LA SANIDAD DE COMBATE EN LA GUERRA DE MANIOBRAS

Capitán de Fragata SN.
Manuel Callirgos Nuñez

La Guerra de Maniobras concebida inicialmente por Karl Von Clausewitz, a principios de siglo XIX, como uno de los principios de la guerra, es el arte de emplear con astucia, iniciativa y ventaja los medios de combate disponibles para obtener de ellos el máximo rendimiento posible, ocasionando cuantiosas pérdidas al enemigo, asegurando el éxito de la misión y obteniendo muchas veces victorias imprevistas sobre enemigos muy superiores.

Surge de la habilidad y necesidad del ser humano por sobrevivir frente a enemigos superiores y conlleva intrínsicamente un profundo conocimiento y desarrollo de técnicas y fortalezas propias para explotar al máximo, con capacidad de decisión, las debilidades del enemigo.

La historia de las conflagraciones de la humanidad, desde la Edad Antigua hasta la actualidad, ha generado constantes doctrinas de combate y estrategas militares como Alejandro Magno, Anibal, Carlos V, Napoleón, Nelson, nuestro glorioso Gran Almirante del Perú, Don Miguel Grau Seminario, y muchos más; ellos legaron para la prosperidad la historiade sus resonantes victorias, todas ellas impregnadas de un denominador común: arrastrar al enemigo hacia la derrota mediante el empleo de una fuerza superior en el momento y lugar adecuado, aprovechando sus debilidades momentáneas y entablando combate o evadiendo al mismo.

No es sino hasta 1939 en que el mundo conoce por primera vez la letalidad de la Guerra de Maniobras,al invadir Alemania el Este de Europa, iniciando dramáticamente la II Guerra Mundial. Los Mariscales de Campo Von Block, Von Brauchitsch, Von Leeb List, Von Mainstein y Von Runstedt, integrantes de élite del Cuerpo General de Estado Mayor Alemán, revolucionaron



Mariscal de Campo Heinz Guderian, audaz Comandante de las Divisiones "Panzer", instantes después del fulminante ataque alemán a Francia.



Mariscal de Campo Irwing Rommel con sus Comandantes del "Afrikakorps", en el desierto de Sollum, planeando el avance alemán desde -El-Agheila a Halfaya.

el arte de la guerra y planearon las victorias alemanas desarrollando el concepto de la Blitzkrieg fundamentada en la doctrina del empleo de los "TRES FILTROS": Ordenes tipo misión, "Schwerpunkt", y Superficies y vacios; elementos directrices que fueron cimentados sobre la base de la preparación profesional intensa a los Comandos de las Unidades de Maniobras, capacitándolos para la toma de decisiones, empleo de la iniciativa y, sobre todo, plena libertad de acción para elegir el mejor curso de acción propio que asegure el éxito de la misión encomendada y concebida por el Escalón Superior.

La injerencia política del gobierno nazi en el planeamiento militar con sus descabelladas decisiones, la apertura de varios frentes de combate en forma simultánea y el ingreso de los Estados Unidos de Norteamerica a la guerra, portando sus ingentes recursos lógisticos, decidieron el triunfo aliado mediante la concepción y empleo de la doctrina táctico estratégica de Poder de Fuego/Desgaste.

Sin embargo, en los últimos años, y a la luz de la experiencia de la Guerra de Vietnan, en donde un ejército de guerrileros y soldados precariamente equipados, con escasos recursos logísticos y tecnológicos derrotara clamorosamente a uno de los ejércitos más potentes del mundo,obligaron a los Estados Unidos y en particular a su Cuerpo de Infantería de Marina a prestar atención al estudio doctrinario de uno de los mas destacados pensadores militares de este siglo: William S. Lind. Asesor Civil del senador de los Estados Unidos Gary Hart y presidente del Military Reform Institute.

La Guerra de Maniobras reinvidica-



En una desesperada carrera contra el tiempo, un soldado herido es conducido al helicóptero de evacuación aeromédica en las inmediaciones de Da Nang, Vietnan. El apoyo cercano de los equipos médicos fue crucial para disminuir en mucho las bajas de los combates.

da por el General Sharon en la espectacular batalla del Cruce del Canal del Suez en 1973, ha sido desarrollada a la luz de los nuevos tiempos por Lind, quien en su libro *Manual de la Guerra de Maniobras* (Manuever Warfare Handbook. Westview Press. Bouver and London), conceptualiza la filosofía del Coronel (r) USA. Jonh Boyd, quien como piloto de combate en la guerra de Corea logró desarrollar tácticas de combate aéreo que permitieron a los cazas americanos derrotar a los Migs sovieticos quienes poseían mayor potencia de fuego.

