Medis365 - PHMKK

11 - KELLY JOHANA MURILLO HERRERA

Paciente

Nombre:	KELLY JOHANA
Apellido paterno:	MURILLO
Apellido materno:	HERRERA
Fecha de registro:	08/11/2024
Fecha de nacimiento:	17/06/1985
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	24652070
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Telefonos:	3113706144
Email:	kelos178585@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 10/01/2026

Nota de evolución #154

Fecha:	10/01/2026 04:55 PM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Tensión arterial:	117/70
Temperatura (°C):	37
Frecuencia cardíaca (lpm):	74
Frecuencia respiratoria (rpm):	19
Saturación de oxígeno (%):	98

Detalle:

POP DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO EN SU DIA 23 REFIERE SENTIRSE BIEN , SENSACION DE PESO EN SENOS SIN DOLOR , SENOS BIEN POSICIONADOS REDONDOS , SIN HEMATOMAS SIN ALTERACIONES DEL CONTORNO HERIDAS COMPLETAMENTE CERRADAS SIN ALTERACIONES

RETIRO DE PUNTOS
CONTINUAR USO DE BRASIER POSTQUIRURGICO
SIGNOS DE ALARMA

CONSULTA 20/12/2025

Nota de evolución #151

Fecha: 20/12/2025 02:43 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Detalle:
POP DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO EN SU PRIMER DIA REFIERE SENTIRSE BIEN , SENSACION DE PESO EN SENOS CON DOLOR CONTROLADO , SENOS BIEN POSICIONADOS REDONDOS , SIN HEMATOMAS SIN ALTERACIONES DEL CONTORNO , APOSITOS CUBRIENDO HERIDAS SIN ESTIGMAS DE SANGRADO

CONTINUAR USO DE BRASIER POR DOS MESES
MEDIAS POR 7 DIAS
CONTINUAR FORMULA MEDICA
DESCUBRIR HERIDA AL DIA 9 POSTOPERATORIO
SIGNOS DE ALARMA PARA ENTRAR EN CONTACTO

CONSULTA 12/08/2025

Nota de evolución #75

Fecha: 12/08/2025 01:56 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Peso (kg): 60
Talla (cm): 162
IMC: 22.86
Tensión arterial: 110/70
Temperatura (°C): 37
Frecuencia cardíaca (lpm): 78
Frecuencia respiratoria (rpm): 18
Saturación de oxígeno (%): 99
Detalle:
PACIENTE EN ACUDE A CONSULTA DE CONTROL EN PROCESO DE AUMENTO MAMARIO CON CIERTAS DUDAS CON RESPECTO AL PROCEDIMIENTO LAS CUALES FUERON COMPLETAMENTE ACLARADAS.

SIMETRICO EXPANSIBLE
MAMA DERECHA CAP - F 19 CMT BASE 10 CMT IMF- N 7.5 CMT PINCH 2 CMT
MAMA IZQUIERDA CAP -F 19 CMT BASE 10 CMT IMF-N 7.5 CMT PINCH 2 CMT

PLAN : SE ENVIA NUEVA COTIZACION DE AUMENTO MAMARIO

CONSULTA 08/11/2024

Medis365 - PHMKK

11 - KELLY JOHANA MURILLO HERRERA

Historia clínica #10

Fecha: 08/11/2024 10:16 AM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	ESPECIALISTA
Lugar de nacimiento:	LA DORADA CALDAS
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	DIABETES MELLITUS PADRE

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	CIGARRILLOS NEGADOS ALCOHOL OCASIONAL HISTERECTOMIA

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO AUMENTARME LOS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON DESEO DE AUMENTO MAMARIO PARA MEJORAR VOLUMEN , POLO SUPERIOR Y

Pregunta	Respuesta
	ESCOTE

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
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 RFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 58 Talla (cm): 162 IMC: 22.1 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	SIMETRICO EXPANSIBLE MAMA DERECHA CAP - F 19 CMT BASE 10 CMT IMF- N 7.5 CMT PINCH 2 CMT MAMA IZQUIERDA CAP -F 19 CMT BASE 10 CMT IMF-N 7.5 CMT PINCH 2 CMT

Pregunta	Respuesta
f) Abdomen:	CICATRIZ EN LINEA MEDIA , HIPERPIGMENTADA
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	HIPOMASTIA
CIE10:	N64

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	MAMOPLASTIA DE AUMENTO EN PLANO DUAL CON POSIBLE PROTESIS 270 HI , 280 HI 305 HI SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y COMPLICACIONES (INFECCIONES , SANGRADO , HEMATOMA , NEUMOTORAX , SINDROME DE ASIA , CONTRACTURA CAPSULAR , RUPTURA DEL IMPLANTE , SEPSIS , MUERTE) PACIENTE ENTIENDE PROCEDIMIENTO Y SUS COMPLICACIONES .

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	