

NÁFATE DE LA CRUZ "CONSULTORIO MÉDICO"

Calle 11A, No. 556. Col. Pensiones V Etapa. Mérida, Yucatán. nafate@ablacionycancer.com Cel:(999)244-12-12

Paciente:Edad:Fecha:JOSE FERNANDO YAÑEZ MENDEZ62 años17/01/2023

Resumen Clínico

F.N. 01.07.1960

Diagnósticos:

- P.O. Crio-Remodelacion Prostatica
- Hiperplasia prostatica benigna de 52 grs
- Hipertensión Arterial

Masculino de 62 años de edad que cuenta con los siguientes antecedentes de importancia. Refiere Hipertensión arterial controlado con medicamentos, Hiperplasia prostática benigna con nicturia en 1 ocasión durante la noche, disminución del chorro de la orina y flujo intermitente, por laboratorio muestra APE total de 1.84 ng/dl, por ultrasonido muestra volumen de 52 ng/dl y refiere ingesta de tamsulosina 0.4 mg, una por las noche y finasterida tabletas 1 al da, motivo por el cual se realiza crio-remodelacion prostatica bajo sedacion y analgesia se realiza abordaje transperineal con criosonda hasta glándula prostática y en zona de transición se libera dos sesiones crio ablativas con ciclos de 5 minutos cada una, en los dos lóbulos prostáticos, actualmente en proceso de recuperación, no refiere hemorragia urinaria y tampoco en sitio de abordaje, no presenta fiebre, se encuentra con sonda urinaria, se realiza ultrasonido de control, sin presencia de colecciones y con volumen prostática de 22 grs, se informa y se indican nuevamente vigilancia de signos de alarma.

Plan.

- Reposo por 4 semanas
- Signos de alarma (hemorragia, fiebre)
- Cuidados higiénicos
- Continuar con esquema de antibióticos
- Cefalexina caps 500 mgrs c/8 hrs por 10 días
- Levofloxacino tabs 500 mgs c/12 hrs por 10 días
- Clindamicina caps 300 mgs c/8 hrs por 10 días
- Omeprazol caps 20 mgrs al dia
- Retiro de sonda urinaria en 3 semanas