

CONCURSO PÚBLICO - MÉDICO E MÉDICO PLANTONISTA - PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA, SP.

EDITAL N.º 02/2026.

PROVA OBJETIVA.

EPECIALIDADE: MÉDICO ACUPUNTURISTA.

Leia atentamente as INSTRUÇÕES:

1. Não será permitido ao candidato realizar as provas usando óculos escuros, (exceto para correção visual, ou fotofobia, desde que informe no ato da inscrição), ou portando aparelhos eletrônicos, (mesmo desligados), celular, qualquer tipo de relógio, chaves, carteira, bolsa, acessórios que cubram o rosto, a cabeça, ou parte desta.
2. Será eliminado deste Concurso Público, o candidato que fizer uso do celular e/ou aparelho eletrônico, no local onde está ocorrendo o mesmo; o candidato cujo celular e/ou aparelho(s) eletrônico(s), mesmo desligado(s), emitir(em) qualquer som, durante a realização das provas. No decorrer de todo o tempo em que permanecer no local, onde ocorre o Concurso Público, o candidato deverá manter o celular desligado, sendo permitido ativá-lo, somente após ultrapassar o portão de saída do prédio.
3. **Sob pena de ser eliminado deste Concurso Público**, o candidato poderá manter em cima da sua carteira apenas lápis, borracha, caneta, um documento de identificação, lanche, (exceto líquido). **Outros pertences**, antes do início das provas, o candidato deverá acomodá-los **embaixo de sua cadeira**, sob sua guarda e responsabilidade.
4. Confira se sua prova tem **30 questões**, cada qual com **04 alternativas**.
5. Verifique seus dados no cartão-resposta, (nome, número de inscrição e o cargo para o qual se inscreveu), **ASSINE** o mesmo.
6. Preencha toda a área do cartão-resposta correspondente à alternativa de sua escolha, com caneta esferográfica, (tinta azul, ou preta), sem ultrapassar as bordas. As marcações duplas, rasuradas, ou marcadas diferentemente, do modelo estabelecido no cartão-resposta, serão anuladas.
7. Observe as orientações apresentadas no cartão-resposta. O mesmo não será substituído, salvo se contiver erro de impressão.
8. Aguarde a autorização do fiscal para abrir o caderno de provas. Ao receber a ordem, confira-o com muita atenção. Nenhuma reclamação sobre o total de questões, ou falha de impressão, será aceita depois de iniciada a prova. Caberá apenas ao candidato a interpretação das questões, o fiscal não poderá fazer nenhuma interferência.
9. A Prova Objetiva terá duração máxima de **3h, (três horas)**, incluso o tempo destinado ao preenchimento do cartão-resposta.
10. O candidato poderá retirar-se do local da prova somente **1h, (uma hora)**, após seu início, levando o caderno de prova.
11. Ao terminar sua prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o cartão-resposta preenchido, assinado e retirar-se do recinto, onde está ocorrendo a mesma, não lhe sendo mais permitido o uso do banheiro e bebedouro.
12. Os **3, (três)**, candidatos que terminarem a prova por último, deverão permanecer na sala, só poderão sair juntos, após o fechamento do envelope, contendo os cartões-respostas dos candidatos presentes e ausentes, assinarem no referido envelope, atestando que este foi devidamente lacrado.

BOA PROVA!

POLÍTICAS DE SAÚDE.

1. Certo médico de Atenção Primária acompanha um homem de 46 anos com diagnóstico confirmado de tuberculose pulmonar bacilífera, em acompanhamento irregular e baixa adesão ao tratamento. Em consulta recente, o paciente afirma que não pretende seguir o tratamento e continua frequentando ambientes fechados com outras pessoas, recusando-se também a informar contatos próximos. Diante desse cenário, qual é a conduta mais adequada do ponto de vista ético-profissional?

- a) Suspender o acompanhamento devido à baixa adesão e risco coletivo envolvido.
- b) Manter sigilo absoluto, respeitando a autonomia do paciente, sem comunicação a autoridades.
- c) Informar diretamente os contatos do paciente, independentemente de medidas institucionais.
- d) Realizar notificação compulsória e adotar medidas sanitárias previstas, mesmo sem consentimento do paciente.

2. Determinado município implementa um programa voltado à redução de complicações de certa doença crônica prevalente. As ações incluem rastreamento sistemático de indivíduos assintomáticos com teste específico, tratamento dos casos identificados precocemente e acompanhamento regular para evitar progressão e sequelas. Em paralelo, há incentivo a mudanças de estilo de vida na população geral. Considerando-se os conceitos de história natural da doença e níveis de prevenção, qual alternativa classifica, corretamente, as principais ações descritas?

- a) Rastreamento e tratamento precoce correspondem à prevenção primária, enquanto mudanças de estilo de vida são prevenção secundária.
- b) O rastreamento corresponde à prevenção terciária, pois reduz incapacidades futuras.
- c) Todas as medidas descritas correspondem à prevenção primária, pois atuam antes do surgimento de sintomas.
- d) Rastreamento corresponde à prevenção secundária, enquanto o acompanhamento para evitar complicações caracteriza prevenção terciária.

3. Durante a reestruturação de sua rede assistencial, um estado institui regiões de saúde com definição de responsabilidades sanitárias entre municípios, estabelece fluxos assistenciais pactuados, cria instrumentos formais de governança interfederativa e organiza a oferta de serviços de média e alta complexidade de forma compartilhada. Além disso, adota mecanismos de regulação do acesso e planejamento integrado. Tendo em vista as diretrizes organizativas do Sistema Único de Saúde, qual alternativa melhor expressa o fundamento central dessas ações?

- a) Descentralização entendida como transferência plena de autonomia aos municípios, sem necessidade de pactuação interfederativa.
- b) Integralidade caracterizada pela oferta de todos os serviços de saúde em cada município.
- c) Regionalização e hierarquização como base para integração dos serviços e garantia de continuidade do cuidado.
- d) Equidade operacionalizada, exclusivamente, por meio da ampliação uniforme da oferta de serviços.

4. Durante plantão em hospital geral, o médico atende um paciente com quadro de febre alta, exantema maculopapular, conjuntivite e tosse, com história recente de viagem internacional. Diante da suspeita clínica de Sarampo, o profissional opta por iniciar medidas de isolamento, coleta de exames e programar a notificação no sistema ao final do plantão, junto com os demais casos do dia. Tendo em vista as normas vigentes no Brasil, qual é a conduta mais adequada em relação à notificação?

- a) Notificar apenas se houver confirmação de surto ou múltiplos casos relacionados.
- b) Realizar notificação imediata às autoridades de saúde, por meio dos canais estabelecidos, sem

aguardar o término do plantão.

c) Aguardar confirmação laboratorial antes de notificar, devido à possibilidade de diagnóstico diferencial com outras viroses exantemáticas.

d) Inserir a notificação posteriormente no sistema, desde que realizada dentro do prazo de 7 dias.

5. Um homem de 64 anos, com histórico de Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus tipo 2, é admitido com quadro de dor torácica súbita, evoluindo com diagnóstico de infarto agudo do miocárdio. Após 48 horas de internação, apresenta choque cardiogênico e evolui a óbito. Ao preencher a Declaração de Óbito, o médico deve registrar, corretamente, a sequência causal na Parte I do documento. Qual é a forma mais adequada de preenchimento?

a) Diabetes mellitus → hipertensão arterial → infarto agudo do miocárdio.

b) Parada cardiorrespiratória → infarto agudo do miocárdio.

c) Infarto agudo do miocárdio → choque cardiogênico.

d) Choque cardiogênico → infarto agudo do miocárdio.

CLÍNICA MÉDICA - COMUM A TODOS OS CARGOS.

6. Uma mulher de 62 anos, com diagnóstico de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, (DPOC), GOLD III e uso recente de antibiótico por exacerbação há 20 dias, procura atendimento por febre, dispneia progressiva e tosse produtiva. Ao exame: FR 30 irpm, PA 92/58 mmHg, FC 118 bpm, SatO₂ 88% em ar ambiente. Apresenta confusão leve. Radiografia de tórax mostra infiltrado multilobar. Foi internada em enfermaria nas últimas 3 semanas por exacerbação da DPOC. A partir do quadro clínico e fatores de risco, qual é a melhor conduta inicial em relação à antibioticoterapia empírica?

a) Iniciar esquema empírico com cobertura para patógenos típicos e atípicos, incluindo cobertura para *Pseudomonas aeruginosa*.

b) Aguardar culturas respiratórias antes de definir cobertura para germes multirresistentes.

c) Iniciar monoterapia com macrolídeo, considerando provável etiologia atípica em paciente com DPOC.

d) Iniciar betalactâmico isolado sem cobertura ampliada, pois não há critérios formais de pneumonia hospitalar.

7. Um homem de 68 anos, com diagnóstico de Doença de Parkinson há 6 anos, em uso de levodopa/carbidopa em doses fracionadas, refere piora progressiva da mobilidade ao longo do dia, com períodos de boa resposta intercalados com episódios de rigidez e bradicinesia, ("wearing-off"). Relata, ainda, surgimento recente de movimentos involuntários coreiformes nos períodos de melhor resposta à medicação. Nega sintomas psicóticos. Ao exame, apresenta discinesias de pico de dose e flutuações motoras previsíveis. Qual é a melhor estratégia terapêutica inicial para manejo desse quadro?

a) Iniciar Antipsicótico atípico para controle dos movimentos involuntários.

b) Reduzir a dose individual de Levodopa e aumentar a frequência das administrações, podendo associar inibidor da Catecol-O-Metiltransferase, (COMT).

c) Introduzir Anticolinérgico visando controle das discinesias e flutuações motoras.

d) Suspende Levodopa e iniciar Agonista Dopaminérgico em Monoterapia.

8. Um homem de 57 anos, etilista crônico, dá entrada com febre, cefaleia intensa e rebaixamento do nível de consciência há 12 horas. Ao exame: Glasgow 12, rigidez de nuca, sem déficits focais evidentes. São coletadas hemoculturas e iniciada antibioticoterapia empírica. A análise do líquido, obtido após tomografia de crânio sem contraindicações, revela: 1.800 leucócitos/mm³ (90% neutrófilos), glicose 28 mg/dL, (glicemia sérica 110 mg/dL), proteína 220 mg/dL.

Considerando-se o agente etiológico mais provável nesse contexto clínico, qual é o esquema antimicrobiano empírico mais adequado?

- a) Meropenem em Monoterapia como cobertura universal inicial.
- b) Ceftriaxona associada à Vancomicina e Ampicilina.
- c) Cefepime associado à Vancomicina, sem necessidade de outros agentes.
- d) Ceftriaxona isolada em dose plena.

9. Uma mulher de 36 anos procura atendimento por cefaleia de início há 5 dias, progressiva, de forte intensidade, holocraniana, associada a náuseas e piora ao deitar. Refere episódio recente de uso de anticoncepcional oral combinado e viagem longa há cerca de 10 dias. Nega história prévia de enxaqueca. Ao exame: papiledema bilateral, sem déficits neurológicos focais. Temperatura normal. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Hemorragia subaracnoide.
- b) Hipertensão intracraniana idiopática.
- c) Trombose venosa cerebral.
- d) Enxaqueca sem aura.

10. Uma puérpera de 29 anos, no 5º dia pós-parto, procura atendimento por dor mamária intensa à esquerda, associada à área endurecida e hiperemiada. Refere febre, (38,5 °C) e mal-estar nas últimas 24 horas. O recém-nascido está em aleitamento materno exclusivo, com boa pega segundo relato. Ao exame: área dolorosa, quente e mal delimitada na mama esquerda, sem flutuação. Não há sinais de seps. Qual é a conduta mais adequada?

