

ISAF: intervención psicológica en el personal del Ejército del Aire desplegado

JUAN ANTONIO MARTÍNEZ SÁNCHEZ

Capitán Psicólogo

LUCÍA PERY PARDO DE DONLEBÚN

Teniente Psicólogo

La intervención de psicólogos militares españoles en misiones y operaciones internacionales se inició en 1993, con el despliegue de un Equipo de Apoyo Psicológico del Ejército de Tierra en Bosnia i Herzegovina. Dicha intervención se enmarca en diversas normas e

instrucciones, entre ellas la Ley 39/2007 de la Carrera militar, que asigna a la Sanidad Militar la función de “Prestar la asistencia sanitaria a

los contingentes militares españoles destacados en misiones internacionales [...]”.

Por su parte, la Orden Ministerial 141/2001 por la

que se establecen las funciones y estructura de la Psicología militar destaca la importancia de la intervención preventiva y asistencial sobre el personal militar y el asesoramiento que los psicólogos militares realizan antes, durante y después de las operaciones militares. En consecuencia, la participación en operaciones interna-



*Inicio del despliegue
(Autor: Juan A.
Martínez Sánchez)*



*En tránsito, hacia Herat
(Autor: Juan A.
Martínez Sánchez)*



*Aterrizando en zona
de operaciones (Autor:
Subteniente Sotelo)*



cionales constituye una de las principales áreas de intervención de los psicólogos militares, puesto que la salud mental de nuestras tropas constituye un requisito imprescindible para el éxito de las misiones encomendadas, sobre todo cuando estas se desarrollan lejos de territorio nacional y con la presencia de múltiples factores que dificultan la adaptación del militar a la zona de operaciones.

La actuación de los psicólogos militares en operaciones militares en el exterior depende de varios factores. En primer lugar, de una serie de directrices e instrucciones técnicas de los distintos ejércitos y Órgano Central, que van a definir las funciones de la psicología militar en este tipo de operaciones. Las características y el tipo de misión u operación (humanitarias, de mantenimiento de la paz o de

imposición de fuerza) condicionan igualmente la labor del psicólogo en zona pues, evidentemente, los requerimientos de cada una de ellas son distintos. Ello se refleja en la orientación del modelo de intervención psicológica utilizado, distinguiendo al respecto el modelo preventivo empleado en misiones como UNPROFOR, IFOR o SFOR en la antigua Yugoslavia, del modelo prioritariamente asistencial

*Aeropuerto de Herat
(Autor: Juan A.
Martínez Sánchez)*



*Role 2 FSB Herat
(Autor: Ejército
del Aire)*

que, como veremos más adelante, caracteriza a la intervención psicológica en Afganistán. La entidad del contingente desplegado es otro aspecto a tener en cuenta, pues afecta al trabajo del psicólogo, tanto durante la fase de concentración en territorio nacional como en zona de operaciones. Así, en las primeras misiones internacionales en que participaron nuestras FAS en Bosnia i Herzegovina se integraron equipos compuestos por varios oficiales psicólogos, mientras que en las misiones internacionales en las que nuestro país participa actualmente (Líbano, Afganistán) la presencia de los psicólogos militares se limita a un oficial por contingente. Por último, hay que señalar la dependencia orgánica que el psicólogo mantiene en zona de operaciones, y que puede ser directa del jefe del contingente o, como ocurre en el caso del destacamento español en Herat, de un oficial médico, al encontrarse integrado en una unidad de tipo sanitario (las denominadas "ROLE": ROLE-2, ROLE-3,...).



La lejanía familiar es un factor generador de estrés (Autor: Juan A. Martínez Sánchez)

EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA DE LA FSB DE HERAT (AFGANISTÁN)

El Consejo de Ministros autorizó el 27 de diciembre de 2001 la participación de tropas españolas en la Fuerza Internacional de Asistencia para la Seguridad (*International Security Assistance Force*, ISAF) en apoyo del Gobierno interino afgano. Esta decisión se apoyaba en la Resolución 1386/2001 del Consejo de Seguridad de la ONU, que establecía como objetivo de ISAF proporcionar un entorno seguro que permitiera al gobierno afgano desarrollar sus actividades en un entorno seguro y contribuir de esta manera a la reconstrucción y desarrollo socioeconómico del país.

