cuenta, además, que fuera de la zona asfaltada todavía hay minas sin desactivar.

La falta de una agencia de control aéreo obliga a que todos los vuelos sobre Afganistán deban realizarse según las reglas de vuelo VFR. Aunque siempre hay un AWACS sobrevolando la zona, éste no proporciona más que asesoramiento y siempre recuerda a las aeronaves que mantengan VMC y sigan el procedimiento de "see and avoid". El frecuente paso de frentes nubosos en esta época del año dificulta cumplir con este requisito, sobre todo teniendo en cuenta la falta de precisión de la información meteorológica disponible sobre la zona debido a que hay pocos observatorios fiables, lo que a su vez dificulta el planeamiento de las misiones. Esto ha dado lugar a que en algunas ocasiones para poder cumplir la misión hubiera que pinchar nubes durante la aproximación a algún campo. Puede asegurarse que en sitios como Bagram, rodeado de picos que alcanzan los doce mil pies, es bastante emocionante. El esfuerzo de los "Toros", este es el indicativo de los "hercules" españoles, es muy apreciado y así se refleja en la revista "Air Force Times" en su edición del 8 de abril.

¿Y qué hay de los "malos"? Amenaza, haberla "hayla", pero los procedimientos de operación en toda el área se ajustan a la amenaza. Hasta ahora los días más críticos fueron los que coincidieron con el desarrollo de la Operación Anaconda a la que se contribuyó mediante el transporte de tropas, munición, repuestos y otros suministros. Los informes de inteligencia citaban ataques con lanzagranadas RPG, artillería antiaérea de varios calibres y varios lanzamientos de misiles tierra aire (MANPAD). Las tripulaciones del destacamento nunca observaron ningún lanzamiento ni tampoco la estela de las trazadoras (de día es difícil verlas), pero ajustaron el vuelo y la aproximación a los campos como si los combatientes talibanes y del Al-Qaeda estuvieran allí... porque sí que estaban.

El consumo de horas de vuelo ha significado un esfuerzo considerable en mantenimiento, tanto de los mecánicos que forman parte del destacamento que han tenido que hacer frente a un número de averías superior a la media, sino también del que permanece en la Base Aérea de Zaragoza que siendo menor en número, han tenido que realizar más inspecciones y más reparaciones para crear un potencial de horas vuelo acorde con el alto número de misiones que se les están encomendando al Ala 31. Con la llegada, en estas últimas semanas, de los C-130 danés, noruego y holandés se espera poder reducir un poco el consumo de horas de vuelo en el destacamento, lo que podrá significar un pequeño respiro para el personal de mantenimiento.

La vida dentro del campamento está sujeta a las normas implantadas por los americanos, a cuyo cargo está la base. Hay una norma que

en particular afecta a todos los moradores, y es la prohibición absoluta de beber bebidas alcohólicas, cualquiera que sea su graduación,... la de la bebida. Esta prohibición se extiende no sólo al horario normal de actividades, sino a las 24 horas del día, 7 días a la semana, y no solo al campamento y lugares de trabajo, sino también a la terminal civil del aeropuerto considerada a estos efectos como zona militar. No poder tomar ni una cerveza con los compañeros del destacamento o de otros contingentes cuando termina la jornada laboral resulta, cuando menos, incómodo. No obstante y cuando lo permiten las operaciones, el personal que no está de servicio puede bajar a Biskek, la capital del país.

Biskek acoge cerca de 700.000 habitantes, en su mayoría kirguises y rusos, pero también los hay de procedencia uigur, mongoles, uzbekos, etc. Su diseño y estructura es relativamente moderna y se nota la influencia soviética, grandes avenidas, amplios espacios y edificios públicos ostentosos y resulta curioso que todavía no hayan retirado la estatua de Lenin. Sin embargo se nota que el proceso de independencia ha sido acompañado de una crisis económica de la que todavía no se han recuperado. Este paulatino pero continuo

empobrecimiento se ha dejado notar, y por eso las calles y carreteras están llenas de baches, las fachadas de las casas están desconchadas y sin pintar, y los coches y autobuses están destaralados. En cambio la población, a pesar del alto índice de paro y de pobreza, no está desnutrida y refleja vitalidad. Los jóvenes principalmente, siguen las pautas de la moda occidental tanto en lo que se refiere a moda como a música y la ilusión de muchos de ellos es poder emigrar a algún país de Europa, a la que ven como tierra de promisión.

