Medis365 - PHMKK

129 - LUZGENI LADINO AYALA

Paciente

Nombre:	LUZGENI
Apellido paterno:	LADINO
Apellido materno:	AYALA
Fecha de registro:	06/08/2025
Fecha de nacimiento:	28/10/1979
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	24713418
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	CARRERA 9A N 20 - 32
Telefonos:	3144405747
Email:	luzgeniayala@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 06/08/2025

Historia clínica #99

Fecha:	06/08/2025 08:40 AM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	SECRETARIA
Lugar de nacimiento:	LA DORADA CALDAS
Grupo sanguíneo:	B+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	MARIA ZUNILDA AYALA (MADRE)
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	MADRE (DIABETES MELLITUS)

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS } QUIRURGICOS : CESAREA (ULTIMA HACE 2011) , POMEROY , LIPO SUAVE BRISA G2C2 MEDICAMENTOS : NEGADOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REALIZARME UNA LIPOASPIRACION

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES DE GESTACION Y CESAREAS POR LINEA MEDIA , ACTUALMENTE CON AREAS DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ EN LA REGION INFERIOR DEL ABDOMEN

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Visión:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Audición:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Olfato:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Gusto:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Tacto:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
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

Pregunta	Respuesta
8. Nervioso-psiquiátrico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GERENAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 78 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCONFIGURADO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES
e) Tórax:	SIN ALTERACIONES
f) Abdomen:	AREAS DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL SE OBSERVA DIASTASIS ABDOMINAL SE OBSERVA CICATRIZ EN LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL CON GRAN RETRACCION DEN LA ZONA SUPRAPUBICA MULTIPLES ETRIAS SOBRE LA PIEL DE LA PARED ABDOMINAL EN LA REGION PERIUMBILICAL
g) Extremidades:	GLUTEO SIN PROYECCION PLANO Y CUADRADO
h) Columna:	NO SE OBSERVAN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	NORMOCONFIGURADO
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
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA

XIII. PRONÓSTICO

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