Medis365 - PHMKK

271 - ANA FABIOLA MARTINEZ RODRIGUEZ

Paciente

Nombre:	ANA FABIOLA
Apellido paterno:	MARTINEZ
Apellido materno:	RODRIGUEZ
Fecha de registro:	06/05/2026
Fecha de nacimiento:	28/02/1993
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1049610982
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Calle:	NORTE DE BOGOTÁ
Telefonos:	3122861896
Email:	fabirodri559@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 23/05/2026

Historia clínica #224

Fecha:	23/05/2026 10:06 AM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	SECRETARIA
Lugar de nacimiento:	TUNJA
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	NO ESPECIFICA (REACCION CORPORAL DESPUES DE UNA CIRUGIA)
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	MADRE CARDIOPATA PADRE CANCER DE CORAZON

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS CIRUGIAS : MAMOPLASTIA DE AUMENTO (HACE 2 AÑOS) , NO APORTA INFORMACION DEL IMPLANTE , POMEROY G2P2(HACE 8 AÑOS) MEDICAMENTOS : OMEGA , SHAWANDA , PROBIOTICOS , BIOTINA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR EL CONTORNO DE MIS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE MAMOPLASTIA DE AUMENTO HACE 2 AÑOS CON RESULTADO INSATIFACTORIO POR PTOSIS MAMARIA CON DESEO DE DISMINUIR EL VOLUMEN Y MEJORAR LA POSICION DE LA MAMA

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

Pregunta	Respuesta
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:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 60 Talla (cm): 160 IMC: 23.44 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 76 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:	PTOSIS MAMARIA , CICATRIZ INESTETICA A NIVEL DE LA AREOLA CAP- F MAMA DERECHA : 22 CMT CAP- F MAMA IZQUIERDA : 22 CMT POSIBLE IMPLANTE ANTERIOR AL PECTORAL
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:	SIN PARACLINICOS DE MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	PTOSIS MAMARIA
CIE10:	N648 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA MAMA

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	PEXIA MAMARIA CON CAMBIO DE IMPLANTES RECONSTRUCCION MAMARIA

XIII. PRONÓSTICO

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