¿Cuánto tiempo durará el destacamento?. Establecer una fecha de repliegue es jugar a las adivinanzas, y hay que ser conscientes que la lucha contra el terrorismo y la estabilización de un país tan complicado como Afganistán no es cuestión de días. Prolongar este destacamento exigiría al Ala 31 un esfuerzo considerable, pero la Unidad es una de las puntas de lanza del Ejército del Aire y no cabe duda de que recibiría el apoyo y refuerzo necesario en lo que se refiere a personal y material que permitiera continuar en Manás sin que se resintiesen el resto de las misiones que el Ala 31 lleva a cabo. Al fin al cabo la lucha contra el terrorismo es cosa de todos.

Destacamento UMAD en BAGRAM

JAIME SEMPERE RAMON
Teniente Coronel de Aviación

Vista del campamento desde la torre de control. A la izquierda se ve la zona de servicios sanitarios; a la derecha la zona habitable.

El 11 de enero de 2002, el Consejo de Ministros aprobó un acuerdo por el que se autorizaba la participación en la operación Libertad Duradera de la Unidad Médica de Apoyo al Despliegue del Ejército del Aire (UMAD).

La misión asignada a la Unidad fue la prestación de asistencia sanitaria a las fuerzas de la coalición desplegadas en la zona de operaciones. Dicha misión se complementa-

ría más tarde con la de ayuda humanitaria a la población civil afgana dentro de las limitaciones y recursos de la unidad, y siempre sin perjuicio de su actividad principal.

El 1 de febrero de 2002, partieron de la Base Aérea de Zaragoza con destino a Afganistán, los primeros cuarenta y un hombres y mujeres que España aportaba a la operación "Libertad Duradera" en el Teatro de Operaciones.

Estos entusiastas profesionales procedían de distintos organismos del Ejército del Aire, fundamentalmente de la Dirección de Sanidad, que designa al personal médico-sanitario indispensable para el cumplimiento de la misión, y del EADA que cede el personal de logística y seguridad. Otro reducido grupo de personal para CIS procedentes de la ACGEA (GRUTRA) y DST junto con un Oficial de Intendencia de la DAE y un Suboficial de Administración del CGMALEV completaban el equipo que al mando del Tte. Coronel D. Esteban Pascual Hernando (CGMALEV) arribaba a la Base Aérea de Bagram, situada a unos 45 Km. al norte de Kabul, la noche del día 2 tras un agotador viaje de más de 6.000 Km. a bordo de un C-17 de la USAF que previamente tuvo que realizar una frustrada al campo y tomar en Kuwait, donde esperó unas horas a que mejorasen las condiciones meteorológicas de la base de destino.

Además de las dificultades iniciales que conlleva todo despliegue fuera del territorio nacional, los españoles tuvieron que salvar situaciones hasta entonces novedosas para ellos, como el desminado del terreno asignado a su campamento y acostumbrarse a las frecuentes explosiones, algunas controladas y otras no, que a cualquier hora del día sorprenden, cuando menos, al no iniciado.

El campamento, situado junto a la Torre de Control de la Base, linda con los aparcamientos y calles de rodaje que utilizan los CH-47 (Chinook) del US Army y últimamente los A-10 de la USAF. Los primeros operan fundamentalmente entre el ocaso y el orto, haciendo difícil a nuestros compañeros conciliar el sueño durante las noches que siguen a su llegada, hasta que por fin, cada día más desgastados por el trabajo de montaje y los nervios lógicos de adaptación al ambiente, se rinden al ruido de sus aspas.

