Medis365 - PHMKK

174 - VERONICA GRAJALES RODRIGUEZ

Paciente

Nombre:	VERONICA
Apellido paterno:	GRAJALES
Apellido materno:	RODRIGUEZ
Fecha de registro:	25/11/2025
Fecha de nacimiento:	31/05/1999
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1036965808
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	ANTIOQUIA
Municipio:	Puerto Triunfo
Calle:	Puerto Triunfo Antioquía
Telefonos:	3146271190
Email:	grajalesrodrigues99@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 10/01/2026

Nota de evolución #153

Fecha:	10/01/2026 04:07 PM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Tensión arterial:	110/70
Temperatura (°C):	37
Frecuencia cardíaca (lpm):	78
Frecuencia respiratoria (rpm):	19
Saturación de oxígeno (%):	99

Detalle:

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD CON DX DE
1.POP DE MOPLASTIA DE REDUCCION CON IMPLANTES PEQUEÑOS
REFIERE SENTIRSE BIEN , SIN DOLOR FELIZ CON EL RESULTADO HASTA EL MOMENTO

SENOS BIEN POSICIONADOS , HERIDAS COMPLETAMENTE CICATRIZADAS SIN DEHISENCIAS
SIN SECRECIONES AREOLAS AUN CON PUNTOS DE PROLENE

PACIENTE DE MOMENTO SIN COMPLICACIONES CON BUENA EVOLUCION SE ORDENA RETIRO DE PUNTOS

PLAN RETIRO DE PUNTOS
CONTINUAR USO DE BRASIER POR DOS MESES
CICAPLAST CREMA DOS VECES AL DIA
SIGNOS DE ALARMA

Medis365 - PHMKK

174 - VERONICA GRAJALES RODRIGUEZ

CONSULTA 29/11/2025

Historia clínica #135

Fecha: 29/11/2025 02:19 PM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	ENFERMERA
Lugar de nacimiento:	RIONEGRO ANTIOQUIA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	DIABETES MELLITUS CA DE PULMON (PADRE)

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS QUIRURGICOS : LIPO DE ESPALDA Y TRANSFERENCIA GLUTEA MEDICAMENTOS : NEGADOS PLANIFICACION : ANTICONCEPTIVOS ORALES NULIPARA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO : NEGADOS ALCOHOL : OCASIONAL ADICCION : NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REDUCIR EL VOLUMEN DE MIS SENOS .

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE REFIERE SENOS PESADOS CON DOLOR EN REGION DORSAL , EXPRESA EL DESEO DE TENER UNOS SENOS MAS PEQUEÑOS Y CON MEJOR FORMA

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
-- 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 GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 81.4 Talla (cm): 170 IMC: 28.17 Tensión arterial: 118/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 78 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCEFALO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES

Pregunta	Respuesta
e) Tórax:	MAMAS DE CARACETERISTICAS GLANDULARES CON HIPERTROFIA LEVE MAMA DERECHA CAP - F 21 CMT BASE 12 CMT MAMA IZQUIERDA CAP - F 23 CMT BASE 12 CMT
f) Abdomen:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
g) Extremidades:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
i) Examen pélvico:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS DE MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	HIPERTROFIA MAMARIA
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	REDUCCION MAMARIA CON IMPLANTES PEQUEÑOS 175 - 225 HI

XIII. PRONÓSTICO

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