# Medis365 - PHMKK

## 117 - LAURA CRISTINA MAHECHA CHAPARRO

### Paciente

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | LAURA CRISTINA |
| **Apellido paterno:** | MAHECHA |
| **Apellido materno:** | CHAPARRO |
| **Fecha de registro:** | 01/07/2025 |
| **Fecha de nacimiento:** | 03/04/1992 |
| **Tipo documento:** | Cédula ciudadanía |
| **Documento:** | 1018450999 |
| **País:** | REPÚBLICA DE COLOMBIA |
| **Estado:** | BOGOTÁ, D.C. |
| **Municipio:** | Bogotá D.C. |
| **Calle:** | Calle 11 #19-56 Edificio Jr |
| **Telefonos:** | 3205147505 |
| **Email:** | mahechalaura@hotmail.com |
| **Titular:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Idioma:** | ESP |

## CONSULTA 03/07/2025

### Historia clínica #87

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 03/07/2025 04:04 PM |
| **Medico:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Sucursal:** | Dr.  MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY |
| **Firmado:** | No |

#### I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Religión: | CATOLICA |
| Escolaridad: | FINANZAS |
| Lugar de nacimiento: | HONDA TOLIMA |
| Grupo sanguíneo: | O+ |
| Alergias: | NO SABE SI AL LATEX |
| Acompañante: | |
| Tel. acompañante: | |

#### II. FIABILIDAD

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | BUENA |

#### III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | PATOLOGICOS : NEGADOS |

## IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | PATOLOGICOS : NEGADOS CIRUGIA : NEGADOS G0 MEDICAMENTOS : SUPLEMENTOS, PROTEINAS ,VITAMINA A , VITAMINA E |

## V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | ALCOHOL : OCASIONAL TABQUISMO : NEGADOS ADICCION : NEGADOS |

## 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 | 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 |
| 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): 58<br>Talla (cm): 155<br>IMC: 24.14<br>Tensión arterial: 110/70<br>Temperatura (°C): 37<br>Frec. cardíaca (lpm): 78<br>Frec. respiratoria (rpm): 18<br>Saturación O (%): 99 |
| c) Cabeza. | |
| -- Ojos: | |
| -- Oídos: | |
| -- Nariz: | |
| -- Boca: | |
| d) Cuello: | |
| e) Tórax: | MAMAS ASIMETRICAS IZQUIERDA DE MAYOR VOLUMEN CON IMPLANTACION MAS BAJA DEL SURCO INFRAMARIO MAMA DERECHA CAP- F 16.5 CMT BASE 10 CMT IMF-N 7 CMT MAMA IZQUIERDA CAP- F 17 CMT BASE 10 CMT IMF- N 8 CMT |
| f) Abdomen: | LIPODISTROFIA EN REGION ANTERIOR DEL ABDOMEN DE PREDOMINIO EN HIPOGASTRIO |
| g) Extremidades: | SIMETRICAS SIN EDEMAS |
| h) Columna: | SIN ALTERACIONES |
| -- Cráneo | NORMOCEFALO |
| i) Examen pélvico: | NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO |

## X. PARACLÍNICOS PREVIOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | NINGUN PARACLINICO POR EL MOMENTO |

## XI. DIAGNÓSTICO

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | LIPODISTROFIA ABDOMINAL HIPOMASTIA , ASIMETRIA MAMARIA |
| CIE10: | E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, N649 - TRASTORNO DE LA MAMA, NO ESPECIFICADO |

## XII. TRATAMIENTO

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | LIPO ULTRATECH MAMOPLASTIA DE AUMENTO / TECNIA PRESERVE |

**XIII. PRONÓSTICO**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | SE EXPLICA A PACIENTE PROCEDIMIENTO Y POSIBLES COMPLICACIONES PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA PROCEDIMIENTOS PROPUESTO PRONOSTICO BUENO SIEMPRE Y CUANDO CUMPLAN LAS RECOMENDACIONES MEDICAS |