Medis365 - PHMKK

254 - MARINELLA DEL VALLE BUSTAMANTE

Paciente

Nombre:	MARINELLA DEL VALLE
Apellido paterno:	BUSTAMANTE
Fecha de registro:	17/04/2026
Fecha de nacimiento:	25/12/1988
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1094430348
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOYACÁ
Municipio:	Puerto Boyacá
Telefonos:	3232245112
Email:	marinelaperez8888@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 18/04/2026

Imagen #80

Nombre de la imágen:	2026-04-18 (1)
Imágen:	img_1_1776542911.jpg
Fecha:	18/04/2026 03:08 PM
Usuario:	mike PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Imagen #81

Nombre de la imágen:	2026-04-18 (2)
Imágen:	img_2_1776542911.jpg
Fecha:	18/04/2026 03:08 PM
Usuario:	mike PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Imagen #82

Nombre de la imágen:	2026-04-18 (3)
Imágen:	img_3_1776542911.jpg
Fecha:	18/04/2026 03:08 PM
Usuario:	mike PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Medis365 - PHMKK

254 - MARINELLA DEL VALLE BUSTAMANTE

Imagen #83

Nombre de la imágen: 2026-04-18 (4)
Imágen: img_4_1776542911.jpg
Fecha: 18/04/2026 03:08 PM
Usuario: mike PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Historia clínica #202

Fecha: 18/04/2026 12:07 PM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	INDEPENDIENTE
Lugar de nacimiento:	BARQUISIMETO (VENEZUELA)
Grupo sanguíneo:	POR VERIRIFCAR (NO RECUERDA LA PACIENTE)
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 QUIRURGICOS : COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA , MAMOPLASTIA DE AUMENTO , LIPOESCULTURA + PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES HACE 4 AÑOS MEDICAMENTOS : NEGADOS G4C4 ULTIMO EMBARAZO HACE 2 AÑOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR LA FORMA DE MIS SENOS Y EL CONTORNO DEL ABDOMEN

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES HACE 4 AÑOS DE CIRUGIA DE CONTORNO CORPORAL + PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES CON RESULTADO INSATIFACTORIO , CON DESEO DE MEJORAR LA FORMA Y POSICION DE LOS SENOS (LOS QUIERE MAS LEVANTADOS) ADEMAS DE MEJORAR LA DEFINICION ABDOMINAL .

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): 72

Pregunta	Respuesta
	Talla (cm): 159 IMC: 28.48 Tensión arterial: 110/78 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 73 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 98
c) Cabeza.	NORMOCEFALO SIMETRICOS
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
e) Tórax:	MAMAS CON PSEUDOPTOSIS , CICATRIZ ALARGADA , IMPLANTES Y TEJIDO MAMARIO TOTALMENTE EN POLO INFERIOR COMPLEJO AREOLO MAMAILAR MIRANDO HACIA ARRIBA CAP- F MAMA IZQUIERDA 19 CMT CAP- F MAMA DERECHA 18.5 CMT
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL , CICATRIZ DE CESAREA , LEVE FLACIDEZ ABDOMINAL
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 PREVIOS

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL PSEUDOPTOSIS MAMARIA
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, N648 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA MAMA

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA SECUNDARIA CON CAMBIO DE IMPLANTES

XIII. PRONÓSTICO

Medis365 - PHMKK

254 - MARINELLA DEL VALLE BUSTAMANTE

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