Medis365 - PHMKK

240 - GERALDINE LIZETH CRUZ AGUIRRE

Paciente

Nombre:	GERALDINE LIZETH
Apellido paterno:	CRUZ
Apellido materno:	AGUIRRE
Fecha de registro:	24/03/2026
Fecha de nacimiento:	02/07/2001
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Tarjeta de identidad
Documento:	1001115106
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	TOLIMA
Municipio:	Mariquita
Calle:	Cra 16 #6-80
Telefonos:	3117238289
Email:	geralmq72@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 24/03/2026

Historia clínica #190

Fecha:	24/03/2026 03:37 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	AMA DE CASA
Lugar de nacimiento:	BOGOTA
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS QUIRURGICOS : CESAREA (7 SEPTIEMBRE DEL 2024) G3C2A1 MEDICAMENTOS : NEGADOS PLANIFICACION CON POMEROY

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO HACERME UNA LIPOESCULTURA + UN LEVANTAMIENTO MAMARIO CON IMPLANTES

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE GESTACION , CON LIPODISTROFIA ABDOMINAL LOCALIZADA , FLACIDEZ DE PARED ABDOMINAL SENOS CAIDOS , CON DESEO DE LEVANTAMIENTO MAMARIO CON IMPLANTES Y LIPOESCULTURA

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

Pregunta	Respuesta
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): 57 Talla (cm): 153 IMC: 24.35
c) Cabeza.	NORMOCEFLO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
e) Tórax:	MAMAS CON PTOSIS GRADO 2 MAMAS FIBROGLANDULARES DE BUEN VOLUMEN
f) Abdomen:	LIPODISTROFI ABDOMINAL CON FLACIDEZ DE PARED ANTEROLATERAL
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:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL PTOSIS MAMARIA
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + TRANFERENCIA GLUTEA + PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES SEGUNDA COTIZACION DE LIPOESCULTURA + TG + PEXIA CON IMPLANTES (SE DEFINIRA EN CONSULTA

Pregunta	Respuesta
	PRESENCIAL PARA DETERMINAR FLACIDE DE PARED ABDOMINAL)

XIII. PRONÓSTICO

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