Medis365 - PHMKK

104 - CARMEN TERESA CASTILLO

Paciente

Nombre:	CARMEN
Apellido paterno:	TERESA
Apellido materno:	CASTILLO
Fecha de registro:	05/06/2025
Fecha de nacimiento:	31/10/1986
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1031123174
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	47
No. exterior:	26
No. interior:	2
Nacionalidad:	Colombiana
Telefonos:	3168782240
Email:	kate7_70@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 05/06/2025

Historia clínica #73

Fecha:	05/06/2025 04:22 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	ABOGADA
Lugar de nacimiento:	BOGOTA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	OSCAR GARCIA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	MADRE : HIPERTENSION

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : HTA MEDICAMENTOS LOSARTAN 100 MG DIA , COLAGENO , BIOTINA CIRUGIAS : CESAREA , ABDOMINOPLASTIA HACE 2 AÑOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO : NEGADOS ALCOHOL : OCASIONAL

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO LEVANTARME LOS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON DESEO DE LEVANTAMIENTO MAMARIO QUIERE MEJORAR POSICION Y CONTORNO DEL SENO TIENE EL DESEO DE REALIZAR LEVANTAMIENTO MAMARIO SIN IMPLANTES

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

Pregunta	Respuesta
4. Cardiovascular y periférico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
5. Gastrointestinal:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
6. Genitourinario:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
7. Músculo-esquelético:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
8. Nervioso-psiquiátrico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 68 Talla (cm): 156 IMC: 27.94 Tensión arterial: 130/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	MAMAS SIMETRICAS CON PTOSIS GRADO 2 FIBROGLANDULARES BASE MAMARIA 12 CMT BILATERAL
f) Abdomen:	
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	PTOSIS MAMARIA
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	PEXIA MAMARIA CON O SIN IMPLANTES + LIPO DE BRAZOS CON RETRACTION

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	