

Prueba de
Lengua castellana
Comprensión lectora
2º ESO

Segunda parte

141

2005-2006

e j e m p l o s

Es un país próximo e, inexplicablemente, casi desconocido para nosotros. A la vez mediterráneo y alpino, espléndidos bosques cubren una importante porción del territorio de Eslovenia, sólo un poco más extenso que la provincia de Ciudad Real, y con una población cercana a los dos millones de habitantes. Paseando por las calles de Liubliana, su capital, se perciben el orden, la limpieza y esa especial solidez, mezcla de un pasado próspero y una alta calidad de vida actual que transmiten las ciudades centroeuropeas.

(Mujer Hoy, 3-11-2001)

1. La INTENCIÓN del autor de este texto es:

- A) Decir dónde se encuentra Liubliana.
- B) Describir, a grandes rasgos, el país de Eslovenia.
- C) Contar cómo viven los ciudadanos de Eslovenia.
- D) Informarnos sobre la población de Ciudad Real.

2. ¿Qué ACTITUD muestra el autor del texto con respecto a Eslovenia?:

CONTESTA EN LA HOJA ADJUNTA

143

i n s t r u c c i o n e s

- * Ahora leerás y contestarás más preguntas como éstas.
- * No escribas nada en este cuadernillo.
- * Marca en la hoja de respuestas la letra correspondiente a la respuesta correcta.
- * En las preguntas abiertas contesta lo mejor que puedas en la hoja que se te ha entregado para ello.
- * Trabaja lo más rápido que puedas y no te entretengas en exceso en una pregunta, pasa a la siguiente, ya volverás al final si tienes tiempo.
- * Administra bien tu tiempo para contestar a todas las preguntas.
- * Cuando termines cada página, pasa a la siguiente, hasta que llegues al final.
- * Si te confundes puedes borrar la respuesta equivocada y volver a marcar la letra correspondiente a la respuesta que te parezca correcta.

NO PASES ESTA HOJA HASTA QUE TE LO INDIQUE LA PERSONA QUE TE ESTÁ EXPLICANDO LA PRUEBA Y SIGUE ATENTAMENTE SUS INSTRUCCIONES.

La plaza tiene una torre
la torre tiene un balcón
el balcón tiene una dama
la dama una blanca flor.

Ha pasado un caballero
–¡quién sabe por qué pasó!–
y se ha llevado la plaza
con su torre y su balcón,
con su balcón y su dama,
su dama y su blanca flor.

Antonio Machado

144

1. “Blanca flor”, en esta poesía, significa:

- A) El color de la flor.
- B) El corazón de la dama.
- C) La blancura de la flor.
- D) La soledad de la dama.

2. La intención de A. Machado al escribir esta poesía es fundamentalmente:

- A) Narrar un hecho.
- B) Describir una plaza.
- C) Jugar con las palabras.
- D) Expresar un sentimiento.

3. La enumeración de los elementos citados en los cuatro primeros versos sigue un orden que va:

- A) De la derecha a la izquierda.
- B) Del centro hacia los extremos.
- C) No sigue un orden fijo.
- D) De lo general a lo más particular.

4. La persona que cuenta la historia es:

- A) Un narrador.
- B) Una dama.
- C) Un caballero.
- D) Uno que los vio.

5. Señala el título que se ajuste más al contenido de la poesía:

- A) La torre de la plaza.
- B) El balcón de la torre.
- C) El caballero enamorado.
- D) La dama y la flor.

PASA A LA PÁGINA SIGUIENTE →

MSF | La denuncia es otra forma de curar

A veces llevamos mascarilla. Nunca mordaza.



