

CONCURSO PÚBLICO 2012

MÉDICO CIRURGIÃO GERAL

27/05/2012

PROVAS	QUESTÕES
CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA	01 a 10
CLÍNICA GERAL	11 a 20
CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO	21 a 50

SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

1. Quando for permitido abrir o caderno, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Em seguida, verifique se ele contém 50 questões.
2. Cada questão apresenta quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta. Preencha, no cartão-resposta, a letra correspondente à resposta assinalada na prova.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro, durante o seu preenchimento. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se for constatado algum erro, notifique ao aplicador de prova.
4. As provas terão a duração de quatro horas, já incluídas nesse tempo a marcação do cartão-resposta e a coleta da impressão digital.
5. Você só poderá retirar-se definitivamente da sala e do prédio após terem decorridas **duas horas** de prova e poderá levar o caderno de prova somente no decurso dos últimos **trinta minutos** anteriores ao horário determinado para o término da prova, desde que permaneça em sala até esse momento.
6. **AO TERMINAR, DEVOLVA O CARTÃO-RESPOSTA AO APLICADOR DE PROVA.**

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE PÚBLICA

— QUESTÃO 01 —

A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) em uma rede regionalizada e hierarquizada de serviços de saúde está pautada pelas seguintes diretrizes constitucionais:

- (A) humanização, integralidade e equidade.
- (B) descentralização, atendimento integral e participação social.
- (C) universalidade, acessibilidade e justiça social.
- (D) integralidade, equidade e responsabilização social.

— QUESTÃO 02 —

Com base no processo de regionalização do SUS, o município deverá se organizar para oferecer ao cidadão a assistência à saúde gratuitamente. Nesse contexto, a regionalização do SUS tem o objetivo de

- (A) promover a articulação entre os municípios para a prestação de serviços de alta complexidade e alta densidade.
- (B) estimular os municípios a se organizarem em consórcios para a compra de serviços da iniciativa privada.
- (C) organizar os serviços de saúde com base nas regiões sanitárias, priorizando as necessidades geográficas e epidemiológicas.
- (D) prestar as ações de saúde, seguindo a lógica do transporte de pacientes para os municípios maiores.

— QUESTÃO 03 —

O controle do câncer de colo de útero e de mama constitui uma das prioridades do Pacto pela Vida. Dentre as metas pactuadas pelos gestores das três esferas de governo, está o compromisso de

- (A) garantir insumos e medicamentos farmacêuticos para o tratamento de 100% das pacientes com câncer de colo de útero.
- (B) ampliar para 60% a cobertura de exames de mamografia, conforme protocolo estabelecido pelo Ministério da Saúde.
- (C) reduzir em 50% a razão de mortalidade de mulheres diagnosticadas com câncer de mama.
- (D) atingir pelo menos 60% de cura de casos novos de câncer de colo de útero diagnosticados a cada ano.

— QUESTÃO 04 —

A vigilância em saúde de um município integra um conjunto de saberes e de práticas de saúde pública em um modelo ampliado de saúde, que integra

- (A) vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, controle e regulação.
- (B) vigilância epidemiológica, vigilância sanitária, controle e avaliação e saúde do trabalhador.
- (C) vigilância epidemiológica, saúde do trabalhador, vigilância sanitária e ambiental.
- (D) vigilância sanitária, promoção à saúde, vigilância nutricional e ambiental.

— QUESTÃO 05 —

As análises sistemáticas e periódicas dos dados coletados pelo sistema de vigilância epidemiológica de um município têm o objetivo de

- (A) identificar as possíveis fontes de infecção de surtos em áreas geográficas específicas.
- (B) identificar os fatores de risco para o adoecimento da população.
- (C) documentar as investigações epidemiológicas dos agravos de notificação compulsória.
- (D) prover informações aos profissionais de saúde sobre a ocorrência de agravos específicos.

— QUESTÃO 06 —

Doenças emergentes são doenças infecciosas novas que apareceram na população recentemente ou doenças antigas cuja incidência aumentou nas duas últimas décadas ou tendem a aumentar no futuro. No Brasil, são consideradas doenças emergentes em saúde pública:

- (A) sarampo, poliomielite e meningites.
- (B) febre amarela, sífilis congênita e Chagas aguda.
- (C) leishmaniose, dengue e influenza.
- (D) raiva humana, tuberculose e botulismo.

