

## PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA - 2022

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

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido a **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 máximo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do Cartão de Respostas, é de **duas horas** e o mínimo de **uma hora**.
- 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”

Na natureza está a preservação do mundo.

Henry David Thoreau



## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**01** No texto abaixo, complete as lacunas.

De acordo com a Lei nº 8.142 de 28/12/90, A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada \_\_\_\_\_ com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor \_\_\_\_\_ para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será \_\_\_\_\_ em relação ao conjunto dos demais segmentos.

A opção cujos itens completam corretamente as lacunas é:

- (A) dois anos / discussões / representativa
- (B) três anos / melhorias/ paritária
- (C) quatro anos / as diretrizes / paritária
- (D) quatro anos /os princípios / proporcional

**02** Segundo a Lei 8142/90, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como

- (A) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- (B) investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Judiciário e aprovados pelo Congresso Nacional.
- (C) investimentos previstos no Plano Quadrienal do Ministério da Saúde.
- (D) cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados unicamente pelos esfera federal.

**03** Todas as afirmativas a seguir são de competência da Vigilância Sanitária, **exceto**:

- (A) Intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- (B) Prestar assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional.

(C) Controlar a prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

(D) Controlar bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

**04** O instrumento que "Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências" é a Lei

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

**05** A base legal do SUS é constituída fundamentalmente por documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro.

Considere a lista de legislações:

- I a Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social (Brasil, 1988);
- II a lei 8.080, de 19 de setembro de 1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe principalmente sobre a organização e regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional (Brasil, 1990a);
- III a lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Quais subsidiam o SUS?

- (A) apenas I.
- (B) apenas I e III.
- (C) I, II e III.
- (D) apenas II.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**06** Os eventos-sentinela ou incidentes deverão ser notificados, investigados e analisados profundamente em busca das suas causas e determinantes, ou análise de causa-raiz. Dentre esses eventos, são absolutamente prioritárias as mortes maternas, fetais e neonatais, assim como os casos graves de asfixia neonatal que produzem sequelas permanentes. Todos os eventos a seguir também podem fazer parte do processo de notificação e análise de incidentes nessa clientela, **exceto**:

- (A) recém-nascido com má-formação diagnosticada no pré-natal.
- (B) apresentação pélvica não diagnosticada antes do período expulsivo.
- (C) transferência de um recém-nascido para uma UTI neonatal em outra instituição.
- (D) hemorragia materna necessitando transfusão.

**07** A análise das condições de nascimento e de morte das crianças é necessária para orientar as ações dos serviços de saúde e alcançar patamares desejáveis de saúde para a população brasileira. Da mesma forma, a boa qualidade da atenção nos serviços de saúde é fundamental para o planejamento e adequação da assistência. O fator de risco isolado mais importante para a mortalidade infantil é

- (A) a não realização do pré-natal.
- (B) a hipertensão materna.
- (C) o baixo peso ao nascer.
- (D) o diabetes gestacional.

**08** A icterícia no recém-nascido é clinicamente visível quando os níveis séricos de bilirrubina estão acima de 4 – 5 mg/dL e sua gravidade está relacionada ao momento do aparecimento e a sua intensidade. Em relação à icterícia, assinale a opção correta.

- (A) A icterícia fisiológica aparece após 24h e se restringe à coloração amarelada apenas na face do recém-nascido.
- (B) A classificação do grau de icterícia é dividida em três zonas de acordo com as zonas de Kramer.
- (C) A zona 5 de Kramer caracteriza a coloração amarelada apenas na cabeça, pescoço e região umbilical.

(D) A icterícia que aparece antes de 24 horas de vida (precoce) deve ser considerada patológica.

**09** De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, as recomendações para assistência ao recém-nascido com boa vitalidade ao nascer na sala de parto de mãe com COVID-19 suspeita ou confirmada são

- (A) a ausculta cardíaca e o contato imediato pele a pele.
- (B) o clampeamento em tempo oportuno do cordão umbilical e a secagem do recém-nascido.
- (C) o clampeamento em tempo oportuno do cordão umbilical e a aspiração nasogástrica.
- (D) o clampeamento em tempo oportuno do cordão umbilical e o contato imediato pele a pele.

