

Control de las enfermedades transmisibles en operaciones de ayuda humanitaria y mantenimiento de paz

J. Alsina Álvarez¹

RESUMEN

En el presente artículo se exponen los principales problemas que el control de las enfermedades transmisibles plantea en las operaciones de ayuda humanitaria y de mantenimiento de paz, así como las medidas que para solucionar dichos problemas se vienen adoptando por parte de la Sanidad Militar.

PALABRAS CLAVE: Enfermedades transmisibles – ayuda humanitaria – mantenimiento de paz – higiene de campaña.

Med Mil (Esp) 1997; 53 (1): 81-83

INTRODUCCIÓN

Los compromisos que el Reino de España ha contraído en el campo internacional, han originado un incremento significativo en los desplazamientos de personal militar a zonas geográficas donde son endémicas enfermedades inexistentes o de poca importancia epidemiológica en España. Además ha de recordarse que dichas enfermedades no son el único riesgo epidemiológico ya que el citado personal está expuesto también a enfermedades bien conocidas en España.

Esta situación ha planteado algunos problemas de medicina preventiva (MP) que serán revisados brevemente junto con las medidas adoptadas para su control. Aunque se discutirán fundamentalmente los problemas que deben afrontar nuestras fuerzas, cabe destacar que, desde un punto de vista general, la prevención de enfermedades transmisibles en un área determinada necesariamente incluye el apoyo sanitario y ayuda humanitaria a la población civil. De esta manera, la interrupción de la transmisión de enfermedades en la población ayudará a proteger a nuestras propias tropas.

DIFERENTES ASPECTOS DE LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

NECESIDAD DE INTELIGENCIA SANITARIA PREVIA

Existe una necesidad evidente de información epidemiológica fiable antes del despliegue, ya que generalmente la infor-

mación disponible en España sobre zonas tropicales es limitada y de dudosa calidad. En diferentes despliegues se han observado numerosas discrepancias entre las "amenazas" sanitarias esperadas y las realmente encontradas en la zona de despliegue.

Esta necesidad se trata de solucionar a través de la información suministrada por la documentación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Organización Panamericana de la Salud, así como mediante contactos con expertos de los servicios sanitarios militares de otras naciones miembro de la Alianza Atlántica. Con frecuencia descubrimos que frente a problemas similares hemos adoptado soluciones muy parecidas.

Como parte del esfuerzo para recoger información, el Instituto de Medicina Preventiva del ET. "Capitán Médico Ramón y Cajal" (IMPE) distribuye al personal que vuelve de misiones en el extranjero, un cuestionario con el que se trata de recabar información sobre diferentes puntos de interés médico-preventivo, como son las inmunizaciones, asistencia sanitaria requerida, cumplimiento de quimioprofilaxis del paludismo, nivel higiénico-sanitario de la zona, etc.

Por otra parte todo el personal que toma parte en una misión pasa un reconocimiento antes y después del despliegue, incluyendo no solo un examen clínico sino también análisis de sangre, heces y orina. Aunque dichos reconocimientos se efectúan fundamentalmente por razones clínicas también pueden proporcionar información epidemiológica valiosa.

INMUNIZACIONES

Al objeto de administrar vacunas reservadas a los centros internacionales de vacunación (fiebre amarilla y peste) los ministerios de Defensa y de Sanidad y Consumo tienen establecido un convenio, mediante el que se autoriza al IMPE y al Hospital Naval de San Fernando (Cádiz) como centros internacionales de vacunación para las Fuerzas Armadas. De acuerdo con el citado convenio estos centros notifican al Ministerio de Sanidad y Consumo todas las vacunas administradas y le faci-

¹ TCol.San.Med. Especialista en Medicina Preventiva y Análisis Clínicos
Dirección de Sanidad del ET.

Dirección para la correspondencia: Dr. J. Alsina Álvarez. Dirección de Sanidad del ET. Cuartel General del Ejército. Madrid.

Fecha de recepción del manuscrito: 24 de febrero de 1997

Fecha de aceptación del manuscrito: 16 de abril de 1997

tan toda la información recogida. A su vez los centros internacionales de vacunación reciben periódicamente, desde el Ministerio de Sanidad y Consumo, datos sobre la situación epidemiológica a nivel mundial.

En la fase de pre-despliegue la Sección de Geografía Médica del IMPE redacta un estudio epidemiológico del área en cuestión y recoge toda la información necesaria sobre las medidas de MP. Esto es indispensable para elaborar el calendario vacunal, quimioprofilaxis, educación sanitaria, etc.

Los calendarios vacunales preparados, tanto por razones éticas como operativas, proporcionan siempre una cobertura exhaustiva frente a los riesgos sanitarios esperados susceptibles de ser prevenidos mediante vacunación. Sin embargo, con cierta frecuencia el tiempo disponible para la inmunización antes del despliegue es muy limitado, por lo que a veces las últimas dosis han de ser aplicadas en la zona.

INSTRUCCIÓN DEL PERSONAL SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS

Como regla general el conocimiento del personal militar sobre la prevención y la higiene de campaña era escaso por lo que se requería más instrucción. Si bien antes de recibir la instrucción el personal tiende a romper con frecuencia las reglas básicas de higiene de campaña, las nociones fundamentales son bien recibidas y en general se perciben como muy útiles.

Entre las principales deficiencias observadas en los primeros despliegues cabe destacar el insuficiente conocimiento sobre la necesidad de controlar el agua de bebida y las posibles enfermedades que puede transmitir. Esta cuestión es especialmente resaltada en la instrucción de MP.

En la actualidad el personal a desplegar recibe un cursillo sobre los aspectos sanitarios de la misión, en el que se hace hincapié en las amenazas de MP y las medidas a adoptar. Para facilitar el recuerdo de las normas básicas se entrega una Tarjeta de MP en la que se recogen las medidas fundamentales de MP en campaña. Asimismo se distribuye a los mandos una publicación militar sobre saneamiento e higiene de campaña.

Como continuación del esfuerzo para incrementar la conciencia de MP entre el personal militar, y totalmente de acuerdo con las tendencias más actuales sobre la importancia de la prevención, se ha finalizado la revisión del antiguo Reglamento de Higiene y Epidemiología en Campaña, cuya actualización lo ha transformado en un Manual de Medicina Preventiva Militar, que posiblemente constituya la base de un futuro Manual OTAN de Medicina Preventiva Militar.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR AGUA Y ALIMENTOS

Hemos vuelto a aprender la antiquísima lección de que el control estricto de la comida y agua de bebida es un requerimiento esencial para mantener la operatividad de las unidades desplegadas. En la antigua Yugoslavia se han producido tres brotes de gastroenteritis, todos ellos atribuidos al consumo de agua y comida no autorizadas.



Figura 1. Construcción de letrinas en la antigua Yugoslavia

En Bosnia-Herzegovina el agua es controlada (cloro y nitritos) por el oficial veterinario; esto constituye una mejora significativa con respecto a otros despliegues de menor entidad (terremoto de Irán en 1990, refugiados en Kurdistán en 1991, etc) ya que es la primera vez que se destaca a un oficial veterinario. Esto ha permitido una mayor explotación de alimentos locales, que en otros casos era muy limitada, así como profundizar en la instrucción de los manipuladores de alimentos.

Otra medida empleada en Bosnia-Herzegovina para prevenir la aparición de brotes diarreicos ha sido la utilización, en algunos momentos y lugares, de cubiertos de plástico desechables, facilitando de esta forma la higiene y disminuyendo la carga de trabajo que representa el lavado del menaje de cocina.

HIGIENE DE CAMPAÑA

Dentro de este apartado pueden considerarse dos aspectos, por un lado la higiene personal y por otro las letrinas y eliminación de residuos.

La higiene personal en campaña es una medida preventiva básica, que trata de mantener la salud propia y simultáneamente prevenir la transmisión de posibles enfermedades a otros componentes de la unidad, y tiene además importantes repercusiones sobre la moral de las fuerzas. La importancia de estos aspectos se subraya en los briefings previos al despliegue y se mantienen controlados a través de la duración de la misión.

En lo que se refiere a las letrinas y eliminación de residuos hemos de considerar diferentes situaciones. En el comienzo de UNPROFOR, y posteriormente en aquellos lugares donde el pequeño número de personal militar (puestos de control, equipos de observación) no aconsejaba la preparación de instalaciones más complejas, se emplearon simples agujeros y letrinas excavadas. Dada la importancia que una correcta eliminación de desechos tiene para impedir que las moscas alcancen las heces y evitar la reproducción de artrópodos y roedores, esta se enseña y controla por el personal sanitario.

Al final de 1992 se instalaron contenedores pero durante el invierno de 1992-93, debido al intenso frío, las tuberías se congelaron y alguna incluso estalló. Se prepararon letrinas excavadas y se colocaron asientos de madera (figura 1).

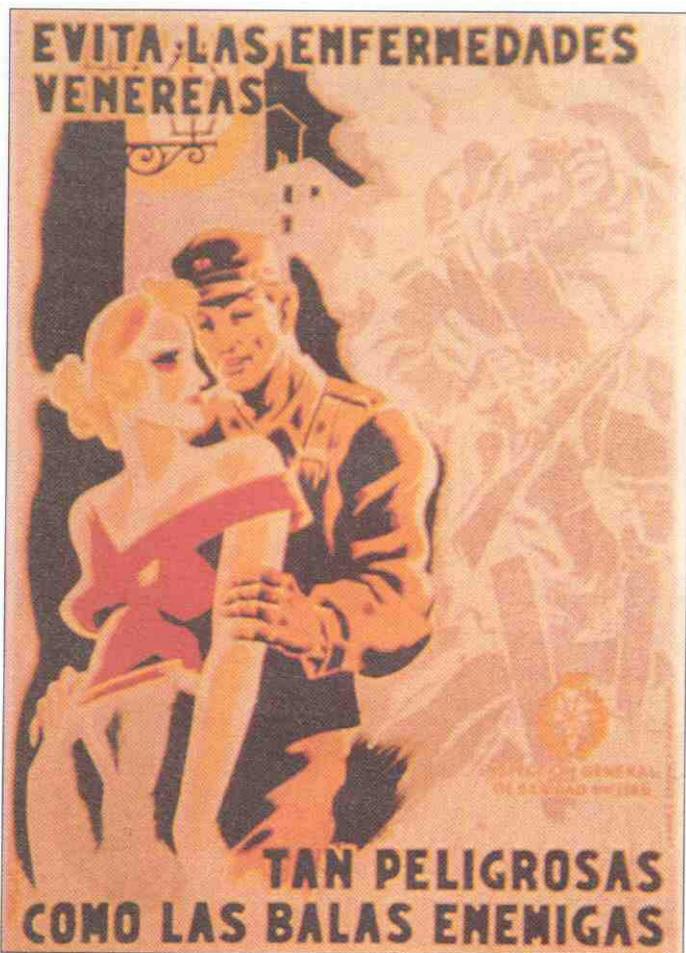


Figura 2. Desde hace muchos años se reconoce la gran importancia que las ETS tienen como amenaza militar.

sido notablemente baja debido al escaso contacto con la población. En otras misiones se han presentado incidencias más altas de ETS entre el personal que desarrolla su misión fuera del marco de una unidad militar (observadores militares, miembros de cuarteles generales multinacionales, etc).

INSPECCIONES PERIÓDICAS POR PERSONAL DE MP

La incorporación de un especialista en MP a la comisión aposentadora sería muy útil a fin de facilitar la recogida de información epidemiológica de primera mano sobre los riesgos sanitarios del área (figura 3).

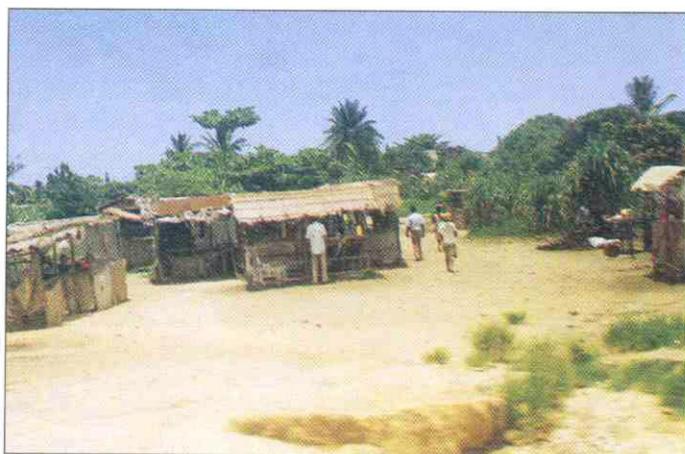


Figura 3. Mozambique (ONUMOS): en misiones de ayuda humanitaria y de mantenimiento de paz es esencial el despliegue de personal experto en Medicina Preventiva.

Posteriormente se instalaron contenedores letrina- ducha, en los que el agua caliente estaba disponible 24 horas al día.

En otras operaciones (Irán, Kurdistán, etc), debido al pequeño número de personal desplegado la eliminación de desechos y disposición de letrinas era más sencilla: agujeros, letrinas excavadas y enterramiento de desechos. Aunque más aislados y logísticamente difíciles de apoyar, estos despliegues más reducidos presentaron sin embargo la ventaja de que al haber un mayor número de personal sanitario, había una mayor conocimiento de las reglas de higiene de campaña y de la necesidad del estricto control de la comida y agua de bebida.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ETS)

Una de las amenazas sanitarias menos percibidas de las operaciones de mantenimiento de paz es la constituida por las ETS. Estas enfermedades pueden afectar seriamente a la operatividad de una unidad produciendo simultáneamente una sobrecarga de su apoyo sanitario (figura 2).

La gravedad de esta amenaza varía notablemente de acuerdo con las características de la zona de despliegue; costumbres sexuales, contacto con la población local, etc. En la antigua Yugoslavia la incidencia de ETS entre el personal español ha

El reconocimiento previo por expertos no siempre es posible pero al menos, y de acuerdo con las recomendaciones de la OTAN, se deben efectuar inspecciones periódicas por personal especialista. La experiencia de diferentes despliegues indica que un período de más de tres meses sin una guía o control de MP tiende a facilitar el olvido de las reglas preventivas básicas. En las visitas efectuadas a nuestras unidades desplegadas en la antigua Yugoslavia se ha observado que el personal necesita un control continuo y que las reglas han de ser recordadas periódicamente, no solo debido a la rotación del personal sino también a la actitud acomodaticia de algunos veteranos.

CONCLUSIONES

A fin de preservar la salud del personal desplegado, minimizar el impacto de las enfermedades transmisibles sobre su capacidad operativa y, simultáneamente, impedir su posible diseminación tras el retorno a territorio nacional, es de vital importancia enseñar, entrenar, ejecutar y controlar la realización de medidas de Medicina Preventiva.