Medis365 - PHMKK

220 - LORENA VERA OSPINO

Paciente

Nombre:	LORENA
Apellido paterno:	VERA
Apellido materno:	OSPINO
Fecha de registro:	28/02/2026
Fecha de nacimiento:	18/03/1991
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula de extranjería
Documento:	595238
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Calle:	calle 159 7 74
Telefonos:	3229496130
Email:	lorena.vera1803911@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 02/03/2026

Historia clínica #175

Fecha:	02/03/2026 04:15 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	GERENTE FINANCIERO
Lugar de nacimiento:	LIMA / PERU
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	ABUELA DIABETES MELLITUS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : SINDRO DE COLON IRRITABLE MEDICAMENTOS : CREATINA , PROTEINAS . MAGNESIO COLAGENO , QUEMADORES DE GRASA (LIPOBLACK) PLANIFICIACION : ACTUALMENTE NO G1A1 CIRUGIAS : MAMOPLASTIA DE AUMENTO HACE 14 AÑOS , LIPOESCULTURA 2015 PRACTICA MUCHA ACTIVIDAD FISICA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	

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

Pregunta	Respuesta
8. Nervioso-psiquiátrico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 65 Talla (cm): 164 IMC: 24.17 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 70 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:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA EN REGION DE ESPALDA Y LUMBAR LEVE LIPODISTROFIA EN REGION SUPERIOR DEL ABDOMEN
g) Extremidades:	LIPODISTROFIA EN REGION DE BRAZOS
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
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOESCULTURA CON TODAS LAS TECNOLOGIAS SIN TRANSFERENCIA GLUTEA LIPO DE ESPALDA Y BRAZOS CON TECNOLOGIA

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	SUJJETO A EVOLUCION CLINICA Y QUE SE CUMPLAN TODAS LAS RECOMENDACIONES MEDICAS .