Medis365 - PHMKK

251 - IVON MAGALY TOCORA SANTANA

Paciente

Nombre:	IVON MAGALY
Apellido paterno:	TOCORA
Apellido materno:	SANTANA
Fecha de registro:	13/04/2026
Fecha de nacimiento:	02/01/1986
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Tarjeta de identidad
Documento:	38291112
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	Carrera 14 numero 7-76 cuesta del cementerio
Telefonos:	3137347028
Email:	tocoraivon@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 18/07/2026

Nota de evolución #254

Fecha:	18/07/2026 12:44 PM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	73
Talla (cm):	158
IMC:	29.24

Detalle:

FECHA: 17-07-2026

Nota de enfermería
Se realiza seguimiento vía WhatsApp, estableciendo comunicación con la paciente.

La esteticista Nataly (sede La Dorada) remite registro fotográfico de la evolución de las heridas a Daniela, asistente del Dr. Mike Pizarro, para valoración por parte del equipo tratante.

Tras la revisión de las imágenes, se evidencia dehiscencia de sutura en mama derecha, elevación de la mama izquierda, inflamación en la cresta ilíaca derecha y una quemadura superficial en la región de hipogastrio, compatible con lesión por presión secundaria al mal posicionamiento de la tabla de compresión y del chumis postoperatorio.

Como conducta médica, El Dr. Pizarro le indica manejo local con Fitoestimuline® crema, aplicando una capa delgada dos (2) veces al día durante quince (15) días sobre la zona de dehiscencia, además de continuar con los cuidados postoperatorios y vigilancia de signos de alarma.

Posteriormente, la paciente solicita incapacidad médica para los días 17 y 18 de julio de 2026, la cual es elaborada y enviada para ser presentada ante la institución correspondiente.

Se deja constancia de que la paciente recibe las recomendaciones impartidas por el equipo tratante, manifiesta comprender las indicaciones y continuará en seguimiento según evolución clínica.

Firma Valentina Mejia

CONSULTA 18/04/2026

Historia clínica #201

Fecha: 18/04/2026 11:49 AM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	COMERCIANTE
Lugar de nacimiento:	HONDA -TOLIMA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS / DOLEX FORTE TAQUICARDIA
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PADRE DIABETICOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS QUIRURICOS : LIPOABDOMINOPLASTIA , CESAREA + POMEROY MEDICAMENTOS : NEGADOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR MI PARTE ABDOMINAL , ELVOLUMEN Y POSICION DE MIS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECDENTES DE LIPOABDOMINOPLASTIA EN 2025 DE MOMENTO POCO SATISFECHA CON EL RESULTADO REFIERE PERSISTIR CON AREAS DE ADIPOSIDADES Y CICATRIZ NO MUY BIEN POSICIONADA , ADEMAS REFIERE EL DESEO DE MEJORAR LA FORMA Y EL TAMAÑO DE SUS SENOS .

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): 73

Pregunta	Respuesta
	Talla (cm): 158 IMC: 29.24 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 70 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 98
c) Cabeza.	NORMOCEFALO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
e) Tórax:	MAMAS TUBEROSAS PRDOMINANTEMENTE LA ZIQUIERDA CON AUSENCIA DE POLO INFERIOR COMPLETAMENTE CONSTRICTA CON HERNIACION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON , MAMA DERECHA DE MAYOR TAMAÑO CAP-F MAMA IZQUIERDA 21 CMT CAP- F MAMA DERECHA 22 CMT
f) Abdomen:	CICATRIZ DE ABDOMINOPLASTIA SUPRAPUBICA ALTA , EXTENDIDA HACIA LOS MUSLOS SE OBSERVAN AREAS DE LIPODISTROFIA EN TODA LA PARED ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN Y REGION DORSOLUMBAR
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:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL MAMA TUBEROSAS PTOSIS MAMARIA
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, Q839 - MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE LA MAMA, NO ESPECIFICADA

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA SECUNDARIA + LIPO DE REGION DORSOLUMBAR PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES + CORRECCION DE MAMA TUBEROSA

XIII. PRONÓSTICO

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