Medis365 - PHMKK

189 - ISABELLA DE LA HOZ

Paciente

Nombre:	ISABELLA
Apellido paterno:	DE LA HOZ
Fecha de registro:	26/12/2025
Fecha de nacimiento:	20/12/2000
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1007133283
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	ATLÁNTICO
Municipio:	Barranquilla
Calle:	Cra 67 #75-12
Telefonos:	3127351567
Email:	isadelahozf@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 26/12/2025

Historia clínica #148

Fecha:	26/12/2025 03:10 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	PSICOLOGA
Lugar de nacimiento:	SANTO TOMAS
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VICTOR MUÑOZ (ESPOSO)
Tel. acompañante:	3012800070

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	TIOS DIABETICOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS CIRUGIAS : NEGADOS G1P1 (HACE 2 AÑOS) PLANIFICAS : METODO DE BARRERA MEDICAMENTOS : LIPODREM HACE 3 MESES

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMOS : NEGADOS ALCOHOL : SOCIAL AIDCCION : NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REALIZARME UN LEVANTAMIENTO MAMARIO CON UNA LIPOESCULTURA

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON QUEJA DE FLACIDEZ EN SENOS , POSTERIOR A LA GESTACION CON DESEO DE AUMENTO MAMARIO Y REPOSICIONAR EL TEJIDO REFIERE ADEMAS DESEO DE LIPOESCULTURA CON LIPOTRANSFERENCIA GLUTEA PARA MEJORAR EL CONTORNO ABDOMINAL

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

Pregunta	Respuesta
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:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 56 Talla (cm): 155 IMC: 23.31 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCONFIGFURADO
-- 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 21 CMT BASE 12 CMT MAMA IZQUIERDFA CAP- F 20.5 CMT BASE 12 CMT PIEL CON MULTIPLES ESTRIAS PTOSIS GRADO III
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL PREDOMINIO INFERIOR FLACIDEZ EN REGION INFERIOR DEL ABDOMEN
g) Extremidades:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
i) Examen pélvico:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS DE MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

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

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOESCULTURA CON TECNOLOGIA + TRANSFERENCIA GLUTEA + CORRECCION DE DIASTASIS POR ENDOSCOPIA MASTOPEXIA CON IMPLANTES

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON FLACIDEZ MODERADA EN HIPOGASTRIO SE SUGIERE MINIABDOMINOPLASTIA PACIENTE NO DESE CICATRIZ , SE PROPONE REALIZAR PLICATURA ENDOSCOPICA Y USO DE TECONOLOGIA PARA FAVORECER RETRACCION DE PIEL , SE EXPLICAN LIMITACION DEL RESULTADO Y POSIBLE FLACIDEZ PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA .