



**PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL INGRESO
AL CUERPO FACULTATIVO DE SANIDAD PENITENCIARIA**

(RESOLUCIÓN DE 9 DE OCTUBRE DE 2024,
DE LA SUBSECRETARÍA DEL MINISTERIO DEL INTERIOR,
BOE DE 17 DE OCTUBRE DE 2024)

Especialidades de Medicina Familiar y Medicina Interna

SEGUNDO EJERCICIO

INFORME CASO 1.

Ingresó en su centro penitenciario un hombre de 43 años en situación de sinhogarismo.

Reconoce una historia de consumo de drogas, fundamentalmente alcohol, pero también cocaína y tetrahidrocannabinol fumados, niega el uso de la vía parenteral. Además, es fumador de tabaco de hasta 50 cigarrillos al día. No acude en la actualidad a ningún centro de tratamiento de adicciones ni lo ha hecho en el pasado.

Afirma mantener relaciones con múltiples parejas sexuales tanto masculinas como femeninas, muchas de ellas no conocidas y habitualmente sin uso de preservativo. No realiza controles de salud pese a conocer los riesgos asociados a esas prácticas.

Refiere una historia de pérdida de peso y tos de varios meses de evolución con expectoración sanguinolenta en los últimos días y sensación distérmica, así como un cuadro de disuria, polaquiuria y secreción uretral de color verdosa de tres días de evolución.

A la exploración física le encuentra desaseado y con mal estado general, caquéctico y sudoroso. Con una Tº de 37,6 °C, una frecuencia cardíaca de 110 latidos por minuto y una frecuencia respiratoria de 18 respiraciones por minuto con una saturación basal de 91%. Presenta múltiples adenopatías blandas a nivel cervical, axilar e inguinal. Boca con rotura de múltiples piezas y placas blanquecinas en la lengua y el paladar, sin una distribución geográfica. La auscultación cardiopulmonar mostraba roncus y sibilancias bilaterales dispersas y a nivel abdominal se apreciaba una hepatomegalia nodular no dolorosa de 3 traveses sin otros hallazgos significativos.

CUESTIONES A ELABORAR:

1. **¿Cuál o cuáles serían sus diagnósticos de presunción? (2 PUNTOS)**
2. **De acuerdo a ese o esos diagnósticos, considera necesario hacer alguna prueba diagnóstica. (1 PUNTO)**
3. **¿Qué tratamiento o tratamientos indicaría de forma empírica? (2 PUNTOS)**
4. **¿Cree necesario realizar alguna actuación con los contactos que haya tenido este paciente? Justifique la respuesta. (1 PUNTO)**
5. **En relación a ese o esos diagnósticos de presunción, indique las medidas a tomar teniendo dado que se encuentra en un medio cerrado. (1 PUNTO)**
6. **Ante la confirmación del o de los diagnósticos de sospecha, ¿considera necesario iniciar algún tratamiento y/o modificar las medidas tomadas previamente? (1 PUNTO)**
7. **Considera que alguno de esos diagnósticos requiere la declaración al sistema de salud pública de la comunidad y/ o de la institución penitenciaria. En caso afirmativo, indique cuales. (1 PUNTO)**
8. **¿Cree que es necesaria la realización de alguna comunicación institucional de la situación, en el caso de producirse la salida en libertad del paciente en las siguientes semanas? (1 PUNTO)**

INFORME CASO 2.

El personal de enfermería que lleva con usted el departamento de mujeres, le deriva a su consulta a una mujer de 54 años, hipertensa conocida, por mal control de las cifras tensionales desde hace 2 meses pese a estar en tratamiento con 80 mg de Valsartan cada 24 horas.

Se trata de una mujer afrodescendiente, fumadora de 25 cigarrillos al día desde hace más de 35 años, que presenta un IMC de 29 Kg/m², con unas tensiones medias de 165/ 90 mmHg

En la exploración física salvo un soplo abdominal no encuentra ningún otro hallazgo.

En la analítica que realiza objetiva una glucemia de 124 mg/dL, una creatinina de 1,8 mg/dL con un filtrado glomerular de 36,3 mL/min/1,73 m² y unos triglicéridos de 750 mg/dL, siendo el resto de los parámetros normales.

CUESTIONES A ELABORAR:

9. Realice una aproximación diagnóstica a la nueva situación. (1 PUNTO)

10. Elabore un plan de abordaje de la situación actual de la paciente, priorizando las actuaciones y establezca un plan de seguimiento. (1 PUNTO)

11. Indique las posibles causas de descompensación. (1 PUNTO)

12. Determine el/los objetivos terapéuticos teniendo en cuenta que no tiene antecedentes cardiovasculares previos. (1 PUNTO)