

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 13/06/2019

### Datos del paciente:

**Nombre:** Camila  
**Apellido:** Magariños  
**Email:** camimaga16@gmail.com  
**Edad:** 20 años  
**Sexo:** Femenino  
**Provincia:** Entre Ríos  
**Tipo de cobertura:** Obra Social  
**Obra Social o prepaga:** PAMI

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

En ocasiones, incontinencias

**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):**

De 4 a 5 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 ocasional después de las comidas

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

En el último año, perdió más de 5 Kg.

**¿Posee diagnóstico previo?:**

Colon Irritable

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

No posee familiar con estas enfermedades