

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 **FARMÁCIA**

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 de Respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do Cartão de Respostas, é de **duas horas** e o mínimo de **uma hora e trinta minutos**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o Cartão de 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 DE 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 Em relação à preparação de suspensões orais, é **incorreto** afirmar que

- (A) uma boa suspensão deve sedimentar lentamente e voltar a se dispersar com agitação suave.
- (B) uma boa suspensão deve sedimentar rapidamente e voltar a se dispersar com forte agitação.
- (C) o tamanho das partículas dispersas deve permanecer constante por longos períodos de repouso.
- (D) a suspensão deve escoar com rapidez e uniformidade.

07 Os parabenos são utilizados em diversas preparações com a finalidade de

- (A) conservar o produto final.
- (B) melhorar a solubilidade de pós.
- (C) auxiliar na umectação de pós.
- (D) inibir a oxidação.

08 Segundo o anexo IV da RDC 67/2007, que dispõe sobre as Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para Uso Humano em farmácias, a opção **incorreta** relacionada às condições gerais para manipulação de produtos estéreis é a seguinte:

- (A) A manipulação de antineoplásicos e outras substâncias com reconhecido risco químico, deve seguir critérios rígidos de utilização de equipamentos de proteção coletiva (Cabine de Segurança Biológica).
- (B) É indispensável o efetivo monitoramento de todo o processo de preparação, de modo a garantir ao

paciente a qualidade da preparação a ser administrada.

- (C) Para a manipulação de produtos utilizados em Terapia de Nutrição Parenteral devem ser obedecidas as disposições da RDC 220/04 que regula o funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica.
- (D) A manipulação de produtos usados em terapia antineoplásica também deve obedecer ao disposto na RDC 220/04 que regula o funcionamento dos Serviços de Terapia Antineoplásica.

09 Na gestão de estoques de medicamentos na Farmácia Hospitalar, a previsão de demanda significa

- (A) determinar a média aritmética do consumo passado apenas dos itens da curva "A" do estoque.
- (B) determinar a média aritmética do consumo passado de todos os itens do estoque.
- (C) determinar a média aritmética do consumo passado somente dos itens críticos do estoque.
- (D) antever o que irá ocorrer no futuro para antecipar as providências cabíveis a fim de atender às necessidades do hospital.

10 De acordo com a RDC 67/07, a preparação de formulações contendo substâncias sujeitas ao controle especial em farmácias magistrais necessita de

- (A) instalações específicas para a manipulação destas substâncias e autorização de funcionamento especial expedida pela ANVISA.
- (B) somente instalações específicas para a manipulação dessas substâncias.
- (C) somente autorização sanitária.
- (D) somente instalações específicas para a manipulação dessas substâncias e autorização sanitária municipal.

11 Sobre soluções orais, assinale a opção correta.

- (A) A água utilizada para obtenção de soluções orais deve ser estéril.
- (B) A maioria das soluções para administração oral é preparada por simples dissolução dos solutos no solvente ou numa mistura de solventes.
- (C) A composição das soluções orais se constitui somente das substâncias ativas e do solvente.
- (D) As associações de fármacos em soluções não apresentam risco para a estabilidade do produto.

12 Sobre os injetáveis, é correto afirmar que

- (A) a solução de Ringer é uma composição de cloreto de sódio e água.
- (B) é admitida, em sua preparação, a adição de outras substâncias além das substâncias ativas.
- (C) suas preparações devem ser estéreis e livres de pirogênio.
- (D) a água utilizada para produzir medicamentos injetáveis é a água purificada, podendo conter agentes antimicrobianos.

13 Sobre os excipientes utilizados na preparação de comprimidos, assinale a opção **incorreta**.

- (A) Os agentes aglutinantes promovem a adesão das partículas da formulação.
- (B) Os agentes desintegrantes melhoram o fluxo dos pós no processo de compressão.
- (C) Os agentes diluentes conferem o volume necessário para a produção do comprimido no tamanho desejado.
- (D) Os agentes lubrificantes impedem a adesão dos pós nas matrizes e punções.