**10** O boletim de Apgar não deve ser utilizado para determinar o início da reanimação nem as manobras a serem instituídas no decorrer do procedimento. No entanto, sua aferição longitudinal permite avaliar a resposta do recém-nascido às manobras realizadas e sua eficácia. Os parâmetros verificados nesse boletim são, além da frequência cardíaca, os seguintes:

- (A) Esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e cor.
- (B) Esforço respiratório, saturação de oxigênio, irritabilidade reflexa e cor.
- (C) Pressão sistólica, tônus muscular, irritabilidade reflexa e cor.
- (D) Esforço respiratório, saturação de oxigênio, irritabilidade reflexa e cor.

**11** Imediatamente após o nascimento, a determinação da necessidade de reanimação e a avaliação de sua eficácia dependem da avaliação simultânea de dois sinais, que são a

- (A) presença de mecônio e secreção nasal.
- (B) respiração e a frequência cardíaca (FC).
- (C) respiração e a presença de eliminações vesicointestinais.
- (D) frequência cardíaca e a cor do recém-nascido.

**12** Os reflexos primitivos característicos do recém-nascido (RN) devem ser avaliados, pois podem trazer informações importantes sobre seu estado de saúde. São diversos os reflexos primitivos encontrados no RN, porém não há necessidade de avaliação de todos durante o exame físico rotineiro do RN a termo. Os reflexos que habitualmente devem ser avaliados são

- (A) sucção, respiração, preensão, marcha, cutâneo-plantar e moro.
- (B) respiração, voracidade, preensão, marcha, cutâneo-plantar e moro.
- (C) sucção, deglutição, preensão, marcha, cutâneo-plantar e moro.
- (D) sucção, voracidade, preensão, marcha, cutâneo-plantar e moro.

**13** Para melhor prevenir infecções hospitalares, é importante conhecer como elas ocorrem nas unidades neonatais. Em relação aos fatores de risco para esse tipo de infecção, que estão relacionados ao próprio recém-nascido, assinale a opção correta.

- (A) A ocorrência de infecção no recém-nascido não tem relação com as condições locais onde ele foi assistido.
- (B) A presença de anomalias congênitas complexas favorece o desenvolvimento de infecções neonatais.
- (C) O peso ao nascer, a defesa imunológica diminuída, a alteração da microbiota bacteriana são fatores de risco para infecção hospitalar.
- (D) A ocorrência de infecção a partir da colonização do recém-nascido não depende do seu grau de imunidade, da virulência do micro-organismo e do inóculo do patógeno que lhe é imposto.

**14** O transporte neonatal pode se tornar um risco a mais para o recém-nascido criticamente doente e, por isso, deve ser considerado como uma extensão dos cuidados realizados na unidade hospitalar. A responsabilidade pela indicação desse tipo de transporte é da equipe que presta assistência ao recém-nascido na unidade de origem.

Em relação ao transporte seguro neonatal inter ou intra-hospitalar, assinale a opção correta.

- (A) A principal indicação para o transporte inter-hospitalar é quando o recém-nascido apresenta dificuldade na amamentação, visto que o mesmo precisa ser amamentado para se manter vivo.

(B) Mesmo em caso de risco iminente de vida, o profissional não está autorizado a transferir o neonato sem a autorização prévia do responsável.

(C) A equipe de transporte deve ter, de preferência, um pediatra ou neonatologista, acompanhado por um técnico de enfermagem ou por um enfermeiro que tenha conhecimento e prática no cuidado ao recém-nascido.

(D) O transporte aéreo neonatal é ideal quando envolve longas distâncias devido a rapidez, pouca vibração, pouco ruído, iluminação adequada e espaço suficiente para a monitorização e a manipulação do recém-nascido, não apresentando nenhum tipo de desvantagem, pois a aceleração nas decolagens e a desaceleração durante os pousos não causam nenhum malefício para o recém-nascido.