- a) Suspender o aleitamento materno na mama afetada até resolução completa do quadro infeccioso.
- b) Indicar drenagem cirúrgica imediata, mesmo na ausência de coleção evidente.
- c) Manter o aleitamento materno e iniciar antibioticoterapia, além de medidas de esvaziamento eficaz da mama.
- d) Utilizar apenas medidas não farmacológicas, como compressas mornas e ordenha, sem necessidade de antibiótico.

11. Um homem de 41 anos, previamente hígido, residente em área rural, procura atendimento por dor abdominal intermitente e episódios de diarreia há cerca de 2 semanas. Evolui com tosse seca e sibilância nos últimos dias. Nega febre. Ao exame: abdome discretamente doloroso difusamente e sibilos esparsos à ausculta pulmonar. Hemograma mostra leucocitose com eosinofilia significativa. Parasitológico de fezes ainda não disponível. Tendo em vista o diagnóstico mais provável, qual é a melhor conduta inicial?

- a) Iniciar Metronidazol, visando protozoários intestinais.
- b) Aguardar resultado do exame parasitológico antes de tratar.
- c) Iniciar tratamento empírico com Ivermectina.
- d) Prescrever Albendazol em dose única, sem necessidade de repetição.

12. Uma mulher de 34 anos procura atendimento por desconforto epigástrico recorrente há 4 meses, descrito como sensação de plenitude pós-prandial e saciedade precoce. Nega pirose ou regurgitação. Sem perda ponderal, anemia, vômitos persistentes ou disfagia. Não faz uso de anti-inflamatórios. Exame físico sem alterações. Considerando-se a melhor abordagem inicial para esse quadro, qual é a conduta mais adequada?

- a) Prescrever Procinético como Monoterapia inicial.
- b) Iniciar tratamento empírico com antibióticos para erradicação de *Helicobacter pylori*, sem confirmação diagnóstica.
- c) Realizar teste não invasivo para *Helicobacter pylori* e tratar se positivo.
- d) Solicitar endoscopia digestiva alta como exame inicial.

13. Um homem de 58 anos, com Diabetes Mellitus tipo 2 há 10 anos, em uso de metformina 2.000 mg/dia e glibenclamida, procura atendimento por controle glicêmico inadequado. Apresenta HbA1c de 9,2%. Refere ganho ponderal recente e episódios ocasionais de hipoglicemia leve. Tem história de infarto prévio há 3 anos e doença renal crônica estágio 3, (TFG estimada: 48 mL/min/1,73m²). PA controlada. Levando-se em conta as diretrizes mais recentes, qual é a melhor estratégia terapêutica para intensificação do tratamento?

- a) Manter o esquema atual e reforçar apenas mudanças no estilo de vida por mais 6 meses.
- b) Aumentar a dose da Sulfonilureia até o máximo tolerado, antes de considerar outras classes.
- c) Substituir Metformina por Insulina Basal como primeira medida de intensificação.
- d) Introduzir um Inibidor de SGLT2 ou Agonista do receptor de GLP-1, independentemente da HbA1c-alvo, visando benefício cardiovascular e renal.

14. Um homem de 31 anos procura atendimento por lesão genital há cerca de 10 dias. Refere que iniciou como pequena pápula indolor, evoluindo para úlcera única. Nega dor local significativa. Nas últimas 48 horas, passou a apresentar aumento doloroso em região inguinal direita. Ao exame: úlcera genital única, de bordas bem delimitadas, base limpa e endurecida. Presença de linfonodo inguinal aumentado, doloroso, com sinais inflamatórios locais. Nega febre. A partir do diagnóstico mais provável, qual é a hipótese principal?

- a) Sífilis primária com linfadenite reacional.
- b) Herpes genital.
- c) Linfocitoma venéreo.
- d) Cancro mole.

