Medis365 - PHMKK

80 - SHARON COMETA RAMIREZ

Paciente

Nombre:	SHARON
Apellido paterno:	COMETA
Apellido materno:	RAMIREZ
Fecha de registro:	05/05/2025
Fecha de nacimiento:	18/01/2005
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	1058198197
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	CRA 2
No. exterior:	26 SUR
No. interior:	5A
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 06/05/2025

Historia clínica #55

Fecha:	06/05/2025 03:56 PM
Medico:	MIKE PIZARRO HERRERA
Sucursal:	Dr. MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY
Firmado:	No

I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Pregunta	Respuesta
Religión:	CATOLICA
Escolaridad:	COMERCIANTE
Lugar de nacimiento:	LA DORADA CALDAS
Grupo sanguíneo:	A-
Alergias:	NEGADOS
Acompañante:	VINO SOLA
Tel. acompañante:	

II. FIABILIDAD

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENA

III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

Pregunta	Respuesta
Describa:	PADRE HIPRETENSION ARTERIAL MADRE ASMATICA

IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	PATOLOGICOS : NEGADOS MEDICAMENTOS : TIAMINA , LORATADINA PLANIFICACION : IMPLANTE SUBDERMICO G0A0 CIRUGIAS : FRACTURA EN LA MUÑECAS , SE INYECTO QUEMADORES EN EL ABDOMEN HACE 1 MES

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	FUMAS : NEGADOS ALCOHOL : NEGADOS VAPEADORES NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	QUIERO HACERME UNA LIPOESCULTURA Y UN AUMENTO MAMARIO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON DESEO DE MEJORAR SU CONTORNO ABDOMINAL , CON AREAS DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL , MEJORAR CONTORNO GLUETEO Y ADEMAS DESEO DE AUMENTO MAMARIO CON RESULTADOS NATURALES USO DE IMPLANTES PEQUEÑOS

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:	

Pregunta	Respuesta
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): 65.3 Talla (cm): 154 IMC: 27.53 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:	MAMAS BIEN POSICIONADAS SIN PTOSIS CON PREDOMINIO DEL TEJIDO MAMARIO A NIVEL INFERIOR CAP- F 20 CMT BASE 10 CMT CAP- F 20 CMT BASE 10 CMT
f) Abdomen:	AREAS DE LIPODISTROFIA ABDOMINAL , PIEL DE BUENA SCARACTERISTICAS SIN FLACIDEZ SIN ESTRIAS
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	SIN PARACLINICOS POR EL MOMENTO

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL HIPOMASTIA
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOESCULTURA DE ALTA DEFINIFICION CON TECNOLOGIAS + LIPOCONTORNO GLUTEO MAMOPLASTIA DE AUMENTO TECNICA DE RECUPERACION RAPIDA VS PRESERVE

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	BUENO