Medis365 - PHMKK

296 - VALENTINA CORREA GARCIA

Paciente

Nombre:	VALENTINA
Apellido paterno:	CORREA
Apellido materno:	GARCIA
Fecha de registro:	10/06/2026
Fecha de nacimiento:	17/11/1999
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1054571721
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Calle:	Calle 131A #53-31 Torre 4 apto 1520
Telefonos:	3113577041
Email:	valentinacorrea17@outlook.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 20/06/2026

Historia clínica #233

Fecha:	20/06/2026 10:58 AM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	EMPLEADA / ESTUDIANDO
Lugar de nacimiento:	PUERTO SALGAR
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	JHON ALEXANDER (ESPOSO)
Tel. acompañante:	3113380627

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PADRE DIABETICO , CARDIOPATA , HIPERTENSION ARTERIAL MADRE : CARDIOPATA , HIPERTENSION ARTERIAL

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS MEDICAMENTOS : NEGADOS CIRUGIAS : SLEVEE GASTRICA HACE 1 AÑO Y 8 MESES - ESTABLE EN EL PESO HACE 8 MESES 100 KG / 65 KG PLANIFICAS : INYECCION MENSUAL GESTACIONES : 0

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABQUISMO : NEGADOS ALCOHOL : SOCIAL ADICCION : NEGADOS VAPEADORES : NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	

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

Pregunta	Respuesta
8. Nervioso-psiquiátrico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 65 Talla (cm): 160 IMC: 25.39 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 78
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:	PTOSIS MAMARIA BILATERAL , PIEL DE MALA CALIDAD CON ESTRIAS CAP F IZQUIERDA 20 CMT BASE 12 CMT CAP F DERECHO 20 CMT BASE 12 CMT
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL MUCHA FLACIDEZ EN HIPOGASTRIO CON MULTIPLES ESTRIAS OMBLIGO TRISTE SE OBSERVAN CICATRICES DE BARIATRICA
g) Extremidades:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
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:	PTOSIS MAMARIA BILATERAL LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ ABDOMINAL PACIENTE POST BARIATRICA
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA + PEXIA MAMARIA CON IMPLANTES + LIPO DE BRAZOS Y PIERNAS TRANSFERENCIA GLUTEA

XIII. PRONÓSTICO

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