

Áreas de vulnerabilidad útiles para la evaluación del estado de salud de los oficiales de las Fuerzas Armadas Revolucionarias

Vulnerability areas useful for evaluating the health status of the officers of the Revolutionary Armed Forces

Tte. Cor. José R. Menéndez López^I; My. Mirtha Infante Velázquez^{II}; My. Reynol A. Moreno Puebla^{III}; Cap. José M. Rodríguez Perón^{IV}; My. René Esteban Ventura Velázquez^V; My. Ángel Arpa Gámez^{VI}

^I Doctor en Ciencias Especialista II Grado en Medicina Interna. Profesor e Investigador Titular. Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto".

^{II} Doctor en Ciencias Médicas. Especialista II Grado en Gastroenterología.

Investigadora Auxiliar. Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto".

^{III} Doctor en Ciencias Médicas. Especialista II Grado en Psiquiatría. Profesor e Investigador Auxiliar. Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto".

^{IV} Doctor en Ciencias Médicas. Especialista II Grado en Medicina Interna. Profesor e Investigador Auxiliar. Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto".

^V Doctor en Ciencias Médicas. Especialista de II Grado en Psiquiatría. Profesor e Investigador Auxiliar. Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto".

^{VI} Doctor en Ciencias Médicas. Especialista II Grado en Medicina Interna. Profesor Titular. Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto".

RESUMEN

Se exponen las consideraciones del colectivo de autores con respecto a la evaluación sistemática del estado de salud de los oficiales de diversos ejércitos del mundo y particularmente en las fuerzas armadas. Se realiza una reflexión de los elementos de las llamadas áreas de vulnerabilidad en la actual apreciación del estado de salud de los oficiales. Se expone una nueva concepción de enfoque y sus ventajas a la hora de diseñar acciones de intervenciones de salud concretas para cada oficial susceptible e incluso para cada mando o agrupación.

Palabras clave: Medicina militar, salud, examen de salud, salud en efectivos militares.

ABSTRACT

The consideration of the authors as regards the systematic evaluation of the health status of the officers of different armies in the world and, particularly, in the armed forces is exposed. A reflection of the elements of the so-called vulnerability areas in the current analysis of the health status of the army officers is made. A new approach conception and its advantages on designing concrete health intervention actions for every susceptible officer and even for each command or grouping is also dealt with.

Key words: Military medicine, health, health examination, health in military troops.

El medio militar es constantemente calificado como "hostil", "muy demandante", entre otros términos más. Es curioso que los que de esta forma lo califican no trabajen en él y sencillamente refieren vivencias no personales.

Sin duda alguna por imperativos propios del cumplimiento del encargo social confiado a esta institución (Fuerzas Armadas Revolucionarias), se demanda que los integrantes de la misma posean un determinado estado de salud que les permita cumplir durante un período de tiempo más o menos prolongado, los deberes funcionales del cargo ocupado y los que sucesivamente se ocuparán.

La apreciación del estado de salud adquiere una vital importancia cuando, analizado en su conjunto, resulta incompatible con el cumplimiento exitoso de los deberes funcionales.

Además de las implicaciones sociales como individuo, un declinante estado de salud que comprometa la maestría operativa, habilidades y experiencias que va adquiriendo el militar en su tránsito por el servicio activo, compromete el potencial defensivo del país en cuanto a la calificación de recursos humanos disponibles. He ahí la importancia de la salud para la defensa, tal como se concibe y entiende en los momentos actuales.¹

El concepto de salud es paradigmático, internacional, aceptado universalmente y su postulado básico (bienestar bio-psico-social) tiene un alto grado de afinidad y compatibilidad en el universo de salud que se integra en las FAR. Al inicio del presente siglo, los Servicios Médicos de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos de Norteamérica decidieron emprender un estudio prospectivo a largo plazo (21 años con 140 000 efectivos) para determinar si efectivamente la vida profesional militar afecta, a quienes lo hacen y en que forma (expresividad clínica) a los integrantes del Ejército, Marina, Infantería de Marina, Fuerza Aérea y Guardia Nacional. Reportes previos aún no están disponibles.²

Esta tentativa resume los esfuerzos obtenidos hasta el momento de algunas caracterizaciones parciales acerca de las diferentes tendencias de morbilidad que

presentan los distintos integrantes de los cuerpos armados de varios países en comparación con sus homólogos no militares.³⁻⁵

La formación de personal militar con una perdurabilidad aceptable en el tránsito por las cadenas de mando, especialistas técnicos y logísticos resulta ser una inversión respetable de recursos. Esta situación no resulta ser una excepción en las Fuerzas Armadas. Vale la pena señalar que en todo país, los recursos demográficos disponibles para formar parte de los cuerpos armados son agotables, y puede destinarse equitativamente para el desarrollo armónico del país. Países con centenares de millones de habitantes podrán destinar un número mayor de ellos al servicio militar y países con decenas de millones (Cuba) pueden dedicar un número menor. De todas formas la inversión es cuantiosa solamente por el cumplimiento del encargo social encomendado.

Toda institución armada examina regularmente a sus respectivos cuerpos de oficiales. La frecuencia del examen viene dada por una constelación de factores, donde la variable edad era el más frecuentemente empleado, aunque no sea el más lógico ni significativo.

Últimamente otras variables se revisan a propósito de la frecuencia del examen debido a una mayor probabilidad de brindar información (tiempo de servicio y eventos ocurridos en el transcurso del mismo). Una característica común a muchos institutos armados es la presencia de personal femenino en cargos de responsabilidad militares. Esto trae como consecuencia el tener que determinar en este personal dos categorías probables de impedimentos (los derivados de su sexo y los del servicio militar).

Otro ángulo del problema es la información solicitada y los fines para los cuales se emplea. Los decisores de la política de la salud la requieren para la concepción, organización y ejecución/control de las acciones e intervenciones de salud que tienen como propósito el revertir dichas situaciones de salud. Es mejor agruparlas más que en cifras absolutas (con sus correspondientes tasas) en grupos de acción/intervención. Nunca se insistirá lo suficiente en lograr que estas apreciaciones se realicen en el nivel primario de asistencia. Deben de reservarse los niveles secundarios y hasta terciarios para otro tipo de funciones. Es una tendencia global en las estrategias de salud a nivel mundial, y en Cuba, el fortalecimiento de dicho nivel asistencial con la tecnología idónea es innegable.

No existe efectivo militar que pueda considerarse un producto biológicamente puro, cercano a un robot humano y capaz de permanecer todo el tiempo y durante todo el tiempo de servicio ejecutando a un nivel óptimo de eficiencia operativa todas las tareas asignadas.

Resulta lógico asumir que un estado de salud (como resultado final de una evaluación humana y tecnológica) debe de producirse como producto de un balance positivo (o negativo) de la interrelación de lo que ahora en adelante denominaremos "Áreas de vulnerabilidad de la salud de los oficiales".

El presente enfoque admite elaborar de una forma más integral el programa de monitoreo sistemático del estado de salud de nuestros efectivos, no tomando decisiones por una sumatoria de eventos de salud transcurridos en un período de tiempo determinado, sino por la dinámica consecutiva que muestren el comportamiento de dichas áreas.

Estas se han determinado que por el momento sean: la susceptibilidad a padecer de afecciones hereditarias comunes, el grupo etéreo, los hábitos tóxicos, los

factores de riesgo conocidos (y por conocer) de los puestos de trabajo militares, la probabilidad de diagnóstico adelantado de neoplasias epiteliales ocultas, grado de vulnerabilidad al estrés ocupacional, el estilo de vida, el sexo y las enfermedades crónicas documentalmente establecidas en el sujeto.

La dinámica obtenida en dos o más períodos de evaluación permitirá conocer tanto el movimiento (a nivel individual y grupal) de las áreas vulnerables, evaluar los resultados de las acciones e intervenciones de salud practicadas con anterioridad e incluso planificar y concebir otras.

Aparte de lo novedoso del enfoque otra de sus ventajas es la posibilidad de elaborar una evaluación de "traje a la medida" a cada oficial en particular y a cada grupo similar de oficiales en general. Constituye una herramienta a utilizar en la gerencia de salud en los escenarios de tiempo de paz de los Servicios Médicos de las Fuerzas Armadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Menéndez López José Rogelio, Infante Velázquez Mirtha, Moreno Puebla Reynol Arturo, de la Fuente Beceiro Carlos. La apreciación de salud del oficial de las Fuerzas Armadas Revolucionarias: necesidad de cambio de enfoque. Rev Cub Med Mil [periódico en la Internet]. 2006 Jun [citado 2008 Nov 20] ; 35(2): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572006000200011&lng=es&nrm=iso.
2. Gray GG, Chesbrough K, Riddle J. The Millennium Cohort Study: a 21 year prospective cohort study of 140,000 military personnel. Milit Med. 2002;167(6):483-7.
3. Brown MA, Murphy FM. Innovation in veteran's health care as assistance: The Department of Veterans affairs 10 years after the Gulf War. Milit Med. 2003;168(3):191-4.
4. Trump DH, Mazzuchi JF. Force health protection: 10 years of lessons learned by the Department of Defence. Milit Med. 2004;169(2):79-83.
5. Planz S, Sonner S. Work stress in the military: prevalence, causes and relationship to emotional health. Milit Med. 2002;167(11):877-90.

Recibido: 8 de abril de 2008.

Aprobado: 16 de mayo de 2008.

Tte. Cor. *José R. Menéndez López*. Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto". Avenida Monumental, Habana del Este, CP 11700, La Habana, Cuba.