— QUESTÃO 07 —

A tabela a seguir apresenta os resultados de uma investigação de um surto de gastroenterite devido ao consumo de alimentos, em um jantar comemorativo:

	EXPOSIÇÃO	DOENTE	SADIO	TOTAL
MAIONESE	SIM	43	11	54
	NÃO	3	18	21
	TOTAL	46	29	75

Os resultados desse estudo indicam que o risco de gastroenterite entre as pessoas que consumiram maionese é de:

- (A) 1,3
- (B) 3,1
- (C) 4,2
- (D) 5,6

— QUESTÃO 08 —

Dengue é uma doença infecciosa de grande magnitude na saúde pública brasileira, e faz parte da lista de notificação compulsória (LNC). Conforme a Portaria 104/2011, os critérios definidos para a notificação dos casos de dengue são:

- (A) óbito por dengue e dengue pelo sorotipo 4 em áreas sem transmissão endêmica são agravos de notificação imediata.
- (B) dengue clássico e febre hemorrágica da dengue são de notificação compulsória semanal.
- (C) síndrome do choque da dengue e febre hemorrágica da dengue são agravos notificados pelas Unidades-Sentinela.
- (D) casos de dengue pelos sorotipos 1, 2, 3 e 4 deverão ser registrados no SINAN no prazo máximo de sete dias.

— QUESTÃO 09 —

Publicações recentes sobre o perfil epidemiológico da população brasileira mostraram que o país convive com uma carga dupla de doenças: infecciosas agudas e crônicas. A tendência de aumento da morbimortalidade por causas crônicas está relacionada

- (A) à falta de diagnóstico precoce, à dificuldade de acesso aos serviços de saúde e às desigualdades sociais.
- (B) ao envelhecimento da população, às mudanças no padrão de consumo e nos estilos de vida e à urbanização acelerada.
- (C) à falta de intervenções tecnológicas efetivas, às iniquidades sociais e ao aumento da pobreza.
- (D) às mudanças demográficas e à ausência de um modelo de atenção às doenças crônicas.

— QUESTÃO 10 —

Sobre os principais Sistemas de Informações em Saúde existentes no SUS, considera-se que

- (A) as notificações de violência contra crianças, mulheres e idosos são informadas ao Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN).
- (B) o Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) apresenta como documento-base a declaração de óbito que deve ser preenchida por médicos e enfermeiros.
- (C) o Sistema de Informações Hospitalares (SIH) é alimentado pelas autorizações de internações hospitalares oriundas dos hospitais públicos, filantrópicos e privados contratados e não contratados pelo SUS.
- (D) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) apresenta como documento-base a certidão de nascimento emitida pelo registro civil.

— RASCUNHO —

CLÍNICA GERAL**— QUESTÃO 11 —**

Dentre as vantagens do uso da dobutamina na terapia da insuficiência cardíaca, estão

- (A) o aumento da contratilidade cardíaca e a redução da pré-carga.
- (B) o aumento da contratilidade cardíaca e a redução da pós-carga.
- (C) o aumento do inotropismo cardíaco e a redução da pré-carga.
- (D) o aumento da contratilidade cardíaca e a redução do inotropismo.

— QUESTÃO 12 —

Em pacientes hipertensos, a diferenciação de emergência hipertensiva faz-se presente em situações de

- (A) pressões sistólicas acima de 200 mmHg.
- (B) pressões diastólicas superiores a 120 mmHg.
- (C) sinais clínicos de comprometimento de órgãos nobres.
- (D) pressões sistólicas acima de 200 mmHg e pressões diastólicas superiores a 120 mmHg.

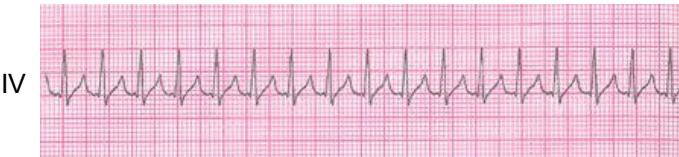
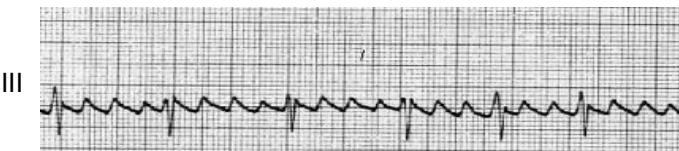
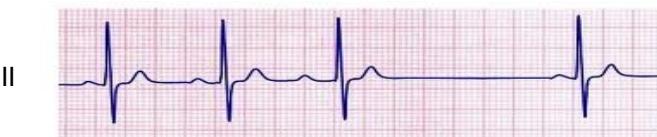
— QUESTÃO 13 —

Quando se aumenta a oferta de oxigênio por cateter nasal para 2l/minuto, qual é a porcentagem de aumento aproximado na fração inspirada de oxigênio?

