

Patología observada en la tropa de un aeródromo militar durante los años 1994-96

F.A. Valero Capilla¹

RESUMEN

Se revisa la patología presentada por el personal de tropa del Aeródromo Militar de Reus, durante los años 1994 a 1996, agrupando los diagnósticos por grupos de especialidades médicas. Del análisis de los resultados se concluye que la patología observada correspondió, en torno a la mitad de los casos, al grupo de especialidades quirúrgicas (Grupo Trauma-Cirugía) y en la otra mitad al grupo de especialidades clínicas (Grupo Clínico). Por otra parte se observó que las patologías más frecuentes fueron la traumática y la infecciosa, destacando asimismo la frecuencia de la patología dérmica.

PALABRAS CLAVE: Patología en unidades militares - Personal Militar - Epidemiología

Med Mil (Esp) 1997;53 (4): 308-310

INTRODUCCIÓN

La función sanitaria en las diferentes unidades militares depende en parte de la actividad que se desarrolla en éstas. En general, el tipo de patología asistida es similar en la mayoría de ellas (1-3), existiendo además cierta patología propia de determinados tipos de destinos (4,5).

Es posible que en la Sanidad Militar se plantee crear el Diplomado en Medicina de Unidad como especialidad complementaria. La aplicación del Real Decreto 853/1993, sobre el ejercicio de funciones del Médico de Medicina General en el Sistema Nacional de Salud (6), puede que se haga extensivo al ámbito de la Sanidad Militar (7). Conocer el tipo de patología asistida en los diferentes destinos, es de indudable valor para definir la formación más adecuada, que debería completar el Médico de Unidad.

En este estudio se revisa el tipo de patología presentada por el personal de tropa de un aeródromo militar, durante los años 1994-96. Los resultados se comparan con otros trabajos similares, publicados en los últimos años en esta misma revista, referidos a Unidades de otras características.

MATERIAL Y MÉTODOS

El Aeródromo Militar de Reus es una Unidad Aérea que en el período 1994-96 registró una media anual de 12.524 movi-

mientos aéreos civiles y militares. Es mantenida por 92 profesionales (42 tropa profesional) y una Fuerza en Revista media de 263 militares de reemplazo por año. Los datos clínicos de esta revisión se han extraído del Libro de Asistencias Médicas (Libro de Reconocimiento), en el que se registran diariamente los datos del asistido, el diagnóstico efectuado y las consultas hospitalarias solicitadas. La patología infecciosa observada se ha extraído de las Hojas de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDOs), cumplimentadas durante el período que se revisa.

Los criterios de inclusión en los diferentes grupos de especialidades fueron los siguientes: Grupo Trauma-Cirugía: a) traumatología, se incluyó la patología propia de la especialidad, así como las algias de tipo mecánico; b) cirugía, se incluyó la patología propia de la especialidad, incluyendo asimismo las rozaduras por adaptación al equipo militar (rozaduras de botas). Grupo Clínico (G. de Enfermedades): a) medicina interna, donde se incluyó la patología propia de las especialidades clínicas (respiratorio, digestivo, cardiología, etc); b) patología incluida en las especialidades de dermatología, oftalmología, otorrinolaringología, y psiquiatría. Se excluyó la patología alegada a la incorporación al Servicio Militar y que constituyó causa de exención o aplazamiento inmediato.

RESULTADOS

Durante los años 1994 a 1996 se efectuaron 2.407 diagnósticos, distribuidos por grupos de especialidades de la siguiente forma: Grupo Trauma-Cirugía, 1.098 diagnósticos (45%); Grupo Clínico, 1.309 diagnósticos (55%). La distribución diagnóstica fue similar durante los tres años revisados (Tabla 1).

El total de diagnósticos incluidos en la especialidad de traumatología, durante los tres años revisados fue de 651, lo que constituyó el 27% del total de patología observada. El tipo de

¹ Cap.San.Med. Internista
Del Aeródromo Militar de Reus

Dirección para la correspondencia: Cap. Médico Fco-Alfredo Valero Capilla, Aeródromo Militar de Reus. Carretera Reus-Tarragona s/n. 43271 Tarragona

Fecha de recepción del manuscrito: 24 de septiembre de 1997
Fecha de aceptación del manuscrito: 7 de noviembre de 1997

Patología en un aeródromo militar

patología diagnosticada y su incidencia queda representada en la Tabla 1. En el año 1994 se produjeron 2 "exitus" por accidente de tráfico.

