Medis365 - PHMKK

300 - ESTEFANI RODRIGUEZ CAMPUZANO

Paciente

Nombre:	ESTEFANI
Apellido paterno:	RODRIGUEZ
Apellido materno:	CAMPUZANO
Fecha de registro:	16/06/2026
Fecha de nacimiento:	29/04/1996
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Tarjeta de identidad
Documento:	1054565086
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	Carrera 4 # 4 - 03 barrio Renan Barco
Telefonos:	3126163046
Email:	rodricam1703@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 04/09/2026

Nota de evolución #353

Fecha:	04/09/2026 12:19 PM
Médico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Cerrada:	Sí
Peso (kg):	60
Talla (cm):	163
IMC:	22.58
Tensión arterial:	117/78
Temperatura (°C):	37
Frecuencia cardíaca (lpm):	90
Frecuencia respiratoria (rpm):	19
Saturación de oxígeno (%):	99

Detalle:

PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD EN SU PRIMER DIA DE POP DE
LIPOABDOMINOPLASTIA CON TECNOLOGIA
REFIERE SENTIRSE BIEN CON DOLOR CONTROLADO
REFIERE INGESTA DE ALIMENTOS , MICCION POSITIVA

AL EXAMEN FISICO
TRANQUILA ESTABLE
INGRESA CAMINANDO EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO
FAJA ABDOMINAL Y MEDIAS COLOCADAS
RETIRO FAJA OBSERVO COLGAJO ABDOMINAL EN BUEN ESTADO SIN SIGNOS DE SUFRIMIENTO

POCOS HEMATOMAS , CICATRIZ CUBIERTA POR APOSITOS ESTERILES SIN SANGRADO , NO SUCIAS
DRENES CON DEBITO SEROHEMATICO MODERADO
ESPALDA Y REGION UMBAR SIN ALTERACIONES ISQUEMICAS O QUEMADURAS
DREN BIEN POSICIONADO
REGION GLUTEA REDONDA SIN ALTERACIONES DEL CONTORNO

PACIENTE EN SU PRIMER DIA DE POP DE LIPOABDOMINOPLASTIA + INJERTO GLUTEO GUIADO CON ECOGRAFIA DE MOMENTO CON BUENA EVOLUCION SIN COMPLICACIONES , CONTINUA RECOMENDACIONS MEDICAS

PLAN : CONTINUAR DRENAJES MANUALES
CUANTIFICAR DRENES
SEGUIR MEDICACION INDICADA
CONTINUAR USO DE FAJA ABDOMINAL
CONTINUAR MEDIAS DE COMPRESION POR 15 DIAS
ALIMENTACION ALTA EN PROTEINAS
NO MOJAR CURACIONES NI RETIRAR
NO REALIZAR ESFUERZO FISICO
CAMINAR SEMIFLEXIONADA
BUENA HIDRATACION
MOVIENTOS TEMPRANOS (CAMINAR PERIODOS CORTOS SIEMPRE CON ACOMPAÑANTE CADA 2 HORAS)
SE RECALCAN SIGNOS DE ALARMA PARA ENTRAR EN CONTACTO (DOLOR ABDOMINAL INTENSO , DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES , DIFICULTAD RESPIRATORIA , FIEBRE , DOLOR TORACICO , SANGRADO , HIPOTENSION QUE NO MEJORA CON POSICION , ENTRE OTROS EXPLICADOS A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTEDER)
SE PREGUNTA POR DUDAS O IQUIETUDES RELACIONADAS AL POSTOPERATORIO REFIERE NO TENER NINGUNA

CONSULTA 03/09/2026

Historia clínica #259

Fecha: 03/09/2026 08:26 AM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	POLICIA
Lugar de nacimiento:	DORADA CALDAS
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NINGUNA

Pregunta	Respuesta
Acompañante:	ESPOSO
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 : NEGADOS MEDICAMENTOS : NEGADOS G2P2 PLANIFICA : ESPOSO SE REALIZA VASECTOMIA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABAQUISMO : NEGADOS ALCOHOL : SOCIAL ADICCIONES NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR EL CONTORNO DEL ABDOMEN

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE FEMENINA CON QUEJA DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL Y FLACIDEZ EN HIPOGASTRIO CON DESEO DE MEJORAR SU FIGURA OBTENER UN ABDOMEN MAS PLANOS Y CINTURA MAS PEQUEÑA

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

Pregunta	Respuesta
-- 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): 60 Talla (cm): 163 IMC: 22.58 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 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 LEVE FLACIDE A NIVEL DEL HIPOGASTRIO , DIASTASIS ABDOMINAL
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:	PARACLINICOS SIN ALTERACIONES

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ DIASTASIS ABDOMINAL
CIE10:	E881 - LIPODISTROFIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOABDOMINOPLASTIA CON TECNOLOGIA VOLUMINIZACION DE REGION LUMBAR CON INJERTO GRASO

XIII. PRONÓSTICO

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

CONSULTA 26/06/2026

Historia clínica #239

Fecha: 26/06/2026 04:30 PM
Medico: MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal: Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado: No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	POLICIA
Lugar de nacimiento:	LA DORADA CALDAS
Grupo sanguíneo:	O+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	
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 : NEGADOS MEDICAMENTOS : MAGNESIO , OMEGA 3 GESTACIONES : G2P2 (HACE 4 AÑOS) PLANIFICAS : NO PLANIFICO ATIVIDAD FISICA 5 VECES POR SEMANA

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	TABQUISMO : NEGADOS ALCOHOL : COCASIONAL ADICCION : NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR EL CONTORNO DE MI CUERPO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE GESTACIONES CON QUEJA DE PTOSIS MAMARIA , Y LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ CON DESEO DE MEJORAR EL CONTORNO DE SU CUERPO

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): 60 Talla (cm): 163 IMC: 22.58 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 19 Saturación O (%): 98
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 LEVE ASIMETRIA DE VOLUMEN SENO IZQUIERDO DE MAYOR TAMAÑO
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL CON FLACIDEZ DE PIEL Y DIASTASIS ABDOMINAL
g) Extremidades:	SIN ALTERACIONES EVIDENTES
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:	LIPOABDOMINOPLASTIA + TRANSFERENCIA GLUTEA + PEXIA MAMARIA SIN IMPLANTES CON INJERTO GRASO

XIII. PRONÓSTICO

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