Pese a todos estos configuradores del ambiente, la unidad inició su actividad sanitaria el 8 de febrero, fecha en la que ya se encontraban operativas todas sus capacidades (role 2+), que se concretan en evacuación desde el 1er. escalón y en cuanto al 2º escalón: reanimación, estabilización y clasificación de enfermos y heridos para su puesta en estado de evacuación; cirugía de urgencia, cuidado de bajas que pueden volver al servicio en corto plazo y atención al estrés en combate. Además se incluye la atención primaria al personal, especialmente al personal de vuelo y el mantenimiento de documentación clínica.

El personal médico-sanitario necesario para el desarrollo de dichas capacidades se compone de las siguientes especialidades: 1 equipo de UMAER (unidad médica de aeroevacuación), con 1 médico de vuelo, 1 DUE y 1 TPS); Cirujano General, Traumatólogo, Anestesiista, Intensivista, Odontólogo, Licenciado en Veterinaria y Licenciado en Farmacia. Además, dadas las características de la misión y la inclu-

Destacamentos Géminis y Kirspabel en Manás.

En Manás, de inmediato, se emprendió la visita a los destacamentos Géminis (con dos aviones Hércules C-130) y Kirspabel (con dos helicópteros Super Puma) del Ejército del Aire y de Tierra, respectivamente, encuadrados en la operación Libertad Duradera. El Destacamento Géminis tiene como misión realizar transporte aéreo táctico para apoyar las necesidades de movimiento en el interior del teatro de operaciones de Afganistán. La carga se recoge en las bases logísticas de entrada al teatro en países del entorno y otras en el Golfo Pérsico, ade-

Manás: España a más de 7.000 km.

General Lloyd, jefe de la 376 Air Expeditionary Air Wing/Manás.

Entrevista con el ministro de Defensa de Kirguistán.

más de Manás, y se entregan en las bases principales de la coalición internacional en el interior de Afganistán, en Bagram y Kandahar. Además de los dos Hércules españoles se encuentran destacados otros tres de Dinamarca, Noruega y Países Bajos. Posteriormente, ambos Jefes de Estado Mayor se reunieron con el ministro de Defensa de Kirguistán, coronel general Esen Topoyeb.

Jefes de Destacamentos en Manás.

sión de servicios de Ayuda Humanitaria se han completado las especialidades científicas con 1 Pediatra y 1 Médico General. Las especialidades ajenas a UMAER son asistidas por personal DUE (5) y TPS (6).

Tras la puesta en marcha de la Unidad y el consiguiente estudio de la situación, se modificó el número de personal del EADA aumentando el personal de seguridad y disminuyendo el personal de logística inicialmente desplegado para el montaje. En la actualidad, configuran el Destacamento un total de 47 personas distribuidas del siguiente modo:

- 1 Jefe de Destacamento.
- 1 Jefe de la Unidad Médica más 22 personas dedicadas a Sanidad
- 1 Oficial de Seguridad más 16 personas dedicadas a Seguridad y Mantenimiento.
- 1 Oficial de Intendencia
- 4 Suboficiales/Tropa para CECOM.
- 1 Suboficial de Administración.

Cuando los primeros representantes del EA llegaron a Bagram, sólo habitaban en la base unos 500 hombres entre británicos y estadounidenses. En la actualidad este número se ha multiplicado por nueve, con presencia además de USA, UK y España de otros países como Canadá, Australia, Noruega, Polonia e Italia.

Hasta la fecha, la UMAD ha prestado numerosos servicios tanto al contingente multinacional desplegado en la zona como a la población civil. Tanto en la operación "Anaconda" como en la "Ptarmingan" los mandos del CFLCC han contado con el conocido como "Spanish Hospital" en Bagram como recurso sanitario para el desarrollo de las operaciones. Los siguientes datos son por sí solos explicativos de la magnitud de la actividad que se desarrolla: en el periodo del 05 de febrero al 25 de abril, se realizaron 57 cirugías y 5.150 asistencias sanitarias, de las cuales un 80% lo fueron en el área de ayuda humanitaria, destacando que en 1.945 ocasiones los atendidos fueron niños.

