Medis365 - PHMKK

124 - LAURA MARINA PEDROZA GAVALO

Paciente

Nombre:	LAURA MARINA
Apellido paterno:	PEDROZA
Apellido materno:	GAVALO
Fecha de registro:	22/07/2025
Fecha de nacimiento:	31/10/1986
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Tarjeta de identidad
Documento:	1129532421
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	ATLÁNTICO
Municipio:	Barranquilla
Calle:	Transversal 43c# 102-153 apto 820 torre 2
Telefonos:	3012264036
Email:	laurapedrozag@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 22/07/2025

Historia clínica #93

Fecha:	22/07/2025 02:17 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	PSICOLOGA
Lugar de nacimiento:	BARRANQUILLA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	RINITIS ALERGICA
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PADRE : CA DE PROSTATA MADRE : HIPERTENSA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : ARRITMIA CARDIACA (EN HOLTER)POSTERIOR A BEBIDAS ENERGIZANTES , MIGRAÑA (FOCO GLIOTICO EN RESONANCIA MAGNETICA) EN CONTROL CON NEUROLOGIA QUIRURGICOS : CESAREA (HACE 5 AÑOS) MEDICAMENTOS : DOLEX , PRESERVATIVOS G1C1A0

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO AUMENTARME LOS SENOS Y MEJORAR MI ABDOMEN

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON QUEJA DE ALTERACIONES PROPIAS DE LA GESTACION COMO FLACIDE EN SENOS Y REGION ABDOMINAL CON DESEO DE MEJORAR SU CONTORNO

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:	ARRITMIAS CARDIACAS

Pregunta	Respuesta
5. Gastrointestinal:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
6. Genitourinario:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
7. Músculo-esquelético:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
8. Nervioso-psiquiátrico:	CEFALEA

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 56.5 Talla (cm): 156 IMC: 23.22 Tensión arterial: 118/78 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 79 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	SIN ALTERACIONES
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES
d) Cuello:	SIN MASAS NI MEGALIAS
e) Tórax:	PTOSIS MAMARIA GRADO 2 SENOS PEQUEÑOS DE CARACTERISTICAS TUBEROSAS NO SE PALPAN MASAS
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA EN LA PARED ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN CON FLACIDEZ EN LA REGION DE HIPOGASTRIO LIPODISTROFIA EN REGIUON LUMBAR
g) Extremidades:	GLUTEO CUADRADO
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	SIN ALTERACIONES
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

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

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES

XIII. PRONÓSTICO

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