El total de diagnósticos incluidos en la especialidad de cirugía, durante los tres años revisados, fue de 447, lo que constituyó el 18% del total de patología observada. El tipo de patología diagnosticada y su incidencia queda representada en la Tabla 1.

Por otra parte se consideró como patología traumática (traumatismos) la diagnosticada como contusión, esguince, fractura, luxación, herida, rozadura y quemadura. Siendo el total de diagnósticos incluidos como tales de 705, lo que constituyó el 29% del total de patología observada (Tabla 2).

El tipo y distribución de la patología incluida en el grupo de especialidades clínicas queda asimismo representada en la Tabla 1. El total de diagnósticos correspondientes a infecciones de

declaración obligatoria (EDO) fue de 495, lo que constituyó el 21% del total de la patología observada (Tabla 2).

El número de consultas hospitalarias que se efectuaron durante el año 1996 fue de 134, correspondiendo a traumatología 69, psiquiatría 18, dermatología 14, ingresos 6, otras 27. No se registraron las consultas hospitalarias efectuadas durante los años 1994 y 95.

DISCUSIÓN

La patología observada en el ADM de Reus durante los años 1994-96 correspondió, en la mitad de los casos, al Grupo de especialidades Clínicas, y en la otra mitad al Grupo de Trauma-Cirugía. Los tipos de patología que destacaron por su mayor incidencia, fueron la traumática y la infecciosa. Asimismo llamó la atención la frecuencia de la patología dérmica asistida.

En otros trabajos publicados en esta misma revista, referidos a otra clase de destinos, se constata que la patología traumática suele ser la observada con mayor frecuencia (1-3), (Tabla 2). Esta tendencia parece lógica dada la selección de los individuos, su edad y el tipo de actividades que se desarrollan en las Unidades. Sin embargo, a pesar de la frecuencia de patología traumática, la patología incluida en el Grupo Clínico constituye en general en torno al 50% de la patología observada, incluso en estudios referidos a cursos deportivos o maniobras militares, en los que se supone una mayor actividad física (1-3,8) (Tabla 3).

La patología infecciosa declarada (EDO), constituyó el 40% de la patología incluida en el Grupo Clínico, lo que representó el 21% del total de diagnósticos efectuados. Es de destacar por otra parte, la frecuencia de patología dérmica asistida. Ambos hallazgos coinciden con los de otros autores (1-3) (Tabla 2).

En nuestro trabajo no se registró patología ginecológica, ya que no hubo personal femenino destinado en la Unidad durante

Tabla 1. Tipos de patologías agrupadas por especialidades (años 1994-96)

ESPECIALIDAD Y PATOLOGÍA	Nº diagnósticos (%)		
	1994 N = 621	1995 N = 938	1996 N = 848
TRAUMATOLOGÍA	155 (25)	237 (25)	259 (30)
Contusiones y esguinces	65 (10)	123 (13)	122 (14)
Algias mecánicas	82 (13)	109 (12)	126 (15)
Fracturas y luxaciones	8 (1)	5 (0,5)	11 (1)
CIRUGÍA	91 (15)	187 (20)	169 (20)
Heridas	24 (4)	37 (4)	42 (5)
Infecciones partes blandas	17 (3)	41 (4)	11 (1)
Rozaduras	45 (7)	99 (10)	106 (12)
Quemaduras	5 (1)	6 (1)	7 (1)
Otras	0 (0)	4 (0,4)	3 (0,3)
MEDICINA INTERNA	184 (30)	286 (30)	244 (29)
IRA y Gripe	123 (20)	205 (22)	167 (20)
Procesos diarreicos	18 (3)	35 (4)	22 (3)
Otras EDO	0 (0)	4 (0,4)	0 (0)
Asma	2 (0,3)	3 (0,3)	9 (1)
Gastritis y abdominalgia	9 (1)	18 (2)	25 (3)
Otras	21 (3)	12 (1)	9 (1)
Síntomas no filiados	10 (2)	9 (1)	12 (1)
DERMATOLOGÍA	87 (14)	149 (16)	79 (9)
Dermatitis y eccemas	42 (7)	112 (12)	40 (8)
Erupciones y otras dermatitis	45 (7)	37 (4)	39 (5)
ORL-OFTALMOLOGÍA	70 (11)	54 (6)	59 (7)
Blefaritis y conjuntivitis	22 (4)	15 (2)	12 (1)
Otros trastornos oculares	21 (3)	8 (1)	18 (2)
Otitis y otros trast. ORL	27 (4)	31 (3)	24 (3)
ODONTOLOGÍA	24 (4)	20 (2)	24 (3)
Caries, flemón dentario y estomatitis	24 (4)	20 (2)	24 (3)
PSIQUIATRÍA	5 (1)	2 (0,2)	12 (1)
Trastornos de personalidad y neurosis	5 (1)	3 (0,4)	2 (0,2)
OTRAS	5 (1)	3 (0,4)	2 (0,2)

Tabla 2. Frecuencia de diversas patologías en UCO,s

TIPO DE PATOLOGÍA	Gutiérrez (1)	Calvo (3)	Arcarazo (2)	Valero
Traumatismos *	-	33%	43%	29%
Infecciones #	39%	> 29%	> 36%	21%
Dermatológica	20%	12%	1%	13%
Ginecológica	-	-	6%	-

% Los porcentajes se refieren al total de patología observada.

* En traumatismos se incluyen: contusiones, esguinces, fracturas, luxaciones, heridas, rozaduras y quemaduras.

En infecciones se incluyen las de declaración obligatoria (EDO).

Tabla 3. Prevalencia de grupos de patología en diversas Unidades

	Total Diagnósticos	Grupo Trauma-Cirugía	Grupo Clínico
Maniobras Internacionales 1983 (1)	301	30%	60%
Curso de Esquí 1983 (8)	-	55%	45%
Construc. de Ferrocarril 1985-86 (3)	475	37%	63%
Curso de Formación Mandos 1991 (2)	582	54%	46%
Aeródromo Militar 1994-96	2.407	45%	55%

los años revisados. Con la incorporación progresiva de mujeres en el Ejército, es previsible que este tipo de patología vaya en aumento. En un trabajo de los revisados se constató que suponía en torno al 6% del total de patología asistida (2) (Tabla 2).

En conclusión, las patologías traumática e infecciosa fueron las que se observaron con mayor frecuencia en este estudio. Los diagnósticos efectuados correspondieron a patología de especialidades clínicas o quirúrgicas en una proporción del 55% y del 45%, respectivamente.

Es preciso analizar la patología asistida en otra clase de destinos para establecer la verdadera incidencia e importancia de la patología observada en Unidades.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gutiérrez Ordóñez J, Martínez Sánchez JM, Villalobos Saavedra J. La función sanitaria en los Ejercicios Crisex-83. *Med Mil (Esp)* 1984;40(5):79-85
2. Arcarazo García LA, Portoles Suso F, Martínez de Andrés JM. Estudio de la patología que se ha presentado durante la realización del período de instrucción militar básico del Curso de Cuadros de Mando y de Militares de Empleo (Oficiales), realizado en el CEFIVE número 2 de Zaragoza durante los meses de Julio a Septiembre de 1991. *Med Mil (Esp)* 1992;48(3):252-59
3. Calvo Gomez JM, Arilla Aguilera JA, Bernat Polo JM, Ordorica Espatolero MA. Estudio de la patología hallada en una unidad tipo compañía en la construcción de la vía y estación de ferrocarril del Campo de Maniobras de San Gregorio, Zaragoza. *Med Mil (Esp)* 1988;44(1):56-64
4. García-Franco Zúñiga F, Arance Gil I, Pujante Escudero A, Olea González. Accidente descompresivo en cámara hiperbárica: a propósito de un caso. *Med Aeroesp Ambient* 1997;II(1):18-24.
5. Moreno García AC. Lesiones de la Columna Cervical en pilotos sometidos a altas aceleraciones *Med Aeroesp Ambient* 1994;I(2):30-33
6. R.D. 853/93 sobre el ejercicio de las funciones de Médico de Medicina General en el Sistema Nacional de Salud.
7. Gutiérrez Díez JR. Mensaje del anterior Director de Medicina Militar. *Med Mil (Esp)* 1996;52(4):337
8. Fernández Malpica T. Cambios fisiológicos, enfermedades y traumatismos propios de la práctica del esquí. *Med Mil (Esp)* 1983;39(3):62-74.