Medis365 - PHMKK

69 - MARIA NUÑEZ

Paciente

Nombre:	MARIA
Apellido paterno:	NUÑEZ
Fecha de registro:	02/04/2025
Fecha de nacimiento:	02/03/1998
Sexo:	Femenino
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1004355137
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	TOLIMA
Municipio:	Ibagué
Calle:	6 sur
No. exterior:	70
No. interior:	70
Telefonos:	3128395610
Email:	mari_balle@hotmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 02/04/2025

Historia clínica #42

Fecha:	02/04/2025 12:04 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	ENFERMERA
Lugar de nacimiento:	SANTA MARTA
Grupo sanguíneo:	A+
Alergias:	LATEX
Acompañante:	CONSULTA VIRTUAL
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PADRES DIABETICOS Y HIPERTENSOS

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : OVARIOS POLIQUITOS , RESISTENCIA A LA INSULINA MEDICAMENTOS : ANTICONCEPTIVOS Y METFORMINA CIRUGIA : BICHECTOMIA G0

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	FUMAS : NEGADOS } ACOHOL : OCASIONAL

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUERO MEJORAR MI CONTORNO CORPORAL

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON QUEJA DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL EN BRAZOS . ABDOMEN , ESPALDA Y GLUTEOS CON DESEO DE LIPOASPIRACION PARA MEJORAR SU APARIENCIA CORPORAL

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
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): 92 Talla (cm): 170 IMC: 31.83 Tensión arterial: 110/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 78 Frec. respiratoria (rpm): 18 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL AREAS LOCALIZADA DE ACUMULO DE GRASA , CON LEVE FLACIDEZ DE LA REGION INFRAUMBILICAL
g) Extremidades:	SE OBSERVAN AREAS DE LIPODISTROFIA EN BRAZOS Y PIERNAS SE OBSERVA AREAS DE LIPODISTROFIA EN GLUTEOS (GLUTEO CUADRADO)
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NINGUNO POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOADBOMINOPLASTIA + RETRACTION

XIII. PRONÓSTICO

Medis365 - PHMKK

69 - MARIA NUÑEZ

Pregunta	Respuesta
Describa:	