Medis365 - PHMKK

155 - HECDALIS VALENTINA BRAVO VARGAS

Paciente

Nombre:	HECDALIS VALENTINA
Apellido paterno:	BRAVO
Apellido materno:	VARGAS
Fecha de registro:	03/10/2025
Fecha de nacimiento:	30/03/2000
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula de extranjería
Documento:	27499237
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Calle:	Kr 39 13 42
Telefonos:	3059351470
Email:	bravohecdalis03@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 03/10/2025

Historia clínica #121

Fecha:	03/10/2025 11:36 AM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	MODELO WEB CAM
Lugar de nacimiento:	VENEZUELA
Grupo sanguíneo:	NO RECUERDA LA INFORMA
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PADRE HIPERTENSO

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS CIRUGIA : NEGADOS MEDICAMENTOS : ZORPIPLONA PLANIFICAS : ANTICONCEPTIVOS ORALES G0

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REALIZARME UNA LIPOESCULTURA Y UN AMUENTO MAMARIO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON QUEJA DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL DE PREDOMINIO EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y REGION POSTERIOR DEL DORSO REFIERE NO SENTIRSE AGUSTO CUANDO SE MIRA AL ESPEJO.

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): 63 Talla (cm): 157 IMC: 25.56 Tensión arterial: 119/89 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 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:	SIMETRICO EXPANSIBLE , SE OBSERVAN FOTOGRAFIAS NO IMPRESIONA PTOSIS MAMARIA
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA EN REGION ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN Y REGION DORSO-LUMBAR
g) Extremidades:	SIMETRICAS SIN ALTERACIONES
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	NORMOCEFALO
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGIA

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS DE MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL HIPOMASTIA BILATERAL
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ABUNDANTE LIPODISTROFIA EN LA REGION ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN Y POSTERIOR SE PROPONE REALIZACION DE LIPOULTRATECH CON USO DE TECNOLOGIA (RETRACTION) SIN EMABRGO SE PREVE RIESGO DE FLACIDEZ POR LO QUE SE INFORMA A PACIENTE POSIBILIDAD DE RETIRO DE FUSO DE PIEL EN LA REGION DEL HIPOGASTRIO . DE IGUAL MANERA SE PLANTEA REALIZACION DE AUMENTO MAMARIO EN PLANO DUAL CON POSIBLE PEXIA MAMARIA SEGUN NECESIDAD PACIENTE ENTIENDE SIN COMPLICACIONES Y ACEPTA TRATAMIENTOS PROPUESTOS .

XIII. PRONÓSTICO

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