No podemos quedarnos callados. Porque si no cambian las circunstancias que obligan a miles de mujeres, hombres y niños a salir de su país, continuarán huyendo; si sus campos siguen sembrados de minas, continuarán perdiendo piernas y brazos; si el tratamiento de la tuberculosis sigue costándoles el salario de un año, continuarán muriendo. Necesitamos tu colaboración para asistirles y tu apoyo para que nuestra voz en favor de sus derechos tenga cada día más fuerza. Si apuestas por una acción humanitaria independiente, imparcial y neutral, **hazte socio ahora**. Juntos, conseguiremos que las cosas cambien.

| 902 250 902

| www.msf.es



Quiero que Médicos Sin Fronteras continúe ayudando a quienes más lo necesitan

Acepto ser socio de MSF colaborando con: **10 EUROS AL MES** (1.664 ptas. al mes). Firma del titular de la cuenta o libreta
 Podrás deducir el 20% de tus aportaciones en la declaración del IRPF. **PTAS. AL MES** (El importe que tú desees).
 Podrás cancelar este compromiso cuando tú decidas. _____ ptas. al trimestre al año

Domiciliación bancaria Titular de la cuenta _____ C.C.C. _____ Fecha _____
 Lo encontrarás en tu libreta, talonario de cheques o extracto del Banco o Caja. CP0016 CU009

En este momento, prefiero colaborar con _____ ptas. una sola vez
 Adjunto un cheque a nombre de Médicos Sin Fronteras No olvides rellenar tus datos personales.
 Transferencia bancaria a: Bco. Santander c.c.c. 0049/4700/31/2910705003
 "la Caixa" c.c.c. 2100/3063/99/2200110010
 BBVA c.c.c. 0182/3734/37/0000748701

Por favor, envíanos el comprobante que te dará el banco.

La información que nos facilites será recogida en nuestro fichero personalizado y confidencial. Tienes derecho a acceder a ella y rectificarla o cancelarla si lo deseas. Si no quieres recibir información de Médicos Sin Fronteras, sólo tienes que marcar con una 'X' esta casilla:

Recorta este cupón y envíalo a Médicos Sin Fronteras - Apartado F.D. N° 203 - 08080 Barcelona

Datos personales Imprescindibles para poder enviarte el recibo correspondiente a tus aportaciones.

Nombre y apellidos	N°	Piso
Domicilio		
C.P.	Población	
Teléfono	e-mail	
NIF	Fecha nacimiento	
Profesión		

146

6. A cuál de los siguientes tipos de personas crees que va dirigido el texto:

- A personas que han sufrido amputaciones de piernas y brazos como consecuencia de las guerras, para que puedan seguir tratamientos de rehabilitación fuera de sus países.
- Al colectivo de médicos para que colabore económicamente con sus compañeros de MSF que trabajan en países asolados por las guerras.
- A un colectivo de médicos dispuesto a colaborar desinteresadamente con MSF, desplazándose a los lugares del mundo donde haga falta su trabajo como especialista.
- A personas adultas sensibilizadas con los problemas sanitarios y de derechos humanos que surgen como consecuencia de las guerras en el mundo.

7. Hacerse socio de Médicos Sin Fronteras, según el texto, significa estar dispuesto a:

- Colaborar con cualquier tipo de ayuda en el momento en que lo solicite la organización.
- Colaborar en cualquier trabajo de tipo sanitario que se solicite con urgencia desde otros países.
- Estar dispuesto a colaborar económicamente.
- Formar parte de una organización social y asumir los derechos y deberes derivados de dicho compromiso.

8. De la lectura del texto se deduce que Médicos Sin Fronteras es un organismo social que:

- A) Necesita dinero para comprar mascarillas, material imprescindible en los primeros auxilios a los heridos de guerra y refugiados.
- B) Lo forman médicos cirujanos que acuden a los lugares donde son necesarios y trabajan desinteresadamente cuando el organismo se lo pide.
- C) Apuesta por una acción humanitaria para erradicar la tuberculosis en las zonas de guerra.
- D) Necesita dinero para seguir desarrollando acciones humanitarias, cubriendo las necesidades sanitarias en zonas de guerra y denunciando las injusticias que se produzcan.

9. Señala cuál de estas finalidades es la del texto:

- A) Convencer al destinatario de la necesidad de colaborar económicamente con Médicos Sin Fronteras haciéndose socio.
- B) Denunciar las injusticias y agresiones (campos de minas, ausencia de derechos civiles...) que sufren las personas afectadas por la guerra.
- C) Protestar por las malas condiciones laborales de los Médicos Sin Fronteras que realizan labores humanitarias en zonas de guerra.
- D) Sensibilizar a la opinión pública, aportando datos concretos (huida masiva de población en los países en guerra), para que se solidarice con los colectivos humanos que sufren injusticias.

10. Según el texto, no llevar “nunca mordaza” quiere decir que:

- A) Médicos Sin Fronteras nunca utilizan mascarillas de tipo mordaza porque no tienen dinero para comprarlas.
- B) Los ciudadanos que no son médicos se muestran solidarios con los médicos del organismo Médicos Sin Fronteras.
- C) Las personas que integran Médicos Sin Fronteras no callan ante situaciones injustas y las denuncian.
- D) Si los médicos llevaran mordaza podrían administrar un tratamiento efectivo contra la tuberculosis.

147

11. Según el texto, “no quedarse callado” se refiere al hecho de:

- A) Intercambiar experiencias y opiniones con las personas afectadas por situaciones de guerra con el fin de ayudarles.
- B) Llevar mascarilla y no poder hablar con soltura.
- C) Hacerse socio de Médicos Sin Fronteras.
- D) Defender ante quien corresponda los derechos civiles de las personas afectadas por situaciones de guerra.

12. Según el texto, quien rellene el cupón:

- A) Puede optar entre hacerse socio de MSF, colaborando económicamente al año, al trimestre o al mes, o no hacerse socio y colaborar económicamente de una sola vez.
- B) Se hace socio de MSF y acepta sus obligaciones.
- C) No se hace socio de MSF, pero sí colabora económicamente con 10 euros al mes.
- D) Sí se hace socio, MSF le consultará sobre quiénes son los más necesitados, para distribuir entre ellos la ayuda económica.

Bacterias resistentes

Las sociedades médicas avisan de que en el 40% de los casos el antibiótico ya no cura. Las infecciones se hacen más resistentes a causa del mal uso de los medicamentos. Las entidades científicas que han iniciado la campaña de concienciación social para evitar las resistencias bacterianas calculan que 24 de cada 1.000 españoles están tomando antibióticos en estos momentos.

Es más, 6 de cada 10 personas que se medican con ellos utilizan mal e incumplen los tratamientos.

Ocho sociedades científicas alertan del peligro que supone el mal uso de los antibióticos. El uso de la penicilina o sus derivados para enfermedades que no requieren su ingesta ha fortalecido a las bacterias hasta el punto de que “problemas de patología infecciosa en el hombre que se resolvían con éxito hace 20 o 30 años, en la actualidad no se pueden resolver porque ha aumentado las resistencias a estos fármacos”, según el jefe del servicio de microbiología del Hospital de Gran Canaria Doctor Negrín, Bernardo Lafarga.

Las Sociedades Españolas de Quimioterapia, Otorrinolaringología, Neumología, Medicina Rural, Medicina Interna, Urgencia y Emergencias, de Medicina General y de Infectología Pediátrica han publicado además un documento de consenso sobre el tratamiento con antibióticos de las principales infecciones respiratorias, para que los médicos tengan una guía común de actuación ante estas infecciones.

En torno a un 40% de infecciones como otitis, sinusitis y otras más graves como sepsis o meningitis, causadas por cepas de neumococo, ya no se van a curar con antibióticos comunes. “Esta elevada tasa de resistencia”, advierte la comunidad médica, “puede incluso poner en peligro la vida de los pacientes cuando se trata de infecciones graves que requieren hospitalización”.

El origen del aumento de la resistencia de las bacterias está en el uso inadecuado de los antibióticos. Sólo entre un 10% y un 15% de la ingesta de penicilina o sus derivados es correcta. En el resto de los casos, es innecesaria y, por tanto, perjudicial a largo plazo.

Desmotivación, olvido, mejoría clínica, temor a los fármacos, posologías incómodas o errores en la comprensión de las instrucciones son los motivos que conducen a un mal uso de estos fármacos, según explica Alejandro Soriano, miembro del servicio de infecciones del hospital Clínico de Barcelona.

Para concienciar a la población de los riesgos que supone el mal uso de los antibióticos, las ocho sociedades científicas se han unido por vez primera en España para publicar un documento con las últimas recomendaciones sobre el diagnóstico y tratamiento de las infecciones respiratorias, así como para poner en marcha una campaña informativa con el lema *Da un respiro a los antibióticos*. Más de 300.000 folletos informativos explicarán la necesidad de hacer un uso racional de estos medicamentos.

El aumento de la resistencia de las bacterias está íntimamente relacionado con el consumo inadecuado de antibióticos. Las cifras en toda Europa confirman esta

aseveración. Francia es el país con mayor consumo de penicilina y sus derivados (32-33 dosis definidas por día y por mil habitantes). Allí, el 72% de las cepas de neumococos se han hecho resistentes a los antibióticos tradicionales, incluyendo las penicilinas. Por contra, en los países escandinavos, donde el consumo es el menor de Europa (entre 7 y 10 dosis definidas por día y mil habitantes) la resistencia sólo es del 2%.

España está en los puestos intermedios. En 2002, la dosis definida por día y mil habitantes era de 18,8 lo que sitúa a las cepas de neumococo con un porcentaje de resistencia del 42% aproximadamente.

La evolución española ha sido positiva en los últimos 30 años ya que en la década de los 70 nuestro país era el mayor consumidor de antibióticos de toda Europa. Se calcula que 24 de cada 1.000 españoles están tomando antibióticos en estos momentos.

El jefe del servicio de microbiología del Hospital de Gran Canaria Doctor Negrín, Bernardo Lafarga, recuerda que los antibióticos son “fármacos éticos”, y por tanto se tienen que prescribir con receta médica, aunque no siempre es así. Lafarga explicó un reciente estudio de una asociación de consumidores en el que se afirmaba que el 55% de los supuestos pacientes consiguió el antibiótico sin receta médica. En Holanda, por contra, no sólo se exige la receta médica sino además un diagnóstico completo para conseguir este tipo de medicamentos.

Los expertos explican también que en los últimos diez años las bacterias han modificado su estructura debido al mal uso de los antibióticos y que ahora se han convertido en un grave problema de salud pública, por lo que es importante tomar estos fármacos únicamente cuando sea estrictamente necesario.

J. Darriba,

Diario de Noticias, 11 abril, 2004

149

13. Los destinatarios de este artículo son:

- A) El público en general.
- B) Los enfermos que toman antibióticos.
- C) Los farmacéuticos que venden antibióticos sin receta.
- D) Los socios de las entidades científicas.

14. ¿Qué proporción de enfermedades graves ya no se van a poder curar con antibióticos comunes?

- A) 60%
- B) 30%
- C) En torno al 40%.
- D) Ninguna.

15. El país europeo actual con un mayor consumo de penicilina y sus derivados es:

- A) España.
- B) Los países escandinavos.
- C) Grecia.
- D) Francia.

16. Entre un 85% y un 90% de la ingesta de antibióticos o sus derivados es:

- A) Correcta.
- B) Innecesaria.
- C) Útil en algunos casos.
- D) Indiferente.

17. El lenguaje utilizado en este texto es:

- A) Técnico-científico
- B) Literario.
- C) Científico-divulgativo.
- D) Coloquial.

18. ¿Qué relación hay entre las dosis de penicilina consumidas al día y el porcentaje de cepas de neumococos resistentes a ella?

CONTESTA EN LA HOJA ADJUNTA

19. ¿Qué efectos tiene la venta de antibióticos sin receta?

CONTESTA EN LA HOJA ADJUNTA

20. Haz un esquema o mapa conceptual del texto que has leído.

CONTESTA EN LA HOJA ADJUNTA