- (A) 4
- (B) 6
- (C) 9
- (D) 20

— RASCUNHO —**— QUESTÃO 14 —**

Analise os eletrocardiogramas apresentados a seguir.



Considerando-se os eletrocardiogramas apresentados, os diagnósticos são, respectivamente,

- (A) BAV 1º grau, BAV 2:1, flutter atrial, taquicardia ventricular.
- (B) BAV 2:1, BAV 1º grau, fibrilação atrial, taquicardia supraventricular.
- (C) BAV 2:1, BAV 1º grau, flutter atrial, taquicardia supraventricular.
- (D) Bradicardia sinusal, BAV 2º grau, flutter atrial, taquicardia supraventricular.

— QUESTÃO 15 —

Considerando-se o protocolo de terapia precoce aguda para os casos de sepse, sepse grave e choque séptico, a um paciente com pressão venosa central de 12 mmHg, PAM de 80 mmHg, hematócrito de 35% e saturação venosa mista de 60% deve-se indicar o uso de

- (A) bolus com 500 ml de cristaloide.
- (B) noradrenalina.
- (C) hemotransfusão.
- (D) inotrópico.

— QUESTÃO 16 —

O período de incubação da dengue é de

- (A) 1 a 3 dias.
- (B) 7 a 10 dias.
- (C) 10 a 18 dias.
- (D) 18 a 25 dias.

— QUESTÃO 17 —

Entre as reações adversas aos broncodilatadores beta-adrenérgicos inclui-se

- (A) a bradicardia.
- (B) a sonolência.
- (C) a diminuição do intervalo Qtc no ECG.
- (D) a hipocalêmia.

— QUESTÃO 18 —

Um paciente que apresenta queimadura em toda a face anterior do tórax tem a superfície corpórea queimada estimada em

- (A) 9%.
- (B) 18%.
- (C) 27%.
- (D) 36%.

— QUESTÃO 19 —

A dopamina na dose de 30 µg/Kg/min tem o seguinte efeito predominante:

- (A) α-adrenérgico.
- (B) β2 adrenérgico.
- (C) β-adrenérgico.
- (D) dopaminérgico.

— QUESTÃO 20 —

Em um paciente instável, internado na emergência devido a choque hipovolêmico, a conduta indicada é

- (A) instalar cateter venoso central e infundir volume e drogas vasoativas.
- (B) instalar cateter venoso periférico e infundir volume e drogas vasoativas.
- (C) instalar cateter venoso periférico e infundir volume.
- (D) instalar cateter venoso central e infundir drogas vasoativas.

— RASCUNHO —

CONHECIMENTOS NA ÁREA DE ATUAÇÃO**— QUESTÃO 21 —**

Agrupar as hérnias que acometem a região inguinal, com base em achados cirúrgicos semelhantes, é uma necessidade estratégica. Portanto, pela classificação de Nyhus, a hérnia femoral é considerada tipo

- (A) I
- (B) II A
- (C) III C
- (D) IV

— QUESTÃO 22 —

A técnica que oferece dificuldade ou impossibilidade de abordagem para acesso do espaço retropúbico (de Retzius e de Bogros) é conhecida como:

- (A) Stoppa
- (B) Lichitentein
- (C) Sloudaice
- (D) Rives

— QUESTÃO 23 —

Entre as contraindicações relativas à realização do estudo com a cápsula endoscópica, destaca-se a presença de

- (A) fístulas.
- (B) obstrução intestinal.
- (C) marca-passos.
- (D) suspeita de doença de Crohn.

— QUESTÃO 24 —

O esôfago de Barrett é a presença histológica de metaplasia intestinal (células caliciformes) na mucosa esofágica, por qualquer extensão. Nessa doença,

- (A) o exame radiológico faz o diagnóstico de certeza quando mostra estenose de terço médio associada à hérnia de hiato.
- (B) as estenoses e as úlceras podem ocorrer em qualquer ponto da ectopia epitelial, não sendo exclusiva da transição dos dois epitélios.
- (C) o tratamento cirúrgico radical é utilizado em casos tanto do tipo curto como do longo, os quais não melhoram com tratamento clínico.
- (D) o traçado é característico ao exame manométrico.

— QUESTÃO 25 —

No tratamento do câncer de esôfago,

- (A) o tratamento neoadjuvante do carcinoma espinocelular com ressecção radical do tumor é de pouca valia.
- (B) os métodos paliativos para os tumores de estádios III e IV estão fora das condutas médicas.
- (C) a colocação de próteses nos tumores de terço superior está indicada por serem bem toleradas.
- (D) os doentes devem ser acompanhados com intervalo de 1,5 ano, independente do tratamento realizado.

— QUESTÃO 26 —

Os tumores neuroendócrinos podem acometer vários órgãos do corpo humano. Dentre esses,

- (A) o de testículo é mais frequente à esquerda e associado com síndrome.
- (B) o do trato biliar tem indicação clara para tratamento adjuvante e a maioria ocorre no colédoco.
- (C) o de ovário apresenta prognóstico ruim, mesmo em caso de doença localizada.
- (D) o de próstata tem como tratamento de escolha a prostatectomia radical.

— QUESTÃO 27 —

O marcador tumoral mais indicado para seguimento em casos de tumores neuroendócrinos, tanto para determinar a resposta ao tratamento quanto para indicar a progressão da doença, é:

- (A) 5-hidroxi-indol-acético
- (B) Cromagranina A
- (C) Ki- 67
- (D) P53

— QUESTÃO 28 —

Ventilação mecânica, nutrição parenteral, desidratação, jejum prolongado, uso de derivados da morfina, transfusão de sangue maciça e infecção de ferida cirúrgica são fatores de risco para o desenvolvimento de

- (A) apendicite aguda.
- (B) colecistite aguda alitiásica.
- (C) pancreatite aguda.
- (D) esofagite aguda.

— QUESTÃO 29 —

No fígado, as lesões que se apresentam na tomografia computadorizada, como lesão hipoatenuante com realce periférico e globular e isodenso nas fases tardias, são achados típicos de

- (A) metástase.
- (B) hepatocarcinoma.
- (C) hemangioma.
- (D) adenoma.

— QUESTÃO 30 —

Nas investigações de neoplasias utiliza-se o marcador tumoral CA19-9, como parâmetro. No que se refere a esse marcador constata-se que

- (A) sua elevação é específica para os tumores malignos de pâncreas.
- (B) a presença de níveis acima de 1000 está relacionada com boa possibilidade de ressecção.
- (C) a redução de seus níveis, após cirurgia curativa, não significa melhora do prognóstico.
- (D) a presença de níveis acima de 2000 pode significar reduzida possibilidade de sobrevida além de um ano.

— QUESTÃO 31 —

As doenças inflamatórias intestinais incluem distúrbios inflamatórios distintos do trato gastrointestinal. Nesse caso, na doença de Crohn,

- (A) é característico o acometimento da mucosa retal.
- (B) é rara a ocorrência de fistulas e estenoses.
- (C) há alternância de áreas com mucosa normal e acometida pelo processo inflamatório.
- (D) o corticoide é o medicamento de escolha quando a estratégia for o tratamento top-down.

— QUESTÃO 32 —

Para a correção de hérnias, a técnica de Stoppa consiste em uma boa indicação em casos de hérnia

- (A) femural.
- (B) multirrecidivada.
- (C) inguinal.
- (D) umbilical.

— QUESTÃO 33 —

A videolaparoscopia no abdômen agudo

- (A) deve ser realizada com anestesia local e sedação nos casos em que houver a possibilidade do tratamento cirúrgico definitivo.
- (B) deve ser feita com a introdução do trocâter pela cicatriz umbilical nos pacientes portadores de hipertensão portal.
- (C) tem se revelado ineficaz tanto no diagnóstico como no tratamento.
- (D) está indicada nos casos em que os exames clínicos e laboratoriais não foram capazes de dirimir dúvidas diagnósticas.