Existen en la base, además del español, otros dos hospitales de campaña: el que gestiona la TF 44 (US Army) y el British Army Hospital. Los tres tienen posibilidades quirúrgicas, siendo el norteamericano el más escaso en capacidades. El Spanish Hospital es requerido con frecuencia por éste para la esterilización del material quirúrgico que utilizan, analíticas de sangre y radiografías. En la actualidad, se está iniciando la explanación de un terreno colindante con los hospitales británico y español para la construcción de un CASH (Combat Army Surgical Hospital) que contará con una dotación de unos 300 hombres y que asumirá el liderazgo sanitario en la Base. Se espera que se encuentre operativo a lo largo del mes de junio.

En el aspecto orgánico, la UMAD está asignada al CFLCC y dentro de éste, se encuentra integrada en la CJTF "Mountain".

Las actividades cotidianas de la Unidad se reparten de acuerdo al siguiente programa semanal:

Centinela en la terraza de la casa donde se pasa consulta de ayuda humanitaria (aldea de Bagram)

Tras el desayuno, los hombres del EADA y simpatizantes realizan ejercicios físicos para mantener la forma.

Cirugía de campaña.

Explosión de una mina cercana al campamento.

Mujeres y niños esperando turno en la consulta de AH (Bagram)

Hacia la ambulancia para posterior aerovacuumación.

La autoridades sanitarias de la CFLCC hicieron entrega de este bonito recuerdo en metacrilato a la UMAD en la visita que el MG Porr efectuó a la unidad el pasado día 16 de abril.

Asistencia a Fuerzas de la Coalición:

- Se mantiene consulta abierta de las distintas especialidades desde las 08:00 a las 18:00 horas.
- Urgencias H24.
- Analítica y placas rayos X a petición H24.
- Equipo MEDEVAC alertado H24 (UMAER).
- Evacuaciones en ambulancia con escolta de seguridad H24.

Ayuda Humanitaria:

- Todos los días excepto los viernes (fiesta local musulmana) y domingos, se pasa la consulta de ayuda humanitaria en una casa cercana a la base que el general Baba Jaan, líder regional de la Alianza del

Norte, cede a los españoles a tal fin. Los lunes, miércoles y sábados la consulta se dedica a mujeres y niños; los martes y jueves a los hombres.

- Los viernes la consulta se traslada al hospital de la aldea de MoradKhawaja, localidad natal de Bashir, el niño que sigue tratamiento en España por linfoma y se realiza también desde allí una videoconferencia semanal con su familia, coordinada por el Gabinete de Comunicación del Ministerio de Defensa.

- Aproximadamente cada diez días se realiza un viaje a Kabul para donar bolsas de sangre próximas a caducar a un hospital (banco de sangre) de la capital.
- Urgencias H24
- Ambulancias evacuación con escolta de seguridad H24.
- Frecuentes visitas a hospital de Charikar para entablar y mantener relaciones y permitir vía de evacuación de heridos y enfermos locales.

Bendición de la bandera española, previamente a su primer izado en la Base de Bagram.

La bandera española ondeando en Bagram.

Entrada al destacamento Colegio de Bagram (masculino) al que se le están fabricando mesas/bancos.

La familia del niño del linfoma evacuado a España (Basir) en la videoconferencia semanal desde el hospital de MoradKhwaja.

Control de la Alianza del Norte en carretera Kabul-Bagram

Otras actividades no programadas:

A raíz de las visitas a los hospitales de Charikar y MoradKhwaja, dadas las pobres condiciones y recursos de los mismos, se ha procurado prestar ayuda dentro de las posibilidades del destacamento. Hasta el momento, estas ayudas se han materializado en la reparación de un viejo grupo electrógeno de procedencia rusa en el hospital de MoradKhwaja, la instalación en el citado hospital de líneas eléctricas para luz y fuerza, hasta entonces inexistentes y en varias entregas de medicinas y ropa al hospital de Charikar.

Con apoyo de la sección de Civil Affairs (CJTF Mountain), personal del destacamento está fabricando, en sus pocos ratos libres, mesas y bancos con maderas aportadas por los norteamericanos para dotar al colegio masculino de la localidad de Bagram, donde asisten 1.675 alumnos.

