

# PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA EM CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO-MAXILO - FACIAIS - 2023

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

## INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste CADERNO DE QUESTÕES, você deverá ter recebido a FOLHA DE RESPOSTAS com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso afirmativo, assine a Folha 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 na Folha de Respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento da Folha de Respostas, é de **2 (duas) horas** e o mínimo é de **1 (uma) hora**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher a Folha 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 a FOLHA DE RESPOSTAS, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

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

Nove décimos de nossa felicidade dependem da saúde.

ARTHUR SCHOPENHAUER



## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**01** Tendo em vista a Lei nº 8.080/90, todas as opções estão corretas, **EXCETO**:

- (A) os municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- (B) deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- (C) entende-se por vigilância ambiental um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- (D) as Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite são reconhecidas como foros de negociação e pactuação entre gestores, quanto aos aspectos operacionais do Sistema Único de Saúde (SUS).

**02** À direção nacional do Sistema Único da Saúde (SUS) compete participar na formulação e na implementação das políticas

- (A) relacionadas à atenção primária em saúde.
- (B) de controle das agressões ao meio ambiente, de saneamento básico, além daquelas relativas às condições e aos ambientes de trabalho.
- (C) de segurança pública e controle do fluxo de drogas.
- (D) educacionais, na formação de profissionais de saúde.

**03** A legislação que “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” é a Lei

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

**04** Sobre o SUS – Sistema Único de Saúde analise as seguintes assertivas:

- I O Sistema Único de Saúde (SUS) é uma conquista do povo brasileiro, garantido pela Constituição Federal de 1988, em seu artigo 196, por meio da Lei nº. 8.080/1990.
- II A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada seis anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- III As ações e serviços de saúde voltados para o atendimento das populações indígenas, em todo o território nacional, coletiva ou individualmente, obedecerão ao disposto na Lei nº. 8.080/1990.

Apenas

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

**05** Tendo em vista a legislação vigente, assinale a opção correta.

- (A) A Lei nº 8.142/90 dispõe apenas sobre os Conselhos de Saúde, apontando para o controle governamental sob a responsabilidade da União.
- (B) A Lei nº 10.424/2002 dispõe sobre a política nacional da criança e do adolescente, cria o Estatuto da criança do adolescente e dá outras providências.

- (C) A Lei nº 8.080/90 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços de saúde no âmbito da atenção primária em saúde.
- (D) A Lei nº 9.836/99 acrescenta dispositivos à Lei no 8.080, de 19 de setembro de 1990, 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", instituindo o Subsistema de Atenção à Saúde Indígena.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**06** Uma ferida é um rompimento na estrutura anatômica normal e na função do tecido, acompanhada por danos celulares. A sua cicatrização consiste em uma série intrinsecamente coordenada de processos que envolvem respostas celulares e subcelulares. Em condições saudáveis, a cicatrização das feridas ocorre em três fases distintas, mas que se sobrepõem, na seguinte ordem:

- (A) proliferação / inflamação / maturação.
- (B) vasodilatação / inflamação / hemostasia.
- (C) inflamação / proliferação / maturação.
- (D) quimiotaxia / fagocitose / aderência.

**07** Aponte a contraindicação absoluta da Oxigenoterapia Hiperbárica.

- (A) Esferocitose Congênita
- (B) Gravidez
- (C) Distúrbios Convulsivos
- (D) Enfisema

**08** A incapacidade de controlar o aumento da pressão intracraniana (PIC) é a causa mais comum de morte em pacientes hospitalizados com ferimentos na cabeça. A tríade de Cushing pode ser um sinal de aumento da PIC. Essa tríade se caracteriza pela

- (A) hipotensão, bradicardia e respiração irregular.
- (B) hipotensão, taquicardia e dispneia.
- (C) hipertensão, taquicardia e dispneia.
- (D) hipertensão, bradicardia e respiração irregular.

**09** Identifique o fator que leva a um aumento da concentração alveolar mínima dos anestésicos gerais.

- (A) Hiponatremia
- (B) Gravidez
- (C) Hipernatremia
- (D) Uso agudo de álcool

**10** A forma mais comum de choque em um paciente vítima de trauma de alta energia é o choque hipovolêmico, resultante da perda rápida de volume intravascular. Podendo este ser de origem hemorrágica ou não hemorrágica. Tendo em vista uma hemorragia em que houve uma perda de 35% do volume total de sangue do paciente, que apresenta taquipneia e taquicardia significativas, pode-se considerar essa hemorragia como hemorragia de classe

- (A) II, com necessidade apenas de reposição de cristaloides.
- (B) II, com provável manutenção da pressão arterial dentro dos níveis de normalidade em posição supina.
- (C) IV, com provável comprometimento do nível de consciência.
- (D) III, com sinais claros de perfusão inadequada.

