# Medis365 - PHMKK

## 256 - DANIELA MORALES FUENTES

### Paciente

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | DANIELA |
| **Apellido paterno:** | MORALES |
| **Apellido materno:** | FUENTES |
| **Fecha de registro:** | 18/04/2026 |
| **Fecha de nacimiento:** | 05/04/1999 |
| **Sexo:** | Femenino |
| **Tipo documento:** | Cédula ciudadanía |
| **Documento:** | 1016109270 |
| **País:** | REPÚBLICA DE COLOMBIA |
| **Estado:** | BOLÍVAR |
| **Municipio:** | Cartagena |
| **Calle:** | Trans 52 #34-42 barrio Anita |
| **Telefonos:** | 3134343933 |
| **Email:** | moralesdani05@gmail.com |
| **Titular:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Idioma:** | ESP |

## CONSULTA 18/04/2026

### Historia clínica #204

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 18/04/2026 12:36 PM |
| **Medico:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Sucursal:** | Dr.  MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY |
| **Firmado:** | No |

#### I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Religión: | CREYENTE |
| Escolaridad: | ESTUDIANTE DE CONTADURIA / AUXILIAR CONTABLE |
| Lugar de nacimiento: | CARTAGENA |
| Grupo sanguíneo: | AB- |
| Alergias: | PIPERACINA |
| Acompañante: | CONSULTA VIRTUAL |
| Tel. acompañante: | |

#### II. FIABILIDAD

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | BUENA |

#### III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | HIPERTENSOS |

## IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | PATOLOGICOS : NEGADOS QUIRURGICOS : QUISTE NABOCK , CESAREA , LABIOPLASTIA VAGINAL ( FEBRERO DEL 2026 ) MEDICAMENTOS : NEGADOS G1C1 2017 PLANIFICAS : NO PLANIFICA |

## V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

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

## VI. MOTIVO DE CONSULTA

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | QUIERO MEJORAR EL CONTORNO DE MI ABDOMEN + EL VOLUMEN DE MIS SENOS |

## VII. PADECIMIENTO ACTUAL

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | PACIENTE CON QUEJA DE LIPODISTROFIA EN ABDOMEN Y SENSACION DE ABDOMEN ABULTADO SOBRE TODO EN LA PARTE SUPRAUMBILICAL POSTERIOR A SU GESTACION , REFIERE ADEMAS SENOS PEQUEÑOS CON DESEO DE AUMENTAR EL VOLUMEN Y MEJORAR SU POSICION . |

## 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 |

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| 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: | BUEN ESTADO GENERAL |
| b) Signos vitales. | |
| -- Signos vitales: | Peso (kg): 61<br>Talla (cm): 169<br>IMC: 21.36<br>Tensión arterial: 110/70<br>Temperatura (°C): 37<br>Frec. cardíaca (lpm): 75<br>Frec. respiratoria (rpm): 18<br>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: | HIPOMASTIA BILATERAL LEVE FLACIDEZ MAMARIA |
| f) Abdomen: | LIPODISTROFIA ABDOMINAL , CON DIASTASIS ABDOMINAL , NO SE OBSERVA MUCHA FLACIDEZ DE PIEL |
| g) Extremidades: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| h) Columna: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| -- Cráneo | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| i) Examen pélvico: | SE OBSERVA FOTOGRAFIA CON CLITORIS REDUNDANTE , CON CAPUCHON GRANDE LABIOS MAYORES CON ESCASO VOLUMEN |

## X. PARACLÍNICOS PREVIOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | SIN PARACLINICOS DE MOMENTO |

## XI. DIAGNÓSTICO

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | LIPODISTROFIA ABDOMINAL + CON DIASTASIS ABDOMINAL PTOSIS MAMARIA GRADO 1 |
| CIE10: | E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, N648 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA MAMA |

## XII. TRATAMIENTO

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | LIPOESCULTURA + MINIABDOMINOLASTIA PEXIA MAMARIA PERIAREOLAR CON IMPLANTES MAMARIOS PACIENTE DE MOMENTO NO DESEA TRANSFERENCIA GLUTEA REJUVENECIMIENTO VAGINAL ( G-TRACTION + INJERTO GRADO EN LABIOS MAYORES ) |

## XIII. PRONÓSTICO

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