15. Uma mulher de 42 anos procura atendimento por dor articular há 4 meses, acometendo mãos e punhos de forma bilateral, associada a rigidez matinal com duração aproximada de 90 minutos. Refere melhora parcial ao longo do dia. Nega febre. Ao exame, apresenta sinovite em articulações metacarpofalângicas e interfalângicas proximais. Exames laboratoriais mostram fator reumatoide negativo, PCR discretamente elevada e hemograma sem alterações. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Artrite reumatoide soronegativa.
- b) Osteoartrite.
- c) Artrite psoriásica.
- d) Lúpus eritematoso sistêmico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS - MÉDICO ACUPUNTURISTA.

16. Conforme Maciocia, (2017), "Yin e Yang não são duas coisas separadas, mas dois aspectos de uma mesma coisa, em um constante processo de transformação de um para o outro". Portanto, essa complementaridade oposta governa todas as atividades fisiológicas do corpo, mostrando que a mudança é a única constante.

No contexto da fisiologia da MTC, a relação entre Yin e Yang é dinâmica e constante. Assinale a alternativa que melhor descreva o conceito de "consumo mútuo do Yin e Yang", (Yin Yang Xiao Chang).

- a) Quando o Yin aumenta, o Yang diminui e vice-versa, mantendo um equilíbrio dinâmico.
- b) O Yin e o Yang não possuem relação de interdependência, apenas de oposição.
- c) O Yin e o Yang se separam completamente em estados patológicos.
- d) O Yang consome o Yin, mas o Yin não consome o Yang.

17. A formação do Qi no corpo humano é um processo contínuo que depende da interação

entre as essências pré e pós-celestiais, onde a combinação do Qi do Ar e dos Alimentos produzem energia vital.

Marque a alternativa que, corretamente, indique o nome do Qi formado pela combinação do Qi do Ar, (Qing Qi, proveniente dos Pulmões), com o Qi dos Alimentos, (Gu Qi, proveniente do Baço).

- a) Ying Qi (Qi Nutritivo).
- b) Zong Qi, (Qi da Reunião).
- c) Wei Qi, (Qi Defensivo).
- d) Yuan Qi, (Qi Original).

18. A Teoria dos Cinco Elementos, (Wu Xing), na Medicina Chinesa fundamenta-se na compreensão dos estágios de transformação da energia e nas interações dinâmicas entre os órgãos e a natureza. Segundo Maciocia, (2017), "os Cinco Elementos não são substâncias, mas estágios de transformação e a teoria dos cinco elementos é um sistema para classificar fenômenos de acordo com as cinco qualidades de energia".

Segundo a Teoria dos Cinco Elementos, qual Órgão, (Zang), corresponde à fase Metal e qual é sua emoção associada, respectivamente?

- a) Rim e Medo.
- b) Coração e Alegria.
- c) Fígado e Raiva.
- d) Pulmão e Tristeza.

19. Para Maciocia, (2017), "a língua fornece pistas diagnósticas claras e confiáveis, sendo menos afetada por flutuações emocionais recentes do que o pulso". Assim, sua análise permite identificar padrões de desequilíbrio com maior precisão clínica.

Um paciente apresenta língua com corpo pálido, úmido e com marcas de dentes nas laterais. De acordo com a semiologia da MTC, este quadro sugere:

- a) Deficiência de Yang do Baço.
- b) Calor no Sangue.
- c) Estagnação de Qi do Pulmão.
- d) Deficiência de Yin.

20. O canal do Fígado, (Zu Jue Yin), é vital para a regulação do Sangue e o fluxo livre do Qi no corpo. Segundo Deadman, (2000), "a principal função do canal do Fígado é garantir que o Qi flua, suavemente, em todas as direções, afetando tanto o estado físico quanto o emocional". Essa harmonia é crucial para o bom funcionamento de todos os outros sistemas.

