

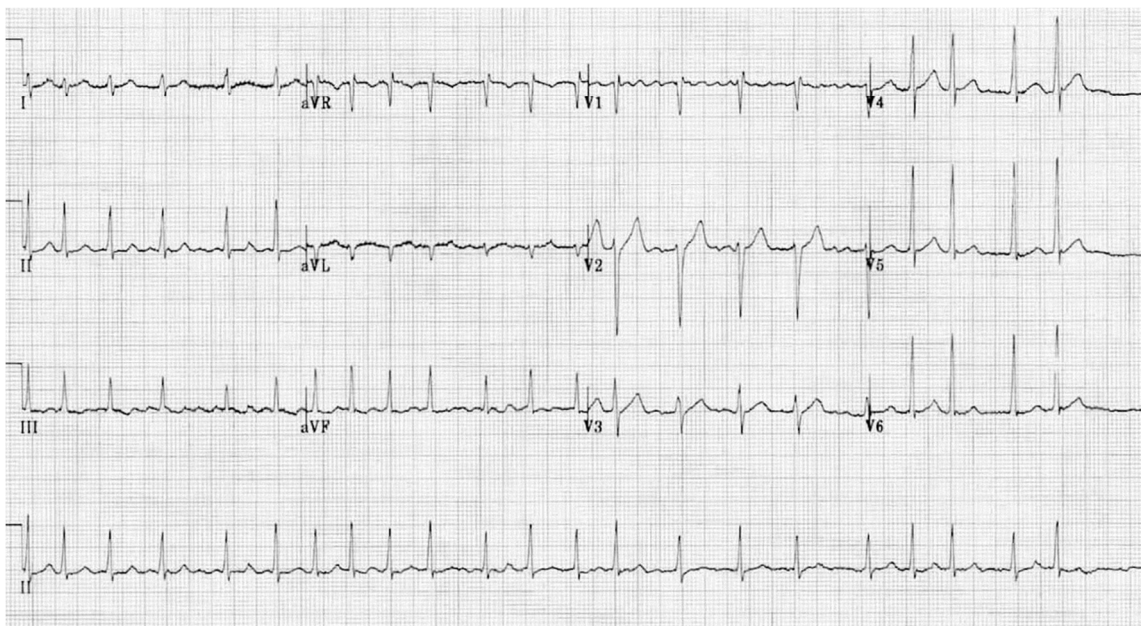
- Nesta prova, faça o que se pede, usando, caso deseje, o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não será avaliado fragmento de texto escrito em local indevido**.
- Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
- Na **Folha de Texto Definitivo**, a presença de qualquer marca identificadora no espaço destinado à transcrição do texto definitivo acarretará a anulação da sua prova discursiva.
- Ao domínio do conteúdo serão atribuídos até **20,00 pontos**, dos quais até **1,00 ponto** será atribuído ao quesito apresentação (legibilidade, respeito às margens e indicação de parágrafos) e estrutura textual (organização das ideias em texto estruturado).

-- PROVA DISCURSIVA --

Paciente do sexo masculino, com 76 anos de idade, com antecedente de hipertensão arterial sistêmica havia quinze anos, em uso regular de losartana 50 mg duas vezes ao dia, relatou, em atendimento no pronto-socorro, palpitações de início súbito havia três dias. Negou dor torácica, síncope, dispneia, sudorese ou tontura associada. Não referiu sinais ou sintomas infecciosos ou uso recente de estimulantes. Negou também tabagismo, etilismo ou outras comorbidades.

Ao exame físico na admissão, o paciente encontrava-se consciente, orientado, eupneico, normocorado, hidratado e em bom estado geral. Apresentava frequência respiratória de 22 rpm, pressão arterial de 146 mmHg × 78 mmHg e frequência cardíaca de 128 bpm com saturação de O₂ de 95% em ar ambiente. O exame cardiovascular revelou *ictus cordis* normal, ritmo cardíaco irregular em dois tempos, sem sopros audíveis e ausência de turgência jugular a 45°. A ausculta pulmonar demonstrou murmúrio vesicular preservado, sem ruídos adventícios. O restante do exame físico não apresentou alterações relevantes. O paciente apresentava risco HAS-BLED de dois pontos.

Os exames laboratoriais de rotina e os marcadores de necrose miocárdica não evidenciaram alterações significativas. O eletrocardiograma é mostrado a seguir.



Com base no caso clínico hipotético apresentado, redija texto dissertativo em atendimento ao que se pede a seguir.

- 1 Explique se existe associação entre a hipertensão arterial previamente relatada e a arritmia apresentada pelo paciente e apresente o fundamento dessa relação. [valor: 4,00 pontos]
- 2 Indique, com a devida justificativa, a abordagem terapêutica imediata adequada ao paciente no cenário apresentado. [valor: 5,00 pontos]
- 3 Indique as medidas terapêuticas a serem adotadas no curto prazo (até 30 dias). [valor: 5,00 pontos]
- 4 Discorra sobre a estratégia de tratamento definitivo para o paciente, apresentando a respectiva justificativa clínica. [valor: 5,00 pontos]

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	