Medis365 - PHMKK

115 - ORFA CORTES CLAVIJO

Paciente

Nombre:	ORFA
Apellido paterno:	CORTES
Apellido materno:	CLAVIJO
Fecha de registro:	01/07/2025
Fecha de nacimiento:	04/09/1991
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1056776749
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOYACÁ
Municipio:	Puerto Boyacá
Calle:	Puerto Boyacá Cra 13#24-21
Telefonos:	3213317614
Email:	orfa.cortes@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 07/07/2025

Historia clínica #89

Fecha:	07/07/2025 12:20 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CRISTIANA
Escolaridad:	ASESORA DE SERVICIO EN ENTIDAD BANCARIA
Lugar de nacimiento:	PUERTO BOYOCA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	
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: LIPO EN CENTRO ESTETICO CON ANETSESIA LOCAL , HERNIA INGUINAL MEDICAMENTOS : MW SUPLEMENTO DIETARIO PLANIFICACION : ANTICONCEPTIVOS ORALES G0

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO: NEGADOS ALCOHOL : OCASIONAL

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR EL CONTORNO DEL ABDOMEN

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON AREAS DE LIPODISTROFIA LOCALIZADA EN PARED ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN , CON ANTECEDENTES DE REALIZACION DE LIPO EN CENTRO ESTETICO CON ANESTESIA LOCAL , CON RESULTADOS INSATIFACTORIOS POR LO QUE DESEA MEJORAR LA APARIENCIA DE SU ABDOMEN Y GLUTEO

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
4. Cardiovascular y periférico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

Pregunta	Respuesta
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): 75 Talla (cm): 165 IMC: 27.55
c) Cabeza.	NORMOCEFALO
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	SIN MASAS NI MEGALIAS
e) Tórax:	SIMETRICO EXPANSIBLE
f) Abdomen:	AREAS DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL LOCALIZADAS EN EN HEMIABDOMEN SUPERIOR E INFERIOR CON AREAD DE FIBROSIS Y ALTERACION DEL CONTORNO CON MUCHAS IRREGULARIDADES
g) Extremidades:	SIMETRICAS SIN EDEMAS
h) Columna:	SIN ALTERACIONES
-- Cráneo	SIN ALTERACIONES
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS EN EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPO ULTRATCH VS LIPOABDOMINOPLASTIA PROCEDIMIENTO SE DEFINE CON PACIENTE EN

Pregunta	Respuesta
	CONSULTA PRESENCIAL PARA PODER REALIZAR EVALUACION DE PIEL Y FLACIDEZ

XIII. PRONÓSTICO

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