O meridiano principal do Fígado, (Zu Jue Yin), tem seu trajeto interno e externo. Assinale a alternativa que descreva, corretamente, um trecho do seu trajeto.

- a) Desce pelo peito e termina no ângulo ungueal ulnar do dedo mínimo.
- b) Passa pela região genital, atravessa o diafragma e termina no vértice do crânio.
- c) Começa no ângulo ungueal radial do dedo indicador.
- d) Do canto externo do olho, ascende para o canto da testa e desce em direção à região anterior à orelha.

21. Os pontos Fonte, (Yuan), são locais onde o Qi Original, (Yuan Qi), se manifesta, permitindo o acesso direto à energia vital dos Órgãos. Segundo Deadman, (2000), "os Pontos Fonte são pontos de extrema importância onde o Qi dos canais e dos Órgãos internos flui e se concentra". Dessa forma, eles são vitais tanto para o diagnóstico quanto para o tratamento de deficiências internas.

Qual ponto é conhecido como ponto Yuan, (Fonte), do meridiano do Pulmão, sendo indicado para deficiências crônicas deste órgão e para regular o Qi do Pulmão?

- a) P9, (Taiyuan).
- b) P5, (Chize).
- c) P7, (Lieque).
- d) P11, (Shaoshang).

22. Os Vasos Maravilhosos atuam como reservatórios profundos de energia, regulando o fluxo de Qi e Sangue nos meridianos principais. Segundo Maciocia, (2017), "os Vasos Extraordinários agem como reservatórios de energia que podem absorver o excesso de Qi dos canais principais ou suplementá-los em caso de deficiência". Eles são fundamentais no tratamento de condições crônicas e constitucionais.

O Vaso da Concepção, (Ren Mai) é considerado o "Mar dos Meridianos Yin". Qual das alternativas apresenta apenas pontos de abertura deste vaso e do Chong Mai, respectivamente?

- a) P7 e BP4.
- b) IG4 e TA5.
- c) PC6 e IG4.
- d) TA5 e VB41.

23. A Auriculoterapia utiliza o pavilhão auricular como um microsistema capaz de refletir e tratar desequilíbrios em todo o organismo. Segundo Yamamura, (2001), "a orelha é um local de convergência de todos os canais de energia e o seu estímulo produz reações em todo o corpo". Por isso, o diagnóstico auricular torna-se uma ferramenta valiosa na prática clínica da acupuntura.

Na Auriculoterapia, um ponto localizado na transição da fossa triangular com a borda interna da helix, comumente utilizado para tratamento de asma, bronquite e regulação de alergias, é denominado:

- a) Coração.
- b) Simpático.
- c) Rim.
- d) Occipital.

24. A moxabustão é preparada secando, triturando e enrolando a erva *Artemisia vulgaris* em bastões, (semelhantes a charutos), ou moldando-a em pequenos cones, que são acesos e aplicados sobre ou próximo a pontos de acupuntura.

A moxabustão é contraindicada ou deve ser usada com extrema cautela em quais situações?

- a) Deficiências de Yang com frio interno.
- b) Casos de Calor Pleno ou Deficiência de Yin com calor.
- c) Estagnações de Qi por frio.
- d) Síndromes de deficiência crônica.

25. A correlação entre a MTC e a Biomedicina exige uma compreensão cuidadosa de que ambos os sistemas descrevem a mesma realidade sob diferentes perspectivas. Conforme Maciocia, (2017), "a Medicina Chinesa e a Medicina Ocidental não são mutuamente exclusivas, mas sim complementares, oferecendo diferentes formas de ver o corpo e a doença".

Um paciente com queixa de insônia, palpitações, ansiedade e língua vermelha com pouca saburra é diagnosticado na MTC como "Fogo do Coração por Deficiência de Yin". Na visão da Biomedicina, este quadro clínico é, frequentemente, correlacionado com:

- a) Distúrbios de Ansiedade/Transtornos do Espectro Depressivo.

