

Despliegue sanitario en la Operación "Amanecer"

M. Fernández Domínguez¹, E. Tabanera de Lucio², A. Ferrero Lomas¹,
F. Cota Delgado³, M. Guiote Linares⁴

Med Mil (Esp) 1997;53 (4): 362-364

INTRODUCCIÓN

El mandato recibido de la Resolución 1101, adoptada por el Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas el 28 de marzo de 1997 en sesión 3758, por el que se autoriza una Fuerza Multinacional de Protección (FMP) en Albania, define, conforme al Capítulo VII de la ONU, una intervención de corta duración — tres meses prorrogables por otros tres—, con la finalidad de proteger la distribución de ayuda humanitaria y de crear un entorno de seguridad que propicie la restauración del orden en el país. No se incluyen misiones de interposición, ya que no existen facciones enfrentadas ni fuerzas definidas y tampoco aparecen tareas policiales ni por supuesto de apoyo a fuerzas políticas de uno u otro signo.

El parlamento albanés aprueba la llegada de la FMP el día 30 de marzo y el consejo de ministros español decide la intervención de una fuerza militar el 4 de abril de 1997.

Legionarios del IV Tercio, un Escalón de Apoyo Logístico y un Escalón Médico Avanzado, en total 343 hombres y 134 vehículos, embarcan el 9 de abril desde Málaga y el 22 de abril, en una segunda oleada, desde Valencia, en cumplimiento de lo ordenado por el Estado Mayor del Ejército de Tierra, incorporándose a la zona de Shëngjin dentro del despliegue de la Fuerza Multinacional de Protección.

Según las previsiones efectuadas la operación se desarrolló en tres fases: la primera dedicada a la instalación y asentamiento de las fuerzas sobre unas bases estables en el entorno de Shëngjin que está situada en las proximidades de Lezhe, en la región norte del país; una segunda de despliegue en zonas de segundo nivel y control de rutas seguras, en un área de cobertura muy extensa que incluía la populosa e inestable políticamente ciudad de Shkodër (Scutari) para proporcionar apoyo a la acción de las organizaciones humanitarias, para finalizar con el repliegue a partir del tercer mes.

El Grupo Táctico ha realizado 553 misiones, de las cuales 154 fueron asignadas por el General Forlani, Jefe de la FMP, y

399 fueron efectuadas por necesidades propias operativas. Esta elevada cifra de misiones, en un plazo de tiempo tan reducido y siendo la unidad mínima que las desempeñaba de tipo sección, refleja la extraordinaria intensidad del trabajo realizado.

La zona de responsabilidad de las tropas españolas correspondió a la parte norte del país, representando un quinto de su

