



Comunidad de Madrid

PRUEBAS SELECTIVAS PARA INGRESO EN EL CUERPO DE TÉCNICOS SUPERIORES DE SALUD PÚBLICA, ESCALA DE MEDICINA Y CIRUGÍA, GRUPO A, SUBGRUPO A1, CONVOCADAS MEDIANTE ORDEN 1895/2022, DE 15 DE SEPTIEMBRE, DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, HACIENDA Y EMPLEO (B.O.C.M. 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022)

SEGUNDO EJERCICIO (2ª PARTE)

AVISO IMPORTANTE

Durante la realización del examen, los Ayudantes del Tribunal contarán con detectores de comunicaciones. Los teléfonos móviles deberán estar apagados y sus alarmas desconectadas. Cualquier comunicación con otro opositor, la conexión de teléfonos móviles u otros dispositivos electrónicos (relojes inteligentes, cronómetros, etc...) así como el sonido de sus alarmas, será motivo de expulsión.

1. No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha). Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
2. Coloque el documento de identificación sobre la mesa.
3. Los aspirantes, en un tiempo máximo de una hora, deberán resolver por escrito un supuesto práctico a elegir entre dos propuestos por el Tribunal, que versará sobre el temario específico del programa de la oposición.
4. Sobre la mesa sólo se podrá tener: DNI, cuestionario, sobre OPE, hojas autocopiativas, bolígrafo (azul o negro) y una botella de agua (sin etiquetas).
5. En el sobre grande debajo de Oferta de Empleo Público, se pondrán: apellidos, nombre, D.N.I. y turno de acceso.

Cumplimentarán los datos de la plica autocopiativa y se comenzará a desarrollar el ejercicio en la misma. Deberán ir numerando las hojas según se vayan utilizando. Los aspirantes deberán ir provistos de bolígrafo azul o negro que permita hacer uso de papel autocopiativo. No está permitido el uso de cinta correctora (tippex).

6. No comience el ejercicio hasta que se le indique. **NO CONTINÚE ESCRIBIENDO UNA VEZ SE HAYA AVISADO DE LA FINALIZACIÓN DEL TIEMPO. LO CONTRARIO DARÁ LUGAR A LA ANULACIÓN DE SU EXAMEN.**
7. Una vez finalizado el tiempo se introducirán en el sobre las hojas autocopiativas con la plica identificativa encima y se cerrará, firmando por detrás el sobre, de forma que la firma quede entre solapa y sobre.
8. La retirada voluntaria, únicamente, será durante los primeros 10 minutos, En este caso no se convocará a la lectura del ejercicio.
9. Se avisará con 10 y 1 minutos de antelación la finalización de la prueba.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



SUPUESTO 1

Situación:

Niño de 4 años que es llevado por sus padres a la Urgencia de su hospital de referencia por fiebre de 40 °, cefalea, náuseas y vómitos. Inicia un cuadro catarral con rinorrea y dolor de garganta en los últimos tres días, aunque ha seguido acudiendo al colegio incluso el día de hoy.

En la familia conviven con el niño los padres y una hermana de dos años. Acude a un colegio cercano y en cuya clase son 20 niños en total. El niño ha hecho vida normal hasta hoy, que a la salida del colegio le indicaba a su madre "dolor de cabeza" y vomitó al llegar a casa.

En el hospital es atendido por el Servicio de Pediatría. Se realiza una completa historia clínica y exploración, con el hallazgo de rigidez de nuca. Se inicia en este momento el proceso diagnóstico de laboratorio. Poco tiempo después, el laboratorio informa de la existencia de diplococos gram negativos en el LCR. El tratamiento antibiótico del niño ya se ha iniciado.

1.- ¿Qué acciones preventivas estima que deberían emprender los facultativos del Servicio de Pediatría en este momento inicial?

2.- ¿Qué información básica sobre el caso deberían recoger los facultativos del Servicio de Urgencias para comunicarlo a la Red de Vigilancia Epidemiológica? Razone la respuesta.

3. Además de las medidas de control establecidas en el momento de ingreso, señale que otras medidas ante el caso deben ser adoptadas durante la estancia del caso en el hospital.

4. Como técnico de salud pública, señale qué información recabaría para identificar a los posibles contactos del caso y decida a quiénes consideraría contactos cercanos y a quiénes no. Señale los aspectos que haya considerado para justificar su decisión.

5. Como técnico de salud pública describa las medidas que adoptaría para reducir el riesgo de transmisión entre los contactos identificados y señale la información sanitaria de mayor relevancia que ofrecería a las personas del entorno del caso y a los profesionales sanitarios implicados.

SUPUESTO 2

Familia de inmigrantes procedentes de Guinea Ecuatorial que residen desde hace 7 años en la Comunidad de Madrid. Acuden a la consulta porque van a viajar a su país dentro de 2 meses para visitar a la familia; estarán 2 semanas en Malabo.

Padre, 35 años. Diagnosticado de anemia de células falciformes, no sigue controles médicos. No aporta documentación vacunal.

Madre, 32 años. Infectada por VIH; sigue tratamiento con antirretrovirales y tiene CD4 de 697/ μ L y carga viral indetectable. Al poco de llegar a España, fue derivada desde la Unidad VIH al Servicio de Medicina Preventiva del Hospital, y se vacunó frente a meningococo ACYW y neumococo (pauta secuencial); tiene perfil serológico de infección por virus de hepatitis B pasada y resuelta y anticuerpos de infección pasada de hepatitis A, sarampión, rubeola y varicela.

Hija, 12 años. Sana. Refieren que fue vacunada en Guinea Ecuatorial antes de venir a España, pero no tiene documentación vacunal.

Hijo, 6 años. Nacido en España. Sano. La madre dice que le han puesto todas las vacunas que le ha ido recomendado su pediatra, pero en el registro de vacunas no consta ninguna administrada después de los 15 meses.

1. Valore el estado vacunal de cada miembro de esta familia e indique si está indicado corregir su calendario vacunal. Señale los aspectos que ha considerado para justificar la decisión de corregir o no el calendario de cada uno de ellos.
2. Describa la pauta de vacunación que administraría a cada uno de los miembros de la familia que a su juicio requieran corrección de calendario, teniendo en cuenta su estado vacunal previo y el viaje que tienen previsto realizar.
 - 2.1. Pauta de vacunación del padre
 - 2.2. Pauta de vacunación de la madre
 - 2.3. Pauta de vacunación de la hija
 - 2.4. Pauta de vacunación del hijo

