BOLETÍN INFORMATIVO DE

Sanidad Militar

NÚMERO 40 • AÑO XII • 2020

Finalización de la Operación Balmis



Pág. 3

Visita de la Ministra de Defensa a la IGESAN



Pág. 5

Acto con motivo de la Patrona de Sanidad Militar



Pág. 7

Apoyo Sanitario remoto vía Telemedicina a Países de Hispanoamérica



Pág. 2

La Comisión de Defensa del Congreso junto a la Ministra de Defensa Visitan el CEMILFAR



Pág. 8

Entrega de Reales Despachos a los Nuevos Oficiales de los Cuerpos Comunes



Pág. 9

Defensa explica el trabajo de los Rastreadores Militares a disposición de las Comunidades Autónomas



Pág. 12

Traumatología Militar en el 57º CONGRESO SECOT



Pág. 16

APOYO SANITARIO REMOTO VIA TELEMEDICINA A PAISES DE HISPANOAMERICA

A solicitud de DIGENPOL, recientemente el Hospital Central de la Defensa «Gómez Ulla» ha compartido su experiencia en el manejo de la COVID 19 con la Sanidad Militar de Perú y Méjico.

El 21 de Mayo de 2020 se llevó a cabo una videoconferencia desde el Servicio de Telemedicina del HCD, con el hospital de la Fuerza Aérea de Perú, en la cual el personal sanitario (médicos especialistas, enfermería, etc) del hospital militar peruano preguntó al personal sanitario del HCD acerca de diferentes aspectos de la prevención, sintomatología clínica, diagnóstico y tratamiento de la COVID 19, convirtiéndose en una verdadera sesión clínica de puesta al día en el manejo de dicha enfermedad, de gran utilidad para nuestros compañeros peruanos.

En dicha videoconferencia estuvieron presentes por parte del HCD el General Director del HCD, Subdirector, Secretario Técnico y los Jefes de Medicina Intensiva, Neumología, Unidad NRBQ, Urgencias, Medicina Preventiva y Calidad, Enfermería y Sanidad Militar Operativa del HCD.

Posteriormente, el 15 de Septiembre de 2020, tuvo lugar una videoconferencia similar con personal de Sanidad de la Armada de Méjico, con participación de los Servicios mencionados anteriormente, sobre los cuales ha recaído el peso de la asistencia a los pacientes COVID en el HCD.

Tanto el agregado militar de la Embajada de Perú como el de la Embajada de Méjico en Madrid manifestaron su profundo agradecimiento por el apoyo a su personal sanitario militar.



A partir de enero de 2014 el Boletín Informativo de Sanidad Militar ha dejado de publicarse en formato papel, editándose en soporte digital.
App Revistas Defensa: disponible en tienda Google Play
http://www.play.google.com/store
http://publicaciones.defensa.gob.es/revistas.html
Los destinatarios que deseen recibirlo deberán enviar una dirección email a: medicinamilitar@oc.mde.es y se les podrá enviar.

Catálogo General de Publicaciones Oficiales:
https://cpage.mpr.gob.es

Catálogo de Publicaciones de Defensa:
https://publicaciones.defensa.gob.es

Edita:

MINISTERIO DE DEFENSA
SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PUBLICACIONES Y PATRIMONIO CULTURAL

Dirección y Redacción:
Director: D. Antonio Ramón Conde Ortiz
G.D. Méd.
Inspector General de Sanidad de la Defensa
Subdirector: D. Pedro Encinas Blanco
Col. Farmáceutico.
Correo electrónico: medicinamilitar@oc.mde.es

Diseño y maquetación:
Ministerio de Defensa

NIPO: 083-15-253-7 (edición en línea)
NIPO: 083-15-252-1 (impresión bajo demanda)
ISSN: 2444-4804 (edición en línea)

Fecha de edición: diciembre 2020

El Boletín se puede solicitar en papel en la modalidad de impresión bajo demanda.

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

FINALIZACIÓN DE LA OPERACIÓN BALMIS

Robles rinde homenaje a las Fuerzas Armadas por su implicación en la «Operación Balmis» y «estar al lado de los más vulnerables»

La operación finaliza con más de 20.000 intervenciones en 98 días
Cerca de 189.000 militares se han desplegado por todo el territorio nacional

La ministra de Defensa, Margarita Robles, ha asistido al acto organizado para reconocer el trabajo de todos los profesionales que han participado en la «Operación Balmis», y que ha tenido lugar en la base de Retamares, sede del Mando de Operaciones (MOPS).

El acto celebrado el 25 de junio, se ha iniciado con un minuto de silencio en recuerdo a todas las víctimas del Covid-19 para continuar con el homenaje de agradecimiento a los hombres y mujeres que han colaborado en esta operación, y en el que han estado presentes una comisión de los mandos componentes (terrestre, marítimo, aéreo y de emergencias), IGESAN y de la Guardia Real.

La ministra, que se ha mostrado muy emocionada en su discurso, ha subrayado que este acto ha pretendido «dar las gracias infinitas» a los hombres y mujeres de las Fuerzas Armadas «por lo que habéis hecho, con generosidad, vocación, dedicación y entrega y pensando sólo y exclusivamente en España».



«Habéis escrito una página heroica en las Fuerzas Armadas en periodo de paz y habéis contribuido una vez más a que la ciudadanía española sepa que puede sentirse muy orgullosa de vosotros», ha continuado.

«Todos sois héroes, pero héroes silenciosos, callados y con los que la sociedad puede contar», ha dicho la ministra. Y ha recordado los «duros momentos» que se han vivido y que el único objetivo de la operación «ha sido salvar vidas y estar al lado de los más vulnerables», y, aunque no se han podido evitar muertes, «habéis estado allí donde ha sido necesario».

Robles ha reiterado su gratitud a los hombres y mujeres de los Ejércitos «desde el orgullo de ser española y como ministra de Defensa». «Sois una parte fundamental de la sociedad y habéis estado donde hacía falta, cerca de la sociedad, con voluntad de servicio y con muchísimos valores».

Y ha concluido recalcando que «sois una de las mejores representaciones de la España que queremos para nuestro futuro y sois un ejemplo a admirar y a copiar.





A continuación, las autoridades se han trasladado hasta el centro de conferencias, donde el comandante del Mando de Operaciones (CMOPS), teniente general Fernando López del Pozo, ha expuesto a los asistentes las cifras correspondientes a las diferentes líneas de actuación.

López del Pozo, que ha calificado la operación como «el mayor despliegue de las Fuerzas Armadas en tiempos de paz», ha resaltado que su objetivo era «servir a todos y a cada uno de los españoles, buscando llegar a todos los rincones de España, tratando que nos conocieran y que supieran que estábamos ahí».

Por su parte, el jefe de Estado Mayor de la Defensa, general del Aire Miguel Ángel Villarroya, ha destacado que las Fuerzas Armadas han cumplido con su misión de preservar la seguridad y bienestar de todos los españoles, «dando ejemplo de entrega, generosidad y eficacia».



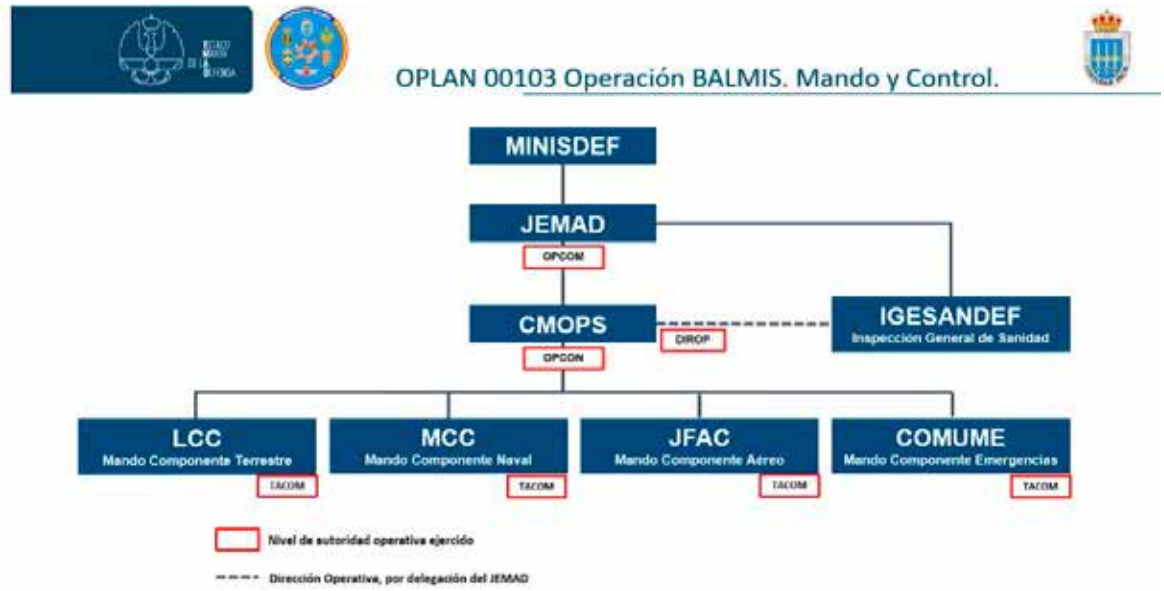


Villarroya ha resaltado que las Fuerzas Armadas fueron las primeras en intervenir una vez decretado el Estado de alarma, y sin «detrimento de otras de sus misiones como las operaciones permanentes en el territorio nacional o de los compromisos en misiones internacionales».

También han estado presentes en este acto el subsecretario de Defensa, Alejo de la Torre; el jefe de Estado Mayor de Tierra, general de Ejército Francisco Javier Varela Salas; el jefe de Estado Mayor del Aire, general del Aire Javier Salto Martínez-Avial; el jefe de Estado Mayor de la Armada, almirante general Teodoro López Calderón; el Jefe de la Unidad Militar de Emergencias, teniente general Luis Manuel Martínez Meijide; el Secretario General de Política de Defensa, almirante Juan Francisco Martínez Núñez; el Inspector General de Sanidad, general de división médico Antonio Ramón Conde Ortiz; otras autoridades civiles y militares.

También ha acompañado a Robles el ex secretario de Estado, Ángel Olivares, que ha querido participar en el homenaje.

'OPERACIÓN BALMIS'



Al amparo de lo establecido en el RD 463/2020 de 14 de marzo, tras decretarse el Estado de Alarma, el Estado Mayor de la Defensa designó al Mando de Operaciones como responsable de la ejecución de la «Operación Balmis» para llevar a cabo el planeamiento y conducción de las fuerzas, contribuyendo así a preservar la seguridad y bienestar de los ciudadanos.

El comandante del Mando de Operaciones (CMOPS) ha sido el encargado de coordinar y dirigir a los cuatro mandos componentes (los tradicionales terrestre, marítimo y aéreo junto con el Mando Componente de Emergencias que aglutina los efectivos de la UME) así como la Guardia Real y la Inspección General de Sanidad de Defensa (IGESANDEF).

Han sido cuatro las líneas de actuación en los que ha estado basada la 'Operación Balmis':

-Seguridad

-Apoyo logístico

-Desinfección y apoyo sanitario

-Montaje de hospitales de campaña, campamentos y albergues.

VISITA DE LA MINISTRA DE SANIDAD A LA INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

Robles destaca «la generosidad, humanidad y entrega en la lucha contra el Covid-19» de todo el personal de la IGESAN











La ministra de Defensa, Margarita Robles, acompañada por la subsecretaria de Defensa, Amparo Valcarce, ha visitado en la mañana del 3 de julio la Inspección General de Sanidad en el Hospital Central de la Defensa «Gómez Ulla».

A su llegada, la ministra ha sido recibida por el inspector general de Sanidad de la Defensa (IGESAN), general de división médico Antonio Ramón Conde Ortiz, y por el director del Hospital Central de la Defensa 'Gomez Ulla', general de brigada médico Miguel Fernández Tapia Ruano.

