

BOLETIN

DE MEMORIA HOMIL



Aproximación histórica a nuestro hospital de campaña

- ◆ Juan S. Lozano y Diana Pérez
- ◆ Subdirección de Docencia e Investigación Científica HOMIL



Casa Médica del Lazareto de Caño de Loro en la isla de Tierrabomba, bahía de Cartagena (1938). Fotografía tomada de la Revista Colombiana de Leprología. Vol. 1, N° 1, marzo 1939, Bogotá https://leprosyhistory.org/file db/SotomayorCanoDeLoro.pdf

Durante la Primera Cruzada tropas europeas de monjes militares disputaron la recuperación del corredor y territorio propio de la denominada Tierra Santa. Entre esos grupos, además de los reconocidos Caballeros Templarios, estuvieron los llamados monjes hospitalarios de San Juan de Jerusalén, denominados así por albergar y cuidar heridos (gracias a su administración de recursos propios y donados por familias creyentes y de prestigio); quienes se unificaron con la regla compilada por Raymond de Provenza, que estableció para ellos la conducta de ser religiosos al mismo tiempo que enfermeros. Dicha Regla además establecía que para poder desempeñar con mayor rigor su labor, los hospitales regulares debían mantener permanentemente cinco médicos y tres cirujanos y que los hermanos religiosos eran los únicos que podían realizar las funciones de enfermeros (Alcázar, 2014).

Históricamente los hospitales (Del lat. hospitālis 'relativo al huésped', 'hospitalario') o nosocomios (Del lat. tardío nosocomīum, y este del gr. νοσοκομεῖον nosokomeîon) han sido lugares destinados a recibir y atender personas cuyas condiciones físicas o mentales requieran de especial cuidado, como los llamados manicomios que albergaban pacientes con problemas mentales o los leprocomios, donde vivían aisladas hasta su muerte las personas que padecían de lepra, enfermedad altamente contagiosa y de la que sólo hasta hace algunos años se encontró un tratamiento efectivo.



Uniformes de batalla y cuidado de enfermos de los Hermanos Hospitalarios https://observatorio.cisde.es/archivo/11416/



Clara Elisa Narváez Arteaga uniformada http://pagina10.com/web/enfermera-de-guerra-cla ra-elisa-narvaez-es-el-personaje-10/

Posteriormente, dentro de los roles habituales del ámbito militar se fueron perfilando las distintas armas y especialidades de combate y paralelamente se fue estableciendo como una necesidad fundamental una fuerza encargada de mantener la salud de las tropas, dado que los combates y las escaramuzas del enemigo, aunadas a las dificultades geográficas o incluso climáticas de los terrenos, podrían jugar en contra de las mejores estrategias de guerra, esto propició además que desde la antigüedad se haya involucrado a toda clase de curanderos, ritos chamánicos o religiosos, amuletos, detentes, escapularios y brebajes para fortalecer la salud de los soldados. De esos saberes ancestrales, y de los más novedoso adelantos tecnológicos, se han servido las tropas en el teatro de operaciones, lo que los ha cualificando hasta convertirse en un cuerpo médico militar especializado.

En Colombia, la primera mujer que enfrentó los rigores de la guerra con el uniforme del Ejército, fue Clara Elisa Narváez Arteaga, una pastusa cuyo fuerte carácter la llevó a luchar en la batalla de Guepí, único combate de orden internacional posterior a las gestas de Independencia. Narváez se destacaba por conocer los usos medicinales de las plantas, además de mostrar gran destreza como soldado, lo que la llevó a atender como enfermera a toda su tropa durante el conflicto Colombo- Peruano, en los primeros años de la década de los años 30 del siglo XX (Pérez, 2017).

Para el caso específico del asentamiento de incipientes hospitales como edificaciones donde se prestasen servicios, su origen se entrelaza con los orígenes de la medicina clásica donde es inevitable traer de la memoria a los padres de esa vocación: Hipócrates de Cos y Galeno de Pérgamo. En el caso de los hospitales militares el proceso que generó su requerimiento, se remonta a las grandes conquistas territoriales de civilizaciones tan antiguas como Roma.

Particularmente los hospitales de campaña, que se caracterizan por ir acompañando a las tropas a medida que se mueven en los territorios, son resultado de la labor en el campo de batalla de la Reina Isabel la Católica (Reder, 2006), esposa del Rey Fernando II, durante el Siglo XVI quien, preocupada por el estado de salud y el creciente número de fallecidos en las filas de los ejércitos de su esposo, decide integrar a los roles



tradicionales de las tropas, un grupo de personas dedicados a atender a los heridos en combate, al mismo tiempo que estableció carpas y campamentos que debían ser livianos, portables y de fácil instalación y desmonte para no quedar a merced del contrincante, pues al ubicarlos contiguos al campo de batalla, éstos se convertían en puntos estratégicos y frágiles, que el enemigo podría capitalizar.

