

#### **Nota de entrada 4**

Homem, 67 anos. Autônomo e cognitivamente íntegro.

Antecedentes pessoais:

- # FRCV: HTA, Obesidade, Ex-fumador, Dislipidemia.
- # EAMcEST anterolateral em 2015.
- # FA paroxística hipocoagulada.
- # Patologia osteoarticular da coluna lombar.

Medicação habitual:

- Ácido acetisalicílico, 100 mg id.
- Apixabano, 5 mg bid.
- Sacubitril/Valsartan, 49/51 mg bid.
- Bisoprolol, 2,5 mg id.
- Espironolactona, 25 mg id.
- Rosuvastatina, 10 mg id.
- Gabapentina 150 mg tid

Sem alergias conhecidas.

História da doença atual:

- Doente enviado à consulta de cirurgia em 04/2028 por tumefação supraumbilical há cerca de 1.5 anos. Refere que ocasionalmente lhe dá desconforto, com alguma dor, mas resolve. Manteve sempre TGI, regular, com fezes moles e castanhas. Ao exame objetivo, destaca-se um abdómen globoso, com hérnia umbilical com cerca de 2 cm, ligeiramente dolorosa. Não palpado anel externo da hérnia.

MCDTs realizados neste contexto:

- Ecografia partes moles (03/2028): Presença de hérnia na linha alba, superiormente ao umbigo, com óstio de aproximadamente 2 cm, visível na posição de decúbito e ortostatismo.

Portanto, trata-se de um doente com hérnia umbilical sintomática. Realizou uma hernioplastia a 03/06/2028, que decorreu sem intercorrências. Fica internado para continuação de cuidados.