

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 04/02/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** Andi  
**Apellido:** B  
**Email:** andreacantamucho@gmail.com  
**Edad:** 12 años  
**Sexo:** Femenino  
**Provincia:** La Rioja  
**Tipo de cobertura:** Atención pública

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

Ocasional (menos de 1 vez 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):**

De 1 a 3 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

**Casos pediátricos ¿nota que su hijo/a presenta falla en su crecimiento?:**

No sabe / no contesta

**Casos pediátricos ¿su hijo/a presenta retraso en el desarrollo puberal?:**

Si

**¿Posee diagnóstico previo?:**

No posee diagnóstico previo

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

No posee familiar con estas enfermedades