Medis365 - PHMKK

195 - LEIDY CAROLINA GONZALEZ IDARRAGA

Paciente

Nombre:	LEIDY CAROLINA
Apellido paterno:	GONZALEZ
Apellido materno:	IDARRAGA
Fecha de registro:	06/01/2026
Fecha de nacimiento:	11/12/1992
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1073163769
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Calle:	Carrera 5 número 3-148
Telefonos:	3142799626
Email:	leca5883@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 11/02/2026

Nota de evolución #166

Fecha:	11/02/2026 03:08 PM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	78
Talla (cm):	170
IMC:	26.99
Tensión arterial:	110/70
Temperatura (°C):	37
Frecuencia cardíaca (lpm):	78
Frecuencia respiratoria (rpm):	18
Saturación de oxígeno (%):	97

Detalle:

PACIENTE EN CONSULTA PREOPEARATORIA , EN PRO DE LIPOABDOMINOPLASTIA + LIPO DE ENTREPIERNA Y BRAZOS , REFIERE TENER ALGUNAS PREGUNTAS CON RESPECTO AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y POSTOPERATORIO DURANTE APROX 35 MIN SE RESUELVEN TODAS LAS DUDAS DE LA PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE (ESPOSO)
SE EXPLICA ADEMAS PRTOCOLOS QUE REDUCEN LA PROBABILIDAD DE TENER COMPLICACIONES SIN EMBARGO SE DEJA CLARO QUE PUEDEN EXISTIR TAL Y CUAL COMO SE ENCUENTRAN EN EL CONSENTIMIENTO INFORMADO , ADEMAS DE POSIBLES QUEMADURAS EN PIEL POR EL USO DE TECNOLOGIA QUE PRODUCE CALOR INTERNO

SE SUGIERE USO DE DERMABOND PARA CUIDADOS DE HERIDA POSTOPERATORIA A NIVEL SUPRAPUBICA

SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES
RECOMENDACIONES PREOPERATORIAS
CIRUGIA PROGRAMADA PARA EL DIA 25 DE FEBRERO DEL 2026

CONSULTA 16/01/2026

Historia clínica #159

Fecha: 16/01/2026 11:29 AM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CRISTIANA
Escolaridad:	INDEPENDIENTE
Lugar de nacimiento:	SANTUARIO ANTIOQUIA
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	CARLOS GARCIA (ESPOSO)
Tel. acompañante:	3152528269

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PADRE HIPERTENSA MADRE : HIPOTIROIDISMO

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS MEDICAMENTOS : NEGADOS QUIRURGICOS : CESAREAS GINECOLOGICOS : G2C2 (ULTIMA HACE 3 AÑOS) PLANIFICAS : POMEROY

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

Medis365 - PHMKK

195 - LEIDY CAROLINA GONZALEZ IDARRAGA

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJOR EL CONTORNO DE MI ABDOMEN

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE GESTACIONES , LA ULTIMA HACE 3 AÑOS ACTUALMENTE CON QUEJA DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL Y FLACIDEZ EN LA REGION INFRAUMBILICAL , CON DESEO DE MEJORAR

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
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): 78 Talla (cm): 170 IMC: 26.99 Tensión arterial: 117/78 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 99

Pregunta	Respuesta
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:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
f) Abdomen:	AREAS DE LIPODISTROFIA LOCALIZADA EN PARED ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN FLACIDEZ EN LA REGION INFERIOR DEL ABDOMEN CON SOBRA DE PIEL LIPODISTROFI EN LA REGION POSTERIOR DORSAL Y LUMBAR
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 PREVIOS

XI. DIAGNÓSTICO

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

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA CON TECNOLOGIA , SIN TRANSFERENCIA GLUTEA

XIII. PRONÓSTICO

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