Medis365 - PHMKK

63 - ANA PAOLA DAVILA TORRES

Paciente

Nombre:	ANA PAOLA
Apellido paterno:	DAVILA
Apellido materno:	TORRES
Fecha de registro:	21/03/2025
Fecha de nacimiento:	16/12/1980
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	52802988
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	BOGOTÁ, D.C.
Municipio:	Bogotá D.C.
Telefonos:	3004028672
Email:	paoladavila583@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 25/03/2025

Historia clínica #35

Fecha:	25/03/2025 02:14 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	
Escolaridad:	
Lugar de nacimiento:	16-12-80 BOGOTA
Grupo sanguíneo:	0+
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS ; NEGADOS MEDICAMENTOS : SUPLEMENTOS , OMEGA , VITA C , MAGNESIO , CURCUMA CIRUGIAS : HALLUZ VALGUS DERECHO , LIPOLASER HACE APROX 3 AÑOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	FUMAS : NEGADOS ALCOHOL : OCASIONAL NO PLANIFICA

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO REALIZARME UNA LIPO Y AUMENTO MAMARIO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LIPOLASER HACE TRES AÑOS PERSISTE CON IRREGULARIDADES , Y FLACIDEZ CON DESEO DE CORRECCION , REFIERE ADEMAS DESEO DE MEJORAR SU POLO SUPERIOR DEL SENO Y ESCOTE

VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

Pregunta	Respuesta
1. Órganos de los sentidos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Visión:	
-- Audición:	
-- Olfato:	
-- Gusto:	
-- Tacto:	
2. Piel y tegumentos	SIN SINTOMAS REFERIDOS
-- Piel:	
-- Uñas:	
-- Pelo:	
3. Respiratorio:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
4. Cardiovascular y periférico:	SIN SINTOMAS REFERIDOS
5. Gastrointestinal:	SIN SINTOMAS REFERIDOS

Pregunta	Respuesta
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:	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:	MAMA DERECHA CAP - F 20 CMT MAMA IZQUIERDA CAP- F 21 CMT SI PTOSIS MAMARIA MAMA FIBROGLANDULAR PESADA
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL , CON FLACIDEZ Y AREAS DE FIBROSIS
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPO HD + MAMOPLASTIA DE AUMENTO

63 - ANA PAOLA DAVILA TORRES

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	