La visita ha comenzado con una presentación por parte del IGESAN de la estructura, cometidos y capacidades de la Inspección General de Sanidad de la Defensa.

La titular de Defensa ha señalado que no tiene palabras para agradecer todo el trabajo de los profesionales sanitarios que han participado en esta lucha contra la pandemia. «Su generosidad, humanidad y entrega nos hace sentir muy orgullosos de todos ustedes», ha indicado Robles.

Además, ha reiterado «que aún en los momentos más terribles nuestros hombres y mujeres de las Fuerzas Armadas han estado acompañando a los enfermos, poniendo todo su cariño y empatía». «Nuestras Fuerzas Armadas de manera generosa y entregada han escrito una página de oro que nunca España podrá agradecer», ha puntualizado la ministra.

A continuación, la coronel Ana Betegón, que durante esta pandemia ha estado comisionada en el Servicio de Urgencias, ha relatado su experiencia y ha destacado que «hemos tenido que hacer frente a una situación extraordinaria, ante una enfermedad que nos ha sorprendido a todos, en la que no sabíamos cómo actuar y en donde nos hemos visto totalmente desbordados».

Además, Betegón ha señalado que los pacientes estaban «asustados y no sabíamos cómo tranquilizarlos, ya que no sabíamos cómo iba a evolucionar la enfermedad, ni si los tratamientos que estamos aplicando eran los adecuados».

La Coronel Betegón ha asegurado que lo más duro para ella ha sido el no poder abrazar a los enfermos, no mostrarles su empatía más que de lejos y ver como tenían que estar separados de sus familias.

A continuación ha tomado la palabra la capitán psicóloga Mónica García Silgo que le ha detallado a la ministra



que durante esta pandemia han tenido que hacer frente a lo que ellos han denominado como «la angustia moral», un nuevo concepto que aparece como consecuencia de la acción u omisión de conductas que trasgreden las creencias y expectativas morales profundamente arraigadas en la sociedad».

Además, la capitán muy emocionada, «ha querido destacar que en el 98% de las llamadas que hemos realizado nos agradecían con mucho cariño el trabajo que hemos llevado a cabo todas las Fuerzas Armadas». Asimismo, le ha querido transmitir a la ministra que desde las Residencias de Ancianos todo eran palabras de agradecimiento y afecto hacia la labor de nuestros militares por su inmensa labor y por el cariño con el que lo hacían. Y que incluso les habían pedido que volvieran otra vez los miembros de las Fuerzas Armadas «cuando pase lo del virus», para «hacer un simulacro o algo».











Para finalizar, la capitán enfermera Alicia Moreno Moreno ha relatado «que cada vez que un enfermo remontaba el vuelo era una fiesta para el paciente y para nosotros un refuerzo moral y una inyección de adrenalina».

«Yo personalmente cuando el trabajo me lo permitía intentaba estar con ellos hasta el final, ya que sus familias no tenían esa oportunidad, que se marchasen solos», ha indicado.



También intervinieron otros miembros pertenecientes a la Inspección General de Sanidad como el Subinspector de Apoyo Farmacéutico general de brigada farmacéutico Juan José Sánchez Ramos; el responsable de la Operación Balmis en la IGESAN coronel veterinario Jose Luis Arceiz Lopez; la directora del Instituto de Medicina Preventiva teniente coronel médico Maria Del Carmen Aríñez Fernández.

Finalmente la Ministra de Defensa saludó a todos los intervinientes y firmo en el Libro de Honor de la Inspección General de Sanidad

Durante su visita, la ministra de Defensa ha estado acompañada por el director del Gabinete, Diego Íñiguez, por el director del Gabinete Técnico, teniente general Amador Fernando Enseñat y Berea, y por la directora de Comunicación Institucional de la Defensa, Yolanda Rodríguez Vidales.

ACTO CON MOTIVO DE LA PATRONA DE SANIDAD MILITAR "NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO» EN EL HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA «GÓMEZ ULLA»

El pasado 26 de junio se desarrolló un Acto en el Hospital Central de la Defensa «Gómez Ulla» con motivo de la Celebración de la Patrona de Sanidad Militar «Nuestra Señora del Perpetuo Socorro» dada la imposibilidad de celebrar un acto militar, como en anteriores ocasiones, de acuerdo a las medidas tomadas frente a la pandemia del COVID-19.

El acto sencillo consistió en una misa celebrada en la Capilla del Hospital «Gómez Ulla» y una videoconferencia desde



el Servicio de Telemedicina con los responsables de las Unidades Sanitarias destacadas en Operaciones Internacionales.

Este acto fue presidido por el Subsecretario de Defensa Alejo de la Torre siendo acompañado por el Inspector General de Sanidad de la Defensa (IGESAN), general de división médico Antonio Ramón Conde Ortiz, y por el director del Hospital Central de la Defensa «Gomez Ulla», general de brigada médico Miguel Fernández Tapia.





LA COMISION DE DEFENSA DEL CONGRESO JUNTO A LA MINISTRA DE DEFENSA VISITAN EL CENTRO MILITAR DE FARMACIA DE LA DEFENSA

Diputados de la Comisión de Defensa agradecen, junto a Robles, el gran trabajo del Centro Militar de Farmacia durante la pandemia

El pasado 30 de junio, la ministra de Defensa, Margarita Robles, ha acompañado a una representación de la Comisión de Defensa del Congreso de los Diputados, durante su visita al Centro Militar de Farmacia, donde han agradecido el gran trabajo realizado por el personal de este Centro contra el Covid-19.











En la visita, los diputados han podido conocer el funcionamiento de Centro Militar de Farmacia, el único laboratorio adscrito a la Administración General del Estado, que es un referente en la fabricación de antídotos y medicamentos por causas excepcionales relacionadas con la salud pública.

Durante la «Operación Balmis», estas instalaciones han funcionado a pleno rendimiento para producir medicamentos con una acción terapéutica frente al agente viral SARS Cov-2, fabricar higienizantes, asumir nuevas capacidades en la fabricación de equipos de protección individual y almacenar en condiciones óptimas estos materiales.

ENTREGA DE REALES DESPACHOS A LOS NUEVOS OFICIALES Y SUBOFICIALES DE LOS CUERPOS COMUNES DE LAS FUERZAS ARMADAS

La Subsecretaria de Defensa, María Amparo Valcarce García, presidió el día 31 de julio, en las instalaciones del Cuartel General de la Brigada de Sanidad del Ejército de Tierra, en la Base «General Cavalcanti» de Pozuelo de Alarcón (Madrid), el acto de entrega de Reales Despachos a los nuevos oficiales y suboficiales de los Cuerpos Comunes de las Fuerzas Armadas. Debido a las restricciones sanitarias existentes a consecuencia de la pandemia de la covid-19, se limitó la asistencia de autoridades civiles y militares al acto para cumplir con el aforo contemplado en la normativa vigente.





Tras recibir los honores de ordenanza, la Señora Subsecretaria pasó revista al Batallón formado por los nuevos tenientes y sargentos, imponiendo la Cruz al Mérito Militar al teniente del Cuerpo Militar de Sanidad Don Alejandro Carvajal Fernández, número uno de la Promoción. A continuación, recibieron sus despachos de teniente y de sargento los alumnos que han finalizado sus estudios en la Academia.







En esta ocasión, ha ingresado una promoción integrada por 10 tenientes auditores, 10 tenientes interventores, 78 tenientes del Cuerpo de Sanidad con titulación previa (médicos, enfermeros, farmacéuticos, odontólogos, psicólogos y veterinarios), 16 tenientes médicos que han cursado el Grado de Medicina en el Centro Universitario de la Defensa de Madrid y 1 teniente y 32 sargentos músicos. En total, han sido 147 alumnos los que han culminado este curso académico, de los que 88 son varones y 59 mujeres.

El director de la Academia, General Auditor del Cuerpo Jurídico Militar, doctor D. Fernando García-Mercadal y García-Loygorri, dirigió unas palabras a todos los presentes en las que resaltó el gran esfuerzo realizado por profesores y alumnos en un curso marcado por la excepcionalidad así como la implicación activa de la Academia en la operación Balmis.

Seguidamente, se efectuó el Acto de Homenaje a los que dieron su vida por España, con el himno «La muerte no es el final», tras el cual dos alumnos depositaron una corona de laurel en el monumento situado en el patio de armas y sonó el «toque de oración». La entrega de despachos finalizó con el tradicional «rompan filas» de los nuevos oficiales y suboficiales de los Cuerpos Comunes.



Antes de concluir la ceremonia, la Señora Subsecretaria trasladó a los nuevos oficiales y suboficiales, así como a sus familiares, la felicitación de la Ministra de Defensa, deseándoles toda clase de éxitos en los nuevos destinos a los que van a incorporarse en las próximas semanas.

La Subsecretaria estuvo acompañada en el acto por el Director General de Enseñanza Militar, General de División Pedro José Garcia Cifo, por el Subdirector General de Enseñanza Militar, Capitán de Navío Alfonso Vallés Sales, el General Consejero Togado D. Antonio Afonso Rodríguez, Asesor Jurídico General de la Defensa, el General de División Interventor D. José Luis Gómez Corral, Interventor General de la Defensa, el General de División Médico D. Antonio Ramón Conde Ortiz, Inspector General de Sanidad de la Defensa, el Coronel D. Enrique Damián Blasco Cebolla, Director de la Unidad de Música de la Guardia Real y D. José Vicente Saz Pérez, Rector de la Universidad de Alcalá de Henares (UAH).

Con respecto a los pertenecientes al Cuerpo Militar de Sanidad, los nuevos oficiales se reparten por especialidades fundamentales: 27 médicos, 12 farmacéuticos, 5 veterinarios, 2 odontólogos, 14 psicólogos y 34 enfermeros, imponiendo la Cruz al Mérito Militar al teniente médico Don Alejandro Carvajal Fernández, número uno de la Promoción.

El día anterior, en el salón de actos de la Academia Central de la Defensa, el Director de la Escuela Militar de Sanidad, coronel médico D. Enrique Bartolomé Cela impartió la última lección del curso, que versó sobre la vida e historial del general de brigada médico D. Manuel Gómez Durán (1898-1984). Cabe destacar la labor desarrollada por algunos de estos oficiales, 58 en total, durante el período de formación en la Escuela Militar de Sanidad, en su calidad de personal sanitario con titulación académica previa, en la lucha contra la pandemia por el COVID 19, en el Hospital Militar Central «Gómez Ulla», en el Centro de Farmacia y en la UME, lo que ha sido el orgullo de toda la comunidad educativa en el seno de las Fuerzas Armadas.

DESPEDIDA DEL SUBINSPECTOR GENERAL DE APOYO VETERINARIO

El pasado viernes día 11 de septiembre tuvo lugar en el Centro Militar de Veterinaria de la Defensa (CEMILVETDEF) la celebración de un acto de despedida del General de Brigada Veterinario observando las medidas de prevención sanitaria dictadas por la Comunidad de Madrid. Presidido por el Inspector General de Sanidad de la Defensa (IGESANDEF) el General de División Médico Excmo. Sr. D. Antonio Ramón Conde Ortiz y acompañado por el Coronel Director del CEMILVETDEF Alberto Pérez Romero, el acto contó con una representación de oficiales veterinarios procedentes de los organismos y dependencias más significativas con plantilla de la especialidad fundamental del Cuerpo Militar de Sanidad.



En la despedida el Inspector General de Sanidad, tomó la palabra destacando la gran labor realizada durante los últimos cuatro años como Subinspector General de Apoyo Veterinario del General Agudo, palabras que a continuación agradeció el General Agudo al Inspector, así como a todos los presentes por su asistencia, significando que aunque escasa por las circunstancias, se sentía muy arropado y querido por las muestras de agradecimiento recibidas por los que no habían podido asistir. Posteriormente se le hizo entrega de unos recuerdos institucionales y de un regalo personal ofrecido por los compañeros veterinarios y personal auxiliar.

