

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 01/11/2018

### Datos del paciente:

**Nombre:** Isabel Cristina

**Apellido:** ChavarrÃa MÃnera

**Email:** isacrischamu@gmail.com

**Edad:** 28 aÃos

**Sexo:** Femenino

**Provincia:** Buenos Aires

**Tipo de cobertura:** AtenciÃ³n pÃblica

### Comprobador de sÃntomas:

**1) Diarrea:**

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

**2) Sangrado y/o moco en materia fecal:**

No posee sangrado en materia fecal

**3) Frecuencia evacuatoria de materia fecal por dÃa (respecto a lo habitual):**

De 1 a 3 veces por dÃa

**4) Lesiones en la zona del ano (no relacionadas con hemorroides):**

No posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

**5) Dolor abdominal:**

Dolor abdominal ocasional despuÃs de las comidas

**6) PÃrdida de peso (sin causa evidente):**

No posee pÃrdida de peso

**7) Casos pediÃtricos ¿nota que su hijo/a presenta falla en su crecimiento?:**

No

**8) Casos pediÃtricos ¿su hijo/a presenta retraso en el desarrollo puberal?:**

No

**9) ¿Posee diagnÃstico previo?:**

Anemia baja en hierro sin causa evidente

**10) ¿AlgÃn familiar suyo posee alguna estas enfermedades? (padre, madre, hermanos o hijo):**

No posee familiar con estas enfermedades