guardados en el refrigerador del vehículo.

En algunas ocasiones el Servicio Sanitario USA acompañó al Equipo Veterinario en la toma de muestras de agua, recogiendo otras paralelas. Los resultados obtenidos en los análisis eran coincidentes según los boletines mostrados.

El LM fue visitado por numerosos Jefes y Oficiales de las dos naciones a los que fue explicado con detalle la dotación, usos, análisis efectuados o que se estaban llevando a cabo en este momento, etcétera. Únicamente era prohibida la entrada cuando se realizaban siembras bacterianas.



UNIDADES ANFIBIAS DESEMBARCANDO