# Medis365 - PHMKK

## 15 - ANDREA CAMILA QUINTERO RUIZ

### Paciente

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | ANDREA CAMILA |
| **Apellido paterno:** | QUINTERO |
| **Apellido materno:** | RUIZ |
| **Fecha de registro:** | 14/11/2024 |
| **Fecha de nacimiento:** | 02/07/2003 |
| **Sexo:** | Femenino |
| **Tipo documento:** | Tarjeta de identidad |
| **Documento:** | 1001844585 |
| **País:** | REPÚBLICA DE COLOMBIA |
| **Estado:** | BOGOTÁ, D.C. |
| **Municipio:** | Bogotá D.C. |
| **Telefonos:** | 3205589426 |
| **Email:** | bedoya201710@gmail.com |
| **Titular:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Idioma:** | ESP |

## CONSULTA 01/12/2025

### Nota de evolución #142

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 01/12/2025 04:11 PM |
| **Médico:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Cerrada:** | Sí |

**Detalle:**

CONSULTA VIRTUAL

POP DE MAMOPLASTIA HACE 11  MESES DE EVOLUCION , DE MOMENTO SIN COMPLICACIONES , REFIERE SENTIRSE BIEN , ESTA CONTENTA CON EL RESULTADO , DE MOMENTO  SE ORDENO ECOGRAFIA EN CONSULTA ANTERIOR SIN EMBARGO HASTA EL DIA DE HOY NO CUENTA CON EL RESULTADO
CICATRIZ SIN ALTERACIONES , SENOS SIN DEFORMIDADES , MAMILOS Y AREOLAS BIEN POSICIONADAS , NO SE PALPAN ONDULACIONES

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POSTOPERATORIA SIN COMPLICACIONES
RESULTADO ESTETICO SATIFACTORIO

SE ESPERA INFORME DE ECOGRAFIA
CONTROL CON RESULTADOS

## CONSULTA 25/08/2025

### Orden de estudios de gabinete #8

**Fecha:** 25/08/2025 09:15 PM
**Médico:** MIKE PIZARRO HERRERA
**Sucursal:** Dr.  MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

**Listado de orden de estudios de gabinete**

| Estudio | Indicaciones | Grupo |
|---|---|---|
| MAMA | | ULTRASONIDO |

### Nota de evolución #84

**Fecha:** 25/08/2025 09:14 PM
**Médico:** MIKE PIZARRO HERRERA
**Cerrada:** Sí
**Detalle:**
CONSULTA VIRTUAL
POP DE MAMOPLASTIA HACE 8  MESES DE EVOLUCION , DE MOMENTO SIN COMPLICACIONES , REFIERE SENTIRSE BIEN , ESTA CONTENTA CON EL RESULTADO , DE MOMENTO ACTUALMENTE CON QUEJA DE DOLOR EN SENO DERECHO. SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS
CICATRIZ SIN ALTERACIONES , SENOS SIN DEFORMIDADES , MAMILOS Y AREOLAS BIEN POSICIONADAS , NO SE PALPAN ONDULACIONES

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POSTOPERATORIA SIN COMPLICACIONES
RESULTADO ESTETICO SATIFACTORIO

POR SINTOMAS DE DOLOR EN SENO DERECHO SOLICITO ECOGRAFIA MAMARIA
CITA CONTROL CON REULTADOS

## CONSULTA 05/08/2025

### Nota de evolución #67

**Fecha:** 05/08/2025 01:21 PM
**Médico:** MIKE PIZARRO HERRERA
**Cerrada:** Sí
**Peso (kg):** 50
**Talla (cm):** 160
**IMC:** 19.53
**Tensión arterial:** 120/70
**Temperatura (°C):** 37
**Frecuencia cardíaca (lpm):** 78
**Frecuencia respiratoria (rpm):** 18
**Saturación de oxígeno (%):** 99
**Detalle:**
POP DE MAMOPLASTIA HACE 7  MESES DE EVOLUCION , DE MOMENTO SIN COMPLICACIONES , REFIERE SENTIRSE BIEN , ESTA CONTENTA CON EL RESULTADO , DE MOMENTO SIN QUEJAS

CICATRIZ SIN ALTERACIONES , SENOS SIN DEFORMIDADES , MAMILOS Y AREOLAS BIEN POSICIONADAS , NO SE PALPAN ONDULACIONES

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POSTOPERATORIA SIN COMPLICACIONES
RESULTADO ESTETICO SATIFACTORIO

PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA CON DESEO DE REALIZAR LIPOASPIRACION DE DEFINICION PARA MEJORAR CONTORNO ABDOMINAL SE EXPLICA PROCEDIMIENTO SE ENVIARA PRESUPUESTO .

