Medis365 - PHMKK

2 - ANA MARIA RESTREPO

Paciente

Nombre: ANA MARIA
Apellido paterno: RESTREPO
Fecha de registro: 27/09/2024
Fecha de nacimiento: 07/02/2000
Sexo: Femenino
Tipo documento: Cédula ciudadanía
Documento: 1007240245
País: REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado: ANTIOQUIA
Municipio: Medellín
Calle:
CRA 33 N 27 A- 91 CITRE LOMA DEL INDIO SAN DIEGO MEDELLIN
Nacionalidad: COLOMBIANA
Telefonos: 3137364197
Tipo de paciente: Particular
Titular: MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma: ESP

CONSULTA 19/06/2025

Historia clínica #80

Fecha: 19/06/2025 09:33 AM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	BELLO /ANTIOQUIA
Grupo sanguíneo:	B-
Alergias:	NINGUNA SEGUN COMENTA LA PACIENTE
Acompañante:	RENZO MENEZES (NOVIO)
Tel. acompañante:	3015239050

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NIEGA ALGÚN ANTECEDENTE

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLÓGICOS : NEGADOS QUIRÚRGICOS : NEGADOS MEDICAMENTOS NEGADOS GINECÓLOGOS : NEGADOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO: NEGADOS ALCOHOL : OCASIONAL USO CONTINUO DE VAPEADORES

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO AUMENTAR EL VOLUMEN DE MIS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON QUEJA DE SENOS PEQUEÑOS DESDE EL NACIMIENTO , SE ACOMPLEJA POR SER IRREGULARES DE CARACTERÍSTICAS TRIANGULARES Y PRESENTAR EL SENO IZQUIERDO MAS CAÍDO QUE EL DERECHO.

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
-- Visión:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
-- Audición:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
-- Olfato:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
-- Gusto:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
-- Tacto:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
2. Piel y tegumentos	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
-- Piel:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
-- Uñas:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
-- Pelo:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
3. Respiratorio:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
4. Cardiovascular y periférico:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
5. Gastrointestinal:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
6. Genitourinario:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO
7. Músculo-esquelético:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO

Pregunta	Respuesta
8. Nervioso-psiquiátrico:	NINGÚN SÍNTOMA REFERIDO

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 55 Talla (cm): 160 IMC: 21.48 Tensión arterial: 120/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCEFALO SIN DEFORMIDAD O MASAS EVIDENTES
-- Ojos:	SIMÉTRICOS SIN ALTERACIONES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES
d) Cuello:	NO SE OBSERVAN ALTERACIONES DEL CONTORNO , NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS
e) Tórax:	SIMÉTRICO EXPANSIBLE RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS , MURMULLO VESICULAR CONSERVADO MAMAS CON HIPOMASTIA BILATERAL , CON ASIMETRIA DEL SENO IZQUIERDO , IMPLANTACIÓN MAS BAJA DEL SURCO INFRAMAMARIO DEL SENO IZQUIERDO , MAMAS DE CARACTERÍSTICAS TUBEROSAS , AREOLAS GRANDES CON HERNIACION DEL COMPLEJO AREOLO-PAPILAR , MAMA IZQUIERDA CON AUSENCIA DE POLO INFERIOR. MAMA DERECHA : DISTANCIA CAP-F : 19 CMT BASE 10 CMT MAMA IZQUIERDA : DISTANCIA CAP -F : 20 CMT BASE 10 CMT
f) Abdomen:	NO DISTENDIDO , PERISTALSIS POSITIVA , BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS , SIN DOLOR
g) Extremidades:	SIMÉTRICAS EUTROFICAS SIN EDEMAS
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES AL EXAMEN FÍSICO
-- Cráneo	SIN ALTERACIONES
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	Hemograma : Leucocitos : 5,55 Neutrófilos: 64% Hemoglobina : 14.4 gr/dl Hematocrito : 42.9% Plaquetas : 265.000 Función renal : Creatinina : 0.64 mg/dl Urea : 23.57 mg/dl Glucosa : 77 mg / dl Coagulograma : Tp : 15.2 seg Tpt : 30.8 seg Inr : 1.12 Prueba de embarazo : Negativa Parcial de orina : No patologico Ecografía mamaria : En ambas mamas se conserva el patron arquitectónico glandular , sin áreas de distorsion , no se identifican quistes , nódulos solidos , calcificaciones o adenopatías , presenta dilatación ductal bilateral