14 Sobre a preparação de formulações magistrais e oficinais em farmácias, requeridas por estabelecimentos hospitalares, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O estabelecimento hospitalar pode solicitar a preparação magistral em substituição ao medicamento industrializado.
- (B) A farmácia pode atender requisições de profissionais habilitados para preparações utilizadas na atividade clínica ou auxiliar de diagnóstico para uso exclusivamente no estabelecimento do requerente.
- (C) Quando se tratar de atendimento não individualizado, no lugar do nome do paciente deverá constar do rótulo o nome e endereço da instituição requerente.
- (D) A solicitação da manipulação se dá em caráter excepcional, desde que comprovada a inexistência do produto no mercado e justificada tecnicamente.

15 Para o desenvolvimento de atividades clínicas para pacientes internados em unidades hospitalares, prevê-se, como padrão mínimo,

- (A) um farmacêutico para cada 10 leitos, independentemente da complexidade para garantir a total cobertura desses pacientes elegíveis ao acompanhamento, sendo esse profissional também responsável pelo treinamento de toda equipe de saúde.
- (B) dois farmacêuticos em revezamento para cobertura total dos leitos da unidade independente da complexidade ou forma de atendimento, esse parâmetro previsto para unidade de até 100 leitos hospitalares com características cirúrgicas.
- (C) três farmacêuticos, dois para acompanhamento aos leitos independentemente da complexidade e um terceiro para gestão dos resultados e comunicação das

intervenções quando necessárias a equipe de saúde.

- (D) um farmacêutico para acompanhamento de 40 leitos quando pacientes internados em unidades de baixa ou média complexidade e um farmacêutico para acompanhamento de 30 leitos quando pacientes internados em unidades de alta complexidade.

16 Para garantir uma terapia medicamentosa efetiva e segura, deve-se cumprir algumas premissas. Quando se trata do conhecimento sobre a terapia, pode-se afirmar que

- (A) os pacientes devem conhecer apenas os nomes dos medicamentos, sem necessidade de entender seus efeitos e reações corpóreas evitando somatização ao longo do tratamento.
(B) apenas cuidadores devem conhecer a terapia visto que a maior parte dos pacientes está debilitado para tal atividade.
(C) pacientes e cuidadores precisam ser adequadamente educados e aconselhados, e a terapia medicamentosa, adequadamente manejada.
(D) pacientes e cuidadores devem saber sobre todos os nomes comerciais e formas farmacêuticas disponíveis na unidade para facilitar a troca com a equipe de saúde.

17 Na administração de materiais hospitalares, assinale a opção **incorreta** em relação à qualidade do serviço prestado.

- (A) Excesso de estoque
(B) Prestação de informações
(C) Pontualidade na entrega
(D) Rapidez no atendimento

18 Considerando as atividades exercidas na farmácia hospitalar, sua infraestrutura deverá minimamente compreender

- (A) estrutura física adequada e compatível com atendimento de pacientes e cuidadores para prestação de cuidados farmacêuticos e dispensação orientada, uma vez que tais serviços podem estreitar a relação entre farmacêutico e comunidade.
(B) estrutura física adequada e compatível com o perfil e necessidade da assistência farmacêutica implantada: áreas mínimas necessárias e áreas específicas quanto a manipulação, fracionamento, reembalagem, reenvase e unitarização de doses.
(C) estrutura física adequada e compatível com o ciclo da assistência farmacêutica desempenhada naquele hospital, contendo no mínimo cinco salas limpas relacionadas a produção de fármacos, manipulação de quimioterápicos, nutrição parenteral, saneantes, hormônios e doses unitárias.
(D) estrutura física robusta com grande estoque, sobretudo os medicamentos de maior valor monetário, com área superior a 500m², independentemente da atividade desenvolvida na unidade, garantindo qualidade de atendimento e entrega do medicamento aos usuários.