ALGUNOS ASPECTOS DE LA VIDA EN EL DESTACAMENTO

Las distintas actividades que se realizan obligan a efectuar rutas por caminos a veces de muy mala calidad; piénsese por ejemplo que para llegar a la aldea de MoradKhwaja (distante

El teniente coronel Sempere da la bienvenida al presidente de la Autoridad Interina Afgana Hamid Karzai, en la visita que Este efectuó a la UMAD el pasado 30 de marzo.

unos 23 Km.) se emplea una hora y media de viaje. Siempre se efectúan las salidas de la Base con 2 vehículos y escoltas de seguridad, dando previo aviso a la Sección de Force Protection de la CJTF. Todo el personal que se desplaza va armado y con chaleco anti-fragmentación.

En los desplazamientos se atraviesan varios controles de la Alianza del Norte, los cuales custodian a veces niños de 14 o 15 años con su Kalashnikov a la espalda. En dichos controles es sencillo adquirir por unos pocos dólares una bayoneta del arma rusa, navajas, armas de distintos tipos, y cualquier cosa que en un país como éste, asolado por veinte años de guerra,

se encuentre en poder de los ahora victoriosos. Los restos de la guerra, carros reventados, hierros retorcidos, bombas sin explotar, vainas de todos los calibres, cráteres, señalizaciones de UXO,s y minas se encuentran esparcidos por las cunetas y paisajes afganos mientras que, equipos de desactivación de explosivos de distintos países y ONG,s examinan palmo a palmo, con un valor y una paciencia infinitas, la peligrosa superficie de sus campos.

El Destacamento en la base ocupa una superficie de unos 3.600 m² y su perímetro está protegido mediante barrera de concertina. Tiene su acceso por la calle principal de la Base (Disney Street) y se dispone de una puerta de emergencia con salida a pistas que se utiliza para facilitar las aerovacaciones. Fundamentalmente está dividido en dos áreas, la de los servicios sanitarios y la zona habitable, en donde se encuentra la tienda Jefatura/Cecom.

La zona de servicios sanitarios se compone de: tienda de triaje, unidad de estabilización/quirófano eventual, prequirófano, quirófano, tienda de RX, UCI/UMAER, hospitalización, ginecología y odontología, unidad de revelado de RX y unidad de laboratorio. Cuenta con su propio generador, equipo de

Entrada al destacamento

El Jefe del destacamento español recibe en la entrada la visita del presidente.

aire acondicionado y calefacción.

Como zona de recreo hay una tienda americana, conocida por "El Lerele" que se utiliza como comedor y centro "social", donde ración de combate tras ración de combate, con sus cinco excelentes variedades, el personal puede entregarse al relax y a la diversión cuando la ocasión lo permite, siempre dentro de las posibilidades con las que cuenta (equipo musical y TV/DVD). El "Lerele" ha sido testigo de distintas celebraciones en compañía de invitados aliados, como la del día del primer izado de la bandera española en la base de Bagram, con su correspondiente paella – no me pregunten de dónde salió - la festividad de San José con sus "fallitas" simbólicas incluídas, el Jueves Santo con procesión y la Feria de Abril con sus farolillos y su "rebujiito".

LA EXPERIENCIA PERSONAL

La escasa y en muchas regiones nula infraestructura sanitaria del país, la gran cantidad de enfermedades endémicas que de norte a sur lo maltratan y los miles de minas sembradas en sus entrañas han sido fuente de muchas experiencias personales que resultan en principio muy difíciles de catalogar, por la cantidad de sensibilidades que su vivencia despierta en el ser humano. Algunas son patéticas, tristes hasta más no poder; otras, las que se refieren a

En vuelo en C-130 desde Kirguistán a Afganistán.

Al día siguiente, 07 de mayo, el traslado desde Manás a Afganistán se efectuó en uno de los Hércules españoles. Tras tres horas de vuelo se aterrizó en la Base Aérea de Ba-

gram, donde se combate con helicópteros y A-10 en la lucha contra-terrorista por parte de la coalición internacional. De hecho, el aterrizaje coincidió con la llegada de heli-

Llegada a Bagram; saludo del Encargado de Negocios del MAE.

