Medis365 - PHMKK

39 - DIANA PAMELA FLOREZ PATIÑO

Paciente

Nombre:	DIANA PAMELA
Apellido paterno:	FLOREZ
Apellido materno:	PATIÑO
Fecha de registro:	03/02/2025
Fecha de nacimiento:	11/03/1987
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1032384120
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Telefonos:	3006551740
Email:	pam.florez@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 05/02/2025

Historia clínica #26

Fecha:	05/02/2025 04:54 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:	BOGOTA
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	AMOXICILINA (RASH CUTANEO)
Acompañante:	SERGIO PRIETO (ESPOSO)
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	TIA MATERNA CA DE SENO ABUELA HIPERTENSA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS ; NEGADOS CIRUGIA : LIPOLISIS HACE TRES AÑOS CON ANESTESIA LOCAL , CESARIA MEDICAMENTOS : SUPLEMENTOS NUTRICIONALES

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	FUMAS : NEGADOS ALCOHOL : OCASIONAL

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	ESTOY INTERESADA EN UNA REDUCCION MAMARIA

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE REFIERE DESEO DE MAMOPLASTIA REDUTORA POR SENSACION DE PESO EN REGION COSTAL Y LIMITACIONES PARA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	NIEGA SINTOMAS
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	NIEGA SINTOMAS
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	NIEGA SINTOMAS NIEGA SINTOMAS
4. Cardiovascular y periférico:	NIEGA SINTOMAS
5. Gastrointestinal:	NIEGA SINTOMAS
6. Genitourinario:	NIEGA SINTOMAS
7. Músculo-esquelético:	NIEGA SINTOMAS
8. Nervioso-psiquiátrico:	NIEGA SINTOMAS

39 - DIANA PAMELA FLOREZ PATIÑO

IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

Pregunta	Respuesta
a) Habitus exterior:	BUEN ESTADO GENERAL
b) Signos vitales.	
-- Signos vitales:	Peso (kg): 60 Talla (cm): 156 IMC: 24.65 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 77 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	MAMAS HIPERTROFICAS MAMA DERECHA CAP F 22 CMT BASE 12 CMT MAMA IZQUIERDA CAP F 23 CMT BASE 12 CMT MAMAS GLANDULARES
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA CON FLACIDEZ ABDOMINAL
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL PTOSIS MAMARIA , HIPERTROFIA MAMARIA
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	MAMOPLASTIA REDUTORA CON O SIN IMPLANTES LIPOABDOMINOPLASTIA

XIII. PRONÓSTICO

Medis365 - PHMKK

39 - DIANA PAMELA FLOREZ PATIÑO

Pregunta	Respuesta
Describa:	