



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
HOSPITAL GENERAL REGIONAL "VICENTE GUERRERO".

NOTA DE TRABAJO SOCIAL

EDAD: 22 AÑOS

SEXO: M ☒ F ()

NOMBRE DEL PACIENTE:

Abel Ramirez Avila

NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:

7416987863 2M 99 ORD.

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: 11

C-01

T-M

FECHA Y HORA

02-07-21
14:00

Se realiza llamada telefónica al número 7424245440 para localizar al paciente e informarle su fecha quirúrgica con el Dr. Medina para el día 13-Julio-2021 por presentar un dx Tumor en fosa ilíaca izq. contestando la llamada telefónica el/la C. Arisbeth Geronimo De la Cruz se informa la fecha quirúrgica y el día de confirmación 09-Julio-2021 a las 10:00 horas, informando que presentara la siguiente documentación en trabajo social de la consulta externa: copia de carnet de citas, INE, vigencia de derechos y constancias de donación en caso solicitado por su médico tratante.
El día que acudirá a confirmar se entregara orden de internamiento y se enviara al tercer piso
Admisión hospitalaria.

NADIA BAÑOS CASTILLO
TRABAJADORA SOCIAL
IMSS MATRICULA 99123942



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

ORDEN DE INTERNAMIENTO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 7416-98-7863

A. MÉDICO: 2M1999OR

NOMBRE DEL PACIENTE

ABEL RAMIREZ AVILA

CURP: RAAA990615HGRMVB05

EDAD: 22 AÑOS

SEXO: MASCULINO

DELEGACIÓN: GUERRERO

UNIDAD: HGR 1 V. GUERRERO CVE. PTAL.: 120205062151

CONSULTORIO: ONCO QX V01

TURNO: VESPERTINO

Diagnóstico de internamiento: Examen de pesquisa especial para tumores de otros sitios

Cama:

Servicio: Oncología Quirúrgica

Fecha solicitada

de internamiento: 13/07/21

Hora solicitada

de internamiento: 10:30

Observaciones: 1. INGRESA EL DIA DEL PROICEDIMIENTO

Fecha cirugía:

Hora cirugía:

2. SOLICITAR UN DONANTE DE SANGRE

3. SOLUCION HARTMANN 1000 CC P-24 HRS

4. CEFTRIAXONA 1 GR IV PRPEOP

5. SVT Y CGE

TIPAR Y CRUZAR, BAJAR PILOTO

AYUNO A PARTIR DE LAS 22 HRS

PASAR A QUIROFANO CON

OPORTUNIDAD

Solicitó internamiento: ABELARDO MEDINA MARTINEZ

Matrícula:

99124276

Tel: 7424245440

7421210082



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL GUERRERO
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N°1 "VICENTE GUERRERO"

NOMBRE DEL PACIENTE: Abel Ramirez Avila

NO. AFILIACIÓN: 7416 987865 2M19990R

EDAD: 22 años

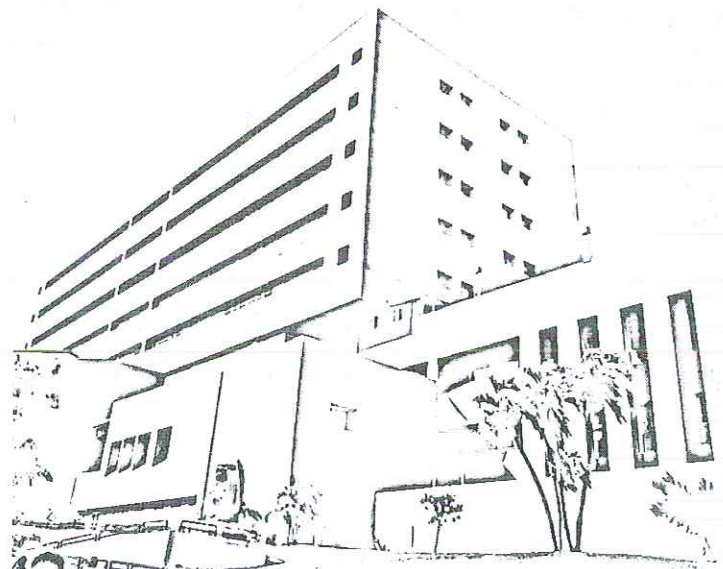
GÉNERO: Masculino

CAMA: 5

SERVICIO: Cirugía

FECHA DE INGRESO: 13/07/21

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO:





