Medis365 - PHMKK

105 - SANDRA PATRICIA GONZALEZ MENDOZA

Paciente

Nombre:	SANDRA PATRICIA
Apellido paterno:	GONZALEZ
Apellido materno:	MENDOZA
Fecha de registro:	07/06/2025
Fecha de nacimiento:	30/01/1991
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1054553690
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Telefonos:	3104017846
Email:	sandragonzalezts12@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 11/06/2025

Historia clínica #74

Fecha:	11/06/2025 02:48 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	TRABAJADORA SOCIAL
Lugar de nacimiento:	BOGOTA
Grupo sanguíneo:	B+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

105 - SANDRA PATRICIA GONZALEZ MENDOZA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : HIPERCOLESTEROLEMIA , ANSIEDAD Y DEPRESION CIRUGIAS : POMEROY , LIPOSUSUCCION HACE 1 AÑO G2 P2 MEDICAMENTOS : FLUOXETINA 1 TAB 30 MG CADA 48 HORAS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO : NEGADO ALCOHOL : OCASIONAL

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REALIZAR UNA LIPECTOMIA

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:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 71 Talla (cm): 155 IMC: 29.55 Tensión arterial: 112/78 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 74 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	MAMAS SIMETRICAS CON ESTRIAS CAP -F 21 CMT BASE 11 CMT CAP- F 22 CMT BASE 11 CMT
f) Abdomen:	AREAS DE LIPODISTROFIA EN REGION ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN SE OBSERVAN MULTIPLES ESTRIAS EN LA PARED ANTERIOR DEL ABDOMEN } FLACIDEZ EN REGION DE HIPOGASTRIO NO TIENE MUCHO EXCESO DE PIEL
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NINGUNO POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL PTOSIS MAMARIA
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPO + MINIABDOMINOPLASTIA CON PLICATURA PEXIA MAMARIA CON Y SIN IMPLANTES LIPO DE ENTREPIERNA

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	