Medis365 - PHMKK

283 - VANESSA ALEXANDRA GOMEZ

Paciente

Nombre: VANESSA ALEXANDRA
Apellido paterno: GOMEZ
Fecha de registro: 22/05/2026
Fecha de nacimiento: 23/07/1997
Sexo: Femenino
Tipo documento: Cédula ciudadanía
Documento: 1020828105
País: REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado: BOGOTÁ, D.C.
Municipio: Bogotá D.C.
Calle: Calle 144c #141a-48
Telefonos: 3027185105
Email: vgomez@asistia.com.co
Titular: MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma: ESP

CONSULTA 23/05/2026

Historia clínica #225

Fecha: 23/05/2026 11:00 AM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CREYENTE
Escolaridad:	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
Lugar de nacimiento:	BOGOTA
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	EMILSE ESGUERRA (MADRE)
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 : RINOPLASTIA 2019 G0 MEDICAMENTOS : NEGADOS NO PLANIFICA

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 DE MI ABDOMEN

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON QUEJA DE LIPODISTROFIA LOCALIZADA A NIVEL ABDOMINAL , ESPALDA Y BRAZOS CON DESEO DE MEJORAR MEDIANTE LIPOASPIRACION

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
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): 87 Talla (cm): 167 IMC: 31.2 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 75 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 96
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 EN TODA LA PARED ANTEROLATERAL LIPODISTROFIA EN LA REGION DORSOLUMBAR
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
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOESCULTURA CON TECNOLOGIA SE EXPLICA DE POSIBLE FLACIDEZ RESIDUAL CON NECESIDAD DE RETIRO DE FUSO DE PIE PACIENTE ACEPTA SI ES NECESARIO

XIII. PRONÓSTICO

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