

Segundo Acto de Homenaje a los Médicos Militares y Civiles del frente de Guerra de Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur

El 14 de mayo de 2012 tuvo lugar en el Salón Mariano Castex de la Asociación Médica el Segundo Acto de Homenaje a los Médicos Militares y civiles del frente de Guerra de Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur, que incluyó también la distinción a los miembros del Equipo de Salud que participaron en los eventos de 1982.

Para dar inicio al evento la Banda del Regimiento Uno de Patricios, dirigida por el Maestro Tomás Obregón, interpretó el Himno Nacional Argentino y la Marcha de Malvinas.

Recibieron a los homenajeados en el Estrado el Sr Presidente de la Asociación Médica Argentina, Prof

Dr Elías Hurtado Hoyo, su Vicepresidente, el Prof Dr Miguel Falasco, el Sr Presidente de la Academia Nacional de Medicina, Académico José Antonio Navia, el Sr Decano de la Facultad de Medicina (UBA), el Prof Dr Alfredo Patricio Buzzi, y el Sr Coordinador de la Salud de las Fuerzas Armadas del Ministerio de Salud, el Dr Carlos Apestegui.

Palabras del Sr Presidente de la Asociación Médica Argentina, Prof Dr Elías Hurtado Hoyo

Para la AMA es un acto de alto sentido humano. Sres galardonados, sus familiares y toda la



Banda de Regimiento Uno de Patricios

NOTICIAS SOCIETARIAS

Comisión Directiva aquí presente me han pedido que os transmita nuestra máxima y sincera admiración, acompañada con un profundo respeto por vuestro heroico comportamiento ante la convocatoria a la Guerra del Atlántico Sur. Los homenajeamos humildemente a Uds, no a la guerra en sí ya que nos oponemos terminantemente a este tipo de actitudes confrontativas, violentas. Como pueden observar, por la conformación del estrado, deseamos que este acto sea interpretado como un Homenaje de casi toda la Medicina Argentina. Las figuras que me acompañan aceptaron compartir con entusiasmo este reconocimiento. Están presentes en el mismo el Prof Dr José Navia, Presidente de la Academia Nacional de Medicina, el Prof Emérito Dr Alfredo Buzzi, Decano de la Facultad de Medicina de Buenos Aires, el Prof Cons Dr Miguel Falasco, nuestro Vicepresidente, y relacionado con Uds, el Dr Carlos Apestegui, actual Coordinador de Salud de las Fuerzas Armadas. Por sus roles representan a los médicos asistenciales, científicos, universitarios e investigadores. Además, tened presente que todos vuestros compañeros de guerra, los Miembros Honorarios Nacionales que designamos en el 2002, hoy son también parte de los que os reciben y homenajean.

Porque muchos de Uds vienen de distintas regiones de la patria y es la primera vez que se acercan a esta casa, haré una muy breve reseña de nuestra institución. La AMA se funda en 1891 con el único objetivo de hacer educación de posgrado en Ciencias de la Salud. Mencionaré sólo a dos de sus 117 fun-

dadores cuyos nombres grafican nuestra historia. A Juan B Justo, cirujano, introductor de la esterilización, y a la primera mujer médica del país, Cecilia Grierson, ideóloga de la enfermería de La Nación. Nuestro primer presidente fue Emilio Coni a quien se lo conocía como “el médico de las ciudades”, pues se dedicó a que se controlase la calidad del agua y se construyesen cloacas en varias ciudades como Mendoza, Santa Fe y otras, para combatir las epidemias gastrointestinales de la época con gran mortalidad. Hace 100 años presidía la AMA una figura muy conocida por la ciudadanía, más como escritor que como médico, me refiero al psiquiatra José Ingenieros, autor de *El Hombre Mediocre*, sobre quien nuestro amigo Víctor Massud, lo refería como uno de los más grandes filósofos argentinos.

El primer número de la Revista de la AMA se editó en 1892. Su primer Director fue Leopoldo Montes de Oca; otro de los Directores fue el Premio Nobel Bernardo Houssay, quien trabajó en esta casa por más de 45 años; de acá salió a dirigir el CONICET; también otro de los Premios Nobel, su discípulo, Luis Federico Leloir, actuó en estos mismos salones por veinte años; luego pasó a dirigir la Fundación Campomar. El actual Director desde hace más de 8 años es el Decano de la Facultad de Medicina de Bs As, el Prof Emérito Alfredo Buzzi, quien nos acompaña en el estrado.

