Medis365 - PHMKK

311 - MONICA SALAZAR

Paciente

Nombre:	MONICA
Apellido paterno:	SALAZAR
Fecha de registro:	08/07/2026
Fecha de nacimiento:	10/04/1977
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Tarjeta de identidad
Documento:	52370708
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Telefonos:	3108580091
Email:	monica.salazar77@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 27/07/2026

Historia clínica #251

Fecha:	27/07/2026 04:11 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	
Grupo sanguíneo:	
Alergias:	
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	
4. Cardiovascular y periférico:	
5. Gastrointestinal:	
6. Genitourinario:	
7. Músculo-esquelético:	
8. Nervioso-psiquiátrico:	

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	
c) Cabeza.	
-- Ojos:	

Pregunta	Respuesta
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	
f) Abdomen:	
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	

CONSULTA 18/07/2026

Nota de evolución #257

Fecha: 18/07/2026 12:56 PM
Médico: MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada: Sí
Detalle:
FECHA: 17-07-2026

Sesión de Tensamax ROMA

Paciente asiste a sesión de Tensamax ROMA. Al ingreso se evidencia enrojecimiento en la región lumbar y prurito en glúteo derecho, sin otros hallazgos de relevancia al momento de la valoración.

Se realiza el procedimiento de acuerdo con el protocolo establecido:

Protocolo Tensamax ROMA

Frecuencia: 570
Potencia: 150 / 60
Modo: Capacitivo y Bipolar
Tiempo de aplicación: 60 minutos

La paciente tolera adecuadamente el procedimiento, sin presentar complicaciones durante ni al finalizar la sesión. Se brinda educación sobre los cuidados posteriores, reforzando las recomendaciones médicas, la importancia de mantener una adecuada hidratación, el uso correcto de la faja y elementos de compresión, así como la vigilancia de la evolución del enrojecimiento y del prurito, informando oportunamente cualquier cambio o signo de alarma.

La paciente manifiesta comprender las indicaciones impartidas, acepta la conducta a seguir y continuará con el protocolo postoperatorio según las recomendaciones del equipo tratante.

Firma
Valentina Mejia