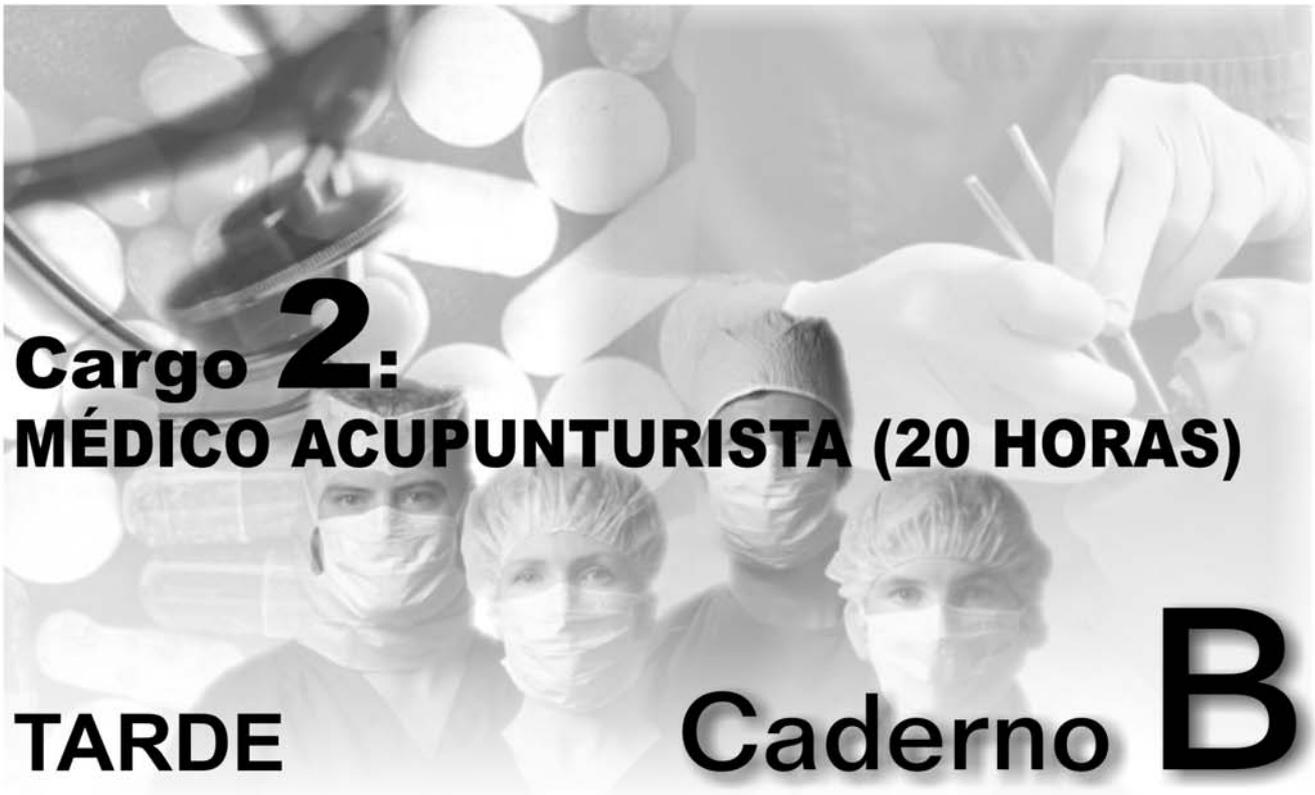




PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA

Concurso Público
Nível Superior



Aplicação: 3/6/2007

Cargo 2:
MÉDICO ACUPUNTURISTA (20 HORAS)

TARDE

Caderno B

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo de caderno — Caderno B — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas. Em seguida, verifique se ele contém cento e vinte itens, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de 1 a 120.
- 2 Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis.
- 3 Não utilize lápis, lapiseira, borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 4 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 5 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 6 A duração das provas é de **quatro horas**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 7 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, uma hora após o início das provas e poderá levar o seu caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 8 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 9 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

AGENDA (datas prováveis)

- I **5/6/2007**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet — www.cespe.unb.br/concursos/pmvsemus2007.
- II **6 e 7/6/2007** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **5/7/2007** – Resultado final das provas objetivas e convocação para a entrega da documentação para avaliação de títulos: Imprensa Oficial do Município e Internet.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 14 do Edital n.º 6/2007 – PMV/SEMUS, de 30/3/2007.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — www.cespe.unb.br/concursos/pmvsemus2007.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 O aumento da expectativa de vida e a queda
continuada das taxas de mortalidade em todas as regiões
brasileiras levam o país a conviver com problemas de saúde
4 pública bem diferentes. Doenças infecciosas, como a
tuberculose, e parasitárias, como a dengue e a malária —
associadas a condições de vida precárias de nações em
7 desenvolvimento —, ainda afetam os brasileiros, ao mesmo
tempo que aumenta a incidência de enfermidades crônico-
degenerativas, típicas de países desenvolvidos.

Almanaque Abril 2000 Brasil, p. 98 (com adaptações).

Julgue os seguintes itens, a respeito da organização e do desenvolvimento do texto acima.

- 1 Subentende-se do texto que tuberculose, dengue e malária são doenças crônico-degenerativas.
- 2 Na linha 3, a flexão de plural na forma verbal “levam” deve-se à concordância com “problemas”.
- 3 O adjetivo “diferentes” (l.4) é empregado no texto com uma idéia semelhante à expressa por **diversas**.
- 4 Tanto a menção a “Doenças infecciosas” (l.4) quanto a “enfermidades crônico-degenerativas” (l.8-9) servem de argumentos para comprovar a existência de “problemas de saúde pública bem diferentes” (l.3-4).
- 5 Preserva-se a correção do texto ao se substituir, na expressão “ao mesmo tempo” (l.7-8), “ao” por **no**.
- 6 É possível substituir a forma verbal singular “aumenta” (l.8) por sua equivalente plural, **umentam**, sem que se provoque erro gramatical.
- 7 Como o adjetivo “crônico-degenerativas” (l.8-9) qualifica “enfermidades” (l.8), também poderia ter sido corretamente empregado **crônicas-degenerativas**.

1 O medo é uma emoção onipresente na vida das
crianças brasileiras. E não são apenas as ameaças que fazem
parte do cotidiano nacional, como os assaltos e os seqüestros,
4 que as crianças temem. Elas têm, por exemplo, mais medo do
terrorismo do que as norte-americanas, que estão
concretamente sujeitas a atentados. Preocupam-se mais com
7 a AIDS do que os meninos e as meninas da África do Sul,
onde a contaminação segue em ritmo alarmante. Chegam até
a se apavorar mais com a gripe do frango do que as crianças
10 chinesas, que conviveram com a epidemia. Esses dados
constam de uma pesquisa inédita que ouviu 2.800 crianças
com idade entre 8 e 15 anos das classes A e C em catorze
13 países.

Veja, 22/11/2006 (com adaptações).

A respeito da organização das idéias no texto acima, julgue os itens a seguir.

- 8 A primeira oração do texto, “O medo (...) brasileiras” (l.1-2), representa a tese que a argumentação do texto desenvolve.
- 9 A expressão “crianças brasileiras” (l.2), que é retomada por “as crianças” (l.4) e por “Elas” (l.4), é também subentendida como sujeito de “Preocupam-se” (l.6) e de “Chegam” (l.8).
- 10 São empregadas como uma gradação da idéia de medo as expressões verbais: “temem” (l.4), “têm (...) mais medo” (l.4), “Chegam até a se apavorar” (l.8-9).
- 11 Respeitam-se as idéias do texto e as regras ortográficas de língua portuguesa ao substituir “da África do Sul” (l.7) por **Sul Africanas**.
- 12 Preservam-se as idéias e a correção gramatical do texto ao se substituir o pronome “onde” (l.8) por **cuja**, apesar de o texto tornar-se menos formal.
- 13 O tempo verbal empregado na forma “conviveram” (l.10) indica que as crianças chinesas não convivem mais com a epidemia da gripe do frango.
- 14 A flexão de plural na expressão “Esses dados” (l.10) deve-se à concordância, textual, com o substantivo plural “crianças” (l.11).
- 15 O termo “constam de” (l.11) pode ser substituído por **constam a**, sem se prejudicar a coerência do texto.

As campeãs da angústia

Em resposta à pergunta “Quanto você se sente estressado?”, as crianças brasileiras tiveram a média mais alta na pesquisa **Bem-Estar** (em pontos):

brasileiras 7	chinesas 5,9
japonesas 6,4	norte-americanas 5,8
alemãs 6	argentinas 5,7
francesas 5,9	dinamarquesas 5,4

Veja, 22/11/2006 (com adaptações).

Julgue os seguintes itens, a respeito dos dados acima.

- 16 A listagem de pontos segue uma organização de idéias que corresponde à seguinte afirmação: No quantitativo de respostas, as crianças brasileiras responderam afirmativamente à pergunta da pesquisa em medida maior do que as demais.
- 17 O emprego do pronome “se”, na pergunta feita às crianças, indica que “estressado” se refere ao próprio destinatário da pergunta.
- 18 Depreende-se do texto que, na pesquisa realizada, “Angústia” e **estresse** são tomados com sentidos equivalentes.
- 19 Os adjetivos constantes na tabela de resultados concordam com a palavra **crianças**.
- 20 Subentende-se do texto organizado em forma de tabela que as crianças dinamarquesas não entenderam a pesquisa.

As medidas de prevenção em saúde visam evitar o aparecimento do estágio seguinte da história natural de uma doença. Julgue os itens seguintes em relação aos cinco níveis de prevenção das doenças — promoção da saúde, proteção específica, diagnóstico e tratamento precoces, limitação do dano e reabilitação.

