Medis365 - PHMKK

245 - MARIA PARRADO ORTIZ

Paciente

Nombre:	MARIA
Apellido paterno:	PARRADO
Apellido materno:	ORTIZ
Fecha de registro:	08/04/2026
Fecha de nacimiento:	04/06/1991
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1069303757
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CUNDINAMARCA
Municipio:	La Calera
Calle:	Cra 3#7-38 la calera
Telefonos:	3005080235
Email:	mariaparrado2709@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 08/04/2026

Historia clínica #194

Fecha:	08/04/2026 02:53 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CREYENTE
Escolaridad:	COMERCIANTE
Lugar de nacimiento:	BOGOTA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGDOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PADRE FALLECE DE CA GARGANTA MADRE HIPERTENSA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : DIABETES MILLITUS TIPO 2 , HIPERTENSION MEDICAMENTOS : METFORMINA , TEMISARTAN , VITAMINA B12 QUIRURGICOS : CESAREA , RINOPLASTIA (OCTUBRE) , LIPOLISIS HACE 6 AÑOS PLANIFICAS : ANTICONCEPTIVOS ORALES G2P0C2 PRACTICA ACTIVIDAD FISICA TRES VECES POR SEMANA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO : 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

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): 60 Talla (cm): 155 IMC: 24.97 Tensión arterial: 110/78 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 18 Frec. respiratoria (rpm): 20 Saturación O (%): 97
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:	PSUDOPTOSIS MAMARIA CAP- F MAMA DERECHA 18 CMT BASE 12 CMT CAP-F MAMA IZQUIERDA 17 CMT BASE 12 CMT
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ DE LA PARED ABDOMINAL ESTRIAS PERIUMBILICALES DE PREDOMINIO SUPERIOR
g) Extremidades:	LIPODISTROFIA EN 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 ABDOMINAL + FLACIDEZ CUTANEA + DIASTASIS ABDOMINAL PSEUDOPTOSIS MAMARIA
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA SIN IMPLANTES CON INJERTO GRASO + LIPO DE BRAZOS Y PIERNAS O LIPOABDOMINOPLASTIA + LIPO DE BRAZOS Y PIERNAS

XIII. PRONÓSTICO

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