



Universidade Estadual de Ponta Grossa
Setor de Ciências Biológicas e da Saúde
Programa de Pós-graduação em
Ciências da Saúde



EDITAL Nº 3/2023-PPGCS– UEPG

DIVULGAÇÃO DOS GABARITOS PRELIMINARES DA PROVA ESCRITA TEÓRICA E DA PROVA DE INGLÊS DO PROCESSO DE SELEÇÃO PARA O MESTRADO ACADÊMICO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE – Área de concentração Atenção Interdisciplinar em Saúde, PARA INGRESSO NO ANO DE 2023, conforme EDITAL Nº 20/2022-PPGCS-UEPG.

O Programa de Pós-graduação *Stricto Sensu* em Ciências da Saúde (PPGCS) da Universidade Estadual de Ponta Grossa (UEPG), no uso de suas atribuições, **divulga os gabaritos preliminares da prova escrita teórica e da prova de inglês** do processo de seleção para o Mestrado Acadêmico em Ciências da Saúde para ingresso no ano de 2023.

Recursos contra a formulação das questões e/ou dos gabaritos das provas devem ser realizados por meio de requisição dirigida à Comissão de Seleção, a ser protocolizada no Protocolo Digital sistema SEI da UEPG, em um prazo de até 48 horas úteis, a partir da data e horário da publicação do presente edital na página eletrônica do PPGCS. Decorrido este prazo, todos os candidatos se declaram automaticamente de acordo com a formulação das questões e dos gabaritos. Os recursos serão julgados pelo Colegiado do PPGCS, cuja decisão é irrevogável e incontestável.

Informações adicionais podem ser obtidas por meio da homepage do programa: <http://sites.uepg.br/ppgcs/> e do e-mail: ppgcs@uepg.br

Anexos deste Edital:

Anexo I: Prova Escrita Teórica e gabarito;

Ponta Grossa, 10 de março de 2023.

DÊ CIÊNCIA.
PUBLIQUE-SE.



Universidade Estadual de Ponta Grossa
Setor de Ciências Biológicas e da Saúde
Programa de Pós-graduação em
Ciências da Saúde



assinado no original

Profa. Dra. Dionizia Xavier Scomparin
Presidente da Comissão de Seleção da Pós-graduação em Ciências da Saúde-UEPG

assinado no original

Prof. Dr. Erildo Vicente Müller
Membro da Comissão de Seleção da Pós-graduação em Ciências da Saúde-UEPG

assinado no original

Prof. Dr. Eduardo B. Campangoli
Membro da Comissão de Seleção da Pós-graduação em Ciências da Saúde-UEPG

ANEXO I: PROVA ESCRITA TEÓRICA E GABARITO

PROVA DE SELEÇÃO - 2023

MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

Candidato: _____ Data: 09/03/2023

- Linha de pesquisa: () 1 – Investigação laboratorial, pré-clínica e clínica de doenças.
() 2 – Assistência integral à saúde e qualidade de vida.
() 3 – Pesquisa, desenvolvimento e inovação tecnológica em saúde

QUESTÃO 01 – No artigo “Formação interdisciplinar em saúde e práticas coletiva”, de Azevedo *et al.* (2017), discute-se sobre os aspectos do trabalho interdisciplinar, interprofissional e comum do processo formativo do profissional de saúde. Com base no artigo, assinale a alternativa correta:

- a) Ao se discutir o Trabalho em Equipe em Saúde, entende-se por equipe um tecido de relações de saberes e poderes, e inclui pessoas com formações e histórias diferentes, que se encontram para cuidar de pessoas com necessidades de saúde singulares e formular projetos de promoção de vida.
- b) No modelo de formação proposto no artigo a aprendizagem se dá entre os docentes e estudantes-docentes, não havendo nenhuma participação da população ou da comunidade a ser atendida, sendo que todas as atividades educativas devem ser realizadas dentro da Instituição de Ensino Superior ou Universidade e não junto à comunidade.
- c) O pensamento iluminista influenciou a área da saúde, separando os saberes em partes especializadas, porém o trabalho em saúde permaneceu acontecendo por meio do diálogo entre as diferentes áreas e permitiu-se compreender toda a complexidade do indivíduo.
- d) Durante o processo de formação do profissional de saúde deve-se priorizar o desenvolvimento de técnicas de atendimento, segundo protocolos pré-definidos, não sendo necessário o desenvolvimento de autonomia no futuro profissional.
- e) O processo de formação dos profissionais da área de saúde não precisa ser repensado na contemporaneidade, uma vez que foram bem consolidados no modelo baseado no pensamento iluminista, o qual já prevê a interdisciplinaridade e interprofissionalidade.

