

PROCESO SELECTIVO PARA LA PROVISIÓN DE 48 PLAZAS, DE LA CATEGORÍA TITULADO GRADO MEDIO (ENFERMERO/A), GRUPO B, EN TURNO DE ACCESO LIBRE Y TURNO DE PROMOCIÓN INTERNA, EN RÉGIMEN DE PERSONAL LABORAL FIJO DE LA ADMINISTRACIÓN DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS, CONVOCADO POR RESOLUCIÓN DE 24 DE JULIO DE 2025 (BOPA DE 30-VII-2025)

SEGUNDA PRUEBA TURNO LIBRE. ADVERTENCIAS:

1. No abra este documento hasta que se le indique.
2. Este documento puede utilizarlo en su totalidad como borrador y llevarlo al finalizar el ejercicio.
3. De conformidad con lo establecido en la base séptima de la convocatoria, el examen consiste en la resolución por escrito de un supuesto práctico al que habrán de responder en las hojas dispuestas al efecto. En el caso de que necesitasen más hojas, levanten la mano y se les facilitará. Sobre el mismo se plantean varias preguntas, a cada una de ellas se le asigna la puntuación que figura al margen.
4. El ejercicio será leído por cada persona en sesión pública. Los aspirantes correspondientes a los dos primeros días de las lecturas se expondrán mientras se está celebrando este ejercicio en el tablón de anuncios del Instituto Asturiano de Administración Pública "Adolfo Posada", en el tablón de anuncios del SAC y en la página web www.asturias.es/iaap.
5. El examen consta de un supuesto práctico, El tiempo para la realización de este ejercicio es de **2 horas**, transcurrido el cual todos los/as opositores/as dejarán de escribir
6. De conformidad con la base séptima de la convocatoria esta prueba se calificará de 0 a 20 puntos, siendo necesario para superar la misma obtener un mínimo de 10 puntos.
7. Si una vez iniciado el ejercicio, observa alguna anomalía en la impresión del documento, solicite su sustitución.

Lugares de publicación de los anuncios del Tribunal calificador: **tablones de anuncios** del IAAP, Avda. Julián Clavería, Nº 11, Oviedo y del Servicio de Atención Ciudadana, Edificio EASMU, C/ Antonio Suárez Gutiérrez, 2 y, con carácter **informativo**, en la página web del IAAP (<https://iaap.asturias.es/>).

Teléfono del Servicio de Atención Ciudadana: 012 si llama desde Asturias (985 27 91 00 para llamadas realizadas desde fuera del Principado de Asturias).

Enlaces e información en el apartado **noticias** de la web <https://iaap.asturias.es/noticias> y desde X en [@iaap.asturias.es](https://twitter.com/iaap.asturias.es)

SUPUESTO PRÁCTICO

Emilio G. P., de 79 años, ingresa en la planta del Servicio de Traumatología con fractura de la cabeza del fémur tras sufrir una caída en el centro sociosanitario donde reside. Ha sido intervenido quirúrgicamente colocándole una prótesis total de cadera hace 48 horas. En el mismo centro, reside su esposa, Elena J.R., de 76 años, que presenta movilidad reducida por artrosis severa.

Antecedentes de Emilio: deterioro cognitivo leve diagnosticado hace dos años (puntuación en Minimental 21/30), insuficiencia cardíaca congestiva compensada e hipertensión arterial.

Tratamiento farmacológico de Emilio previo al ingreso: Amlodipino 5 mg cada 24 horas, Acenocumarol 4 mg (pauta variable según INR) y Omeprazol 20 mg cada 24 horas.

En la valoración postoperatoria se objetiva:

- Herida quirúrgica con apósito limpio y seco con zona perimaleolar bilateral que presenta edema con fóvea ++.
- Escala de dolor EVA: 6/10 en reposo.
- No ha realizado deposición en tres días.
- Presenta escasa ingesta oral desde el ingreso ("*No me apetece nada*").
- El paciente está confuso por la noche e intenta levantarse de la cama solo.

PREGUNTAS

1. Identifique los ocho riesgos que más se ajusten al caso de Emilio durante el post operatorio **(1 punto)**.
2. De los riesgos identificados en la pregunta anterior, seleccione seis y nombre una escala de valoración para cada uno de ellos **(1 punto)**.
3. Formule dos diagnósticos de enfermería y especifique la intervención (NIC) para cada uno de ellos con el fin de garantizar la seguridad de Emilio sin recurrir a la contención mecánica respecto a su confusión nocturna **(1 punto)**.
4. ¿Qué cuidados específicos de enfermería realizaría en relación a la herida quirúrgica y la vigilancia de complicaciones vasculares tras la intervención? **(2 puntos)**.

5. Durante la cena en el centro Elena comienza a toser y presenta síntomas de atragantamiento parcial ¿Qué actuación de enfermería corresponde en este caso? **(1 punto)**.
6. La situación empeora, Elena no puede toser y pone la mano en la garganta, convirtiéndose en una obstrucción completa con riesgo de asfixia ¿Qué actuación de enfermería correspondería en este caso? **(2 puntos)**.
7. Días después del episodio de atragantamiento, Elena es derivada al hospital de referencia para realizar el Test de Disfagia o Método de Exploración Clínica Volumen-Viscosidad (MECV-V). Describa el procedimiento al realizar esta prueba diagnóstica **(2,25 puntos)**.
8. Tras diagnóstico de disfagia severa, a Elena se le coloca una sonda tipo PEG (Gastrostomía Endoscópica Percutánea) clásica con Bumper/disco de manera ambulatoria. Indique los cuidados específicos que requieren la PEG y el estoma **(3,25 puntos)**.
9. Semanas después de su alta hospitalaria, Emilio sufre una crisis epiléptica tónico-clónica mientras está acompañando a su mujer en la habitación. ¿Qué fases y características definen este tipo de crisis y cuál sería su actuación ante ellas? **(3,25 puntos)**.
10. Elena presenta dolor abdominal y verbaliza que no ha orinado desde hace diez horas, teniendo un balance hídrico positivo de 1.500 mililitros. El médico de guardia valora la situación en que se encuentra Elena e indica que se proceda a un sondaje vesical, ya que sospecha de una retención aguda de orina, manteniendo el sondaje durante siete días.
¿Cómo realizaría el procedimiento de colocación de la sonda y qué acciones se deberían tener en cuenta en la descompresión del globo vesical? **(3,25 puntos)**.