

ESCALA DE GESTIÓN DE ORGANISMOS AUTÓNOMOS, ESPECIALIDAD SANIDAD Y CONSUMO - ÁREA DE ENFERMERÍA. (OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO 2023)

Una familia de cinco miembros va a realizar un viaje por Camboya y Vietnam de 14 días de duración, que incluye un crucero visitando las zonas turísticas de los siguientes territorios por este orden:

- **Nom Pen** (Camboya)
- **Templos de Angkor** (Camboya)
- **Delta del Mekong** (Vietnam) **crucero**
- **Ho Chi Ming** (Vietnam) **crucero**
- **Hoian** (Vietnam) **crucero**
- **Hue** (Vietnam) **crucero**
- **Bahía de Halong** (Vietnam) **crucero**
- **Hanoi** (Vietnam) **crucero**

Previamente, van a pasar 7 días en Rio de Janeiro visitando a su familia, desde donde cogerán el vuelo a Nom Pen (Camboya).

La familia está formada por una mujer de 25 años y su pareja, un varón de 26 años y el hijo de ambos, de un año y medio de edad, los tres nacidos en España. Les acompañan los padres de ella, una mujer de 55 años y un hombre de 59, ambos nacidos en Brasil y residentes en España desde hace 30 años.

Como antecedentes de interés, la mujer de 55 años está en tratamiento con Interferón por una esclerosis múltiple. Por otra parte, el varón de 26 años, diagnosticado de VIH, aporta un informe reciente con un recuento de CD4 de 650 cel/mm³ y una carga viral indetectable. El resto de miembros de la familia no tiene antecedentes médicos de interés.



CAMBOYA (fiebre amarilla) 2020

Requisitos de entrada: se requiere prueba de vacunación frente a la fiebre amarilla para los viajeros \geq 9 meses de edad procedentes de países con riesgo de trasmisión de fiebre amarilla y

para aquellos viajeros que hayan hecho tránsitos de más de 12 horas en aeropuertos de países con riesgo de fiebre amarilla

Recomendación de vacunación de OMS: no

Malaria (2020): El riesgo de malaria debido a *P. falciparum* y *P. vivax* existe durante todo el año en las zonas rurales boscosas. Nom Pen y las zonas cercanas a Tonle Sap (Siem Reap) no son de riesgo. El riesgo en la zona turística que rodea Angkor Wat es insignificante. Se ha notificado resistencia del *P. falciparum* al artesunato, mefloquina, lumefantrina y piperaquina en el oeste de Camboya que se extiende hasta el centro del país. Se ha notificado resistencia de *P. vivax* a la cloroquina en el este de Camboya.

Recomendación de prevención en zonas de riesgo: C

VIET NAM (fiebre amarilla)

Requisitos de entrada: no

Recomendación de vacunación de OMS: no

Malaria (2019): Existe riesgo de malaria debido predominantemente a *P. falciparum* en todo el país, excluidos los centros urbanos, el delta del río Rojo, el delta del Mekong y zonas de llanura costera del centro de Vietnam. Las zonas de alto riesgo son las tierras altas por debajo de 1500 m al sur de los 18° de latitud N, en particular en las cuatro provincias de *Dak Lak, Dak Nong, Gia Lai y Kon Tum*; en la provincia de *Binh Phuoc*; y en las partes occidentales de las provincias costeras de *Khanh Hoa, Ninh Thuan, Quang Nam y Quang Tri*. Se ha notificado resistencia a la mefloquina.

A. ¿Estaría indicada la administración de la vacuna frente a la fiebre amarilla?:

a. ¿En qué viajeros sí y en cuales no? Razone su respuesta

b. Si alguno de los viajeros estuviera previamente vacunado frente a la fiebre amarilla y presentara un Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis (CIV) expedido en Brasil en el año 2000. ¿Este CIV estaría vigente en la actualidad?

c. En general, ¿qué dos principales objetivos se persiguen cuando se vacuna de fiebre amarilla? Razone la respuesta

B. ¿A qué miembros de la familia se les administraría la vacuna frente a la hepatitis A y a quién no? Razone la respuesta

C. ¿Estaría indicada la administración de la vacuna frente a la fiebre tifoidea? Razone la respuesta

D. En caso de que las tres vacunas anteriores estuvieran indicadas ¿Qué compatibilidad tienen las vacunas de fiebre amarilla, fiebre tifoidea oral y hepatitis A?

E. ¿Qué tipo de recomendaciones higiénico-sanitarias y/o de quimioprofilaxis o vacunación realizaría en la consulta del viajero internacional en relación al riesgo de malaria o paludismo? ¿Y en relación con la encefalitis japonesa?

F. Unos meses después, el barco en el que la familia realizó el crucero, se encuentra haciendo su recorrido por las islas Canarias y Madeira y, durante el mismo, se declara un brote de

gastroenteritis aguda a bordo, que afecta a 90 pasajeros y 30 tripulantes. El barco tiene prevista su llegada al puerto de Santa Cruz de Tenerife en 24 horas. Usted forma parte del equipo de Sanidad Exterior de Tenerife.

En relación a esta situación:

a. ¿A través de qué documento debe comunicar el barco a Sanidad Exterior la situación sanitaria a bordo antes de la llegada a puerto? Descríbalo brevemente

b. ¿Estaría indicado realizar una inspección al barco? En caso de estar indicada:

i. ¿Qué documento relacionado con las condiciones higiénico-sanitarias del barco debe presentarle obligatoriamente el capitán en el trascurso de la inspección? Descríbalo brevemente

ii. ¿Qué zonas del barco inspeccionaría? Razone su respuesta de manera concisa

iii. ¿En qué documento anotarías las deficiencias encontradas durante la inspección realizada? Descríbalo brevemente