

LA MEDICINA MILITAR EN LA INDEPENDENCIA NACIONAL



Desde la antigüedad los Ejércitos más avanzados poseían un servicio médico incorporado a la estructura orgánica militar. El ejemplo más acabado se da en el imperio romano cuya organización se mantuvo por más de 350 años.

España heredera de Roma también en su época de esplendor poseía médicos cirujanos y barberos que acompañaron a los tercios en sus campañas europeas. Durante la época de los borbones todas las organizaciones militares contaban con personal sanitario para acompañar al combatiente durante las campañas.

En los albores de la patria los médicos aportaron su conocimiento y humanismo en las duras jornadas de las invasiones inglesas y en las campañas del ejército del norte. Nombres como O´Gorman, Argerich, Madera, Castellanos y muchos más sirvieron a la patria en las cruentas batallas por la emancipación.

El Combate de San Lorenzo dejó también importantes enseñanzas que fueron capitalizadas por el Gral. San Martín.

No olvidemos que los médicos arribaron posterior al combate y la preclara inteligencia del comandante supo sacar serias conclusiones sobre la importancia de la sanidad militar en el campo de batalla.

Ya siendo gobernador intendente de cuyo su labor en el área de Salud Pública fue muy importante destacándose:

Inoculación de vacuna Antivariólica (Fray Domingo Coria).

Creación del hospital militar y de dispensarios antivenéreos.

Obligatoriedad de mantener las mascotas atadas (la rabia había ingresado al Río de la Plata con los ingleses en 1807).

Secado de pantanos en la zona este para prevenir las tercianas (malaria).

Estas medidas de medicina preventiva también las aplicó para la campaña del cruce donde tuvo una labor descollante en la organización médica del paso de los Andes.

El Gral. se informó de todas las características geográficas y climáticas. Se rodeo de médicos competentes y se estudio cada una de las necesidades en el aspecto nutricional, del cuidado de heridos y de las patologías más frecuentes, para los más de 4400 hombres que debían atravesar las Altas Cumbres.

La estructura estuvo conformada de la siguiente manera:

Jefe Tcnl James Paroissien

2do jefe Cap. Juan I. Zapata

Ay Tte. 1ro cirujano Ángel Candia

Practicantes

José Manuel Molina

Rodrigo Sosa

Juan Brisueño

José Gómez

Juan Manuel Potro

Frailes

Fray Antonio de San Alberto

Fray José María de Jesús

Fray Agustín de la Torre

Fray Pedro del Carmen

Fray Toribio Luque

Boticarios

José María Mendoza

José Blas Tello

El Tcnl James Paroissien nació en 1784, murió en 1827. Llego al Río de la Plata en 1807 peleando en Montevideo. Recibió la 1ra carta de ciudadanía (2do triunvirato). Fue médico auxiliar Alto Perú 03 diciembre de 1811.

Se desempeñó como Director de la Fabrica Pólvora Córdoba de 1812-1815. Participó en el Cruce de los Andes, cruzó por el Paso de los Patos. Luchó en Chacabuco y Maipú.

Acompañó al libertador en la Campaña del Perú y en 1821 fue nombrado Brigadier del Ejército del Perú.

Falleció de hidropesía, se cree debido al paludismo que lo afectó en las Campañas del Alto Perú.

El Cruce de los Andes fue en definición del escritor español Salvador de Madariaga una “obra maestra del Estado Mayor”, ya que se tuvo presente cada detalle hasta en los aspectos más minuciosos.

Ejemplo el cuidado de la alimentación con **el charquicán** comida típica de cuya carne secada al sol, tostada y molida, condimentada con grasa y ají picante. Prensado era fácil de transportar y se preparaba agregándole agua caliente y harina de maíz y **el valdiviano** que se obtenía de la desecación de kilos de verdura que se compactaban y se colocaban en recipientes para luego rehidratarse con agua caliente, sin duda alguna una invención precoz en esos tiempos que degustamos en estas épocas (los famosos caldos knorr), o la confección de **los tamangos**, que era ni más ni menos que los restos de cuero que se aprovechaban para abrigar los pies en esas duras condiciones climáticas para preservar los mismos del intenso frío.

Así como se previó la alimentación de los cuadros también se organizaron los hospitales de campaña y los elementos destinados a la cura de los heridos.

Existió un sistema de atención para cada columna. Asimismo hubo un Hospital Móvil y un sistema de evacuación con postas estratégicamente ubicadas.