Preconiza en delegar a los mandos subordinados capacidad de decisión para que al más breve plazo y al calor de los cambios de situación que el combate ofrece, puedan neutralizar, bloquear, contraatacar o explotar las debilidades del enemigo en provecho propio, rompiendo con el patrón clásico de subordinación total al comando para tomar una decisión por más simple que ésta sea. Conceptualiza a la Misión como la derrota del enemigo y no como la conquista del terreno enemigo, basándose en un exigente entrenamiento de los líderes de esacalones inferiores a los cuales se le prepara par tomar decisiones como si fueran Comandos de escalones superiores.

Sin aquellas habilidades el Mariscal

de Campo Irwing Rommel no hubiera desarrollado una hábil operación retardatriz en el norte de Africa contra un enemigo enormemente superior, consiguiendo escapar del contraataque combinado anglo-americano; ni el Mariscal de Campo Heinz Guderian hubiese podido explotar la brecha abierta al grueso del Ejército Francés el 14 de mayo de 1940 con solo 3 Divisiones Panzer las que fueron condcidas en una hábil maniobra de desenganche de combate con las fuerzas francesas, para luego envolverlas por retaguardia asegurando de esta forma la toma de París.

Dentro de este contexto, la Sanidad de Combate debe partir del concepto de brindar un apoyo sanitario altamente móvil y oportuno, potenciado permanentemente el esfuerzo principal o *Schwerpunkt* de las Unidades empeñadas en combate a fin de no retardar la ca-

La asignación de medios de evacuación es importante para aumentar la flexividad y cadencia de apoyo cercano de los elementos de sanidad a la unidad que combate y maniobra.



dencia de las operaciones ni limitar la flexibidad de la Unidad para explotar los cambios de situación.

El Personal de Sanidad deberá participar activamente en el proceso de planeamiento de las Operaciones aportando el sustento técnico y cientifico para disponer hombres en perfecto estado de salud y elevada moral de combate, determinando el tipo de Escalón de Apoyo de Sanidad requerido para tal o cual Misión, estableciendo los Escalones de Evacuación Principales y Alternos, los trenes logísticos de Abastecimiento Sanitario, los Medios de Evacuación Terrestre, Aéreo o Anfibio apropiados.

El apoyo cercano de los elementos de Sanidad es un requisito indispensable para imprimir a la Unidad que maniobra suficiente autonomía y rapidez para explotar la sorpresa, consiguiendo muchas veces objetivos de oportunidad no planeados.

La integración de los Elementos de Sanidad con el Estado Mayor de la Unidad Apoyada, así como sus Elementos de Maniobras, permitirán un conocimiento mutuo y el desarrollo de sentimientos de solidaridad y espíritu de cuerpo que contribuirán a fortalecer la Potencia de Combate Relativa de la Unidad.

Es por esto importante que se brinde todo el apoyo requerido, sin escatimar esfuerzos, al componente de Sanidad para que estos cuenten con la infraestructura de campaña requerida, equipamiento suficiente, medios de evacuación adecuados, red de comunicaciones operativas y finalmente el desarrollo de un Plan de Entrenamiento exigente e intensivo que permita evaluar la capacidad de despliegue, operación y repliegue de las Unidades de Sanidad bajo diferentes situaciones y niveles de presión.

La Guerra de Maniobras sustancialmente busca generar Líderes en todos los niveles y escalones que tengan la capacidad de valorar en su real dimensión, la situación por la que atraviesa la Unidad, sepan tomar por sí solos y bajo responsabilidad compartida con el Comando, la decisión más adecuada en el tiempo mas corto; efectuando los ciclos de Observación-Orientación-Decisión-Acción (Círculo OODA) cuantas veces sea necesario y siempre más rapido que los del enemigo puedan efectuar, pues en base a la mejor y más rapida decisión, la Unidad o el Enemigo obtendrá la victoria; bajo esta premisa se buscará desarrollar en los Oficiales de Sanidad las iniciativas médico- operacionales suficientes para que su concurso sea realmente valioso en apoyo de la Unidad que combate y maniobra.