Una vez terminado el acto, el General Agudo, se despidió del personal del Centro Militar de Veterinaria en el Salón de Actos de Centro, para agradecerles su servicio, lealtad y

dedicación, en especial el trabajo realizado con motivo de la Operación Balmis, señalando que esta actitud ha servido para que su labor como Subinspector le haya resultado más sencilla y agradable.

Para finalizar, se dirigió al Despacho del Coronel Director del Centro para firmar en el Libro de Honor, plasmando unas hermosas palabras de despedida de la gran familia que constituye la Veterinaria Militar.





LA UNIVERSIDAD DE ALCALÁ CONCEDE LA MEDALLA HONORÍFICA DE ORO AL HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA «GÓMEZ ULLA»



El Consejo de Gobierno de la Universidad de Alcalá, en su reunión extraordinaria del pasado 15 de julio, ha acordado conceder al Hospital Universitario Central de la Defensa 'Gómez Ulla' la Medalla Honorífica de Oro de la Universidad.

El rector de la Universidad de Alcalá ha comunicado al Ministerio de Defensa que, con esta distinción, el centro quiere honrar y reconocer la labor de todos los profesionales sanitarios y no sanitarios que cada día realizan su trabajo con vocación y profesionalidad en el Hospital Universitario Central de la Defensa «Gómez Ulla».

Entre los méritos que ha señalado el rector de la Universidad de Alcalá, que han hecho al Hospital 'Gómez Ulla' merecedor de la distinción, destaca el que a pesar de las enormes dificultades y amenazas contra las que han tenido que luchar durante la pandemia de la COVID-19 han desarrollado un trabajo ejemplar, aceptando todos los sacrificios que se les requerían para atender a todos los enfermos, para mitigar su sufrimiento o para acompañarlos cuando era lo único que podían hacer.

Además, ha resaltado que en los momentos más difíciles de esta pandemia han dado a la sociedad una verdadera lección de vocación, profesionalidad y compromiso siendo un ejemplo para todos.

LA UMAER TRASLADA DE MALLORCA A BARCELONA A UNA MENOR EN ESTADO CRÍTICO POR EL CORONAVIRUS

Una niña de once años con coronavirus y una complicación grave derivada de la infección fue trasladada la noche del martes 15 al miércoles 16 de septiembre de urgencia de Mallorca hasta Barcelona por la Unidad Médica de Aero-evacuación (UMAER), perteneciente al Ejército del Aire.



La menor llevaba días ingresada en el hospital de Son Espases a consecuencia del coronavirus. Su estado se complicó en los últimos días. Padece una enfermedad inmunitaria (Graves Basedow) por lo que los expertos que la trataban decidieron su traslado a la capital catalana.

Después de varios días ingresada en el hospital Son Espases de Palma de Mallorca, el estado de la menor, que padece una enfermedad inmunitaria (Graves Basedow), se agravó y ***derivó en una patología cardíaca,*** por lo que los expertos que la trataban decidieron su traslado al centro barcelonés. Donde permaneció ingresada en estado crítico en el hospital de Valle de Hebrón de Barcelona.

DEFENSA EXPLICA CÓMO SERÁ EL TRABAJO DE LOS RASTREADORES MILITARES A DISPOSICIÓN DE LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS

La ministra de Defensa, Margarita Robles, ha asistido en la mañana del 28 de agosto a un encuentro informativo ofrecido por la subsecretaria de Defensa, María Amparo Valcarce, para explicar la propuesta del presidente del Gobierno de poner a disposición de las Comunidades Autónomas 2.000 efectivos de las Fuerzas Armadas para realizar labores de rastreo, especialmente a aquellas que tienen más dificultad.

Valcarce ha puesto en valor la amplia experiencia acumulada por las Fuerzas Armadas durante la operación «Balmis» contra la Covid-19 y ha resaltado también su alta cualificación técnica, capacidad de despliegue y amplísima experiencia en emergencias.





La Subsecretaria de Defensa ha subrayado que todos los rastreadores militares están ya a disposición de las Comunidades Autónomas previa solicitud al Ministerio de Sanidad. Y ha insistido en que las Fuerzas Armadas y la Sanidad Militar, gozan de una gran valoración ciudadana y de una magnífica relación de colaboración con las Comunidades Autónomas, lo que permite flexibilidad para adaptarse a los distintos protocolos.

Valcarce ha indicado que Defensa podría poner a disposición hasta 2 000 militares a petición de las Comunidades Autónomas y ampliar incluso su capacidad de formación si se solicitara, permaneciendo «el tiempo que haga falta» al servicio de la ciudadanía.

También ha recordado que el Ministerio de Defensa creó un Sistema de Rastreo para la detección precoz y vigilancia epidemiológica, así como capacitación a personal militar como rastreadores, para garantizar una capacidad y control suficientes con los que detectar el incremento de la transmisión de la Covid-19 entre el personal de las Fuerzas Armadas.

Para ello se puso en marcha un curso de rastreadores online, tomando como referencia el del Centro Internacional John Hopkins, adaptado a las necesidades y a la disponibilidad del personal de las Fuerzas Armadas y las propias condiciones de su puesto de trabajo.

La subsecretaria de Defensa ha detallado que el citado curso de rastreadores se compone de 5 módulos de formación en los que se da información sobre aspectos básicos de la enfermedad de la Covid-19, cuyo objetivo principal es dotar al personal que lo realice de los conocimientos necesarios para poder efectuar un seguimiento eficaz de los contactos, obtener la información necesaria para discriminar los posibles casos, calcular el tiempo de cuarentena en función de los datos obtenidos y dar apoyo a las personas afectadas.

Además, los rastreadores profundizan en el conocimiento del virus y la enfermedad, cuadros clínicos, períodos de incubación e infectivo, factores de riesgo, mecanismos de trasmisión, medidas de prevención, procedimiento para el rastreo de contactos y principios de actuación entre otros aspectos, todo ello teniendo en cuenta los aspectos relacionados con la protección de datos y principios de la comunicación para conseguir un intercambio de información eficaz.

La subsecretaria ha incidido en que «no todos los militares pueden ser rastreadores» y en la importancia del proceso de selección, «porque significa elegir al personal más apropiado y cualificado para esta tarea».

Posteriormente, los dos enfermeros de la Unidad Militar de Emergencias (UME), que ya han trabajado como rastreadores en el ámbito militar, han explicado su experiencia durante toda la operación «Balmis».

Ambos se han mostrado muy satisfechos con el «servicio que presentan a la sociedad» y han destacado «la complejidad» que supone actuar en los casos en los que se decide el aislamiento. En estos casos, el protocolo incluye soluciones para enfermos que convivan con personas con patologías, viviendas pequeñas o en otros supuestos en los que no sea posible el aislamiento.

Por último, la directora del Instituto de Medicina Preventiva de la Defensa, teniente coronel María del Carmen Aríñez Fernández ha hablado de su trabajo en Balmis y de su amplia experiencia en medicina preventiva y en la coordinación con el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES), del Ministerio de Sanidad.

La subsecretaria de Defensa ha resaltado la coordinación entre el Ministerio de Defensa y el Ministerio de Sanidad. Las Comunidades Autónomas realizarán su petición motivada y por escrito al Ministerio de Sanidad, que las valorará y trasladará al Ministerio de Defensa. Éste pondrá en marcha su protocolo de actuación, que se apoya en el conjunto de las Fuerzas Armadas (especialmente la UME) y en la Sanidad Militar y en el Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CCAES).

LA MINISTRA DE DEFENSA CONDECORA EN EL PALACIO DE BUENAVISTA AL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE ALCALÁ POR IMPULSAR EL CENTRO UNIVERSITARIO DE LA DEFENSA

Esta distinción reconoce la implicación de José Vicente Saz en el desarrollo de la formación de oficiales médicos del Ejército español

La ministra de Defensa, Margarita Robles, ha condecorado en la mañana del lunes 21 de septiembre a José Vicente Saz, rector de la Universidad de Alcalá de Henares (UAH), con la Gran Cruz del Mérito Militar con distintivo blanco por su labor en el campo de la formación militar y su implicación en la puesta en marcha del Centro Universitario de la Defensa.

La ministra ha felicitado a Saz y a la Universidad de Alcalá por la distinción, subrayando el trabajo realizado y su esfuerzo en un momento tan difícil para España, resaltando la condición de médico del condecorado.



Robles ha indicado que el acto «pone en valor algo tan importante para España como es la simbiosis entre el mundo académico y el de las Fuerzas Armadas: la universidad como factor de inteligencia, creación, innovación, tecnología, humanismo y esa voluntad de servir a los ciudadanos, algo que también representan las Fuerzas Armadas con su entrega, generosidad y con su compromiso con España y con los ciudadanos».

La subsecretaria de Defensa, Amparo Valcarce, también ha tenido unas palabras para Saz:: «Hoy, querido rector, no sólo estrechas lazos con las Fuerzas Armadas, también formas parte de una institución que tiene la alta misión constitucional de defender a España y de estar al servicio de los españoles».

Por su parte, Saz ha destacado en su discurso las oportunidades que ha tenido de colaborar en toda su carrera profesional con el Ejército y ha resaltado que desde la Universidad «nos hemos volcado al servicio de la sociedad y, en los últimos años, al servicio del Ministerio de Defensa, colaborando en la formación de oficiales médicos».

Además, ha indicado que «la Universidad de Alcalá se siente muy orgullosa del proyecto del Centro Universitario de la Defensa de Madrid, y espero que el Ministerio de Defensa también».

Con esta condecoración, también se le reconoce a Saz su brillante carrera académica y profesional como médico jefe del Servicio de Microbiología del Hospital Universitario Príncipe de Asturias, investigador, catedrático de Microbiología, decano de la Facultad de Medicina y rector de la Universidad de Alcalá, entre otros.

En el acto de imposición han estado presente la secretaria de Estado de Defensa, Esperanza Casteleiro, y el jefe de Estado Mayor del Ejército de Tierra, general de Ejército Francisco Javier Varela Salas, entre otras autoridades civiles y militares.





EL HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA GÓMEZ ULLA Y EL HOSPITAL CLÍNICO DE ZARAGOZA SE REFUERZAN CON EL DESPLIEGUE DE TIENDAS DE CAMPAÑA SANITARIAS DE LA UMAAD,S (UNIDADES MÉDICAS AÉREAS DE APOYO AL DESPLIEGUE) DEL EJÉRCITO DEL AIRE PARA EL TRIAJE Y ATENCIÓN DE PACIENTES DE COVID-19

El Hospital Central de la Defensa «Gómez Ulla» en Madrid y el Hospital Clínico de Zaragoza cuentan con tiendas sanitarias de campaña dotadas con material y equipamiento sanitario de la UMAAD –MADRID y UMAAD-ZARAGOZA pertenecientes a estas Unidades Médicas de Despliegue Aéreo del Ejército del Aire y desplegadas por las mismas dentro de los recintos exteriores de los Hospitales, destinadas a reforzar las capacidades en labores de triaje y atención de pacientes COVID-19, de éstos.




Despliegue en el Hospital Central de la Defensa «Gómez Ulla» de Madrid en septiembre 2020




Despliegue en el Hospital Clínico de Zaragoza en agosto 2020




Despliegue interior de material y equipamiento sanitario

REUNIÓN DE LAS MINISTRAS DE ESPAÑA Y FRANCIA MARGARITA ROBLES Y FLORENCE PARLY DONDE HABLARON DE UN PROYECTO PARA REFORZAR LA SANIDAD MILITAR EUROPEA



La ministra de Defensa, Margarita Robles, ha mantenido un encuentro el 24 de septiembre con su homóloga francesa, Florence Parly, en la sede del Ministerio de Defensa.

Durante el encuentro, que ha sido un reflejo de la sintonía entre las Fuerzas Armadas de ambos países, las titulares de defensa han abordado, entre otros, el compromiso con África, especialmente con el Sahel, el papel de las Fuerzas Armadas en apoyo de la sociedad civil ante la pandemia originada por el virus COVID-19 y la apuesta firme por la Unión Europea.

«Creo que una de las grandes asignaturas pendientes que tiene en estos momentos la Europa de la Defensa es precisamente que pueda haber cuerpos de Sanidad Militar europeos», ha dicho Robles durante la rueda de prensa conjunta sobre un proyecto del que ya se habló en el seno de la OTAN y en el que estarían interesados España, Francia, Alemania y otros países.

Respecto a la COVID-19, la titular de Defensa subrayó la contribución fundamental de las Fuerzas Armadas a los esfuerzos de las autoridades civiles para luchar contra la pandemia, como así lo demuestra la actual puesta a disposición de unos 2.000 efectivos para

EL ISFAS Y EL CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS FARMACÉUTICOS COMIENZAN A DESARROLLAR LA RECETA ELECTRÓNICA

El secretario general gerente del Instituto Social de las Fuerzas Armadas (ISFAS), José Ramón Plaza, y el presidente del Consejo General de Colegios Farmacéuticos, Jesús Aguilar, han firmado hoy la Adenda al concierto que tienen suscrito ambas entidades y que posibilitará la prescripción electrónica a todo el colectivo protegido por ISFAS, casi 600.000 beneficiarios.





La Asamblea General de Colegios ha aprobado previamente esta mañana la Adenda, que desarrolla los procedimientos y requerimientos del Sistema Electrónico de ISFAS, así como las actuaciones que seguirán la red de más de 22.000 farmacias para proceder a lad ispensación de los medicamentos prescritos por vía electrónica. Este sistema garantiza la inmediata y progresiva integración de los beneficiarios que han elegido la asistencia sanitaria a través de los Servicios Públicos de Salud y es la base para la total implantación de la receta electrónica en ISFAS, también de quienes han elegido la asistencia sanitaria a través de entidades aseguradoras concertadas. Del mismo modo, con la firma de esta Adenda se incorpora al Concierto el nuevo procedimiento de facturación de las dispensaciones realizadas por este nuevo formato de prescripción, por parte de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Según recoge el texto, el Consejo General y los Colegios de Farmacéuticos aseguran la interoperabilidad y la accesibilidad de todas las farmacias al Sistema de Receta Electrónica de ISFAS y garantizan la continuidad del servicio con los requisitos establecidos de seguridad en las comunicaciones, infraestructura y arquitectura tecnológica. Todo ello a través del nodo de conexión del Consejo General de Farmacéuticos Organización Farmacéutica Colegial, Nodofarma, y en colaboración con la infraestructura tecnológica de los Colegios de Farmacéuticos.

El secretario general gerente de ISFAS, José Ramón Plaza, ha resaltado el trabajo realizado por las oficinas de farmacia durante la etapa más dura de la pandemia, y ha agradecido la colaboración del Consejo para la puesta en marcha de los procedimientos de dispensación a pacientes crónicos durante la vigencia del Estado de Alarma. También ha destacado que la firma de hoy supone



avanzar en el proceso de digitalización impulsado en el ISFAS, en este caso sentando las bases para el pleno desarrollo de una prestación farmacéutica digitalizada.

Por su parte, el presidente del Consejo General de Farmacéuticos, Jesús Aguilar ha destacado y agradecido «el buen entendimiento entre ambas instituciones que ha permitido trabajar en un escenario adverso producido por la pandemia del COVID-19 y cerrar con agilidad este importante acuerdo que va a permitir facilitar un modelo de receta electrónica que mejorará aún más la prestación farmacéutica que reciben los 600.000 beneficiarios de ISFAS a través de cualquiera de las 22.071 farmacias españolas.» Además, Aguilar ha destacado como ejemplo de la colaboración «las soluciones que el Consejo General e ISFAS han implantado durante la pandemia para garantizar siempre el acceso a los medicamentos, evitar desplazamientos innecesarios y contagios».

TRAUMATOLOGÍA MILITAR EN EL 57º CONGRESO SECOT



Por segundo año consecutivo, y gracias al apoyo del servicio de Telemedicina, la Sanidad Militar estuvo representada en el Congreso Anual de la Sociedad Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología (SECOT), cuya 57ª edición se celebró en formato online los días 30 de septiembre y 01 y 02 octubre de 2020.

El congreso SECOT, que se celebra de forma anual, es la principal reunión científica y con mayor repercusión en la especialidad de Traumatología a nivel nacional. Esta edición online contó con la participación telemática de cinco miembros del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del HCD «Gómez Ulla» en una mesa debate, que llevó por título «Cirugía Ortopédica en Combate: Actualización».

Moderada y dirigida por el Coronel Médico D. Fco. Javier Areta Jiménez, jefe del servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del HCD «Gómez Ulla», la mesa estuvo compuesta por cuatro conferencias impartidas por el Teniente Coronel Médico J. Adolfo Orellana Gómez-Rico, los Comandantes Médicos Diana M. Crego Vita y Carlos Rodríguez Moro, y el Capitán Médico Rafael García Cañas, todos ellos traumatólogos destinados en el HCD «Gómez Ulla».

Además del ya siempre habitual interés que suscitan los temas de sanidad militar en el ámbito civil, las ponencias generaron una gran acogida y una amplia repercusión en las redes sociales



III JORNADAS DE SANIDAD MILITAR DESDE LA EXPERIENCIA ASOCIACIÓN DE VETERANOS DE SANIDAD MILITAR (ANAVESAN)



ASOCIACION NACIONAL DE VETERANOS DE SANIDAD MILITAR

III Jornadas de Sanidad Militar desde la Experiencia

Jueves 19 de Noviembre 2.020

"CASA DE GRANADA" Calle de Dr. Cortezo 17 - (Madrid) 28012

Programa Científico

Coordinador: Coronel Medico D. FELIX CONDE BENITO

10:00. Inauguración

10:15. 1ª Conferencia. "QUO VADIS en Vacunas. El futuro ya está aquí".

Ponente: D. Marcos Carcedo Marín - Asesor Médico Vacunas Departamento Médico Vacunas GSK

11:15. Café

11:30. 2ª Conferencia "Historia de la Sanidad en la Guardia Civil"

Ponente: D. Antonio Blanco Yáñez - Comandante Enfermero. FCMASA 1

12:30. 3ª Conferencia. "La Sangre en Zona de Operaciones, un desafío más allá del Quirófano"

Ponente: Dª. Nuria Fraile Alvarez - Capitán Enfermero. Centro de Transfusión de la FAS

13:30. Descanso. Aperitivo (entrantes variados, vino español)

15:30. 4ª Conferencia. Importancia de la Asociación de Veteranos en Sanidad.

Ponente: D. Ángel Villar Morillo – Comandante SM (R) Secretario ANAVESAM.

16:30. Clausura y entrega de Condecoraciones.

Dr. Manuel J. Guiote Linares - General de Brigada Médico, Presidente "ANAVESAM"

* Aforo limitado por aforo limitado, sujeto a las medidas/reglamentos preventivos de protección y para prevención para la pandemia COVID-19

* Entrada libre, inscripción gratuita previa inscripción. Se ruega por motivos de seguridad y aforo las inscripciones sean comunicadas antes del 14 de noviembre al correo o/o teléfonos que se citan.

* Estas jornadas podrán ser seguidas por vía telemática (plataforma online digital)

Secretaria ANAVESAM. E-mail: secretaria@anavesam.com Tf: 620 588 318 / 696 454 638

WEB: www.anavesam.com

COLABORAN: GETIME, S.L. Glaxo Smith

El pasado 19 de Noviembre de 2.020 se celebraron las III Jornadas de Sanidad Militar desde la Experiencia en el Salón de Actos de la Casa de Granada en Madrid. A pesar de las circunstancias adversas en las que nos encontramos por culpa de la pandemia la asistencia de presente fue aceptable y los enlaces «on-line» numerosos. Toda la jornada fue coordinada por el Coronel Médico D. Félix Conde.

Gracias a los oradores resultó una jornada amena, ilustrativa y pedagógica. Fue una ventana abierta al conocimiento. Del pasado, del presente y del futuro que nos espera.

Una ventana abierta al futuro en las palabras de D. Marcos Carcedo, Asesor Médico de Vacunas de la empre4sa GSK, que tituló su conferencia: «QUO VADIS en Vacunas. El futuro ya está aquí».

Una ventana abierta al pasado en la ponencia del Comandante Enfermero D. Antonio Blanco, que versó sobre «La Historia de la Sanidad Militar en la Guardia Civil».

Una ventana abierta al presente en la conferencia pronunciada por la Capitán Enfermero Dª Nuria Fraile bajo el epígrafe: «La sangre en la zona de operaciones, un desafío más allá del Quirófano».

Una ventana abierta al pasado, al presente y al futuro en boca del Comandante de S. M. D. Ángel Villar, que defendió «La importancia de las Asociaciones de Veteranos».

Los asistentes tuvieron ocasión de «aprender mucho», en palabras de cada uno de ellos. La claridad, la elocuencia, la buena voluntad y la predisposición de los oradores hizo que la jornada se hiciera corta; que deseáramos más.

Fueron por primera vez transmitidas vía «on-line», en directo desde nuestra página web. Nos han servido, como no, de experiencia para en próximas ocasiones hacerlo mejor.

Vamos aprendiendo. Volverán las Jornadas de Sanidad Militar desde la Experiencia el próximo año.

Por último, la clausura de la jornada, por el presidente de ANAVESAN, el General de Brigada médico D. Manuel J. Guiote Linares, para agradecer a los presentes, a los conectados on line y a los oradores su participación en los actos.



Coordinador de las III Jornadas Coronel médico Felix Conde



Ponentes de Izquierda a derecha: D. Marcos Carcedo; Capitán enfermero Nuria Fraile; Comandante enfermero Antonio Blanco.



Presidente de ANAVESAN General de Brigada médico Manuel Guiote

Y el momento más emocionante: la entrega de Condecoraciones.

Fueron condecorados con la Medalla al Mérito de la Asociación Nacional de Veteranos de Sanidad Militar, por su especial relevancia y comportamiento para con la Asociación, el Ejército en general y la Sanidad Militar en particular: Nuestro compañero, el Comandante S. M. D. José Antonio Moreno Ortigosa. D. Daniel Portero, presidente de la Asociación Dignidad y Justicia. D. José Antonio Sánchez, Alcalde de Humanes de Madrid.

PAPEL DE LA ESCUELA MILITAR DE SANIDAD EN EL MÁSTER EN SANIDAD MILITAR OPERATIVA DEL CENTRO UNIVERSITARIO DE LA DEFENSA DE MADRID

A la Escuela Militar de Sanidad (EMISAN) de la Academia Central de la Defensa, en Madrid, se han incorporado 85 alumnos, todos ellos con una formación previa en el ámbito sanitario (médicos, psicólogos, enfermeros, farmacéuticos, odontólogos y veterinarios).

Acuden desde la Academia General Militar de Zaragoza, donde han realizado parte de su formación militar básica. Durante los próximos nueve meses tendrán que tendrán que enfrentarse a la fase específica, en las aulas de la EMISAN, para convertirse en oficiales de Sanidad Militar. Serán los primeros en hacerlo con el plan de estudios ajustado al nuevo máster universitario en Sanidad Militar Operativa.









Las asignaturas se han adecuado a la normativa y los requerimientos de créditos ECTS de la Universidad de Alcalá de Henares. «Por eso se ha incrementado el tiempo que pasarán en la Escuela. Antes era un semestre; ahora, un curso académico. También se ha reducido su estancia en las Academias Generales de los Ejércitos y en la Escuela Naval Militar: de un mes en cada una de ellas se pasa a dos semanas. Tras su reciente paso por la academia de Zaragoza, en el último trimestre del curso irán a San Javier (Murcia) y Marín (Pontevedra).

