Medis365 - PHMKK

77 - Adriana Acevedo

Paciente

Nombre:	Adriana
Apellido paterno:	Acevedo
Fecha de registro:	28/04/2025
Fecha de nacimiento:	09/09/1983
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	ATLÁNTICO
Municipio:	Barranquilla
Calle:	12
No. exterior:	06
No. interior:	117
Telefonos:	3017191882
Email:	adrianaacevedodeleon.09@gmail.com
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 29/04/2025

Historia clínica #52

Fecha:	29/04/2025 01:32 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:	BARRANQUILLA
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 CIRUGIAS : LIPOABDOMINOPLASTIA , LIPOASPIRACION HACE 6 MESES MEDICAMENTOS : NEGADOS G3P3 ULTIMO HIJO HACE 5 AÑOS

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	FUMA NO ALCOHOL OCASIONAL

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO MEJORAR LA APARIENCIA DE MI ABDOMEN Y REALIZARME UN LEVANTAMIENTO MAMARIO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LIPOABDOMINMOPLASTIA HACE ALGUNOS AÑOS , CON POSTERIOR LIPODISTROIFIA A NIVEL ABDOMINAL POR LO QUE DECIDE REALIZARSE LIPO DE LA PARED ANTERIOR DEL ABDOMEN CON ANESTESIA LOCAL HACE 6 MESES CON PERSONAL NO CALIFICADO , ACTUALMNENTE CON QUEJA DE FIBROSIS E IRREGULARIDESDE DEL CONTORNO CON DESEO DE MEJORIA , REFIERE ADEMAS DESEO DE LEVANTAMIENTO MAMARIO SIN USO DE IMPLANTES

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:	

Pregunta	Respuesta
-- 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): 78 Talla (cm): 165 IMC: 28.65 Tensión arterial: 117/70 Temperatura (°C): 37 Frec. cardíaca (lpm): 18 Frec. respiratoria (rpm): 20 Saturación O (%): 99
c) Cabeza.	
-- Ojos:	
-- Oídos:	
-- Nariz:	
-- Boca:	
d) Cuello:	
e) Tórax:	MAMAS CON PTOSIS GRADO 23 MAMA DERECHA CAP-F 21 CMT BASE 12 CMT MAMA IZQUIERDA CAP-F 21 CMT BASE 12 CMT
f) Abdomen:	AREAS DE LIPODISTROFIA LOCALIZADAS , MUCHAS IRREGULAREDES DEL CONTORNO CON AREAS DE FIBROSIS MARCADAS SE OBSERVA ADEMAS ABULTAMIENTO A NIVEL DEL HIPOGASTRIO CON FLACIDEZ DE LA PARED ABDOMINAL POSIBLE DEHISENCIA DE PLICATURA ANTERIOR
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NINGUNO POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	FIBROSIS DE LA PARED ANTERIOR Y POSTERIOR DEL ABDOMEN PTOSIS MAMARIA GRADO 2 LIPODISTROFIA ABDOMINAL
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON DESEO DE CORRECCION DE DIASTASIS ABDOMINAL SIN REALIZAR NUEVA CICATRIZ A NIVEL INFRAUMBILICAL SE PROPONE LA REALIZACION DE PLICATURA POR VIDEO UTILIZANDO PUERTOS DE ACCESOS DE LA LIPOASPIRACION SE PROPONE REALIZAR LIPOREGULARIZACION DE LA PARED ANTEROLATERAL DEL ABDOMEN MASTOPEXIA SIN IMPLANTES

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENO