Medis365 - PHMKK

85 - LEIDY TARIANA RAMOS BELTRAN

Paciente

Nombre:	LEIDY TARIANA
Apellido paterno:	RAMOS
Apellido materno:	BELTRAN
Fecha de registro:	07/05/2025
Fecha de nacimiento:	06/09/1985
Tipo documento:	Cédula ciudadanía
Documento:	24652358
País:	REPÚBLICA DE COLOMBIA
Estado:	CALDAS
Municipio:	La Dorada
Calle:	CRA 2
No. exterior:	91
No. interior:	30
Telefonos:	3147572905
Titular:	MIKE PIZARRO HERRERA
Idioma:	ESP

CONSULTA 07/05/2025

Historia clínica #58

Fecha:	07/05/2025 02:40 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
Grupo sanguíneo:	A+
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 : LIPOASPIRACION EN 2018 , MASTOPEXIA CON IMPLANTES Y RINOPLASTIA 12 ABRIL 2024 G3G2P1 (POMEROY) MEDICAMENTOS : MAGNESIO Y COLAGENO

V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	NEGADOS

VI. MOTIVO DE CONSULTA

Pregunta	Respuesta
Describa:	ME QUIERO HACER UNA LIPO

VII. PADECIMIENTO ACTUAL

Pregunta	Respuesta
Describa:	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LIPOASPIRACION EN 2018 , MASTOPEXIA CON IMPLANTES Y RINOPLASTIA 12 ABRIL 2024 CONSULTA POR ESTAR INCONFORME CON APARIENCIA DEL ABDOMEN CON DESEO DE MEJORAR LA MARCACION ABDOMINAL Y REPOSICIONAR SENOS

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

Pregunta	Respuesta
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): 80 Talla (cm): 166 IMC: 29.03 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:	MAMA ASIMETRICAS , SENO DERECHO CON SURCO MAMARIO 3 CMT POR DEBAJO DEL SURCO MAMARIO IZQUIERDO MAMA DERECHA CAP F 22 CMT BASE 12 CMT MAMA IZQUIERDA CAP F 23 CMT BASE 12 CMT
f) Abdomen:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL FLACIDEZ PERIUMBILICAL
g) Extremidades:	
h) Columna:	
-- Cráneo	
i) Examen pélvico:	

X. PARACLÍNICOS PREVIOS

Pregunta	Respuesta
Describa:	

XI. DIAGNÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPODISTROFIA ABDOMINAL
CIE10:	

XII. TRATAMIENTO

Pregunta	Respuesta
Describa:	LIPOESCULTURA HD + PEXIA CON CAMBIO DE IMPLANTES

XIII. PRONÓSTICO

Pregunta	Respuesta
Describa:	