El nuevo máster en Sanidad Militar Operativa es un postgrado de la Universidad de Alcalá que, aunque se imparte en la EMISAN —centro responsable de la enseñanza de formación y perfeccionamiento de todo el personal del Cuerpo Militar de Sanidad—, está gestionado por el Centro Universitario de la Defensa (CUD) de Madrid cuya sede también se encuentra en la Academia Central de la Defensa.

La relación entre el CUD y la EMISAN es estrecha y comparten aulas para las prácticas de los alumnos, como la de simulación. «Pero la medicina es algo más —puntualiza el director del CUD—. Lo más importante es el trato con los pacientes y los compañeros. Eso se aprende en el hospital. La tensión no es la misma que en el simulador».

Además de las enseñanzas de formación, la EMISAN imparte diversos cursos en los que también participa personal de Cruz Roja, SUMMA, SAMUR y Protección Civil. Entre ellos está el curso de Soporte Vital Avanzado en Combate para los militares que despliegan en misiones internacionales y que este año debido a la pandemia ha acortado su duración al eliminarse las prácticas en el campo, donde es inevitable el contacto personal. También, el de Psicología Aeronáutica, de nueva creación, que este año lo hacen 12 oficiales; el de observadores para el Mantenimiento de la Paz, que realiza junto a la Escuela de Guerra; Enfermería en Ambiente Hiperbárico; Médico de Vuelo... En total, la EMISAN mueve unos 1.100 alumnos cada año en enseñanza de perfeccionamiento.

La Escuela, además, está acreditada como Centro de Entrenamiento de la *National Association of Emergency Medical Thecnicians* y participa como dirección técnica en el Programa DN8644-COINCIDENTE con el proyecto SIMUR (Simulador Interactivo en Realidad Virtual Multiusuario).

El trabajo de los sanitarios militares durante la primera oleada de la pandemia fue fundamental. «Entonces, la EMISAN dio un paso al frente y nueve profesores estuvimos comisionados en el *Gómez Ulla*. En mi caso, como intensivista en la UCI», recuerda el coronel director Bartolomé Cela. También, los alumnos de Medicina que tenían titulación previa de Enfermería. «Coincidí en el turno de noche con cinco alféreces enfermeros y les decía que eso era también Sanidad Militar, no solo el trabajo en nuestros destinos. En una situación de crisis, tenemos que estar ahí para lo que se no pida, según nuestras capacidades y competencias. Fue una experiencia enriquecedora aunque dura, muy dura», concluye el coronel.

TOMA DE POSESIÓN DEL GENERAL DE BRIGADA VETERINARIO D. ALBERTO PÉREZ ROMERO

El pasado día 15 de octubre de 2020 a las 12:30h, en la sala de reuniones de la Inspección General de Sanidad, tuvo lugar el Acto de Toma de Posesión del General de Brigada Veterinario D. Alberto Pérez Romero, como Subinspector General de Apoyo Veterinario. El acto fue presidido por el Excmo. Sr. General de División Médico D. Antonio Ramon Conde Ortiz, Inspector General de Sanidad de la Defensa, quien destacó las cualidades que le habían hecho merecedor de dicho nombramiento.





Tras jurar su nuevo cargo, el Gral. Pérez Romero, pronunció un breve discurso, agradeciendo la confianza que en él se había depositado y recordando todos los apoyos recibidos por parte de amigos, compañeros y en especial familiares, durante su trayectoria personal y profesional.

El acto se realizó con la mínima presencia de asistentes con el propósito de respetar medidas sanitarias necesarias para la prevención de la transmisión de la COVID-19, sin que ello le restase solemnidad y relevancia.

FIRMA DE UN CONVENIO ENTRE EL MINISTERIO DE DEFENSA Y EL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE MADRID PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES FORMATIVAS Y DE INVESTIGACIÓN EN EL ÁMBITO DE LAS CIENCIAS FARMACÉUTICAS.

Con fecha 23 de noviembre se ha firmado un Convenio entre el Ministerio de Defensa y el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid (COFM) por el que sientan las bases de colaboración para el desarrollo de actividades formativas y de investigación en el ámbito de las ciencias farmacéuticas.



El acuerdo firmado, de una parte, por Dª Maria Amparo Valcarce García, Subsecretaria de Defensa, y de otra parte, por don Luis González Díez, Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid, y ante una evidente sinergia entre las funciones de la Subinspección General de Apoyo y Ordenación Farmacéutica y las del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid, busca la cooperación para promocionar y dar a conocer los fines de ambas entidades, facilitando un mejor aprovechamiento de sus recursos, capacidades y experiencias en el ámbito farmacéutico.

Esta colaboración entre el Ministerio de Defensa y el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid será a través de la Subinspección General de Apoyo y Ordenación Farmacéutica, dependiente de la Inspección General de Sanidad de la Defensa, y mediante actividades formativas y de investigación, intercambio de conocimientos, información y experiencia, en el ámbito de las Ciencias Farmacéuticas y de la Salud.

Una Comisión de Seguimiento paritaria, que estará integrada por dos representantes designados por cada parte, velará por el cumplimiento y seguimiento de los acuerdos adoptados en el Convenio.

OPERACIÓN BALUARTE: MÁS DE 2.000 RASTREADORES MILITARES OPERAN YA EN LAS DISTINTAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS

Castilla y León, con 360, es la región que cuenta con más efectivos dedicados a estas labores

Las Fuerzas Armadas ya han puesto a disposición de las comunidades autónomas más de 2.000 rastreadores militares desde que el pasado 30 de septiembre comenzara la operación «Misión Baluarte».



En concreto, el jueves día 5 de noviembre se alcanzaron los 2.063 rastreadores militares operativos tras la activación en Andalucía, Valencia y Castilla y León de varias secciones epidemiológicas que estaban ya en fase de integración con los sistemas informáticos de las distintas comunidades autónomas.

Tras estas nuevas incorporaciones, Castilla y León es la que comunidad que más rastreadores militares ha activado con un total de 360. Le siguen Valencia con 312, Andalucía con 210, Galicia con 190, Madrid con 150, Castilla-La Mancha con 141, Murcia con 110, Baleares con 107, Asturias con 90, Aragón con 88, Cantabria con 64, Extremadura con 60, Navarra con 43, Ceuta con 40, Melilla con 37, Canarias con 31 y la Rioja con 30.

A día de hoy la disposición es la siguiente:

Andalucía	210
Aragón	88
Asturias	90
Baleares	107
Canarias	31
Cantabria	64
Castilla-La Mancha	141
Castilla y León	360
Ceuta	40
Extremadura	60
Galicia	190
La Rioja	30
Madrid	150
Melilla	37
Murcia	110
Navarra	43
Valencia	312
Total	**2063**



LA DEFENSA DE BALER. LA IMPORTANCIA DEL MÉDICO

Manuel José Guiote Linares
General de Brigada médico (Retirado)



Teniente médico provisional Rogelio Vigil de Quiñones y Alfaro

El día 2 de Junio de 1899 a las 0900 horas, el Tte. Martin Cerezo, Jefe del destacamento de Baler manda tocar atención y llamada. Ante la sorpresa del enemigo, se arría la Bandera Española en la posición. Han transcurrido 337 días de asedio.

Tras la Firma del Acta de Capitulación, que no rendición, por parte filipina realizada por los Jefes y Oficiales de la Fuerza sitiadora y por parte española de los Oficiales de la Fuerza sitiada (Martin Cerezo y Vigil de Quiñones) dan por finalizado el sitio, respetándose la vida y las pertenencias particulares de los defensores, que serán conducidos a lugar seguro. Los treinta y tres supervivientes, entre los que está el Tte. Medico Provisional D. Rogelio Vigil de Quiñones y Alfaro, protagonista de este relato, abandonan la posición. El sol se ha puesto en el Imperio.

Pero antes de centrarnos en la figura de Vigil de Quiñones, conozcamos los antecedentes a éste tercer cerco a la iglesia de Baler.

El 20 de septiembre de 1897 llega a Baler el primer teniente José Motta Hidalgo al mando de 50 hombres del Batallón de Cazadores Expedicionario núm. 2, con la orden de establecer una guarnición permanente en el pueblo, que contaba ya con una Comandancia político-militar ejercida por el capitán Antonio López Irizarri y un puesto de la Guardia Civil al mando de un cabo peninsular y guardias filipinos.

Para el alojamiento de la Fuerza se los divide en tres edificios, la parte baja de la Comandancia, el cuartel de la Guardia Civil y la casa del maestro. El teniente se alojó en el convento de la iglesia.

El teniente Motta mandó construir una trinchera circular alrededor del pueblo y otra angular que, unida a la anterior cerraba las dos puertas de la iglesia, único edificio sólido del pueblo y donde se refugiarían en caso de necesidad. No contó que el ataque se produciría desde el propio pueblo.

El Katipunan comisionó a Teodorico Luna Novicio, natural de Baler, para dirigir un ataque considerado fácil de realizar al ser una fuerza poco numerosa y aislada. Su objetivo, apoderarse del armamento y munición, así como elevar la moral a los katipuneros, acorralados en Biak-na-Bato.

La noche del 4 al 5 de octubre, sobre las 2 de la madrugada, atacó simultáneamente a los centinelas, retén de guardia y edificios dormitorios. Después de rechazar a los insurrectos y despejar la plaza y alrededores, dirigidos por el capitán Irizarri, se trasladaron a la iglesia.

El mismo día 5 llegó el transporte de la Armada *MANILA*, informados de la situación, los auxilió con once marineros y el médico Eustaquio Torrecilla con su botiquín.

El día 7 se trasladaron a la iglesia seis cañones antiguos que había en el pueblo y que en el tercer cerco usaría Martín Cerezo.

El día 17 fueron liberados por fuerzas desembarcadas, un capitán, dos tenientes y ciento tres de tropa.

De los 51 soldados españoles censados el día 4, había, un teniente y seis Cazadores muertos, quince heridos y nueve prisioneros.

El capitán Jesús Roldán Maizonada era el capitán al mando de la compañía desembarcada para levantar el sitio y quedó, además, cómo jefe político-militar de la Comandancia, en sustitución del anterior, capitán Irizarri, según las ordenes de las que era portador el capitán Roldán. Decidió fortificarse en la iglesia, permaneciendo a la defensiva, si bien se realizaban descubiertas por los alrededores todos los días y siendo hostigados por las noches en la iglesia.

El 11 de enero el teniente Lamela con 20 Cazadores realizaba una descubierta y fue emboscado resultando herido él mismo y 14 soldados, 6 de ellos graves. Roldán, al oír los disparos, ordenó salir a 50 más en su auxilio. Los filipinos, en un primer momento se retiraron y al regresar la Fuerza nuevamente a la iglesia vuelven a ser atacados, sufriendo dos muertos las fuerzas españolas y rodeando los filipinos la iglesia.

El 18 de enero, ante estas noticias trasladadas por el vapor que realizaba el abastecimiento de la compañía y no pudiendo desembarcar el mismo, se ordena formar una columna compuesta por 4 compañías, al mando del comandante Juan Génova e Iturbe, con la misión de levantar el cerco y proteger el desembarco de las provisiones. Llegan a Valer el día 23, como estaba previsto, procediendo al cumplimiento de las órdenes.

Este segundo asedio ha durado doce días.

El 7 de febrero de 1898 parte un nuevo destacamento hacia Baler, a fin de relevar a la guarnición allí existente; al mando del teniente Zayas. El 5 de febrero había embarcado en Manila a bordo del vapor *Compañía de Filipinas*, el teniente médico provisional Rogelio Vigil de Quiñones y Alfaro. Es posible que la anterior experiencia fuera la causa de enviar apoyo sanitario.

