

PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ÁREA DA SAÚDE - 2021

Áreas de Concentração:

- Atenção em Saúde da Mulher e da Criança;
- Atenção em Oncologia;
- Atenção em Terapia Intensiva e
- Saúde do Idoso.

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **ENFERMAGEM**

INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido o CARTÃO DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine o Cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 40 (quarenta) questões.
 - 01 a 05 – Sistema Único de Saúde
 - 06 a 35 – Conhecimentos Específicos
 - 36 a 38 – Língua Portuguesa
 - 39 a 40 – Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro opções de resposta, sendo apenas uma delas a correta. A questão que tiver sem opção assinalada receberá pontuação zero, assim como a que apresentar mais de uma opção assinalada, mesmo que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido usar qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as opções assinaladas no Cartão Respostas.
- O tempo máximo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento da Cartão Respostas, é de **duas horas** e o mínimo de **uma hora e trinta minutos**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher a Cartão Respostas, usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o CADERNO DE QUESTÕES e o CARTÃO RESPOSTAS, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO QUADRO
“EXAME GRAFOTÉCNICO”

***A cura está ligada ao tempo e às vezes também às circunstâncias.
Hipócrates.***

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 A partir da Lei 8080, foi criado o Sistema Único de Saúde, e ali estão descritos os suas diretrizes e seus princípios. Dessa forma, marque a opção correta em relação aos princípios constitucionais do SUS.

- (A) Equidade: confere ao Estado o dever do “atendimento integral, porém com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais”.
- (B) Universalidade: considera a saúde como um “direito de todos e dever do Estado” se colocando como um direito fundamental de todo e qualquer cidadão.
- (C) Integralidade: A partir do texto constitucional de que “saúde é direito de todos”, previsto no artigo 196 da Constituição, esse princípio busca preservar o postulado da isonomia, visto que a própria Constituição, em Dos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos, artigo 5º, institui que “todos são iguais perante a lei, sem distinção de qualquer natureza”.
- (D) Participação Social: o Sistema Único de Saúde está presente nas três esferas do governo - União, Estados, Distrito Federal e Municípios - de forma que, o que é da alçada de abrangência nacional será de responsabilidade do Governo Federal, o que está relacionado à competência de um Estado deve estar sob responsabilidade do Governo Estadual, e a mesma definição ocorre com um Município.

02 "Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências." Essa descrição corresponde à seguinte Lei Federal:

- (A) 7.508/11
- (B) 8.069/90
- (C) 8.080/90
- (D) 8.142/90

03 De acordo com o Art. 2º da Lei Federal 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como

- (A) despesas provenientes de capital privado incluídos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) investimentos previstos em lei orçamentária municipal, estadual e incentivos privados, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (C) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (D) investimentos direcionado a programas de tecnologias em saúde.

04 De acordo com a Constituição Federal de 88, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **exceto** uma. Identifique-a.

- (A) As instituições privadas não poderão participar de forma complementar do Sistema Único de saúde, segundo diretrizes deste, nem mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- (B) São de relevância pública as ações e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da Lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e controle, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito privado.
- (C) A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.
- (D) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

05 De acordo com a Lei Federal nº 8080, de 19/09/90, a saúde tem como fatores determinantes e condicionantes, entre outros:

- (A) transporte, lazer, acesso aos bens e serviços essenciais.
- (B) alimentação, moradia, saneamento básico.
- (C) educação, meio ambiente, trabalho.
- (D) todas as opções anteriores.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

06 A implantação do Acolhimento e Classificação de Risco das gestantes nas maternidades, passa pela articulação dos seguintes movimentos de mudanças:

- (A) classificação por parte do médico, do enfermeiro obstetra ou da obstetriz da gravidade clínica da gestante, devendo-se, porém, assegurar a ordem de chegada ao serviço de modo a satisfazer a usuária.
- (B) estabelecimento de prioridades por ordem de chegada para atendimento a cidadania da mulher e satisfação da usuária e posterior avaliação da gravidade clínica.
- (C) atendimento médico ou do enfermeiro obstetra para classificação da gravidade clínica, por ordem de chegada, fazendo com que a usuária seja imediatamente assistida.
- (D) atendimento médico, do enfermeiro obstetra, ou de obstetriz em tempo oportuno, abandonando a lógica da ordem de chegada e de acordo com a sua gravidade clínica.