**11** Indique, dentre as opções a seguir, uma complicação tardia de fratura de seio frontal.

- (A) Infecção
- (B) Mucocele
- (C) Rinorreia cérebro-espinhal
- (D) Pneumoencéfalo

**12** A síndrome da fissura orbital superior pós-traumática resulta da diminuição do seu conteúdo. Dependendo da localização e grau de envolvimento, pode incluir perda de sensibilidade na região frontal, perda de reflexo da córnea, dilatação pupilar fixa, oftalmoplegia e proptose. A dilatação fixa da pupila é resultado do

- (A) acometimento do III par craniano.
- (B) envolvimento do V nervo craniano.
- (C) envolvimento secundário do IV e VI pares cranianos.
- (D) envolvimento do II nervo craniano.

**13** O tendão cantalmedial é uma extensão fibrosa das lâminas do tarso e divide-se em duas porções: anterior e posterior.

A porção anterior é a mais

- (A) profunda, tendo como função manter a posição da pálpebra em relação ao globo ocular.
- (B) importante e insere-se no processo frontal da maxila, tendo como função puxar a comissura medial da pálpebra para frente e para baixo.
- (C) superficial e forte, tendo como função manter a posição da pálpebra em relação ao globo ocular.
- (D) fina, insere-se na crista lacrimal posterior do osso lacrimal, tendo como função manter a posição da pálpebra em relação ao globo ocular.

**14** No avanço maxilomandibular para SAHOS, a principal complicação é

- (A) má oclusão.
- (B) desordem têmporo mandibular.
- (C) déficit neurosensorial.
- (D) hemorragia.

**15** As fissuras labiopalatinas são defeitos congênitos frequentes e podem apresentar-se de forma isolada ou associadas a condições sindrômicas. Com relação às fissuras labiopalatinas, é correto afirmar que

- (A) cerca de 70% das fissurais labiais unilaterais ocorrem do lado esquerdo.
- (B) aproximadamente 20% dos casos de fissuras labiais são unilaterais e 80% bilaterais.
- (C) a forma mais grave da fenda palatina é a úvula bífida.
- (D) a úvula bífida é mais comum em indivíduos negros, ocorrendo um caso a cada 750 nascidos vivos.

**16** A síndrome que pode ser um gatilho desencadeante da paralisia de Bell é conhecida como síndrome de

- (A) Sturge-Weber.
- (B) Gardner.
- (C) Saethre-Chotzen.
- (D) Melkersson-Rosenthal.

**17** Variações no número de dentes são alterações relativamente comuns. Várias síndromes estão associadas tanto à hiperdontia como a hipodontia.

São associadas à hipodontia as seguintes síndromes:

- (A) Gardner, Down e Gorlin.
- (B) Sturge-Weber, Displasia Ectodérmica e Goldenhar.
- (C) Gorlin, Sturge-Weber e Apert.
- (D) Ehlers-Danlos, Down e Displasia Ectodérmica.

**18** Dentre as síndromes de mucopolissacaridose, aquela que tem hereditariedade ligada ao XR é a síndrome de

- (A) Scheie.
- (B) Hurler.
- (C) Hunter.
- (D) Maroteaux-Lamy.

**19** Numa fratura de ângulo de mandíbula, associada ao 3º molar, o dente deve ser extraído se estiver

- (A) no trajeto da fratura.
- (B) intraósseo e no traço da fratura.
- (C) fraturado, com mobilidade.
- (D) erupcionado, não causando instabilidade na redução.

**20** As síndromes de Apert e Crouzon são condições raras, caracterizadas pela presença de craniossinostoses. Algumas características, no entanto, diferenciam essas síndromes, sendo a principal delas

- (A) a sindactilia, que é sempre observada na síndrome de Apert.
- (B) a presença de sindactilia na síndrome de Crouzon.
- (C) a presença de crânio em trevo, exclusivamente na síndrome de Apert.
- (D) a deficiência visual, que é sempre observada na síndrome de Crouzon, enquanto a deficiência auditiva está sempre presente na síndrome de Apert.

**21** A síndrome de Gorlin é uma condição autossômica dominante que exibe alta penetrância e expressividade variável. Dentre as diversas características da síndrome, algumas delas estão presentes com maior frequência, 50% ou mais, destacando-se dentre elas

- (A) estrabismo, fibromas ovarianos calcificados e múltiplos ceratocistos.
- (B) hipertelorismo severo, fenda palatina e retardo mental.
- (C) meduloblastoma, espinha bífida e circunferência craniana aumentada.
- (D) múltiplos carcinomas basocelulares, queratocistos e depressões palmoplantares.

**22** Paciente, masculino, 35 anos, compareceu ao ambulatório de Cirurgia Oral e maxilofacial com queixa de aumento de volume indolor em face à esquerda. O exame clínico identificou aumento de volume em região posterior de mandíbula à esquerda, identificado nos exames intra e extraoral. Radiografia panorâmica exibe lesão radiolúcida multilocular, com aspecto semelhante a bolhas de sabão associada ao dente 38 não erupcionado. Diante do exposto, a principal hipótese diagnóstica e o manejo inicial adequado são, respectivamente,

- (A) ameloblastoma / biópsia incisional.
- (B) queratocisto / biópsia incisional.
- (C) cisto ósseo aneurismático / biópsia excisional.
- (D) mixoma / ressecção com margem de segurança.

**23** Paciente, masculino, dialítico, 45 anos, é encaminhado ao serviço de cirurgia oral e maxilofacial em decorrência de aumento de volume em região anterior de palato. Exame radiográfico demonstra lesão radiolúcida intraóssea na região. Exames laboratoriais demonstram níveis séricos aumentados de PTH e reduzidos de cálcio.

Diante do exposto, a principal hipótese diagnóstica é

- (A) lesão central de células gigantes secundária ao hiperparatireoidismo primário.
- (B) lesão periférica de células gigantes.
- (C) tumor marrom associado à um hiperparatireoidismo secundário.
- (D) tumor marrom associado a hiperparatireoidismo primário.

**24** A neurofibromatose tipo I é uma condição hereditária relativamente comum, podendo acometer até 1 a cada 2.500 nascidos vivos. Os critérios diagnósticos para essa enfermidade são preenchidos caso o paciente apresente no mínimo as seguintes características:

- (A) pelo menos um nódulo de Lisch e pai com diagnóstico de neurofibromatose tipo I.
- (B) seis ou mais máculas café com leite com mais de 5mm, em indivíduos em idade pré-puberal e sardas axilares.
- (C) sardas palmoplantares e pelo menos um neurofibroma de qualquer tipo.
- (D) dois ou mais nódulos de Lisch (hamartomas da íris).

**25** Sialólitos são estruturas calcificadas que se desenvolvem dentro do sistema de ductos das glândulas salivares. Sua causa é incerta, mas sua formação pode ser promovida pela sialoadenite crônica, não estando seu desenvolvimento relacionado com nenhum desequilíbrio sistêmico no metabolismo de cálcio e fósforo.

Com relação aos cálculos salivares é correto afirmar que são

- (A) mais comuns dentro do sistema ductal da glândula submandibular, devido ao longo, tortuoso e ascendente trajeto do ducto de Bartolin.
- (B) mais comuns dentro do sistema ductal da glândula submandibular, devido ao longo, tortuoso e ascendente trajeto do ducto de Wharton e sua secreção mucoide espessa.
- (C) incomuns dentro do sistema ductal da glândula submandibular, em virtude de sua secreção predominantemente mucosa.
- (D) frequentemente semelhantes nas glândulas salivares maiores, devido à presença de ductos extensos que predispõe a formação de cálculos.

**26** A tuberculose é uma doença infecciosa crônica que eventualmente pode causar envolvimento de regiões de cabeça e pescoço, entre elas a cavidade oral.

Dentre as manifestações orais da tuberculose, pode-se citar

- (A) áreas de inflamação difusa e parestesia.
- (B) nódulos de Lisch e úlceras crônicas na gengiva.
- (C) múltiplas lesões de carcinoma espinho celular.
- (D) úlceras crônicas na língua e envolvimento mandibular intraósseo.

**27** A síndrome de Sjogren é uma doença autoimune crônica sistêmica que envolve principalmente glândulas salivares e lacrimais, resultando em síndrome sicca. A biópsia de glândulas salivares menores pode ser utilizada como procedimento diagnóstico.

Condiz com o diagnóstico de síndrome de Sjogren:

- (A) um ou mais focos de 50 ou mais linfócitos e plasmócitos por área de  $4\text{mm}^2$  de tecido glandular.
- (B) pelo menos dois focos de 50 ou mais linfócitos e plasmócitos por área de  $4\text{mm}^2$  de tecido glandular.
- (C) um ou mais focos de 20 ou mais linfócitos e plasmócitos por área de  $4\text{mm}^2$  de tecido glandular.
- (D) pelo menos quatro focos de 50 ou mais linfócitos e plasmócitos por área de  $4\text{mm}^2$  de tecido glandular.

**28** Lesão radiolúcida, bem circunscrita, com borda esclerótica assintomática, abaixo do canal mandibular, na região posterior da mandíbula podendo irromper a continuidade inferior desse osso, tem como principal hipótese diagnóstica e o procedimento mais indicado, respectivamente,

- (A) cisto ósseo estático / nenhum tratamento é necessário.
- (B) cisto ósseo traumático / nenhum tratamento.
- (C) defeito osteoporótico focal da medula / biópsia excisional.
- (D) cisto ósseo simples / exploração cirúrgica e curetagem.

**29** Tumor odontogênico que apresenta predileção pelo sexo feminino, incomum em pacientes com mais de 30 anos, encontrado duas vezes mais na maxila do que na mandíbula, sendo a região anterior da maxila a localização preferencial. Em 75% dos casos, apresenta-se como uma lesão radiolúcida circunscrita, unilocular, envolvendo a coroa de um dente não erupcionado, sendo mais usual o canino.

Diante do exposto, a principal hipótese diagnóstica é

- (A) tumor de Pindborg.
- (B) tumor odontogênico adenomatoide.
- (C) cisto de Gorlin.
- (D) cisto odontogênico calcificante.

**30** Algumas alterações ósseas podem apresentar características radiográficas típicas, dentre elas, o aspecto de vidro fosco que pode estar presente

- (A) na displasia fibrosa e no hiperparatireoidismo.
- (B) no osteossarcoma e na doença de Paget.
- (C) no cementoblastoma e displasia cemento-óssea.
- (D) na displasia fibrosa e no hipertireoidismo.

**31** Alguns pacientes exibem displasia fibrosa poliostótica em associação com algumas síndromes. Em uma delas, a displasia fibrosa apresenta-se em associação a mixomas intramusculares, sendo conhecida como síndrome de

- (A) Jaffe-Linchtenstein.
- (B) McCune-Albright.
- (C) Parry-Romberg.
- (D) Mazabraud.

**32** Indique, dentre as opções a seguir, a causa de diplopia monocular.

- (A) Proptose
- (B) Descolamento de retina
- (C) Fratura em Blow-Out
- (D) Enftalmia

**33** É mandatório a fixação do tipo carga suportada ou *Load Bearing* no caso de fratura:

- (A) de côndilo.
- (B) cominutiva de mandíbula.
- (C) de mandíbula em criança.
- (D) bilateral de mandíbula.

**34** Dentre as substâncias anestésicas a seguir, aquela que apresenta maior lipossolubilidade é a

- (A) bupivacaína.
- (B) lidocaína.
- (C) tetracaína.
- (D) mepivacaína.

**35** Num hemograma, o que pode significar o número de monócitos diminuídos é a

- (A) leucemia.
- (B) endocardite bacteriana subaguda.
- (C) mononucleose.
- (D) aplasia de medula.

**Espaço reservado para rascunho**



## LÍNGUA PORTUGUESA

Leia com atenção o fragmento adaptado do texto seguinte:

A manipulação da verdade  
Prólogo  
(Patrick Charaudeau)

(...)

A linguagem, sob suas diversas denominações – fala, discurso, língua – não é um simples instrumento a serviço de um pensamento pré-construído, como seria um martelo com a intenção prévia de cravar um prego. A linguagem é este material de construção do pensamento, inscrito no ser humano desde o seu nascimento, que lhe permite dar sentido ao mundo, nomeando-o, qualificando-o, tornando-o acontecimento, explicando-o por meio de formas de raciocínio. A linguagem é a atividade humana por meio da qual se constroem não só visões de mundo, sistemas de pensamento, saberes de conhecimento e de crença, mas também a atividade que permite aos indivíduos estabelecerem relações sociais e, por conseguinte, construir sua identidade (...).

(CHAURAUDEAU, Patrick. *A manipulação da verdade – Do triunfo da negação às sombras da pós-verdade*. São Paulo: Editora Contexto, 2022 (p. 9 e 10).

Leia o fragmento seguinte para responder às questões 36 e 37:

“A linguagem, sob suas diversas denominações – fala, discurso, língua – não é um simples instrumento a serviço se um pensamento pré-construído, como seria um martelo com a intenção prévia de cravar um prego.” (Linhas 1-5)

**36** A expressão sublinhada no excerto acima é:

- (A) catafórica e se refere ao enunciado “fala, discurso, língua” (Linha 2).
- (B) anafórica e se refere ao enunciado “A linguagem é este material de construção” (Linhas 5-6).
- (C) hiponímica e se refere ao enunciado “simples instrumento a serviço de um pensamento” (Linhas 2-3).
- (D) hiperonímica e se refere ao enunciado “A linguagem é a atividade humana” (Linha 11).

**37** O emprego dos travessões justifica-se para:

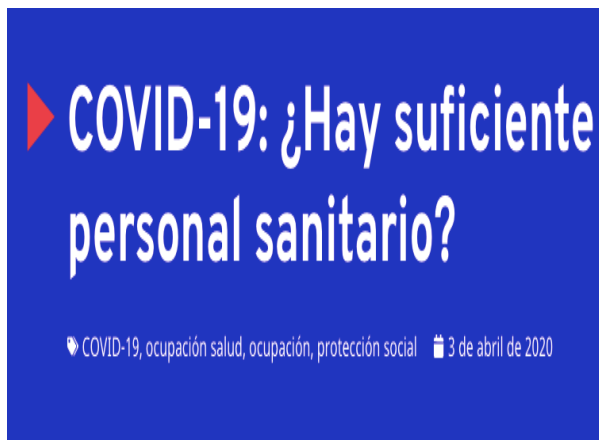
- (A) indicar o ato de fala do enunciador.
- (B) marcar a fala do personagem em discurso direto.
- (C) intercalar um detalhamento no discurso.
- (D) destacar enfaticamente a parte final do período.

**38** No trecho “A linguagem é a atividade humana por meio da qual se constroem não só visões de mundo, sistemas de pensamento, saberes de conhecimento e de crença, mas também a atividade que permite aos indivíduos estabelecerem relações sociais e, por conseguinte, construir sua identidade (...)”, pode-se substituir o conectivo sublinhado, SEM QUE HAJA ALTERAÇÃO DE SENTIDO, por

- (A) no entanto.
- (B) entretanto.
- (C) todavia.
- (D) portanto.

## LÍNGUA ESPANHOLA

Lea el siguiente texto y elija la opción correcta en las cuestiones planteadas a continuación:



La pandemia de COVID-19 ha puesto a los servicios sanitarios de los países en el punto de mira. Mientras los gobiernos se mueven para frenar la propagación del virus, los trabajadores sanitarios, especialmente las mujeres, están en primera línea de la epidemia.

Ante esta crisis, es tranquilizador saber que estos trabajadores están ahí para administrar tratamientos y dar consejos. Sin embargo, con más de la mitad de la población mundial sin acceso a la atención sanitaria esencial, ¿qué ocurre cuando no hay suficientes médicos, enfermeras y personal de apoyo?

Como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU, todos los Estados miembros han acordado alcanzar la cobertura sanitaria universal para 2030. [...]

Los datos de ILOSTAT destacan los países más necesitados. Presenta las cifras más recientes sobre las ocupaciones sanitarias cualificadas - como médicos y enfermeras- y sobre las generales ocupación en el sector de la salud humana y el trabajo social, que incluye a todas las personas empleadas en establecimientos relacionados con la salud, incluidas las ocupaciones no sanitarias, como administradores y limpiadores, y las actividades de trabajo social.

Muestra que la salud es un sector importante de ocupación, pero que la capacidad de los países para contratar y retener a los trabajadores de la salud varía significativamente entre las regiones. Esta distribución desigual agrava las desigualdades en el acceso a los servicios sanitarios.

[...]

### Acceso desigual a los servicios sanitarios

La historia es similar cuando se examinan las ocupaciones sanitarias cualificadas (como médicos, enfermeras y matronas) por cada 10.000 personas. De los 97 países de los que se dispone de datos, los 10 primeros son casi exclusivamente países de renta alta. Alemania, Noruega, Suiza, los Países Bajos y Estados Unidos ocupan los cinco primeros puestos, mientras que la Federación Rusa es el único país que no tiene ingresos altos entre los 10 primeros.

Sin embargo, en muchos países de renta baja, gran parte de la población no tiene acceso a los servicios sanitarios esenciales debido a la falta de personal sanitario, especialmente en las zonas rurales y remotas.

Cuando la Organización Mundial de la Salud declaró el brote de COVID-19 como una emergencia sanitaria mundial, su mayor preocupación era la posibilidad de que el virus se extendiera a países con sistemas sanitarios más débiles. En África, la media de trabajadores empleados en el sector sanitario por cada 10.000 personas es de 57. Y muchos de los países más pobres de la región tienen muchos menos.

[...]

### Un personal sanitario predominantemente femenino

En todo el mundo podrían surgir presiones adicionales relacionadas con el número de mujeres que trabajan en la sanidad. En todo el mundo, las mujeres representan el 70% de las personas empleadas en el sector sanitario y, según los datos disponibles para cerca de 100 países, el 72% de las ocupaciones sanitarias cualificadas. En resumen, las mujeres están desproporcionadamente en primera línea en la lucha mundial para tratar a los pacientes infectados.

Mientras tanto, las mujeres también soportan la carga del trabajo de cuidados no remunerado, como la crianza de los hijos y el cuidado de los ancianos. El cierre de las escuelas en las regiones afectadas por el COVID-19 supone un reto adicional para muchas trabajadoras sanitarias que intentan conciliar trabajo y familia.

Mientras la pandemia de COVID-19 pone a los servicios sanitarios del mundo bajo el microscopio, los datos de ILOSTAT muestran que numerosos países se enfrentan ya a la escasez de personal sanitario, a menudo debido a las largas jornadas de trabajo, los bajos salarios y los riesgos para la seguridad y la

salud en el trabajo que disuaden a muchos de entrar en el personal sanitario en primer lugar y que hacen que muchos trabajadores sanitarios cualificados abandonen la profesión prematuramente.  
[...]

FUENTE: <https://ilostat.ilo.org/es/covid-19-are-there-enough-health-workers/>. Acceso en: 29 nov. 2022.

**39** Según el texto, una de las causas de la desigualdad en el acceso a servicios sanitarios, por parte de las poblaciones del mundo, está relacionada con la

- (A) presencia de mujeres en la sanidad.
- (B) inversión en nuevos medicamentos.
- (C) contratación de personal sanitario.
- (D) distancia en relación con las zonas rurales.

**40** El cierre de las escuelas durante la pandemia de Covid afectó a los sistemas sanitarios de forma especial porque

- (A) las presiones sobre las escuelas aumentaron para garantizar la seguridad y la salud de los trabajadores.
- (B) la mayor parte del personal está formado por mujeres, que soportan más carga de trabajo en casa.
- (C) la presencia de los niños en casa fue causa de accidentes, lo que hizo necesario tomar cuidados adicionales.
- (D) el aumento de las jornadas de trabajo provocó el abandono prematuro de la profesión de mucho personal sanitario.

## LÍNGUA INGLESA

The experience of being hospitalised is usually an anxiety-provoking and even traumatic experience, especially for children. Children are particularly susceptible to the adverse effects of being ill, and their hospitalisation is a stressful event with potential unpleasant consequences for children and their families. In a sense, for children the hospital is like a foreign country to whose customs, language and culture they must learn to adapt, a situation which presents many challenges. Health care professionals, such as physicians, nurses, and psychologists, must be aware of the psychological and emotional needs of their patients, particularly those of children. Pediatric hospitals must go beyond a narrow focus of the medical aspect of treating children's illnesses, by providing, for example, age-appropriate communication, support, and empathy, on the part of the medical and psychological staff, as means of interventions for those children who display marked signs of distress.

Available in: <https://www.oatext.com/Psychological-emotional-and-physical-experiences-of-hospitalized-children.php>. Access: 30 Nov. 2022. Adapted.

**39** The text compares children's experience in hospitals to being in a foreign country, because in both situations,

- (A) children enjoy adjusting to the new foreign language and culture.
- (B) patients must learn the foreign language spoken in hospitals.
- (C) it is necessary to learn the foreign customs involved in hospitalization.
- (D) there is a need to adapt to the challenges of the new environment.

**40** "Age-appropriate communication, support and empathy" are mentioned in the text as examples of

- (A) some interventions to be made by the medical and psychological staff to deal with children's distress.
- (B) interventions which are characteristic of patients' psychological and emotional needs.

- (C) attitudes of some hospitalized children who display marked signs of illness and distress.
- (D) procedures to be followed by the medical and psychological staff to cure children's diseases.

**Espaço reservado para rascunho**

