Medis365 - PHMKK

116 - LORENA BORRAY CHAPARRO

Paciente

Nombre:	LORENA
Apellido paterno:	BORRAY
Apellido materno:	CHAPARRO
Fecha de registro:	01/07/2025
Fecha de nacimiento:	02/10/2000
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1007268655
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Telefonos:	3205147505
Email:	lorena.borray.chaparro@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 03/07/2025

Historia clínica #86

Fecha:	03/07/2025 03:35 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	INDEPENDIENTE
Lugar de nacimiento:	GUADUAS
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	LAURA MAHECHA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : ANSIEDAD Y DEPRESION SIN DIAGNOSTICO POR PSIQUIATRA CIRUGIAS : NEGADOS G0 MEDICAMENTOS : NEGADOS PLANIFICACION : INYECCION MENSUAL

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TBAQUISMO : NEGADO ALCOHOL : OCASIONAL ADICCION : NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REALIZARME UNA LIPOESCULTURA Y UN AUMENTO MAMARIO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	

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:	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
8. Nervioso-psiquiátrico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	
c) Cabeza.	NORMOCEFALO
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	SIN MASAS NI MEGALIAS
e) Tórax:	MAMA IZQUIERDA CON IMPLANTACION MAS BAJA DEL SURCO INFRAMARIO 1 CMT MAMA IZQUIERDA 20 CMT BASE 12 CMT MAMA DERECHA 19 CMT BASE 12 CMT MAMAS TUBEROSAS
f) Abdomen:	AREAS DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL DE PREDOMINIO EN REGION SIUPRA E INFRAUMBILICAL LIPODISTROFIA EN REGION DORSAL
g) Extremidades:	GLUTEO CUADRADO
h) Columna:	SIN ALTERACIONES
-- Cráneo	NORMOCONFIGURADO
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NINGUNO POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL HIPOMASTIA , MAMA TUBEROSA
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, N648 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA MAMA

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPO ULTRATECH MAMOPLASTIA DE AUMENTO EN PLANO DUAL CON TRATAMIENTO DE LA HERNIACION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON

XIII. PRONÓSTICO

Medis365 - PHMKK

116 - LORENA BORRAY CHAPARRO

Pregunta	Respuesta
Describa:	SE EXPLICA PROCEDIMIENTO DE LIPOESCULTURA Y MAMOPLASTIA DE AUMENTO CON SUS POSIBLES COMPLICACIONES PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA PRONOSTICO BUENO SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLAN LAS RECOMENDACIONES MEDICAS