07 Assinale a indicação absoluta de realização de cesarianas.

- (A) Situação fetal transversa
- (B) Gestante com HIV positivo com baixa carga viral
- (C) Descolamento prematuro de placenta com 28 semanas
- (D) Feto não reativo em trabalho de parto

08 Entre as síndromes hemorrágicas, assinale a opção com as características referentes ao aborto retido.

- (A) hemorrágico variável, independentemente da idade gestacional.
- (B) Quadro infeccioso materno, com presença de ovo íntegro ou não e, quadro
- (C) Ocorrência de discreto sangramento, com colo impérvio, regressão dos fenômenos gravídicos e redução do volume uterino em relação à idade gestacional.
- (D) Presença de secreção fétida endovaginal, dor pélvica intensa à palpação, calor local e febre, além de comprometimento variável do estado geral.
- (E) Sangramento moderado a acentuado contendo coágulos e/ou restos ovulares, colo uterino permeável, dor em cólica de forte intensidade.

09 Entre as síndromes hipertensivas na gestação, o quadro que caracteriza a hipertensão gestacional é:

- (A) o aumento da pressão arterial que ocorre após a 20ª semana de gestação, mais frequentemente perto do parto ou no puerpério imediato, sem proteinúria.
- (B) o aparecimento de hipertensão e proteinúria (300mg ou mais de proteína em urina de 24h), após 20 semanas de gestação, em gestante previamente normotensa.
- (C) o registro de estado hipertensivo anterior ao início da gestação no período que precede a 20ª semana de gravidez ou além de doze semanas após o parto.
- (D) elevação aguda da PA, à qual se agregam proteinúria, trombocitopenia ou anormalidades da função hepática em gestantes com idade gestacional acima de 20 semanas.

10 A trombocitopenia pode ser resultante de inúmeros fatores, dentre os quais, encontra-se

- (A) a destruição diminuída pelo sequestro de plaquetas em um baço aumentado.
- (B) a produção aumentada pelo uso de álcool.
- (C) o consumo diminuído pela coagulação intravascular disseminada.
- (D) a produção diminuída pela quimioterapia.

11 As malignidades hematopoiéticas são frequentemente classificadas em função das células envolvidas. Diante desses quadros, em relação as leucemias podemos afirmar que

- (A) a leucemia mieloide aguda é a mais comum entre as não linfocíticas e tem pontencial de cura.
- (B) pacientes idosos com leucemia mieloide aguda apresentam bom prognóstico.
- (C) ocorre, na leucemia mieloide aguda, uma redução de células blásticas imaturas.
- (D) febre e infecções são resultantes da trombocitopenia na leucemia mieloide aguda.

12 A leucemia linfocítica crônica é uma malignidade que contrasta com as formas agudas da leucemia, pois muitas de suas células são plenamente maduras. Diante disso, pode-se afirmar que

- (A) a doença tem como causa mais comum a mutação de linfócito T.
- (B) a doença deriva tipicamente de um clone maligno de linfócito B.
- (C) a reduzida prevalência do antígeno de superfície CD52 é comum na Leucemia linfocítica Crônica.
- (D) a presença de sintomas B, como febre, ganho de peso e anosmia, são passíveis de desenvolvimento.

13 Dentre os diagnósticos de enfermagem para o paciente com leucemias agudas, assinale a opção que contempla os diagnósticos prioritários.

- (A) Diarreia e mucosa oral prejudicada.
- (B) Risco de infecção e risco de sangramento.
- (C) Risco de infecção e déficit de autocuidado
- (D) Mobilidade física prejudicada e risco de sangramento.

14 A crise falciforme deve ser avaliada quanto aos fatores que podem precipitá-la. Com base nos fatores causais, os pacientes podem apresentar a seguinte complicação potencial:

- (A) acalasia.
- (B) sialadenite.
- (C) diabetes *insipidus*.
- (D) acidente vascular cerebral.

15 As anemias são condições em que a concentração de hemoglobina está abaixo do normal e, como consequência disso, a quantidade de oxigênio liberada para os tecidos corporais também está diminuída. Elas podem ser classificadas como

- (A) hemolítica, podendo ser causada por deficiência de folato.
- (B) hemolítica, podendo ser causada por produção de eritropoetina diminuída.
- (C) hipoproliferativa, podendo ser causada por deficiência de ferro.
- (D) hipoproliferativa, podendo ser causada por hiperesplenismo.