En los primeros días de enero del 2001 navegábamos de Buenos Aires a Mar del Plata en la Fragata Libertad, invitados por el Almirante Joaquín Stella



Dres Elías Hurtado Hoyo, Miguel Falasco, Alfredo P Buzzi, José A Navia, Carlos Apestegui

y por el Capitán de Navío Guillermo Keuneke. Estábamos en la proa con nuestro amigo y verdadero instigador para que aceptase viajar, el Dr Antonio Rodríguez, conversando con el CN Juan Carlos Neves y el CN Méd Arturo M Gatica, el cual en las intimidades del diálogo nos relató sus vivencias de las intervenciones quirúrgicas que tuvo que realizar en las Islas Georgias mientras estallaban las balas a su alrededor, su posterior prisión en el navío Canberra, su integración activa al Equipo de Salud inglés y el decoroso trato que recibió. De todo ello lo que más nos impactó fue cuando nos relató que lo dejaron en Montevideo, y que su regreso a la patria fue casi ocultado. Cuánto simbolismo para resumir toda una guerra cuánta negación hacia los que fueron a combatir. Hicimos un silencio, nos miramos con Antonio y al unísono decidimos hurgar en el pasado, en nuestra historia. Tenía la medicina una deuda grande con los hombres de la salud que habían participado en la contienda. Todos nos comprometimos a hacer un Acto Homenaje para el 2002 con motivo de los 20 años del episodio bélico.

La idea inicial fue homenajear a todo el Equipo de Salud en sus distintas ramas, pero eran muchos para hacerlo en nuestra pequeña casa, la AMA, la casa del médico. Por ello pensamos que rindiendo

un homenaje a los Médicos Civiles y Militares que estuvieron en el frente de guerra lo hacíamos a todo el Equipo de Salud que estuvo afectado al mismo, independientemente del lugar físico en el que les tocó actuar (islas, barcos, continente), e independientemente de la profesión. Hoy, a los 30 años, hemos ampliado la convocatoria a otras ramas de las Ciencias de la Salud teniendo muy en claro que no se puede hacer una buena Atención de la Salud sin su imprescindible presencia.

Me parece oportuno volver a relatar lo que pasaba en el continente mientras se desarrollaba la batalla, que hace también a la historia, y que probablemente fue poco difundido. Al inicio de la acción bélica, presidía la AMA don Francisco Romano. Era abril y tuvimos cambio de autoridades asumiendo la presidencia don Carlos Reussi. Vino una delegación de médicos peruanos a nuestra sede. Se entrevistaron con la Comisión Directiva. El objetivo de su viaje era para dar apoyo incondicional y ponerse a disposición para lo que se necesitase. Es más, algunos médicos peruanos se ofrecieron para ir al Frente de Guerra para colaborar en la asistencia de los probables heridos. Posteriormente fuimos recibiendo también la adhesión de las distintas asociaciones médicas y científicas de los distintos países hermanos



Vista Salón Principal

latinoamericanos. Terminada la contienda y para agradecer estos gestos, Reussi creó la Asociación Médica Latinoamericana, con sede permanente en la AMA, que generó varias Jornadas Científicas. En las mismas, además del intercambio del conocimiento, nos permitió entrelazar los vínculos espirituales que unía a nuestros pueblos. Se designó como su Primer Presidente al Dr Ruiz Reyes de Puebla (México).

Otro hecho de gran trascendencia fue que a partir de esa lucha en las Islas se generó una corriente geopolítica de un gran intercambio científico-educativo latinoamericano de niveles impensados anteriormente. Se crearon asimismo numerosas sociedades y asociaciones latinoamericanas de distintas especialidades donde se vuelcan las investigaciones de estas latitudes. Fue un descubrirnos y valorar los líderes de opinión que había en nuestro mundo hispano lusoparlante. No dejamos de concurrir a los centros del hemisferio norte (América-Europa), pero hoy es normal que en todos los eventos compartamos la presencia invalorable de nuestros hermanos latinoamericanos.

Pero lamentablemente teníamos un hermano en discordia. No me he cansado de señalar y de preguntar en las distintas ciudades de Chile como Santiago, Valparaíso, Iquique, Concepción y otras, con quien más se pelea uno. En su casa, y las ma-

yores peleas, son con sus propios hermanos. Y todos los chilenos sin distinción así lo entendieron. Por iniciativa de Reussi comenzamos a viajar a Chile desde 1984 generando hasta la fecha un vínculo permanente de hermandad científica y humana. Una vez más la medicina haciendo de embajadora sin cartera anticipándose a los actos de los gobiernos.

Si bien el primer acto para los 20 años de Malvinas tuvo un valor emotivo muy alto, lo que más recuerdo de él fue lo que me comentaron en el *cocktail* muchos de los médicos. Me señalaron que varios colegas se habían suicidado, que otros todavía tomaban medicación psicoestabilizadora, y que otros aún se despertaban bruscamente ante las explosiones de las bombas que aún no lograban borrar de sus recuerdos. Sres, la guerra no termina cuando se plantea el armisticio. Quedan para siempre las secuelas de guerra que afectan al combatiente, a sus familias y al país de por vida. Esto, amigos, lo tengo gravado con fuego en mi espíritu. Mi familia y yo sufrimos estas secuelas. Yo nací en España en plena Guerra Civil Española. Cuando miro hacia atrás compruebo el daño que nos dejó, pero gracias a Dios esta tierra nos abrió los brazos.

Desde el punto de vista interinstitucional es muy interesante comentar también alguno de los lazos científicos, educativos y sociales que unen a la AMA con vuestras organizaciones. Lo primero a tener pre-



Recibe Plaqueta el Sr Gral Brigada Marcelo Gutiérrez

NOTICIAS SOCIETARIAS

sente es la numerosa cantidad de nuestros socios que actúan dentro de la Sanidad Militar. Probablemente el Convenio más antiguo se hizo hace unos 40 años con el Instituto Nacional de Medicina Aeronáutica y Aeroespacial que firmó el Cmo Diego Lentino. Hace unos cuatro años nuestra Sociedad, de igual nombre que vuestro Instituto, y creada en esa época a su pedido, convocó a los jóvenes pilotos que tuvieron el triste privilegio de disparar los *Exocet*. El relato de las vivencias de ese momento y las consecuencias en su salud psíquica posterior permitieron comprender la dureza de vuestra profesión. Los otros Convenios me tocó firmarlos personalmente y han permitido afianzar las relaciones. Ellos fueron con el Hospital Militar Central firmado con el Gral San Dr Félix Domínguez, con el Instituto de Enseñanza Superior del Ejército, el IESE, firmado por el Gral Miguel Ángel Sarni, y con la Dirección General de Sanidad Militar firmado por el Gral Rodolfo Campos, que implica que todos los médicos de su fuerza puedan Recertificar con nuestro querido y prestigioso CRAMA. Asimismo, deseo agradecerles los beneficios secundarios espontáneos que surgieron, como ser los firmados con el IOSE y con DIBA, que permiten que nuestros socios, sus familias y nuestro personal puedan utilizar sus beneficios sociales.

Para la organización de este Acto se contempló que estuviesen representadas sin distinción todas las

áreas de los diferentes ámbitos de nuestra ciencia, sea a través de la Comisión de Homenaje, por la presencia de nuestros socios vinculados a vuestra segunda profesión, la Sanidad Militar, y por los numerosos amigos civiles que compartimos.

Sres Militares y Civiles de la Sanidad que estuvieron en el Frente de Guerra de Islas Malvinas, Georgias y Sándwich del Sur, deseo que conozcan, por el valor intrínseco histórico, que el concepto de Equipo de Salud está incluido en nuestro Estatuto de 1891, el cual siempre permitió que fuesen socios de la AMA todos los profesionales universitarios relacionados a la Salud. Hoy homenajearemos, además de médicos civiles y militares, a enfermeras e instrumentadoras del Rompehielos Almirante Irizar, a bioquímicos y farmacéuticos. La distinción que les otorgamos, la de Miembro Honorario Nacional, es la más alta que nuestra Institución entrega. Permítannos incorporarlos al grupo más selecto de la AMA, pero más que ello, ustedes recibirán eternamente nuestro agradecimiento. Pusieron en riesgo vuestra integridad física y aún vuestras propias vidas, para cumplir con creces los ideales de nuestra profesión. En el 2002 la exposición central estuvo a cargo del Cnel Méd Enrique Cevallos, Director del Hospital Militar Malvinas, quien se explayó sobre la actuación que les tocó realizar en dicho hospital. En este acto escucharemos al Cap Méd Martín Bordieu y al Gral San



Donación Libro de Memorias del Bioquímico Dr Alfredo Do Balbo uno de los homenajeados

Juan Carlos Adjigogovic sobre sus experiencias en las Islas Malvinas. Quiero resaltar que para esta reunión se preparó una película (10') referida a todo lo atinente a la Sanidad en las Islas, al Acto realizado en estos mismos salones del 2002, y se colocaron los listados de los homenajeados según la fuerza de pertenencia. Dicha película se estuvo proyectando previo al acto. Agradezco la idea a la Comisión de Homenaje y en especial al Gral Alfredo Rolando que programó las bases. Como también al Gral San Dr Félix Domínguez, Cmo Méd Guillermo Muller, Cnel Méd Alfredo Talarico, y a los Lic Guillermo Couto y Fernando Portiglia. La Dirección Artística la asumió el Sr Walter Chacón siendo su asistente Betty Ávila. Un saludo referencial al Ingeniero Roberto Iglesias que está transmitiendo el acto en vivo por Internet por su empresa *Aldea Global*, el cual luego podrán recrear en nuestro sitio www.ama-med.org.ar

Igualmente hago extensivo el agradecimiento a todo el personal de la AMA por su dedicación para el mejor éxito de este evento. Al Cnel Néstor Alfredo D'Ambra, Jefe del Regimiento de Infantería, deseo señalar el valor histórico que representa para la ciudadanía la presencia de la Banda de Patricios, la cual, con la Dirección de My Tomás Obregón, nos acaban de tocar el Himno Nacional y la Marcha de las Malvinas.

Sres Homenajeados, toda la medicina se ha reunido para expresarles el reconocimiento por la tarea cumplida. Los pueblos que no han sufrido no tienen historia. El sufrimiento merece su propio relato que jerarquice a los que han combatido con hidalguía y en silencio salvando muchas vidas o aliviando a los que sufren en condiciones de excepción. Sres, por sus acciones específicas en Salud, por su recto comportamiento ante el peligro, la Medicina una vez más dio pruebas de su contribución para el engrandecimiento de la patria. La Medicina es Amor. Simplemente Amor. Muchas gracias.

Palabras del Sr. coordinador de Salud y Bienestar de las Fuerzas Armadas, Carlos Apestegui

Me toca el altísimo placer de presentar brevemente la historia del Capitán Martín Bourdieu y lo hago con legítimo orgullo.

Nació en la Ciudad de Buenos Aires el 13 de diciembre de 1962 y junto a sus 2 hermanos, Germán, Profesor de lengua, y Lucas, veterinario, son hijos del Ingeniero Civil Iván Bourdieu y Rosa Elena Ramírez. Finalizados sus estudios secundarios en 1980, continúa con los mismos en la Facultad de Ciencias Veterinarias, pero el destino tenía otro camino donde demostrarle su amor por la patria, vocación de servicio. Fue convocado a cumplir con la Ley del Servicio Militar Obligatorio e incorporado en el Regimiento de Infantería N° 3 Gral Belgrano en

el año 1981. A principios de 1982 fue dado de baja y mientras esperaba su baja definitiva fue movilizándolo al teatro de operaciones de Malvinas. En la guerra, luego de 2 meses, le tocó participar de uno de los más encarnizados combates, luego vinieron la rendición, el regreso sin gloria, la vuelta a la vida civil, que dejaba ligados a los guerreros de Malvinas con el gobierno que los había mandado a defender nuestra soberanía. Martín decidió continuar sus estudios sumergiéndose en el campo, los caballos y la veterinaria; es entonces cuando cambia de carrera y de vida. Egresó de la UBA el 19 de diciembre de 1994, recibiendo formalmente su título de Médico el 4 de abril de 1995, casi 22 años después de que pisó suelo de Malvinas. Ya había terminado su residencia en psiquiatría cuando solicitó su ingreso en el Ejército Argentino y el destino lo envió al Hospital Militar de Campo de Mayo en donde en el Servicio de Psiquiatría con el Dr Appiani asistió con dedicación a sus hermanos de la guerra, que se encontraban internados o acudían pidiendo ayuda, ante un estado que les había dado la espalda. En el año 2009 fue designado representante del Ejército en calidad de experto de Salud Mental de las FFAA, dependiente del Ministerio de Defensa como integrante de ese Ministerio. Como miembro de dicho comité fue uno de los actores principales de la resolución ministerial 1.209 del 2010 que no solo contempla la asistencia de los veteranos de guerra, sino a todo aquel militar que padezca algún evento destructivo y otras afecciones complementarias. En los años 2004 y 2010 fue designado por el Ejército Argentino para monitorear el estado de nuestros soldados desplegados en Haití y que acababan de sufrir los efectos de un terremoto que sumió a ese país en un desastre, con miles de heridos y muertos. En medio de este infierno el Lic Antonio Cornejo realizó un estudio de campo a los casi 400 hombres *in situ* y esta experiencia permitió brindar asistencia personal a los afectados a su regreso, logrando revertir con su acción casi en un 100% en estrés post-traumático. En el año 2011 fue disertante por el estado Argentino en las Jornadas Nacionales de Salud mental de Militares que se realizaron en el Ministerio de Relaciones Exteriores de nuestro país. Fue designado orador experto por el Ministro de Defensa en el Congreso Panamericano de Medicina Militar. Hace escaso tiempo la Presidente de la Nación, que vio sus antecedentes, lo nombró Director Médico del Centro de Salud de las FFAA, veteranos de Malvinas; primer centro de este tipo en América Latina. Bordieu es un caso único en el país, su condición de ex-combatiente y profesional de la salud mental le permitió el abordaje sensible de los principales temas que afectan a los veteranos y un vínculo especial en el tratamiento clínico. Finalmente, digo que el Dr Bordieu y todos los veteranos acá presentes tendrán para siempre el afecto

y el respeto de sus camaradas y compatriotas. Dejan como legado para el futuro una mochila llena de valores imprescindibles para el ser humano, como son la generosidad, la solidaridad, la humildad y la ética; de todas ellas serán héroes absolutos. Nada más y muchas gracias.

Conferencia del Dr Martín María Bourdieu: “A 30 años de Malvinas: abordajes terapéuticos en el campo de la salud mental”

(Resumen)

Es difícil poder transmitir lo que viví desde una doble participación: como médico y como soldado. Es difícil explicar lo que significa la enfermedad y el dolor emocional cuando sigue sangrando.

Voy a tratar de ser simple en mi exposición, dirigiéndola a médicos y a aquellos que no lo son, intentar un resumen para que se entienda la complejidad de los abordajes terapéuticos en el área que nos ocupa. En principio al hablar de enfermedad mental, estamos hablando de enfermedades relacionadas con un trauma psíquico, pero la presencia de trauma psíquico no es suficiente, sino que tenemos que tener en cuenta la subjetividad del individuo que experimenta dicho trauma, lo que llamamos los factores pretraumáticos. Además, eran tiempos del Servicio Militar Obligatorio, por lo cual la población implicada era una representación de la población general, con la incidencia de enfermedades de todos los argentinos. Los factores pretraumáticos no son modificables, pero sí lo son los factores postraumáticos, lo que la sociedad puede hacer para paliar, “La Huella del Horror”, que son las que se precipitan, las reacciones de estrés postraumático en las horas, días, meses e incluso años siguientes al evento.

Esta huella queda enquistada en nuestro cerebro y a veces un estímulo despierta en toda su magnitud lo que se vivió en aquel momento. Cuando se pregunta a un veterano de guerra qué le pasa en Navidad a Fin de Año es posible que conteste “no me gustan, no me integro” porque en dichas fiestas el olor a pólvora, y los estruendos le recuerdan las batallas de Malvinas.

Y al final no fue el retorno de la guerra. Como dijo un veterano “apenas llegamos la gente estaba muy intrigada. Lo que nos preguntaban era si habíamos recibido las encomiendas, las cartas, si habíamos tenido mucho frío, hambre, si habíamos matado a alguien, si habíamos visto morir a alguien”. Con estas preguntas se abría una herida que quedaba sangrando, pero no había quién los ayudara a curar dichas heridas.

Extraje un relato de una declaración de la Sra Noemí Ciollaro que es un ejemplo de las experiencias de las mujeres de veteranos de guerra: “Con

Mario me puse de novia a los 15 años. No pude despedirlo cuando se fue a Malvinas, me avisó por teléfono que lo llevaban, y lo recibí cuando volvió. La mirada que él tenía cuando se fue nunca más volvió a existir, nunca más volvió a ser él mismo después de la guerra. Yo llegué a la casa emocionada porque estaba vivo, pero lo vi inexpresivo, me miraba fijo, con esos ojos, con esa cara, sucio, espantoso. Yo tenía 18 años, no sabía qué le pasaba, su familia tampoco. Estuvo tres meses sin hablar nada. Salíamos a caminar y cuando la gente que lo conocía de chico lo saludaba, lo abrazaba llorando, él los apartaba, los miraba y decía ‘estoy bien’ ”. Una típica conducta evasiva sobre un tema que prefiere no tocar.

Lo que hicimos durante algunos años fue la evaluación pasiva a la espera de que el paciente concurra y no lo hacían.

Por lo tanto, adoptamos la evaluación proactiva, buscar al paciente. Como comenta la señora citada, “verlo de lejos interactuar con quienes estuvo en las islas, ahí son otras personas, chicos de 18 años, vuelven a revivir, a contar eso distinto a todo”.

El Hospital Militar de Campo de Mayo fue el que tuvo el rol operacional durante el año 1982, participando activamente en la recepción del personal militar procedente del TOAS.

Dieciocho años después, teniendo el honor de ser el Jefe de Servicio de Psicopatología de Salud Mental de dicho hospital, participamos en un relevamiento durante el año 2000, y la situación que encontramos fue la siguiente: el 50% de los pacientes que concurrían al Hospital mencionado venían del Norte del país. Por lo tanto, ¿qué tratamiento puede realizarse a pacientes que viven a un promedio de 1.000 kms de distancia?

Se toma entonces una directiva. Allí estaba el Dr Félix Juan Domínguez, que cambia radicalmente la atención y el seguimiento de nuestros pacientes. Se procede a la descentralización y se decide que todos los hospitales de las tres fuerzas puedan asistir a nuestros camaradas.

Esto favoreció el aumento de la frecuencia en la atención, el seguimiento más estricto de los tratamientos psicofarmacológicos y la mejoría sintomática de la mayoría de los casos. En ese momento era lo mejor que se podía hacer.

Hablaremos ahora del concepto de comorbilidad, o sea, la ocurrencia simultánea de dos o más trastornos mentales en un mismo sujeto. Según el DSM-IV aproximadamente el 80% de los pacientes con Trastornos de estrés postraumático (TEPT) responderá al criterio de alguna otra patología. Las afecciones más comunes son depresión mayor, trastornos de ansiedad, y abuso y de dependencia de sustancias. La depresión es una de las enfermedades más letales que existen, aun bajo tratamiento médico, y la

dependencia de sustancias aumenta el riesgo de muerte en estos pacientes.

Es por ello un tratamiento sumamente complejo y deberá tener un abordaje multi e inter-disciplinario: básicamente farmacológico, psicológico, con seguimiento individual y personalizado, terapia grupal, musicoterapia, terapia ocupacional, terapia grupal, terapia familiar, asistencia social, redes de apoyo, psicoeducación y el uso de recursos inter-institucionales. Pensemos que hasta el 2004 solo se utilizaban las cuatro primeras terapias mencionadas.

El 3 de diciembre de 2004 el Comando de Sanidad crea la primera Unidad de Tratamiento de Estrés Postraumático ubicada en Palestina 638, y allí comenzamos a brindar asistencia terapéutica especializada para aquellos Veteranos de Guerra que padecen trastornos o patologías postraumáticas.

Desde entonces llegamos a la conclusión que los tipos de trastornos que prevalecen luego de un acontecimiento traumático son: trastornos de ansiedad, depresión mayor y TEPT. Y que como las Fuerzas Armadas siguen participando en Misiones de Paz, como el relevamiento sanitario de Haití 2004, hemos aprendido de nuestros errores y ahora sabemos que el punto de foco debe ser puesto en los esfuerzos tempranos para prevenir las heridas emocionales y el deterioro de los posibles damnificados y que las reacciones al estrés agudo se conviertan en patologías crónicas.

Hoy tratamos en todos los hospitales militares con:

1) Patologías cronicadas (VVG Malvinas), 2) Detección temprana en personal expuesto a situaciones de riesgo (Misiones de Paz), y 3) Primeros auxilios psicológicos (psicoeducación).

Por otra parte, se incorpora el concepto de Interfuerza, nuevo en latinoamerica. A través de la medicina logramos actuar las tres Fuerzas en conjunto, unificando protocolos para el accionar en casos de emergencia, para la evaluación de posibles problemas y para el seguimiento de pacientes.

El 22 de mayo de 2012 se creó el Centro de Salud "Veteranos de Malvinas – Centro Integral de Salud" para todas las Fuerzas Armadas, que permite el abordaje de todos los veteranos de guerra y de aquellos que participaron en situaciones de alto riesgo, sumando el concepto de salud integral. Hemos incluido a la familia en este marco: de paciente bajo tratamiento, de fallecidos en el Teatro de Operaciones y a los de los fallecidos después; y también la atención clínica.

Creo haber logrado el objetivo. Muchas gracias.

Palabras del Dr Félix Juan Domínguez

Buenas tardes, hoy tengo el placer y el gusto de presentar al General de Santidad Veterano de guerra de Malvinas, Juan Carlos Adjigogovic. Voy a hacer una breve reseña curricular del mismo para ponerlos en situación.

El Dr Adjigogovic es oriundo de Dolores, egre-



Dres Félix J Dominguez, Miguel Falasco, Alfredo P Buzzi, Elías Hurtado Hoyo

sado del colegio secundario en el año 1971, egresó de la facultad de medicina de La Plata en el año 1978, ingresó al Ejército en el año 1979, y fue destinado en el año 1980 al Regimiento de Infantería 12 en la Provincia de Corrientes en la Ciudad de Mercedes. En ese momento es cuando pasa a Malvinas como Jefe del Servicio de Sanidad. Desde el año 1982 a 1985 fue Jefe del Servicio de Sanidad del Batallón de Arsenales Viejobueno y a partir del año 1985 desarrolló sus tareas en el Hospital Militar Central en el servicio de neurología siendo Jefe del servicio y Segundo Jefe del servicio de neurofisiología Jefe del servicio y Jefe del Departamento de Neurología, posteriormente fue destinado a la Dirección de Sanidad donde se desempeñó como Jefe del Departamento Técnico pasando luego, en el año 2005, al Hospital Militar Campo de Mayo como Sub Director primero y como Director después. En el año 2010 se desempeñó como Director Médico del Hospital Militar Central y en la actualidad, en 2012, como Director General del Hospital Militar Central.

En lo relativo a su desempeño en el área educativa, realizó la carrera docente y es docente adscripto de la Universidad de Buenos Aires.

Al Dr Adjigovic me une una larga amistad por haber sido de alguna manera su jefe y él haya sido mi ayudante durante los cuatro años que me

desempeñé como Director del Hospital Militar. Sus cualidades personales, profesionales, su honor, su dedicación y su dedicación al trabajo, lo hacen un excelente profesional militar en esta circunstancia.

El Doctor va a disertar sobre el Servicio de Sanidad del Regimiento 12 de Infantería, puesto de socorro Darwin – Malvinas.

Conferencia del Grl de Sanidad Dr Juan Carlos Adjigovic:

“Sección Sanidad del R1 12 y Puesto de Socorro Darwin – Malvinas”

(Resumen)

En abril de 1982 tenía 28 años y me desempeñaba como Jefe de la Sección Sanidad del Regimiento de Infantería 12 “General Arenales” con asiento en la ciudad de Mercedes, provincia de Corrientes.

El Regimiento de Infantería. Está constituido de la siguiente manera:

- Tres Compañías de Infantería (cada compañía consta de aproximadamente 150 hombres).
- Una Compañía Comando.
- Una Compañía Servicios (formada por tres secciones de apoyo):



Palabras del Dr Juan Carlos Adjigovic

- Sección Arsenales: Proporciona el apoyo de armamento, munición y vehículos.
- Sección Intendencia: Vestuario, alimentos y combustible.
- Sección Sanidad: Mantenimiento y recuperación de la salud (un oficial médico, tres suboficiales enfermeros y diecisiete soldados).

Sección sanidad: En operaciones su misión es instalar y operar un Puesto de Socorro, lugar al cual son evacuados los heridos de combate. Los heridos llegan autoevacuados o evacuados por los soldados camilleros de la sección sanidad. En el Puesto de Socorro son estabilizados y puestos en condiciones de continuar la evacuación hacia instalaciones de sanidad de mayor complejidad.

En Malvinas el principal inconveniente fue que donde se encontraba el Regimiento solo se podía evacuar por helicópteros, ya que no existían caminos y ello no siempre era posible.

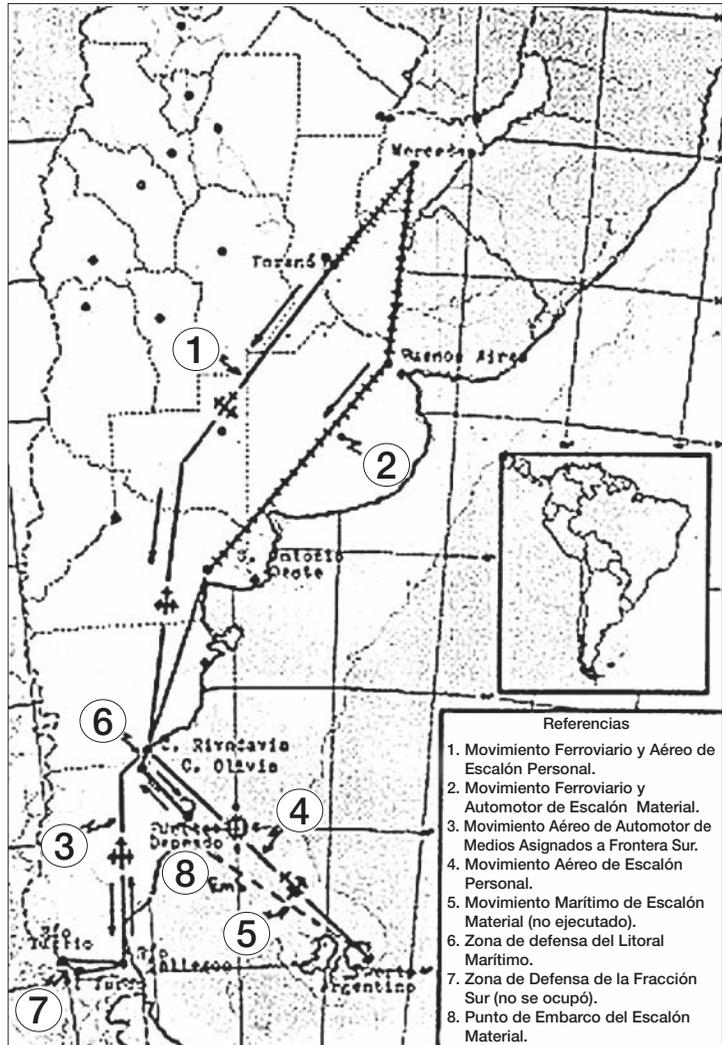
Actividades Previas a la partida. Una vez recibida la orden de desplazar el Regimiento hacia el sur del país la sección sanidad realizó las siguientes actividades:

- Refuerzo de vacuna Tab Di Te (difteria, tétanos y tifoidea).
- Grupo Sanguíneo en placa identificatoria.
- Instrucción (Primeros Auxilios y Agresión por Frío).
- Baño de pies con Permanganato de Potasio (previene contra hongos).

Traslado: En el siguiente mapa se muestra cómo se efectuó el traslado. El personal por ferrocarril y modo aéreo, los vehículos por ferrocarril y luego rodando. El paso a las islas fue por modo aéreo y parcialmente (parte del personal y equipo no pudo ser trasladado).

Traslados en la isla: 25 y 26 de abril de 1982. Puerto Argentino: La primera noche en el aeropuerto y la segunda frente a la gobernación se durmió sobre el poncho plástico, en bolsas de dormir y sin armar carpas (a la intemperie). El frío, viento y humedad fueron extremos.

27 de abril – 1 de mayo de 1982. Monte Challenger: Se instalaron carpas individuales. Desde



Esquema de movimientos del Regimiento 12 de Infantería (RI 12) hacia el Teatro de Operaciones Atlántico Sur.

ese lugar se presenció el ataque (aéreo y naval) sobre Puerto Argentino del 1° de mayo.

1 - 4 de mayo de 1982. Pradera del Ganso: La sección sanidad con parte del regimiento fue trasladada por helicópteros a Pradera del Ganso.

En ese lugar existía un puesto de socorro (PS) en el caserío (PS1) y una carpa adelantada como PS eventual (PS2) instalado por personal de sanidad de la Fuerza Aérea (dos médicos y dos soldados).

Efectivos en Pradera del Ganso:

- Ejército: 642 hombres.
- FAA: 202 hombres.

Actividades de la Sec San en Pradera del Ganso Puerto Darwin

- Operar PS y Enfermería.
- Recorrer las posiciones.



Situación el 28-05-82 a la hora 21:30

- Adoptar medidas en relación con la situación sanitaria (alimentación, abrigo, pie de trinchera): Con las medidas adoptadas hubo muy baja incidencia de pie de trinchera. Como solo se contaba con dos pares de medias por hombre y en las posiciones se mojaban los pies y además no había forma de secar las medias, se indicó utilizar un par (húmedo) en la posición y el otro par (mantenido seco) en el descanso. Se reforzó la alimentación en quienes se detectó pérdida de peso significativa.
- Atención de población civil (muy demandante de atención médica que habitualmente no tenían).
- Atender bajas que se producen: Por la efectividad de los pozos de zorro durante los bombardeos prácticamente no se produjeron bajas. Solo se atendieron problemas médicos y algún accidente.

15 de mayo de 1982: 1 Suboficial enfermero y 2 Soldados de sanidad se desplazan con la Compañía C del Regimiento de infantería 25 a Pto San Carlos donde se produce un enfrentamiento con tropas británicas que se encontraban desembarcando.

26 de mayo de 1982: 1 Oficial médico y 5 soldados se desplazan hacia el Norte en apoyo de la Compañía A instalando un PS (PS3) en un establo en Darwin y 2 suboficiales enfermeros y 2 soldados

son desplazados hacia el Sur en apoyo de la Compañía C.

El 28 de mayo se produce el ataque por tierra desde el Norte con apoyo aéreo y naval. El avance de los británicos obliga al personal de sanidad ubicado en PS3 a retroceder a PS2 y luego al PS1. En contraataques de fuerzas propias se salió a recoger heridos. El combate duró todo el día y se atendieron heridos leves y de relativa gravedad ya que los más graves fueron evacuados durante su avance por los británicos.

El 29 de mayo el personal de sanidad juntamente con el resto del regimiento es tomado prisionero. Lo ingleses ofrecen al personal de sanidad incorporarse al hospital de campaña que instalaron en San Carlos, concurriendo los médicos de Fuerza Aérea mientras que la sección sanidad queda con el Regimiento.

Estando prisioneros se confecciona un acta manifestando el deficiente estado sanitario de los prisioneros. Esta acta tiene como consecuencia que personal jerárquico de sanidad británico concurra a evaluar el estado de los prisioneros.

Bajas del RI 12

- 32 fallecidos.
- 3 desaparecidos.
- 67 heridos.

ACTA DE PROTESTA POR FALTA DE FACILIDADES SANITARIAS EN GOOSE GREEN

ACTA

ANEXO 43

(Art 6025 d.)

En Goose Green a los un día del mes de Junio del año mil novecientos ochenta y dos, se labra la presente acta para dejar constancia del estado sanitario del personal de la Fuerza de Tareas Mercedes y Fuerza Aérea --

1. Se presentan las siguientes novedades motivadas por el estado higiénico y ambiental en general del alojamiento.
 - a. Alteraciones digestivas (náuseas, vómitos, diarrea, cólicos etc)
 - b. Enfriamiento y congelamiento
 - c. Piodermitis

2. Se deduce que estas novedades irán en aumento de no efectuarse el traslado a lugares adecuados, desde el punto de vista sanitario --

Para constancia firman la presente acta el 2do Jefe de la Fuerza de Tareas Mercedes, Mayor D Alberto Horacio Frontera, el 2do Jefe de la BAM Condor Vice Comodoro Oscar Vera Mantaras y el Teniente Primero Médico Dr Juan Carlos Adjigovic --

[Handwritten signatures]
 ALBERTO HORACIO FRONTERA OSCAR VERA MANTARAS JUAN C. ADJIGOVIC
 Mayor Vice Comodoro Teniente Primero Médico

Transcripción del Acta

En Goose Green a los un día del mes de Junio del año mil novecientos ochenta y dos se labra la presente acta para dejar constancia del estado sanitario del personal de la Fuerza de Tareas Mercedes y Fuerza Aérea.

1. Se presentan las siguientes novedades motivadas por el estado higiénico y ambiental en general del alojamiento.
 - a. Alteraciones digestivas (náuseas, vómitos, diarrea, cólicos, etc.).
 - b. Enfriamiento y congelamiento.

- c. Piodermitis
2. Se deduce que estas novedades irán en aumento de no efectuarse el traslado a lugares adecuados, desde el punto de vista sanitario.

Para constancia firman la presente acta el 2do Jefe de la Fuerza de Tareas Mercedes Mayor D Alberto Horacio Frontera, el 2do Jefe de la BAM Condor Vice Comodoro Oscar Vera Mantaras y el Teniente Primero Médico Dr Juan Carlos Adjigovic.