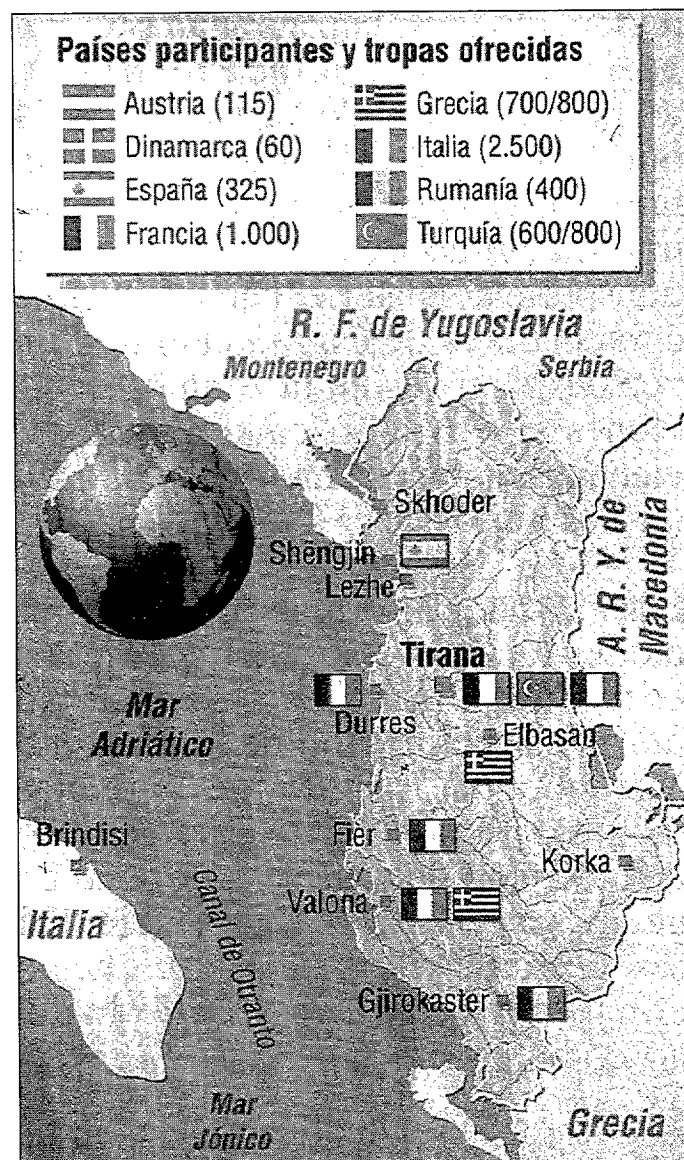


Figura 1. Despliegue de la Fuerza Multinacional de protección en Albania.

¹ Cap.San.Med.

² Cap.San.Vet.

³ Tte.San.Med.

⁴ Cte.San.Med. Jefe del EMAT Centro

Del Hospital "Gómez Ulla" (Cap. Fernández), el C.T.I. (Cap. Tabanera), el EMAT Centro (Cte. Guiote y Cap. Ferrero) y el IV Tercio de la Legión (Tte. Cota)

Dirección para la correspondencia: Cap. D. Manuel Fernández Domínguez. Servicio de Cirugía Máxilo-facial. Hospital Militar Central "Gómez Ulla". Glorieta del Ejército s/n. 28047 Madrid

