Medis365 - PHMKK

252 - KARLA ALEXANDRA BOLIVAR MENDOZA

Paciente

Nombre:	KARLA ALEXANDRA
Apellido paterno:	BOLIVAR
Apellido materno:	MENDOZA
Fecha de registro:	14/04/2026
Fecha de nacimiento:	15/02/1990
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1140831670
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Telefonos:	3152518275
Email:	kbolivar15@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 24/04/2026

Historia clínica #208

Fecha:	24/04/2026 06:16 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	PROFESIONAL
Lugar de nacimiento:	BARRANQUILLA
Grupo sanguíneo:	0+
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 , MAMOPLASTIA DE AUMENTO + LIPO EN 2013 , SLEEVE GASTRICO HACE 1 AÑO MEDICAMENTOS : NEGADOS G2C2 PLNIFICA : MIRENA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO RETIRAR EL EXCESO DE PIEL DEL ABDOMEN Y LEVANTAR MIS SENOS

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE PERDIDAD DE PESO POSTERIOR A CIRUGIA BARIATRICA CON DESEO DE MEJORAR SU CONTORNO CORPORAL , LEVANTAR SENOS DISMINUIR VOLUMEN Y CONTORNEAR EL ABDOMEN

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): 79 Talla (cm): 163 IMC: 29.73 Tensión arterial: 110/78 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 76 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	NORMOCEFALO SIMETRICO
-- Ojos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Oídos:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Nariz:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Boca:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
d) Cuello:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
e) Tórax:	PTOSIS MAMARIA , CICATRIZ INESTETICA EN REGION AREOLAR , RIPPLING MAMARIO BILATERAL , PIEL DE MALA CALIDAD
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ CUTANEA MODERADA + MULTIPLES ETRIAS PIEL DE MALA CALIDAD
g) Extremidades:	LIPODISTROFIA EN EXTREMIEDADES SUPERIOR E INFERIOR
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

252 - KARLA ALEXANDRA BOLIVAR MENDOZA

Pregunta	Respuesta
	PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA CON CAMBIO DE IMPLANTES PACIENTE QUIERE IMPLANTES PEQUEÑOS (285 HI)

XIII. PRONÓSTICO

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