



» 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