19 De acordo com a portaria 344/98, é obrigatória a utilização de Notificação de Receita e de Receituário de Controle Especial, **exceto** em

- (A) drogarias.
(B) farmácias de manipulação.
(C) farmácias sem manipulação.
(D) hospitais.

20 A regulamentação dos preços de medicamentos no Brasil é regida pela Lei 10.742, que define normas e cria a CMED – Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos. Especificamente sobre medicamentos genéricos, é correto afirmar que

- (A) não necessariamente terão os preços mais baixos que os medicamentos referências, dependendo, para isso, da tecnologia de produção empregada.
- (B) devem ser mais baratos que os medicamentos referência, visto sua qualidade sabidamente inferior.
- (C) devem ter o preço no mínimo 35% inferior ao preço do medicamento de referência.
- (D) dependerá exclusivamente da linha de produção escolhida pela indústria, que, uma vez justificada, poderá precificar livremente.

21 De acordo com a portaria 344/98, as cores das notificações de receita são

- (A) amarela para o modelo “A”, azul para o modelo “B” e branca para o modelo “C”.
- (B) azul para o modelo “A”, amarela para o modelo “B” e branca para o modelo “C”.
- (C) amarela para o modelo “A”, branca para o modelo “B” e azul para o modelo “C”.
- (D) branca para o modelo “A”, azul para o modelo “B” e amarela para o modelo “C”.

22 De acordo com o Código de Ética da Profissão Farmacêutica (Resolução CFF n.º 596/2014), para efeito de instauração de processo ético, a constatação fiscal de ausência do farmacêutico no estabelecimento, por meio de auto de infração ou termo de visita, prescreve em

- (A) 12 meses.
- (B) 18 meses.
- (C) 24 meses.
- (D) 36 meses.

23 A Resolução RDC ANVISA N.º 222/2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências, não se aplica a geradores de resíduos de saúde de

- (A) ensino e pesquisa.
- (B) fontes radioativas seladas.
- (C) estabelecimentos militares.
- (D) estabelecimentos veterinários.

24 Conforme as Boas Práticas de Distribuição, Armazenagem e de Transporte de Medicamentos regulamentadas pelas Resoluções RDC ANVISA n.º 304/209 e 360/2020,

- (A) medicamentos termolábeis recuperados de roubo ou furto não poderão ser devolvidos à cadeia de distribuição em qualquer hipótese.
- (B) nenhum medicamento recuperado de roubo ou furto poderá ser devolvido à cadeia de distribuição em qualquer hipótese.
- (C) qualquer medicamento recuperado de roubo ou furto e que não apresente dano ou violação da caixa de embarque poderá ser devolvido à cadeia de distribuição.
- (D) medicamentos termolábeis recuperados de roubo ou furto e que não tenham sofrido interrupção na monitoração de temperatura, poderão ser devolvidos à cadeia de distribuição.

25 Conforme regulamentado pelo Decreto n.º 8.077/2013, os estabelecimentos pertencentes a uma mesma empresa

- (A) utilizarão a mesma licença sanitária do estabelecimento matriz quando situados no mesmo município.
- (B) terão licenças sanitárias independentes.
- (C) utilizarão a mesma licença sanitária do estabelecimento matriz quando situados no mesmo estado ou no Distrito Federal.

(D) utilizarão a mesma licença sanitária do estabelecimento matriz mesmo quando situados em diferentes estados e no Distrito Federal.

26 Assinale a opção que representa um fármaco com atividade antimicrobiana dirigida principalmente contra bacilos gram-negativos.

- (A)** Vancomicina
- (B)** Penicilina G
- (C)** Cefazolina
- (D)** Gentamicina

27 Ganho de peso, icterícia colestásica, náusea, vômito, reações hipoglicêmicas, incluindo coma, são efeitos adversos do antidiabético

- (A)** liraglutida.
- (B)** nateglinida.
- (C)** glibenclamida.
- (D)** metformina.

28 Assinale a opção que representa um agente miótico indicado para cirurgias oftálmicas.

- (A)** Atropina
- (B)** Carbacol
- (C)** Fenilefrina
- (D)** Homatropina

29 Assinale a opção que representa ações sobre receptores alfa adrenérgicos.

- (A)** Os antagonistas de receptores alfa-1 adrenérgico inibem a vasoconstrição induzida por catecolaminas endógenas, podendo ocorrer vasodilatação nos vasos de resistência arteriolar e nas veias, resultando em redução da pressão arterial devido à diminuição da resistência periférica.
- (B)** Para a maioria dos agonistas alfa-1 adrenérgicos, a queda da pressão arterial sofre oposição de reflexos barorreceptores que causam aumento da frequência e débito cardíacos, bem como a retenção de líquidos.
- (C)** Os antagonistas de receptores alfa-2 adrenérgicos são utilizados para o tratamento da hipertensão arterial, causando redução das descargas nas fibras pré-ganglionares simpáticas no nervo esplâncnico e nas fibras pré-ganglionares dos nervos cardíacos.

(D) Antagonistas de receptores alfa-1 podem aliviar alguns dos sintomas da hiperplasia prostática benigna, já que permitem a contração do músculo liso, diminuindo a resistência à emissão da urina.

30 Assinale a opção correta que corresponde ao fármaco cuja efetividade está relacionada a mecanismos reguladores que ocorrem a longo prazo, como alteração na densidade ou sensibilidade de receptores, alteração do acoplamento receptor-proteína G e sinalização de nucleotídeos cíclicos, indução de fatores neurotróficos e aumento da neurogênese hipocampal,

- (A)** metadona.
- (B)** buspirona.
- (C)** zolpidem.
- (D)** fluoxetina.

31 A dependência medicamentosa é caracterizada pelo desenvolvimento da síndrome de abstinência. Dentre os fármacos que podem desencadear a síndrome de abstinência em pacientes dependentes a heroína, encontra-se

- (A)** o flumazenil.
- (B)** a morfina.
- (C)** a naloxona.
- (D)** o midazolam.

32 Homem, 65 anos, 1,70m, 90 Kg, é hipertenso desde 40 anos de idade e também possui insuficiência cardíaca congestiva há 10 anos. Paciente apresenta edema nos membros inferiores devido à insuficiência cardíaca. Ele apresenta a seguinte prescrição: enalapril 10 mg duas vezes ao dia, carvedilol 25 mg ao dia, furosemida 40 mg uma vez ao dia, sinvastatina 20 mg ao dia, hidralazina 25 mg duas vezes ao dia. O indivíduo com insuficiência cardíaca possui alta morbidade e mortalidade devido às alterações cardíacas que ocorrem com a evolução da doença, sem tratamento. Aponte o medicamento em uso que diminui a hipertrofia dos miócitos cardíacos.

- (A)** Hidralazina
- (B)** Enalapril
- (C)** Furosemida
- (D)** Sinvastatina

33 Exames laboratoriais do paciente da questão 32 evidenciaram aumento do ácido úrico. Esse efeito está associado ao uso de

- (A) hidralazina.
- (B) enalapril.
- (C) sinvastatina.
- (D) furosemida.

34 Assinale a opção que corresponde ao medicamento que controla o principal efeito adverso da hidralazina

- (A) carvedilol.
- (B) enalapril.
- (C) sinvastatina.
- (D) furosemida.

35 O anticoagulante que induz trombocitopenia é a

- (A) varfarina.
- (B) heparina.
- (C) rivaroxabana.
- (D) dabigatrana.

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 re-significar 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 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, no final do mês de novembro. Essa data marca o início das compras de Natal. Isso significaria que os números do comércio sairiam do vermelho e ficariam no lucro, marcado pela cor preta.

Já li também histórias que detectam, em 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 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 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 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



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.