16 Sobre o tratamento com a terapia trombolítica no acidente vascular encefálico de origem isquêmica com o t-PA, o período recomendado para infusão da medicação recomendado é de três horas, podendo se estender para

- (A) quatro horas e meia.
- (B) seis horas.
- (C) 12 horas.
- (D) 24 horas.

17 Antes de receber a terapia trombolítica com o t-PA, a fim de mensurar a gravidade do acidente vascular encefálico isquêmico, o paciente deve ser avaliado a seguinte ferramenta padronizada:

- (A) Escala de Coma de Glasgow.
- (B) Escala de Sedação-Agitação de Richmond.
- (C) Escala de Sedação de Ramsay.
- (D) National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS).

18 No que se refere às características das queimaduras de segundo grau (espessura parcial), de acordo com a profundidade, é comum encontrarmos os seguintes aspectos:

- (A) cor negra ou carbonizada.
- (B) formação de bolhas, com base avermelhada mosqueada; ruptura da epiderme; superfície exsudativa; edema.
- (C) cor avermelhada, empalidecendo com a pressão; seca; edema mínimo ou ausente com possíveis bolhas.
- (D) seca; cor branco-pálida, marrom-avermelhada, coriácea ou carbonizada; vasos coagulados podendo ser visíveis; edema.

19 O paciente se encontra na Unidade de Terapia Intensiva com quadro de hipertensão intracraniana (HIC). Para ser mensurada a pressão de perfusão cerebral (PPC), o paciente deverá estar com os seguintes dispositivos:

- (A) cateter venoso central e cateter de cateter de pressão intracraniana.
- (B) cateter de pressão arterial média e cateter de pressão intracraniana.
- (C) derivação ventricular externa e cateter de pressão arterial média.
- (D) derivação ventricular externa e cateter venoso central.

20 O diurético osmótico utilizado para desidratar o tecido cerebral e reduzir o edema naquela região denomina-se

- (A) hidroclorotiazida.
- (B) furosemida.
- (C) manitol
- (D) espironolactona.

21 De acordo com os destaques das diretrizes de Reanimação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência (ACE) de 2020, da American Heart Association, os ritmos chocáveis são

- (A) taquicardia ventricular com pulso e fibrilação ventricular.
- (B) assistolia e atividade elétrica sem pulso.
- (C) atividade elétrica sem pulso e fibrilação ventricular.
- (D) fibrilação ventricular e taquicardia ventricular sem pulso.

22 De acordo com os destaques das diretrizes de Reanimação Cardiopulmonar (RCP) e Atendimento Cardiovascular de Emergência (ACE) de 2020, da American Heart Association, a cadeia de sobrevivência para a parada cardiorrespiratória intra-hospitalar consiste nas seguintes fases:

- (A) acionamento do serviço médico de emergência; RCP de alta qualidade; desfibrilação; ressuscitação avançada; cuidados pós PCR e recuperação.
- (B) reconhecimento e prevenção precoces; acionamento do serviço médico de emergência; RCP de alta qualidade; desfibrilação; cuidados pós PCR e recuperação.
- (C) acionamento do serviço médico de emergência; RCP de alta qualidade;

cardioversão; ressuscitação avançada; cuidados pós PCR e recuperação.

- (D) reconhecimento e prevenção precoces; acionamento do serviço médico de emergência; RCP de alta qualidade; cardioversão; cuidados pós PCR e recuperação.

23 De acordo com as análises bioquímicas, o marcador considerado um aminoácido, cujo alteração está associada ao desenvolvimento de aterosclerose, denomina-se

- (A) homocisteína.
- (B) peptídeo natriurético cerebral (tipo B).
- (C) proteína C reativa.
- (D) prostaglandina.

24 Para a realização da aferição da pressão venosa central, faz-se necessário que o cateter esteja localizado na veia

- (A) subclávia ou no átrio direito.
- (B) jugular ou no átrio direito.
- (C) cava ou no átrio direito.
- (D) subclávia ou na veia jugular.

25 O manual “Prevenção e tratamento dos agravos resultantes da violência sexual contra mulheres e adolescentes: norma técnica” recomenda, em situação absoluta, a profilaxia pós-exposição sexual ao HIV nos casos de

- (A) penetração oral com ejaculação.
- (B) violência sexual com penetração vaginal e/ou anal desprotegida, sofrida há menos de 72 horas.
- (C) violência sexual sofrida há mais de 72 horas.
- (D) abuso sexual crônico pelo mesmo agressor.

