

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 10/02/2019

### Datos del paciente:

**Nombre:** Gabriela

**Apellido:** CabrÃi

**Email:** gabycabra83@gmail.com

**Edad:** 27 años

**Sexo:** Femenino

**Provincia:** La Rioja

**Tipo de cobertura:** AtenciÃ³n pÃºblica

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

Frecuente (al menos 2 veces por mes)

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

Sangrado en material fecal que mancha papel higiénico, acompañado o no de moco

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

Más de 6 veces por día

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

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

**Dolor abdominal:**

Dolor abdominal a diario sin causa evidente

**Pérdida de peso (sin causa evidente):**

No posee pérdida de peso

**¿Posee diagnóstico previo?:**

No posee diagnóstico previo

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

Enfermedad de Crohn