

**MAESTRIA EN ADMINISTRACION EN
SISTEMAS DE SALUD.**

**SISTEMAS DE INFORMACION
EN LOS SISTEMAS DE SALUD.**

MTRA. ANGEL ERNESTO ESTRADA RAMIREZ.

PRESENTA LA ALUMNA:

ANEYDI RICARDA JUAREZ MARROQUIN

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

3o. Cuatrimestre “A” Maestría

Frontera Comalapa, Chiapas

18de Julio de 2020.

Centro de Soporte al Usuario



Datos del nutricionista:

Nombre:

ANEYDI JUAREZ MARROQUIN

Profesión:

LIC. TRABAJO SOCIAL

Mail:

chofo7439@gmail.com

Aceptar

Cancelar

Datos del Centro

Ingrese la dirección. (Máximo 90 caracteres):

CONSULTORIO ANEYDI



Registro y evaluación

Cargar usuarios de nube

- Información general
- Preguntas
- Historia Profesional
- Valores de laboratorio
- Cálculo Gasto Calórico
- Evaluación
- Riesgo Infarto Cardíaco

Fecha de Ingreso del Usuario: Actualización:

Fecha de nacimiento:	<input type="text" value="1957/07/16"/>	Edad:	<input type="text" value="63"/> años
Sexo:	<input type="text" value="Masculino"/>	Estatura:	<input type="text" value="156"/> cm
Peso actual:	<input type="text" value="90.25"/> lb	o <input type="text" value="41.02"/> kg	
Frecuencia en días que registrará su peso?	<input type="text" value="80"/> días	Circunferencia de la muñeca:	<input type="text" value="15.00"/> cm
Actividad Física:	<input type="text" value="Sedentario"/>	Ritmo cardíaco en descanso:	<input type="text" value="50.00"/> ppm

Teléfono: E-Mail:

Dirección:

Registro y evaluación

Usuario **Cargar usuarios de nube** **Estaciones/Nube**
SAMI MORALES PEREZI SIN SUCURSAL

Información general | Preguntas | Historia Profesional | Valores de laboratorio | Cálculo Gasto Calórico | Evaluación | Riesgo Infarto Cardíaco

Cuestionario para registro de estado nutricional del paciente	Resp	Valor	
¿Considera Ud. que sus actividades diarias le ocasionan extrema tensión?	SI		
¿Sus padres o hermanos han sufrido infarto cardíaco antes de los 55 años?	SI		
¿Tiene alguna alergia alimenticia?	NO		
¿Le han diagnosticado alguna vez de sufrir de mala absorción intestinal?	SI		

PERSONALIZACION DE CUESTIONARIO PROFESIONAL

Ingrese a esta sección solo si desea personalizar el cuestionario a la necesidad de su consultorio.

* Si personaliza estando activo el USUARIO EJEMPLO, esta personalización se aplica para todos los nuevos usuarios que se registren a partir de la fecha. Se puede también personalizar solo para el usuario que esta vigente en el momento.

Considera usted la obesidad como algo natural? SI/NO Valor

* Si desea ingresar una pregunta al cuestionario, escriba la pregunta, elija el tipo (SI/NO o Valor) y luego de clic en Agregar Pregunta.

* Si desea eliminar cualquiera de las preguntas del cuestionario seleccione la celda y luego de clic derecho opción Eliminar Pregunta.

<< Es un usuario de la nube >>

<< Anterior | Siguiente >>

¿Presenta problemas en su digestión?

Eliminar Imprimir Ayuda Que es esto Usuario Cargar usuarios de nube Estaciones
SAMI MORALES PEREZ SIN SUCURSAL

Evaluación general

Condición de salud

Requerimientos nutricionales

EVALUACIÓN GENERAL

- Su gasto calórico basal es: 1017.89 Kcal.
- Contextura: Mujer Normal
- Superficie Corporal: 1.35 m²
- BMI (Índice de Masa Corporal): 16.86
- Porcentaje de grasa corporal: 31.56%
- Días para alcanzar el peso ideal: 156

DIETAS DISPONIBLES

Considerando sus objetivos nutricionales las dietas disponibles según macronutrientes en su prioridad son:

Revisar usuarios a través de

<< Anterior | Siguiente >>

Registro y evaluación

Usuario Cargar usuarios de nube **Estaciones/Nube**
YESENIA MARIN ESTRADA SIN SUCURSAL

Información general Preguntas Historia Profesional Valores de laboratorio Cálculo Gasto Calórico Evaluación Riesgo Infarto Cardíaco

Fecha de Ingreso del Usuario: 2001/04/09 Actualización: 2020/07/18

Fecha de nacimiento:	1976/07/10	Edad:	44 años
Sexo:	Femenino	Estatura:	150.00 cm
Peso actual:	90 lb	ó	40.91 kg
Frecuencia en días que registrará su peso?	80 días	Circunferencia de la muñeca:	14.00 cm
Actividad Física:	Moderadamente activo	Ritmo cardíaco en descanso:	45.00 ppm
Teléfono:	9631505028	E-Mail:	osita@hotmail.com
Dirección:	BARRIO EL AZUFRE		

<< Regresar un momento a la nube >>

<< Anterior | Siguiente >>

Registro y evaluación

Nuevo **Eliminar** **Imprimir** **Ayuda** **Que es esto** **Usuario** **Cargar usuarios de nube** **Estaciones/Nube**

Información general | Preguntas | Historia Profesional | Valores de laboratorio | Cálculo Gasto Calórico | Evaluación | Riesgo Infarto Cardíaco

Usuario: YESENIA MARIN ESTRADA | Estaciones/Nube: SIN SUCURSAL

Cuestionario

	Resp.	Valor
¿Tiene la presión arterial elevada?	NO	
¿Cuál es su presión arterial sistólica?	X	110
¿Cuál es su presión arterial diastólica?	X	90
¿Padece usted de diabetes?	SI	
¿Sabe si su diabetes le ha provocado daño renal?	NO	
¿Se le ha diagnosticado de insuficiencia renal?	NO	
¿Es Ud. un / una atleta musculoso / a?	NO	
¿Está Ud. embarazada?	NO	
¿Está Ud. dando de lactar?	NO	
¿Actualmente le han diagnosticado sufrir de "gota"?	NO	
¿Usted ha tenido infarto al corazón o riesgo de stroke?	NO	

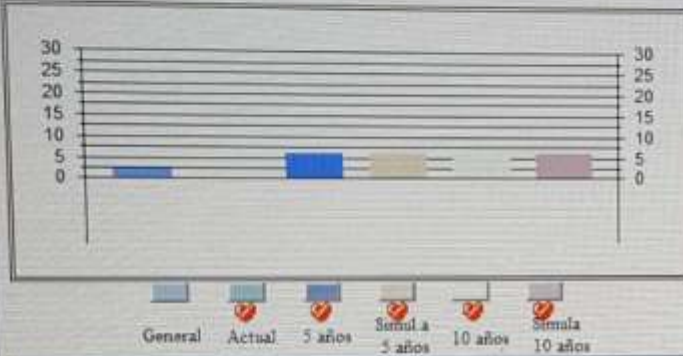
¿Es un proceso reciente? << Anterior | Siguiente >>

¿Está Ud. dando de lactar?

Registro y evaluación

Cargar usuarios de nube

Información general | Preguntas | Historia Profesional | Valores de laboratorio | Cálculo Gasto Calórico | Evaluación | Riesgo Infarto Cardíaco



Riesgo general de muerte: 2.47%

Factores Modificables para Simulación

Edad: Años

Peso: Kg.

Colesterol: mg/100

HDL: mg/100

Presión Sistólica: mg/100

Actividad:

Deje de Fumar

<< Borrar un usuario a la oubera

<< Anterior

be aquí para buscar

Registro y evaluación

Cargar usuarios de nube

Evaluación general

Condición de salud

Requerimientos nutricionales

EVALUACIÓN GENERAL

- Su gasto calórico basal es: 1095.93 Kcal.
- Contextura: Mujer Normal
- Superficie Corporal: 1.31 m2
- BMI (Índice de Masa Corporal): 18.18
- Días para alcanzar el peso ideal: 107

DIETAS DISPONIBLES

Considerando sus objetivos nutricionales las dietas disponibles según macronutrientes en su prioridad son:

KCS. CHO. PRO. GRS.

<< Guardar usuario a la nube >>

<< Anterior | Siguiente >>