- b) Parkinson.
- c) Insuficiência Cardíaca Congestiva.
- d) Hipotireoidismo.

26. A seleção de pontos é regida por princípios que visam restaurar o equilíbrio entre o Yin e o Yang e o fluxo de Qi. Maciocia, (2017), afirma: "a seleção de pontos deve basear-se na identificação do padrão de desequilíbrio e na função específica de cada ponto dentro desse contexto". Desse modo, a combinação estratégica de pontos locais e distais garante a eficácia do tratamento. Em quadro clínico definido por dor aguda, pontiaguda e fixa, com pulso em corda ou desequilibrado e língua arroxeadada, indica estagnação de Qi e estase de sangue. A técnica de acupuntura recomendada é:

- a) Dispersão, (Xie), com agulha fina, sem retenção.
- b) Tonificação, (Bu), com moxa.
- c) Evitar a sangria.
- d) Agulhamento superficial sem manipulação.

27. De acordo com a obra de Deadman, (2007), o ponto Taichong, (F3), é amplamente reconhecido como um dos acupontos mais versáteis e fundamentais do corpo. Suas indicações principais concentram-se na regulação do fluxo de Qi e no equilíbrio do Sangue, (Xue).

Um paciente apresenta quadro de estagnação de Qi do Fígado com cefaleia temporal e irritabilidade. Ao selecionar o ponto F3, (Taichong), o médico deve localizá-lo corretamente em qual região anatômica?

- a) Entre o primeiro e o segundo ossos metatarsais, em uma depressão distal à junção das bases.
- b) Na face medial da perna, 5 cun acima da ponta do maléolo interno.
- c) No lado medial do pé, em uma depressão distal e inferior à base do primeiro metatarsal.
- d) Entre o segundo e o terceiro ossos metatarsais, em uma depressão proximal à articulação metatarsofalângica.

28. As emoções são causas internas de doença que afetam diretamente a circulação do Qi e o equilíbrio dos Órgãos. Para Maciocia, (2017), "os fatores emocionais são causas de doença quando são muito intensos, prolongados ou não expressos, agindo diretamente sobre o Qi". Por isso, o desequilíbrio emocional persistente torna-se a principal origem de patologias internas na MTC.

Quando uma emoção específica é vivenciada em excesso, reprimida por longos períodos ou se torna crônica, ela perturba diretamente essa função, resultando em estagnação do Qi do Fígado, o que pode gerar tensão muscular, sensação de nó na garganta e distensão no peito.

Na MTC, qual emoção em excesso afeta a circulação do Qi, causando estagnação, principalmente relacionada ao Fígado?

- a) Medo.
- b) Raiva.
- c) Pensamento Excessivo.
- d) Alegria.

29. A Ventosaterapia é amplamente utilizada para promover a circulação sanguínea, remover estase e aliviar a dor. Por meio da aplicação de copos que criam pressão negativa, visando melhorar o fluxo sanguíneo local, oxigenar tecidos e liberar toxinas, empregada em dores musculares, articulares e lesões esportivas.

Qual é a contraindicação para o uso de ventosas?

- a) Tosse crônica.

- b) Dor crônica nas costas.
- c) Áreas com feridas abertas, infecções de pele ou fragilidade capilar extrema.
- d) Síndrome Bi, (obstrução dolorosa).

30. A teoria dos cinco elementos, (Wu Xing), descreve movimentos energéticos fundamentais que interagem na natureza e no corpo humano, focando no equilíbrio do Qi. O sistema opera por ciclos, onde cada elemento possui uma relação de dependência, gerando, nutrindo ou dominando o próximo em uma sequência lógica de transformações contínuas.

Na teoria dos cinco elementos, o ciclo em que a Madeira nutre o Fogo, e o Fogo nutre a Terra, é conhecido como:

- a) Ciclo de Controle, (Ke).
- b) Ciclo de Insulto, (Wu).
- c) Ciclo de Geração, (Sheng).
- d) Ciclo de Contenção.

RASCUNHO.