



### » PACIENTE

Lucía Hernández

### » NUTRIOLOGO

Dr./Dra. Dr. Juan Pérez

### » FECHA

28/6/2025

### » NO. EXPEDIENTE

4

## >> 1. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

- Nombre Completo:

Lucía Hernández

- Email:

lucia.hernandez@demo.com

- Edad:

31 años

- Género:

female

- Teléfono:

N/A

## >> 2. MOTIVO DE CONSULTA

- Descripción:

prueba antecedentes familiares

## >> 3. PROBLEMAS ACTUALES

- Síntomas Reportados:

Diarrea, Gastritis, Náuseas, Mecánicos de la Boca: dificultad para masticar, Otros: otro problemas

- Observaciones Adicionales:

observaciones

## >> 4. ENFERMEDADES DIAGNOSTICADAS

- Enfermedades Diagnosticadas:

diabetes

• **Desde Cuándo:**

hace un año

• **Toma Medicamentos:**

Sí

• **Lista de Medicamentos:**

paracetamol

• **Enfermedad Importante:**

renal

• **Tratamiento Especial:**

dialisis

• **Detalles de Cirugías:**

apendicitis

## >> 5. ANTECEDENTES FAMILIARES

• **Condiciones Familiares:**

Obesidad, Hipertensión Arterial

• **Otros Antecedentes:**

abuelos

## >> 6. ESTILO DE VIDA

• **Nivel de Actividad:**

sedentario

• **Realiza Ejercicio:**

Sí

• **Tipo de Ejercicio:**

camina

• **Frecuencia:**

2 veces a la semana

• **Duración:**

20 minut

• **Desde Cuándo:**

hace un año

• **Hábitos de Consumo:**

Alcohol: social, Tabaco: no fuma, Café: cafe una taza , Otras sustancias: bebida

• **Consumo de Agua:**

1.10 litros/día

## >> 7. MEDICIONES ANTROPOMÉTRICAS

• Peso Actual: 105 kg

• Altura: 1.83 m

• Peso Habitual: 85 kg

• Circunferencia Cintura: 85 cm

• Circunferencia Cadera: 95 cm

## >> 8. HISTORIA DIETÉTICA

• Ha Recibido Orientación Nutricional: Sí

• Cuándo la Recibió: hace un mes

• Nivel de Adherencia: Excelente apego

• Alimentos Preferidos: fruta

• Alimentos que No Le Gustan: verdura

• Alimentos que Causan Malestar/Alergia: lacteo

• Toma Suplementos: Sí

• Detalles de Suplementos: vitamina 1

• Consumo de Agua: 1.10 litros/día

## >> 9. PRESIÓN ARTERIAL

• Presión Arterial: 120/80 mmHg

## >> 10. DIAGNÓSTICO Y PLAN NUTRICIONAL

- **Diagnóstico Nutricional:**  
prueba de antecedentes
- **Plan y Manejo Nutricional:**  
pruebas de antecedentes

## >> 11. EVOLUCIÓN Y SEGUIMIENTO

- **Notas:**  
nota