



**MINISTERIO  
DEL INTERIOR**

**SECRETARÍA GENERAL DE  
INSTITUCIONES PENITENCIARIAS**

**TERCER EJERCICIO  
PROCESO SELECTIVO  
CUERPO DE ENFERMEROS DE  
INSTITUCIONES PENITENCIARIAS  
OEP 2023**



**MINISTERIO DEL INTERIOR**

**SECRETARÍA GENERAL DE INSTITUCIONES PENITENCIARIAS**

**Resolución de 30 de noviembre de 2023, de la Subsecretaría  
(BOE de 12 de diciembre de 2023)**

**PROCESO SELECTIVO PARA INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE  
ACCESO LIBRE, EN EL CUERPO DE ENFERMEROS DE INSTITUCIONES  
PENITENCIARIAS.**

**TERCER EJERCICIO**

**12 de marzo de 2024**



**MINISTERIO  
DEL INTERIOR**

**SECRETARIA GENERAL DE  
INSTITUCIONES PENITENCIARIAS**

**TERCER EJERCICIO**  
PROCESO SELECTIVO  
CUERPO DE ENFERMEROS DE  
INSTITUCIONES PENITENCIARIAS  
OEP 2023



**RECUERDE: ¡SOLO DEBE CONTESTAR TRES DE LOS CUATRO CASOS PROPUESTOS!**

### **SUPUESTO PRÁCTICO 1:**

Paciente de origen nigeriano que acude a la consulta de enfermería traído por un funcionario, quien nos relata que lleva unos días tirado en el patio con mucha tos y le ve muy deteriorado. El interno refiere que no sabe lo que le pasa, pero ha perdido mucho peso y tiene sensación de fiebre, dice que "escupe sangre", y que la culpa es del médico que no le quiere subir la metadona.

1. ¿Qué piensa que le puede estar sucediendo? ¿Cuál es la actuación que se debería realizar? Expóngalo en un orden cronológico.
2. Si la prueba de baciloscopia es positiva, ¿se debería hacer estudio de contactos? Explique por qué y desarrolle dicho estudio si procede.
3. Explique qué medidas preventivas y de control se pueden llevar a cabo en un centro penitenciario con respecto a la tuberculosis, dirigidas a detectar y tratar precozmente los casos y los infectados.

### **SUPUESTO PRÁCTICO 2:**

Mohamed, es un varón, de 21 años de edad, que ingresa procedente de conducción en el centro penitenciario, Actualmente tiene prescritos 3 fármacos antihipertensivos: Amlodipino 10 mg, Atenolol 50 mg y Amilorida 5mg/HCTZ 50mg (Ameride®). Tras la valoración pertinente al ingreso se deriva para consulta de enfermería programada de prevención del riesgo cardiovascular en la se comprueba que tiene nula adherencia al tratamiento prescrito. Además, tras revisar sus antecedentes se observa que ha sido diagnosticado de hipertrofia ventricular izquierda, y politoxicomanía (consumo de cocaína, éxtasis, marihuana, benzodiacepinas, etc.).

Ha sido diagnosticado de hipertensión arterial hace menos de 6 meses. Actualmente presenta las siguientes cifras de tensiones arteriales: sistólicas: 140-150 mmHg; diastólica: 90-100 mmHg. Hábitos dietéticos: sigue dieta hiposódica e hipograsa pero consume 2 o 3 veces por semana productos con elevado contenido en sal como latas de conserva, y casi a diario productos excitantes como café y refrescos con cafeína. Hábitos deportivos: musculación a diario y esporádicamente partidos de fútbol o baloncesto.

1. Ordene razonadamente cuál sería su pauta de actuación, haciendo especial hincapié en la Educación para la Salud y la prevención del riesgo cardiovascular.



**RECUERDE: ¡SOLO DEBE CONTESTAR TRES DE LOS CUATRO CASOS PROPUESTOS!**

### **SUPUESTO PRÁCTICO 3:**

Marta acude a nuestra consulta y nos relata lo siguiente:

*Desde mi pubertad he ido experimentado que mi problema se ha ido agravando. Pensé que era un bicho raro por mi forma de sentir y pensar. Me siento sola y vacía y todo me aburre. A veces siento que la gente me odia o me mira mal. Me paso los días pensando en lo mismo: el suicidio, lo sola que me siento; estoy pasando una etapa bastante confusa. Estoy llegando a mi límite y cada vez me desespero más porque este dolor no desaparece incluso me he pasado horas mareada sintiendo hormigueo y malestar sobre la zona del estómago. Tengo 24 años y llevo una vida que no se la deseo a nadie. Mi mente es un infierno. Me da la sensación de haber perdido mi vida, de que me voy a sentir sola para siempre y que no voy a salir de esto. Ahora mismo estoy perdiendo el control en todo. Cuando me ocurre algo malo me vienen los recuerdos malos donde fracasé y el dolor se multiplica. Cuando estoy más o menos bien empiezo a desconfiar de todo el mundo y a ponerme paranoica.*

1. Explique brevemente que trastorno puede padecer Marta y por qué.
2. Desarrolle un PAE (Proceso de Atención de Enfermería) para esta persona en el que se indiquen los diagnósticos NANDA, los objetivos planteados y las intervenciones.

### **SUPUESTO PRÁCTICO 4:**

Cicerón, es un varón de 37 años, que es llevado a la enfermería del centro penitenciario, por pelea en el módulo en el que reside. Al paciente le han asestado varios cortes con arma blanca en abdomen. A la llegada se encuentra muy agitado. No tiene prescrita ninguna medicación y es fumador de un paquete de tabaco al día, consumidor habitual de cocaína y ocasional de anfetaminas.

Exploración general: tensión arterial:100/50 mmHg, frecuencia cardiaca: 108 lpm; frecuencia respiratoria: 22 rpm; temperatura axilar: 36°C; saturación de O<sub>2</sub>: 96% basal; glucemia capilar: 100 mg/dl.

Se establece como juicio clínico: abdomen agudo y heridas abdominales penetrantes por arma blanca.

1. Realice la valoración de enfermería del paciente.
2. Desarrolle un PAE (Proceso de Atención de Enfermería) para esta persona en el que se indiquen los diagnósticos NANDA, los objetivos planteados y las intervenciones.