El primer contingente español, formado por unos 350 efectivos, arribó al aeropuerto de Kabul a finales de enero de 2002. Desde entonces, más de 20.000 militares de nuestras FAS han participado en ISAF, desplegándose en las provincias occidentales de Badghis



*Role 2 FSB Herat.
Servicio de Psicología
(Autor: Cap. Rey Mizzi)*



*Role 2 FSB Herat.
Servicio de Telemedicina
(Autor: PIO FSB)*

y Herat, la mayor parte de ellos en las Bases de Apoyo Provincial (*Provincial Support Base*, PSB) ubicadas en el distrito de Qala-e-Naw¹; y en la Base de Apoyo Avanzado (*Forward Support Base*, FSB) “Camp Arena”, en Herat.

El 18 de mayo de 2005 España asumió el mando de la FSB de Herat, en la que se concentra la mayor parte del personal del Ejército del Aire desplegado en Afganistán. Bajo el mando de un coronel del Ejército del Aire, la FSB tiene como función principal proporcionar apoyo a las operaciones que

cuentran allí desplegadas tropas de los Estados Unidos, Albania y Eslovenia. Entre las principales unidades desplegadas en Camp Arena se encuentran la Fuerza de Respuesta Rápida (*Quick Reaction Force*, QRF), las unidades de helicópteros del Ejército del Aire (HELISAF) y del Ejército de Tierra (ASPUHEL), el Elemento Nacional de Apoyo (*National Support Element*, NSE), la Fuerza de Protección multinacional y el Hospital militar de campaña, ROLE 2. El ROLE 2 dispone, entre otros servicios y capacidades, de

ganistán. Debido a la falta de medios técnicos y materiales con los que realizar su labor, los inicios fueron complejos y repletos de dificultades; aunque estas comenzaron pronto a subsanarse, gracias al esfuerzo y empeño de los profesionales que formaron parte de los primeros relevos y a la buena predisposición del mando, sensible a la importancia de la atención psicológica a nuestro personal.

Este artículo tiene como objetivo informar a todo el personal de las FAS, y en especial del Ejército del Aire, de

Orografía Afganistán
(Autor: Ejército de Tierra)



realizan los cuatro Equipos de Reconstrucción Provincial (PRT) de Farah, Chaghcharan, Herat y Qala-e-Naw; a cargo de Estados Unidos, Lituania, Italia y España, respectivamente. En la FSB conviven contingentes pertenecientes a distintos países de la OTAN, y son los de España e Italia los más numerosos, aunque también se en-

¹Las tropas españolas destacadas en este distrito estuvieron desplegadas hasta marzo de 2010 en la Base “General Urrutia”, trasladándose en esa fecha a las instalaciones de la Base “Ruy González de Clavijo”, en las afueras de la ciudad.

clasificación de pacientes (triaje), estabilización, cirugía, cuidados intensivos, reanimación, evacuación médica, radiodiagnóstico, laboratorio de análisis, farmacia hospitalaria, servicio de odontología y servicio de psicología.

El Servicio de Psicología de la FSB de Herat comenzó su andadura a mediados de mayo de 2005. Desde entonces, más de treinta y cinco oficiales psicólogos pertenecientes a distintas unidades del Ejército del Aire y Órgano Central han formado parte de los numerosos relevos desplegados en Af-

las funciones, actuaciones y actividades que realiza el Servicio de Psicología de la FSB “Camp Arena”, que asiste al personal desplegado en la provincia de Herat. Con ello se pretende concienciar a nuestro personal de la importancia de los aspectos psicológicos para una adecuada adaptación a la zona de operaciones².

²Hasta el despliegue en 2010 de un oficial psicólogo perteneciente al Ejército de Tierra en la Base de Qala-e-Naw, el Servicio de Psicología de Herat atendía también al personal español desplegado en la provincia de Badghis.

INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN EL PERSONAL DE LA FSB DE HERAT

Como decíamos anteriormente, existen diversos factores que pueden determinar la intervención psicológica en determinadas misiones. En el caso de ISAF es necesario mencionar el tipo de operación, ya que pese a que la principal misión de ISAF es contribuir a la reconstrucción de Afganistán, no se puede obviar la grave situación interna en que se encuentra el país, caracterizada por violentos enfrentamientos armados entre el Ejército Nacional Afgano y la insurgencia talibán. Además, ISAF se superpone temporal y espacialmente con la operación *Endurance Freedom* (“Libertad Duradera”), liderada por Estados Unidos y cuyo objetivo es combatir militarmente a la insurgencia talibán. Esto provoca que el contingente de ISAF se desenvuelva en la ambigüedad entre su ca-