QUESTÃO 02: O processo de trabalho na Estratégia Saúde da Família pressupõe uma atuação interdisciplinar e em equipe, englobando áreas técnicas e profissionais de diferentes formações. Sobre o trabalho colaborativo e em equipe, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O desenvolvimento de ações intersetoriais que integrem projetos e redes de apoio sociais e de saúde não são pressupostos intrínsecos de trabalhadores da Estratégia Saúde da Família.
- b) efetividade das equipes de saúde tende a diminuir quando estas se expõem a diferentes formas de trabalho interprofissional, em virtude da interlocução de especificidades técnicas.
- c) A prática colaborativa em saúde não inclui as perspectivas intrínsecas ao usuário, família e comunidade, uma vez que objetiva o cuidado 'para as pessoas' e não o cuidado 'com as pessoas'.
- d) A educação permanente, aquela voltada ao processo de trabalho das equipes de saúde, não é importante para integralidade do cuidado e o trabalho interdisciplinar de atenção à saúde.
- e) O trabalho em equipe interprofissional envolve profissionais de diferentes áreas, que trabalham de maneira integrada e interdependente para atender às demandas de saúde da população e compartilham mutuamente o senso de pertencimento à equipe de saúde.

QUESTÃO 03: Foram constatações oriundas do estudo realizado no artigo "*Assessing the facilitators and barriers of interdisciplinary team working in primary care using normalisation process theory: an integrative review*", **EXCETO**:

- a) Os recursos financeiros são um fator extremamente significativa para efetivar o trabalho em equipe interdisciplinar na prática.
- b) Protocolos para trabalho em equipe podem ajudar na definição das funções, bem como nas intervenções na rede profissional.
- c) Os enfermeiros foram identificados como um grupo que não se envolveu com a equipe de trabalho interdisciplinar tão facilmente ou rapidamente quanto outros profissionais.
- d) O treinamento para se trabalhar em equipe é muito importante para desenvolver as habilidades adequadas.
- e) As interações baseadas na escuta respeitosa e no reconhecimento das contribuições e experiências de todos os profissionais foram altamente valorizadas.

QUESTÃO 04: Sobre o artigo "*A SARS-CoV-2 Infection Model in Mice Demonstrates Protection by Neutralizing Antibodies*", de autoria de Hassan AO e colaboradores (Cell 182, 744–753 2020), leia as afirmativas abaixo e classifique-as em verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () A entrada do vírus SARS-CoV-2 nas células hospedeiras é mediada pela interação da proteína Spike com o receptor da enzima conversora da angiotensina-2.
- () Linhagens selvagens (sem modificações genéticas) de roedores como ratos e camundongos são amplamente utilizadas nas pesquisas que envolvem o vírus SARS-

CoV-2 uma vez que estas espécies são facilmente infectadas por este microrganismo.

- () O estudo demonstrou que camundongos não transgênicos imunocomprometidos apresentam alto índice de mortalidade após 10 dias da infecção pelo vírus SARS-CoV-2
- () Camundongos transgênicos que apresentam expressão alterada de hACE2 são facilmente infectados pelo vírus SARS-CoV-2. Contudo, estes animais não estão amplamente disponíveis para realização de experimentos.
- () Os experimentos realizados neste artigo demonstraram que o uso de camundongos não transgênicos pode ser um modelo experimental viável para estudo da infecção por SARS-CoV-2 desde que a expressão do receptor de ACE-2 ocorra nos tecidos pulmonares

Agora assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) V – F – F – V – V
- b) F – V – V – F – F
- c) V – V – F – F – V
- d) F – F – V – V – V
- e) V – F – V – F – V