CONTROL EN AL CUMPLIR 1 AÑO DE POST DE CIRUGIA MAMARIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PRA ENTRAR EN CONTACTO

## CONSULTA 11/03/2025

### Nota de evolución #14

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 11/03/2025 03:54 PM |
| **Médico:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Cerrada:** | Sí |
| **Peso (kg):** | 58 |
| **Talla (cm):** | 154 |
| **IMC:** | 24.46 |
| **Tensión arterial:** | 110/70 |
| **Temperatura (°C):** | 37 |
| **Frecuencia cardíaca (lpm):** | 77 |
| **Frecuencia respiratoria (rpm):** | 18 |
| **Saturación de oxígeno (%):** | 99 |

**Detalle:**

POP DE MAMOPLASTIA 2 MESES DE EVOLUCION , DE MOMENTO SIN COMPLICACIONES , REFIERE SENTIRSE BIEN , ESTA CONTENTA CON EL RESULTADO , REFIERE OBSERVAR AUN EL SENO DERECHO UN POCO MAYOR QUE EL IZUIERDO CONDICIONES QUE YA EXISTIA DESDE EL PREOPERATORIO Y FUE CONVERSADA CON LA PACIENTE

CICATRIZ SIN ALTERACIONES , SENOS SIN DEFORMIDADES , MAMILOS Y AREOLAS BIEN POSICIONADAS , NO SE PALPAN ONDULACIONES , NO SE OBSERVAN HEMATOMAS

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION POSTOPERATORIA SIN COMPLICACIONES
CONTINUA RECOMENDACIONES
CICAPLAST PARA HERIDA DOS VECES AL DIA
SE DEJA BANDA ESTABILIZADORA PARA EL SENO IZQUIERDO
CONTROL EN 1 MES

## CONSULTA 05/02/2025

### Nota de evolución #9

**Fecha:** 05/02/2025 04:25 PM
**Médico:** MIKE PIZARRO HERRERA
**Cerrada:** Sí
**Peso (kg):** 55
**Talla (cm):** 157
**IMC:** 22.31
**Tensión arterial:** 110/70
**Temperatura (°C):** 37
**Frecuencia cardíaca (lpm):** 78
**Frecuencia respiratoria (rpm):** 18
**Saturación de oxígeno (%):** 99
**Detalle:**
CONTROL POP 20 DIAS
PACIENTE POP DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO HACE 20 DIAS , PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN , SIN DOLOR , BUENA EVOLUCION , SIN SINTOMAS ASOCIADOS A SU PROCEDIMIENTO QUIRRUGICO

MAMAS : BIEN POSICIONADAS , AUN SE NOTA IMPLANTE ALTO SE LE EXPLICA A PACIENTE QUE EL IMPLANTE VA A REALIZAR MOVIMIENTO DE BASCULA , CICATRIZ EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE INFECCION , COMPLEJOS AREOLOPAPILAR SIN ALTERACIONES , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES NI HEMATOMAS EN LOS SENOS .

PACIENTE FELIZ CON RESULTADO
SIN QUEJAS EN EL MOMENTO DE ESTA VALORACION
CONTINUA RECOMENDACIONES
INICIO CREMAS PARA AYUDAR A LA CICATRIZACION DE HERIDAS EN SURCO MAMARIO
CICAPLAST DOS VECES AL DIA
CITA CONTROL EN 2 MESES

## CONSULTA 11/01/2025

### Nota de evolución #8

**Fecha:** 11/01/2025 01:59 PM
**Médico:** MIKE PIZARRO HERRERA
**Cerrada:** Sí
**Detalle:**
CONSULTA PRE OPERATORIA PARA ESCOGER IMPLANTES MAMARIOS
PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE , SE TOMAN MEDIDAS Y SE DAN OPCIONES DE VOLUMEN PARA IMPLANTES MAMARIOS

