Medis365 - PHMKK

135 - LEIDY LORENA POLANIA ARDILA

Paciente

Nombre:	LEIDY LORENA
Apellido paterno:	POLANIA
Apellido materno:	ARDILA
Fecha de registro:	12/08/2025
Fecha de nacimiento:	27/08/1996
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1002579734
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	cra 3 N. 10-32
Telefonos:	3217742056
Email:	lorenapolania12@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 12/08/2025

Imagen #28

Nombre de la imágen:	Leydi polaina (1)
Imágen:	img_1_1755024432.jpg
Fecha:	12/08/2025 01:47 PM
Usuario:	mike PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Imagen #29

Nombre de la imágen:	Leydi polaina (2)
Imágen:	img_2_1755024432.jpg
Fecha:	12/08/2025 01:47 PM
Usuario:	mike PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Imagen #30

Nombre de la imágen:	Leydi polaina (3)
Imágen:	img_3_1755024432.jpg
Fecha:	12/08/2025 01:47 PM
Usuario:	mike PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Medis365 - PHMKK

135 - LEIDY LORENA POLANIA ARDILA

Imagen #31

Nombre de la imágen: Leydi polaina (4)
Imágen: img_4_1755024432.jpg
Fecha: 12/08/2025 01:47 PM
Usuario: mike PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Imagen #32

Nombre de la imágen: Leydi polaina (5)
Imágen: img_5_1755024432.jpg
Fecha: 12/08/2025 01:47 PM
Usuario: mike PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Historia clínica #105

Fecha: 12/08/2025 01:01 PM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	GERENTE DE PROYECTOS
Lugar de nacimiento:	LA DORADA CALDAS
Grupo sanguíneo:	B+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	CAMILO BARRERA
Tel. acompañante:	3116021301

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	MADRE HIPERTENSA , HERMANA HIPERTENSA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS QUIRURGICOS : SLEEVE GASTRICO (2022) , FRACTURA DE CUBITO Y RADIO G0P0 NO PLANIIFICA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO VERME MUCHO MAS BONITA

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CIRUGIA BARIATRICA HACE APROX 3 AÑOS CON PERDIDA DE PESO , ACTUALMENTE CON QUEJA DE LIPODISTROFIA EN ABDOMEN , FLACIDEZ EN LA REGION DEL HIPOGASTRIO Y PTOSIS MAMARIA BILATERAL

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
8. Nervioso-psiquiátrico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 72 Talla (cm): 154 IMC: 30.36 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 78 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCEFALO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES
e) Tórax:	PTOSIS MAMARIA GRADO 2
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ EN LA REGION INFRAUMBILICAL
g) Extremidades:	LIPODISTROFIA EN BRAZOS Y PIERNAS CON LEVE FLACIDEZ
h) Columna:	SIN ALTERACIONES
-- Cráneo	SIN ALTERACIONES
i) Examen pélvico:	SIN ALTERACIONES

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NINGUNO POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

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

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES LIPO DE BRAZOS Y PIERNAS CON TECNOLOGIA RETRACTION

XIII. PRONÓSTICO

Medis365 - PHMKK

135 - LEIDY LORENA POLANIA ARDILA

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