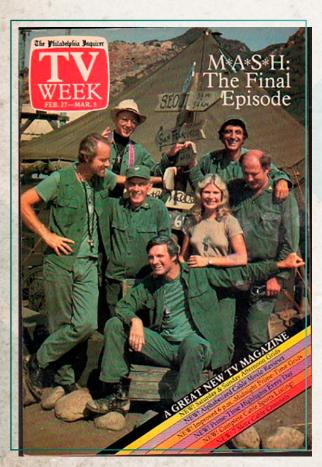
De esta forma se afirma que el primer hospital de campaña fue en La Batalla de Toro (1476) y el primer hospital militar fijo fue Baza en 1489 (García, 2014).

En el caso de los hospitales militares el proceso que generó su requerimiento, se remonta a las grandes conquistas territoriales de civilizaciones tan antiguas como Roma

Isabel, la católica acompaña a su tropa https://www.xlsemanal.com/conocer/historia/20170 726/isabel-la-catolica-enfermera-2.html Desde el punto de vista de la organización del servicio de sanidad, los hospitales de campaña corresponden a la denominación de "Hospitales Quirúrgicos del Cuerpo del Ejército" (Ruiz, 1993), aludiendo a que estas instalaciones se activan y despliegan en situaciones diferentes de combate.

Woodard (2003) en su descripción histórica sobre el hospital militar quirúrgico móvil, presenta la dualidad característica en la Guerra de Corea, donde la tarea del médico fue realizar sus intervenciones quirúrgicas cerca de las líneas de combate y a su vez protegerse a sí mismo y a los heridos para no convertirse en una víctima mortal.

Sotomayor (2009) hace alusión a que en la Guerra de Corea por la mejor dotación de los hospitales de campaña hubo avances significativos en las reparaciones vasculares por la anestesia y evacuación rápida, lo que demuestra que en ellos se pueden realizar complejas intervenciones quirúrgicas. Además, se crearon los hospitales de campaña tipo Mobile Army Surgical Hospital (MASH, por sus siglas en inglés), caracterizados por disponer de un gran apoyo logístico, lo que los hace totalmente autónomos al interior de sus instalaciones.



Portada sobre el último capítulo de la serie en el magazine sobre la industria de la TV más importante en EEUU

https://govbooktalk.gpo.gov/2014/04/09/the-real-stories-of-mash-and-disease-fighting-armed-forces-medical-scientists/



Hospital de campaña en la guerra de Corea https://jacc56.wordpress.com/tag/guerra-de-corea/

Cabe anotar que una de las comedias norteamericanas de mayor recordación y difusión, emitida entre 1972 y 1983, y posteriormente en Colombia, mucho antes del surgimiento de la televisión por suscripción tuvo por nombre esa misma sigla, M.A.S.H., secuela de la película homónima del director Robert Altman, que inspirada en una novela del cirujano Richard Hooker, cuyos derechos adquirió la 20th Century Fox, recreaba las actividades de un grupo de médicos y enfermeros que atendían tropas en la guerra de Corea, tema nada fácil de manejar en medio de los enfrentamientos de Vietnam, pero que gracias al manejo sutil del humor negro de sus guionistas, se mantuvo al aire durante once temporadas, convirtiéndola en la comedia televisiva con más tiempo al aire (Díez, 2017).

Recreaba las actividades de un grupo de médicos y enfermeros que atendían tropas en la guerra de Corea

Las experiencias del uso de hospitales de campaña en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos datan desde la Guerra Civil en su país. En consecuencia, es válido afirmar que los equipos portátiles usados en los hospitales civiles temporales toman la experiencia de los hospitales de campaña militares. Kearns y colaboradores (2014) indican que las tres claves en la creación de un hospital de campaña temporal desplegable son la flexibilidad, la escalabilidad y la sostenibilidad, que se da en la respuesta a las distintas emergencias, por lo que el Departamento de Defensa responde de manera rutinaria a los desastres dependiendo de la disponibilidad y solicitud que realice a través del Apoyo de Defensa de las Autoridades Civiles (DSCA, por sus siglas en inglés); algunos ejemplos recientes han sido el terremoto de Pakistán en 2005, el Tsunami de Sumatra en ese mismo año y el terremoto de Haití en el 2010 (Kearns et al., 2014).



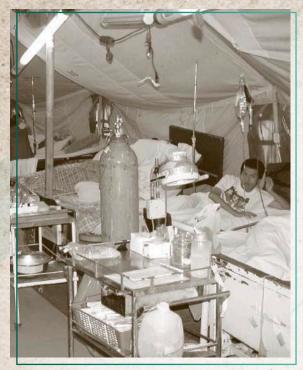
Hospital de Emergencia Civil http://www.civildefensemuseum.com/cdmuseum2/cdeh.html



Hospital de Campaña como respuesta a la emergencia del terremoto de Haití https://www.paho.org/es/emergencias-salud/equipos-medicos-emergencia

Conforme a la definición dada por los organismos multilaterales de salud, un hospital de campaña es "Una infraestructura de atención sanitaria móvil, auto contenida y autosuficiente que se puede desplegar, instalar y expandir, o en su defecto desmantelar, con rapidez para satisfacer las necesidades inmediatas de atención de salud durante un lapso determinado" (OMS y OPS, 2003, p.6). Estas instalaciones médicas militares responden a una tipología universal que se ha ido flexibilizando y optimizando con el paso del tiempo y que contempla que sean livianas, fáciles de transportar, por lo que deben ser modulares,

impermeables, frescas al mantener un control de la temperatura ambiente, con colores neutros o de camuflaje, lo que permite que sean ubicadas cerca al área de operaciones, así como a vías de comunicación cercanas como ríos o carreteras, para poderse adaptar a múltiples contextos. Estas instalaciones son destinadas a solventar provisionalmente las deficiencias en asistencia médica que provocan las emergencias o la falta de capacidad de los servicios sanitarios locales para reaccionar ante emergencias corrientes (OMS y OPS, 2003, p.10).