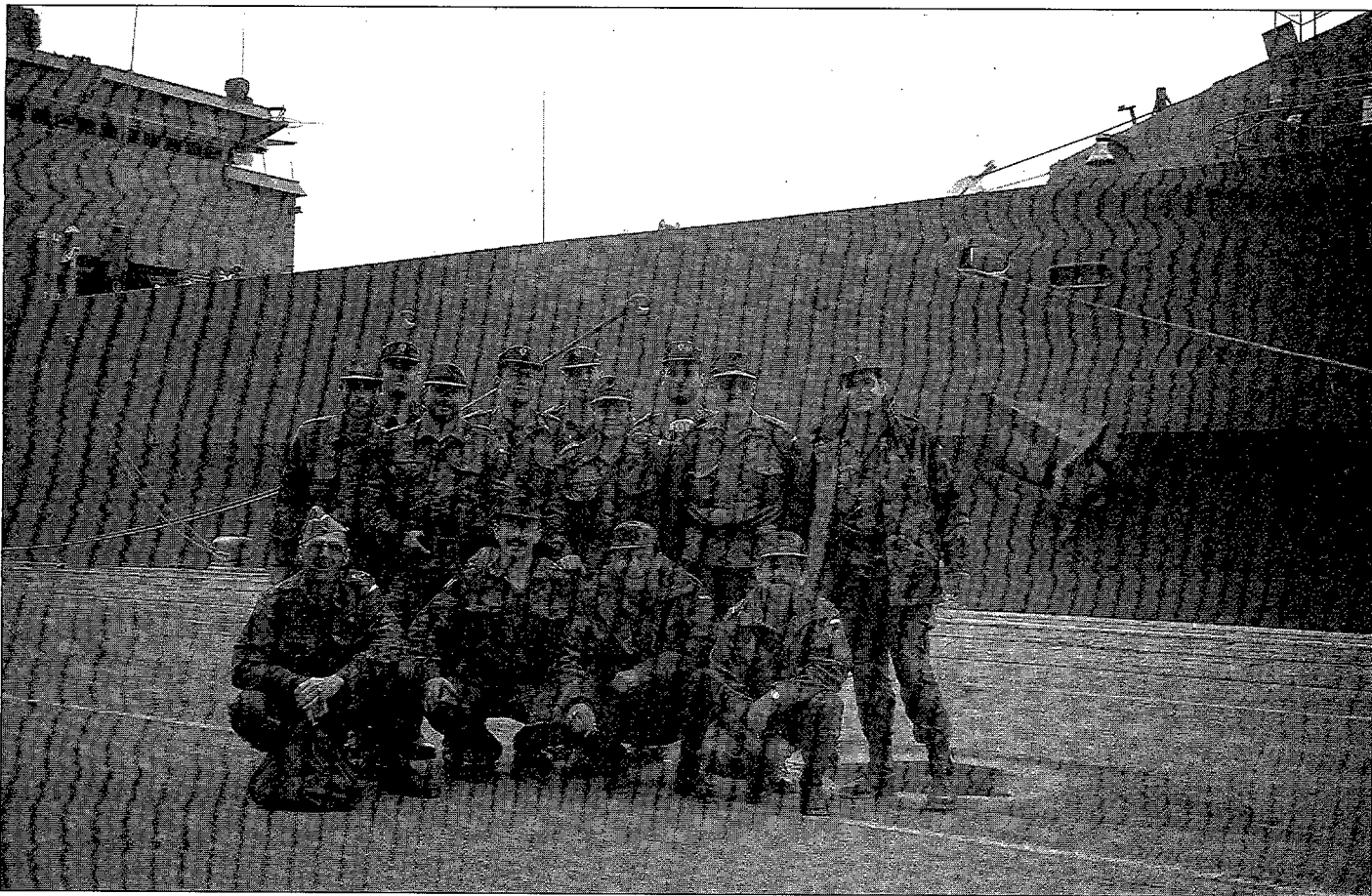


Figura 2. Embarque desde Valencia, abril del 97.

extensión, para sólo un 5% del contingente de la fuerza multinacional. El recorrido en sentido sur-norte demandaba 3 horas y en sentido este-oeste de 6 horas. En todo momento se dispuso de un núcleo de reacción de 1,5 a 2 horas.

En la Resolución 1114 se procede a la ampliación de 45 días y se asigna la misión de proteger a los observadores de la OSCE durante el desempeño de sus funciones y la supervisión del proceso electoral.

Las elecciones se desarrollaron en dos fases. En la primera vuelta (29 de junio) se protegieron 29 equipos de la OSCE, con la siguiente distribución (11 Kukes, 13 Shkoder, 13 Lezhe, 2 Puke). En la segunda (6 de julio) a 15 equipos (1 Kukes, 1 Lezhe, 13 Shkoder). Finalmente, el 13 de julio, se prestó apoyo a 4 equipos desplazados a Puke, donde fue necesaria otra vuelta adicional para subsanar ciertas incidencias acaecidas previamente.

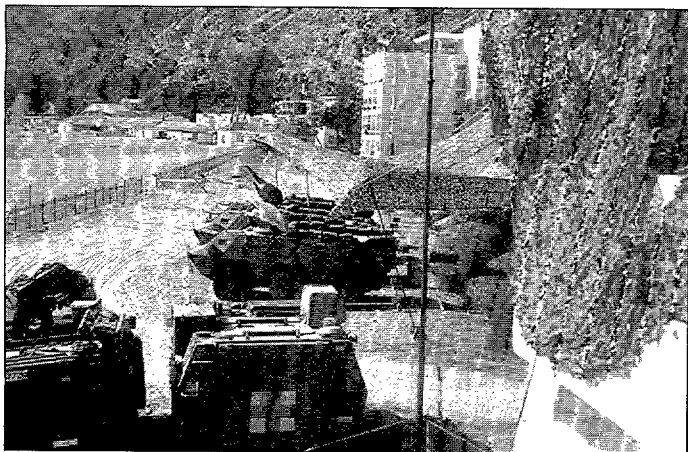


Figura 3. Asentamiento del contingente Español en Shëngjin.