PACIENTE CON ASIMETRIA MAMARIA QUE AMERITA ESCOGER IMPLANTES DE DIFERENTES VOLUMENES

PACIENTE ESCOGE IMPLANTES CON VOLUMEN

MAMA DERECHA 270 HI
MAMA IZQUIERDA 285 HI

VALORACION PREANESTESICA OK
ECOGRAFIA DE MAMA SIN ALTERACIONES
CIRUGIA DOMINGO 12/ 01 / 25

## CONSULTA 15/11/2024

### Historia clínica #14

**Fecha:** 15/11/2024 10:04 AM
**Medico:** MIKE PIZARRO HERRERA
**Sucursal:** Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
**Firmado:** No

#### I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Religión: | NINGUNA |
| Escolaridad: | BACHILLER |
| Lugar de nacimiento: | SAN MIGUEL ANTIOQUIA |
| Grupo sanguíneo: | O+ |
| Alergias: | NEGADOS |
| Acompañante: | MARIA RUIZ ( MADRE ) |
| Tel. acompañante: | |

#### II. FIABILIDAD

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | |

#### III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | ABUELO ( DIABETES , CARDIOPATA , HIPERTENSO ) |

#### IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | NEGADOS |

#### V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | CIGARRILLO NEGADOS ALCOHOL NEGADOS |

#### VI. MOTIVO DE CONSULTA

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | QUIERO OPERARME LOS SENOS |

## VII. PADECIMIENTO ACTUAL

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | PACIENTE CON HIPOMASTIA CON DESEJO DE AUMENTO MAMARIO PARA MEJORAR ESCOTE Y POLO SUPERIOR |

## 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 REFERIDOS |

## IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| a) Habitus exterior: | BUEN ESTADO GENERAL |
| b) Signos vitales. | |
| -- Signos vitales: | Peso (kg): 46<br>Talla (cm): 157<br>IMC: 18.66<br>Tensión arterial: 110/70<br>Temperatura (°C): 37<br>Frec. cardíaca (lpm): 75<br>Frec. respiratoria (rpm): 19<br>Saturación O (%): 99 |
| c) Cabeza. | |
| -- Ojos: | |
| -- Oídos: | |

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| -- Nariz: | |
| -- Boca: | |
| d) Cuello: | |
| e) Tórax: | TORAX SIMETRIC EXPANSIBLE MAMA DERECHA HIPOMASTIA CAP-F 15 CMT BASE 9.5 CMT PINCH MENOR 2 CMT N-IFM 8 CMT SURCO 1,5 CMT MAS BAJO MAMA IZQUIERDA HIPOMASTIA DE MENOR VOL CAP-F 14 CMT BASE 10 CMT PINCH MENOR 2 CMT N-IFM 8 CMT SURCO 1.5 CMT SUPERIOR |
| f) Abdomen: | AREAS DE LIPODISTROFIA LOCALIZADA EN LA PARED ANTERIOR DEL ABDOMEN REGION POSTERIOR ESCASA ADIPOSIDAD |
| g) Extremidades: | DEPRESIONES LATERALES EN LA REGION GLUTEA |
| h) Columna: | |
| -- Cráneo | |
| i) Examen pélvico: | |

## X. PARACLÍNICOS PREVIOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | |

## XI. DIAGNÓSTICO

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | HIPOMASTIA / LIPODISTROFIA LOCALIZADA |
| CIE10: | N64 |

## XII. TRATAMIENTO

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | MAMOPLASTIA DE AUMENTO PLANO DUAL ( PROTESIS DE MAMA SILIMED 285 HI , 305HI ) , LEVANTAR SURCO MAMA DERECHA LIPOASPIRACION DE ALTA DEFINICION CON TRANSFERENCIA GLUTEA SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A PACIENTE Y FAMILIAR CON SUS BENEFICION ESTETICOS Y POSIBLE COMPLICACIONES REFIEREN ENTENDER |

## XIII. PRONÓSTICO

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | |