

EMERGENCIA SANITARIA

BARCO DE CARGA

PUERTO DE VALPARAISO

Enf. Juan Carlos Muñoz Carrasco

Coordinador Unidad Epidemiología

SEREMI de Salud Región Valparaíso

A large cargo ship, the Achilles Majuro, is shown from a side-on perspective. The ship's hull is primarily black with a prominent red stripe along the waterline. The name "ACHILLES MAJURO" is printed in large, white, sans-serif capital letters on the black section of the hull. Above the hull, the ship's superstructure is white and features several decks with railings. A red lifeboat is visible on the upper left deck. The ship is moving through a body of water, and a distant shoreline with buildings is visible in the background under a clear sky.

**ACHILLES
MAJURO**

ANTECEDENTES

Jueves 02.11.06 / Hora 17:20 hrs.

- Llegada de un Barco de Carga, al **Puerto de Huasco** III Región, procedente de Australia con una persona fallecida el 25 octubre 06.
 - 1º Accidente laboral
 - 2º Cuadro infeccioso (Hemoptisis)
- Dada la poca infraestructura de la III Región, se instruyo a la capitanía de Puerto desviar la nave al **Puerto de Valparaíso**.
- Se indica a la SEREMI de la V Región:
 - 1º Dejar Barco a la gira
 - 2º Abordar el Barco (infectólogo)

ANTECEDENTES

Sábado 28.10.06.Reporte del Capitán:

- 07.10.06. Malestar de garganta y tos, solicitó medicina.
- 24.10.06. Malestar de garganta y tos, solicitó ATB al capitán.
- Eritromicina tabletas de 250 mg. c/ 4 horas
- 25.10.06 /Hora 15:35 hrs. Muerte repentina del tripulante, mientras realizaba su trabajo de rutina en cubierta.
- 25.10.06 /Hora 15:37 hrs. Sus compañeros lo trasladan a la sala de primeros auxilios, **“el cuerpo se encontraba blanco y al examinarlo visualmente se encontraba sin signos de vida, sin pulso y no respiraba”**.
- 25.10.06 /Hora 17:03 hrs. Se consulta a Médico de Roma: Poner el cuerpo en una bolsa en una cámara refrigerada a – 15 °C.

ANTECEDENTES

Tripulante, 56 años

- Nacionalidad: Indonesio
- Fecha defunción: 25.10.06 (**15 días**)
- Causa de defunción: Muerte repentina
- Actual condición del cuerpo: Refrigerado -15 ° C
- Ultimo puerto, Gladstone, Australia.
 - Arribo 08.10.06
 - Partida 10.10.06
- Arribo a Huasco Chile: 03.11.06 (**24 días**)

ANTECEDENTES

Orientaciones del MINSAL.

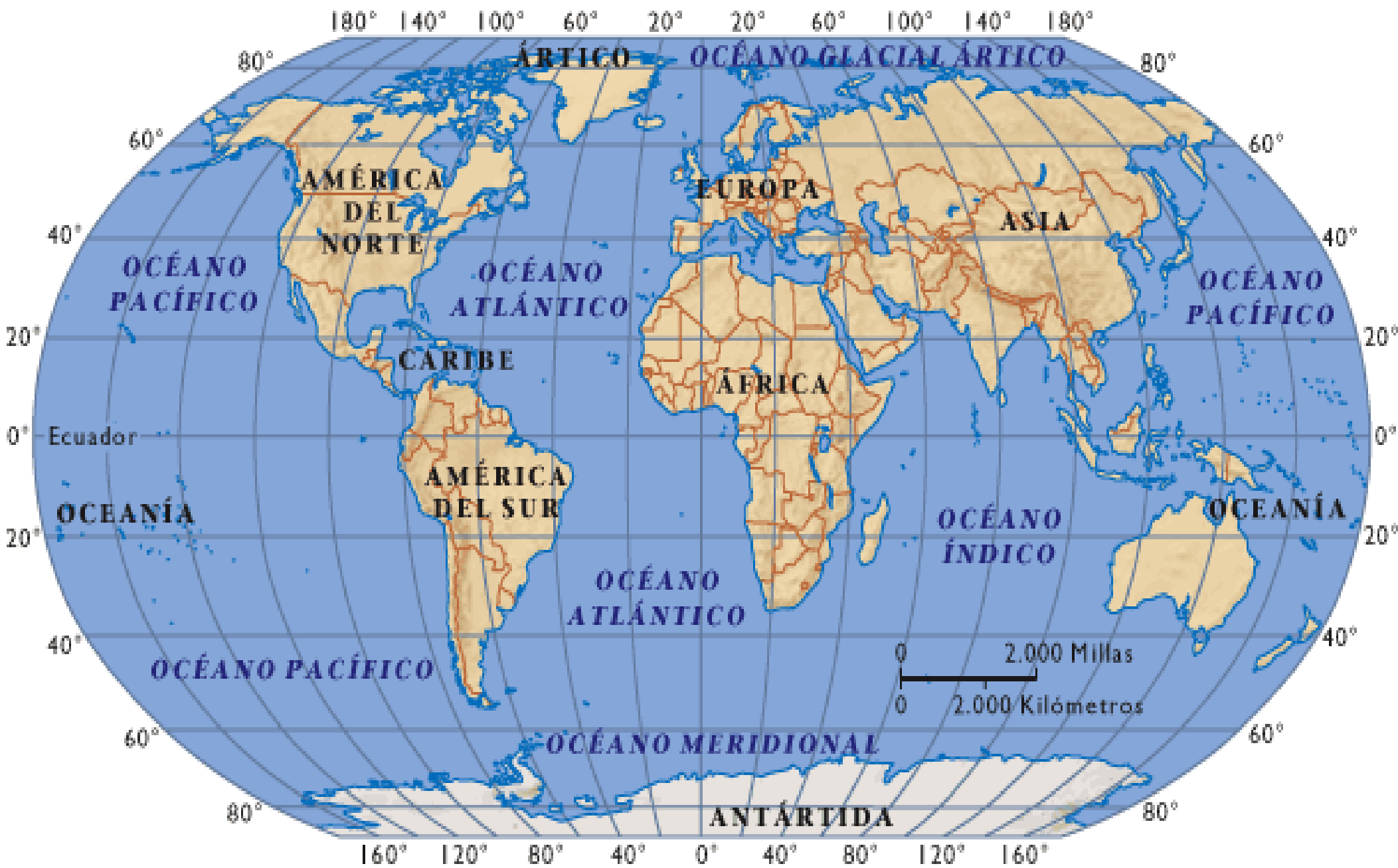
- **El infectólogo evaluará la tripulación. En caso de haber enfermos evacuarlos:**
 - **1º Centro con aislamiento**
 - **2º Hospital El Tórax**
- **No se autorizara el desembarco hasta no tener claridad diagnóstica**
- **Todas las personas que suban deberán ir con equipo de protección**
- **El cadáver será evacuado para la autopsia (SML)**

Listado de puertos visitados

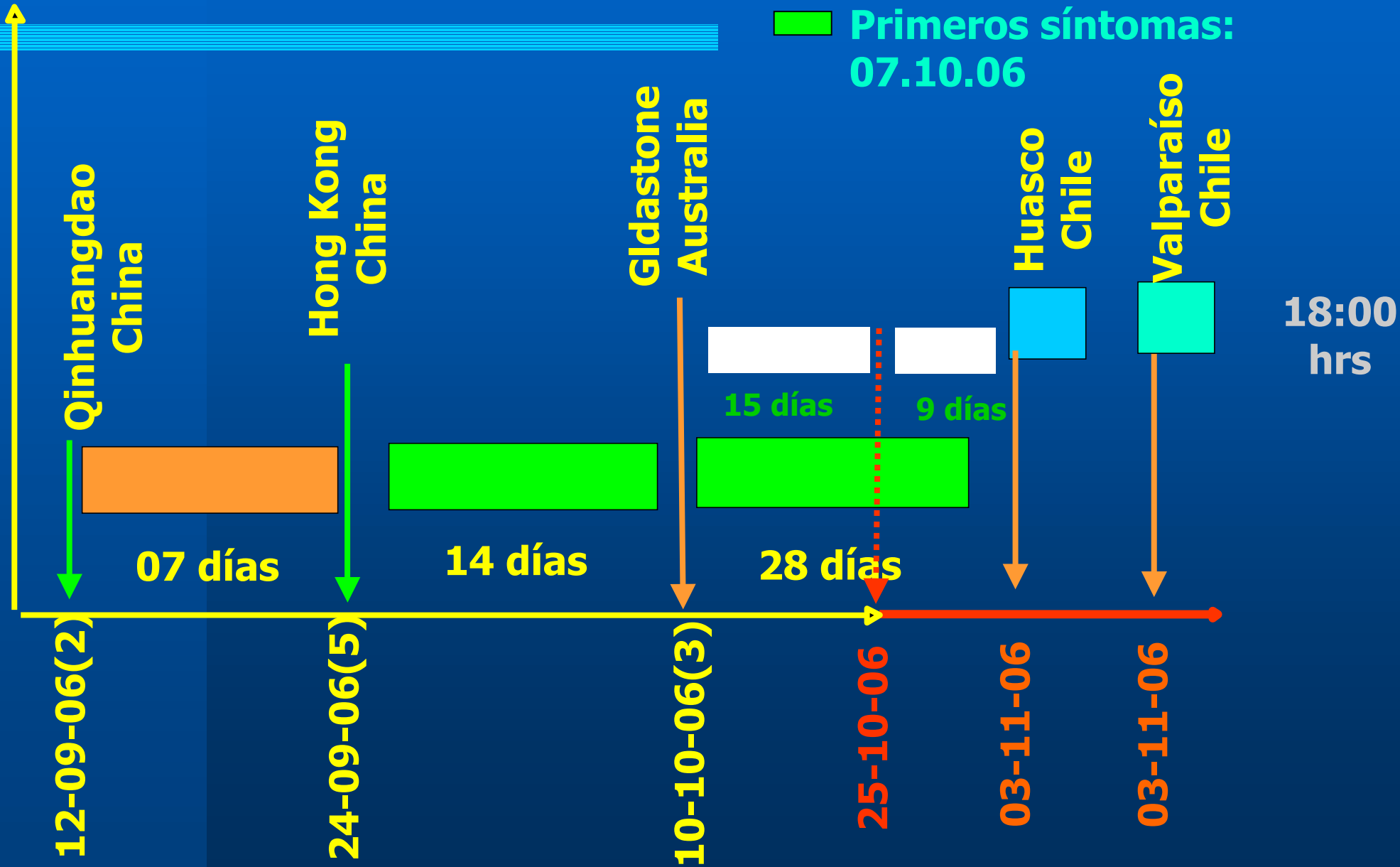
M V Achilles

Puerto	País	Arribo	Salida
▪ Xiuyu	China	01.06.06	/ 11.06.06
▪ Hong Kong	China	12.06.06	/ 12.06.06
▪ Kotabaru	Indonesia	18.06.06	/ 21.06.06
▪ Tocopilla	Chile	24.07.06	/ 27.07.06
▪ Mejillones	Chile	27.07.06	/ 31.07.06
▪ Guayacan	Chile	02.08.06	/ 04.08.06
▪ Yantai	China	06.09.06	/ 08.09.06
▪ Qinhuangdao	China	10.09.06	/ 12.09.06
▪ Hong Kong	China	19.09.06	/ 24.09.06
▪ Gladstone	Australia	08.10.06	/ 10.10.06
▪ Huasco	Chile	03.11.06	/ 03.10.06

El Mundo



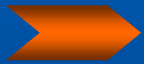
Ruta M V Achilles, Islas Marshall Septiembre - Noviembre 2006



MEDIDAS TOMADAS



Constitución del Equipo de trabajo



Revisión del Equipo: materiales e insumos



Coordinación

Medidas tomadas

Constitución del Equipo de trabajo

- **Infectólogo**
- **Epidemiólogo**
- **Inspector sanitario**

Medidas tomadas

Revisión del equipo: materiales e insumos

- **Elementos de protección personal.**
- **Equipo clínico y de Laboratorio.**
- **Instrumentos de registro.**

Medidas tomadas

Coordinaciones.

- **SEREMI Salud V Región**
- **MINSAL**
- **SEREMI Salud III Región**
- **Gobernación Marítima V Región**
- **Empresa Portuaria**
- **Servicios Médico Legal**

Resultados

- Se trató de un evento único de muerte.
- Toda la tripulación se encontraba afebril.
- Toda la tripulación fue examinada por el infectólogo.
- Hasta resultado de Autopsia, el barco debió permanecer a la gira (MINSAL).
- Causa de fallecimiento (SML-Patólogo): Tuberculosis, Neumopatía Aguda Bilateral, Hemoptisis.

Conclusiones

- **La emergencia epidemiológica se puso resolver ya que se contó con el equipamiento y los recursos humanos necesarios.**
- **Es necesario fortalecer las coordinaciones intersectoriales las cuales son necesarias para resolver las emergencias epidemiológicas.**
- **Las emergencias epidemiológicas siempre existirán por lo cual los equipos de Epidemiología deben estar siempre preparados.**