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL GUERRERO
HOSPITAL GENERAL REGIONAL N°1 "VICENTE GUERRERO"

HISTORIA CLÍNICA

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: *Ramírez Avila Abel*
Género: *Masculino*
Lugar de origen: *Atoyac, Guerrero*
Ocupación: *Chofer*
Religión: *Ateo*
Interrogatorio:

Edad: *22 años*
Estado civil: *Casado*
Lugar de residencia: *Atoyac, Guerrero*
Escolaridad: *Bachillerato*

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

Enfermedades propias de la infancia: *Ninguna Aparente*
Quirúrgicos: *Ninguno*
Alérgicos: *Ninguna*
Transfusionales: *Ninguna*
Enfermedades crónico-degenerativas: *Ninguna Aparente*

PADECIMIENTO ACTUAL

Masculino de 22 años de edad acude por dolor intraabdominal que se irradia al muslo izquierdo, además de inflamación del mismo.

EXPLORACIÓN FÍSICA

A la E.F. se encuentra masa en región abdominal, así como edema de ++/+++ en miembros inferior izquierdo, con dolor a la palpación en ambos sitios. Paciente orientado, cooperador al interrogatorio sin compromiso cardiorrespiratorio ni neurológico.

DIAGNÓSTICOS: *Tumor hacia la izquierda de la línea media en pelvis Verdadera e infiltración de los vasos ilíacos además de mets. pulmonares*

PRONOSTICO: RESERVADO A EVOLUCIÓN

NOMBRE: RAMÍREZ ÁVILA ABEL
NSS: 7416 98 7863 2M 1999 OR

FECHA: 13/07/2021.

HORA: 18:40 hrs.

INDICACIONES POSTQUIRÚRGICAS

1. Iniciar dieta líquida a progresar blanda y normal.
2. Solución salina al 0.9% de 1000 ml para 24 horas.
3. Medicamentos:
 - Omeprazol 40 mg IV cada 24 horas.
 - Ceftriaxona 1 gr IV cada 12 horas (0) FI: 12/07/2021.
 - Metamizol 1 gr IV cada 8 horas, previa TA, pasar lento y diluido.
 - Paracetamol 1 gr VO cada 8 horas, en caso de dolor y fiebre.
4. Medidas generales:
 - SVPT y CGE.
 - Vigilar estado hemodinámico, neurológico, respiratorio.
 - Cuidados de herida quirúrgica y realizar aseo diario durante el baño con agua y jabón, mantener seco.
 - Baño y deambulación fuera de cama.
 - Subir a sexto piso a cargo de cirugía general.
 - Pre-alta.
 - Reportar eventualidades.
 - Gracias.

- Transfundir 1 CG para 3 hrs. *Pro*

Dr. Abelardo Medina Martínez MBCG Mat: 99124276
Dr. Gerardo Alvarado RICC Mat: 98120229

14/07/2021
13:20 h

- 1.- Alta a su domicilio por sus medios
- 2.- Aseo diario de herida con agua y jabón, durante el baño.
- 3.- Ciprofloxacino: tabs 250 mg - Tomar 2 tabs cada 12 h, 7 días.
- 4.- Paracetamol / Tramadol tabletas - Tomar 1 tab cada 8 hrs, 5 días.
- 5.- Cita a la consulta externa de oncología quirúrgica (Dr. Medina) en 1 semana.
- 6.- Cita abierta a urgencias.
- 7.- No retirar sonda Foley.

Dr. Alvarado RICC



HGR 1 Vicente Guerrero

Servicio de CIRUGIA

Nota de Egreso

Nombre: ABEL RAMIREZ AVILA Afiliación: 7416987863
Fecha de Ingreso: 14/07/2021 02:39 Agregado: 2M1999OR
Fecha de Egreso: 14/07/2021 14:19 Cama: 0619
Diagnóstico de Ingreso: EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMORES DE OTROS SITIOS
Diagnóstico de Egreso: Z489 - CUIDADO POSTERIOR A LA CIRUGIA, NO ESPECIFICADO
NINGUNA APARENTE
SVPT Y CGE

Tipo de Egreso: DOMICILIO ONCOLOGIA QUIRURGICA Observación:

Fecha y Hora 14/07/2021 14:19 TA 180100 FC 80 FR 20 TEMP 37 °C SAT. 02 99 %

Nota Alta y Tratamiento:

Masculino de 22 años de edad con diagnostico de:

- Tumor dependiente de techo vesical irresecable

Padecimiento actual.