NUESTRO PROTAGONISTA

Es difícil saber qué piensa o como ha visto su realidad Vigil, ya que nunca escribió nada referente a él o las situaciones vividas. Un médico militar anónimo, firmaba con seudónimo, que lo conoció personalmente en Melilla escribió en la Revista Profesión Médica de 1971, que D. Rogelio era un hombre «de una modestia excesiva».



Si bien de primera mano no podemos saber nada, sí por los comentarios de quienes lo conocieron, no he encontrado a nadie que hable mal de él rara situación, y por los documentos que sobre él y su actividad existen.

Muchos militares españoles son conocidos en diferentes partes del mundo, pero hay uno conocido en todo el mundo, el Capitán Medico D. Santiago Ramón y Cajal y una hazaña militar española se estudia en todo el mundo, «La Defensa de Baler», en la que un médico es la pieza clave. Sin él no hubiera sido posible tal defensa.

Nace en Marbella, en el seno de una familia militar, su padre es Capitán de Infantería, el día 1 de enero de 1862 con el nombre de: Rogelio Arturo Enrique Manuel de la Santísima Trinidad Vigil de Quiñones y Alfaro; siendo bautizado en la iglesia de la Encarnación de su ciudad natal.



Vista de Marbella e Iglesia de la Encarnación

No sabemos nada de su infancia, pero es de suponer que fue la de un niño normal y observador de la época, en un entonces pequeño pueblo de Málaga, donde estudió la enseñanza primaria y se despertó su interés por la naturaleza.

Ya adolescente, su familia se traslada a Granada, lugar cultural de referencia en Andalucía Oriental, donde estudia bachillerato y medicina, ayudado por su hermano, médico también y militar profesional, que morirá en Cuba. Su rendimiento académico en el bachillerato es brillante y en medicina bueno, dentro de lo normal. Su expediente académico se conserva en la Facultad de Medicina de Granada.

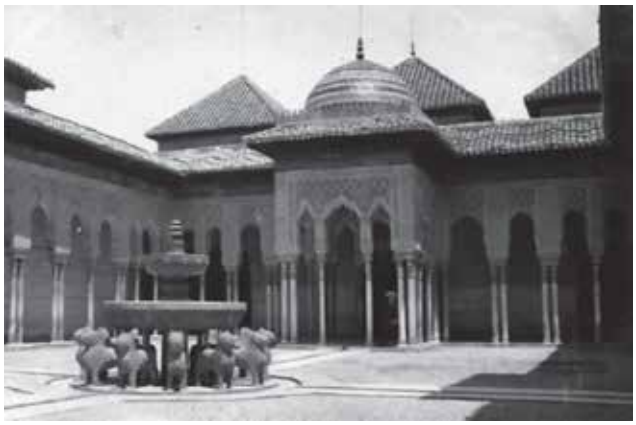
Terminada su carrera de medicina ejerce en un pequeño pueblo del Valle de Lecrín, Talará, durante once años donde adquiere gran experiencia en el desempeño de la profesión médica. Se encarga de asistir a todo tipo de pacientes muchos médico- quirúrgicos: heridas por mordedura de animales, politraumatismos por hundimiento de casas, heridas penetrantes por arma blanca y pacientes médicos, como los afectados en una epidemia de viruela, de sarampión o de cólera que afectaron al pueblo, está ultima en el verano del 1885 con 63 casos y que produjo 13 víctimas mortales. Todo ello le servirá de práctica para su posterior actuación en Filipinas.

Si bien tiene una gran experiencia médica cuando se alista voluntario para ir a Filipinas, no tiene ninguna experiencia militar. «Militar» se hace sobre el terreno y es para mí un ejemplo de militar y de médico. Si un médico militar es un militar que hace «medicina», un médico de los militares es un médico que trata militares y no sabe de milicia, él sabe de medicina y las circunstancias le hacen aprender y desempeñarse como militar.



Partida de nacimiento

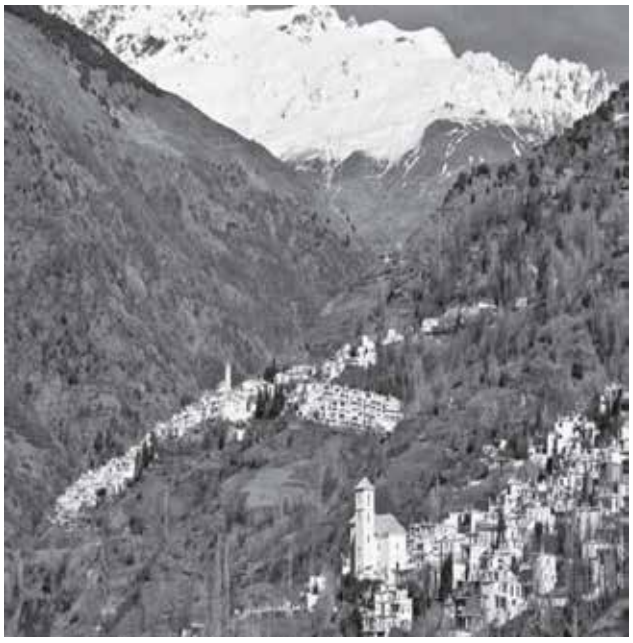
En 1897 sea alista como Tte. Medico provisional, el equivalente hoy día a la escala de complemento y solicita voluntario prestar servicio en Filipinas. No estamos en su cabeza, ni él cuenta el porqué de esa decisión. Pero podemos deducir el motivo. Una versión «romántica» que serviría como parte de la trama de una película es que la causa fue un desengaño amoroso, no parece creíble ni lógico, más, si valoramos que recientemente ha muerto su padre y su hermano Capitán médico en Cuba, además del ambiente de



Patio de los Leones. Alhambra Granada



Uno de los Patios del Hospital de San Juan de Dios en Granada. Facultad de Medicina en tiempo de Vigil.



Lecrín actualmente

reclutamiento general que se vivía en aquel momento. Ambas cosas sumadas pueden darnos la clave, el patriotismo y la necesidad de mejora económica que le permitiría ayudar a la familia de su hermano, como en su momento éste le ayudo a él. Corroborando esto, existen dos documentos, uno firmado en Madrid el 20 de noviembre de 1897y otro de confirmación firmado en Manila el en febrero de 1898, por los cuales deja una asignación mensual, desde el momento del embarque de 125 pesetas a favor de su hermano Carlos residente en Granada. Se encuentran estos documentos en el expediente personal de Vigil.

Zarpa de Barcelona el 4 de diciembre, en el Vapor *Isla de Mindanao* llegando a Manila el 1 de enero de 1898, tiene 36 años. Éste dato tiene importancia ya que será el de mayor edad en la posición y posiblemente entre los defensores esto suponga un plus de autoridad y de equilibrio. *«... fue a la vez Jefe y padre cariñoso »* testimonio de uno de los soldados en la instrucción para la concesión de la Laureada de San Fernando.

Su misión es prestar servicio de guardia en el hospital de Malate. Su situación, destinado en la IV Brigada de Sanidad. La situación de Filipinas en ese momento era realmente complicada. Tras la Paz de Biak-na-Bató, posterior a un levantamiento que se zanja dando dinero a los cabecillas y que lo usan para su beneficio y rearmarse; el error del fusilamiento de Rizal (José Protasio Rizal Mercado y Alonso Realonda) como traidor, condición que no asumirá ni ante el Piquete de Ejecución y las acciones del Katipunan que eran de una crueldad tremenda influyen sin ninguna duda, en el ánimo del personal allí destinado.

A todo esto hay que sumar el terreno, un archipiélago de más de 7000 islas, difícilmente defendible, ya que se comete el error de tener desplegados pequeños destacamentos en lugar de concentrar fuerzas y defender los enclaves importantes (Gral. Riquelme) y que cuenta con un problema estructural, Filipinas no se ha preparado para la defensa, la colonización ha sido confiada a los Franciscanos que no *«han enseñado el español, ellos han aprendido el tagalo»*. No es lo mismo la situación en las ciudades y enclaves importantes con parámetros superponibles a cualquier ciudad europea, que en el resto del territorio.

Las fuerzas españolas antes de la declaración de Guerra por parte de EEUU, se concentran en Manila y Mindanao y desde la parte que nos ocupa, el apoyo sanitario, cuenta con una Brigada de Sanidad con solo 58 oficiales médicos, que llegan a ser 131; (51 de los cuales provisionales), como Vigil. La Fuerza desplegada en total al inicio del conflicto con EEUU llega a 43156 efectivos, contando Guardia Civil y Carabineros, tras la incorporación de 15 batallones expedicionarios. Cuentan con armamento moderno, Fusil máuser español 1893 de repetición, los batallones expedicionarios y los locales con el fusil Oviedo 1875 de 11mm. (.433 Spanish), copia del americano Remington y que usaba el U.S. Army junto al fusil Krag-Jogensen, bastante inferior al Mauser.

El ejército filipino se nutre de desertores e insurrectos, están apoyados por Estados Unidos, conocen el terreno y tienen el apoyo de la población, pero como debilidades tienen peor armamento y poca instrucción.

Tras empezar el conflicto se va a producir una rápida derrota de las Fuerzas españolas a causa de:



Compañía que hacia el viaje a Filipinas. Fíjense en el precio del billete en 1ª clase 1.783 en pesetas.



– Haber dado recursos económicos a los Jefes insurrectos. Paz de Biak-na-Bato.

– Entrada de EEUU en la guerra.

– Regreso de la Escuadra española de socorro tras el Desastre de Cavite.

– Error del General Riquelme al mantener pequeñas entidades de Fuerza desplegadas en las islas del archipiélago.

En todos los destacamentos se dan una serie de circunstancias comunes:

– Miedo a las acciones crueles del Katipunan.

– Incidencia de las bajas en la moral y capacidad de combate.

– Sentido del deber y amor a España.

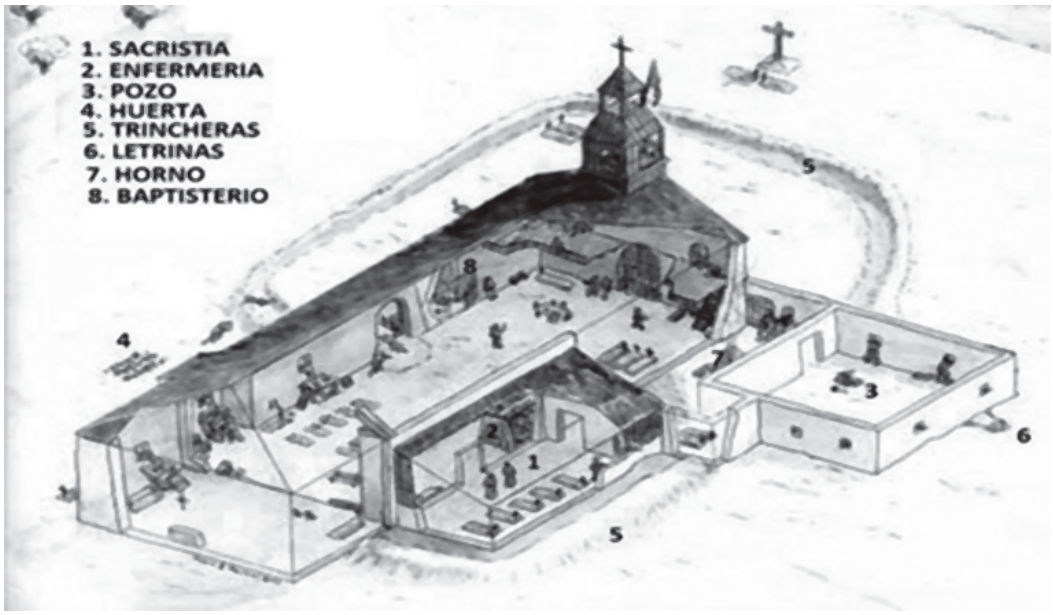
– Esperanza en la reacción y socorro de otras fuerzas, España no puede abandonarlos.

