Medis365 - PHMKK

141 - CLODY CAMACHO ALBORNOZ

Paciente

Nombre:	CLODY
Apellido paterno:	CAMACHO
Apellido materno:	ALBORNOZ
Fecha de registro:	29/08/2025
Fecha de nacimiento:	15/09/1996
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1070708186
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Calle:	Calle 9 # 6-16 apartamento 202- barrio los Alpes
Telefonos:	3107350695, 3224144611
Email:	albornoz9687@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 11/09/2025

Historia clínica #111

Fecha:	11/09/2025 11:44 AM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	COMERCIAL
Lugar de nacimiento:	LA DORADA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	PENICILINA
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	MADRE HIPERTENSA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : GASTRITIS CIRUGIAS : LIPO+ TRANSFERENCIA GLUTEA HACE 2 AÑOS , FX DE RADIO Y CUBITO G1P1 MEDICAMENTOS : ESOMEPRAZOL PLANIFICACION : METODO DE BARRERA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO HACERME UNA LIPO Y AUMENTAR EL TAMAÑO DE MIS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LIPOASPIRACION + TRANSFERENCIA GLUTEA HACE 2 AÑOS , ACTUALMENTE CON RESULTADO NO SATIFACTORIO CON AREAS DE FIBROSIS MARCADA , LIPODISTROFIA ABDOMINAL ,ALTERACION DEL CONTORNO DE LOS GLUTEOS

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

Pregunta	Respuesta
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:	Tensión arterial: 118/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 78 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCEFALO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
e) Tórax:	HIPOMASTIA BILATERAL MAMA DERECHA CAP- F 21 CMT BASE 12 CMT MAMA IZQUIERDA CAP-F 20 CMT BASE 12 CMT
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOPMINAL CON AREAS DE FIBROSIS MARCADAS ABULTAMIENTO DE LA REGION SUPRAUMBILICAL PROBABLE FLACIDEZ DE PARED ABDOMINAL
g) Extremidades:	SIMETRICAS SE OBSERVA DEFORMIDAD DEL GLUTEO IZQUIERDO COMO SECUELA DEL PROCEDIMIENTO ANTERIOR
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	NORMOCONFIGURADO
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS EN EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL FIBROSIS DE PARED ABDOMINAL DEFORMIDAD GLUTEA HIPOMASTIA CON PTOSIS GRADO 1
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	MASTOPEXIA CON IMPLANTES LIPOREGULARIZACION ABDOMINAL + LIPOREGULARIZACION GLUTEA + LIPOTRANSFERENCIA GUIADA POR ECOGRAFIA MINIABDOMINOPLASTIA PARA CORRECCION DE FLACIDEZ ABDOMINAL SUPRAUMBILICAL

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENO SIMPRE Y CUANDO SE CUPLAN LAS RECOMENDACIONES MEDICAS