Bagram: Presentación del Jefe del Destacamento UMAD.

Jefe de la Unidad Médica en Bagram.

Padre de Bashir, niño recibiendo asistencia en España.

cópteros en los que se transportaban bajas en combate. Tras el recibimiento por mandos de la coalición y por el Encargado de Negocios de España en Afganistán, Sr. López Nadal, se visitó el Destacamento de la Unidad Médica de Apoyo al Des-

pliegue del Ejército del Aire (UMAD), desplegada en la Base desde el 01 de febrero en el marco de la operación Libertad Duradera. Su misión principal es la de prestar asistencia sanitaria a la coalición internacional, pero además realiza una

la capacidad del hombre para aliviar el sufrimiento o sanar enfermedades son de euforia y alegría. Sin embargo, todas estas experiencias dejan aquí, en cuanto uno las digiere a fondo, un sabor de boca agri dulce. Me referiré, sólo por cuestiones de espacio, a tres de ellas.

Ver morir a un niño de 12 años no es fácil para nadie; ver sufrir a tres niñas de 1, 7 y 8 años y a su tía de 35 con quemaduras en el 70% de su cuerpo debido a un accidente sufrido nada más y nada menos que ocho horas antes, sin recibir asistencia médica durante todo ese tiempo, es demasiado fuerte para cualquiera; ver lo que queda de la tibia de un hombre joven asomar por debajo de su rodilla sin continuidad, es horripilante.

En el primer caso, el de Fabot, la impotencia y la rabia por no llegar a tiempo de evacuarlo a cualquier sitio en el mundo donde pudieran haberle introducido unas plaquetas y un tratamiento adecuado para su recuperación te deja totalmente abatido.

En el de las niñas, después de estar el campamento en vela toda la noche, acompañando a sus familiares, que ya llegaron con otra niña de cinco años sin vida, mientras los médicos y el personal sanitario se afanaban en salvarles la vida, se consiguió, no sin esfuerzo y tras intervenirlas quirúrgicamente, su aeroevacuación a Kabul en un CH-47 norteamericano, con equipo UMAER español. En la capital un desesperado Coronel del US Army, nuestro buen amigo el Dr. Frame, se desvivía corriendo de hospital en hospital buscando uno que aceptara hacerse cargo de las criaturas, a lo que todos se negaban. Las dos niñas mayores murieron en el lance.

Al hombre joven herido de mina, hubo que amputarle la pierna por encima de la rodilla, ya que se había vaciado su masa muscular. Evacuado a las 48 horas al hospital de Charikar, tuvimos que proporcionarles las medicinas y antibióticos para su tratamiento. El médico que asistió la evacuación se vió moralmente obligado a dejar allí la camilla que utilizó para su traslado.

Todas estas vivencias, y discúlpeme el lector si encuentra algo morbosa mi reflexión, (nada más lejos de mi intención), dejan también asomar su lado positivo. Fabot nos ha abierto las puertas para saber cómo actuar y movernos en casos similares; hemos estudiado la posibilidad de varias vías y contactos para no permitir que vuelva a ocurrirnos lo mismo otra vez, que sería muy duro. La gente del destacamento se volcó también en una generosa donación de dinero a la familia, muy pobre como casi todas las de por aquí, que ni siquiera disponía de los 15 dólares necesarios para el entierro de su hijo.

Las niñas quemadas han dejado en mi mente la visión de la solidaridad y del esfuerzo que todo el campamento y algunos americanos que vivieron con nosotros aquella angustiosa noche, realizaron con un único fin: ayudar al

El secretario del US Army, Thomas White, interesado en las actividades e intercambiando opiniones con los responsables médicos de la UMAD.

El ministro de Defensa Sr. Trillo visitó la UMAD el pasado 3 de marzo.

