Medis365 - PHMKK

153 - YORLEIDIS GALVIS

Paciente

Nombre:	YORLEIDIS
Apellido paterno:	GALVIS
Fecha de registro:	23/09/2025
Fecha de nacimiento:	26/05/1996
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1043120670
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	ATLÁNTICO
Municipio:	Barranquilla
Calle:	Cl 116 42b-90
Telefonos:	3014077208
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 23/09/2025

Historia clínica #119

Fecha:	23/09/2025 04:31 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CRISTIANA
Escolaridad:	COMERCIAL
Lugar de nacimiento:	SOLEDAD
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS MEDICAMENTOS : MULTIVITAMINICO CIRUGIA : SLEEVE GASTRICO HACE 8 MESES , MAMOPLASTIA DE AUMENTO HACE 9 AÑOS 370 ML , CESAREA (HACE 4 AÑOS G3C2A1

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO CAMBIARME LOS IMPLANTES Y REALIZARME UN LEVANTAMIENTO MAMARIO QUIERO REALIZARME UNA LIPOESCULTURA

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CIRUGIA BARIATRICA HACE 8 MESES ACTUALMENTE CON FLACIDEZ EN SENOS Y PARED ABDOMINAL , CON ADIPOSIDAD LOCALIZADA , DESEO DE MEJORAR FLACIDEZ Y CONTORNO CORPORAL

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

Pregunta	Respuesta
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): 61 Talla (cm): 167 IMC: 21.87 Tensión arterial: 118/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 79 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCONFIGURADO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
e) Tórax:	MAMAS CON PTOSIS GRADO 2 ESTRIAS FLACIDEZ MARCADA DEFORMIDAD EN CASCADA NO SE PALPAN CONTRACTURAS CAPSULARES
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA LOCALIZADA DE PREDOMINIO SUPERIOR CON FLACIDEZ DE PIEL
g) Extremidades:	DEPRESION TROCANTERICA
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	NORMOCONFIGURADO
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS DE MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

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

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA CON CAMBIO DE IMPLANTES

XIII. PRONÓSTICO

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