

Incapacitación médica a bordo: *US Airline Pilots (1993-98)*



JOSÉ MARÍA PÉREZ SASTRE
Médico Aeronáutico

Desde los primeros tiempos de la aviación se conocen casos de **incapacitación** de los pilotos a bordo. La reducción de la aptitud de un tripulante por debajo del nivel necesario para cumplir su trabajo con seguridad puede ser “evidente”, cuando no ofrece duda a quién la padece o la presencia, y “velada”, cuando su manifestación no es tan clara e incluso puede pasar desapercibida. En términos generales, es **poco frecuente** a bordo de los aviones comerciales, pero su **peligrosidad** hace que nuestra curiosidad no decaiga ante los sucesivos estudios que se van publicando. A continuación, presentamos los datos resumidos de **50 casos** de incapacitación sucedidos en aviones de EE.UU en el periodo mencionado y recogidos por Dejohn, Wolbrink y Larcher en el *Flight Safety Digest*.

Frecuencia y accidentes

En sus estudios, detectaron 39 casos de incapacitación total y 11 parcial, lo cual conlleva una tasa de 0.04549 por 100.000 horas voladas. Ocurrieron en **47 vuelos** de un total de 54,3 millones de vuelos correspondientes a dicho periodo. Aunque no se produjo ningún accidente debido a incapacitación total, sí que se registraron dos accidentes por deterioro parcial: uno por fallo visual

En los estudios de Dejohn, Wolbrink y Larcher, se detectaron 39 casos de incapacitación total y 11 parcial, registrándose dos accidentes de entre un total de 54,3 millones de vuelos

en aproximación y otro por fatiga (en los 217 accidentes computados por la FAA). Todos los accidentes eran pilotos masculinos y los datos indican un incremento de las incapacitaciones, a medida que la edad del piloto se acrecenta.

Causas médicas

De los 39 casos ciertos de incapacidad total, 11 se debieron a pérdida de conciencia, 7 gastrointestinales, 6 neurológicos, 5 cardíacos y 3 urológicos. De los once casos de pérdida de conciencia, la mayoría se produjeron por síncope. De los casos del sistema digestivo, dos fueron cólicos debidos a litiasis biliar, dos por gases, dos por intoxicación alimentaria y uno por diarrea. De los 6 casos neurológicos, cinco se produjeron por convulsiones. Casi todos los casos cardíacos tuvieron su origen en cardiopatía isquémica (3 infartos fatales, 1 angina inestable y 1 espasmo coronario). La litiasis renal fue la causa de todos los casos urológicos.

De los 11 casos ciertos de incapacidad parcial, 4 fueron alteraciones respiratorias, 2 por fatiga, 1 por problemas de visión, 1 cardíaco, 1 digestivo y 1 enfermedad infecciosa. Es de resaltar que 3 de los casos respiratorios se dieron durante el rodaje con un DC-8, debido a intoxicación por CO al trasportar hielo seco en la bodega.

Muerte a bordo

Cuatro pilotos murieron a bordo debido a la incapacitación, con una media de edad de 53 años, todos por causa cardiológica: 3 por infarto y 1 por arritmia. Dos de los tres pilotos infartados tenían historia conocida de cardiopatía isquémica. La seguridad del vuelo se vio seriamente afectada en un caso de infarto del copiloto que se desplomó sobre los mandos.

Seguridad de Vuelo e incapacitación

No hay duda de que la seguridad se ve **afectada negativamente** ante cualquier **suceso médi-**

co que le suceda a un tripulante. Sin embargo, se consideró que realmente se vio afectada, cuando hubo peligro evidente de accidente debido al evento médico. Hubo afectación en 7 vuelos, dos de los cuales terminaron en accidentes.

Desvíos de ruta por incapacidad

De los 39 casos de incapacitación total, **19 fueron desviados** a otro aeropuerto distinto del original en el plan de vuelo. En 3 de los 19 casos, el piloto no sobrevivió, mientras que en los 3 casos desviados de los 11 con incapacidad parcial, sobrevivieron todos.