- 21 A vacinação contra a poliomielite é uma medida de promoção da saúde.
- 22 O diagnóstico precoce de neoplasias está englobado entre medidas de prevenção primária.
- 23 A quimioprofilaxia é exemplo de proteção específica.
- 24 Os cinco níveis de prevenção das doenças podem ser corretamente reagrupados como a seguir: promoção da saúde e proteção específica incluídos na prevenção primária; diagnóstico e tratamento precoces e limitação do dano incluídos na prevenção secundária; e ações de reabilitação incluídas na prevenção terciária.

Na década de 70 do século passado, iniciaram-se, no Brasil, experiências e debates que desencadearam um movimento sanitário, que, por sua vez, culminou, em 1988, com a criação do Sistema Único de Saúde (SUS). Acerca do SUS, julgue os itens a seguir.

- 25 O modelo médico-assistencial-privatista, induzido pelo processo de industrialização, tornou-se hegemônico no Brasil a partir da segunda metade do século XX.
- 26 O processo de descentralização em saúde desenvolvido no SUS envolve a transferência de serviços da esfera federal para a estadual e a municipal, sem que haja transferência de poder, responsabilidade e recurso, visto que ele atende às políticas unificadas de saúde.
- 27 O SUS conta, em cada esfera de governo, com as seguintes instâncias colegiadas de participação da sociedade: conferência de saúde, conselho de saúde e comissões intergestoras de saúde.
- 28 A concepção do SUS se baseia na formulação de um modelo de saúde voltado para as necessidades da população, o que envolve o compromisso do Estado com o bem-estar social e o entendimento da saúde como um dos direitos de cidadania.
- 29 A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) é a instância federal do SUS responsável pela formulação de políticas e coordenação das ações do subsistema nacional de vigilância sanitária.

No que se refere a gerenciamento, planejamento e processo de educação permanente em saúde no âmbito do SUS, julgue os itens subseqüentes.

- 30 O financiamento de ações e serviços públicos de saúde é responsabilidade privativa do governo federal, estando estabelecido legalmente, para essa finalidade, um percentual máximo das receitas destinadas ao SUS.
- 31 O Plano Municipal de Saúde é um instrumento básico que norteia a programação anual das ações a serem pactuadas.
- 32 A aprendizagem significativa, um dos pressupostos da educação permanente, parte do reconhecimento de que o indivíduo ou a organização são capazes de perceber que sua forma de atuar não é suficiente para a resolução de dado problema.

Estudos epidemiológicos, indicadores de saúde e sistemas de informação em saúde são temas relevantes para orientar o processo decisório em saúde pública. Acerca desses temas, julgue os itens que se seguem.

- 33 O coeficiente (ou taxa) de prevalência de diabetes é expresso pelo número de casos de diabetes existentes na área geográfica em um dado ano, dividido pelo número de pessoas residentes na área geográfica no mesmo ano.
- 34 Os três principais grupos de causas de morte no Brasil são: doenças infecciosas e parasitárias, doenças do aparelho digestivo e doenças do sistema nervoso.
- 35 O sistema de informação sobre mortalidade (SIM) é alimentado pelos dados contidos em declarações de óbito (DO). Atualmente, a qualidade do SIM está comprometida, principalmente devido à ausência de padronização da DO na esfera nacional.

Texto para os itens de 36 a 45

Estudo aponta queda da desigualdade de renda no Brasil

Estudo do Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada (IPEA) mostra que houve uma significativa redução da desigualdade de renda no Brasil entre os anos de 2001 e 2005. Conforme a pesquisa, o coeficiente Gini (utilizado para se medir a concentração de renda em um país) caiu 4,6%. No período, o IPEA aponta como principais fatores para essa queda uma melhor distribuição de renda no trabalho e a evolução da renda não proveniente do trabalho, como as transferências governamentais (caso do Bolsa-Família).

Em Questão. Secretaria de Comunicação (SECON),
Presidência da República, 18/4/2007 (com adaptações).

Tomando o texto acima como referência inicial, julgue os itens que se seguem, relativos ao tema da desigualdade de renda no Brasil e no mundo.

- 36** Embora seja um tema presente na sociedade brasileira, a má distribuição de renda não é um fenômeno exclusivamente brasileiro.
- 37** A concentração de renda nos Estados africanos contemporâneos é um indicativo de que parte das elites daquele continente se apropria das riquezas produzidas por todos.
- 38** A concentração de renda caiu, nos últimos anos, em quase todos os países do mundo.
- 39** A melhor distribuição da renda gerada pelo trabalho é uma das tarefas da democracia contemporânea.
- 40** A desigualdade estrutural do sistema internacional é uma das causas de a riqueza global estar concentrada nos países centrais do capitalismo.

Ainda tomando como referência inicial o texto, julgue os seguintes itens, relativos ao Brasil.

- 41** A falta de credibilidade e de prestígio técnico do instituto que preparou o estudo indica que o resultado encontrado — a redução da desigualdade de renda no Brasil — não corresponde à realidade brasileira atual.
- 42** A histórica desigualdade de renda no Brasil limita a cidadania de muitos brasileiros.
- 43** A redução da desigualdade de renda não tem qualquer relação com o crescimento econômico do país nos últimos anos.
- 44** No Brasil, o aumento da renda ocorre justamente nas áreas periféricas das grandes cidades brasileiras.
- 45** O programa Bolsa-Família, que beneficia cerca de 11,1 milhões de famílias no Brasil, é um mecanismo de transferência de renda.

A respeito do tema da guerra no mundo contemporâneo, julgue os itens que se seguem.

- 46** A guerra, uma regularidade na história da política internacional, não perdeu força no mundo contemporâneo.
- 47** A idéia de que as guerras geram conseqüências apenas para as forças militares em operação predomina no mundo contemporâneo.
- 48** O objetivo da guerra do Iraque foi o controle das armas químicas criadas e mantidas durante o governo de Sadam Hussein.
- 49** Embora as guerras continuem sendo uma realidade na África, estão diminuindo em quantidade.
- 50** A América do Sul, mesmo com suas dificuldades sociais e econômicas, não é uma região de alta pressão bélica no mundo atual.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca da síndrome da imunodeficiência adquirida (AIDS), julgue os itens subsequentes.

- 51** O agente etiológico da AIDS é um retrovírus denominado vírus da imunodeficiência humana (HIV).
- 52** Os linfócitos T (CD4), os macrófagos e os linfócitos B são exemplos de células do sistema imunológico que podem ser infectadas pelo agente etiológico da AIDS.

Um jovem de 38 anos de idade, com antecedentes progressivos de asma brônquica, buscou atendimento médico em um serviço de pronto atendimento com queixa de dificuldade respiratória e tosse seca. O exame clínico mostrou paciente dispnéico, com sibilos difusos em ambos os campos pulmonares.

Com relação a essa situação hipotética, julgue os itens a seguir.

- 53** A afecção respiratória relatada é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas.
- 54** Exaustão, desidratação, infecção das vias aéreas, *cor pulmonale* e pneumotórax são exemplos de complicações associadas à asma brônquica.

Julgue os itens a seguir, acerca da hipertensão arterial sistêmica.

- 55** Uma única medida de pressão arterial com valor igual a 145 mmHg \times 90 mmHg em um paciente assintomático de 40 anos de idade permite o diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica.
- 56** O feocromocitoma é a causa mais freqüente de hipertensão arterial sistêmica do tipo secundário.
- 57** A encefalopatia hipertensiva, a dissecação aguda da aorta, a eclâmpsia e o edema agudo de pulmão representam situações de urgências hipertensivas. Nessas situações, a redução da pressão arterial deve ser induzida, rapidamente, em cerca de 1 hora.

Com relação a pancreatite aguda, julgue os itens que se seguem.

- 58** Níveis séricos elevados de amilase e lipase, leucocitose, hiperglicemia, hiperbilirrubinemia, proteinúria e glicosúria são exemplos de alterações laboratoriais associadas à pancreatite aguda.
- 59** Hepatite aguda fulminante, colecistite aguda e insuficiência vascular mesentérica são freqüentes complicações associadas a essa doença.

Com relação a noções gerais de epidemiologia e bioestatística, julgue os itens subsequentes.

- 60** Os estudos do tipo caso-controle são prospectivos, isto é, partem das causas em busca dos efeitos.
- 61** Os estudos epidemiológicos do tipo descritivo têm como objetivo básico quantificar a distribuição de um dado evento na população, como, por exemplo, a prevalência de AIDS em doadores de sangue de um município.
- 62** Média, mediana e moda são exemplos de medidas de dispersão de determinada amostra estudada.
- 63** Variância e desvio-padrão são testes estatísticos utilizados na comparação das variáveis avaliadas entre dois grupos de estudo.

No que se refere às doenças hematológicas e hematopoéticas, julgue os itens seguintes.

- 64** A deficiência de ferro, causa mais freqüente de anemia no mundo, provoca o aparecimento de hemácias hipocrômicas e microcíticas no sangue periférico.
- 65** O mieloma múltiplo é uma doença maligna de um clone de linfócitos B, que está associada à substituição da medula óssea, à destruição óssea e à produção de paraproteína.

Com relação à síndrome metabólica, julgue os itens que se seguem.

- 66** Obesidade abdominal, hipertrigliceridemia, diminuição dos níveis séricos da fração HDL do colesterol, glicemia de jejum superior ou igual a 110 mg/dL e níveis elevados de pressão arterial (pressão sistólica superior ou igual a 130 mmHg ou pressão diastólica superior ou igual a 85 mmHg) são exemplos de componentes da síndrome metabólica.
- 67** Em relação à população geral, pacientes com diagnóstico de síndrome metabólica apresentam maior mortalidade geral e cardiovascular.

Acerca das doenças genéticas, julgue os itens que se seguem.

- 68** A porfiria intermitente aguda, a doença de Gaucher, a síndrome de Klinefelter e a Lues congênita são doenças genéticas.
- 69** Inexiste exame complementar não-invasivo capaz de detectar a síndrome de Down no feto.