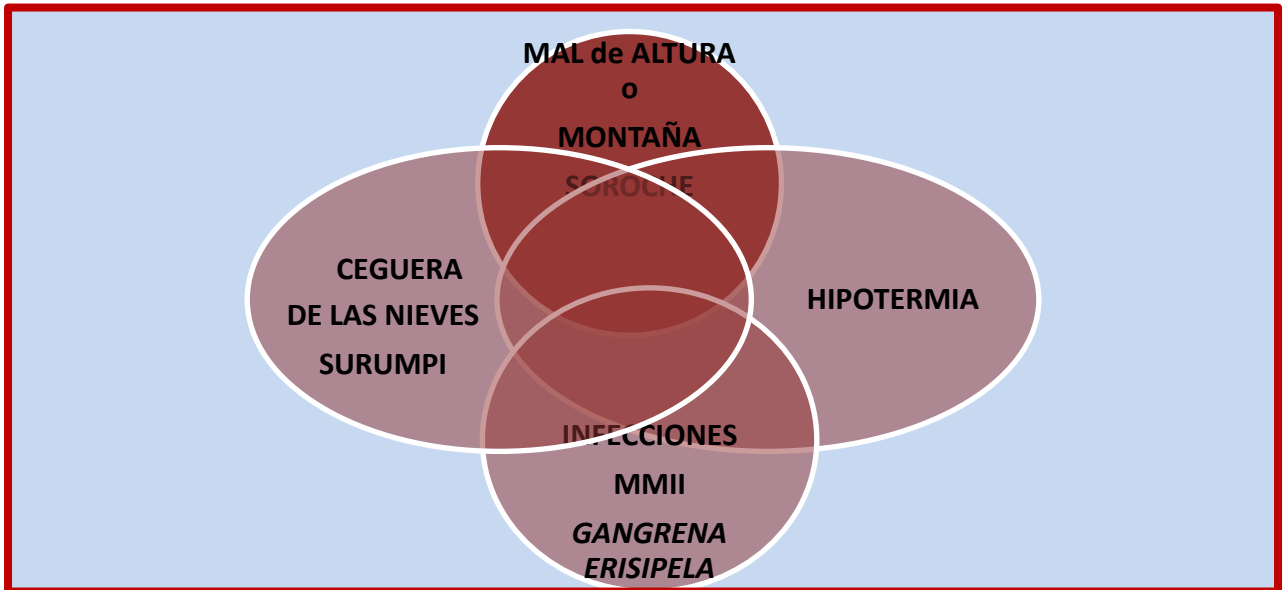
Hoy la Otan o los EEUU, no efectúan ninguna operación militar sino los distintos escalones de sanidad no están preparados para apoyar cada intervención.

También se creó un botiquín de campaña para 4000 hombres.

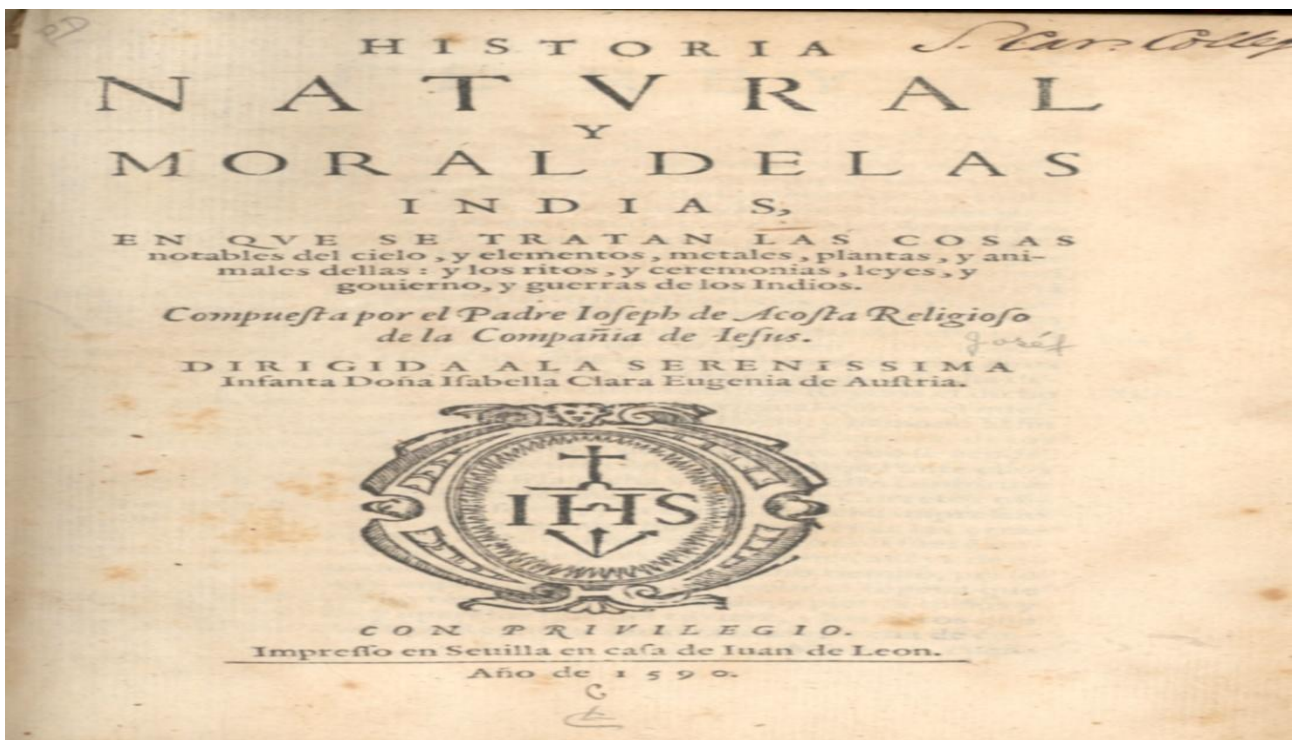
Es decir a la luz de la época histórica el Gral. San Martín fue un adelantado a su tiempo dando a la Sanidad Militar un lugar destacado que fue en estricto beneficio para sus soldados.