Figura 4. Equipo de Estabilización en la frontera con Montenegro

DESPLIEGUE SANITARIO

El Escalón Médico Avanzado del Ejército de Tierra (EMAT), al mando del Comandante D. Manuel Guiote Linares, y el Puesto de Socorro del Batallón constituyen las estructuras sanitarias desplazadas a Albania durante la Operación "Amanecer".

El EMAT consta de una célula quirúrgica (con dos cirujanos, un anestesiista y un especialista en cuidados intensivos), un veterinario, una PMM y dos equipos de estabilización, cuyo objetivo es proporcionar con rapidez los cuidados necesarios para poner al herido en condiciones de evacuación y atenderlo durante su traslado, empleando incluso medidas de soporte vital.

Cada equipo dispone de un médico y un ATS que con el conductor y el radio completan el personal que se desplaza en una ambulancia blindada.

Estos equipos llevan a cabo la asistencia médica de urgencia y la evacuación en general y participan en las operaciones más peligrosas (patrulla de rutas, escolta de convoyes de ayuda humanitaria, tareas de desescombros etc), apoyando a los legionarios en las misiones encomendadas. Así se aseguró la libertad de movimiento en la carretera de Lezhe a Shkoder que antes estaba dominada por bandas de salteadores.

Respecto a los medios materiales, el EMAT se estructura en varios módulos con la siguiente distribución: un módulo de recepción y clasificación de bajas; uno de servicios donde se ubica el laboratorio, el aparataje radiológico y los medios de esterilización; un módulo quirúrgico compuesto por un quirófano dotado con medios similares a los de un hospital convencional; otro de cuidados intensivos con camas y disponibilidad de monitorización, carro de paradas, nevera de sangre; y un módulo de hospitalización para el tratamiento de enfermos recuperables en zona de operaciones.

El día 24 de mayo, en el TO., el Servicio Médico de la FMP se configuró de acuerdo al siguiente despliegue:

- Una Unidad Quirúrgica Española en Shëngjin.
- Una Unidad Quirúrgica Francesa en Durrës.
- Una Unidad Quirúrgica Italiana en Vlorë.
- Una Unidad Quirúrgica Rumana en Gjirokaster.
- Una Unidad Quirúrgica Turca en Zall-Herr.

De acuerdo con esta distribución se determinaron cuatro zonas para actividades MEDEVAC:

— 1ª zona, por encima de paralelo 41° 30'. Fue competencia médica de la Unidad Española.

— 2ª zona, entre el paralelo 41° 30' y el paralelo 41° 00'. Asignada a la Unidad Francesa, la cual se constituyó con un Equipo Quirúrgico, 6 Equipos de Estabilización, 1 unidad de abastecimiento y mantenimiento de recursos, 1 unidad de veterinaria, 1 unidad administrativa y 1 unidad de tropa.

— 3ª zona, entre el paralelo 41° 00' y el paralelo 40° 20'. Su dependencia médica correspondió a la Unidad Italiana que dispuso de 1 equipo quirúrgico, 1 hospital de campaña y 1 célula de planeamiento.

— 4ª zona, por debajo del paralelo 40° 20'. De cobertura sanitaria Rumana.

A finales del mes de mayo, una unidad sanitaria belga fue enviada a la zona de operaciones y destacada en las proximidades de Rinnas, junto al destacamento Esloveno.

Durante toda la misión se cumplimentaron las normas operativas de sanidad del MPFHQ mediante los siguientes informes y registros sanitarios (MEDSTORREQ, MEDSITREP, MEDASSESSREP, LOGASSESSREP, INITIALMEDREP, HELEVACREQ Y ADMITREP), lo que permitió actuar con eficacia y rapidez en las situaciones de gravedad que se generaron durante el conflicto.