Medis365 - PHMKK

147 - JULIET ALEXA OSORIO CASTRO

Paciente

Nombre:	JULIET ALEXA
Apellido paterno:	OSORIO
Apellido materno:	CASTRO
Fecha de registro:	11/09/2025
Fecha de nacimiento:	04/02/2001
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1007729638
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	CRA 8 #18-11
Telefonos:	3154518350
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 13/04/2026

Nota de evolución #178

Fecha:	13/04/2026 02:37 PM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	58
Talla (cm):	160
IMC:	22.66
Tensión arterial:	118/70
Temperatura (°C):	37
Frecuencia cardíaca (lpm):	77
Frecuencia respiratoria (rpm):	19
Saturación de oxígeno (%):	99

Detalle:

NOTA DE EVOLUCION
2 MESES 09 DIAS .
PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD EN POP DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO , REFIERE SENTIRSE BIEN CON LEVE DOLOR EN ZONA QUIRURGICA SIN OTRAS ALTERACIONES

EXAMEN FISICO : ESTABLE TRANQUILA
MUCOSA ORAL HUMEDA
SENOS BIEN POSICIONADOS , CON EDEMA , NO SE OBSERVAN HEMATOMAS , HERIDA CUBIERTA POR APOSITOS ESTERILES , NO SANGRADO

PACIENTE EN SU PRIMER DIA POP DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO , DE MOMENTO SIN COMPLICACIONES

CON DOLOR CONTROLADO , SE DAN RECOMENDACIONES PARA CONTINUAR MANEJO

PLAN : USO DE BRASIER POSTOPERATORIO CONTINUO POR 1 MESES
CONTINUAR RE COMENDACIONES MEDICAS
SIGNOS DE ALARMA
CONTROL AL CUMPLIR TRES MESES

CONSULTA 09/02/2026

Nota de evolución #165

Fecha: 09/02/2026 03:45 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Peso (kg): 58
Talla (cm): 160
IMC: 22.66
Detalle:
NOTA DE EVOLUCION PACIENTE VALORADA EL DIA 05/02/2026
PACIENTE FEMENINA DE 25 AÑOS DE EDAD EN SU PRIMER DIA POP DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO , REFIERE SENTIRSE BIEN CON LEVE DOLOR EN ZONA QUIRURGICA SIN OTRAS ALTERACIONES

EXAMEN FISICO : ESTABLE TRANQUILA
MUCOSA ORAL HUMEDA
SENOS BIEN POSICIONADOS , CON EDEMA , NO SE OBSERVAN HEMATOMAS , HERIDA CUBIERTA POR APOSITOS ESTERILES , NO SANGRADO

PACIENTE EN SU PRIMER DIA POP DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO , DE MOMENTO SIN COMPLICACIONES CON DOLOR CONTROLADO , SE DAN RECOMENDACIONES PARA CONTINUAR MANEJO

PLAN : USO DE BRASIER POSTOPERATORIO CONTINUO POR 2 MESES
CONTINUAR MEDICAMENTOS ENVIADOS POR FORMULA MEDICA
SIGNOS DE ALARMA PARA CONTINUAR MANEJO MEDICO .
CONTROL EN 20 DIAS .

CONSULTA 12/11/2025

Nota de evolución #129

Fecha: 12/11/2025 04:03 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Peso (kg): 58
Talla (cm): 160
IMC: 22.66

Tensión arterial: 118/70
Temperatura (°C): 37
Frecuencia cardíaca (lpm): 74
Frecuencia respiratoria (rpm): 18
Saturación de oxígeno (%): 99
Detalle:
VALORACION PREOPERATORIA
PACIENTE EN SEGUIMIENTO PARA REALIZAR LIPO ULTRATECH + AUMENTO MAMARIO
SE ENCUENTRA CON DUDAS SOBRE SI TIENE LA NECESIDAD DE REALIZAR PEXIA MAMARIA YA QUE ACUDE A OTRAS VALORACIONES DONDE INDICAN ESTE PROCEDIMIENTO

DE MOMENTO PACIENTE CON MEDIDAS CAP - F EN 18 CMT DENTRO DE LIMITES NORMALES
CON ASIMETRIA DE VOLUMEN DEL SENO IZQUIERDO (DE MAYOR VOLUMEN , SURCO MAMARIO LIGERAMENTE SUPERIOR 1 CMT) SE LE EXPLICA QUE SE PUEDE REALIZAR AUMENTO MAMARIO CON VOLUMENES DIFERENTES Y UNA POSIBLE PEXIA ARELAR SI FUERA NECESARIO PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA SIN COMPLICACIONES
DE MOMENTO DESISTE DE LA LIPO ASPIRACION

VOLUMEN DE IMPLANTES
POSIBLEMENTE TAMAÑO 365 IZQUIERDO Y 390 DERECHO

PLAN : MAMOPLASTIA DE AUMENTO CON POSIBLE PEXIA AREOLAR
EXAMENES PREOPERATORIOS
VALORACION ANESTESICA .

CONSULTA 11/09/2025

Historia clínica #112

Fecha: 11/09/2025 02:49 PM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	ESTUDIANTE DE ADMINISTRACION
Lugar de nacimiento:	LA DORADA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	ABUELA DIABETES TIA CA DE TIROIDES

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS QUIRURGICOS : NEGADOS G0P0 MEDICAMENTOS : COLAGENO PLANIFICACION FAMILIAR : METIDOS DE BARRERA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO : NEGADOS ALCOHOL : NEGADOS ADICCIONES : NEGADOS

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 ESCOTE Y POLO SUPERIOR REFIERE ADEMAS DESEO DE DEFINIR LA REGION ABDOMINAL PESE A SER UNA PERSONA ATLETICA NO CONSUE LA DEFINICION DESEADA

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

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

Pregunta	Respuesta
-- Pelo:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
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 REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 57.4 Talla (cm): 160 IMC: 22.42 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 75 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCONFIGURADO
-- Ojos:	NORMOCONFIGURADOS
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES , SIN MASAS NI MEGALIAS
e) Tórax:	MAMA DERECHA18 CMT BASE 12 CMT IMF-N 7 CMT MAMA IZQUIERDA 18 CMT BASE 12 CMT IMF-N 7 CMT
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL LOCALIZADA
g) Extremidades:	HIP DIPS DEPRESIONES TROCANTERICAS
h) Columna:	SIN ALTERACIONES
-- Cráneo	NORMOCONFIGURADO
i) Examen pélvico:	SIN ALTERACIONES

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPO HD + MAMOPLASTIA DE AUMENTO

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENO SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN LAS RECOMENDACIONES MEDICAS