El teniente coronel Sempere entrega, en presencia del coronel Coll, jefe del contingente español de ISAF, la bandera española a un representante de los A-10 de la USAF para vuelo de honor.

semejante que sufre. Los médicos y sanitarios actuaron como verdaderos titanes, salvaron la vida a la mujer adulta y a una de las niñas e hicieron todo lo humanamente posible para salvar a las otras dos. Sus atenciones les aliviaron el sufrimiento con el que las recibimos, y hoy que ya se va conociendo más al Spanish Hospital en la comarca, estoy seguro de que en casos similares, no tardarían tanto en traernos a las víctimas, con lo cual las posibilidades de salvación aumentan sensiblemente.

El caso del joven amputado me ha confirmado la valentía del equipo médico y la capacidad de reacción de todo el personal del destacamento. Su evacuación, estabilización y puesta a salvo después de transcurridas 48 horas de la intervención, me ha hecho una vez más sentirme útil, como a todos los que conmigo comparten estas experiencias. En este país falta mucho por hacer, muchísimo. Nuestra aportación es sólo un granito de arena, pero al fin y al cabo, granito. La comunidad internacional tendrá que volcarse en mejorar las condiciones sociales y las infraestructuras sanitarias de Afganistán o al menos dotar a sus dirigentes de la capacidad de reconstruir el caos que tantos años de guerra y de fanatismo religioso han creado en esta tierra.

Si algo hubiera de destacar, de la para mí novedosa misión en Afganistán y del entorno en el que me he visto inmerso en este tiempo, es la calidad profesional y humana del perso-

nal del EA, tanto del que me ha acompañado como del que me ha precedido. Su abnegación y entrega al trabajo, su compañerismo, su valentía al enfrentarse a la realidad cotidiana (en muchos casos desborda lo concebible), su iniciativa, responsabilidad y competencia, ha sido apreciada por todos, militares aliados y locales afganos.

Tal es así, que la UMAD ha sido la única unidad entre todas las aposentadas en Bagram que visitó el Presidente de la Autoridad Interina de Afganistán Sr. Karzai el pasado 30 de marzo. Fue también incluida en el recorrido que el Secretario del Army, Mr. Thomas White realizó el pasado 10 de abril (no visitó ni el hospital inglés ni el norteamericano) y finalmente distinguida por la autoridad sanitaria del CFLCC MG Porr en su visita del día 16 de abril.

Todos ellos, así como el MG Hagenbeck (Jefe de la CJTF Mountain), me han expresado su agradecimiento y el reconocimiento a la labor que los españoles están desempeñando en este lugar del mundo. Ésta ha sido, junto a la íntima satisfacción del deber cumplido, la mejor recompensa a los esfuerzos de este grupo de componentes del EA que salieron de España hacia lo desconocido, con el inequívoco objetivo de aportar lo mejor de sí mismos para sacar adelante su misión.

A todos ellos y a los que desde España nos han dado su aliento, GRACIAS.

UMAD, segundas partes sí pueden ser buenas

ZACARIAS-G. SANCHEZ SANCHEZ
Teniente Coronel Médico

JOAQUIN OLMEDA RODRIGUEZ
Teniente Coronel Médico

JOSÉ RUBIO VALTUEÑA
Comandante Médico

Después de duro trabajo durante mes y medio agotador, ya todo estaba montado y en marcha; ahora, hacía falta ponerlo a pleno remediendo. El día 15 de marzo de 2002 llegamos a la Base Aérea de Bagran (Afganistán), los componentes de la segunda rotación con ese objetivo.

La UMAD es, junto con el hospital británico y el FAST americano, parte integrante de la sanidad militar localizada en la Base Aérea de Bagran (Afganistán) y disfruta en estos momentos de reconocido prestigio entre los soldados allí desplegados gracias al trabajo intenso y mantenido de sus miembros durante más de tres meses agotadores.

La Base se encuentra localizada en una olla rodeada por montañas de más de 5000 metros, es un lugar de difícil descripción y de peor comprensión, de una belleza impresionante; la sensación que se tiene al salir de allí es que hay que verlo para entenderlo, las fotografías y videos no le hacen justicia. El lugar tiene mucho de salvaje, de abandonado, es la zona más polvorienta en la que yo haya estado. Desde más de 25 kilómetros (puerto Urraco) se puede apreciar una nube de polvo que cubre