– Convencimiento de que si resisten serán auxiliados.

Pero todos estos destacamentos caen más bien pronto que tarde, salvo el de Baler. ¿Qué lo diferencia? La experiencia de dos cercos anteriores; la situación de aislamiento, no saben lo que pasa fuera y en su cabeza no entra que España por el tratado de Paris, haya cedido el territorio a EEUU por un montante económico y la presencia dentro de la Posición de un médico, que además tiene unos grandes valores personales.

Volviendo a nuestro protagonista, es destinado a Baler acompañado por tres sanitarios (uno español, Bernardino Martin Cainzo y dos filipinos que desertarán) con la misión de montar una enfermería. Desembarca el 13 de Febrero de 1898, junto a 50 Cazadores, doce de ellos repiten del primer destacamento del difunto teniente Motta y uno que se queda del segundo sitio. Los Tenientes Zayas, al mando de los Cazadores y Martín Cerezo, además del Capitán de las Morenas, nuevo Comandante político-militar y el Padre Carreño, que se incorporaba nuevamente como párroco de Baler, después de haber sido prisionero del katipunan y de convalecer de su enfermedad, constipado gastrointestinal, a resultas de su cautiverio.

La situación en el poblado se va enrareciendo con incidentes cada vez más graves y la Fuerza española decide refugiarse en la Iglesia, edificio que ofrece buena protección. Esto ocurre el 27 de junio de 1898 día de la Virgen del Perpetuo Socorro la que sería Patrona de Sanidad Militar. Como el ambiente sigue deteriorándose y haciéndose más agresiva la actitud de la población el día 1 de julio del mismo año se decide no volver a salir. Se inicia el Sitio y la Defensa de la Posición. La iglesia se adapta para la defensa; cuentan con un pozo. El perímetro es de 30x10m**.**



El dos de Junio de 1989, 337 días después, tras la Capitulación finaliza el sitio, quedan 33 supervivientes exhaustos y casi todos enfermos.

ROGELIO VIGIL DE QUIÑONES Y ALFARO: MILITAR, MEDICO LIDER Y HOMBRE

EL MILITAR

De Martin Cerezo:

> *«El veinte de abril próximo pasado por la noche, el enemigo trato de quemar la sacristía de la iglesia (que era de madera) arrimando catorce haces de leña, el centinela de la ventana izquierda del Altar Mayor, avisó que debajo de ésta y arrimado a la pared donde no podía batirlos, se encontraban insurrectos, al oír esto el señor Vigil de Quiñones de una manera resuelta, cogió su revólver, metió la mano por la aspillera y empezó a disparar arrojándolos de debajo de la ventana, sin mirar que podían haberle cortado el brazo de un machetazo».*

Es una persona resuelta, implicado en la defensa con las armas en la mano y distante del «personaje» distraído y algo pusilánime que algunos nos quieren hacer ver que fue.

Hay otras manifestaciones vertidas en la instrucción para la laureada que nos dan idea de su actuación y su carácter:

> *´«aunque era médico alternaba en las horas de servicio con el teniente y acudía cuando era necesario a ayudar a los defensores o asistir a los heridos y enfermos»*
>
> *«durante la defensa de los atrincheramientos y sobre el lugar de la acción atendía a los heridos… y al mismo tiempo se batía como los demás»…*

Se ha hecho militar en «La Posición» con la experiencia y por necesidad.

Como Oficial, se turna en todos los Servicios con Martin Cerezo, firma el Acta de Capitulación, *«En Baler a los dos días del mes de junio de mil ochocientos noventa y nueve, el 2.º Teniente Comandante del Destacamento Español, D. Saturnino Martín Cerezo, ordenó al corneta que tocase atención y llamada, izando bandera blanca en señal de Capitulación, siendo contestado acto seguido por el corneta de la columna sitiadora. Y reunidos los Jefes y Oficiales de ambas fuerzas transigieron en las condiciones siguientes:…*

> *Y, para los fines que haya lugar, se levanta la presente acta por duplicado, firmándola los señores siguientes: el teniente Coronel de la columna sitiadora, Simón Tecson. El Comandante, Nemesio Bartolomé. Capitán, Francisco T. Ponce. Segundo teniente, comandante de la fuerza sitiada, Saturnino Martín. El teniente médico provisional, Rogelio Vigil.»*

Y otro dato importante, tras evitar la muerte de Martin en el viaje de regreso, se le encarga conducir la Fuerza hasta Manila.

EL MEDICO

Demuestra que ha asimilado bien la parte de formación en la facultad y que ésta, unida a la experiencia ganada con el ejercicio de la profesión en la zona rural, junto a sus cualidades personales, han servido para hacer de él, un instrumento tremendamente eficaz cuando se enfrenta a la situación extrema que le toca vivir. Y va a conseguir el éxito a lo largo de los 337 días de aislamiento mediante:

- ***Conocimiento:*** Sabe que hay algo que se llaman «vitaminas» y que son importantes para la prevención de enfermedades de tipo carencial relacionadas con la dieta
- ***Ingenio:*** Es capaz de trabajar con medios escasos y de circunstancias, sacándole el máximo rendimiento.
- ***Capacidad de observación:*** Relaciona enfermedad y dieta. Observa que durante un largo viaje por mar los soldados enferman y los oficiales no, estableciendo que la causa es la ingesta por parte de estos de productos frescos.
- ***Entrega***: Gran actividad asistencial, 24/7/365, no había con quien turnarse. El medico en estas situaciones además, corre un mayor riesgo pues en caso de enfermedad o lesión los demás tienen médico para que los ayude pero él no.
- ***Sacrificio***: Seguir con su labor estando herido de gravedad o enfermo. El enferma gravemente de Beriberi y sufre una herida de metralla en fosa renal derecha.

Declaraciones en la instrucción para la Laureada:

> *«estando enfermo como no había más médico que él, tenía que levantarse a curar a los demás».*

De Martin Cerezo:

> *“Vigil, a consecuencia de un cañonazo sufrió una herida grave en el costado derecho que le afectó el riñón, y que el mismo se curaba valiéndose de un espejo creyendo que invirtió en la curación entre cuarenta a cincuenta días»*

Además, en septiembre empieza «la Epidemia», el Beriberi, palabra que en singalés significa «no pudo, no puedo», Es una enfermedad carencial y que será el principal problema y la mayor causa de mortalidad. Produce afectación sistémica: musculo esquelética, nerviosa y cardiovascular, llegando a la muerte.

Entre octubre y diciembre se producen once fallecimientos entre los defensores, así mismo muchos enfermaron, entre otros Vigil, que llega a estar tan débil que se hacía llevar en una silla para atender a los heridos y enfermos, a ese ritmo la defensa hubiera terminado por «la epidemia», no hubiera necesitado la acción del enemigo.

Y pensando que se debe a la falta de ingesta de alimentos frescos, propone salir a intentar conseguirlos, y salen el día 14 de diciembre. Un grupo de defensores mandado por el Cabo Olivares consigue alimentos y semillas de calabaza que plantaran dentro de la posición. Con estas medidas paran la enfermedad de la que se da el último caso en febrero del 99.

El beriberi hubiese acabado, sin duda, con la resistencia del destacamento. Cuenta Martín Cerezo que él y Vigil, se arriesgaban y salían a comer vegetales por las inmediaciones de la iglesia; quizás esa fue la causa de que fuera uno de los pocos que no enfermara.

El Cabo Olivares manifiesta en sus declaraciones:

"...Vigil, enfermo, viéndose morir, insinuó a Cerezo, que «si pudieran comer algo verde, todos mejorarían». Con este fin, el 14 de diciembre, hicimos una salida a la desesperada,..."

EL LIDER

Es capaz de mantener la capacidad de combate dentro de la Iglesia gracias a:

– ***Sus conocimientos.*** Téngase en cuenta que durante el asedio se producen 18 muertos de los cuales:
2 son por acción del enemigo, a pesar de ser una Fuerza, 10 veces superior y contar con artillería.
2 fusilados por deserción.
3 por disentería.
11 por beriberi. Si no se para la enfermedad, ésta hubiera «consumido» a los defensores.

– ***Su ejemplo.*** Cumple siempre con su misión, incluso estando gravemente herido y enfermo.

– ***Su capacidad de mantener la Moral:***

"De su padre, del que guardo gratos recuerdos, le diré que durante el sitio de Baler su principal misión, aparte de la curación del cuerpo, fue darnos aliento y fortaleza para seguir defendiendo una causa que considerábamos gloriosa , y siendo muy bueno con nosotros, tanto con las clases como con los soldados...

Carta del soldado Eustaquio Gopar a Rogelio Vigil de Quiñones Alonso. Tiuinajue, 13 de Nov de 1959

"...fue a la vez Jefe y padre cariñoso»

Cabo Olivares. Declaraciones en la instrucción para la Laureada

EL HOMBRE

De carácter modesto y con gran tesón. Tremendamente discreto y cumplidor, no hace alardes y se contenta con la íntima labor del deber cumplido, es disciplinado y estoico, no hay referencias de pedir nada en su beneficio. Nunca intenta, que se sepa, esperar del favor. Asume su suerte como soldado y cumple siempre.

Se casa el 20 de junio de 1910 con Purificación Alonso Ruiz con la que tiene seis hijos: Rogelio, Francisco, José María, Ana María, Rosa y Purificación y actúa siempre como buen y preocupado padre, además de marido ejemplar.

Poco se sabe sobre su vida particular salvo las manifestaciones de sus descendientes, algunos nietos en la actualidad vivos. Sobre él no se conocen escándalos, nadie vierte ni un mal comentario, ni público ni privado.



ES DE JUSTICIA





THE CHURCH.



Destacamento de Baler



El médico Vigil de Quiñones, el segundo teniente Martín Cerezo y el asistente del teniente (septiembre de 1899)

SU VIDA MILITAR DESPUES DE BALER

A su regreso y a pesar de su edad, recibe la Real Gracia de poder opositar al Cuerpo de Sanidad Militar para incorporarse al Ejército como profesional, tiene 37 años. Al salir de la Academia de Sanidad Militar desempeña varios destinos: Sevilla, Santa Cruz de Tenerife y Pamplona. Es ascendido a Capitán en 1906 y destinado a Vich (Barcelona).



Sable regalo de sus compañeros de Promoción. Patrimonio familiar. Exposición «Sanidad Militar 500 años al Servicio de España» Granada 2014-15.

Es destinado a África donde cumple varios destinos entre 1909 y 1921y donde es condecorado con dos Cruces al Mérito Militar con distintivo Rojo (acción de guerra).

una por su actuación meritoria en las operaciones realizadas en la Segunda caseta, Atalayón, Sidi-Alí e Hipódromo (21 al 31 de junio de 1909)

...y otra por la conducción de convoyes y servicios prestados en las posiciones desde julio a octubre de 1909.

Tras su vuelta a la península y ocupar varios destinos, siendo reconocido su trabajo y obteniendo Felicitaciones en todos, en 1924 solicita su pase voluntario a la situación de Reserva.

Muere en Cádiz en 1934 siendo enterrado en Madrid en el Panteón de los Héroes de Cuba y Filipinas.

Aunque sin duda es una pieza clave en la defensa y determinante para mantener la moral y la capacidad de combate, siendo un ejemplo permanente, llevando el espíritu de sacrificio al límite, no sabemos por qué no recibe el reconocimiento que merece; es más, es víctima de una tremenda injusticia.

Pasa por la historia como una figura secundaria, la literatura y el cine lo tratan como al «secundario». No se reconoce su carácter, valores, conocimiento y capacidad, hasta tal punto que en la película los «Últimos de Filipinas» de 1945 se refleja una figura centrada en su labor asistencial, sin poner en valor la tremenda importancia que tiene el control del Beriberi y lo tratan como el «sabio despistado» aficionado a la botánica, que en la escena de la salida desfilando de la Posición, va con el paso cambiado, sustancial no, feo en un militar. Desde el punto social, incluso en el ámbito militar, es poco reconocido, posiblemente por desconocimiento y dejarse llevar por la imagen de la película. Todo agravado por no escribir, todos escriben, soldados, sacerdotes, Martin Cerezo, él nunca, ¿por qué?, ni siquiera da una entrevista.