A pesar de ello, la epopeya del cruce tuvo cerca de 400 bajas especialmente por hipotermia en las tropas de color. Un número escaso en relación con otras campañas como las de Alejandro atravesando el Hindú Kush o Aníbal y Napoleón cruzando los Alpes.

PATOLOGÍAS MÁS FRECUENTES EN EL CRUCE



Mal de altura: fue descrito por el padre acosta en 1591 padre medicina aeroespacial. Nacido en medina del campo 1540 jesuita estuvo en Perú 1576-1581. Fue llamado el Plinio de la América española el sorocho es una hipoxia hipóxica cuyo resultante son los síntomas cefalea nauseas vértigo disnea y cansancio extremo. Anteriormente Diego Orgaz 1519 en su ascenso al Popocatepel y Francisco Pizarro 1532 ya lo habían referido.



Ceguera de las nieves (snow-blindness): descrito por Jenofonte en el Anábasis “expedición hacia el interior” libro IV donde relata “quedaban atrás los soldados que habían sido cegados por la nieve y que tenían gangrenados los dedos de los pies debido al frío. Los ojos estaban protegidos de la nieve, si se avanzaba con algo negro puesto delante de ellos “es la primera 1ra referencia histórica.

Es una *conjuntivitis ag por exposición excesiva a la Rx ultravioleta proveniente del albedo de la nieve o hielo de las montañas.*

Hipotermia causo más de 400 bajas, pero comparemos con otras campañas militares y saquemos conclusiones:

400 BC Armenia (Xenophon) ‘Cold’ cause of approximately 6,000 (60%) casualties.

218 BC Hannibal crossing the Alps 19,000 (50%) survived from 38,000.

1719 Swedish/Norwegian 3,700 Swedish dead from a force of 5,000; 600 permanently Crippled from frostbite.

1778 American War of Independence Up to 10% of casualties in some battles.

1812 Napoleonic/Russian campaign.

100,000 KIA; 200,000 DNBI (majority from cold injury and hypothermia); 12,000 men from the 12th Division all perished except for 350.

Resumiendo el Cruce de los Andes fue una operación militar excepcionalmente Organizada.

Contrasta de sobremanera cuando comparada la Organización Sanitaria con otros conflictos, por ejemplo la Guerra del Paraguay, 50 años después que mostro mucha improvisación al comienzo del conflicto.

Fue tan estudiado el cruce que Paul Bert 1833-1886 médico y fisiólogo francés, estudió detenidamente el mismo y sus conclusiones contribuyeron al descubrimiento de la presión barométrica, un conocimiento que revolucionó la medicina aeroespacial en sus comienzos.

La enseñanza del Gral. fue evidente y clara, toda operación se planifica, se organiza, se controla.

Ojala tomemos ejemplo para forjar una sanidad mejor al servicio de nuestro Ejército y nuestra patria



LA
PRESSION BAROMÉTRIQUE

RECHERCHES
DE PHYSIOLOGIE EXPERIMENTALE

PAR
PAUL BERT

PROFESSEUR A LA FACULTE DES SCIENCES DE PARIS
MEMBRE DE L'ACADEMIE DES SCIENCES
DEPARTEMENT DE PHYSIOLOGIE EXPERIMENTALE, 1882
MEMBRE DE L'ACADEMIE DE MEDECINE, 1884

UN DE SES TRAVAUX DANS LE THÈME

PARIS

G. MASSON, ÉDITEUR

CORNAILLON DE L'ACADEMIE DE MEDECINE
BIBLIOTHEQUE MUSEUM HISTORIQUE, 101 RUE DE CLICHY 101 PARIS

18 8025 1887

