



Ciudad de México, a de Marzo de 2024  
No. De Oficio 0202/35-01-26-2110/2024

A: DR. MIGUEL ALFREDO ZURITA MUÑOZ  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 20

SOLICITUD DE RESUMEN CLÍNICO

Por este medio se realiza la SOLICITUD DE RESUMEN CLÍNICO del paciente C. CANALES GUERRERO LUIS ANTONIO con número de seguro social 0314050226-5 del consultorio 16, turno VESPERTINO.

Se trata de paciente Masculino de 18 años, el cual cuenta con los siguientes antecedentes de importancia: Antecedente de Síndrome de Silver-Russell, neumopatía intersticial, Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad en manejo con risperidona 0.5 mg cada 24 hrs y atomoxetina 60 mg cada 24 hrs. Cuenta con nota de contrarreferencia de psiquiatría del HGZ, con diagnóstico de trastorno mixto de ansiedad y depresión, indicando como tratamiento citalopram 20 mg cada 24 hrs. Alergias negadas, traumatismos negados, transfusiones negadas, cirugías negadas, tabaquismo negados, alcoholismo negado. Cuenta con nota de urgencias de Centro Médico Nacional la Raza del día 06/07/2023, con diagnóstico de egreso de trastorno de ansiedad, síndrome de Silver-Russel, epilepsia descartada, TDAH. Ocupación: estudiante de bachillerato. Último seguimiento por medicina familiar el día 01 de 03 de 2024, acude con nota de contrarreferencia, por no contar con sistema en CMN La Raza, de neurología del 15.02.2024, con diagnóstico de síndrome de Silver-Russel, refiriendo en la nota, que no presentó nuevo evento, interpretando hallazgos de Resonancia magnética de cráneo tomada por medio particular el día 26/07/2023, sospechando que el evento anteriormente mencionado, fue desencadenado por risperidona, solo se indica suspender antipsicóticos, alta por neurología en 3er nivel, y seguimiento en UMF. Al interrogatorio indica padecer desde hace 1 mes cefalea de predominio occipital opresiva, refiere evento de epistaxis que cedió de forma espontánea, prurito faríngeo y nasal, congestión nasal, niega síntomas de vasoespasmo y cardiorrespiratorio.

Exploración física (01/03/2024): talla: 1.64 m, peso 49.5 kg, temperatura 36.6°C TA 110/70 FC 75, FR 19, Cintura 70 cm, cadera 80 cm. A la exploración física masculino con edad aparente a la cronológica, con movimientos repetidos de la cabeza y miembros torácicos, aparentemente involuntarios, orientado en tiempo, lugar y persona, neurológicamente íntegro, con adecuada coloración de tegumentos, mucosa oral bien hidratada, mucosa nasal hiperémica, con hipertrofia de cornetes nasales, orofaringe con hiperemia, no descarga ni exudados, cuello cilíndrico, con tráquea móvil, tórax con adecuada movilidad de amplexión y amplexación, campos pulmonares bien ventilados, sin ruidos agregados, sin datos de dificultad respiratoria, con saturación de 96%, área precordial sin alteraciones, adecuado tono de ruidos cardiacos, sin agregados, abdomen blando, depresible, no doloroso, a la palpación superficial ni profunda, sin visceromegalias palpables, peristaltismo, timpánico a la percusión,

Calzada Vallejo N°.675 Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07750, Alcaldía Gustavo A. Madero  
Tel. 53331100, Ext. 15307



GOBIERNO DE  
MÉXICO



ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA  
DESCONCENTRADA EN EL DISTRITO FEDERAL NORTE  
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS  
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NÚMERO 20  
ADMINISTRACIÓN

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONECENTRADA NORTE DEL DF

JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 20

DIRECCIÓN

LA SIGUIENTE RAZÓN ES UNA CERTIFICACIÓN SIN MAS ALCANCES QUE EL COTEJO DEL RESUMEN CLÍNICO, EXHIBIDOS CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 8º ÚLTIMO PARRAFO, EN CORRELACION CON 2º FRACCION VI, DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2006 Y QUE ENTRO EN VIGOR EL 19 DEL MISMO MES Y AÑO; -----

YO DOCTOR MIGUEL ALFREDO ZURITA MUÑOZ, DIRECTOR DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 20, EN LA DELEGACION NOR-TE DEL DISTRITO FEDERAL DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

-----CERTIFICO-----

QUE LAS PRESENTE COPIA (S) FOTOSTÁTICA (S) CONCUERDA (N) FIELMENTE CON EL ORIGINAL DEL RESUMEN CLÍNICO, QUE TUVE A LA VISTA, MISMO (S) QUE OBRA (N) EN PODER DE LOS ARCHIVOS DE ESTA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 20, Y QUE SE ENCUENTRA (N) INTEGRADO(S) DE LA SIGUIENTE MANERA: FOJA (001) A FOJA (002), CONSISTE EN RESUMEN CLÍNICO A NOMBRE DE EL (O LA) C. CANALES GUERRERO LUIS ANTONIO, con N.S.S. 0314050226-5, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE HACE CONSTAR PARA LOS EFECTOS LEGALES CORRESPONDIENTES, EN LA CIUDAD DE MEXICO, EL DIA 14 DEL MES DE MARZO DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO (2024)

-----CONSTE-----

FIRMA

DR. MIGUEL ALFREDO ZURITA MUÑOZ  
DIRECTOR DE LA UMF N°20.



M. F. 20  
DIRECCIÓN





GOBIERNO DE  
MÉXICO



extremidades integras, sin alteración, simétricas, fuerza 5/5, con reflejos osteotendinosos presentes y sin alteraciones, resto sin anormalidades.

Diagnóstico(s): 1) Síndrome de Silver-Russell 2) Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad 3) Rinitis crónica 4) Trastorno de ansiedad.

Dr. Miguel Alfredo Zurita Muñoz  
DIRECTOR INSTITUCIONAL



SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD  
SOCIAL  
UNIDAD DE MEDICINA  
FAMILIAR NO. 20  
ADMINISTRACIÓN

Calzada Vallejo No.675 Col. Magdalena de las Salinas C.P. 07750, Alcaldía Gustavo A. Madero  
Tel .53331100, Ext. 15307