26 O Ministério da Saúde (2012), no seu manual “Prevenção e tratamento dos agravos resultantes da violência sexual contra mulheres e adolescentes: norma técnica”, refere que, para adolescentes vítimas de violência sexual, o esquema de primeira escolha para profilaxia anti-HIV deve ser composto por:

- (A) zidovudina, lamivudina e lopinavir/ritonavir.
- (B) tenofovir, lamivudina e ritonavir.
- (C) lamivudina e lopinavir/ritonavir.
- (D) zidovudina, tenofovir, lamivudina e ritonavir.

27 Conforme orientação do Ministério da Saúde (2012), no seu manual “Prevenção e tratamento dos agravos resultantes da violência sexual contra mulheres e adolescentes: norma técnica”, a primeira escolha na anticoncepção de emergência, após violência sexual, deve ser de

- (A) AHOC com 0,05 mg de etinil-estradiol e 0,25 mg de levonorgestrel por comprimido com dois comprimidos a cada 12 horas por um dia.
- (B) levonorgestrel de 1,5 mg em dose única.
- (C) AHOC com 0,03 Mg de etinil-estradiol e 0,15 mg de levonorgestrel por comprimido, com quatro comprimidos a cada 12 horas por um dia.
- (D) levonorgestrel de 0,75 mg em dose única.

28 De acordo com o Ministério da Saúde (2012), no seu manual “Prevenção e tratamento dos agravos resultantes da violência sexual contra mulheres e adolescentes: norma técnica”, a anticoncepção de emergência em adolescentes, após a violência sexual, deve ser administrada, tão logo quanto possível, no prazo máximo de

- (A) dois dias.
- (B) três dias.
- (C) quatro dias.
- (D) cinco dias.

29 Em casos de crianças com púrpura trombocitopênica idiopática, enfermeiro deve orientar a família para o evitar o uso de

- (A) ciclofosfamida.
- (B) dexametasona.
- (C) ácido acetilsalicílico.
- (D) prednisona.

30 No tratamento ao recém-nascido com icterícia neonatal, é comum a utilização da fototerapia. As alterações que devem ser observadas e monitoradas, e que estão relacionadas à fototerapia são

- I hipertermia
- II hipocalcemia
- III desidratação

Pode-se afirmar que

- (A) apenas a II está correta.
- (B) apenas a III está correta.

- (C) apenas a II e a III estão corretas.
- (D) todas estão corretas.

31 Os fixadores externos são utilizados para tratar fraturas abertas com lesão de tecidos moles. Dentre os cuidados de enfermagem ao paciente com fratura exposta de tíbia, tratado com esse dispositivo, destaca-se

- (A) monitorar estado neurovascular do membro a cada duas a quatro horas, avaliando local quanto a vermelhidão e dor.
- (B) manter o membro abaixado, após aplicação do fixador, facilitando a circulação.
- (C) estimular a deambulação no pós-operatório imediato, prevenindo a atrofia muscular.
- (D) ajustar as pinças nas estruturas do fixador, quando necessário.

32 Constituem-se em complicações tromboembólicas potenciais pós-operatórias

- (A) a embolia pulmonar e o choque.
- (B) a trombose venosa profunda e embolia pulmonar.
- (C) a trombose venosa profunda e o choque.
- (D) o choque e a tromboflebite.

33 Na insuficiência cardíaca direita, observa-se congestão nos tecidos periféricos e vísceras. Clinicamente os pacientes podem apresentar

- (A) hepatoesplenomegalia, edema intersticial pulmonar, ortopneia e oligúria.
- (B) angustia respiratória, inapetência, DPOC e vertigem.
- (C) ascite, hepatomegalia, anorexia e edema sacral no homem.
- (D) edema de membros inferiores, disfunção hepática secundária, dispneia paroxística noturna e estertores pulmonares.

34 As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) representam, globalmente, as principais causas de mortalidade na população. As mais comuns são, além das doenças circulatórias, as seguintes:

- (A) COVID, diabetes e sífilis.
- (B) câncer, diarreia e osteoporose.
- (C) câncer, diabetes e doenças renais.
- (D) câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas.

35 Indique a opção com os componentes essenciais da vigilância de DCNT.

- (A) Controle do uso de medicamentos e monitorar idosos.
- (B) Monitoramento dos fatores de risco; monitoramento da morbidade e mortalidade específica das doenças.
- (C) Monitoramento dos fatores de risco, convívio social e mobilidade nos centros urbanos
- (D) Monitoramento dos fatores de risco; monitoramento da natalidade e mortalidade geral das doenças.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia com atenção o fragmento de texto seguinte, extraído da crônica “Sexta Black”, de Luana Génot, Revista Ela – O GLOBO, 29 de novembro de 2020, p.14.