**15** Existem algumas doenças, em especial as anomalias congênitas, em que outros procedimentos, além das ações básicas, precisam ser instituídos logo após o nascimento. Portanto, o conhecimento da suspeita da doença antes do nascimento pode orientar na reanimação e na necessidade desses procedimentos.

Em recém-nascido com suspeita de atresia de esôfago, deve-se

- (A) prover calor, secar e desprezar os campos úmidos.
- (B) posicionar a cabeça em leve extensão.
- (C) aspirar as vias aéreas, se houver excesso de secreções.
- (D) inserir uma sonda gástrica no coto proximal, mantendo-se a sonda conectada a um sistema de aspiração contínua.

**16** Caso o neonato com líquido meconial fluido ou espesso apresente logo após o nascimento movimentos rítmicos e regulares, tônus muscular adequado e frequência cardíaca maior que 100 bpm, a conduta deverá ser

- (A) colocá-lo sob fonte de calor radiante.
- (B) manter campos úmidos.
- (C) permanecer com posicionamento da cabeça.
- (D) realizar clampeamento oportuno de cordão.

**17** A ventilação pulmonar é procedimento mais simples, importante e efetivo na reanimação do recém-nascido (RN) em sala de parto. A insuflação dos pulmões acarreta dilatação da vasculatura pulmonar, permitindo que a hematose possa ocorrer de forma apropriada. A ventilação com pressão positiva é indicada quando, após execução dos passos iniciais em 30 segundos, o RN venha apresentar

- (A) cianose.
- (B) apneia.
- (C) presença de mecônio.
- (D) frequência cardíaca maior que 100 bpm.

**18** O enfermeiro obstetra tem como função

- I avaliar a dinâmica uterina da mulher, observa a dilatação do colo do útero por intermédio do toque;
- II indicar possíveis situações anômalas de trabalho de parto por via cirúrgica;
- III apenas auscultar os batimentos cardíacos fetais;
- IV monitorar o bem-estar fetal, verificando os batimentos cardiófetais, avaliando o líquido amniótico.

Pode-se afirmar que apenas

- (A) I, II e IV estão corretas.
- (B) I e IV estão corretas.
- (C) III está correta.
- (D) IV está correta.

**19** O sistema cardiovascular sofre drásticas alterações após o parto. Durante a gestação, o coração é deslocado discretamente para cima e para a esquerda. Tudo isso reverte-se quando o útero tem a sua involução. O débito cardíaco permanece elevado nos primeiros dias e depois declina até os padrões não fisiológicos no organismo da mulher. Tendo em vista o exposto, assinale a opção que apresenta a perda sanguínea média esperada em um parto normal.

- (A) 500ml
- (B) 600ml
- (C) 650ml
- (D) 700ml
- (E) 1000ml

**20** A assistência de enfermagem, durante o primeiro estágio de uma gestação a termo em trabalho de parto, inclui coletar uma história de admisão, verificar os resultados dos exames laboratoriais, verificar com a gestante suas dúvidas e anseios sobre o seu parto (escolha de acompanhante, plano de parto etc.), realizando exame físico criterioso, identificando possíveis anormalidades que perpassem da fisiologia da gestação habitual. Dentre as principais intervenções elaboradas nessa etapa, destaca-se

- I realizar manobras de Leopold, verificar a FCF, identificar a DPP;
- II realizar assepsia perineal;
- III orientar a fazer força para baixo somente quando sentir vontade de fazê-lo;
- IV concentrar a atenção na região do períneo para visualizar o feto.

Pode-se afirmar que apenas

- (A) I está correta.
- (B) I e II estão corretas.
- (C) II e III estão corretas.
- (D) IV está correta.

**21** Um dos sinais de avaliação do terceiro estágio do trabalho de parto no que diz respeito ao monitoramento da dequitação placentária consiste

- (A) na saída discreta de sangue escuro pela vagina.
- (B) na contração frouxa do útero.
- (C) na mudança do formato do útero para discoide.
- (D) no estiramento do cordão umbilical que se projeta da vagina.

**22** Ao gerenciar a dor de uma gestante em trabalho de parto, a enfermeira obstétrica deve

- (A) certificar-se de que os agentes administrados não prolonguem o trabalho de parto.
- (B) saber que todas as medidas de alívio da dor são iguais.
- (C) apoiar as escolhas e solicitações da gestante.
- (D) estimular ao uso de todos os métodos invasivos para alívio da dor.

