# Medis365 - PHMKK

## 260 - NATALIA AMADOR

### Paciente

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | NATALIA |
| **Apellido paterno:** | AMADOR |
| **Fecha de registro:** | 20/04/2026 |
| **Fecha de nacimiento:** | 25/10/1982 |
| **Sexo:** | Femenino |
| **Tipo documento:** | Cédula ciudadanía |
| **País:** | ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA |
| **Estado:** | NEW JERSEY |
| **Calle:** | 2431 Dorchester Rd, Union,NJ 07083 |
| **Telefonos:** | 908-400-4084 |
| **Email:** | namador1025@gmail.com |
| **Titular:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Idioma:** | ESP |

## CONSULTA 20/04/2026

### Historia clínica #206

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 20/04/2026 03:46 PM |
| **Medico:** | MIKE PIZARRO HERRERA |
| **Sucursal:** | Dr.  MIKE PIZARRO PLASTIC SURGERY |
| **Firmado:** | No |

#### I. FICHA DE IDENTIFICACIÓN

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Religión: | CATOLICA |
| Escolaridad: | TRABAJODORA |
| Lugar de nacimiento: | NEW YORK |
| Grupo sanguíneo: | NO SABE |
| Alergias: | NEGADOS |
| Acompañante: | |
| Tel. acompañante: | |

#### II. FIABILIDAD

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | BUENA |

#### III. ANTECEDENTES HEREDO FAMILIARES

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | PADRE DIABATES , COLESTEROL  MADRE : DIABETES , COLESTEROL |

### IV. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | PATOLOGICOS : LIPEDEMA , ANEMIA SECUNDARIA A HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL TRATAMIENTO CON T DISPOSITIVO INTRAUTERINO MEDICAMENTOS LINPHATY SUPPORT QUIRURGICOS : CIRUGIA DE RODILLA , LIPO HACE 21 AÑOS G2P2 POMEROY HACE 22 AÑOS |

### V. ANTECEDENTES PERSONALES NO PATOLÓGICOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | TABAQUISMO : NEGADOS ALCOHOL : NEGADOS ADICCION : NEGADOS CANABIS RECREACIONAL |

### VI. MOTIVO DE CONSULTA

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | QUIERO MEJORAR EL LIPEDEMA DE MIS PIERNA |

### VII. PADECIMIENTO ACTUAL

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | PACIENTE CON LIPEDEMA DIAGNOSTICADO EN TRATAMIENTO MEDICO , ACTIVIDAD FISICA Y ALIMENTACION SIN EMBARGO SIN MUCHA MEJORIA DE LIPODISTROFIA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES |

### VIII. INTERROGATORIO POR APARATOS Y SISTEMAS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| 1. Órganos de los sentidos | SIN SINTOMAS REFERIDOS |
| -- Visión: | SIN SINTOMAS REFERIDOS |
| -- Audición: | SIN SINTOMAS REFERIDOS |
| -- Olfato: | SIN SINTOMAS REFERIDOS |
| -- Gusto: | SIN SINTOMAS REFERIDOS |
| -- Tacto: | SIN SINTOMAS REFERIDOS |
| 2. Piel y tegumentos | ALTERACION DE LA TEXTURA DE LA PIEL EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES |
| -- Piel: | RUGOSIDAD EN LA PIEL DE LA EXTREMIDADES INFERIORES |
| -- Uñas: | SIN SINTOMAS REFERIDOS |
| -- Pelo: | SIN SINTOMAS REFERIDOS |
| 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: | DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES  EDEMA |
| 8. Nervioso-psiquiátrico: | SIN ALTERACIONES |

## IX. EXPLORACIÓN FÍSICA

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| a) Habitus exterior: | BUEN ESTADO GENERAL |
| b) Signos vitales. | |
| -- Signos vitales: | Peso (kg): 72<br>Talla (cm): 155<br>IMC: 29.97<br>Tensión arterial: 117/70<br>Temperatura (°C): 37<br>Frec. cardíaca (lpm): 77<br>Frec. respiratoria (rpm): 17<br>Saturación O  (%): 98 |
| c) Cabeza. | NORMOCEAFLO |
| -- Ojos: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| -- Oídos: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| -- Nariz: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| -- Boca: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| d) Cuello: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| e) Tórax: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| f) Abdomen: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| g) Extremidades: | SE OBSERVA GRAN LIPODISTROFIA A NIVEL DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES , EDEMA LOCALIZACO CAMBIOS CELULITICOS EN PIEL EN TODA LA EXTENSION DE LA EXTREMIDADES INFERIORES PREDOMINANTEMENTE POR ENCIMA DE LA RODILLA |
| h) Columna: | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| -- Cráneo | SIN ALTERACIONES EVIDENTES |
| i) Examen pélvico: | NO SE REALIZA EXAMEN GINECOLOGICO |

## X. PARACLÍNICOS PREVIOS

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | SIN PARACLINICO DE MOMENTO |

## XI. DIAGNÓSTICO

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | LIPEDEMA |
| CIE10: | I898 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS NO INFECCIOSOS DE LOS VASOS Y GANGLIOS LINFÁTICOS |

**XII. TRATAMIENTO**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | TRATAMIENTO DE LIPEDEMA CON TECNOLOGIAS ( LIPOASPIRACION Y RETRACCION DE PIEL ) |

**XIII. PRONÓSTICO**

| Pregunta | Respuesta |
|---|---|
| Describa: | SUJETO A EVOLUCION DEL PACIENTE ( RECORDANDO QUE EL LIPEDEMA ES UNA ENFERMEDAD INFLAMATORIA CRONICA DONDE SU TRATAMIENTO NO DEPENDE SOLO DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO ) |