

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:ANDRES FERNANDEZ MENA70 años26/09/2022

Resumen Clínico

F.N. 10.11.1951

Diagnósticos:

- Hipertrofia prostática benigna con volumen actual de 42cc
- Estenosis aórtica moderada
- Insuficiencia tricuspídea leve
- Hipertensión arterial sistémica controlada con medicamentos
- Glaucoma en ambos ojos
- Catarata ambos ojos

Masculino de 70 años de edad que cuenta con los siguientes antecedentes para sus padecimiento actual, refiere hipertensión arterial tratado con enalapril desde hace 8 años, glaucoma en tratamiento desde hace 8 años al igual que la catarata, estenosis aórtica e insuficiencia tricuspídea desde hace 5 años, actualmente en seguimiento para valorar evolución de hipertrofia prostática, no refiere disuria, nicturia en 1 o 2 ocasiones, a la valoración con ultrasonido se observa vejiga urinaria con volumen de 92x87x60mm, volumen de 256 ml, posterior a la micción no se observa orina residual, próstata muestra volumen de 42cc, no se observan nódulos, presenta calcificación de cuerpos amiláceos, se realiza rastreo ultrasonográfico de higado, vesicula, vias biliares, páncreas y ambos riñones, siendo de aspecto normal, la biometría hemática, química sanguínea y pruebas de funcionamiento hepático dentro de rangos normales, el APE total de 1.82ng/ml

Plan.

- Tamsulosina tabs 0.4 mg, 1 tableta por las noches
- Cialis tabs 5 mg, 1 tableta al día
- Enalapril media tableta c/12 hrs
- Atorvastatina 20 mgrs al día
- Clopidogrel 1 tableta al dia
- Travatan (Travoprost) 1 gota en c/ojo por las noches
- Krytantek ofteno (brimonidina, dorzolamida, Timolol) 1 gota en c/ojo por la mañana y tarde
- Se sugiere control por cardiología, oftalmología y urología