TEXTO:

Na sua opinião, Black Friday é um termo racista? Para alguns, este questionamento representa: “Ai, que mimimi. Tudo agora é racismo!”. Para outros, é tempo de repensar e 5 resignificar os usos deste e de outros termos que podem estar associados a um contexto racista. Estou com este grupo. E, independentemente de qual seja o seu pensamento, acho que cabem reflexões sobre o 10 tema.

Há diversas teorias que explicam o início do uso da expressão. Uma das mais populares é que Black Friday seria, nos Estados Unidos, o dia seguinte à quinta-feira de Ação de Graças, 15 no final do mês de novembro. Essa data marca o início das compras de Natal. Isso significaria que os números do comércio saíam do vermelho e ficariam no lucro, marcado pela cor preta.

Já li também histórias que detectam, em 20 1869, o primeiro uso do termo Black Friday, associado à quebra do mercado do ouro nos EUA, que teria provocado uma enorme crise financeira e a falência dos ricos de Wall 25 Street. A crise é, portanto, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.

Há outras teses que alegam que, por volta dos anos 1800, proprietários de plantações do 30 Sul dos Estados Unidos podiam comprar escravos com desconto na sexta-feira, logo após o famoso Dia da Ação de Graças. E essa

teoria, apesar das controvérsias e, para muitos, falta de provas históricas, tem sido a base de 35 argumentos de boicotes ao feriado e ações de varejistas, acusadas de reforçar elementos escravocratas nos dias de hoje.

O certo é que o período de promoções das varejistas já não é o mesmo.

[...]

36 A estrutura textual predominante no fragmento anterior é a

- (A) injuntiva
- (B) expositiva
- (C) argumentativa
- (D) descritiva

37 “A crise é, portanto, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.” (linhas 25-27)

A substituição do conectivo MANTÉM o sentido do enunciado acima em:

- (A) A crise é, por conseguinte, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.
- (B) A crise é, entretanto, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.
- (C) A crise é, no entanto, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.
- (D) A crise é, todavia, associada ao termo Black, neste contexto de uma sexta-feira de vacas magras.

38 “E essa teoria, apesar das controvérsias e, para muitos, falta de provas históricas, tem sido a base de argumentos de boicotes ao feriado e ações de varejistas, acusadas de reforçar elementos escravocratas nos dias de hoje.” (linhas 32-37)

A expressão “essa teoria” tem função coesiva e retoma

- (A) o reforço de elementos escravocratas hoje em dia.
- (B) o aumento de argumentos de boicotes ao feriado e ações de varejistas.
- (C) a compra de escravos com desconto, na sexta-feira, após o Dia de Ação de Graças.
- (D) a constatação de que o período de promoções das varejistas não é o mesmo.

LÍNGUA ESPANHOLA

Lee el siguiente texto y escoge la opción correcta en las cuestiones formuladas seguidamente:

La vacunación es la mejor arma contra la pobreza

La desinformación irresponsable de los antivacunas ignora a quienes tienen más que perder si no se inmunizan: los más pobres y vulnerables, que corren el riesgo de morir si ellos o sus familias se enferman

Una encuesta reciente detectó que uno de cada tres estadounidenses no estaría dispuesto a recibir una vacuna contra la covid-19. Mientras, el movimiento antivacunas supuestamente ganó al menos 7,8 millones de nuevos seguidores en las redes sociales desde 2019. Al igual que la propia pandemia, la desinformación y los rumores antivacunas no conocen fronteras. La mayor tragedia es que la reticencia a la inmunización amenaza con perjudicar más a los pobres.

Ellos ya son los más golpeados por la pandemia: perdieron vidas, su sustento y el acceso a la nutrición y la atención sanitaria. Una cantidad cada vez mayor de mujeres y niños de poblaciones marginadas está quedando fuera del alcance de los servicios públicos, según queda reflejado en la mayor incidencia de violencia de género, el aumento de embarazos de adolescentes y la menor asistencia de parteras. En los próximos seis meses podrían morir un millón más de niños debido a las repercusiones de la pandemia; la mayor parte de estas muertes tendría lugar entre los desfavorecidos.

Las vacunas protegen hasta tres millones de vidas cada año porque a menudo son el primer y único servicio de salud que llega a los hogares sin recursos. Quienes viven en condiciones miserables, desprovistos de instalaciones básicas de saneamiento, agua segura para beber, higiene, productos de limpieza y nutrición adecuada, tienen mayor riesgo de contraer

enfermedades que las vacunas podrían prevenir y de morir por esas afecciones. Y cuando están enfermos, suelen carecer de los medios financieros para acceder a la atención sanitaria. La protección oportuna con vacunas, que mantiene bajo control las enfermedades en las comunidades pobres y reduce las muertes infantiles prevenibles es, por lo tanto, su mejor opción para la supervivencia.

ANURADHA GUPTA
01 NOV 2020 - 21:10 BRST

FUENTE: <https://elpais.com/planeta-futuro/2020-11-02/la-vacunacion-es-la-mejor-arma-contra-la-pobreza.html>

39 Según la autora del texto, la falta de vacunación afecta más gravemente a las personas pobres porque

- (A) ganan su sustento gracias a las medidas adoptadas por las autoridades competentes.
- (B) viven en condiciones más precarias y están más expuestas a enfermedades infecciosas.
- (C) tienen más incidencia de violencia de género y un mayor número de adolescentes embarazadas.
- (D) hacen uso de los servicios de salud públicos aunque viven en hogares sin recursos económicos.

40 Para Anuradha Gupta, las vacunas son importantes para la población más pobre porque suelen ser

- (A) una oportunidad de sustento.
- (B) una violencia cometida contra ella.
- (C) el único servicio de salud que reciben.
- (D) la mayor tragedia para la inmunización.

LÍNGUA INGLESA



REGIONAL OFFICE FOR THE Eastern Mediterranean

Frontline workers and COVID-19

Going to work during this COVID-19 pandemic has placed frontline workers under immense and unprecedented pressure. Exposure to excessive stress, for prolonged periods, can have many harmful consequences on the emotional and mental well-being of frontline workers. It can: lead to burnout syndrome; trigger common mental disorders such as depression and anxiety or post-traumatic stress disorder (PTSD); result in unhealthy behaviours, like the frequent use of tobacco, alcohol or other substances; result in frequent absence from work or reduced productivity while at work.

While many of the efforts to reduce stress and care for frontline workers must be made by organizations, managers and health administrators, frontline workers can also take the following actions to cope with stress.

- Identify which things are within your control, and which challenges you have no control over.
- Stay connected.
- Exchange support with trusted colleagues at work, as many may be having similar experiences.
- Maintain a healthy lifestyle: healthy diet and exercises.
- Rest during any downtime at work and get enough sleep between shifts.
- Avoid using tobacco, alcohol or other substances.
- Practice techniques like breathing exercises, relaxation, meditation.
- Know your limits.
- Seek help from a health professional if your feelings of distress persist and it becomes difficult to cope with your daily activities at work or at home. This could be your doctor or a psychiatrist or therapist.

Adapted from: <http://www.emro.who.int/mnh/news/frontline-workers-and-covid-19-coping-with-stress.html>. Access: 10 Jan 2020.

Glossary: frontline workers: profissionais da “linha de frente”; *harmful*: prejudiciais, danosas; well-being: bem-estar; *lead to*: levar a; *burnout syndrome*: estafa; *trigger*: desencadear; *trusted*: confiáveis; *breathing*: respiração; *seek*: procure.

39 “*Burnout syndrome, depression, anxiety or PTSD; frequent use of tobacco, alcohol or other substances and frequent absence from work*” are used in the text as examples of:

- (A) different types of action that can be taken for dealing with excessive stress for prolonged periods during the COVID-19 pandemic.
- (B) suggested causes of the unprecedented pressure put on frontline workers during the COVID-19 pandemic.
- (C) unforeseen collateral effects of suggested actions to cope with the excessive exposure to stress during the COVID-19 pandemic.
- (D) possible emotional and mental consequences of the frontline workers’ exposure to excessive stress during the COVID-19 pandemic.

40 Some of the suggestions for frontline workers to cope with stress are:

- (A) to maintain a healthy diet; to practice techniques like relaxation and meditation; to get enough sleep between shifts.
- (B) to get help from a health professional; to consume alcohol or other substances; to reduce productivity at work.
- (C) to seek help from managers and health administrators; to exchange support with trusted colleagues at work; to know the patients’ limits.
- (D) to avoid resting during any downtime at work; to practice techniques like breathing exercises; to be frequently absent from work.

