Medis365 - PHMKK

165 - NELLY YOHANA ARISTIZABAL BEDOYA

Paciente

Nombre:	NELLY YOHANA
Apellido paterno:	ARISTIZABAL
Apellido materno:	BEDOYA
Fecha de registro:	05/11/2025
Fecha de nacimiento:	22/08/1988
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1054547650
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	Carrera 6a 8 32 barrio mandalena
Telefonos:	3104022995
Email:	johanitaristizabal@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 13/11/2025

Historia clínica #129

Fecha:	13/11/2025 02:25 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	AMA DE CASA
Lugar de nacimiento:	PENSILVANIA CALDAS
Grupo sanguíneo:	O-
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEADOS CIRUGIAS : RECANALIZACION DE TROMPAS Y EMBARAZO ECTOPICO , SLAPIGECTOMIA MEDICAMENTOS : NEGADOS G2P2 (HACE 19 AÑOS)

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR MI CUERPO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON QUEJA DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL Y DESEO DE MEJORAR SU CONTORNO , RETIRAR ESE ABDOMEN ABOMBADO POR UN ABDOMEN MUCHO MAS PLANO , REFIERE ADEMAS DESEO DE LEVANTAMIENTO MAMARIO

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): 84 Talla (cm): 163 IMC: 31.62 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 78 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
e) Tórax:	PTOSIS MAMARIA GRADO 2 MAMA DERECHA CAP-F 23 CMT BASE 12 CMT MAMA IZQUIERDA CAP -F 22 CMT BASE 12 CMT
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL DISTASIS Y DEBILIDAD MODERADA DE PARED ABDOMINAL
g) Extremidades:	SIMETRICAS EUTROFICAS GLUTEO CUADRADO CON FALTA DE VOLUMEN EN CUADRANTES INFERIORES
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	NORMOCEFALO
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICO DE MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

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

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA CON TECNOLOGIAS MASTOPEXIA CON O SIN IMPLANTES

XIII. PRONÓSTICO

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