Medis365 - PHMKK

173 - ARGENIS SALDAÑA HOYOS

Paciente

Nombre:	ARGENIS
Apellido paterno:	SALDAÑA
Apellido materno:	HOYOS
Fecha de registro:	25/11/2025
Fecha de nacimiento:	14/11/1980
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	24714825
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	Calle 20a N 11-47 barrio las Margaritas
Telefonos:	3117005857
Email:	camivelasquez1120@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 29/11/2025

Imagen #46

Nombre de la imágen:	2025-11-29 (1)
Imágen:	img_1_1764476635.jpg
Fecha:	29/11/2025 11:23 PM
Usuario:	mike PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Imagen #47

Nombre de la imágen:	2025-11-29 (2)
Imágen:	img_2_1764476636.jpg
Fecha:	29/11/2025 11:23 PM
Usuario:	mike PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY

Historia clínica #136

Fecha:	29/11/2025 03:03 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	COMERCIANTE
Lugar de nacimiento:	MAICAO GUAJIRA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	MARIA CAMILA VELASQUEZ
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : DIABETES MELLITUS MEDICAMENTOS : GLIBENCLAMIDA G4P2C2 CIRUGIAS : CESAREAS , POMEROY , OVARIO , ABDOMINOPLASTIA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR EL ABDOMEN Y LOS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ABDOMINOPLASTIA HACE APROX 4 AÑOS CON DESEO DE MEJORAR EL CONTORNO Y LEVANTAR SUS SENO REFIERE ADEMAS DESEO DE TRANSFERENCIA GLUTEAS

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 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): 77.7 Talla (cm): 169 IMC: 27.2 Tensión arterial: 118/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 74 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:	MAMA DERECHA CAP-F 24 CMT BASE 12 CMT MAMA IZQUIERDA CAP - 24 CMT BASE 12 CMT PTOSIS GRADO III
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL ABULTAMIENTO DE LA PARED ABDOMINAL POR DEBILIDAD MUSCULAR CICATRIZ SUPRA PUBICA BIEN POSICIONADA LIPODISTROFIA EN REGION DORSAL

Pregunta	Respuesta
g) Extremidades:	LIPODISTROFIA DE BRAZOS Y PIERNAS
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS DE MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

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

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA SIN IMPLANTES LIPO DE BRAZO Y PIERNAS CON RETRACTION

XIII. PRONÓSTICO

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