



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL  
CONCURSO PÚBLICO – NÍVEL SUPERIOR

# CARREIRA MÉDICA

# 101 – ACUPUNTURA

## INSTRUÇÕES

- Verifique atentamente se este **caderno de questões** corresponde ao cargo a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência quanto ao cargo a que você concorre, solicite ao **chefe de sala** que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- No momento da identificação, verifique, na **folha de respostas**, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado incorreto, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na **folha de respostas**.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva.
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova, à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da **folha de respostas**.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o **documento de identidade** e a **caneta esferográfica de tinta preta** ou **azul**, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e apostilas, nem o uso de lápis, lapiseira/grafite e(ou) borracha durante a realização da prova.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Não é permitida a utilização de qualquer aparelho eletrônico de comunicação.
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua **folha de respostas** e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este **caderno de questões** após 3 (três) horas e 30 (trinta) minutos do início da prova.
- Ao terminar a prova, chame o **chefe de sala**, devolva-lhe a sua **folha de respostas** devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto I, para responder às questões de 1 a 4.

### O sabão que aqui lava não lava como lá

1 A tendência de adaptar produtos para atender às  
particularidades de um país começou nos anos 1950 com a  
4 indústria automobilística e tornou-se crucial depois da  
globalização. Hoje, multinacionais do setor de bens de  
consumo lideram os investimentos nessa direção. A medida  
é estratégica quando se trata de conquistar mercado em  
7 países emergentes, onde a classe média ainda alarga suas  
fronteiras. No Brasil, nada menos do que 20 milhões de  
pessoas foram alçadas à classe C nos últimos três anos,  
10 dando novo contorno à sociedade de consumo. Isso é o que  
compensa os altos gastos com aquilo que o jargão do  
*marketing* chama de segmentação. O processo pode ser  
13 simples, como a adição de açúcar à receita de um biscoito,  
ou implicar a completa transformação de um produto. Tudo  
para contemplar hábitos ou até condições climáticas que  
16 variam de um país para outro. No Brasil, a tarefa é tanto mais  
difícil quanto mais necessária. Por sua dimensão continental,  
muda quase tudo de uma região para outra.

19 O segmento de bens de consumo abarca alimentos,  
bebidas e produtos de higiene e limpeza — basicamente tudo  
o que se encontra em um supermercado. Ele é composto,  
22 *grosso modo*, de quinze grandes empresas no mundo.  
Apenas duas dessas companhias globais, a Procter &  
Gamble e a Unilever, produzem mercadorias tão variadas  
25 como sorvete, xampu, detergente, ração para cachorro e  
pilha. Ambas estão esparramadas por mais de uma centena  
de países e, juntas, faturam algo como 140 bilhões de  
28 dólares por ano — quase o mesmo que todo o setor de  
eletrônicos.

A Nestlé criou, em 2005, um leite em pó  
31 exclusivamente para o Nordeste, ao qual adicionou vitaminas  
que são deficientes na alimentação local, e ainda o embalou  
em saco plástico, para baixar o preço. Com tais ajustes, já  
34 vende nessa única região brasileira quantidade de leite em  
pó equivalente à que consome a população inteira de um  
país como o México.

37 No Brasil, não há algo como um perfil único do  
consumidor brasileiro. Além das disparidades de renda, é  
preciso levar em conta os hábitos regionais e a diversidade  
40 do clima — coisas que não se acham, por exemplo, em  
países menores e culturalmente mais homogêneos. Para  
uma empresa como a L'Oréal, a maior do mundo no setor de  
43 produtos de beleza, isso significa produzir uma variedade  
quatro vezes maior de xampus e condicionadores do que em  
outros países. Só para cabelos cacheados, há cinco  
46 variações. A velha expressão "ao gosto do freguês" nunca  
fez tanto sentido no mundo dos negócios.

O exemplo do sabão para lavar roupas ajuda a  
49 entender por que uma empresa global como a Unilever  
precisa adaptar um mesmo produto para vendê-lo em  
diversos países. No Brasil, **Omo**: em nenhum outro lugar a  
52 espuma é tão abundante — um sinal para os brasileiros de  
que a roupa será bem lavada. A cor azul, outra  
particularidade local, é associada à limpeza, uma vez que,  
55 por muito tempo, se usou no país o anil para alvejar as  
roupas. Na Argentina, **Ala**: a ausência de espuma é uma  
adaptação ao tipo de máquina de lavar mais comum no país.  
58 Como o aparelho tem uma abertura na frente — e não em  
cima, como os modelos brasileiros —, a espuma poderia  
transbordar e estragar o aparelho. Na China, **Omo**: produz  
61 pouquíssima espuma. A ideia é facilitar o enxágue, uma  
verdadeira obsessão para os chineses, que temem que os  
resíduos do sabão na roupa causem alergia. Na Inglaterra,

64 **Persil**: a versão líquida domina o mercado inglês e o de  
outros países europeus. Considerada mais simples de usar e  
sem deixar pó no chão, adéqua-se bem à realidade de  
67 pessoas que costumam lavar a própria roupa. Em El  
Salvador, **Xtra**: quase ninguém tem máquina de lavar, daí o  
sabão ser em barra e redondo — feito para deslizar num tipo  
70 de tanque horizontal e sem ondulações, o mais comum no  
país. Dado o apreço por perfumes na América Central, a  
concentração deles no sabão é a mais alta do mundo.

Renata Betti. In: **Veja**, 24/6/2009, p. 134-8 (com adaptações).

### QUESTÃO 1

Assinale a alternativa que interpreta corretamente informações do texto I.

- (A) No Brasil, por volta de 20 milhões de pessoas atingiram a classe C nos últimos três anos, em virtude da segmentação de bens de consumo.
- (B) A globalização foi decisiva na segmentação de bens de consumo por parte das multinacionais.
- (C) O sabão em pó Omo recebe nome diferente em cada país onde é vendido, para evitar a identificação do produto pelos consumidores.
- (D) O povo inglês é mais trabalhador que os demais, já que as pessoas costumam lavar a própria roupa.
- (E) A L'Oréal, a maior empresa do mundo, produz cinco variações de xampus e de condicionadores para os consumidores de seus produtos em todos os países.

### QUESTÃO 2

Assinale a alternativa correta com relação ao texto I.

- (A) O título do texto é explicitamente desenvolvido no quinto parágrafo do texto.
- (B) É correto afirmar que o texto I é literário, com predominância de metáforas, o que se constata já no título.
- (C) Os dados numéricos apresentados no texto são inevitavelmente precisos.
- (D) A segmentação dos produtos de consumo pauta-se, sem exceção, em longos processos de alta complexidade.
- (E) Sabendo que o título do texto remete a um poema bastante conhecido na literatura brasileira, é correto afirmar que o desconhecimento acerca desse poema impede o entendimento adequado do texto.

### QUESTÃO 3

Assinale a alternativa em que a alteração feita mantém a correção gramatical de passagens do texto I, segundo a linguagem formal.

- (A) **adéqua-se bem na realidade** (linha 66).
- (B) **foram alçadas em classe C** (linha 9).
- (C) **equivalente à qual consome a população** (linha 35).
- (D) **No Brasil, não tem algo como um perfil único do consumidor** (linhas 37 e 38).
- (E) **coisas que não se encontram, por exemplo, em países menores** (linhas 40 e 41).

#### QUESTÃO 4

O termo ao qual se refere o “que” ou o “onde”, no texto I, está corretamente determinado em

- (A) “onde a classe média ainda alarga” (linha 7), em que “onde” = “mercado” (linha 6).
- (B) “Isso é o que compensa” (linhas 10 e 11), em que “que” = “sociedade de consumo” (linha 10).
- (C) “que são deficientes” (linha 32), em que “que” = “vitaminas” (linha 31).
- (D) “altos gastos com aquilo que o jargão” (linha 11), em que “que” = “jargão” (linha 11).
- (E) “equivalente à que consome” (linha 35), em que “que” = “região brasileira” (linha 34).

#### Texto II, para responder às questões 5 e 6.

1 Antigamente, o sonho de se formar em medicina  
agregava mais que a vocação de curar: invariavelmente  
representava o início de uma carreira sólida, financeiramente  
4 próspera e de grande estabilidade.

O tempo passou, e a realidade, agora, surpreende os  
médicos contemporâneos com novas exigências que  
7 extrapolam o âmbito da saúde. Quem quiser a sonhada  
prosperidade precisa entender o mercado, conhecer seu  
público-alvo e adotar medidas para obter e fidelizar  
10 pacientes. Em resumo, praticar *marketing* médico.

A manutenção do profissional, de seu consultório ou  
clínica é, sim, um negócio. E precisa ser encarada como tal,  
13 sem preconceitos ou medos. A palavra negócio não é  
sinônimo direto de exploração mercantil, tampouco exclui os  
conceitos de ética, dedicação e humanismo. Ao contrário:  
16 médicos que entenderam o que é, de fato, o *marketing*  
aplicado à atividade que desenvolvem passaram a dar a seus  
pacientes um atendimento melhor.

19 Ampliar o relacionamento com os pacientes, melhorar  
a comunicação, oferecer mais e melhores serviços, adotar  
práticas de gestão que agilizem e facilitem o atendimento são  
22 algumas das ações que compreendem o famoso “*marketing*  
médico”. Quando isso é feito de forma criteriosa e ética, os  
resultados são sempre positivos.

25 Na prática, toda vez que o médico se coloca no lugar  
do paciente e dispensa a ele o tratamento que gostaria de  
receber, já está trabalhando bem o seu *marketing*. Se está  
28 disposto a esclarecer diagnósticos e tratamentos, sem usar a  
complexa terminologia a que está acostumado; se assume  
uma postura de quem está servindo o paciente com seu  
31 conhecimento, e não com a arrogância de quem detém o  
poder da cura... bem, está aqui alguém que sabe aplicar a  
base do *marketing* médico.

34 As demais medidas surgem como consequência de  
quem realmente está disposto a prestar um atendimento  
eficaz e marcante. E, aí, vale aplicar ferramentas já  
37 consagradas, estudar um pouquinho de *marketing* e  
administração e buscar suporte especializado. Além disso,  
usar a criatividade: telefonemas para o paciente atendido nos  
40 plantões, buscando informações acerca de possíveis  
melhoras da sua saúde durante o tratamento, tirando dúvidas  
relativas às medicações indicadas; envio de cartões de  
43 aniversário, entre outras. Atitudes simples assim fazem que o  
paciente se sinta prestigiado e estabelecem um novo nível no  
relacionamento com o médico.

46 Quando o paciente e o médico se comunicam bem, há  
mais clareza, mais confiança, melhores resultados no  
tratamento e, conseqüentemente, maior fidelidade e novas  
49 indicações.

Afinal, o paciente tem inúmeras opções de

profissionais proporcionadas pelo plano de saúde. Em um  
52 primeiro momento, irá buscar aquele que, de alguma forma,  
for mais conveniente a ele, seja pela proximidade geográfica  
seja por indicação recebida. Mas, se não gostar do  
55 atendimento que receber, voltará, sem pestanejar, ao  
catálogo até encontrar o médico que, de fato, cativar sua  
fidelidade.

Internet: <www.acertomedico.com>. Acesso em 31/3/2011.

#### QUESTÃO 5

De acordo com o texto II, assinale a alternativa correta.

- (A) Negócio e exploração mercantil são termos que se confundem, uma vez que se baseiam em algo comum: a falta de ética profissional.
- (B) Novas indicações do bom médico pelo paciente a amigos e conhecidos são causas de maior confiança e de maior fidelidade do paciente.
- (C) A demonstração, por parte do médico, da arrogância de quem detém o poder da cura cria no paciente certo temor e admiração, o que gera fidelidade.
- (D) Há várias estratégias que o profissional pode adotar para pôr em prática o *marketing* médico.
- (E) O uso da complexa terminologia médica no trato com o paciente leva-o à idolatria do profissional, pois o que não se entende gera respeito; assim, o médico deve usar tal técnica como base do *marketing* profissional.

#### QUESTÃO 6

Assinale a alternativa que apresenta declaração correta, segundo a norma-padrão, acerca de passagens do texto II.

- (A) Na linha 1, o “se” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase, pois aproxima a escrita da fala informal praticada pelos brasileiros.
- (B) Na linha 12, o “sim” sugere que há pessoas contrárias à ideia de que a manutenção, pelo profissional, de seu consultório ou de sua clínica seja um negócio.
- (C) Na linha 14, a palavra “tampouco” pode ser corretamente grafada como **tão pouco**.
- (D) Na linha 17, o acento grave do “à” pode ser retirado, sem prejuízo gramatical para a frase.
- (E) Na linha 26, o pronome “ele” cria ambigüidade irrecuperável, pois nem o contexto é capaz de esclarecer se esse pronome se refere a “médico” ou a “paciente”.

#### QUESTÃO 7

A Lei n.º 8.112/1990, que materializa o estatuto dos servidores públicos federais, contém as regras do regime jurídico dos servidores públicos civis da União, das autarquias e das fundações públicas federais. No tocante ao regime disciplinar, essa lei estatui que a ação disciplinar administrativa prescreverá em

- (A) cento e oitenta dias, quanto à destituição do cargo em comissão.
- (B) dois anos, quanto à advertência.
- (C) três anos, quanto à suspensão.
- (D) quatro anos, quanto às infrações puníveis com demissão.
- (E) cinco anos, quanto à cassação de aposentadoria.

### QUESTÃO 8

A Lei n.º 8.112/1990, em algumas hipóteses, concede aos servidores públicos o direito de, temporariamente, abandonarem o exercício de seu cargo, com ou sem remuneração, denominando tais hipóteses de licença ou afastamento. Assinale a alternativa que se apresenta em consonância com a legislação.

- (A) Havendo compatibilidade de horário, o servidor investido em mandato de vereador perceberá as vantagens de seu cargo e a remuneração do cargo eletivo.
- (B) Após cada período mínimo de cinco anos de efetivo serviço, a Administração poderá conceder, no interesse do servidor, licença para participação em curso de formação profissional.
- (C) Poderá ser concedida ao servidor ocupante de cargo efetivo, ainda em estágio probatório, licença para o trato de assuntos particulares.
- (D) A Administração, no interesse particular do servidor, poderá conceder licença do cargo efetivo por ele ocupado para participação em programa de pós-graduação *stricto sensu* no país.
- (E) É assegurado ao servidor o direito à licença, com remuneração, para o desempenho de mandato em entidade fiscalizadora da profissão.

### QUESTÃO 9

Josefina, servidora estável de determinada repartição pública no Distrito Federal, foi aposentada por invalidez, em razão de doença que a havia acometido. Após longo tratamento médico, a servidora teve sua saúde restabelecida, alcançando a cura da doença que a afastara do serviço público. Com base nessa situação e de acordo com a Lei n.º 8.112/1990, assinale a alternativa correta.

- (A) Josefina passará por readaptação, ou seja, o retorno à atividade do servidor aposentado por invalidez.
- (B) A servidora somente poderá retornar ao serviço público se houver cargo vago.
- (C) O tempo em que a servidora esteve aposentada será contado apenas para nova aposentadoria, e não para fins de promoção na carreira.
- (D) Josefina não poderá retornar ao serviço público se já tiver completado sessenta e cinco anos de idade.
- (E) Josefina será aposentada por invalidez permanente, se esta tiver sido decorrente de doença grave, e receberá proventos proporcionais ao tempo de serviço.

### QUESTÃO 10

Os servidores públicos, no desempenho de suas funções ou a pretexto de exercê-las, podem cometer infrações administrativas, civis e criminais. Por essas infrações, deverão ser responsabilizados no âmbito interno da Administração e(ou) judicialmente. Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) As sanções civis, penais e administrativas, uma vez que são independentes entre si, não poderão ser cumuladas.
- (B) A responsabilidade civil é imputada ao servidor causador do dano somente quando agir com dolo.
- (C) A obrigação de reparar o dano não se estende aos sucessores do servidor, uma vez que a responsabilidade pelas infrações cometidas é personalíssima.
- (D) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.
- (E) A responsabilidade penal abrange os crimes imputados ao servidor, nessa qualidade, excluindo-se as contravenções.

### QUESTÃO 11

De acordo com a Lei Orgânica do Distrito Federal (LODF), são objetivos prioritários do Distrito Federal

- (A) criar e preservar o pluralismo político.
- (B) proporcionar e garantir a prestação de assistência jurídica a todos os cidadãos, independentemente de sua condição financeira.
- (C) garantir e promover os direitos humanos assegurados na Constituição Federal e na Declaração Universal dos Direitos Humanos.
- (D) enfatizar e valorizar o atendimento das demandas da iniciativa privada.
- (E) assegurar e preservar os interesses particulares.

### QUESTÃO 12

A respeito dos direitos dos servidores públicos, assinale a alternativa correta, de acordo com o previsto na LODF.

- (A) O direito de greve do servidor do Distrito Federal será exercido nos termos e nos limites previstos em lei complementar federal.
- (B) O servidor público estável somente perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado.
- (C) O tempo de serviço prestado em empresa privada é computado como de exercício efetivo para efeito de progressão funcional, nas carreiras específicas do serviço público.
- (D) O desvio de função é absolutamente vedado, não havendo exceção à regra.
- (E) Os servidores com carga horária variável têm direito à aposentadoria proporcional à jornada predominante dos últimos dois anos anteriores à aposentadoria.

### QUESTÃO 13

Acerca da LODF, assinale a alternativa correta.

- (A) O servidor público, por motivo de doença do cônjuge, deve ser transferido de função.
- (B) O servidor público com doença adquirida pelo trabalho pode ser transferido de função para local ou atividade compatível com a sua situação.
- (C) O servidor público pode ser transferido de função para acompanhar cônjuge militar na mudança de local de trabalho.
- (D) A remoção, caso seja solicitada pessoalmente pelo servidor público para local e atividade compatível, deverá ser concedida pelo órgão competente.
- (E) O servidor público que, em decorrência de acidente sem relação com o trabalho, fique impossibilitado de continuar a exercer sua atividade deverá ser transferido de função pelo órgão público.

### QUESTÃO 14

De acordo com a LODF, fica assegurado aos servidores das empresas públicas e sociedades de economia mista

- (A) o recebimento de adicional de 1% por ano de serviço efetivo, nos termos da lei.
- (B) o mesmo plano de carreira das entidades da administração pública direta.
- (C) o regime jurídico único.
- (D) o desvio de função.
- (E) o direito ao atendimento em creche e pré-escola a seus dependentes de até sete anos incompletos.

### QUESTÃO 15

O Plano Diretor de Regionalização do Distrito Federal (PDRDF) é um dos instrumentos de planejamento da regionalização da atenção à saúde, uma das diretrizes para gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) previstas no Pacto pela Saúde. Assinale a alternativa correta a respeito desse assunto.

- (A) O PDRDF organizou a assistência à saúde em módulos assistenciais, presentes em todas as regiões administrativas.
- (B) Os serviços de saúde do DF foram regionalizados tendo como base as diretorias regionais de saúde, cada uma responsável por um módulo de assistência.
- (C) Cada região administrativa tem uma diretoria regional de saúde.
- (D) A região de saúde é a base territorial de planejamento e pode compreender um ou mais módulos assistenciais.
- (E) Os polos de referência distritais são estruturas de assistência direcionadas para atendimento de pacientes oriundos da região do entorno do DF.

### QUESTÃO 16

Os sistemas de informação em saúde devem fornecer o suporte necessário para que o planejamento de ações e as decisões dos gestores sejam baseados em dados objetivos. Assinale a alternativa correta acerca dos sistemas de informação disponíveis no Brasil.

- (A) O Sistema de Informações de Agravos de Notificação (SINAN) é o sistema mais importante para a vigilância epidemiológica, sendo mantido, operado e alimentado pelo Ministério da Saúde.
- (B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito, que deve ser preenchida por qualquer profissional de saúde que presencie o óbito.
- (C) A declaração de nascido vivo é o instrumento de coleta do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) e deve ser emitida somente no hospital ou na maternidade de ocorrência do nascimento.
- (D) O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) foi criado com o objetivo de operar o sistema de pagamento de internações pelo Governo Federal.
- (E) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) é um excelente sistema de informação epidemiológica, tendo sido criado para este fim.

### QUESTÃO 17

O Pacto pela Saúde é uma iniciativa para a superação de dificuldades na consolidação do SUS, estabelecendo metas sob a forma de pactos com os quais os gestores deverão se comprometer por meio da assinatura de termos de compromisso de gestão. Acerca das diretrizes do Pacto pela Saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) Os municípios e os estados habilitados na gestão plena do sistema (NOB SUS 1996 e NOAS SUS 2002) perdem as suas prerrogativas e responsabilidades se não assinarem o termo de compromisso do Pacto pela Saúde.
- (B) O Pacto pela Vida tem como uma das prioridades a promoção à saúde.
- (C) O Pacto pela Defesa do SUS tem como prioridade a ação do Ministério da Saúde na reconstrução e no financiamento das unidades de saúde.
- (D) A descentralização não foi priorizada no Pacto pela Gestão, pois é assunto da NOAS SUS 2002.
- (E) A regionalização tem o objetivo principal de garantir o ressarcimento de despesas ao município que tenha prestado o serviço.

### QUESTÃO 18

De acordo com o art. 199 da Constituição Federal,

- (A) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada, e a participação das instituições privadas será de forma complementar.
- (B) é permitida a participação indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde, em qualquer caso.
- (C) na participação de instituições privadas no SUS, terão preferência somente as entidades filantrópicas, sendo irrelevante a caracterização destas quanto à aferição de lucro.
- (D) as instituições privadas, ao participarem do SUS, deverão fazê-lo mediante assinatura de termo de adesão.
- (E) poderão ser destinados recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, em caso de necessidade.

### QUESTÃO 19

Em relação ao Programa Saúde da Família (PSF), assinale a alternativa correta.

- (A) O PSF exige que sejam criadas novas unidades de saúde em substituição às já existentes.
- (B) A forma de contratação dos profissionais será somente por concurso público.
- (C) A equipe do PSF deve garantir a continuidade de tratamento, pela adequada referência do caso.
- (D) Em locais de difícil acesso, mesmo que desprovidas de unidades de saúde, não serão inseridas equipes de saúde da família.
- (E) O PSF veio reafirmar o modelo tradicional de saúde por meio de práticas hospitalocêntricas.

### QUESTÃO 20

De acordo com a Lei n.º 8.142/1990, para receberem os recursos alocados como cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos municípios, estados e Distrito Federal, eles deverão contar com

- (A) investimentos previstos no plano quinquenal do Ministério da Saúde.
- (B) perfil demográfico.
- (C) despesas de custeio e de capital.
- (D) avaliação de risco.
- (E) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Com base no Código de Ética Médica, é **vedado** ao médico

- (A) revelar fato de que tenha conhecimento em virtude de sua profissão, mesmo que o motivo seja justo ou que se constitua em dever legal, pela lei ordinária.
- (B) revelar sigilo, a não ser que o fato seja de conhecimento público ou que o paciente tenha falecido.
- (C) revelar informações confidenciais obtidas quando do exame médico de trabalhadores, em qualquer circunstância.
- (D) revelar sigilo profissional relacionado a paciente menor de idade, que tenha capacidade de discernimento, a seus pais ou representantes legais, exceto quando a não-revelação puder acarretar danos ao paciente.
- (E) omitir informações acerca de cobrança de honorários por meio judicial ou extrajudicial.

### QUESTÃO 22

A boa relação médico-paciente é fundamental para se comporem informações que permitam um bom raciocínio clínico e, dessa forma, obterem-se hipóteses que conduzam a diagnóstico correto e a adequada abordagem terapêutica. De acordo com a divisão de Loyd Smith Jr., as expectativas do paciente podem ser agrupadas em cinco itens fundamentais. Acerca desse assunto, é correto afirmar que

- (A) o paciente deseja ser informado, na grande maioria das vezes, independentemente de ser portador de câncer ou de doenças estigmatizantes como SIDA/HIV, e tem esse direito, que deve ser assegurado pelo médico.
- (B) o paciente deve ser conduzido pelo médico durante a entrevista a fornecer informações objetivas, pragmáticas e somente sobre a morbidade que o acomete naquele momento. Não se devem permitir informações subjetivas que denotem expressões como medo, apreensões e preocupações.
- (C) deve ser revelado claramente ao paciente pelo médico que o seu interesse é exclusivamente a doença, e não informações pessoais de qualquer natureza.
- (D) o médico jamais deve reconhecer suas limitações perante o paciente e, quando necessitar encaminhá-lo a algum especialista por esse motivo, deve elaborar uma boa desculpa, para evitar gerar insegurança no paciente.
- (E) o médico deve, quando o paciente é portador de doença crônica debilitante, demonstrar interesse exclusivo na sua cura e nunca nos cuidados paliativos.

### QUESTÃO 23

Choque séptico caracteriza-se por alguns indicadores. Assinale a alternativa que apresenta um ou mais indicadores que defina(m) choque séptico, diferenciando-o de outras condições clínicas em um quadro de bacteremia.

- (A) Hemoculturas positivas.
- (B) Sepses com hipertensão arterial.
- (C) Necessidade de vasopressores para manter PA média maior ou igual a 70 mmHg.
- (D) Plaquetopenia, com valores 50% menores que os registrados por até três dias antes.
- (E) Febre maior que 38 °C, ou hipotermia menor que 36 °C com taquipneia maior de 24 movimentos respiratórios por minuto.

### QUESTÃO 24

Conforme os conceitos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) acerca da limpeza e da descontaminação de artigos médico-hospitalares, assinale a alternativa correta.

- (A) Descontaminação é o processo de eliminação ou destruição de todos os microrganismos na forma vegetativa, independentemente de serem patogênicos ou não, presentes nos artigos e objetos inanimados.
- (B) Desinfecção é a redução do número de microrganismos presentes nos artigos sujos, de forma a torná-los seguros para manuseio, isto é, com menor risco ocupacional.
- (C) O glutaraldeído danifica metais, borracha, lentes e outros materiais, não podendo ser utilizado na desinfecção de endoscópios e de aparelhos com lentes.
- (D) Esterilização é o processo de destruição de todas as formas de vida microbiana, ou seja, bactérias na forma vegetativa e esporuladas, fungos e vírus, mediante a aplicação de calor.
- (E) Antissépticos são substâncias providas de ação letal ou inibitória sobre a reprodução microbiana, de baixa causticidade e hipoalergênicas, destinadas a aplicações na pele e nas mucosas.

### QUESTÃO 25

Considerando a interpretação de exames em pacientes com suspeita de hepatopatias, assinale a alternativa correta.

- (A) A alanina aminotransferase é expressa em abundância em vários tecidos, como cardíaco, muscular esquelético e sanguíneo e, por isso, é menos específica em casos de lesão hepatocelular.
- (B) Na gravidez normal, o aumento de atividade da fosfatase alcalina sérica é devido à presença de isoenzima placentária.
- (C) A gama glutamiltransferase sérica eleva-se em pacientes com doenças ósseas, por ser abundante nesses tecidos.
- (D) A bilirrubina não conjugada eleva-se quando há hemólise, porque há redução da atividade da UDP-glucuroniltransferase.
- (E) A 5'-nucleotidase não é útil na avaliação das elevações séricas de fosfatase alcalina, porque elevações significativas não ocorrem nas doenças hepáticas.

### QUESTÃO 26

Um paciente de 35 anos de idade, sexo masculino, portador de síndrome do cólon irritável, é encaminhado ao serviço de acupuntura para tratamento coadjuvante. Uma das opções terapêuticas da acupuntura é a abordagem no nível segmentar, por meio da utilização de pontos da

- (A) região cervical.
- (B) região dorsal superior.
- (C) região dorsal média.
- (D) região dorsal inferior.
- (E) cintura escapular.

### QUESTÃO 27

Várias reações teciduais ocorrem quando a agulha de acupuntura penetra o músculo. Segundo a literatura, é correto afirmar que

- (A) o estímulo libera mecanicamente uma explosão de potenciais de lesão.
- (B) a agulha provoca uma lesão permanente nos tecidos profundos, o que gera um efeito de curta duração.
- (C) a inserção da agulha estimula o sistema nervoso periférico somente quando é feita nos pontos tradicionais.
- (D) os proprioceptores, estruturas presentes nos músculos, não estão relacionados à sensação do **De Qi** quando estimulados pela agulha.
- (E) a sensação do **De Qi** somente é sentida quando o estímulo é feito na musculatura em estado de relaxamento.

### QUESTÃO 28

Um paciente de 24 anos de idade, ciclista, procura o serviço de acupuntura com queixas de dores na região glútea, que se irradia para o membro inferior direito, mas sem características de queimação ou sensação de choque. A pesquisa de reflexos não demonstrou anormalidades. O quadro doloroso iniciou-se há quatro dias. Com base nessa situação, assinale a alternativa correta.

- (A) A sintomatologia sugere ser um caso de acometimento do nervo ciático, que poderá ser tratado com pontos do DAN JING (Meridiano da Vesícula Biliar).
- (B) A sintomatologia sugere ser um caso de neuropatia periférica, que poderá ser tratado com pontos do SHEN JING (Meridiano de Shen).
- (C) A sintomatologia sugere ser um caso de lesão por esforço repetitivo, que poderá ser tratado com pontos do PANGGUANG JING (Meridiano da Bexiga).
- (D) A sintomatologia sugere ser um caso de dor miofascial, que poderá ser tratado com inativação de pontos-gatilho.
- (E) A sintomatologia sugere ser um caso de dor ciática, que poderá ser tratado com pontos do PANGGUANG JING (Meridiano da Bexiga).

### QUESTÃO 29

Nas pesquisas em acupuntura, um dos problemas é encontrar uma condição de controle com pouco ou nenhum efeito fisiológico específico. Nesses casos, algumas das condições de controle podem ser sugeridas. A esse respeito, assinale a alternativa correta.

- (A) A inserção de agulhas deve ser feita nos pontos clássicos de acupuntura, e a manipulação deve ser muito suave.
- (B) Na técnica conhecida como acupuntura mínima, as agulhas são inseridas em localizações que não sejam as dos pontos clássicos ou dos pontos-gatilho, a uma profundidade de apenas 1 a 2 mm e manipuladas de maneira suave.
- (C) A inserção de agulhas deve ser feita nos pontos clássicos de acupuntura, e o estímulo deve ser feito com manipulação vigorosa.
- (D) Na técnica de acupuntura mínima, as agulhas são inseridas longe dos pontos clássicos ou dos pontos-gatilho, a uma profundidade de apenas 1 a 2 mm e manipuladas de maneira vigorosa.
- (E) A eletroestimulação transcutânea é uma condição de controle nos experimentos com acupuntura que consiste no uso de estimuladores ligados em corrente intermitente entre os eletrodos.

### QUESTÃO 30

A respeito do mecanismo de ação da acupuntura, assinale a alternativa correta.

- (A) Os efeitos centrais dos controles descendentes inibitórios (DNIC) somente ocorrem com a eletroestimulação de baixa frequência.
- (B) É necessário que a estimulação seja feita unicamente nos pontos tradicionais de acupuntura.
- (C) Devem ser estimulados pelo menos dois pontos tradicionais de acupuntura (acupontos), para que seja desencadeada a resposta neural.
- (D) O mecanismo opioidérgico não se aplica como base explicativa para os efeitos da acupuntura nos distúrbios dolorosos.
- (E) As unidades sensoriais A delta desencadeiam o processo de resposta neural.

### QUESTÃO 31

Com relação aos pontos-gatilho miofasciais, assinale a alternativa correta.

- (A) Os pontos-gatilho miofasciais desencadeiam sintomas somente de forma aguda.
- (B) A inserção de agulhas nos pontos-gatilho desencadeiam a liberação de endorfinas de maneira seletiva, o que leva ao relaxamento muscular.
- (C) Os pontos-gatilho miofasciais latentes têm características próprias que os levam a desencadear uma dor persistente.
- (D) Os pontos-gatilho miofasciais são identificados de maneira restrita à área dolorosa.
- (E) Havendo sensibilização do neurônio nociceptivo, um ponto-gatilho miofascial latente é passível de se transformar em um ponto produtor de dor.

### QUESTÃO 32

Acerca da atuação da acupuntura na dor e da forma como ocorre o mecanismo de neuromodulação, assinale a alternativa correta.

- (A) O mesencéfalo utiliza a encefalina para ativar o sistema da rafe descendente, que inibe a transmissão da dor pela medula espinhal, por meio de um efeito sinérgico das monoaminas, serotoninas e norepinefrinas.
- (B) O estímulo desencadeado pela agulha de acupuntura estimula fibras nervosas exclusivas da pele, que ativam seletivamente os centros nervosos da medula espinhal, em que ocorre a liberação dos neurotransmissores promotores de analgesia.
- (C) Somente quando a acupuntura é realizada em pontos tradicionais, ocorre a estimulação de fibras nervosas nos músculos, e os impulsos vão diretamente para a hipófise.
- (D) A serotonina é o neurotransmissor mais importante no processo de analgesia.
- (E) As evidências apontam que os efeitos analgésicos da acupuntura estão relacionados a um mecanismo opioidérgico, que, portanto, não podem ser bloqueados pela naloxona.

### QUESTÃO 33

A síndrome da dor miofascial constitui-se um dos principais acometimentos do sistema musculoesquelético. Sabe-se atualmente que o tratamento por acupuntura é uma das opções terapêuticas para essa condição nosológica e que são necessários alguns conhecimentos específicos. Assinale a alternativa correta a respeito desses conhecimentos.

- (A) A dor na síndrome miofascial é circunscrita à localização do ponto-gatilho.
- (B) Os exames de imagem são obrigatórios para o diagnóstico da síndrome da dor miofascial.
- (C) Os pontos-gatilho miofasciais são encontrados nas áreas de inserção dos músculos, nas áreas livres dos músculos e também, algumas vezes, nos ventres dos músculos.
- (D) A desativação dos pontos-gatilho somente poderá ser feita mediante o agulhamento superficial em áreas subjacentes.
- (E) A fibromialgia é uma disfunção na qual o desenvolvimento da dor generalizada está relacionado exclusivamente à presença de pontos-gatilho.

### QUESTÃO 34

Considere um paciente de 32 anos de idade, sexo masculino, com dor lombar há dois dias após exercício físico com carga na academia, sem sintomas urinários. Nessa situação, o tratamento com eletroacupuntura que poderá induzir resposta analgésica mais rápida é

- (A) eletroacupuntura com corrente contínua.
- (B) eletroacupuntura com baixa frequência e alta intensidade para a liberação de dinorfinas.
- (C) eletroacupuntura com alta frequência e baixa intensidade para liberação de dinorfinas.
- (D) eletroacupuntura com alta frequência e baixa intensidade para que haja estímulo das fibras A delta, com efeito segmentar.
- (E) eletroacupuntura com alta frequência e alta intensidade para liberação de beta-endorfinas.

### QUESTÃO 35

Considere um paciente com tendinite do calcâneo à direita há cerca de seis meses, sem melhora com o uso de anti-inflamatórios e fisioterapia. Sabe-se que, na presença de neuropatia, os músculos encurtam-se e podem comprimir nociceptores musculares. Diante disso, o tratamento com acupuntura deve incluir, entre outras áreas de estímulo, pontos localizados no(s)

- (A) extensor longo do hálux.
- (B) músculos gastrocnêmio e sóleo.
- (C) músculo tibial anterior.
- (D) músculo quadríceps femoral.
- (E) extensor curto do hálux.

### QUESTÃO 36

Quanto ao mecanismo de ação da acupuntura, assinale a alternativa correta.

- (A) Os neurônios nociceptivos do tipo C emitem projeções que se dirigem exclusivamente para o corno ventral da medula.
- (B) Os neurônios nociceptivos estimulados quando é inserida uma agulha de acupuntura são de dois tipos: A delta nociceptivos polimodais de baixo limiar e neurônios nociceptivos mecanotérmicos C.
- (C) A ativação dos neurônios nociceptivos do tipo C dá origem à primeira dor, entorpecedora e de caráter transitório.
- (D) Os neurônios nociceptivos A delta emitem projeções que se dirigem exclusivamente para o corno ventral da medula.
- (E) Quando é inserida uma agulha de acupuntura, os neurônios A delta nociceptivos mecanotérmicos de alto limiar são estimulados.



### QUESTÃO 37

Com relação às pesquisas em acupuntura, assinale a alternativa correta.

- (A) A acupuntura tem efetividade sobre a imunidade humoral, mas não é eficaz na imunidade mediada por célula.
- (B) As publicações de relatos de casos são consideradas de elevada relevância científica.
- (C) Em modelos animais, quando existe deficiência congênita de receptores opioides, há baixa resposta analgésica aos estímulos da acupuntura.
- (D) Cerca de 10% a 20% dos pontos-gatilho relacionados à síndrome dolorosa miofascial coincidem com os pontos tradicionais de acupuntura.
- (E) Várias publicações enfatizam que é desnecessária a integridade do sistema nervoso periférico para que haja resposta ao estímulo da acupuntura.

### QUESTÃO 38

Um paciente de 55 anos de idade, sexo feminino, portador de artrite reumatoide, faz tratamento convencional para a sua condição patológica. Após exposição a estresse recentemente, desencadearam-se crise de dor intensa e inflamação nas articulações, sem que houvesse resposta ao tratamento habitual. Foi encaminhada à acupuntura pelo médico assistente. Nesse caso,

- (A) a acupuntura será eficaz para melhorar a dor e a inflamação devido às respostas ao estímulo neural.
- (B) pelo agulhamento nos pontos tradicionais, as áreas acometidas serão imediatamente tratadas, considerando que esses pontos tradicionais apresentam pequeno aporte de terminações nervosas, o que reduz a dor local.
- (C) a inflamação articular manterá os tendões e a musculatura adjacente relaxada devido à inflamação local; não há, portanto, a necessidade do agulhamento em pontos-gatilho.
- (D) o tratamento com acupuntura, visando à melhora geral do quadro, somente deverá ser realizado mediante a suspensão dos medicamentos.
- (E) a inflamação articular propicia a formação de pontos-gatilho, mas se deve evitar o agulhamento destes, considerando que os tendões estão muito acometidos e não haverá resposta satisfatória.

### QUESTÃO 39

Um paciente de 50 anos de idade, pedreiro, procurou o serviço de acupunturatria por encaminhamento da ortopedia, devido a uma lombalgia persistente, de longa data, que apresenta melhoras parciais e transitórias em virtude do uso de analgésicos e anti-inflamatórios. O ortopedista excluiu a existência de hérnias discais e fez a hipótese diagnóstica de discoartrose e dor miofascial. O paciente relata dolorimento na região lombar, não muito intenso, mas quase permanente, que melhora por massagens locais; queixou-se também de cansaço para as tarefas laborais. No interrogatório dirigido, relatou facilidade para contrair resfriados; frequente sensação de frio na região lombar; e diminuição da libido com ereções geralmente dificultadas, parciais. Ao exame físico, apresentava-se em bom estado geral, normocorado, anictérico; ausculta cardiorrespiratória sem alterações; PA igual a 130 mmHg x 90 mmHg; abdome normotenso, indolor, sem vísceras palpáveis; musculatura lombar um pouco tensa, sinal de Lasègue ausente; pulso radial tipo fraco; a língua questionavelmente empalidecida, com saburra branca e fina. Do ponto de vista do discurso figurativo da medicina tradicional chinesa, esse quadro clínico é classificado como

- (A) estase de Xue por trauma, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 23, B 40, B 32, ID 6, VB 34, B 17, pontos *Ah Shi*.
- (B) deficiência de Fei e Shèn, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 23, B 40, B 32, P 7, R 6, R 3, VC 4 (Ren 4); moxabustão pode ser executada.
- (C) invasão pelo frio-umidade patogênicos, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 23, B 40, B 32, VG 3 (DU 3), B 60, pontos *Ah Shi*; moxabustão pode ser executada.
- (D) deficiência de Shen Yin, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 23, B 40, B 32, R 3, B 52, R 6.
- (E) deficiência de Shen Yang, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 23, B 40, B 32, R 3, VG 4 (Du 4) e Yao Yan (extra); moxabustão pode ser executada.

#### QUESTÃO 40

Uma paciente de 38 anos de idade, dona de casa, portadora de esclerose múltipla, foi encaminhada à unidade de acupuntura do hospital pela unidade de neurologia, com a solicitação de que se tratasse a insônia persistente dessa paciente, que não respondeu adequadamente ao tratamento farmacológico instituído. A paciente queixa-se de que, há cerca de dois anos, vem apresentando dificuldade em iniciar o sono, além de despertares frequentes e excesso de sonhos agitados e tumultuosos. Além disso, relata que progressivamente vem-se sentindo fadigada, com sensação geral de fraqueza; reclama que a memória está ficando fraca. No interrogatório dirigido, explicou ter frequentes sensações de palpitação, transpiração fácil aos pequenos esforços e fezes em geral de consistência amolecida. Ao exame físico, apresentava-se com a tez discretamente empalidecida e com diminuição do lustro, anictérica, afebril; ausculta cardiorrespiratória sem alterações; abdome distendido, timpânico, vísceras impalpáveis; membros inferiores sem edemas; língua ligeiramente pálida com revestimento branco e fino; pulso radial tipo fraco. Com base nesse quadro clínico e do ponto de vista do discurso figurativo da medicina tradicional chinesa, assinale a alternativa correta.

- (A) Esse quadro clínico é classificado como deficiência de Xin e Pi, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 20, B 15, C 7 e BP 6.
- (B) Esse quadro clínico é classificado como deficiência de Pi e Wei, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 20, Ren 12 (VC 12), E 25 e E 36.
- (C) Esse quadro clínico é classificado como Gan Qi atacando Pi, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são PC 6, Ren 12 (VC 12), BP 6, E 36 e F 3.
- (D) Esse quadro clínico é classificado como Calor Umidade em Xin e Da Chang, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 15, PC 6, E 25, BP 9 e IG 4.
- (E) Nesse quadro clínico, a insônia deve-se à ascensão de mucosidade-calor para Xin, e a distensão abdominal e as fezes amolecidas devem-se à disfunção de Pi.

#### QUESTÃO 41

Os antigos médicos chineses basearam sua prática clínica em apurada e minuciosa observação empírica dos sinais e sintomas dos doentes em variados quadros patológicos; buscaram classificar, sistematizar e explicar seus achados com a linguagem simbólico-analógica de sua época e seu ambiente cultural. Com base nessa forma peculiar de classificação de quadros clínicos, assinale a alternativa correta.

- (A) Uma síndrome exterior por frio apresenta uma sensação intensa de frio, que se resolve por agasalhar-se, alternando-se com alguma sensação de calor, sem sudorese.
- (B) Uma síndrome exterior por calor apresenta intensa sensação de calor, alternando-se com alguns calafrios, sem sudorese.
- (C) Uma síndrome interior por frio apresenta intensa e contínua sensação de frio que não se resolve por agasalhar-se, sem sudorese.
- (D) Uma síndrome interior por frio apresenta intensa e contínua sensação de frio, que se resolve por agasalhar-se, com sudorese.
- (E) Uma síndrome exterior por calor apresenta intensa sensação de calor, alternando-se com alguns calafrios, com sudorese.

#### QUESTÃO 42

Um paciente de 42 anos de idade, servidor público, foi encaminhado ao ambulatório de acupuntura pela clínica médica, devido a cefaleia crônica. O paciente relata que há cerca de três anos apresenta cefaleia generalizada, difusa, em peso, com frequência média de duas a três vezes por semana; relaciona com estresse do trabalho e com alimentação mais pesada (*fast food*, frituras, carnes gordas). No interrogatório dirigido, relatou sensação de sonolência intensa durante o período da tarde, mesmo com sono aparentemente normal e em bom número de horas à noite. Ao exame físico, apresenta-se em bom estado geral, com sobrepeso, normocorado, anictérico; ausculta cardiorrespiratória sem alterações; PA igual a 140 mmHg x 90 mmHg; abdome normotenso, indolor, sem vísceras palpáveis; discreto edema de membros inferiores; língua normocorada com revestimento branco e aumentado; pulso radial tipo escorregadio (deslizante). Com base nesse quadro clínico, assinale a alternativa correta.

- (A) Em concordância com o diagnóstico pela medicina tradicional chinesa, as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para o tratamento são B 20, VC 12 (Ren 12), E 36, B 17, BP 10, BP 6.
- (B) Do ponto de vista do discurso da medicina tradicional chinesa, esse quadro clínico é classificado como relacionado à deficiência de Shen, gerando acúmulo de Tan Zhuo (mucosidade turva).
- (C) De acordo com o diagnóstico pela medicina tradicional chinesa, as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para o tratamento são IG 4, VB 34, F 3, R 3, BP 6.
- (D) Segundo o discurso da medicina tradicional chinesa, esse quadro clínico é classificado como relacionado a distúrbio de Pi, gerando acúmulo de Tan Zhuo (mucosidade turva).
- (E) Com base na medicina tradicional chinesa, esse quadro clínico é classificado como relacionado a distúrbio de Pi, gerando deficiência de Xue.

#### QUESTÃO 43

Uma paciente de 23 anos de idade, estudante universitária, foi encaminhada ao serviço de acupuntura pelo ginecologista que a acompanha, por quadro de dismenorreia que começou ao final da adolescência. A paciente relata que apresenta dor difusa no baixo-ventre, com irradiação para região lombossacral, durante toda a menstruação e, mesmo depois, permanece com algum incômodo por um ou dois dias; consegue alívio ao deitar-se de bruços sobre uma almofada ou um travesseiro; os episódios de dismenorreia acompanham-se de sensação de tontura e fraqueza. O fluxo menstrual apresenta-se fluido e róseo. Ao exame físico, em bom estado geral, normocorada, anictérica; ausculta cardiorrespiratória sem alterações; PA igual a 100 mmHg x 60 mmHg; abdome normotenso, indolor, sem vísceras palpáveis; língua discretamente descorada com revestimento fino e branco; pulso radial tipo profundo e fraco. Com base nesse quadro clínico e em concordância com o diagnóstico pela medicina tradicional chinesa, as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para o tratamento são

- (A) VC 6 (Ren 6), F 3, BP 6.
- (B) VC 3 (Ren 3), E 28, BP 8, B 32.
- (C) B 18, B 23, VC 4 (Ren 4), E 36, R6.
- (D) IG 4, VB 34, F 3, R 3, BP 6.
- (E) IG 4, BP 10, BP 6, F 3, B 32.

#### QUESTÃO 44

Um paciente de 36 anos de idade, bancário, foi encaminhado ao acupunturista pela unidade de gastroenterologia, com o diagnóstico de síndrome do intestino irritável. O paciente relatou que, há cerca de três anos, desde que assumiu a chefia do departamento em que trabalha, apresenta frequentes episódios de diarreia, que sobrevêm subitamente, precedidos de dor abdominal, com urgência retal, em situações mais variadas e em qualquer horário de sua atividade diária. Sente-se ansioso, inseguro e emocionalmente abalado. Queixa-se de desconforto no peito, eructações frequentes, diminuição do apetite e flatulência. Ao exame físico, apresenta-se normocorado, anictérico, afebril; ausculta cardiorrespiratória sem alterações; abdome distendido, timpânico, com ruídos hidroaéreos aumentados, vísceras impalpáveis; língua ligeiramente avermelhada com revestimento branco e fino. Do ponto de vista do discurso da medicina tradicional chinesa, esse quadro clínico é classificado como

- (A) deficiência do Yang de Shèn, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são VC 4 (Ren 4), Du 4 (VG 4) e B 23, com moxa.
- (B) Gan Qi atacando Pi, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são Ren 12 (VC 12), E 25 e E 36, F 3 e VB 34.
- (C) deficiência de Pi e Wei, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 20, Ren 12 (VC 12), E 25 e E 36.
- (D) deficiência do Yang de Shèn e Gan, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são B 23, B 18, R 3, F 5, E 25 e E 36, com moxa.
- (E) calor umidade no Da Chang, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para seu tratamento são Ren 12 (VC 12), E 25, E 37, BP 9, IG 4 e IG 11.

#### QUESTÃO 45

Um paciente de 48 anos de idade, comerciante, foi encaminhado com pedido de parecer para acupunturista pela unidade de psiquiatria, por considerar que esse paciente apresenta contraindicações para tratamento farmacológico por ser portador de glaucoma e soropositividade para hepatite C. O paciente relata que, há cerca de três anos, vem progressivamente apresentando quadro de descontrole emocional frequente e irritabilidade muito fácil, agredindo verbalmente familiares e subordinados; algumas vezes, durante acessos de raiva, quebrou objetos, esmurrou portas e mesas; diz que perde a capacidade de controlar-se emocionalmente. No interrogatório dirigido, relatou cefaleias frequentes, intensas, e insônia persistente. Ao exame físico, apresentou-se com rubor facial; ausculta cardiorrespiratória sem alterações; PA igual a 145 mmHg x 100 mmHg; abdome um pouco distendido, indolor, vísceras impalpáveis; língua avermelhada com revestimento amarelado e espessado; pulso radial tipo rápido, cheio e escorregadio. O acupunturista considerou possível e adequada a abordagem terapêutica desse paciente com neuromodulação por procedimentos de acupuntura. Com base nesse quadro clínico e em concordância com o diagnóstico pela medicina tradicional chinesa, as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para o tratamento são

- (A) C 7, PC 7, Yin Tang, VC 17 (Ren 17), E 40, BP 6.
- (B) C 7, PC 7, E 36, BP 6, B 15, B 18, B 20.
- (C) PC 7, PC 6, VB 20, SJ 6 (TA 6), IG 11, F 3, BP 1.
- (D) PC 8, VG 26 (Du 26), VC 14 (Ren 14), R 4, C 7, E 40.
- (E) VG 26 (Du 26), VC 13 (Ren 13), C 7, PC 7, BP 6, R3.

#### QUESTÃO 46

Os antigos médicos tradicionais chineses utilizavam, além da análise do relato do paciente, vários outros instrumentos de propedêutica, entre eles a inspeção da língua. Com base na sistematização analógica que a medicina tradicional chinesa utiliza nesse exame, assinale a alternativa correta.

- (A) Apresentar uma língua vermelho mais claro que o normal indica uma situação causada por deficiência de Qi ou de Yang ou de Xue, ou uma síndrome de frio; apresentar uma língua mais vermelha que o normal indica síndrome de calor, somente em síndromes de excesso.
- (B) Apresentar uma língua vermelho-escuro, tendendo a carmesim, indica extremo calor interno; pode acontecer no estágio crítico de doenças febris causadas por fatores patogênicos exógenos ou em doenças internas prolongadas com severo consumo de Yin ou de Yang.
- (C) Apresentar uma língua púrpura indica tanto síndrome de frio quanto síndrome de calor; uma língua púrpuro-intensa, fina e seca é sinal de consumo excessivo de Yin e Jin Ye, causados pela abundância de calor e estagnação de Qi e Xue; uma língua púrpura-azulada e úmida é causada pela estagnação dos Xue Mai devido ao frio interior.
- (D) Apresentar uma língua edemaciada e com o corpo maior que o normal indica deficiência de Yang de Pi e(ou) de Shen levando à retenção de fluidos e à estagnação da mucosidade; uma língua fina ou magra indica má nutrição do corpo da língua devido à deficiência de Qi, se fina e pálida, deve-se à deficiência de Qi e Yang; se fina, seca e cor carmesim, deve-se ao consumo de Jin Ye resultante de deficiência de essência.
- (E) Apresentar uma língua com fissuras visíveis na superfície indica acúmulo de líquidos corpóreos; se pálida com fissuras, deve-se à deficiência de Xue; se vermelho-escuro com fissuras, deve-se ao acúmulo de líquidos corpóreos por deficiência de Yang.

### QUESTÃO 47

Os antigos médicos chineses observaram, empiricamente, os quadros clínicos que se manifestavam com sensibilidade dolorosa, dor, dormência e sensação de peso nos membros, músculos, tendões, articulações ou ossos, inflamações das articulações e limitação da mobilidade. Organizaram essas informações e classificaram, com sua linguagem cultural da época, esse complexo clínico e suas variantes como um padrão patológico que denominaram de Bi Zheng ou síndrome Bi ou síndrome de obstrução. Assinale a alternativa correta com relação à síndrome Bi.

- (A) A síndrome Bi fixo resulta da exposição ao frio exógeno, que provoca dor ou dolorimento de localização fixa, sensação de peso nos membros e articulações, que se agravam em clima nublado ou chuvoso; a língua apresenta revestimento espessado.
- (B) A síndrome Bi doloroso resulta da exposição à umidade exógena, que provoca dor intensa e fixa nas articulações, limitação dos movimentos articulares e alívio por aplicações quentes; deve ser tratada por agulhamento e moxabustão em Ren 4 (VC 4), além dos acupontos locais e distais relativos aos Jing Luo afetados.
- (C) A síndrome Bi calor resulta da exposição ao calor exógeno, que invade os Jing Luo, causando rubor, sensação de queimação e dor nos membros e articulações; alivia-se por aplicações locais frias.
- (D) A síndrome Bi migratório resulta da exposição ao vento exógeno, que provoca dor topograficamente migratória em membros, articulações e músculos, além de limitação de movimentos articulares; deve ser tratada pelo agulhamento de VB 20, B 17, BP 10 e F 3, além dos acupontos locais e distais relativos aos Jing Luo afetados.
- (E) A síndrome Bi óssea é uma síndrome exterior que resulta de qualquer uma das quatro modalidades acima mencionadas e caracteriza-se por atrofia muscular, inchaço e deformidade articulares.

### Texto III, para responder às questões de 48 a 50.

Os antigos médicos chineses foram descobrindo, empiricamente, zonas neuroreativas em diversos segmentos corporais que, uma vez estimuladas mecanicamente com agulhamentos, ou termicamente por meio de aquecimento vigoroso, traziam respostas variadas de neuromodulação e imunomodulação, com restabelecimento de funções fisiológicas, controle de situações de dor e inflamação, normalização da atividade do sistema nervoso autônomo, etc. Uma vez que esses antigos médicos não dispunham dos conhecimentos relativos à expressão da linguagem neuroimunoendócrina contemporânea, descreveram as propriedades e efeitos dessas zonas neuroreativas tanto com descrições de efeitos topográficos e fisiológicos quanto com a linguagem cultural médica chinesa da época.

### QUESTÃO 48

Acerca desse assunto, assinale a alternativa correta.

- (A) P 6 trata afecções respiratórias crônicas, principalmente asma; PC 7 dispersa o calor e o fogo de *Xin* e pacifica *Shen*/Mente; R 6 nutre Yin e beneficia e umedece a garganta; Du 26 (VG 26) estimula reanimação e restabelece consciência, dispersa vento e calor.
- (B) B 60 fortalece região lombar e joelhos, alivia cefaleia; BP 3 fortalece *Pi*, dispersa a umidade; VB 41 alivia cefaleias temporais e occipitais; Ren 4 fortalece o *Yuan Qi*, nutre o *Yang* (com moxabustão) e o *Yin* (com inserção de agulha em tonificação) nutre *Xue*.
- (C) BP 5 trata síndrome Bi por umidade; VB 20 dispersa vento exterior e interior, controla a subida de *Gan Yang*; E 30 fortalece o *Jing*, regula o meridiano extraordinário *Dai Mai* e a menstruação; IG 20 dispersa vento e vento calor, descongestiona o nariz.
- (D) E 38 trata dores agudas e distúrbios de abdução do ombro; Du 14 (VG 14) dispersa vento frio exterior; ID 3 trata dores, contrações musculares e distúrbios da mobilidade em ombros, região cervical e nuca; E 35 trata edema e dores dos joelhos.
- (E) Du 16 (VG 16) dispersa vento calor exterior; Ren 22 (VC 22) dispersa o calor da garganta, elimina a mucosidade da garganta e do *Jiao Superior*, acalma a tosse; E 25 regula *Da Chang* e dispersa umidade; E 7 dispersa vento exterior, trata dores miofasciais e neurais na hemiface.

### QUESTÃO 49

Acerca do texto apresentado, assinale a alternativa correta.

- (A) Ren 17 (VC 17) promove a descida do Qi rebelde de *Wei*; PC 6 e Ren 12 (VC 12) promovem a descida do Qi rebelde de *Fei* (estômago).
- (B) P 7 promove a transpiração; C 5 fortalece o *Xin Qi* e o *Xin Yang*; C 7 nutre o *Xin Xue* e dispersa o fogo de *Xin*.
- (C) ID 6 trata distúrbios que causam dor e a mobilidade dos ombros, da região cervical e lombar; B 10 expele o vento frio exterior e o vento interior; BP 10 nutre e aquece *Xue*.
- (D) E 40, BP 9 e Ren 9 (VC 9) transformam a umidade; R 3, Du 4 (VG 4) e VB 38 fortalecem o *Jing*; F 14 promove a lactação.
- (E) F 3 remove a estagnação de *Qi* e *Xue*; B 17 nutre o *Xue* e remove a estagnação de *Xue*, regula o diafragma; B 40 remove a estagnação de *Xue*, relaxa os tendões, protege a região lombar e os joelhos.

### QUESTÃO 50

Ainda a respeito do texto, assinale a alternativa correta.

- (A) IG 1 beneficia a garganta; SJ 6 (TA 6) e SJ 8 (TA 8) dispersam o calor.
- (B) F 13 e B 21 removem a estagnação de alimentos; R 7 e Du 4 (VG 4) fortalecem o *Shen Yin*.
- (C) P 5 e P 11 dispersam o frio de *Fei*; P 7 elimina o vento calor.
- (D) E 36 dispersa fatores patogênicos exteriores e fortalece a resistência corporal; BP 6 nutre o *Yin* e o *Xue*; SJ 5 (TA 5) dispersa fatores patogênicos exteriores e elimina o frio.
- (E) IG 4 e IG 11 movem os intestinos; E 44 e E45 dispersam o calor de *Wei* (estômago).