Medis365 - PHMKK

229 - LUISA PRIETO

Paciente

Nombre:	LUISA
Apellido paterno:	PRIETO
Fecha de registro:	06/03/2026
Fecha de nacimiento:	17/09/1996
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1111203349
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	TOLIMA
Municipio:	Mariquita
Calle:	Calle 8a # 11 55 las palmeras mariquita tolima
Telefonos:	3223798143
Email:	luisa_1709@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 06/03/2026

Historia clínica #181

Fecha:	06/03/2026 04:09 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:	IBAGUE TOLIMA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	RINITICA CRONICA
Acompañante:	ANDRES BELTRAN (CONYUGUE)
Tel. acompañante:	3161957758

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGIOS : NEGADOS CIRUGIAS : HISTERECTOMIA X MIOMATOSIS UTERINA , POMEROY , CESAREA G1C1 (2017) MEDICAMENTOS : DESLORATADINA , CETIRIZINA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO UNA LIPOESCULTURA CON DERMOLIPECTOMIA

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON LIPODISTROFIA ABDOMINAL Y PTOSIS MAMARIA

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:	
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 91.6 Talla (cm): 160 IMC: 35.78 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 74 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	SIN ALTERACIONES
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES
e) Tórax:	PTOSIS MAMARIA CAP-F 12 CMT BILATERAL
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON EXCESO DE COLGAJO
g) Extremidades:	LIPODISTROFIA
h) Columna:	SIN ALTERACIONES
-- Cráneo	SIN AÑLTERACIONES
i) Examen pélvico:	SIN ALTERACIONES

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES

XIII. PRONÓSTICO

Medis365 - PHMKK

229 - LUISA PRIETO

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