

## Comprobación de síntomas

Fecha de generación: 25/07/2020

### Datos del paciente:

**Nombre:** Silvia  
**Apellido:** Fickinger  
**Email:** silviafickinger@hotmail.com  
**Edad:** 49 años  
**Sexo:** Femenino  
**Provincia:** Gran Buenos Aires  
**Tipo de cobertura:** Atención pública

### Comprobador de síntomas:

**Diarrea:**

Persistente (más de 4 semanas de duración)

**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):**

Posee lesiones en la zona del ano, no relacionadas con hemorroides

**Dolor abdominal:**

Dolor abdominal a diario después de las comidas

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

No posee pérdida de peso

**¿Posee diagnóstico previo?:**

Enfermedad celíaca

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

Psoriasis