Medis365 - PHMKK

205 - ARCELIA SABRINA PAVA PAREDES

Paciente

Nombre:	ARCELIA SABRINA
Apellido paterno:	PAVA
Apellido materno:	PAREDES
Fecha de registro:	05/02/2026
Fecha de nacimiento:	24/06/1980
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	38140418
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	Calle11#11-29
Telefonos:	3217391598
Email:	sabrinapava242022@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 05/02/2026

Historia clínica #163

Fecha:	05/02/2026 03:08 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	COMERCIO
Lugar de nacimiento:	NEIVA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	HEIDY DIAZ
Tel. acompañante:	3017720325

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	MADRE HIPERTENSA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : HIPOTIROIDISMO MEDICAMENTOS : LEVOTIROXINA 75 MG 1 AL DIA CIRUGIAS : POMEROY , CESAREA , COLECISTECTOMIA ABIERTA , LEVANTAMIENTO MAMARIO CON IMPLANTES , LIPOABDOMINOPLASTIA , ULTIMA LIPO 2018 GINECOLOGICOS : G3 P1A1C1

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO : NEGADOS ALCHOL : NEGADOS ADICCION : NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO CAMBIARME LOS IMPLANTES MAMARIOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES HACE 12 AÑOS CON DESEO DE CAMBIO DE IMPLANTES

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): 88 Talla (cm): 158 IMC: 35.25 Tensión arterial: 118/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 74 Frec. respiratoria (rpm): 19 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:	ASIMETRICO SE OBSERVA Y PALPA CONTRACTURA CAPSULAR BILATERAL CAP - F IZQUIERDO 21 CMT CAP- F DERECHO 21 CMT
f) Abdomen:	CICATRIZ DE ABDOMINOPLASTIA SUPRAPUBICA LIPODISTROFIA ABDOMINAL 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 DE MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

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

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	PEXIA MAMARIA CON CAMBIO DE IMPLANTES LIPOESCULTURA CON TECNOLOGIA

XIII. PRONÓSTICO

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