**23** A situação fetal mais propícia para um parto vaginal espontâneo, eutócico, é

- (A) oblíqua.
- (B) transversa.
- (C) perpendicular.
- (D) longitudinal.

**24** A enfermeira obstétrica explica para a gestante e seu acompanhante, durante as consultas de pré-natal, a diferença entre o falso e o verdadeiro trabalho de parto, afirmando que, dentre eles, uma das principais diferenças é

- (A) o nível de desconforto que, no trabalho de parto falso, é maior.
- (B) a presença de alterações cervicais progressivas no trabalho de parto verdadeiro.
- (C) a ocorrência de sensação de náuseas e a presença de episódios eméticos no trabalho de parto falso.
- (D) uma maior movimentação fetal no trabalho de parto verdadeiro.

**25** Os movimentos cardinais do trabalho de parto incluem, **respeitando a ordem** os seguintes movimentos:

- (A) Extensão e rotação.
- (B) Descida e insinuação.
- (C) Flexão e expulsão.
- (D) Apresentação e posição.

**26** Caso a enfermeira observe a ocorrência de acelerações transitórias fetais na derivação do monitoramento fetal, a conduta mais adequada a ser tomada é

- (A) começar a administrar oxigênio a 100% via máscara facial.
- (B) chamar o médico imediatamente.
- (C) registrar em prontuário.
- (D) manter realização de exame cardiotocográfico.

**27** Ao avaliar uma mulher no período pós-parto, os comportamentos que levariam a enfermeira a suspeitar de melancolia pós-parto são

- (A) choro periódico e insônia.
- (B) raiva de si e de seu bebê.
- (C) crises de pânico e pensamentos suicidas.
- (D) distúrbios de apetite e déficit de autocuidado.

**28** Dentre os determinantes dos indicadores de saúde relacionados à mãe e ao bebê que têm o potencial de diminuir as principais causas de mortalidade materna e neonatal, descarta-se

- (A) o direito à acompanhante de livre escolha da gestante.
- (B) o acolhimento com classificação de risco.
- (C) a ultrassonografia morfológica fetal.
- (D) o plano de vinculação da gestante à maternidade.

**29** A Unidade Básica de Saúde é a porta de entrada da gestante no sistema de saúde. Desta forma são importantes os 10 Passos para o pré-natal de qualidade na Atenção Básica. E, estados e município devem dispor de uma rede organizada com mecanismos de referência e contrarreferência onde estejam assegurados

- (A) o início do pré-natal na Atenção Primária até a 13<sup>a</sup>. semana e a escuta ativa da gestante.
- (B) o acesso à unidade de referência especializada e a orientação sobre a cesariana.
- (C) o direito ao cuidado do parceiro no pré-natal e a triagem neonatal.
- (D) transporte público da gestante para o atendimento da gestante e o direito de visitar previamente o serviço de saúde que dará a luz.

**30** Em todas as opções, encontram-se indicadores de avaliação da assistência pré-natal, **exceto** em uma. Indique-a.

- (A) Percentagem de abandono do pré-natal em relação ao total de mulheres inscritas
- (B) Percentagem de mulheres com covid que realizam pré-natal
- (C) Percentagem de VDRL positivos em gestantes e recém-nascidos em relação ao total de exames realizados
- (D) Percentagem de óbitos de mulheres de causas associadas à gestação, parto e puerpério em relação ao total de gestantes atendidas

**31** Indique a opção que apresenta fatores de risco que permitem a realização do pré-natal na atenção primária.

- (A) Proteinúria e tuberculose
- (B) Hanseníase e infecção urinária
- (C) Miomatose e multiparidade
- (D) Síndromes hemorrágicas ou hipertensivas e macrossomia fetal

**32** Sobre a Manobra de Leopold, realizada no exame físico da gestante é correto afirmar que

- (A) o primeiro tempo é marcado pela identificação da situação fetal.
- (B) o segundo tempo determina a altura e mobilidade fetal.
- (C) o procedimento visa identificar o crescimento fetal, situação e apresentação fetal sendo realizada em quatro tempos.
- (D) o quarto tempo indica a altura uterina.