Cementerio de Nuestra Señora de la Almudena (Madrid).

Pero si lo expuesto es serio, lo grave, sin duda, que es víctima de una INJUSTICIA. Tras la Gesta de Baler se conceden dos Cruces Laureadas de San Fernando, máxima condecoración española en guerra, al Capitán de las Morenas y al Tte. Martin Cerezo, a él dos Cruces de María Cristina, importantes, pero de segundo nivel. A pesar de que tras el Juicio Contradictorio para su concesión, el Instructor y el Capitán General de Castilla la Nueva creen que debe concedérsele por:.. *cumplir todas las condiciones reflejadas en los casos generales y particulares para Sanidad militar, ...De las acciones extraordinarias por las que podrá otorgarse la Cruz de San Fernando individualmente y en particular en el en el caso 69 del artículo 25 la ley de 28 de Mayo de 1862 (Gaceta de Madrid número 142, del 22).* Pero inexplicablemente y más por la justificación del fiscal, la resolución final de la Asamblea de San Fernando es denegatoria *... no puede concedérsele que fue herido por un fragmento de bala no mientras curaba heridos, sino en ocasión en que con la fuerza franca de servicio, se halla rezando el Rosario en el convento.*

Tras la lectura y el análisis de libros, revistas artículos periodísticos y entrevistas personales, constato que todos, historiadores e investigadores coinciden en que la figura y aportación del Tte. Medico provisional D. Rogelio Vigil de Quiñones y Alfaro al sitio de Baler no ha sido justamente reconocida.

BIBLIOGRAFÍA

1. M. Guirao, M. Leiva, F. Girón, F. Martín, «Un alumno de la Facultad de Medicina de Granada, último médico del Imperio Español: Rogelio Vigil de Quiñones (1862-1934)», *Revista El Senado, Asociación ALUMA*, 2015 (septiembre).
2. M. Leiva, «Rogelio Vigil de Quiñones. Una deuda histórica», *Sanidad Militar. 500 años de servicio a España. Ponencias de la Exposición «SANIDAD MILITAR, HISTORIA Y APORTACION A LA CIENCIA». Granada 2014-2015*.
3. M. Leiva, M.Á. López de la Asunción, *Los Últimos de Filipinas. Mito y realidad del sitio de Baler,* Editorial ACTAS, 2016.
4. J.Á. Lloveras Rúa-Figueroa, Historia de la Academia de Sanidad Militar, Academia de Sanidad Militar, 1984.
5. S. Martín Cerezo, *El sitio de Baler. La historia de los últimos de Filipinas relatada por su más destacado protagonista*, Madrid, Ministerio de Defensa, 2005.
6. J.A. Martín Ruiz, «Aspectos sanitarios en el asedio de Baler, Filipinas (1898-1899)», Revista de Sanidad Militar, vol. 71, 4 (octubre-diciembre), 2015.
7. J.Mª Massons, *Historia de la Sanidad Militar Española. Tomos II y IV*, Ediciones Pomares-Corredor, 1994.
8. R. Vigil de Quiñones y Alfaro, J.I. Bidón y Vigil de Quiñones, *Sanidad Militar. 500 años de servicio a España. Ponencias de la Exposición «SANIDAD MILITAR, HISTORIA Y APORTACION A LA CIENCIA». Granada 2014-2015*.
9. R. Vigil de Quiñones Alonso, «España en Filipinas. La muy heroica defensa de Baler», Revista de Historia Militar, 56, 1984.



COMISIONADOS PARA APOYAR AL HOSPITAL CENTRAL DE LA DEFENSA «GÓMEZ ULLA»

Darlin M. Guzmán Rosario
Teniente Médico de complemento / Caballero Alférez cadete

Me encontraba realizando actividades docentes dirigidas por la Escuela Militar de Sanidad (EMISAN), afianzando mi deseo de seguir siendo parte del Cuerpo Militar de Sanidad. Usábamos plataformas digitales ya que todas las acciones docentes presenciales habían sido clausuradas. Mi historia empieza el 16 de marzo del 2020, cuando fui notificado de mi aparición en el Boletín Oficial de Defensa, para apoyar la actividad asistencial en el Hospital Central de la Defensa. De inmediato, me uniformé, recuerdo perfectamente ese día, acudíamos al unísono el Tte. Manjarres y yo, cambiamos las divisas de Alféreces alumnos y nos volvimos a armar con las de Tenientes de complemento. Orgullosos de poder participar en tan gran misión, misión que se gestaría en el Hospital de donde había salido hacía poco tiempo, los compañeros del hospital me enviaban mensajes de que la situación era crítica, la carga asistencial era menor que la habitual, pero se le añadían procedimientos de protección individual que generaban grandes demoras y preocupaciones de todo el personal por desconocimiento de la patología a la que nos enfrentábamos.

Nos reunimos con el resto de los comisionados de la EMISAN, entre ellos el Coronel Director de dicha escuela y el equipo docente. Entramos a un salón donde sentados en una mesa redonda con caras de preocupación y seriedad el Coronel Bartolomé notificaba su comisión e identificaba al miembro mas antiguo que quedaría a cargo de la escuela y de las actividades docentes. Ipso facto partimos con él para el hospital (4 médicos y 2 enfermeros), nos presentamos ante el General director del hospital quien nos dio la bienvenida y nos remitió al subdirector quien rápidamente nos preguntó sobre nuestra experiencia previa y nos consignó al servicio más idóneo según esos datos. Divididos en los distintos servicios, a tres de nosotros nos tocó ser punta de lanza en el Servicio de Urgencias. Recogimos uniformes hospitalarios y mientras hacíamos esos encargos nos encontramos con el resto de los comisionados, militares de los que habíamos oído hablar por su brillante trayectoria, nos veíamos las caras y asumíamos que la situación era para expertos.

Tras poca espera fui de los 3 primeros en ser avisados para colocarnos los Equipos de Protección Individual (EPIs) y luchar la batalla frente a un enemigo invisible y de momento invencible.

Desde antes de llegar nos poníamos al día de las actualizaciones, publicaciones nacionales e internacionales, miles de nuevas indicaciones, nuevas recomendaciones con evidencia científica escasa, pero no contábamos con más, no sabíamos cuáles eran los criterios de gravedad, quienes presentarían cuadros severos, a quienes les podíamos dar el alta con una pizca de garantía de que no reingresaría en estado de gravedad, los hallazgos no eran criterios que sirviesen para discernir. Los compañeros relataban que semanas antes daban altas con tra-

tamiento sintomático y con recomendaciones de que volviesen si presentaban empeoramiento de los síntomas y los pacientes evolucionaban muy rápidamente a estados graves.

Empezamos la faena encontrando una logística intraservicio compleja, zonas divididas para los pacientes con sospecha de COVID19, un engranaje casi perfecto entre todo el equipo tanto de médicos, enfermeras, auxiliares, celadores, personal administrativo y personal de limpieza. Las variaciones día tras día eran tan diversas como las indicaciones de tratamiento. En un principio teníamos la zona de la urgencia general divididas entre pacientes con sospecha de COVID y no COVID, llegando a tener en un momento las zonas de urgencia general, la zona de pediatría, el gimnasio de rehabilitación y una de las plantas de hospitalización para la atención de urgente.

Durante los siguientes días vivenciaríamos situaciones que de solo recordarlas hacen que el más duro se aflija, situaciones como la de un paciente que fallecía y al día siguiente teníamos encamada a su esposa con un cuadro clínico de pronóstico funesto, aquella familia perdía en menos de 24 horas a dos de sus miembros. Los llantos en la zona donde se encontraban los allegados eran dolientes, eran situaciones reiterativas, al igual que tras finalizar el turno recibíamos noticias de que no había disponibilidad de hospitalización incluso doblando muchas plantas, habilitando sitios como el gimnasio del Servicio de Rehabilitación con más de 50 camas y en menos de 17 horas se habían renovado la mayoría de los pacientes, entendíamos que significaba el fallecimiento de pacientes hospitalizados que dejaban su espacio e inmediatamente otro lo ocupaba, o las llamadas de compañeros que nos informaban de que habían iniciado síntomas y a los pocos días sus familiares eran hospitalizados, pensábamos en voz alta, cuando nos tocará a nosotros, con la convicción de que todos pasaríamos por ello.

En contraparte la pena e incertidumbre en la cara de todos y cada uno de los pacientes que llegaban a la zona ampliada del gimnasio despertaba el más sensible de los sentimientos, aquello parecía una escena de película de guerra, con todas las camas visibles en aquel espacio abierto, con algunos biombos separando las zonas por sexo, la mayoría precisando de aporte de oxígeno. lo que más resonaba allí eran los accesos de tos que no se hacían esperar ni un segundo, podíamos proporcionar poco alivio a aquellas personas, solo nos mantenía en pie el deseo de ayudar y las ganas que veíamos en todos los compañeros del equipo. Recuerdo que algunas personas no se habían contactado con sus familias en varios días, a algunos les prestábamos nuestros móviles personales metidos en una bolsita hermética que era lo que usábamos para mantener el teléfono aislado del entorno, posteriormente el hospital había adquirido dispositivos para realizar videoconferencias para aquellos pacientes que lo precisaran, quizás era el único modo de ver a aquellos más vulnerables y estoy seguro que más de uno se despidió de sus familiares usando el frio y desolado espacio virtual.

Algunos de nosotros teníamos un doble papel, en el caso mío y del Teniente Manjarres era la de ser asistenciales y estar realizando actividades docentes al llegar a casa, actividades en las que se incluían las actividades físicas a fin de mantener la forma y el diario de entrenamiento que teníamos que remitir para evaluación todas las semanas, pero asumíamos el reto, algunos compañeros que ya eran enfermeros y que fueron comisionados para cumplir esa labor estaban finalizando la carrera de medicina y tenían que estudiar para exámenes finales, les veíamos toda la noche, bajo la luz de una pequeña lampara en la zona del gimnasio.

Impresión Bajo Demanda

Borrar

Procedimiento

El procedimiento para solicitar una obra en impresión bajo demanda será el siguiente: Enviar un correo electrónico a **publicaciones.venta@oc.mde.es** especificando los siguientes datos:

Nombre y apellidos
NIF
Teléfono de contacto

Dirección postal donde desea recibir los ejemplares impresos

Dirección de facturación (si diferente a la dirección de envío)

Título y autor de la obra que desea en impresión bajo demanda

Número de ejemplares que desea

Recibirá en su correo electrónico un presupuesto detallado del pedido solicitado, así como, instrucciones para realizar el pago del mismo.

Si acepta el presupuesto, deberá realizar el abono y enviar por correo electrónico a: **publicaciones.venta@oc.mde.es** el justificante de pago.

En breve plazo recibirá en la dirección especificada el pedido, así como la factura definitiva.

Centro de Publicaciones

Solicitud de impresión bajo demanda de Publicaciones

Título:

ISBN (si se conoce):

N.º de ejemplares:

Apellidos y nombre:

N.I.F.:

Teléfono

Dirección

Población:

Código Postal:

Provincia:

E-mail:

Dirección de envio:
(sólo si es distinta a la anterior)

Apellidos y nombre:

N.I.F.:

Dirección

Población:

Código Postal:

Provincia:

MINISTERIO DE DEFENSA
SECRETARÍA GENERAL TÉCNICA
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE PUBLICACIONES Y PATRIMONIO CULTURAL

Publicaciones de Defensa
Camino de los Ingenieros, 6 • 28047 Madrid
Teléfono: 91 364 74 27 (Pedidos)
publicaciones.venta@oc.mde.es

