Medis365 - PHMKK

210 - OFELIA DE JESUS TABORDA CORDOBA

Paciente

Nombre:	OFELIA DE JESUS
Apellido paterno:	TABORDA
Apellido materno:	CORDOBA
Fecha de registro:	13/02/2026
Fecha de nacimiento:	28/01/1969
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	43481491
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOYACÁ
Municipio:	Puerto Boyacá
Telefonos:	3223185086
Email:	tabordaofelia480@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 18/04/2026

Nota de evolución #182

Fecha:	18/04/2026 01:21 PM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	70
Talla (cm):	155
IMC:	29.14

Detalle:

CONTROL POP
PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS DE EDAD CON DX DE
1. POP DE LIPOABDOMINOPLASTIA + REGULARIZACION ABDOMINAL + PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES HACE APROX 1 MES Y 15 DIAS
REFIERE SENTIRSE MEJOR EN OCASIONES CON EPISODIOS DE DEBILIDAD
Y CANSANCIO

EXAMEN FISICO PACIENTE TRANQUILA ESTABLE
TOERANDO OXIGENO AMBIENTE
SENOS BIEN POSICIONADOS SE OBSERVA LIGERA DEHISENCIA A NIVEL SUPERIOR DE LA AREOLA DERECHA SIN SIGNOS DE INFECCION SIN SECRECIONES , (REFIERE PACIENTE QUE ESTO SUCEDIO EL DIA QUE LE RETIRARON LOS PUNTOS , REFIERE QUE LA PERSONA QUE LE REALIZO EL RETIRO LA MALTRATO) , RESTO DE CICATRIZ IMPECABLE SIN ALTERACIONES , ABDOMEN SIN AREAS DE IRREGULARIDADES CICATRIS SUPRAPUBICA BIEN POSICIONADA , REGION DORSO LUMBAR SIN ALTERACIONES

PACIENTE CON BUENA EVOLUCION DE SU POP , ENVIO PARACLINICOS REALIZADOS DE MANERA

210 - OFELIA DE JESUS TABORDA CORDOBA

AMBULATORIA FUNCION RENAL SIN ALTERACIONES , HEMOGRAMA CON HGB 6.9 GR DL , SE INIDICA INICIO DE MANEJO CON SULFATO FERROSOS , SE SUGIERE COLOCACION DE HIERRO PARENTERAL O TRANSFUSIONAL ,PACIENTE REFIERE QUE CONTINUARA MANEJO ORAL SIN EMBARGO SE EXPLICA QUE DE PRESENTAR SINTOMAS ASOCIADOS A ANEMIA DEBE NOTIFICAR PARA INDICIAR MANEJO TRANSFUSIONAL , SE CONTINUA MANEJO MEDICO, INSTRUCCIONES NUTRICIONALES Y SIGNOS DE ALARMA

CONSULTA 13/02/2026

Historia clínica #168

Fecha: 13/02/2026 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:	SISNERO ANTIOQUIA
Grupo sanguíneo:	O +
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENOS

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS QURURGICOS : LIPOESCULTURA HACE 1 AÑO Y MEDIO , LIPOESCULTURAS HACE 4 AÑOS , LIFTING FACIAL HAE 4 MESES MEDICAMENTOS : NEGADOS G2.P2

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REALIZARME UNA LIPOESCULTURA

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DOS LIPOSUCCIONES PREVIAS + TRANSFERENCIAS GLUTEA , ACTUALMENTE CON DEFORMIDAD EN A PARED ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN CON AREAS DE MUCHAS FIBROSIS , Y FLACIDEZ REFIERE ADEMAS DEFORMIDAD GLUTEA CON DESEO DE CORRECCION

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): 70 Talla (cm): 155

Pregunta	Respuesta
	IMC: 29.14
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:	SE OBSERVAN FIBROSIS A NIVEL DE TODA LA PARED ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN QUE CAUSA IRREGULARIDAD DEL CONTORNO REGION DORSO- LUMBAR SE OBSERVAN AREAS DE LIPODISTROFIA ADOMINAL
g) Extremidades:	SIMETRICAS SIN EDEMAS GLUTEOS CON ALTERACIONES DEL CONTORNO , AREAS DE DPRESIONES A NIVEL DE LOS CUADRANTES INFERIORES
h) Columna:	SIN ATERACIONES 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:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL FIBROSIS DE LA REGION ATEROLATERAL DEL ABDOMEN LIPODISTROFIA GLUTEA
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOREGULARIZACION ABDOMINAL (CON TODA LA TECNOLOGIA) + RETIRO DE FUSO DE PIEL A NIVEL INFRAUMBILICAL LIPOREGULARIZACION GLUTEA

XIII. PRONÓSTICO

Medis365 - PHMKK

210 - OFELIA DE JESUS TABORDA CORDOBA

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