**33** Sobre a violência contra a mulher, é correto afirmar que

- (A) ela não diminui durante a gravidez, podendo ser um fator para o início tardio do pré-natal sendo mais incidente do que a pré-eclâmpsia e diabetes gestacional.
- (B) o ciclo grávido puerperal diminui os casos de violência contra a mulher.
- (C) a notificação dos casos de violência deve ser realizada com autorização da mulher.
- (D) as mulheres cuja gestação decorre de violência sexual são encaminhadas à atenção primária em saúde para início imediato do pré-natal de baixo risco.

**34** A consulta de enfermagem a mulheres no climatério, deve abordar

- (A) terapia hormonal e não hormonal para diminuição dos sintomas do climatério.
- (B) acompanhamento periódico emocional e farmacológico.
- (C) anamnese e terapia hormonal.
- (D) exame ginecológico e coleta citopatológica oportunística.

**35** Tendo em vista a gestação de alto risco, analise as assertivas a seguir.

- I A síndrome HELLP é caracterizada pelo conjunto de sintomas na qual ocorre hemólise, elevação de enzimas hepáticas e plaquetopenia.
- II Dentre as síndromes hemorrágicas da primeira metade da gestação, a placenta prévia pode ser classificada como baixa, marginal ou completa.
- III No descolamento prematuro de placenta, ocorre a separação total da placenta da parede uterina.
- IV Na pré-eclâmpsia, acontece a elevação da pressão arterial com a presença de convulsões tônico clônicas, sem diagnóstico de epilepsia ou outra doença convulsiva.

Pode-se afirmar que apenas

- (A) I está correta.
- (B) I e II estão corretas.
- (C) II e III estão corretas.
- (D) IV está correta.



## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia com atenção o fragmento de texto seguinte:

Construção e funcionamento dos textos –  
conceitos básicos

José Carlos de Azeredo

A convivência das pessoas em sociedade se desenrola sob a forma de gestos e atos de significação. Produzimos e captamos sentidos por meios variados, que podemos agrupar em 5 três ordens muito amplas: a primeira compreende os sinais, criados, desenvolvidos e adotados essencialmente com esse fim – como os gestos do cumprimento, os desenhos que identificam toaletes destinados a 10 cavalheiros ou a senhoras, as notas musicais, o silvo do amolador de facas, as palavras; a segunda abrange objetos a cuja utilidade primária se acrescenta um valor simbólico – como embalagens, roupas, adereços; a terceira 15 abarca tudo mais a que se pode atribuir sentido circunstancialmente, segundo a predisposição ou a expectativa que liga cada pessoa ao objeto de sua atenção. Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado 20 ainda que não esteja aí com esse propósito.

É conferindo sentido aos atos, fatos e objetos que nos orientamos no mundo. Conferir significado a qualquer coisa – seja um fato, um objeto, um gesto, uma frase – equivale a 25 reconhecer seu lugar em algum contexto que a abrigue ou a engendre, com todos os ingredientes desse contexto: cenário, ocasião, personagens etc. Se, ao passar na rua, recebo um cumprimento de um desconhecido, é 30 normal que eu fique embaraçado e não reaja como o outro espera. É como se eu “não visse sentido” no gesto de meu interlocutor. Mas se ele e eu estivermos vestindo a camisa do time de futebol que se sagrou campeão na véspera, 35 o gesto ‘se contextualiza’ e imediatamente entendo o cumprimento.

Considerando as variáveis integrantes do contexto, vamos preenchendo de sentido os objetos de nossa atenção: uma porta fechada, 40 um sino que bate, um perfume, um cheiro, um penteado, um olhar, um gesto. Movemo-nos, ou nos orientamos, portanto, em um espaço ou situação quaisquer graças à atribuição de sentido a cada coisa que vemos, percebemos, 45 descobrimos.

(...)

(AZEREDO, José Carlos de. *A linguística, o texto e o ensino da língua*. São Paulo: Parábola, 2018, p. 35,36)

**36** “Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado ainda que não esteja aí com esse propósito.” (linhas 18-20)

Assinale a opção em que a substituição do conectivo MANTÉM o sentido do enunciado acima.

- (A) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado caso não esteja aí com esse propósito.
- (B) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado mesmo que não esteja aí com esse propósito.
- (C) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado desde que não esteja aí com esse propósito.
- (D) Com efeito, tudo à nossa volta é fonte ou possibilidade de algum significado visto que não esteja aí com esse propósito.

**37** “É conferindo sentido aos atos, fatos e objetos que nos orientamos no mundo. Conferir significado a qualquer coisa – seja um fato, um objeto, um gesto, uma frase – equivale a reconhecer seu lugar em algum contexto que a abrigue ou a engendre, com todos os ingredientes desse contexto: ...” (linhas 21-27)

As duas formas sublinhadas no fragmento acima têm a mesma função coesiva. Trata-se de um mecanismo de coesão textual

- (A) lexical por sinonímia.
- (B) lexical por hiperonímia.
- (C) gramatical por catáfora.
- (D) gramatical por anáfora.

**38** “Considerando as variáveis integrantes do contexto, vamos preenchendo de sentido os objetos de nossa atenção: uma porta fechada, um sino que bate, um perfume, um cheiro, um penteado, um olhar, um gesto. Movemo-nos, ou nos orientamos, portanto, em um espaço ou situação quaisquer graças à atribuição de sentido a cada coisa que vemos, percebemos, descobrimos.” (linhas 37- 45)

As formas em destaque, no enunciado acima, evidenciam o mecanismo de

- (A) progressão textual em função da recorrência de tempos verbais.
- (B) enumeração dos fatos em decorrência da expressão de circunstâncias adverbiais.
- (C) exposição de ideias em função da repetição de formas verbais.
- (D) síntese dos fatos em decorrência da expressão avaliativa do interlocutor.

## LÍNGUA ESPANHOLA

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

**La OMS recomienda aplicar medidas en todo el mundo para reducir el consumo de bebidas azucaradas y sus consecuencias para la salud**

11 de octubre de 2016  
Comunicado de prensa

### GINEBRA

De acuerdo con un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los impuestos a las bebidas azucaradas ayudan a reducir el consumo de estos productos y también la prevalencia de la obesidad, la diabetes de tipo 2 y la caries dental.

De acuerdo con el informe, titulado “*Fiscal policies for Diet and Prevention of Noncommunicable Diseases (NCDs)*”, las políticas fiscales que conducen a un aumento de al menos el 20% del precio de venta al público de las bebidas azucaradas podrían redundar en una reducción proporcional del consumo de estos productos.

[...]

### Es necesario reducir la ingesta de azúcares

Según explica el Dr. Francesco Branca, director del Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo de la OMS, «el azúcar no es necesario desde el punto de vista nutricional. La OMS recomienda que, si se ingieren azúcares libres, aporten menos del 10% de las necesidades energéticas totales; además, se pueden observar mejoras en la salud si se reducen a menos del 5%. Esta proporción equivale a menos de un vaso de 250 ml de bebida azucarada al día».

De acuerdo con el nuevo informe de la OMS, en las encuestas nacionales sobre alimentación se ha comprobado que la ingesta

de alimentos y bebidas ricos en azúcares libres puede ser una fuente importante de calorías innecesarias, especialmente para los niños, los adolescentes y los adultos jóvenes.

El informe también señala que determinados grupos poblacionales, entre ellos las personas con bajos ingresos, los jóvenes y las personas que suelen consumir alimentos y bebidas perjudiciales para la salud, son precisamente aquellos en quienes más pueden influir los cambios en los precios de las bebidas y los productos alimenticios y, por ende, los que pueden obtener más beneficios para la salud.

### Aplicación de políticas fiscales para reducir el consumo

De acuerdo con el informe, las políticas fiscales deberían centrarse en los productos alimenticios y las bebidas para los que hay alternativas más saludables.

El informe presenta los resultados de una reunión de expertos mundiales convocada por la OMS a mediados de 2015, un estudio de 11 revisiones sistemáticas recientes sobre la eficacia de las políticas fiscales para mejorar la alimentación y para prevenir las enfermedades no transmisibles, y una reunión técnica de expertos mundiales. En el informe se señala también lo siguiente:

- las subvenciones a las frutas y las hortalizas frescas que permiten reducir los precios de un 10% a un 30% pueden aumentar la ingesta de estos productos;
- los impuestos a determinados productos alimenticios y bebidas, especialmente los que son ricos en grasas saturadas, ácidos grasos trans, azúcares libres y/o sal pueden surtir efecto, ya que los datos disponibles muestran claramente que el aumento en el precio de estos productos da lugar a una reducción en su consumo;
- probablemente, los impuestos especiales —tales como los que se aplican a los productos del tabaco— con los que se grava un determinado volumen o cantidad del producto o de un ingrediente en

**LÍNGUA INGLESA**

particular con impuesto fijo (específico) son más eficaces que los impuestos sobre las ventas u otros impuestos que se calculan como porcentaje del precio de venta al público;

- se puede aumentar la aceptación de estos impuestos por la opinión pública si se utilizan los ingresos obtenidos para aplicar medidas que mejoren los sistemas de salud, promuevan la adopción de una alimentación saludable y fomenten la práctica de ejercicio físico.

Varios países han adoptado medidas fiscales para proteger a las personas de los productos que perjudican la salud. Por ejemplo, México ha introducido un impuesto especial sobre las bebidas no alcohólicas con azúcares añadidos, y Hungría grava los productos envasados con alto contenido en azúcares, sal o cafeína.

Otros países, entre ellos Filipinas, Sudáfrica y el Reino Unido, han anunciado que también tienen intención de introducir impuestos sobre las bebidas azucaradas.

Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/11-10-2016-who-urges-global-action-to-curtail-consumption-and-health-impacts-of-sugary-drinks>. (Acceso en 10/01/2022).

**39** Según la Organización Mundial de la Salud, aumentar los impuestos sobre las bebidas azucaradas podría ser beneficioso, entre otros grupos sociales, para las personas más

- (A) ricas
- (B) viejas
- (C) pobres
- (D) delgadas

**40** Sobre las políticas económicas relacionadas con esos productos, la OMS recomienda, específicamente,

- (A) aumentar los impuestos sobre la venta.
- (B) retirar los impuestos especiales al tabaco.
- (C) subvencionar la producción de azúcar natural.
- (D) reinvertir en salud los ingresos de los impuestos.

**A tribute to frontline corona warriors**

By: Suresh K Pandey and Vidushi Sharma

In response to the global pandemic, doctors and health professionals are facing unprecedented challenges. The list of the sleep-deprived heroes includes doctors, nurses, medical cleaners, pathologists, paramedics, ambulance drivers, and health-care administrators. In the fight against coronavirus, the brave medical army stands strong with thermometers, stethoscopes, and ventilators as their weapons. Since the coronavirus outbreak, health-care professionals have not only experienced the gratification of healing patients and saving their lives but have also lost many battles along the way. On top of that, many doctors have even sacrificed their own lives in the line of duty.

Every day, the selfless warriors are giving their best in health-care settings while distancing themselves from their families and loved ones. The sacrifice that they are making for the safety and welfare of humanity is priceless and deserves lifelong gratitude on our end.

Available at:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7350477/>.  
 Access 02 Jan. 2022. Adapted.

**39** The main purpose of the text is

- (A) to show the inadequacies of medical weapons such as thermometers, stethoscopes, and ventilators.
- (B) to highlight and praise the great dedication and sacrifice of health professionals in the combat against COVID.
- (C) to demand more gratitude on the part of doctors, nurses, cleaners, pathologists, paramedics, ambulance drivers, and administrators.
- (D) to ask the population to join the army of health professionals in their sacrifice for the safety and welfare of humanity.

**40** The use of words such as *heroes*, *fight*, *weapons*, *battle*, *army* and *warriors* indicates that the combat against the Covid pandemic is metaphorically seen, in the text, as a

- (A) war
- (B) truce
- (C) discovery
- (D) prayer