A tireoidite de Hashimoto

- 70** é uma doença do tipo auto-imune que geralmente progride para o hipotireoidismo.

Os antigos médicos tradicionais chineses utilizavam uma linguagem metafórica e simbólica oriunda do discurso característico da filosofia clássica chinesa, taoísta sobretudo, que era, então, aplicada para justificar os fenômenos fisiológicos e patológicos do corpo humano. À luz das conceituações oriundas desse discurso peculiar de época, julgue os itens a seguir.

- 71** O calor, o movimento, o exterior, o movimento ascendente, o movimento centrípeto e a *secura* pertencem ao conceito relativo *Yang*.
- 72** A umidade, o repouso, a face ântero-medial dos membros, a predominância adiposa, a posição embaixo e o movimento descendente pertencem ao conceito relativo *Yin*.
- 73** Uma doença que seja causada por Madeira atacando Metal pertence ao princípio de dominância no que se refere aos Cinco Elementos.
- 74** Uma enfermidade que seja causada por Madeira atacando Terra pertence ao princípio de contradominância no que se refere aos Cinco Elementos.
- 75** O sabor salgado, a cor preta, o frio e a umidade pertencem, por definição, ao Elemento Água.
- 76** O sabor amargo, o vento, a primavera e a raiva pertencem, por definição, ao Elemento Madeira.

Partindo do discurso taoísta, que buscava entender o organismo humano por meio de comparações com os fenômenos cíclicos da natureza, como o dia e a noite (o *Yin* e o *Yang*) e as estações climáticas do ano (os Cinco Elementos ou Cinco Fases), a Medicina Tradicional Chinesa buscava aprofundar sua explanação racional sobre a fisiologia, estabelecendo conceitos como o *Jing* (essência), o *Qi*, o *Xue* (sangue) e os *Jin Ye* (líquidos orgânicos). Acerca desses conceitos peculiares da Medicina Tradicional Chinesa, julgue os itens seguintes.

- 77 O *Qi* armazenado no *Jiao* superior e que promove as funções de *Fei* (“Pulmão”) e *Xin* (“Coração”) é chamado de *Zong Qi* (*Qi* Torácico ou Peitoral).
- 78 O *Jing* Inato ou Congênito (Essência Pré-Celestial ou do Céu Anterior) é armazenado por *Shèn* (“Rim”) e é fixo pela vida inteira, uma vez que só é recebido na concepção.
- 79 As funções do *Qi* Defensivo são: defender a superfície do corpo, controlar a abertura e o fechamento dos poros, controlar a transpiração e participar do controle da temperatura corporal.
- 80 As funções de *Jin Ye* incluem nutrir e umedecer, participar das eliminações corporais, fornecer a parte líquida de *Xue* e participar da regulação da temperatura corporal.

A Medicina Tradicional Chinesa, por estar baseada no discurso da filosofia clássica chinesa, aborda os fenômenos de maneira sistêmica e funcional, e não, de maneira primariamente topográfica e segmentar; por isso, antes de qualquer consideração, a cosmovisão chinesa antiga conduziu a uma perspectiva do organismo humano fundamentada em compreensão que priorizava suas instâncias funcionais (não necessariamente conectadas com topografias), em detrimento de uma abordagem ancorada em anatomia e órgãos. *Xin*, *Fei*, *Pi*, *Gan* e *Shèn* devem ser entendidos como conceitos de unidades de organização funcional e não, propriamente como os órgãos coração, pulmão, baço, fígado e rim, pois o discurso fundamentado na anatomia não fazia parte da racionalidade original da Medicina Tradicional Chinesa. À luz dessa compreensão sistêmica e funcional do organismo humano, julgue os itens a seguir.

- 81 *Xin* tem como uma de suas funções armazenar *Xue*.
- 82 A circulação do *Qi* Defensivo depende do funcionamento adequado de *Shèn*.
- 83 *Pi* governa os músculos e os quatro membros, abre-se na boca e afeta-se por excesso de pensamentos.
- 84 *Gan* regula o livre fluxo de *Qi*, o volume de *Xue* circulante e o metabolismo da água.
- 85 *San Jiao* (Triplo Aquecedor) representa a divisão do tronco em três câmaras; constitui ou fornece a chamada Vias da Água; permite a distribuição do *Yang* de *Shèn* a todos os *Zang Fu*.
- 86 *Shèn* tem uma estreita relação com a condição das unhas.
- 87 *Wei* (“Estômago”) recebe o alimento, o decompõe e eleva o *Qi*.

A Medicina Tradicional Chinesa criou um discurso para explicar as razões do surgimento da enfermidade. Nesse sentido, os fatores patogênicos foram divididos em exteriores, interiores, não-exteriores e não-interiores e também foi concebida uma espécie de mecanismo de adoecimento para explicar porque esses fatores patogênicos agridem o organismo. Considerando essa maneira peculiar de entender o adoecimento, julgue os itens subseqüentes.

- 88 O Vento, o Fogo e a Umidade são considerados fatores patogênicos exteriores.
- 89 Um indivíduo que se alimenta, habitual e excessivamente, de alimentos ricos em gordura gera continuamente em seu organismo excesso de Calor e de Umidade, o que resulta em produção patogênica de *Tan Yin* (“Mucosidade”).
- 90 O Vento, o Fogo, a Umidade e o excesso de alimentos frios são considerados fatores patogênicos interiores.
- 91 A Estagnação de *Xue* (*Yu Xue*) pode ocorrer devido à Invasão de Frio, à Invasão de Calor, à Deficiência de *Xin* ou à Deficiência de *Pi*.
- 92 Amenorréia, menstruações escuras com coágulos, membros frios e escurecidos, unhas cianóticas e epigastralgia podem ser sintomas de Estagnação de *Xue*.
- 93 Parestesias em membros, sensação de caroço de ameixa na garganta, náuseas, tonturas, dor intensa e fixa são considerados sintomas de acúmulo de *Tan Yin*.
- 94 O repouso é sempre bom para o organismo, sempre reforça o *Zhen Qi* (*Qi* Verdadeiro) e de forma nenhuma pode ser considerado fator patogênico.
- 95 O excesso de pensamentos afeta o funcionamento de *Xin*, assim como a capacidade mental para o estudo, a função de transporte e transformação e o apetite.
- 96 O medo afeta *Shèn*, faz o *Qi* descer, abre os esfíncteres inferiores, desgasta o *Jing* (essência) e pode gerar Fogo quando persiste por um longo período.

A Medicina Tradicional Chinesa interpretava os achados semiológicos de uma maneira coerente com o seu discurso sistêmico e funcional e com suas conceitualizações patogênicas. De acordo com tais pressupostos, julgue os itens a seguir.

- 97 Tez pálida é sinal comum a todas as seguintes síndromes (padrões de desarmonia): Deficiência de *Qi*, Deficiência de *Xue*, Deficiência de *Yang* e Deficiência de *Yin*.
- 98 Tez pálida e sem brilho é sintoma de deficiência de *Qi* e *Xue*.
- 99 Menstruação rala, escassa e vermelho-pálida indica padrão de deficiência de *Xue*; já a menstruação rala, profusa e vermelho-pálida indica padrão de Deficiência de *Qi*, sobretudo o *Qi* de *Pi*.
- 100 Em síndromes de Deficiência de *Qi*, a transpiração é ausente, ao passo que, em síndromes exteriores de excesso, ela é muito fácil, aos pequenos esforços.
- 101 Um paciente com Síndrome Exterior apresenta sensação de frio (que não se resolve com uso de agasalho) concomitantemente com sensação de calor; e um paciente com Síndrome Interior apresenta somente sensação de frio (que se resolve com uso de agasalho) ou apenas sensação de calor.

Os antigos médicos tradicionais chineses utilizavam, além da análise do relato do paciente, entre outros instrumentos de propedêutica, a inspeção e a palpação de determinados segmentos corporais. Acerca do tipo de interpretação que a Medicina Tradicional Chinesa utiliza nesses exames, julgue os próximos itens.

- 102** Considera-se língua vermelho-clara, com um pouco de revestimento fino e branco, um indício de normalidade e língua vermelho-intensa sem revestimento, indício de Síndrome de Excesso de Calor.
- 103** Língua descorada com revestimento branco é indício de Síndrome de Frio; língua vermelho-clara com revestimento espesso, indício de Síndrome de Acúmulo de Umidade; língua com revestimento acinzentado, indício de doença de longa duração.
- 104** Durante a palpação da cavidade abdominal de um paciente, a constatação da presença de flacidez é considerada indício de Síndrome de Deficiência; incômodo à pressão abdominal, indício de Síndrome de Excesso; e a presença de massas fixas, indício de Estagnação de *Qi*.

As vias dos Oito Meridianos Extraordinários, são distribuídas entre os Doze Meridianos Regulares, e têm a função de regular a circulação do *Qi* e do *Xue* dos Doze Meridianos Regulares. Considerando o antigo discurso da Medicina Tradicional Chinesa acerca dos Meridianos Extraordinários, julgue os seguintes itens.

- 105** O *Chong Mai*, ou Meridiano *Chong*, tem BP 4 como ponto de confluência, e o *Yin Wei Mai*, ou Meridiano *Yin Wei*, tem PC 6 como ponto de confluência; a indicação topográfica de ambos aponta para tratamentos da região do tórax, do coração e do estômago; sua indicação funcional conjunta aponta para a nutrição do *Yin* geral do organismo e, sobretudo, do *Xue*.
- 106** O *Du Mai*, ou Meridiano *Du*, tem TA 5 como Ponto de Confluência e o *Yang Qiao Mai*, ou Meridiano *Yang Qiao*, tem VB 41 como Ponto de Confluência; a indicação topográfica de ambos aponta para tratamentos da região do pescoço, do ombro, da orelha e do canto interno do olho; sua indicação funcional conjunta aponta para a nutrição do *Yang* geral do organismo.

O registro mais antigo dos Oito Pontos de Influência (ou Oito Pontos *Hui*) está no Nan Jing, no qual se afirma que esses são pontos em que o *Qi* dos respectivos sistemas e tecidos corpóreos chega à superfície do organismo. Com relação à correspondência entre esses pontos e os sistemas e tecidos corpóreos, julgue o item seguinte.

- 107** VB 34 é o Ponto de Influência dos Tendões; VB 39, o da Medula; B 11, o dos Ossos; P 9, o dos Vasos Sanguíneos; VC 17 (Ren 17), o do *Qi*; B 17, o do *Xue*; VC 12 (Ren 12), o do sistema *Zang*; F 13, o do sistema *Fu*.

Conforme os antigos médicos chineses, os pontos *Shu*-dorsais e os Pontos *Mu*-frontais são aqueles em que o *Qi* dos respectivos *Zang Fu* chega à superfície corporal. O conhecimento científico contemporâneo considera que o estímulo neural de tais regiões age, sobretudo, metamericamente. Considerando a localização e a correlação dessas regiões com os sistemas *Zang Fu*, julgue os próximos itens.

- 108** O ponto B 13, a 1,5 *cun* lateral da margem inferior do processo espinhoso da 3.^a vértebra dorsal, correlaciona-se com o sistema *Fei*; o ponto B 15, a 1,5 *cun* lateral da margem inferior do processo espinhoso da 5.^a vértebra dorsal, correlaciona-se com o sistema *Xin*; o B 18, a 1,5 *cun* lateral da margem inferior do processo espinhoso da 8.^a vértebra dorsal, correlaciona-se com o sistema *Gan*; o B 20, a 1,5 *cun* lateral da margem inferior do processo espinhoso da 10.^a vértebra dorsal, correlaciona-se com o sistema *Pi*; o B 23, a 1,5 *cun* lateral da margem inferior do processo espinhoso da 2.^a vértebra lombar, correlaciona-se com o sistema *Shèn*.
- 109** O ponto VC 3 (Ren 3), a 4 *cun* abaixo da cicatriz umbilical, na linha média anterior, correlaciona-se com o sistema *Pang Guang*; VC 4 (Ren 4), a 3 *cun* abaixo da cicatriz umbilical, na linha média anterior, correlaciona-se com o sistema *Xiao Chang*; VC 12 (Ren 12), a 4 *cun* acima da cicatriz umbilical, na linha média anterior, correlaciona-se com o sistema *Wei*; E 25, a 2 *cun* laterais da cicatriz umbilical, correlaciona-se com o sistema *Da Chang*.

De acordo com as teorias da Medicina Tradicional Chinesa, cada um dos Doze Meridianos Regulares apresenta um ponto *Yuan* (Fonte) por meio do qual o *Qi* de um sistema *Zang* ou de um sistema *Fu* passa e se acumula. Como uma modalidade clássica de tratamento, combina-se o ponto *Yuan* do sistema *Zang Fu* afetado com o ponto *Luo* (Conexão) do respectivo meridiano relacionado interna-externamente. Com base nessa modalidade de tratamento, julgue o item a seguir.

- 110** Para o tratamento de desarmonias de *Shèn*, deve-se usar R 3 combinado com B 64; para o tratamento de desarmonias de *Pi*, BP 3 combinado com E 40; para o tratamento de desarmonias de *Fei*, P 9 combinado com IG 6.

Em cada um dos itens seguintes, é apresentada uma situação hipotética seguida de uma assertiva a ser julgada.

- 111** Um paciente procurou o médico queixando-se de falta de apetite, distensão abdominal havia cerca de três meses, lassitude e falta de força nos braços. Ao exame físico, o paciente apresentava tez empalidecida; os aparelhos cardiovascular e respiratório sem alterações; o abdome distendido, as vísceras impalpáveis; os membros inferiores sem edemas; língua pálida, com revestimento fino e branco; pulso radial fraco e lento. Nessa situação, do ponto de vista do discurso da Medicina Tradicional Chinesa, esse quadro clínico é classificado como Deficiência do *Qi* de *Pi*, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para tratamento são Ren 12 (VC 12), E 36, BP 6 e B 20.

112 Um paciente procurou o serviço de pronto-atendimento de Acupuntura queixando-se de tosse produtiva de expectoração mucosa amarelada havia cinco dias, dor no peito com sensação de falta de ar e sede aumentada. Ao exame físico, o aparelho cardiovascular apresentou-se sem alterações; a ausculta pulmonar revelou sibilos; a inspeção da língua mostrou um corpo vermelho com revestimento amarelo e pegajoso; a palpação evidenciou um pulso radial escorregadio e rápido. Nessa situação, do ponto de vista da Medicina Tradicional Chinesa, esse quadro clínico é classificado como Mucosidade e Calor Obstruindo *Fei*, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para o tratamento são P 7, IG 4, VB 20 e B 12.

113 Uma paciente procurou um ambulatório de Acupuntura, queixando-se de fluxo menstrual excessivo e ralo, e, também, de falta de apetite, de cansaço e de freqüente distensão abdominal por gases. Ao exame físico, apresentava-se empalidecida, sem alterações cardiovasculares e respiratórias; sua língua estava pálida com saburra fina e branca e o pulso radial era fraco. Nessa situação, segundo a Medicina Tradicional Chinesa, esse quadro clínico é classificado como Deficiência do *Xue* de *Gan*, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para o tratamento são VC 12 (Ren 12), E 36, BP 1, BP 10 e B 17, todas com moxabustão.

114 Um paciente procurou uma unidade de Acupuntura queixando-se de insônia do tipo inicial (dificuldade para iniciar o sono), cansaço durante o dia, dificuldade na atenção e na concentração. Relatou sensação de palpitação freqüente e fezes amolecidas. Ao exame físico, apresentou-se com aspecto abatido, sem alterações cardiovasculares, respiratórias, digestivas ou neurológicas, o pulso radial era filiforme e fraco, a língua apresentava-se um pouco pálida e mole, com revestimento normal. Nessa situação, de acordo com a Medicina Tradicional Chinesa, esse quadro clínico é classificado como Deficiência do *Yang* de *Pi* e *Shèn*, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para o tratamento são Du 4 (VG 4), B 23, B 20, E 36 e R 3, todas com moxabustão.

115 Uma paciente queixou-se ao seu geriatra de dolorimento permanente na região lombar, não intenso, mas quase permanente, e de sonhos agitados e transpiração durante o sono. Relatou ansiedade e agitação mental durante o dia, com tonturas leves e palpitações muito freqüentes. Ao exame físico, apresentou pulso radial rápido e fraco, a língua, um pouco mais vermelha que o normal e praticamente sem nenhum revestimento. Nessa situação, de acordo com a Medicina Tradicional Chinesa, esse quadro clínico é classificado como Desarmonia ou Incoordenação de *Xin* e *Shèn*, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para o tratamento são VC 4 (Ren 4), B 23, R 3, C 5, *Yin Tang* (extra).

116 Um paciente jovem procurou o serviço de pronto-socorro de Acupuntura queixando-se de dor de cabeça com sensação latejante, acompanhada de tontura leve. Relatou apresentar, havia algum tempo, gosto amargo na boca, urina habitualmente escassa e amarelo-escura, intestino freqüentemente obstipado com fezes ressecadas e humor constantemente irritadiço. Ao exame físico, apresentou rubor facial e conjuntivas hiperemiadas; PA 140 mm Hg × 95 mm Hg, FC 100 bpm, ausculta cardíaca sem alterações, língua vermelha com revestimento amarelo, pulso radial em corda e rápido. Nessa situação, conforme a Medicina Tradicional Chinesa, esse quadro clínico classifica-se como Ascensão do Fogo de *Gan*, e as zonas neuroreativas de acupuntura classicamente indicadas para o tratamento são VB 20, VB 34, F 3, F 2, *Tai Yang* (extra).

As pesquisas do laboratório do Professor Han, em Beijing, foram uma das primeiras a revelar o papel dos peptídeos opióides na analgesia por Acupuntura. Os trabalhos seguintes de Chen, Pomeranz e Cheng aprofundaram esse conhecimento. De acordo com as descobertas fundamentais realizadas acerca desse tema, julgue os próximos itens.

117 A eletroacupuntura de baixa freqüência (2 Hz) desencadeia liberação de dinorfinas no líquido céfalo-raquidiano (LCR) e a de alta freqüência (100 Hz), liberação de metencefalina.

118 A analgesia induzida pela estimulação de 2 Hz abrange os receptores kapa; a induzida pela estimulação de 30 Hz é mediada pelos receptores mu, delta e kapa; a induzida pela estimulação de 100 Hz é mediada, primeiramente, pelos receptores mu e delta.

Desde a década de 70 do século XX, os pesquisadores buscam identificar que fibras nervosas periféricas estão envolvidas na transmissão do estímulo da acupuntura. Chung, Bowsher, Baldry e Andersson e Lundeborg, em seus estudos, chegaram a conclusões convergentes. De acordo com as descobertas desses estudiosos acerca do assunto, julgue o seguinte item.

119 As fibras nervosas periféricas mais estreitamente ligadas à resposta do estímulo da acupuntura são as fibras A delta.

Nos últimos trinta anos, numerosos estudos em laboratório sobre dor aguda induzida em humanos e em animais concluíram que a analgesia por acupuntura funciona muito melhor que o placebo. Considerando as bases fisiológicas para a explicação desse fenômeno, julgue o item a seguir.

120 Com relação à analgesia por acupuntura, uma das hipóteses mais aceitas é a de que essa analgesia seja iniciada pelo estímulo de fibras nervosas periféricas, as quais enviariam impulsos à medula espinhal, ativando, dessa forma, três centros neurais (medula espinhal, mesencéfalo e hipófise) e liberando substâncias químicas transmissoras que bloqueariam as mensagens de dor.