— QUESTÃO 34 —

No exame clínico do paciente com suspeita de diagnóstico de apendicite aguda, é encontrado o sinal de

- (A) Rovsing – dor em epigástrico, pela palpação profunda em fossa ilíaca esquerda.
- (B) Dumphrydor – dor à percussão abdominal ou ao tossir.
- (C) Blumberg – dor à palpação profunda na fossa ilíaca direita.
- (D) Psoas – dor na extensão da coxa com o paciente deitado sobre o lado direito.

— QUESTÃO 35 —

A respeito da doença do refluxo gastroesofágico, conclui-se que

- (A) a ausência de alteração na endoscopia exclui o diagnóstico.
- (B) os fatores de risco para o seu desenvolvimento são: jovem, sexo feminino, obesidade, fatores genéticos e hérnia de hiato.
- (C) a aspiração de conteúdo gástrico desencadeia os sintomas atípicos.
- (D) a manometria tem valor preditivo da evolução da doença.

— QUESTÃO 36 —

No tratamento da colecistite aguda,

- (A) a colecistectomia laparoscópica apresenta menor índice de complicações, de conversão e tempo de internação, quando instituída nas primeiras 72 horas.
- (B) a via de abordagem é a laparotômica, devendo-se esperar quatro semanas para esfriar o processo.
- (C) a via de abordagem é a videolaparoscópica, devendo-se esperar quatro semanas para esfriar o processo.
- (D) a laparotomia deve ser a via de eleição para a abordagem cirúrgica, quando instituída nas primeiras 72 horas do quadro.

— QUESTÃO 37 —

Uma das complicações pós-cirúrgicas é o surgimento de hérnias incisionais que

- (A) independem da técnica e do fio utilizado no fechamento da parede.
- (B) podem ser denominadas de laparocele.
- (C) podem aparecer em qualquer ponto da parede abdominal e são mais frequentes pós-cirurgias colorretais.
- (D) são mais frequentes em pacientes jovens e idosos.

— QUESTÃO 38 —

No trauma de tórax é indicado imediatamente cirurgia de drenagem pleural, em caso de o paciente apresentar

- (A) pneumotórax hipertensivo.
- (B) pneumotórax aberto.
- (C) hemotórax.
- (D) enfisema subcutâneo.

— QUESTÃO 39 —

Os quadros de hipovolemia são acompanhados de vasoconstricção periférica e sistêmica, hipoxia isquêmica, baixa de retorno venoso e de rendimento cardíaco com certo grau de shuntagem, devido à tentativa de compensação neuroendócrina por meio da liberação de

- (A) catecolaminas.
- (B) toxinas.
- (C) leucotrienos.
- (D) prostaglandinas.

— QUESTÃO 40 —

A irrigação do sistema digestório é feita quase que totalmente pelo tronco celíaco, artéria mesentérica superior e inferior. O tronco celíaco

- (A) divide-se em três ramos: artéria gástrica esquerda, gástrica direita e hepática comum.
- (B) inclui a artéria gástrica esquerda, que é nutridora da extremidade proximal do esôfago, do fundo e da pequena curvatura gástrica e se prolonga para sofrer anastomose com a artéria gástrica direita.
- (C) situa-se ao nível da décima segunda vértebra torácica e da primeira vértebra lombar.
- (D) inclui a artéria hepática comum que percorre a borda superior do pâncreas, dividindo-se em artéria gastroepiploica direita e gastroduodenal.

— QUESTÃO 41 —

Para confirmação diagnóstica da doença diverticular, deve-se considerar o seguinte exame:

- (A) o enema opaco, que revela a presença das bolsas diverticulares, sua distribuição e os sinais de complicações inflamatórias.
- (B) a colonoscopia, que demonstra os óstios diverticulares e a hipertonia com uma visão colônica bem objetiva.
- (C) a tomografia com contraste por via oral, venoso e retal, que demonstra os divertículos, porém deve ser reservada para a avaliação das complicações inflamatórias.
- (D) a ressonância magnética, que é útil em pacientes com marca-passo para o diagnóstico de doenças associadas, como pólipos e, principalmente, quando há suspeita de câncer.

— QUESTÃO 42 —

Na diverticulite aguda de cólon, o tratamento mais indicado é:

- (A) cirúrgico de urgência, em casos de fistulas colovesicais.
- (B) clínico, nos casos sem complicações.
- (C) videolaparoscópico, com colorrafia sem drenagem.
- (D) cirúrgico, com lavagem da cavidade, sem enterectomia e sem drenagem da cavidade.

— QUESTÃO 43 —

Alguns medicamentos precisam ser suspensos antes de qualquer procedimento cirúrgico e outros devem ser mantidos. Desse modo, qual grupo apresenta medicamentos que devem ser suspensos?

- (A) Anti-inflamatórios não esteroides, antidepressivos, hipoglicemiantes orais e anticonvulsivantes.
- (B) Anticoagulantes orais, antidepressivos, hipoglicemiantes orais e anticonvulsivantes.
- (C) Broncodilatadores, betabloqueadores, anticoagulantes orais e antiagregantes plaquetários.
- (D) Anti-inflamatórios não esteroides, antidepressivos, hipoglicemiantes orais e antiagregantes plaquetários.

— QUESTÃO 44 —

Quais medidas devem ser adotadas no pós-operatório para prevenir trombose venosa profunda?

- (A) Deambulação precoce, uso de meias elásticas, heparina de baixo peso molecular e compressão intermitente.
- (B) Repouso no leito, uso de meias elásticas, heparina de baixo peso molecular e compressão contínua.
- (C) Repouso no leito, uso de meias elásticas, aspirina e compressão intermitente
- (D) Deambulação precoce, uso de meias elásticas, aspirina e compressão contínua.

— QUESTÃO 45 —

Entre os princípios éticos de conduta da relação médico paciente destaca-se o seguinte:

- (A) podem não ser repassadas pelo médico ao doente e aos seus familiares informações sobre alternativas de diagnóstico, de conduta e sobre prognóstico esperado.
- (B) deve-se usar todos os procedimentos, seja para o diagnóstico, seja para o tratamento, mesmo que haja prejuízo para o paciente.
- (C) deve-se preservar a vida, a função e a anatomia, sem preocupar-se com a estética.
- (D) é direito do paciente aceitar ou não a conduta proposta pelo médico, do mesmo modo que é direito também do médico proceder sempre de acordo com seu conhecimento e sua convicção.

— QUESTÃO 46 —

Os eletrólitos são elementos de fundamental importância nas funções metabólicas. Desse ponto de vista, são causas de hipocalemia:

- (A) anfotericina B, alcalose metabólica, diarreia e hiperaldosteronismo.
- (B) acidose metabólica, queimadura, aminoglicosídeos e diarreia.
- (C) hipoaldosteronismo, esmagamento tecidual, anfotericina B e aminoglicosídeos.
- (D) queimadura, aminoglicosídeos, alcalose metabólica e diarreia.

— QUESTÃO 47 —

Na hipertensão portal, a encefalopatia

- (A) é mais frequente nos casos de esquistossomose do que nos de cirrose.
- (B) é caracterizada por sinais e sintomas neuropsiquiátricos, sem alterações eletroencefalográficas.
- (C) varia desde pequenas alterações da personalidade até grave confusão mental, estupor e mesmo coma.
- (D) ocorre com mais frequência em pacientes com obstrução do sistema portal extra-hepático.

— QUESTÃO 48 —

As principais funções do baço podem ser divididas em duas: hematológica e imunológica. Nesse sentido,

- (A) a função primária hematológica consiste em remover os eritrócitos deformados e preservar os sêmenos.
- (B) a esplenectomia parcial está indicada na anemia falciforme.
- (C) a esplenectomia parcial está indicada na trombose da veia esplênica.
- (D) no cisto esplênico raramente indica-se a esplenectomia e, quando indicado, pode-se realizar a parcial.

— QUESTÃO 49 —

A respeito do diagnóstico laboratorial da pancreatite aguda, considera-se que:

- (A) a dosagem de amilase tem maior sensibilidade e especificidade que a lipase.
- (B) a hiperamilasemia é observada exclusivamente na pancreatite.
- (C) a dosagem de pró-enzimas pancreáticas, como tripsinogênio e elastase, tem a mesma sensibilidade e especificidade da amilase.
- (D) a amilase e a lipase elevam-se precocemente, porém a lipase permanece elevada por tempo mais prolongado.

— QUESTÃO 50 —

A laparoscopia é uma via de acesso à cavidade abdominal. Essa técnica, porém, tem contraindicação absoluta nos seguintes casos:

- (A) miocardiopatia chagásica e pneumopatias.
- (B) discrasia sanguínea e instabilidade hemodinâmica.
- (C) pneumopatias e discrasia sanguínea.
- (D) cardiopatia chagásica e instabilidade hemodinâmica.

— RASCUNHO —