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	HIPOMASTIA BILATERAL MAMAS TUBEROSAS
CIE10:	N64

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE FEMENINA CON DESEO DE AUMENTO MAMARIO , ACTUALMENTE CURSA CON PATOLOGIA MAMARIA CONGENITA (MAMA TUBEROSA) SE LE EXPLICA QUE POR PATOLOGIA CONGENITA EXISTEN MAYOR RIESGO DE ALTERACIONES DEL CONTORNO MAMARIO INCLUSO EN EL POSTQUIRURGICO MEDIATO , SE EXPLICA ADEMAS QUE PUEDE EXISTIR LA POSIBILIDAD DE TENER QUE TRATAR EL COMPLEJO AREOLA PEZON PARA MEJORAR HERNIACION PRESENTE LO CUAL SE DEFINIRA DURANTE EL INTRAOPERATORIO PACIENTE ACEPTA LO PROPUESTO SE INDICA MAMOPLASTIA DE AUMENTO EN PLANO DUAL CON PRÓTESIS DE MAMA SILIMED , SE EXPLICA A PACIENTE NUEVAMENTE PROCEDIMIENTO , INCISIONES A REALIZAR (INFRAMAMARIA Y POSIBLE INCISIÓN PERIAREOLAR) , RIESGOS Y COMPLICACIONES ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y CUIDADOS POSTERIORES DE LA CIRUGÍA (POSIBLES COMPLICACIONES : INFECCIONES , DEHISENCIAS DE HERIDA , CICATRIZACION PATOLÓGICA , SANGRADO , HEMORRAGIA , HEMATOMAS , NEUMOTORAX, RECHAZO DE IMPLANTES , PATOLOGÍAS ASOCIADAS AL IMPLANTE COMO CONTRACTURA CAPSULAR ,

Pregunta	Respuesta
	SEROMA CRONICO , SÍNDROME DE ASIA , LINFOMA DE CÉLULAS GIGANTES . NECESIDAD DE REINTERVENCION QUIRÚRGICA. SE INFORMA ADEMAS QUE EL USO CONTINUO DE VAPEADORES PUEDE INTERFERIR EN SU PROCESO DE CICATRIZACIÓN PACIENTE COMPRENDE LO EXPLICADO ANTERIORMENTE , SE PREGUNTA SOBRE DUDAS SIN NINGUNA PREGUNTA POR EL MOMENTO FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO Y CONTRATO

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENO SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN RECOMENDACIONES MEDICAS RELACIONADAS AL POSTOPERATORIO.

CONSULTA 14/05/2025

Nota de evolución #28

Fecha: 14/05/2025 08:59 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Detalle:

SE REALIZA CONSULTA VIRTUAL EN COMPAÑÍA DE GINECO-OBTETRA DR.GERMAN PASTRANA , SE LE EXPLICA A PACIENTE QUE EXISTE LA NECESIDAD DEL RETIRO DEL IMPLANTE SOPESANDO RIESGOS Y BENEFICIOS POR ENCONTRARSE EN GESTACION
GINECOLOGO EXPLICA LOS POSIBLES RIESGOS DE INTERVENCION QUIRURGICA , PACIENTE NO DESEA SER INTERVENIDA DURANTE LA GESTACION , SE DA OPCION POR GINECOLOGIA DE CONTINUAR TRATAMIENTO PROFILACTICO CON ANTIBIOTICOS HASTA EL TERMINO DE LA GESTACION Y POSTERIOR A ESTO DEFINIR EL RETIRO DEL IMPLANTE
SIN EMBARGO SE EXPLICA QUE ANTE COMPLICACIONES O DETERIORO DEL ESTADO GENERAL ASOCIADO AL IMPLANTE ESTE TENDRA QUE SER RETIRADO DE URGENCIAS ASUMIENDO EL RIESGO QUE ESTO IMPLICA.

POSTERIOR A ESTA CONSULTA SE ENTRA EN CONTACTO CON GIENCO-OBSTETRA DE LA PACIENTE DR JULIAN PELAEZ QUIEN CONSIDERA PRUDENTE NO SOMETER A LA PACIETE A INTERVENCION QUIRURGICA A MENOS DE SER URGENTE ENTENDIENDOSE URGENTE COMO COMPLICACIONES TIPO SEPSIS , CONSIDERA DE IGUAL MANERA REALIZACION DE MANEJO PROFILACTICO DURANTE EL TIEMPO RESTANTE DE LA GESTACION Y DEFINIR POSTERIOR A ESTO LA NECESIDAD DEL RETIRO DEL IMPLANTE

SE LE EXPLICA A PACIENTE , SE ESPERA INICIO DE MANEJO MEDICO POR PARTE DE OBSTETRA TRATANTE , COMUNICAMOS A LA PACIENTE QUE QUEDAMOS ATENTOS A SU EVOLUCION FAVOR MANTENERNOS

INFORMADOS.

CONSULTA 13/05/2025

Nota de evolución #27

Fecha: 13/05/2025 11:14 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Detalle:

PACIENTE ENTRA EN CONTACTO NUEVAMENTE EL DÍA 12/05/2025 A LAS 23:40
ENVÍA FOTOS DEL SENO Y DICE QUE SIGUE CRECIENDO
SE RESPONDE MENSAJES EN HORAS DE LA MAÑANA 06.35 AM DEL DÍA 13/05/25, DONDE SE LE INFORMA QUE QUEDAMOS ESPERANDO LA CONFIRMACIÓN DE SU CONSULTA MEDICA Y SE INSISTE EN LA NECESIDAD DE VALORACIÓN SEA DE MANERA VIRTUAL O PRESENCIAL
PACIENTE RESPONDE A LAS 12:51 (LISTO) SIN OTRA INFORMACIÓN

ENVÍA NUEVAMENTE VIDEO DEL SENO Y SOLICITA POR WHATSAPP EL ENVIÓ DE SU HISTORIA CLÍNICA POR QUE ESTA HABLANDO CON ABOGADOS

SE CONTESTA A SU SOLICITUD , SE LE EXPLICA QUE CON EL MAYOR DE LOS GUSTO SE ENVÍAN LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS SIN EMBARGO QUE NOS HAGA LLEGAR UN DOCUMENTO FORMAL DE SU SOLICITUD CON SU FIRMA PARA QUE MI EQUIPO JURÍDICO LE DE PRONTA RESPUESTA , POSTERIOR A ESTO ENVIAMOS MENSAJE INSISTIENDO Y SE PREGUNTA NUEVAMENTE A LA PACIENTE SI ESTA INTERESADA EN LA VALORACIÓN A LO QUE NUEVAMENTE HACE CASO OMISO (NO CONTESTA)

PACIENTE APARECE NUEVAMENTE A LAS 21: 45 ENVÍA VIDEO DEL SENO , ESCRIBE EN MAYÚSCULAS (NECESITO QUE ME ENVÍES ESA HISTORIA CLÍNICA Y NECESITO QUE ME DES SOLUCIÓN A ESTA MIERDA YA MISMO) , ADEMAS INSISTE EN QUE SU IMPLANTE NO FUE CAMBIADO POR LO QUE SE ENVÍA DOCUMENTO DONDE SE OBSERVA LA FIRMA DE LA PACIENTE CON LA INFORMACIÓN DEL NUEVO IMPLANTE UTILIZADO

SE LE PIDE A LA PACIENTE QUE POR FAVOR NO ME FALTE EL RESPETO POR LAS PALABRAS UTILIZADAS Y ADEMAS SE VUELVE INSISTIR QUE NO SE HA DADO SOLUCIÓN A SU PROBLEMA POR QUE NO HA CEDIDO EL ESPACIO PARA LA CONSULTA PRESENCIAL O VIRTUAL , LA CUAL SE REALIZARA EN CONJUNTO CON GINECÓLOGO PARA DEFINIR POSIBLES CONDUCTAS QUE PUEDAN AFECTAR SU GESTACIÓN

SE LE EXPLICA A LA PACIENTE LA NECESIDAD DE REALIZAR EXPLANTE , SIN EMBARGO ES UNA DECISIÓN QUE DEBE SER TOMADA Y AVALADA POR SU OBSTETRA Y POR ANESTESIÓLOGA POR ESTAR EN ESTADO DE GESTACIÓN

SE LE ENVÍA NUEVAMENTE MENSAJE A LA PACIENTE INFORMÁNDOLE QUE EL DÍA DE MAÑANA 14/05/25 SE REALIZARA LA CONSULTA EN CONJUNTO CON MEDICO OBSTETRA PARA DEFINIR CONDUCTAS Y ACLARAR DUDAS CONCERNIENTES A SU GESTACIÓN Y AL IMPLANTE , PACIENTE NO RESPONDE .

CONSULTA 07/05/2025

Nota de evolución #26

Fecha: 07/05/2025 02:08 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Detalle:

CONSULTA VIRTUAL
CONFORME A LO PLASMADO EN LA EVOLUCION DEL DIA ANTERIOR , SE ENVIO MESAJE Y LINK A PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA VIRTUAL Y SER ATENDIDA PARA TOMAR CONDUCTAS RELACIONADAS A SU QUEJA , PACIENTE IGNORO LOS MENSAJES NO RESPONDIO , NO SE PRESENTO EN LA CONSULTA VIRTUAL .

CONSULTA 06/05/2025

Nota de evolución #25

Fecha: 06/05/2025 10:23 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Detalle:

PACIENTE ENTRA NUEVAMENTE EN CONTACTO VIA WASAP A LAS 21:19
PACIENTE ENVIA IMAGENES DEL SENO REFIRIENDO QUE LA CICATRIZ SE ENCUENTRA NUEVAMENTE ABOMBADA Y QUE PRESENTA NUEVAMENTE DOLOR EN SENO AFECTADO

REFIERE INCONFORMIDAD POR TOMAR TRATAMIENTO ANTIBIOTICOS PRESENTAR MEJORIAS PARCIALES Y NUEVAMENTE PRESENTAR CAMBIOS A NIVEL DE LA CICATRIZ Y DOLOR EN SENO , CUESTIONA QUE EL IMPLANTE NO SE LE CAMBIO SIN EMBARGO SE LE EXPLICA QUE FUE CAMBIADO INICIALMENTE SE LE COLOCO IMPLANTES SILIMED DE 305 PERFIL ALTO BILATERAL Y EN LA ULTIMA INTERVENCION SE CAMBIO EL VOLUMEN DEL IMPLANTE A 285 PERFIL ALTO PARA DISMINUIR TENSION EN EL SENO , PESE A ESTA EXPLICACION INSISTE EN PREGUNTAS PARA GENERAR DUDA Y VERACIDAD DE LO QUE ANTERIORMENTE LE HEMOS EXPLICADO

SE LE ENVIA MENSAJE CORDIAL DONDE SE LE DICE QUE ENTEDEMOS LA POSICION PERO QUE ESTAMOS SEGURO QUE EL IMPLANTE FUE CAMBIADO POR LO QUE ADEMAS DECIDO OFRECERLE NUEVAMENTE ATENCION PESE A QUE EN LA ULTIMA COMUNICACION QUE SE DIO CON LA PACIENTE ESTA NOS AMENAZO CON INICIAR PROCESO CON FORMAL CON ABOGADOS Y QUE ADEMAS NOS EXPONDRIA PUBLICAMENTE

LE INFORMO A LA PACIENTE LA NECESIDAD DE ATENDERLA DE MANERA VIRTUAL EL DIA DE MAÑANA Y LA PROXIMA SEMANA DE MANERA PRESENCIAL EN BOGOTA PARA PODER EXAMINARLA Y PODER TOMAR CONDUCTAS DE ACUERDO A LO ENCONTRADO EN LA CONSULTA

SE LE INFORMA QUE SE LE ENVIARA LINK PARA LA CONSULTA VIRTUAL Y SE LE ENVIARA FECHA Y HORA PARA LA CONSULTA PRESENCIAL EN BOGOTA , PACIENTE NO RESPONDE MAS , NO EXISTE CONFIRMACION POR PARTE DE LA PACIENTE

CONSULTA 08/04/2025

Nota de evolución #18

Fecha: 08/04/2025 12:58 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Detalle:
CITA POSTOPERATORIA VIA TELEFONICA (WHATSSAP)

EL DIA MIERCOLES 19 DE MARZO PACIENTE SE COOMUNICA CON MIGO PARA COMENTAR QUE TIENE HERIDA ROJA CON LESION AMPOLLOSA SOBRE LA MISMA , DE MOMENTO SIN SALIDA DE SECRESION , SE LE EXPLICA QUE ESOS CAMBIOS EN LA CICATRIZ PODRIAN ESTAR REALACIONADO A SU ESTADO DE GESTACION , SIN EMBARGO SE DAN RECOMENDACIONES DE NO MANIPULAR HERIDA PARA EVITAR INFECCIONES O OTRAS ALTERACIONES
EL DIA 21 DE MARZO PACIENTE ENTRA NUEVAMENTE EN CONTACTO VIA WHATSSAP Y ENVIA FOTOS DE COMO TIENE EL SENO SE EVIDENCIA GRAN ENROJECIMIENTO DE TODO EL POLO INFERIOR DEL SENO SIN SALIDA DE SECRECIONES , REFIERE PRURITO Y DOLOR . ESE MISMO DIA SE INDICA A LA PACIENTE RECOMENDACIONES DE 1. REALIZACION URGENTE DE ECOGRAFIA MAMARIA (SE ENVIA ORDEN MEDICA POR WHATSSAP 2. ENVIAR RESULTADOS DE ECOGRAFIA INMEDIATAMENTE SE LA REALICE 3. VALORACION POR GINECOLOGIA 4. SE LE DA OPCION DE VALORACION PRESENCIAL EN LA CIUIDAD DE BOGOTA PARA LA SEMANA ESTA MISMA SEMANA HASTA EL DIA 26 Y LUEGO APARTIR DEL 29 DE MARZO PACIENTE REAPARECE EL DIA LUNES 24 DE MARZO ENVIANDO NUEVAS FOTOS DEL SENO DONDE SE EVIDENCIA PERSISTIR CON LOS CAMBIOS INFLAMATORIOS Y IMAGEN DE AMPOLLA SOBRE LA CICATRIZ ,Y REFIERE ADEMAS NO HABER REALIZADO LA ECOGRAFIA POR SER DIA FESTIVO

EL DIA 25 DE MARZO PACIENTE ENVIA REPORTE DE ECOGRAFIA QUE MUESTRA
EN EL PRESENTE ESTUDIO SE OBSERVA TEJIDO FIBROGLANDULAR DE ASPECTO NORMAL
A NIVEL DEL PARENQUIMA MAMARIO DERECHO NO SE IDENTIFICAN IMAGENES QUE SUGIERAN PROCESO INFLAMATORIO , LESION QUISTICA O TUMORAL.
A NIVEL DEL PARENQUIMA MAMARIO IZQUIERDO EN EL CUADRANTE INFERO-EXTERNO OBSERVAMOS ENGROSAMIENTO Y ENROJECIMIENTODE LA PIEL EN RELACION CON CUADRO DE CELULITISY EN ESTE MISMO CUADRANTEA LAS 4 HORAS DEL RELOJ Y A 5.0 CMT DEL BORDE DE LA AREOLA Y SOBRE EL EXTREMO DE LA CICATRIZ QUIRURGICA EN REGION SUBDERMICA SE IDENTIFICA COLECCION1.5CMTX8.3MMX1.4CMT DE VOLUMEN 1.0 CC HIPOECOICAY DE CONTORNOS DEFINIDOS EN RELACION CON ABSCESO EL CUAL HACE CONTACTO CON EL CONTORNO EXTERNO DE LA PROTESIS
BI-RADS II
EN REGION AXILA IZQUIERDA SE OBSERVAN ADENOPATIAS MENORES DE 1.0 CMT CON CENTRO ECOGENICO Y DE ORIGEN REACTIVO

CON EL RESULTADO DE LA ECOGRAFIA SE LE EXPLICA A PACIENTE QUE TIENE QUE SER VALORADA POR OBSTETRA PARA DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO , PACIENTE SE COMUNICA CON OBSTETRA TRATANTE QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR A PACIENTE PARA TRATAMIENTO ENDOVENOSA
PACIENTE COMENTA QUE LA DEJARON HOSPITALIZADA Y LE ESTAN REALIZANDO EXAMENES DE SANGRE ,

SE LE PIDE A LA PACIENTE MANTENERNOS INFORMADOS

EL DOMINGO 30 DE MARZO , PACIENTE ENTRA EN CONTACTO REFIERE QUE DAN EGRESO HOSPITALARIO CON CULTIVOS NEGATIVOS, CONTINUAR ANTIBIOTICOS ORALES EN CASA (CLINDAMICINA 600 MG) Y REPOSO EN CASA , POSTERIOR A ESTO SE EVIDENCIA A PACIENTE EN REDES SOCIALES HISTORIAS DE INSTAGRAM BRINCANDO A POCOS DIAS DE ESTAR HOSPITALIZADA

EL VIERNES 04 DE ABRIL A LAS 07:52 PM PACIENTE ENTRA NUEVAMENTE EN CONTACTO POR WHATSSAP ENVIA FOTOS DEL SENO REFIRIENDO NUEVAMENTE LOS MISMOS CAMBIOS INFLAMATORIOS SOBRE LA HERIDA , SE REALIZA EN ESE MOMENTO A LAS 7.56 PM SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A PACIENTE LA CUAL DURA 8 MIN , DONSE SE LE RECALCA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE ESTAR EN REPOSO POR HABER ESTADO EN UNA HOSPITALIZACION RECIENTE Y ADEMAS SE REALIZA LLAMADO DE ATENCION POR ESTAR BRINCANDO A LO QUE LA PACIENTE RESPONDE QUE FUE SOLO PARA REALIZAR LA HISTORIA DE INSTAGRAM
SABADO 05 DE ABRIL PACIENTE ENVIA VIDEO DEL SENO APRETANDOLO Y EVIDENCIANDO SALIDA DE LIQUIDO AMARILLO POR AREA DE AMPOLLA ANTERIORMENTE DECRITA SE LE INFORFA QUE SE PRESENTA DRENAJE ESPONTANEO DEL SENO Y QUE DEBE ACUDIR NUEVAMENTE A URGENCIAS PARA VALORACION Y DETERMINAR MANEJO ANTIBIOTICO
PACIENTE INICIA CON NUEVOS CUESTIONAMIENTOS SOBRE SU ESTADO ACTUAL DEL SENO AFECTADO , NUEVAMENTE SE LE EXPLICA QUE ESTO PODRIA ESTAR RELACIONADO A LOS MALOS CUIDADOS QUE TUBO EN SU POSTOPERATORIO COMO IRSE AL DESAFIO CON HERIDA INFLAMADA PESE A RECOMENDACIONES MEDICAS DE NO HACERLO Y ADEMAS DE FIRMAR DISENTIMIENTO CON EL CANAL CARACOL PARA NO SALIR DEL PROGRAMA PESE AL ESTADO EN EL CUAL SE ENCONTRABA EL SENO CON HERIDA ABIERTA Y EXPOSICION DEL IMPLANTE ASUMIENDO CUALQUIER COMPLICACION QUE SE PRESENTARA , EN EL MOMENTO SE INSISTE NUEVAMENTE EN QUE DEBE SER VALORADA POR URGENCIAS PARA TOMAR NUEVOS EXAMENES Y DEFINIR TRATAMIENTO ANTIBIOTICO Y ADEMAS SE LE COMUNICA DE PERSISTIR CON ESTAS ALTERACIONES NECESIDAD DE RETIRO DEL IMPLANTE MAMARIO

EN ESE MOMENTO PACIENTE INDICA QUE HABLARA CON SU ABOGADO POR DAÑOS Y QUE SE COMUNICARA CON MI EQUIPO DE TRABAJO , A PARTIR DE ESTE MOMENTO CONSIDERO QUE SE ROMPE RELACION MEDICO- PACIENTE Y INFORMO A MI EQUIPO DE ABOGADOS PARA ESTAR ENTERADOS DEL CASO

CONSULTA 05/02/2025

Nota de evolución #11

Fecha:	05/02/2025 04:41 PM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Tensión arterial:	110/70
Temperatura (°C):	37
Frecuencia cardíaca (lpm):	77
Frecuencia respiratoria (rpm):	18
Saturación de oxígeno (%):	99
Detalle:	

POP 4 MESES DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO
PACIENTE EN SU POP DE 4 MESES DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO
EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN SALIDA DE SECRECIONES NI HERIDAS EN MAMAS , REFIERE PACIENTE ESTAR EN GESTACION

SE OBSERVAN MAMAS SIMETRICAS , BIEN POSICIONADAS , CICATRIZ CERRADA SIN SECRECIONES NO SE OBSERVAN ALTERACIONES EN LAS MISMAS , NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES APARENTES NI AREAS DE HEMATOMAS NI SEROMAS
COMPLEJO AREOLA PAPILA SIN ALTERACIONES

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION , EN EL MOMENTO SIN NUEVAS INTERCORRENCIAS
SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS EVITAR ESFUERZOS EXECIVOS QUE INTERVENGAN LOS MIEMBROS SUPERIOR Y SENOS , EVITAR TRAUMAS
INICIAR CON CREMAS PARA FAVORECER LA CICATRIZACION (CICAPLAST)

CONTROL EN 6 MESES

CONSULTA 10/01/2025

Nota de evolución #5

Fecha: 10/01/2025 12:49 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Detalle:
postoperatorio
paciente femenina de 24 años de edad a quien se le realiza mamoplastia de aumento 10 de septiembre del 2024 , procedimiento sin complicaciones , se realiza control postoperatorio 14 de septiembre del 2024 , evidenciando heridas quirurgicas sucias por falta de higiene paciente refiere no haberse realizado curaciones , herida quirurgica de seno izquierdo con areas de inflamacion local , se ordena continuar antibioticos y manejo local con rifoxina , orden de reposo absoluto , paciente refiere que quiere ir a programa de television / DESAFIO 2024 el cual se realizara en zona de calor se le informa que esta prohibido realizar esfuerzo fisico y debe permanecer en reposo absoluto por alto riesgo de dehisencia en herida con cambios inflamatorios .
paciente hace caso omiso de recomendaciones medicas y deside ir a programa de television donde no guarda reposo , se produce dehisencia de herida postoperatoria , equipo medico de caracol entra en contacto con nosotros para informar estado de la paciente , inmediatamete se le ordena regresar a casa y no continuar en el programa por alto riesgo de infeccion del implante y complicaciones asociadas , paciente firma desentimiento y decide quedarse en el programa bajo sus propia responsabilidad , sin embargo decidimos enviar medicacion y terapia local para la herida y no dejar paciente sin atencion medica
paciente regresa del programa refiriendo que su herida esta abierta y con exposicion del implante , se reinterviene el dia 23 de septiembre del 2024 , en clinica bella suiza se realiza lavado quirurgico se extrae implantes se realiza limpieza del mismo , se cierra herida por planos , se toma cultivo de secrecion y se envia a casa conmanejo medico
a los 3 dias posterioes tenemos cultivos positivos para pseudomona , por lo que ordenamos hospitalizacion en casa , con antibioticos endovenosos por 14 dias
herida evoluciona con disminucion de exudado
se decide llevar nuevamente a cirugia 10 octubre 2024 para cambio del implante que podria estar contaminado , se realiza lavado , desbridamiento y cambio de implante mamario , se deja dren y tapen compresivo para evitar seromas o hematomas ademas de

continuar manejo medico en casa , paciente con evolucion favorable , acude a consulta en compañia de su madre , se retira dren heridas en buen estado sin signos locales de infeccion , paciente retorno a su lugar origen.

CONSULTA 27/09/2024

Historia clínica #2

Fecha: 27/09/2024 09:32 AM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	BELLO , ANTIOQUIA
Grupo sanguíneo:	B+
Alergias:	NEGADAS
Acompañante:	RENZO MENEZES
Tel. acompañante:	3015239050

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NIEGA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	USO DE VAPEADORES

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO AUMENTARME LOS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON HIPOMASTIA DESDE EL NACIMIENTO CON DESEO DE MEJORAR EL CONTORNO Y VOLUMEN DE SUS SENOS SE INCOMODA POR SER TRIANGULARES Y TENER EL IZQUIERDO MAS CAIDO QUE EL DERECHO

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	
4. Cardiovascular y periférico:	
5. Gastrointestinal:	
6. Genitourinario:	
7. Músculo-esquelético:	
8. Nervioso-psiquiátrico:	

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Tensión arterial: 120/80 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	HIPOMASTIA MAMARIA BILATERAL , COM ASIMETRIA DEL SENO IZQUIERDO IMPLANTACION DEL SURCO MAMARIO MAS BAJA CON MAMA DE

Pregunta	Respuesta
	CARACTERISTICAS TUBEROSAS , AREOLAS GRANDES , MAMA IZQUIERDA CON AUSENCIA DEL CUADRANTE INFERIOR MEDIDAS MAMA DERECHA : CAP -F 19 CMT , BASE 10 CMT , N- IMF 7 CMT / MAMA IZQUIERDA CAP-F 20 CMT BASE 10 CMT , N-IMF 7 CMT
f) Abdomen:	
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES PARCIAL DE ORINA NORMAL PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA ELECTROCARDIOGRAMA SIN ALTERACIONES

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	HIPOMASTIA MAMARIA BILATERAL MAMA TUBERSOSA DE PREDOMINIO EN MAMA IZQUIERDA
CIE10:	N642 - ATROFIA DE LA MAMA

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	MAMOPLASTIA DE AUMENTO CON PROTESIS SILIMED 305 CC PERFIL ALTO BILATERAL EN PLANO DUAL (RETROMUSCULAR 80% Y RETROGLANDULAR 20 %) ABORDAJE POR SURCO INFRAMAMARIO SE LE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO , VIAS DE ABORDAJE , POSIBLE RESULTADOS BASADOS EN SU ANATOMIA Y COMPLEJIDAD DE MAMA TUBEROSA POSIBLE COMPLICACIONES ,NECESIDADES DE REITERVENCION, COMPRENDE Y ACEPTA SIN COMPLICACIONES

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	