Medis365 - PHMKK

268 - ISMARI GONZALES COELLO

Paciente

Nombre:	ISMARI
Apellido paterno:	GONZALES
Apellido materno:	COELLO
Fecha de registro:	04/05/2026
Fecha de nacimiento:	02/05/1993
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	7097253
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Calle:	PUERTO ASIS PUTUMAYO
Telefonos:	3106290993
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 04/05/2026

Historia clínica #216

Fecha:	04/05/2026 04:49 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CREYENTE
Escolaridad:	AMA DE CASA
Lugar de nacimiento:	VENEZUELA
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NINGUNA
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	MADRE DIABETICA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS QUIRURGICOS : COLECISTECTOMIA ABIERTA , CESAREA , POMEROY MEDICAMENTOS : NEGADOS G4P1C3 ULTIMO HACE 10 AÑOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO ; NEGADOS ALCOHOL : SOCIAL ADICCION : NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR EL CONTORNO DEL ABDOMEN

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE GESTACION MULTIPLE ACTUALMENTE CON LIPODISTROFIA Y FLACIDEZ DE PARED ABDOMINAL CON DESEO DE MEJORAR EL CONTORNO Y DE REALIZAR AUMENTO DE LA PROYECCION DE LOS GLUTEOS

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): 70 Talla (cm): 150 IMC: 31.11 Tensión arterial: 118/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 74 Frec. respiratoria (rpm): 18 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:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON COLGAJO SOBRANTE A NIVEL DEL HEMIABDOMEN INFERIOR LIPODISTROFIA EN REGION DORSO LUMBAR
g) Extremidades:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
h) Columna:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
-- Cráneo	NORMOCONFIGURADO
i) Examen pélvico:	NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	HEMOGRAMA : HGB 13.1 HTC 39,4 PLAQUETAS 256.000 LEUCOS : 6.980 TPT : 28.52 TP 12.5 VIH , HEPATITIS , VDRL NO REACTIVOS GLUCOSA 78 GR DL CREATININA 0.8 GR DL GRAVIDEX NEGATIVA PARCIAL DE ORINA : NO PATOLOGICOS . ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SIN PATOLOGIA ECOGRAFICA

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL FLACIDEZ DE PARED ABDOMNINAL
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + TRANSFERENCIA GLUTEA

XIII. PRONÓSTICO

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