Medis365 - PHMKK

26 - MARCELA ORDOÑEZ AGUDELO

Paciente

Nombre:	MARCELA
Apellido paterno:	ORDOÑEZ
Apellido materno:	AGUDELO
Fecha de registro:	08/01/2025
Fecha de nacimiento:	31/03/1987
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Telefonos:	3143560204
Email:	marcelaagudelo0331@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 11/01/2025

Historia clínica #17

Fecha:	11/01/2025 02:02 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	LA DORADA CALDAS
Grupo sanguíneo:	
Alergias:	NEGADAS
Acompañante:	
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	CIGARRILLO NEGADOS ALCOHOL OCASIONAL

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	TENGO UNA BOLA EN EL ABDOMEN BAJO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE EN SU POP DE APROX 3 MESES DE LIPOABDOMINOPLASTIA CON OTRO CIRUJANO PLASTICO , ACUDE A CONSULTA POR INCONFORMIDAD DEL RESULTADO EN ABDOMEN INFERIOR , REFIERE PERSISTIR CON FLACIDEZ Y AREAS DE LIPODISTROFIA INFERIOR

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	SIN ALTERACIONES
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	SIN ALTERACIONES
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
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:	EN BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 17 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	
f) Abdomen:	ABDOMEN PLANO , CON CAMBIOS ASOCIADOS AUN A PROCESO INFLAMATORIO , CICATRIZ BIEN POSICIONADA , OMBLIGO CENTRADO SIN ALTERACIONES EVIDENTES , NO SE OBSERVAN AREAS DE IRREGULARIDADES EVIDENTES , SE PALPA AREA DE FIBROSIS A NIVEL DEL HIPOGASTRIO REGION LATERAL DERECHA DEL ABDOMEN
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	
CIE10:	Z422 - CUIDADOS POSTERIORES A LA CIRUGÍA PLÁSTICA DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL TRONCO

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	SE LE EXPLICA A PACIENTE QUE DE MOMENTO NO CURSA CON NINGUNA COMPLICACION ASOCIADA A

Pregunta	Respuesta
	SU PROCEDIMIENTO QUE AUN SE ENCUENTRA EN PERIODO DE CICATRIZACION CON PERSISTENCIA DE CAMBIOS INFLAMATORIOS DEBE CONTINUAR RECOMENDACIONES DE SU MEDICO TRATANTE

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	