QUESTÃO 05: Segundo a revisão sistemática de Giordano-Kelhoffer et al (2022), intitulado “*Oral Microbiota, its equilibrium and implications in the pathophysiology of human diseases: A systematic Review*”, microrganismos da cavidade bucal foram encontrados em órgãos distantes, como intestino delgado, coração, pulmões, placenta e cérebro. Desta forma, é possível observar uma enorme comunicação da microbiota bucal e envolvimento em diversas doenças sistêmicas. **Sobre este assunto, assinale a alternativa correta:**

- a) O microbioma bucal, por sua vez, foi proposto como um fator central para o aparecimento de várias doenças.
- b) Intervir na dieta do paciente e modificação da microbiota bucal é suficiente para promover uma atuação benéfica entre saúde bucal e geral, mesmo em pacientes com a presença de doença periodontal.
- c) O uso de probióticos pode ser eficiente na regulação da microbiota intestinal, no entanto, não temos estudos que demonstrem a alteração de microbiota bucal com o uso de microrganismos vivos.
- d) Os mecanismos que levam a atuação sistêmica da microbiota bucal estão relacionados principalmente ao estímulo da produção de citocinas anti-inflamatórias e produtos antioxidantes.
- e) **Inflamação sistêmica pode ser causada por microrganismos da cavidade bucal atuando no aumento da permeabilidade intestinal, provocando extravasamento de toxinas que por sua vez levam a uma inflamação sistêmica.**

QUESTÃO 06: Com base no artigo “*Social isolation during the COVID-19 pandemic can increase physical inactivity*” de autoria de Peçanha et al. (2020), assinale a alternativa correta sobre o impacto da redução do nível de atividade física:

- a) Promove hipertrofia cardíaca.
- b) Aumenta marcadores de apoptose vascular.
- c) Reduz o estresse oxidativo e a inflamação.
- d) Diminui a rigidez (*stiffness*) arterial.
- e) Ocasiona o remodelamento vascular com dilatação luminal.

QUESTÃO 07: Considerando o objetivo, metodologia e resultados encontrados no artigo científico de ARANTES *et al.*, “*Possibilities of assistance to breastfeeding: An overview on breastfeeding support networks*”, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O objetivo foi apresentar as iniciativas organizadas em redes de apoio ao aleitamento materno, propostas na literatura internacional e nacional, para o cuidado na amamentação.
- b) A metodologia utilizada para o estudo foi por meio de uma revisão integrativa, distribuídas em seis fases: 1ª fase – elaboração da pergunta norteadora; 2ª fase – busca ou amostragem na literatura (estabelecimento dos descritores e critérios de inclusão/exclusão e seleção de artigos); 3ª fase – coleta de dados (definição das informações a serem extraídas dos artigos); 4ª fase – análise crítica dos estudos incluídos e discussão dos resultados; 5ª fase – resultados propriamente ditos (síntese do conhecimento evidenciado nos artigos analisados); 6ª fase – apresentação da revisão integrativa).
- c) Pergunta norteadora: De que maneira se organizam as redes de apoio materno ao redor do mundo?
- d) Foram localizados 158 estudos, distribuídos nas 3 bases de dados pesquisadas.
- e) Ao analisar os estudos selecionados, observou-se duas principais temáticas nas redes de apoio ao aleitamento materno (AM): temática 1 - projetos/programas desenvolvidos em nível local com apoiadores, com 7 estudos; e temática 2 - influência da rede social das mulheres que estão amamentando, com 3 estudos.

QUESTÃO 08: Sobre os argumentos e resultados apresentados no texto “*How important is a multidisciplinary team in the management of patients with type 2 diabetes mellitus? an integrative review*”, dos autores Farhat *et al.* (2019), é correto afirmar:

- a) Controle do peso corporal, atividade física, dieta e cessação do tabagismo são importantes no tratamento do diabetes mellitus tipo 2. Estas estratégias justificam a intervenção unidisciplinar e com orientação uniprofissional para melhor adesão ao tratamento e fortalecimento do vínculo paciente-profissional.
- b) A formação de uma equipe multiprofissional para atuar no controle do diabetes mellitus tipo 2 envolve saberes e experiências compartilhados, ética, e aproveitar o que cada área específica pode contribuir com conhecimentos e práticas. A inserção de farmacêutico clínico, na equipe multidisciplinar, para revisar as medicações, e aconselhar os pacientes sobre doses e interações dos fármacos, não tem impacto positivo no tratamento do diabetes.
- c) O tratamento individual habitual do diabetes mellitus tipo 2 deve ser a ferramenta de escolha na busca de um tratamento completo ao paciente.

d) A educação em saúde sobre o diabetes mellitus tipo 2 é um componente vital no manejo da condição. Muitos pacientes acham difíceis as recomendações de autocuidado. Pessoas de baixa renda têm menos desafios para melhorar a dieta, exercícios e monitoramento da hemoglobina glicada.

e) Na literatura não há um padrão, protocolo ou programa ideal para o tratamento multidisciplinar do diabetes mellitus do tipo 2. Há dificuldades em estabelecer uma equipe e estratégias ideais para a condição complexa.

QUESTÃO 09: As doenças crônicas em geral, estão relacionadas a causas múltiplas, sendo caracterizadas por início gradual, de prognóstico usualmente incerto, com longa ou indefinida duração, apresentando curso clínico que muda ao longo do tempo, com possíveis períodos de agudização, podendo gerar incapacidades (Ministério da Saúde, 2013). Dentre as doenças crônicas podemos citar o *Diabetes mellitus* (DM), que tem aumentado sua prevalência ao longo do tempo, gerando várias complicações aos indivíduos nessa condição. Com relação a DM, **assinale a alternativa INCORRETA:**

- a) O DM tipo 2 requer mudanças em hábitos e desenvolvimento de comportamento para o autocuidado, os quais devem ser mantidos ao longo da vida, sendo a educação para diabetes a ferramenta principal para assegurar o autocuidado efetivo.
- b) Sendo a DM uma condição multifatorial e complexa a literatura aponta necessidade urgente em inovar o manejo e prevenção do diabetes para a população global.
- c) Não há evidências que o uso de tecnologias como utilização de APP, redes de comunicação com apoio via mensagens de texto, dentre outras ajudem no autocuidado do paciente com DM.
- d) A pesquisa em tecnologia e sua disponibilidade para o uso na saúde tem o potencial de melhorar a prevenção e o gerenciamento do diabetes quando mediada por intervenções no comportamento, como aquelas que estão prontamente acessíveis aos indivíduos, como aplicativos, para promover o autocuidado
- e) Quando se utiliza aplicativos para auxiliar no cuidado dos pacientes com condições crônicas se faz necessário que esses aplicativos sejam atraentes, de fácil utilização e permitam uma personalização para maior adesão das práticas de autocuidado.

QUESTÃO 10: Os sistemas de liberação de fármacos são parte integrante da investigação farmacêutica, conforme discutido no artigo “Formas farmacêuticas de liberação modificada: polímeros hidrofílicos” cujo autores são Lopes, Lobo e Costa (2005). A maioria dos sistemas de liberação oral de fármacos é baseada em matrizes poliméricas, sendo que esses sistemas matriciais permitem a incorporação de quantidades relativamente elevadas de fármacos. Em relação aos sistemas matriciais utilizados na liberação oral de fármacos **é INCORRETO afirmar:**

- a) Do ponto de vista tecnológico, um sistema matricial pode ser definido como sistema que controla a liberação da(s) substância(s) ativa(s), molecularmente dispersa(s) ou dissolvida(s) num suporte resistente à desintegração (polímero ou agente formador da matriz).
- b) Nos sistemas farmacêuticos matriciais o fármaco está incluído num sistema formado por cadeias de uma ou várias substâncias químicas polimerizadas, que funcionam como agentes moduladores da liberação.

- c) Quando as estruturas matriciais entram em contato com o meio de dissolução (ou fluido biológico) podem manter a sua estrutura mais ou menos constante ao longo de todo o processo de dissolução ou podem sofrer um fenômeno de intumescimento (“swelling”) e, posteriormente, de erosão.
- d) A erosão, a difusão e a levigação das matrizes são os vários mecanismos pelos quais os sistemas matriciais podem controlar a liberação das substâncias ativas.
- e) Os materiais retardantes que podem ser utilizados para formular comprimidos matriciais são as matrizes insolúveis e inertes, as matrizes insolúveis em água e erodíveis e os polímeros hidrofílicos.

QUESTÃO 11: Considerando o artigo "*PHBV/PCL Microparticles for Controlled Release of Resveratrol: Physicochemical Characterization, Antioxidant Potential, and Effect on Hemolysis of Human Erythrocytes*" assinale a alternativa correta:

- a) As micropartículas de PHBV/PCL conduziram a uma diminuição substancial da taxa de dissolução do resveratrol sem alterar seu modelo de liberação biexponencial.
- b) Pelos espectros obtidos por espectroscopia de infravermelho com transformada de Fourier foi possível observar ligação química entre o resveratrol e os polímeros.
- c) Poli(3-hidroxi-butirato-co-3-hidroxi-valerato) (PHBV) e poli(ϵ -caprolactona) (PCL) são materiais interessantes para aplicação em medicamentos de liberação controlada devido à sua biodegradabilidade.
- d) As micropartículas poliméricas contendo resveratrol foram preparadas por procedimento simples de emulsão/evaporação do solvente.
- e) As micropartículas de PHBV tinham superfície porosa que pode fornecer uma liberação mais rápida de resveratrol em comparação com as micropartículas de PCL.

QUESTÃO 12: Com base no artigo "*Enhanced gastric tolerability and improved anti-obesity effect of capsaicinoids-loaded PCL microparticles*" de Almeida et al. (2014), qual foi o principal achado do estudo em relação ao efeito da microencapsulação de capsaicinoides na tolerabilidade gástrica dos ratos? Assinale a alternativa correta:

- a) Não houve diferença na tolerabilidade gástrica dos ratos tratados com capsaicinoide puro em comparação com os ratos controle.
- b) Os ratos tratados com capsaicinoide puro apresentaram uma melhora na tolerabilidade gástrica em comparação com os ratos controle.
- c) Os ratos tratados com capsaicinoides microencapsulados apresentaram uma melhora na tolerabilidade gástrica em comparação com os ratos controle.
- d) Os ratos tratados com capsaicinoides microencapsulados apresentaram uma melhora na tolerabilidade gástrica em comparação com o capsaicinoide puro.
- e) Não há informações sobre a tolerabilidade gástrica no artigo.

GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
A	E	C	A	E	B	B	E	C	D	B	D

ANEXO II PROVA DE SELEÇÃO DO MESTRADO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

PROVA DE LÍNGUA INGLESA - 2023

Candidato: _____ Data: 09/03/2023

- Linha de pesquisa: () 1 – Investigação laboratorial, pré-clínica e clínica de doenças.
() 2 – Assistência integral à saúde e qualidade de vida.
() 3 – Pesquisa, desenvolvimento e inovação tecnológica em saúde

Leia o trecho selecionado do artigo “**An inflammation classification system using cytokine parameters**” de Kevin Roe, publicado no *Scand J Immunol* no ano de 2020. **Em seguida, responda as questões 1, 2 e 3.**

Inflammation can be created by several causes, such as a blood clot that induces an ischaemic stroke; an immune system disorder; a cancer; a chemical exposure from polycyclic aromatic hydrocarbons, dioxin, smoking, etc; a physical injury including trauma or a haemorrhagic stroke; or a neurological condition, such as Alzheimer's disease, depression, etc. Many infections by viral, bacterial, fungal and protozoan pathogens can cause inflammation.

An important intracellular mediator for inflammation is signal transducer and activator for transcription-3 (STAT3), and the most important inflammatory transcription factors are nuclear factor-kappaB (NF- κ B), nuclear factor of activated T cells (NFAT) and the activator protein 1 (AP-1), but these intracellular factors are not easily measured. There are several more easily measured biomarkers of inflammation, such as cytokines including tumour necrosis factor- α (TNF- α), interleukin-1 (IL-1), IL-6, IL-8, monocyte chemotactic protein 1; or other enzymes and proteins, such as cyclooxygenase-2 (COX-2), 5-lipoxygenase (5-LOX), matrix metalloproteinases (MMP), C-reactive proteins, vascular endothelial growth factor (VEGF) and so forth. Biomarkers of inflammation, such as the C-reactive proteins, are typically measured in blood, but biomarker detection and measurement in saliva and urine would be less invasive, safer, easier and possibly lower cost.

The biomarkers of inflammation, such as TNF- α , IL-1 β and IL-6, are relatively upstream biomarkers of inflammation and should be candidates for a classification system. Measurement of these biomarkers has been successfully demonstrated in saliva and demonstrated in both saliva and urine in the case of the biomarkers TNF- α and IL-6. The use of IL-6 as a biomarker for inflammation is particularly convenient, since it can be measured in blood serum, urine and saliva.

There are advantages in measuring IL-1 β and IL-6 as upstream biomarkers of inflammation compared to downstream biomarkers of inflammation, such as C-reactive protein, an acute-phase protein produced in the liver under the influence of IL-6. High sensitivity C-reactive protein (hsCRP) is considered a downstream biomarker of IL-1 β , the blood serum levels can increase up to 1000 times during some bacterial infections, and the blood serum half-life of hsCRP is 19 hours. Unfortunately, high hsCRP levels can be caused by many inflammation factors, and there are also several isoforms of CRP, so it can be difficult to distinguish between the inflammation factors.

QUESTÃO 01 – Com base no trecho do artigo ““*An inflammation classification system using cytokine parameters*” é correto afirmar:

- a) A inflamação causada por agentes microbianos (vírus, bactérias, fungos e protozoários) é de maior intensidade quando comparada a inflamação desencadeada por trombos e desordens imunes.
- b) **O tabagismo e o câncer estão associados ao desenvolvimento de inflamação no organismo humano.**
- c) A Doença de Alzheimer e depressão são condições neurológicas que não apresentam qualquer ligação com a inflamação.
- d) A Dioxina é um agente químico capaz de induzir a inflamação, por outro lado os hidrocarbonetos aromáticos policíclicos não são capazes de desencadear a resposta inflamatória.
- e) Somente as infecções virais, bacterianas, fúngicas e por protozoários são capazes de ativar o organismo humano e levar ao quadro inflamatório.

QUESTÃO 02 – Com base no trecho do artigo “*An inflammation classification system using cytokine parameters*”, analise as afirmativas abaixo:

- I - O fator nuclear Kappa B (NF- κ B) é uma citocina que está presente no fluído tecidual, logo é facilmente mensurada no tecido.
- II - O Fator de Necrose Tumoral- α (TNF- α) e a Interleucina 1 (IL-1) são considerados biomarcadores da inflamação que podem ser facilmente mensurados.
- III - A detecção e mensuração de biomarcadores da inflamação poderiam ser feito em saliva e urina, uma vez que seria menos invasivo, seguro, fácil e possivelmente ter um custo mais baixo, se comparada a amostras de sangue.

Agora assinale a alternativa correta.

- a) somente as afirmativas I e II estão corretas.
- b) somente as afirmativas I e III estão corretas.
- c) **somente as afirmativas II e III estão corretas.**
- d) todas as afirmativas estão corretas.
- e) todas as afirmativas estão incorretas.

QUESTÃO 03 – Com base no trecho do artigo “*An inflammation classification system using cytokine parameters*”, analise as afirmativas abaixo:

- I - A mensuração da Interleucina 6 (IL-6) somente é possível em amostras de sangue, uma vez que essa citocina não está presente em outras secreções, como saliva e urina.
- II - A Proteína C - Reativa está presente na fase aguda da inflamação, sendo produzida no baço sobre influência de IL-1 β .
- III - A proteína C - Reativa de Alta Sensibilidade (hsCRP) pode ter aumento de até 50 vezes durante infecções bacterianas, porém a meia vida dessa proteína sérica é curta, cerca de 02 horas.

Agora assinale a alternativa correta.

- a) somente as afirmativas I e II estão corretas.
- b) somente as afirmativas I e III estão corretas.
- c) somente as afirmativas II e III estão corretas.
- d) todas as afirmativas estão corretas.
- e) todas as afirmativas estão incorretas.

Leia parte do texto “**The Story of Aspirin**”, disponível em: <http://www.manythings.org/voa/health/4068.html>, de autoria de Jerilyn Watson e Christopher Cruise. **Em seguida, responda as questões 4 e 5.**

People have known since ancient times that aspirin lessens pain and lowers high body temperature. But that is not all the drug can do. It has gained important new uses in recent years. Small amounts may help prevent a stroke or heart attack. Some researchers say aspirin may help patients with colon cancer live longer, or may even prevent some cancers. But doctors also warn that the acid in aspirin can cause problems like bleeding in the stomach and intestines.

So, how did aspirin become so important? The story begins with a willow tree. Two thousand years ago, the Greek doctor Hippocrates advised his patients to chew on the bark and leaves of the willow. The tree contains a chemical called salicin. In the eighteen hundreds, researchers discovered how to make salicylic acid from the chemical. In eighteen ninety-seven, a chemist named Felix Hoffmann at Friedrich Bayer and Company in Germany created acetyl salicylic acid.

Later, it became the active substance in a medicine that Bayer called aspirin. The "a" came from acetyl. The "spir" came from the spirea plant, which also produces salicin. And the "in"? That is a common way to end medicine names.

In nineteen eighty-two, a British scientist shared the Nobel Prize in Medicine in part for discovering how aspirin works. Sir John Vane found that aspirin blocks the body from making natural substances called prostaglandins. Prostaglandins have several effects on the body. Some cause pain and the expansion, or swelling, of damaged tissue. Others protect the lining of the stomach and small intestine. Prostaglandins also make the heart, kidneys and blood vessels work well. But there is a problem. Aspirin works against *all* prostaglandins, good *and* bad.

Scientists have also learned how aspirin interferes with an enzyme. One form of this enzyme makes the prostaglandin that causes pain and swelling. Another form of the enzyme creates a protective effect. So aspirin can reduce pain and swelling in damaged tissues. But it can also harm the inside of the stomach and small intestine. And sometimes it can cause bleeding.

But a British study released in two thousand nine suggests that taking another drug with a small amount of aspirin may help reduce the risk of bleeding. If that proves true, it would help thousands of people who are seeking to prevent life-threatening conditions.

Many people take aspirin to reduce the risk of a heart attack or stroke from blood clots. Clots can block the flow of blood to the heart or brain and cause a heart attack or stroke. Scientists say aspirin prevents blood cells called platelets from sticking together to form clots.

Experts say most people should not take aspirin for disease prevention without first talking to a doctor because there are risks to taking aspirin. Some researchers have even said that some people get little or no protection from aspirin. So research continues on one of the oldest and most widely used drugs in the world.

QUESTÃO 04 – Com base no texto “**The Story of Aspirin**”, analise as afirmativas e indique (V) nas verdadeira e (F) para as falsas

- () Alguns pesquisadores dizem que a aspirina pode ajudar os pacientes com câncer de cólon a viver mais ou pode até prevenir alguns tipos de câncer.
- () Na Grécia antiga, Hipócrates aconselhava seus pacientes a mastigar a casca e as folhas do salgueiro, a qual contém uma substância química chamada de salicina.
- () Em 1982, Felix Hoffmann e Friedrich Bayer desenvolveram, em um laboratório da Inglaterra, o ácido acetilsalicílico.
- () Friedrich Bayer, cientista alemão, recebeu o Prêmio Nobel de Medicina, por descobrir como a Aspirina funcionava no organismo humano, inibindo as prostaglandinas.

Agora assinale a alternativa que contém a sequência correta

- a) **V – V – F – F.**
- b) F – V – V – F.
- c) F – F – V – V.
- d) V – F – F – V.
- e) V – F – V – F

QUESTÃO 05 – Com base no texto “**The Story of Aspirin**”, analise as afirmativas abaixo:

- I - A Aspirina pode reduzir a dor e o inchaço na lesão, mas também pode prejudicar o interior do estômago e do intestino delgado.
- II - Muitas pessoas tomam aspirina para reduzir o risco de ataque cardíaco ou derrame devido a coágulos sanguíneos.
- III - A Aspirina impede que as plaquetas se unam e formem coágulos, porém especialistas afirmam que a maioria das pessoas não deve tomar aspirina para prevenir doenças

sem antes falar com um médico.

Agora assinale a alternativa correta.

- a) somente as afirmativas I e II estão corretas. b) somente as afirmativas I e III estão corretas.
c) somente as afirmativas II e III estão corretas. d) **todas as afirmativas estão corretas.**
e) todas as afirmativas estão incorretas.

Leia o trecho do texto abaixo para responder as questões 06, 07 e 08:

“There are several descriptions of inter-related enrolment and enactment problems with physicians in primary care teams. These problems are connected with socialisation processes and traditional hierarchies in health care. Doctors are trained to manage patient cases individually as opposed to collectively, having final/sole responsibility for patients and authority over other professional colleagues. However, no studies were identified that explored how legitimate physicians thought it was for them to be involved in team working. There was no research focused on methods for increasing enrolment of primary care physicians, or indeed other professionals.

In keeping with the literature, there is a lot of evidence that the nature and regularity of communication between primary care professionals is a key factor in team working. Where communication is frequent and respectful and where there is clarity about roles and divisions of labour, team working is successful. Indeed, it appears that frequent, respectful communication can also be a lever to reducing role confusion, overlapping roles, and poor trust in each other’s work. Such communication may be a function of structures for formal clinical meetings, dedicated events or initiatives to support teams or formal appraisal process. **In keeping with** other literature, funding models and being co-located seem important, although there is lack of explicit and focused analysis of these very important contextual factors.”

QUESTÃO 06 – A respeito do texto é possível inferir que:

- a) Existem relatos sobre a conexão entre a equipe médica e a assistência primária a saúde.
b) Existem muitos desafios entre a equipe médica e a assistência primária a saúde
c) Existem descrição de problemas entre a médicos da assistência primária a saúde
d) Existe relação entre a equipe primária e os profissionais de outras áreas
e) Existe uma estreita relação entre o médico e o enfermeiro da equipe de assistência primária a saúde.

QUESTÃO 07 – No texto a expressão em negrito “In Keeping with” pode ser substituída por qual outra expressão sem perder o sentido:

- a) In accord with
b) However
c) **In the others hands**
d) Nervertheless
e) Although

QUESTÃO 08 – De acordo com o texto podemos afirmar que:

- a) Em locais de trabalho que ocorre uma comunicação mensal temos uma maior interdisciplinaridade.
- b) Em locais que tem uma equipe muito grande o trabalho interdisciplinar ocorre de forma mais coesa
- c) Em locais onde os chefes são de formação básica ocorre uma maior interdisciplinaridade
- d) Em locais de trabalho com a maioria feminina ocorre maior interdisciplinaridade
- e) Em locais onde existe uma comunicação frequente e respeitosa e tem divisão de trabalho o trabalho é bem sucedido.

Para responder as questões 09 e 10 leia o texto abaixo:

This innovative, NPT-informed systematic review has shown that a key lever for interdisciplinary team working in primary care is to get professionals working together, to know each other and to learn from each other in practice. However, the evidence base is limited at present because it does not reflect the experiences of all primary care professionals (it is dominated by research from doctors and nurses), it relates to a small number of countries, and it is primarily about the enactment of team working. This limits the scope to draw firm, generalisable conclusions about levers and barriers to implementation of interdisciplinary working in primary care. To progress, we need to know much more about the experiences of the full network of primary care professionals and about all aspects of implementation work.

QUESTÃO 09 – Sobre o texto podemos afirmar que:

- a) Essa revisão é inovadora e traz muitas informações a respeito de como se praticar a interdisciplinaridade na atenção básica a saúde.
- b) A literatura em geral apresenta poucos dados reais sobre a prática da interdisciplinaridade em saúde, além dos dados serem de poucos países e com um número limitado de profissionais.
- c) Está revisão é a padrão ouro sobre estudos de casos de interdisciplinaridade e é recomendada como guia para se aprimorar a prática nos hospitais do mundo todo.
- d) As teorias a respeito da interdisciplinaridade são baseadas no trabalho da equipe de saúde, levando em consideração apenas os profissionais que passam mais tempo dentro das unidades.
- e) Para se ter um time competente é necessário treinamento realizado por órgãos governamentais com total conhecimento em atenção primária a saúde.

QUESTÃO 10 –Na linha 1 o pronome “*THIS*” em negrito é referente a:

- a) Review
- b) Key lever
- c) interdisciplinary team
- d) innovative
- e) primary care

GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
B	C	E	A	D	C	A	E	B	D