



Colegio San Sebastián
Santiago Centro
Taller de PSU Verbal
Profesora Evelyn Gárate

Guía evaluada N° 1 de Comprensión Lectora

Nombre: _____ Curso: 3° medio Fecha: _____ Pje.: _____

Objetivo: Aplicar estrategias de Comprensión Lectora en variados textos para desarrollar las habilidades del pensamiento superior.

Instrucciones: Utiliza sólo lápiz pasta azul o negro para contestar. Lee atentamente todo antes de responder y no se aceptan borrones ni uso del corrector.

A. Para responder preguntas de selección múltiple. Considere:

1. Leer el objetivo y las instrucciones de la guía o evaluación.
2. Subrayar las palabras claves de cada pregunta (**los conceptos que te den información precisa de la respuesta que debes buscar**).

SI LA PREGUNTA ESTA FORMULADA COMO UNA NEGACIÓN (TIENE LA PALABRA **NO**, **DESTACÁLA INMEDITAMENTE**)

3. Determinan si la pregunta mide la habilidad:

Explicita: La respuesta aparece de forma literal. Solo debes leer cuidadosamente.

Inferencial: la respuesta no está explícita. Debes elaborar la respuesta, fijándote en las palabras claves que subrayaste en la pregunta guía, en las ideas principales subrayadas, en frases ambiguas, ideas que puedas comparar con otras, puntos suspensivos y tus propios conocimientos.

Argumentativa: La respuesta aparece como una justificación, fundamento o respaldo a la pregunta guía. También, puede apuntar a tu propia opinión respecto del tema.

4. Lea las respuestas y destaca las palabras claves que subrayaste en la pregunta guía.
5. Lea el texto y determina el tema y las ideas principales. Además, subraya las palabras claves de la pregunta guía.

Ejemplo de aplicación

Texto

En cada **conversación**, cada encuentro, cada abrazo, se impone siempre un pedazo de razón. Y vamos viviendo esta **terrible armonía** que **pone veloz al corazón** y vamos **viajando** en la nube de las **horas** que va **extinguendo a la emoción**.

(Lo destacado con rojo, son las ideas más importantes)

1. ¿Qué interpretación es cierta, a partir del texto?

- a) Mientras más armónicos y compatibles somos, más va creciendo el desinterés (no es la idea central, no habla del desinterés)
- b) La rutina va minando la pasión entre los dos (la razón, no es un rutina)
- c) La razón se va imponiendo poco a poco a la emoción que obnubilaba a los dos (respuesta con las idea central, contiene las palabras subrayadas) pueden aparecer con un sinónimo.
- d) La conversación determina la razón (no es la idea central)
- e) El corazón se impone a la emoción. (No tiene sentido)

Comentarios, las palabras claves son las destacadas con rojo. La habilidad que mide es inferencial (respuesta no literal)

<http://razonamiento-verbal1.blogspot.com>

B. Los elementos centrales de todo texto. ¿Cómo identificarlos?

1. Tema: (VERDE) Idea que resume de forma general y brevemente “lo que trata el texto”.

Lo encuentro subrayando los conceptos importantes que se repiten o que son sinónimos.

2. Idea principal general: (ROJO) Es la idea central del texto y explica AL TEMA. Puede estar al principio, medio o final del texto. Incluso, puede estar implícita (no de forma literal) DEBO REDACTARLA apoyándome en las principales.

3. Ideas principales por párrafo: (AMARILLO) Son las ideas más importantes de cada párrafo. Dan información relevante.

4. Ideas secundarias: (NARANJO) Exponen detalles, ejemplos, enumeraciones, ect. de las ideas principales.

Ejercicio de aplicación

Texto

En cada **conversación**, cada **encuentro**, cada **abrazo**, se impone siempre un pedazo de **razón**. Y vamos viviendo esta terrible armonía que pone veloz al **corazón** y vamos viajando en la nube de las horas que va extinguiendo a **la emoción**.

(Lo destacado con rojo, es la idea principal del párrafo, lo verde el tema y lo subrayado las palabras claves)

1. ¿Qué interpretación es cierta, a partir del texto?

- a) Mientras más armónicos y compatibles somos, más va creciendo el desinterés (no es la idea central, no habla del desinterés)
- b) La rutina va minando la pasión entre los dos (la razón, no es un rutina)
- c) La razón se va imponiendo poco a poco a la emoción que obnubilaba a los dos (Respuesta con la idea central, contiene las palabras subrayadas, RECUERDA QUE TAMBIÉN PUEDEN APARECER CON SINÓNIMOS)

Comentario: El tema son “**La razón y las emociones en la vida**”

Ejercicios (aplicación de las estrategias estudiadas)

Lee el texto. Luego, contesta las preguntas.

Subraya los elementos centrales, ocupa los colores, aplica lo aprendido.

Ficha Comprensión de Lectora Nº 1

El dolor, junto a la hemorragia y la fiebre, es uno de los síntomas que más pronto induce al enfermo a consultar al médico. Un gran número de enfermedades se inician con dolor o lo presentan en algún momento de su evolución.

Existen dolores *fugaces o transitorios* que forman parte de nuestra experiencia sensorial cotidiana y carecen de importancia médica: dolor punzante en una sien o en un oído de aparición repentina, que dura algunos segundos y desaparece tan rápidamente como vino; o un dolor más persistente en el dorso o en una articulación, que desaparece en el curso de algunas horas o de pocos días. El dolor sólo adquiere importancia médica cuando es intenso, persistente o recurrente.

La existencia del dolor no implica necesariamente gravedad de una enfermedad, ya que hay afecciones benignas en las que el dolor es muy intenso (ej. dolor dentario u odontalgia) y enfermedades graves y aun mortales que no se manifiestan por dolor, por lo menos en las etapas iniciales (ej. algunos casos de cáncer). Por otra parte, hay enfermedades graves con dolor intenso: infarto del miocardio, pancreatitis aguda necro-hemorrágica, aneurisma disecante de la aorta, etc.

La percepción de dolor requiere de un grado de conciencia normal o no muy alterado. En el coma, en el que por definición hay inconsciencia completa, no hay respuesta del enfermo a estímulos dolorosos; lo propio ocurre durante la anestesia profunda.

No todos los individuos perciben un estímulo doloroso en la misma forma o con igual intensidad; la diferencia individual en la percepción del dolor se explica por razones constitucionales, raciales, culturales e, incluso, religiosas.

Otro factor que influye es el estado emocional del sujeto en el momento en que actúa el estímulo doloroso: en un estado de excitación emocional (ej. cólera) puede no percibirse estímulos dolorosos, incluso muy intensos; la depresión psíquica, por otra parte, puede hacer al sujeto más sensible al dolor.

Generalmente, el dolor puede ser explicado en términos de una lesión que compromete los centros o las vías sensitivas (*dolor orgánico*), pero hay dolores a veces intensos y persistentes en que no se demuestra ninguna lesión (*dolor funcional*). Es una actitud prudente estimar siempre un dolor como de causa orgánica mientras no se demuestre lo contrario.

Comúnmente se utiliza la palabra *algia* como sinónimo de dolor. Sin embargo, se aplica más a una forma especial de dolor paroxístico y con tendencia a repetirse, que se acompaña de temor o ansiedad ante la eventualidad de su reaparición (ej. neuralgia del trigémino).

Según el nivel de las estructuras nerviosas en que se origina el dolor se distingue *un dolor central* debido a lesiones de los centros o vías sensitivas dentro del neuroeje (ej. síndrome talámico), y un *dolor periférico*, por afecciones que comprometen a los nervios periféricos, somáticos o viscerales (ej. síndrome lumbo –ciático).

Un dolor que se origina en la piel y tejidos superficiales (*dolor superficial*) tiene características diferentes al que se origina en las vísceras y estructuras músculoesqueléticas profundas (*dolor visceral o profundo*). El dolor superficial es de carácter punzante o quemante y es localizado por el paciente en el mismo sitio donde actúa el estímulo doloroso (ej. dolor por quemadura de la piel); se le denomina dolor epicrítico. El dolor visceral o profundo, por su parte, es de carácter vago; el paciente no puede señalar con precisión los límites del área dolorosa y la ubicación del dolor no corresponde al sitio donde actúa el estímulo (*dolor protopático*).

- 1) Del texto se desprende que:
 - a) Generalmente el dolor se presenta junto a la hemorragia y la fiebre.
 - b) Pese a los variados esfuerzos de los científicos, no se puede clasificar el dolor.
 - c) Pocas enfermedades no presentan el dolor como síntoma.
 - d) El dolor funcional se debe asociar a lesiones de las vías sensitivas del neuroeje.
 - e) No importa el grado de conciencia para sentir dolor.

- 2) Según el texto, la clasificación del dolor en orgánico y funcional depende de:
 - a) La estructura nerviosa en que se origina el dolor.
 - b) La evidencia o aparente ausencia de una lesión.
 - c) La reacción del organismo frente a una enfermedad.
 - d) Si el dolor va o no acompañado de fiebre.
 - e) Las funciones de los órganos en relación al dolor.

- 3) El tercer párrafo se refiere fundamentalmente a:
 - a) La relación entre el dolor y la gravedad de una enfermedad.
 - b) La intensidad del dolor en las afecciones benignas.
 - c) Las enfermedades graves y el dolor.
 - d) Los tipos de enfermedades graves con dolor intenso.
 - e) Tipos de dolor, según su intensidad.

- 4) La diferencia en las percepciones individuales del estímulo doloroso se explica por:
 - I. Razones constitucionales y raciales.
 - II. Razones culturales e, incluso, religiosas.
 - III. El estado emocional del sujeto en el momento en que actúa el estímulo doloroso.
 - a) Sólo I.
 - b) Sólo III.
 - c) I y II.
 - d) II y III.
 - e) I, II y III

- 5) En el texto se afirma que:
- I. En el coma no hay respuesta del enfermo a estímulos dolorosos.
 - II. En un estado de cólera se percibe sólo el dolor muy intenso.
 - III. El dolor sólo adquiere importancia médica cuando es intenso, persistente o recurrente.
- a) Sólo I
 - b) Sólo II
 - c) Sólo III
 - d) I y III
 - e) I, II y III
- 6) En el párrafo 8 se menciona la palabra “algia” con el propósito de:
- a) Dar un sinónimo de la palabra dolor.
 - b) Especificar un tipo de dolor.
 - c) Ejemplificar un dolor orgánico.
 - d) Comparar la neuralgia con otros dolores.
 - e) Explicar en qué consiste una neuralgia.
- 7) ¿Qué relación existe entre el penúltimo y el último párrafo del texto leído?
- a) Hay una relación causa-efecto.
 - b) Hay una relación de oposición.
 - c) En ambos se clasifica el dolor según su origen.
 - d) En el penúltimo se clasifica el dolor, en el último, se ejemplifica esa clasificación.
 - e) En el penúltimo se ejemplifica el dolor central, en el último, el dolor periférico.
 - f)
- 8) ¿Cuál es el título más apropiado para el fragmento leído?
- a) El dolor: un síntoma común.
 - b) Tipos de enfermedades y dolores.
 - c) Síntomas y enfermedades.
 - d) La percepción del dolor y sus factores.
 - e) La conciencia y el dolor.

9) Redacta una breve síntesis del texto anterior.

(Fichas de Comprensión Lectora “FUNDACIÓN ASTORECA”)

“Vive como si fueras a morir mañana, aprende como si fueras a vivir para siempre”. (James Dean)