

# AEROEVACUACIONES DESDE ROLE 2E HERAT (AFGANISTÁN) NUEVE AÑOS TRASLADANDO BAJAS AL SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA DEL CUARTO ESCALÓN SANITARIO.

**Borrego Jiménez, Pilar;** Bartolomé Cela, Enrique; Navarro Suay, Ricardo; Molero Silvero, Esperanza; Sánchez Olmedo, José Ignacio; Fuentes Esteban, David.

## OBJETIVOS

Describir las bajas evacuadas por medios aéreos de ala fija desde Zona de Operaciones de Afganistán hasta Territorio Nacional, que han precisado ingreso en el Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Central de la Defensa “Gómez Ulla”, atendiendo fundamentalmente a la patología causal (traumatológica o no) y las zonas anatómicas afectadas.



## MATERIAL Y MÉTODOS

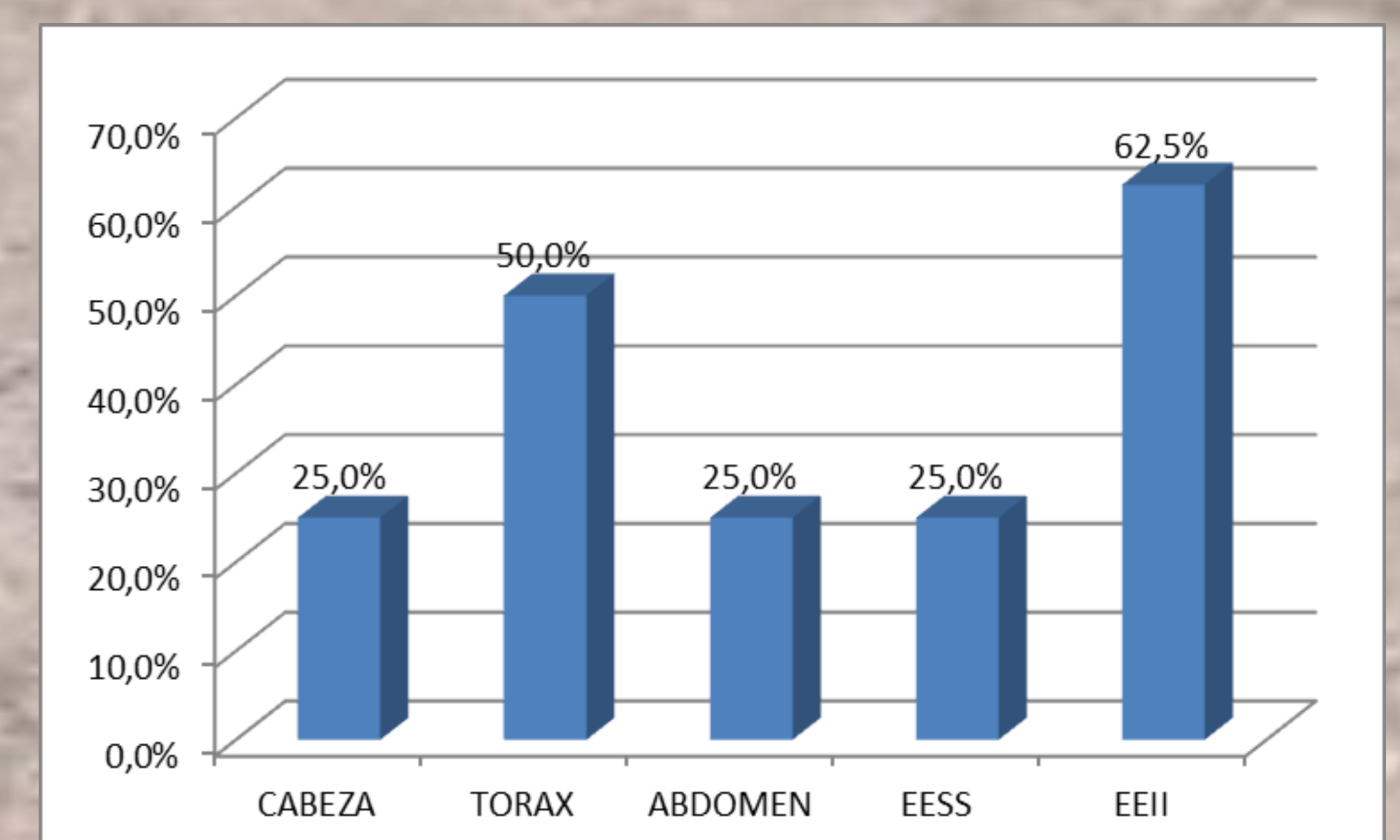
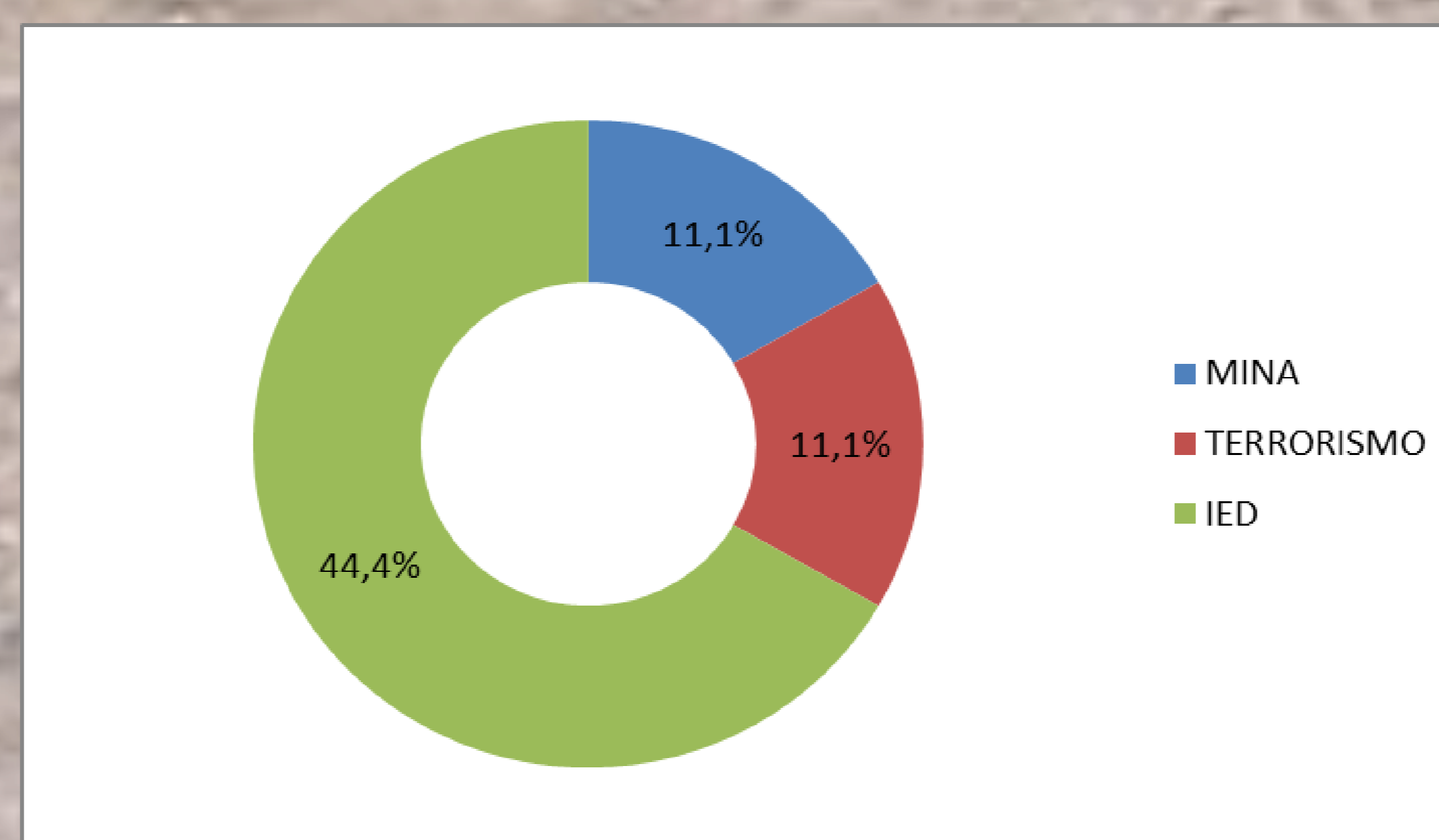
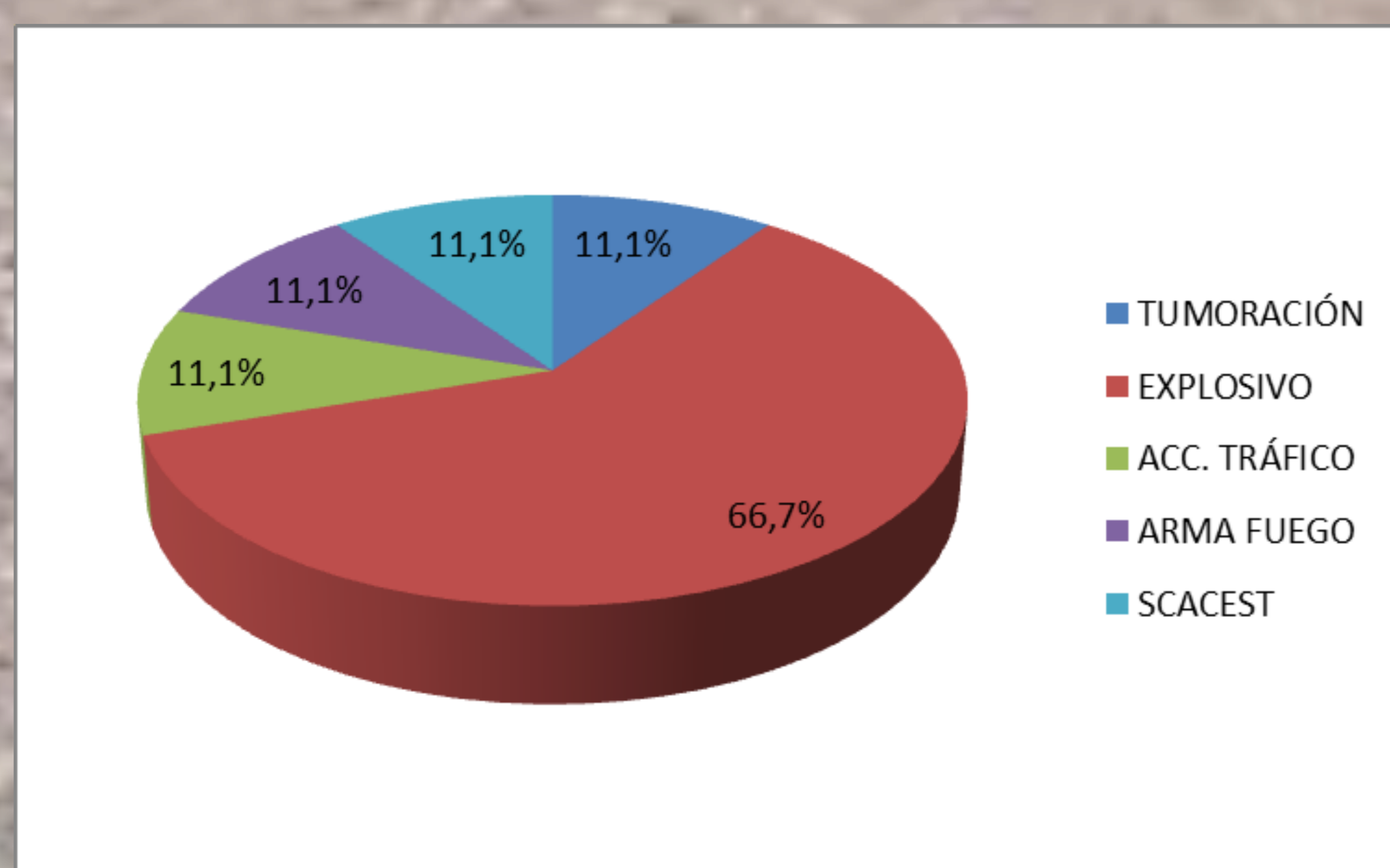
Estudio descriptivo transversal de los pacientes aereo evacuados desde el ROLE2E en la Base de Apoyo Avanzado de Herat- Afganistán (FSB “Camp Arena”) al Cuarto Escalón Sanitario, durante 9 años, correspondiente al periodo comprendido desde el despliegue de dicho escalón (mayo 2005) hasta agosto de 2014.

Criterios de exclusión: bajas no ingresadas en UCI durante el mismo periodo.

## RESULTADOS

Se han registrado un total de 10 bajas (n=10) durante el periodo de estudio. La distribución de dichas bajas se puede desglosar en: 90% personal militar, y 10% población civil de la ZO. Distribución por sexos: 80% varones frente al 20% mujeres. Edad media 26,8 años. La mayor parte de las patologías dentro del personal militar era el politraumatismo: 66,7% por agente explosivo (44,4% IED, 11,1% artefacto terrorista, 11,1% mina), 11,1% por accidente de tráfico, y otro 11,1% por arma de fuego.

El peor año fue 2011 con el 40% de las bajas recibidas.



## CONCLUSIONES

A pesar de que el tamaño muestral es escaso, la mayoría de bajas que precisó ingreso en la UCI desde ROLE2, fueron politraumatismos causados por agente explosivo, fundamentalmente el IED. Las extremidades inferiores son la zona más expuesta a lesiones por artefacto explosivo, por ser ésta una región no protegida.