Interior Hospital de Campaña OPS http://bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/doc1230/doc1230-contenido.pdf

Es así como en el marco de la contingencia a causa de la pandemia ocasionada por COVID-19, el Hospital Militar Central, en cabeza de su Directora, la Señora Mayor General Médico Clara Esperanza Galvis Díaz, instala, con el apoyo de los Ingenieros Militares del Ejército Nacional, un hospital de campaña con 8 carpas totalmente dotadas y capacita a su personal en materia técnica y científica.

Ubicada en el área del helipuerto, esta infraestructura tiene una capacidad para atender 88 pacientes positivos para COVID-19.

El montaje de esta instalación temporal corresponde, al igual que los tradicionales hangares (representativos de la estética y el quehacer militar), al tipo de arquitectura que se denomina efímera, ya que son suficientemente livianas y por su carácter transitorio, no requieren la excavación del terreno para anclar columnas estructurales, en consecuencia al ser retiradas no dejan grandes huellas en las superficies donde hayan permanecido.

Para el caso de la instalación médica de campaña del HOMIL, cada carpa está soportadas en una estructura metálica en acero, cubierta con una capa térmica de polietileno y foil, lámina de metal muy delgada, generalmente hecha por martilleo, cuya cubierta de flexilona de polietileno es suficientemente fresca y puede soportar hasta 15 años con un mantenimiento y almacenaje adecuados. Para esta instalación se planificó una proyección de capacidad máxima de 93 camas COVID-19 para pacientes críticos y 101 camas para pacientes COVID-19 no críticos. En este sentido, el HOMIL cuenta con una capacidad de atención intrahospitalaria alrededor de 300 pacientes COVID-19 (HOMIL, 2020).



Hangar antiguo Grupo Mecanizado Rincón Quiñonez del EJC, Cantón norte. En proceso de reconocimiento como patrimonio inmueble de Bogotá Archivo Diana Pérez, museóloga

Es así como el Hospital Militar Central como institución prestadora de servicios de salud está en la capacidad de responder, reconocer y aprovechar los aprendizajes del ámbito médico y militar a través de la historia y con ello, se proyecta firme hacia el futuro.

El Hospital Militar Central como institución prestadora de servicios de salud está en la capacidad de responder



Instalación hospital de campaña para emergencia COVID-19, Hospital Militar Central Archivo CORE / HOMIL



- Alcázar A, 2014. Hospitalarios aragoneses: los monjes soldados, Observatorio de Inteligencia, Seguridad y Defensa. Revista digital de CISDE Disponible online: https://observatorio.cisde.es/archivo/11416/
- Díez T, 2017. CUANDO HABÍA UHF, M.A.S.H.: la comedia negra sobre los horrores de la guerra. Disponible en: https://valenciaplaza.com/mash-la-comedia-negra-sobre-los-horrores-de-la-querra
- García B., 2014. Baza 1488-1489. Primer Hospital Militar fijo español. Disponible online: www.fundacionindex.com/gomeres/?p=371
- HOMIL, 2020. Plan de Acción del Incidente. SICH.
- Kearns et al., 2014. Deployable, Portable and Temporary Hospitals; One State's Experiences through the years. American Journal Of Disaster Medicine. Summer 2014;9(3):195-210. doi: 10.5055/ajdm.2014.0171. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/267506501 Deployable portable and temporary hospitals one state's experiences through the years
- OMS y OPS, 2003: Guía de la OMS y la OPS para el uso de hospitales de campaña extranjeros en caso de desastres. - Reunión Internacional "Hospitales en Desastres - Actuar con Precaución. Disponible en:
 - http://www.planeamientohospitalario.info/contenido/referencia/HospitalesDeCampana.pdf
 - Pérez D, 2017. Clara Narváez o el Cabo Pedro. Oficina de Género, Ejército Nacional de Colombia.
 - RAE.© Real Academia Española, 2020. Disponible en: https://www.rae.es/
 - Reder M, 2006. Los hospitales de campaña en la Málaga de los tiempos modernos, siglos XVI y XVII. Universidad de Málaga. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2821559
 - Ruiz L., 1993. La experiencia de atención médica en hospitales de campaña en casos de desastre. 100-111, Instituto Mexicano del Seguro Social, Subdirección General Médica. Coordinación de Planeación en Información Médica. México, D.F.
 - Woodard S, 2003. The Story of the Mobile Army Surgical Hospital. Military Medicine, Vol. 168, Julio 2003. Disponible en: https://academic.oup.com/milmed/article-abstract/168/7/503/4820256 by