Medis365 - PHMKK

214 - PAULA ANDREA GOMEZ BERMUDEZ

Paciente

Nombre:	PAULA ANDREA
Apellido paterno:	GOMEZ
Apellido materno:	BERMUDEZ
Fecha de registro:	16/02/2026
Fecha de nacimiento:	28/03/1992
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1109297078
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	TOLIMA
Municipio:	Fresno
Calle:	FRESNO-TOLIMA
Telefonos:	3228498575
Email:	paula050628@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 21/03/2026

Nota de evolución #172

Fecha:	21/03/2026 10:47 AM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	61
Talla (cm):	160
IMC:	23.83
Tensión arterial:	117/70
Temperatura (°C):	37
Frecuencia cardíaca (lpm):	78
Frecuencia respiratoria (rpm):	18
Saturación de oxígeno (%):	99

Detalle:

PACIENTE EN SU POP DE 15 DIAS PEXIA MAMARIA EN L CON IMPLANTES
REFIERE SENTIRSE BIEN , SIN DOLOR , SIN QUEJAS
FELIZ CON EL RESULTADO HASTA EL MOMENTO

EXAMEN FISICO : SENOS BIEN POSICIONADOS
IMPLANTE DERECHO UN POCO MAS ALTO CON RELACION AL IZQUIERDO
HERIDAS IMPECABLES SIN SIGNOS DE INFECCION CON PUNTOS DE SUTURAS
NO SE OBSERVAN DEHISENCIAS NI ALTERACIONES DEL CONTORNO

RETIRO DE PUNTOS

214 - PAULA ANDREA GOMEZ BERMUDEZ

HIDRATACION DE PIEL CON CREMA
USO DE BANDA ESTABILIZADORA EN SENO DERECHO
CONTROL EN 1 MES

CONSULTA 05/03/2026

Historia clínica #177

Fecha: 05/03/2026 11:21 AM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	EMPLEADA
Lugar de nacimiento:	FRESNO TOLINA
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS CIRUGIAS : CESAREA , HERNIA UMBILICAL MEDICAMENTOS : NEGADOS G2P1C1 PLANIFICACION CON IMPLANTE SUBDERMICO

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABQUISMO : NEGADOS ALCOHOL : NEGADOS ADICCION : NEGADOS

Medis365 - PHMKK

214 - PAULA ANDREA GOMEZ BERMUDEZ

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO AUMENTAR EL VOLUMEN DE MIS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON HIPOMASTIA MAMARIA BILATERAL CON DESEO DE MEJORAR VOLUMEN Y 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): 61 Talla (cm): 160 IMC: 23.83 Tensión arterial: 110/80 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 74 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCEFALO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES

Pregunta	Respuesta
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
e) Tórax:	HIPOMASTIA MAMARIA BILATERAL SURCO DE IMPLANTACION BAJA CAP- F 1*9 CMT BASE 11 CMT (BILATERAL)
f) Abdomen:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
g) Extremidades:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZAN EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PARACLINICOS DENTRO DE LA NORMALIDAD ECOGRAFIA MAMARIA SIN ALTERACIONES

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	HIPOMASTIA BILATERAL
CIE10:	N648 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA MAMA

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	MAMOPLASTIA DE AUMENTO CON POSIBLE PEXIA PERIARELAR

XIII. PRONÓSTICO

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