Medis365 - PHMKK

255 - PRISCILA MARGARITA JARAMILLO SANCHEZ

Paciente

Nombre:	PRISCILA MARGARITA
Apellido paterno:	JARAMILLO
Apellido materno:	SANCHEZ
Fecha de registro:	18/04/2026
Fecha de nacimiento:	29/07/2003
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Tarjeta de identidad
Documento:	1126824788
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Calle:	Calle 105 #49e-64
Telefonos:	3002287815
Email:	priscillarodmar2003@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 18/04/2026

Historia clínica #200

Fecha:	18/04/2026 11:06 AM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	TRABAJO / AGENCIA DE REDES SOCIALES
Lugar de nacimiento:	MONGOMERY MERILAND
Grupo sanguíneo:	O-
Alergias:	IODO , CODEINA
Acompañante:	VIDEOCONSULTA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PADRE LUPUS MADRE ; NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : OVARIOS POLIQUISTICOS MEDICAMENTOS : ANTICONCEPTIVOS ORALES , ISOTRETINOINA CIRUGIAS : NEGADOS SIN GESTACIONES

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REALIZARME UN AUMENTO MAMARIO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON DESEO DE AUMENTO MAMARIO REFIERE QUE QUIERE MEJORAR SU ESCOTE CON UN RESULTADO QUE DENOTE QUE REALMENTE SE ENCUENTRA OPERADA

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

Pregunta	Respuesta
8. Nervioso-psiquiátrico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 46 Talla (cm): 155 IMC: 19.15 Tensión arterial: 110/78 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 18 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
e) Tórax:	SE OBSERVA HIPOMASTIA BILATERAL , SENOS BIEN POSICIONADOS , NO SE OBSERVAN RETRACCIONES DEL COMPLEJO AREOLA PEZON , POLO SUPERIOR MAS VACIO ESCOTE NO DEFINIDO
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:	DE MOMENTO SIN PARACLINICOS

XI. DIAGNÓSTICO

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

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (POSIBLES TAMAÑO DE IMPLANTES 305, 335 , 365 HI)

XIII. PRONÓSTICO

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