rácter humanitario o de mantenimiento de paz y la necesidad de protegerse de los ataques y atentados de las tropas insurgentes (Piris, 2008). En este contexto nuestras tropas se ven expuestas a menudo a ataques, atentados y enfrentamientos con los insurgentes afganos, en los que se han producido numerosas bajas españolas. Este contexto bélico se encuentra en el origen de múltiples patologías de tipo psicológico que aparecen durante el transcurso de la misión, condicionando la actuación de los psicólogos militares. Otro aspecto a destacar es la breve duración de la fase de concentración que realiza el personal del Ejército del Aire previamente a su despliegue, lo que no permite proporcionarle en territorio nacional toda la formación y preparación psicológica necesaria, que deberá realizarse posteriormente en zona de operaciones. Un último aspecto a tener en cuenta es la integración del psicólogo militar en una unidad sanitaria y su de-

pendencia orgánica, por tanto, del oficial médico jefe de dicha unidad.

La intervención psicológica que realiza el Servicio de Psicología de la FSB de Herat se basa en los siguientes pilares: el apoyo al personal, tanto en su vertiente asistencial como preventiva, el asesoramiento técnico al mando, la atención y asistencia a las familias y la realización de otras misiones secundarias (Martínez Sánchez y Pery, 2012).

Apoyo al personal

El apoyo al personal incluye la asistencia psicológica, la formación y prevención y otras medidas favorecedoras del bienestar general de nuestras tropas.

Asistencia psicológica.— La labor clínica y asistencial constituye una de las actuaciones fundamentales y prioritarias del Servicio de Psicología, al estar encuadrado dentro la estructura sanitaria del ROLE 2 (Martín, 2010). Esta labor se desarrolla mediante la intervención psicológica en el personal militar y civil, fundamentalmente español, aunque también se ha asistido a personal de otros contingentes desplegados en la zona, así como a personal afgano, incluidos civiles y miembros de la policía y ejército. En el caso del personal español, la intervención abarca desde la evaluación y diagnóstico a la aplicación de estrategias terapéuticas y, en los casos más graves, la propuesta de repatriación del afectado, previa consulta de telemedicina con el Servicio de Psiquiatría del Hospital General de la Defensa de Madrid.

Dentro de esta labor asistencial hay que destacar la atención psicológica prestada a heridos y compañeros de fallecidos, víctimas de accidentes, ataques y atentados de la insurgencia, cuyo objetivo es prevenir la aparición de secuelas psicológicas y conseguir la recuperación de la normalidad psicológica y la vuelta a las actividades propias de su unidad. Entre estas actuaciones podemos citar el apoyo, evaluación y seguimiento realizado a los compañeros de las víctimas del accidente de helicóptero ocurrido el 16 de agosto de 2005, que causó el fallecimiento de 17 militares del Ejército de Tierra; la atención al personal militar víctima de atentados con artefactos explosivos improvisados (IED) y de enfrentamientos armados con la insur-

San Fermín en Herat. El buen humor y una adecuada gestión del tiempo libre favorecen la adaptación a Z.O. (Autor: PIO FSB)



La práctica de ejercicio físico favorece la salud física y psicológica (Autor PIO FSB)



Mercadillo FSB (Autor: Juan A. Martínez Sánchez)

gencia talibán. Otras intervenciones realizadas por el personal del Servicio de Psicología fueron la atención prestada al personal ingresado en el ROLE 2, el apoyo al personal sanitario encargado de las evacuaciones médicas aerotransportadas (MEDEVAC), y la comunicación de malas noticias a personal militar y a sus familiares en territorio nacional. Igualmente, el Servicio de Psicología proporciona asistencia psicológica a todo el personal que lo solicite, bien por motivos personales, familiares y/o laborales.

Formación y prevención.— La intervención en esta área ha sido una reivindicación general de los psicólogos militares desplegados en Afganistán, más allá de la mera función clínica que su ubicación en la estructura orgánica del ROLE 2 les impone (Martínez y Pery, 2012). El momento adecuado para realizar esta intervención es durante la fase de concentración; sin embargo, la escasa duración de esta fase en el caso del personal del Ejército del Aire —apenas una semana— y el hecho de que en esta fase no se aborden todos los aspectos psicológicos necesarios para favorecer la adaptación a la misión, hace que esta intervención deba realizarse en zona de operaciones.

La prevención juega un papel muy importante en distintos momentos de la misión. Al inicio, como medio de favorecer el ajuste de expectativas y la adaptación psicológica a la zona de operaciones; a mitad de la misión a fin de combatir la acumulación de estrés, fatiga, rutina y monotonía. Finalmente, en las últimas semanas de permanencia en zona, la prevención se dirige a



Vuelta a casa (Autor: Juan A. Martínez Sánchez)



Atardecer en el merlón (Autor: PIO FSB)

evitar accidentes causados por factores como el descuido, el cansancio, la excesiva confianza o la euforia descontrolada, y a minimizar los posibles efectos propios del periodo de adaptación a territorio nacional.

Esta labor formativa/preventiva se realiza fundamentalmente mediante conferencias, tanto al personal en general como a determinados colectivos específicos. Con estas conferencias se pretende formar al auditorio sobre materias de interés para su adaptación al medio, proporcionando información de utilidad para afrontar las posibles dificultades que surgen durante la misión. Pero, además, constituyen una oportunidad inmejorable para que el psicólogo pueda dar a conocer su trabajo entre el personal de las distintas unidades de la FSB, ofreciendo su disponibilidad para todo aquel personal que requiera de su asistencia. En este sentido, una de las reivindicaciones de los psicólogos en zona es participar en las conferencias de *in-processing* (a la llegada del personal) que se imparten a todo el personal desplegado en zona de operaciones.

A nivel general se han impartido conferencias formativas sobre aspectos como “Adaptación psicológica en zona de operaciones”, “Estrés en zona de operaciones”, “Técnicas y habilidades de mando” o “Preparación psicológica para el retorno a territorio nacional”. En cuanto a la formación técnica específica, recalamos las conferencias y charlas impartidas al personal del ROLE 2 para de mejorar la calidad asistencial desde el punto de vista psicológico, y al personal de las unidades de helicópteros del Ejército del Aire (HELISAF) y de



Vuelo HELISAF
(Autor: HELISAF)

Tierra (ASPUHEL), sobre factores humanos en Psicología aeronáutica.

Otra actividad preventiva importante es la elaboración y difusión entre el personal de la FSB de trípticos, cartelería y documentación informativa sobre temas como salud mental y estrés en operaciones, higiene de sueño y prevención de insomnio, riesgos del consumo de alcohol, etc. También se han elaborado diversas guías psicológicas, entre ellas la Guía de consejos para el regreso a territorio nacional, la Guía para el apoyo psicológico del personal desplazado y familiares y la Guía de comunicación con los familiares.

Una última actuación preventiva con vistas al fin de misión y la adecuada readaptación a territorio nacional es la participación de los psicólogos militares en los reconocimientos psicofísicos postmisión, tomando como criterio de referencia el “Cuestionario de salud de regreso de la misión”.

Otras intervenciones sobre el bienestar general del personal consistieron en el asesoramiento y apoyo en la planificación y desarrollo de actividades de ocio y tiempo libre, la participación en estudios y proyectos de mejora de las condiciones de vida del personal y la colaboración en programas radiofónicos de la emisora de la Base (Radio Camp Arena).

Asesoramiento al mando

En primer lugar señalamos el asesoramiento al mando acerca de las funciones y aplicaciones de la Psicología

en el medio militar, mediante la remisión a los distintos jefes de unidades del Destacamento del documento titulado “Campos de actuación de la Psicología Militar”. En este sentido es importante el asesoramiento sobre aspectos como riesgos psicosociales, detección de conductas inadaptadas, prevención de estrés, pautas de conducta y medidas para favorecer la adaptación del personal militar, resolución de conflictos laborales y distribución de horarios, turnos y cargas de trabajo. Por otra parte, la preocupación e interés del mando de la FSB sobre aspectos como el clima laboral, moral, la adaptación y bienestar del personal requirió el asesoramiento del Servicio de Psicología, principalmente en los primeros relevos de la misión y en determinados momentos puntuales, como sucedió tras la ocurrencia de accidentes o ataques mortales. Ello ha permitido la elabora-

ción y aplicación de distintos cuestionarios para evaluar estos aspectos, asesorar al mando e implantar las necesarias medidas correctoras.

Una intervención importante consistió en la colaboración, con el destacamento de la Guardia Civil de la FSB, en la realización de entrevistas de seguridad al personal civil perteneciente a diversas nacionalidades que optan a un puesto de trabajo dentro de las instalaciones de la Base, y cuyo objetivo es evaluar si los candidatos constituyen una amenaza para la seguridad de las tropas e instalaciones de ISAF. Otras actuaciones relacionadas con el asesoramiento técnico al mando son la realización de informes periciales a solicitud de la Asesoría Jurídica de la FSB, la participación y cooperación en el desarrollo de programas y actuaciones cívico-militares y el asesoramiento y colaboración puntual con la célula del Centro Nacional de Inteligencia desplegada en Herat.

Asistencia y apoyo a las familias

Numerosos estudios sociológicos y psicológicos han demostrado que la motivación y adaptación de los militares durante las misiones guarda una estrecha relación con el bienestar de sus familias (Gómez Escarda, 2009). De una parte, el despliegue del personal militar suele afectar a la salud psicológica de sus familiares, ocasionándoles a menudo estrés y ansiedad. Por otro lado, un militar con problemas familiares o preocupado por su familia presentará posiblemente dificultades de adaptación a la misión. Todo ello lleva a la necesidad de intervenir sobre las familias, para mejorar el bienestar psi-



Paisaje Afganistán (Autor: PIO FSB)

cológico de nuestras tropas y favorecer así su adaptación en zona de operaciones. A este respecto, el Ministerio de Defensa contempla acciones de apoyo psicológico a las familias tanto antes del despliegue del personal militar como durante su permanencia en zona de operaciones y posterior repliegue a territorio nacional. En la práctica, este apoyo se concreta en proporcionar a las familias información y asesora-

Otras funciones o misiones secundarias

Otras actuaciones efectuadas por el Servicio de Psicología han sido la elaboración de normativa, procedimientos operativos y protocolos de actuación y la realización de estudios e investigaciones relacionadas con la Psicología militar. Se han realizado estudios sobre moral y satisfacción del personal de la FSB, evaluación de la calidad de sueño y niveles de *burnout* en personal del

son variadas y diversas, y tienen como objetivo primordial el cuidado y mejora de la salud psicológica de nuestro personal, para favorecer de esa manera su adaptación a zona de operaciones. La concienciación, por parte de todos, de la importancia de los aspectos psicológicos y de las aportaciones que la Psicología militar puede prestar a nuestras tropas contribuirá sin duda a la consecución de dicho objetivo ■

TACP en Afganistán (Autor: EA)



miento, ofreciéndoles también el apoyo psicológico y social que pudieran requerir en cualquier momento de la participación del familiar en la misión.

Dadas las condiciones de especial peligrosidad a la que se ven sometidas nuestras tropas en Afganistán, este tipo de apoyo e intervención adquiere una gran relevancia. A este respecto juega un papel importante la reciente creación de la Unidad de apoyo a heridos y familiares de fallecidos y heridos en acto de servicio de las FAS, que contempla el apoyo psicológico a heridos y familiares de heridos y fallecidos en operaciones militares.

ROLE 2. También es importante destacar la coordinación efectuada con personal sanitario español perteneciente a otros destacamentos de ISAF (Kabul, Manás, Qala-e-Naw), y la cooperación e intercambio de experiencias e información con oficiales psicólogos de contingentes y destacamentos de otras nacionalidades (Estados Unidos, Italia, Albania, Operaciones psicológicas del R.C. West, etc.).

CONCLUSIÓN

Las actuaciones de la Psicología militar en la misión de ISAF-Afganistán

BIBLIOGRAFÍA

- GÓMEZ ESCARDA, M. (2009): *Las medidas de apoyo a las familias de los militares desplegados en misiones internacionales*. Fundación Alternativas. Observatorio de Política Exterior Española, Documento de trabajo 42/2009.
- MARTÍN MARTÍN, G. (2010): *El Servicio de Psicología del Ejército del Aire en misiones fuera del territorio nacional*. Revista de Aeronáutica y Astronáutica, 798, pp. 976-978.
- MARTÍNEZ SÁNCHEZ, J.A. y PERY, L. (En prensa). *El papel de la Psicología Militar en las Operaciones Internacionales de Mantenimiento de la Paz: el caso de Afganistán*. Almoraima. Revista de Estudios Campogibraltareños, 44.
- PIRIS, A. (2008): *Los dilemas de la participación española en Afganistán*. En M. Mesa (Coord.): Escenarios de crisis: fracturas y pugnas en el sistema internacional. Anuario 2008-2009, Madrid, CEIPAZ-Fundación Cultura de Paz, pp. 159-173.