Conclusiones

Los autores concluyen que las **incapacitaciones** médicas de los pilotos en EE.UU son muy **extrañas** y mucho más aún la muerte de un piloto a bordo o que se produzca un accidente aéreo por este motivo. Afortunadamente, en los seis años que abarca el estudio y tomando como base cerca de 86 millones de horas voladas, no hubo que lamentar ninguna víctima entre los pasajeros. Los dos accidentes que ocurrieron dieron lugar a lesiones importantes de los tripu-

Parece evidente que el factor responsable de que la seguridad no se vea mermada está asociado con la presencia de un segundo piloto a bordo

lantes y menores de algunos pasajeros. Parece evidente que el factor responsable de que la seguridad no se vea mermada está asociado con la presencia de un segundo piloto a bordo. En los 7 vuelos en los que se vio mermada la seguridad, hubo aterrizaje seguro una vez que el segundo piloto se hizo con los mandos del aparato; cuando no lo hizo, ocurrió el accidente ❖

Más información

- 1.-Dejohn,C; Wolbrink,A & Larcher J: "Inflight Medical Incapacitation and Impairment of US Airline Pilots:1993 to 1998". Flight Safety Digest. Flight Safety Foundation. January 2005.
- 2.-Taneja,N & Wiegmann, D:" An analysis on In-flight Impairment and incapacitation in fatal General Aviation Accidents 1990-98". Proceedings of the 46th Annual Meeting of the Human Factors and Ergonomics Society. Santa Monica 2002.
- 3.-Rayman,R: "Sudden incapacitation in Flight. USAF experience 1970-80". Aviat,Space & Environ Med 1983;54(2):161-4.

DENTAL EMPRESAS ESPECIALISTAS en IMPLANTOLOGÍA y ESTÉTICA DENTAL

DENTAL EMPRESAS, es un servicio creado especialmente para los afiliados de este sindicato, en la cual encontrará multitud de ventajas a la hora de elegirnos como su asesor dental. Con esta tarjeta, **GRATUITA y sin cuota mensual**, usted y su familia accederá a una tarifa dental con unos precios especiales y disfrutará de un trato preferente por parte de nuestros profesionales a la hora de elegir sus citas.

Nuestros centros cuentan con las más modernas instalaciones y equipamiento. En ellos trabajan en equipo diferentes especialistas, para ofrecer a nuestros pacientes un servicio integral dental, contamos con: endodoncistas, cirujanos, ortodoncistas, odontopediatras, implantólogos...

Somos especialistas en...

ESTÉTICA DENTAL

Blanqueamiento dental

Cerámica sin metal

Alúmina y Zirconio

IMPLANTOLOGÍA

Mejora la salud buco-dental y general

Mejora su aspecto estético facial

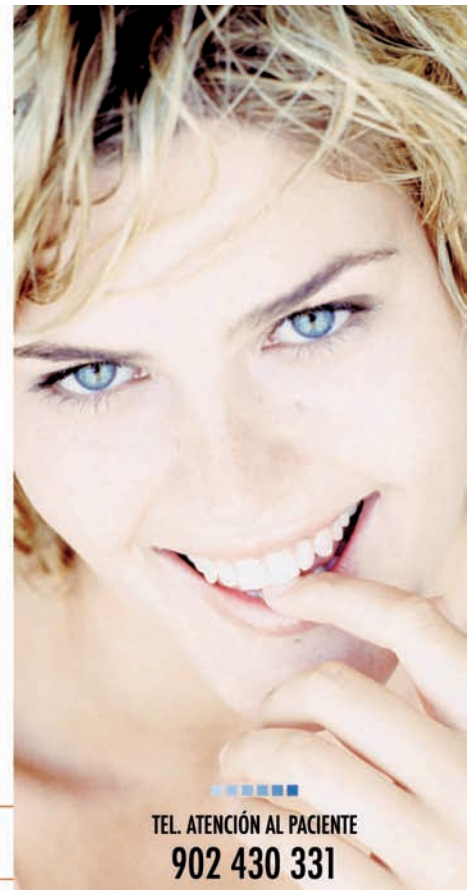
Pueden ser implantados en personas que padecen enfermedad congénita o adquirida

...donde contamos con cirujanos que emplean las últimas técnicas en cirugía avanzada (elevación de seno, injerto de encía, trasplante de hueso...), para que todos nuestros pacientes puedan disfrutar de los implantes cada vez más solicitados por la sociedad.

Contamos con financiación a su medida:

Seis meses sin intereses

Financiaciones hasta 5 años



TEL. ATENCIÓN AL PACIENTE
902 430 331