Masculino que acude al servicio por dolor intraabdominal que se irradia al muslo izquierdo, además de edema de miembro inferior izquierdo.

Ef. Consciente, orientado, palidez de piel y tegumentos, regular estado de hidratación. Cuello sin datos de ingurgitación yugular. Campos pulmonares con ruidos respiratorios normales, sin fenómenos agregados. Ruidos cardiacos rítmicos de buen tono e intensidad sin agregados, abdomen semigloboso a expensa de panículo adiposo, blando, depresible, peristalsis presente, no datos de irritación peritoneal, dolor a la palpación profunda, con sitio de herida quirúrgica infraumbilical. Extremidades integrales con ligero edema de miembro inferior izquierdo, pulsos presentes, llenado capilar inmediato.

Masculino de la tercera década de la vida con los diagnósticos previamente comentados, hemodinámicamente estable, con misma evolución, asintomático, afebril, tolerando la vía oral y deambulación, se decide su egreso por mejoría clínica y continuidad del manejo en la consulta externa.

Pronóstico reservado a evolución.

Plan.

- o Alta a su domicilio por sus propios medios
- o Aseo diario de herida quirúrgica con agua y jabón neutro durante el baño
- o Cita a la consulta externa de oncología quirúrgica con el Dr. Medina en una semana
- o Cita abierta a urgencias en caso de datos de alarma
- o No se retira sonda Foley

Medicamentos

- Especificados en recetas

98121046-CLAUDIA DE JESUS SALAZAR RODRIGUEZ

Nombre y Firma Médico Interno

99124276 /cédula: 4412375

ABELARDO MEDINA

MARTÍNEZ

Nombre y Firma Médico Base

Recibo a mi familiar vivo
Nota de Alta, Recetas
Anselm Tejano De la Cruz
14- Julio -21 14:33



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

NOTAS MÉDICAS Y PRESCRIPCIÓN
NOTA DE ATENCIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

NSS: 7416-98-7863

A. MÉDICO: 2M1999OR

NOMBRE DEL PACIENTE

ABEL RAMIREZ AVILA

DELEGACIÓN: GUERRERO

CURP: RAAA990615HGRMVB05

UNIDAD: HGR 1 V. GUERRERO

CVE. PTAL.: 120205062151

CONSULTORIO: ONCO MED V01

TURNO: VESPERTINO

SERVICIO: ONCOLOGÍA MÉDICA

Fecha y hora	Talla	Peso	Glucosa	Temperatura	Presión arterial	Frecuencia cardíaca	Frecuencia respiratoria	Saturación de Oxígeno
Jueves, 13 de Enero de 2022 03:41 PM	1.82 m	85.0 Kg	-	36.0 °C	120/80 mmHg	72 latidos/min	18 resp./min	98 %

Resumen clínico:

03:52 PM

Masc. de 22 años. Dx. cáncer de vejiga, pop de laparatomía exploradora (SOLO SE TOMO BIOPSIA) el 13-07-2021, RHP+INMUNO. CK AE1/AE3 (NEGATIVO), CD 20 (NEGATIVO), CD 45 (NEGATIVO), CD 99 (POSITIVO) +++, neoplasia maligna compatible con tumor neuroectodérmico primitivo vs sarcoma de ewing.

07-09-2021 TAC ABDOMEN Y PELVIS: AT ganglionar importante retroperitoneal, pelvica de 98 x 107 mm con compromiso de estructuras óseas en isquion y sacro, metastasis pulmonar izquierda de 49 x 49 mm.

LABS : 11 ENE 22 : leucos 14.12 , neut 83.1% , hb 8.1 , plaq 341.6

Plan: se indica 5TO ciclo de QT. CICLOFOSFAMIDA + DOXORRUBICINA + VINCISTINA.

- 1.-Dexametasona 16 mg iv du
- 2.- ondansetron 16 mg iv du
- 3.- Metoclopramida 20 mg iv du
- 4.- Difhenidramina 50 mg iv du
- 5.- doxorubicina 100 mg iv di
- 6.- vincristina 2 mg iv du
- 7.- ciclofosfamida 1,200 mg iv du

Receta por Ondansetron tab. 8 mg tomar 1 cada 8 horas en caso de vómito, Tramadol + Paracetamol tab. Tomar 1 cada 12 horas en caso de dolor, prednisona de 50 mg tomar 1 cada 12 horas por 5 días.

*Sacarato ferrico (9 fcos) aplicar 3 fcos en 250cc de sol salina IV cada semana ,premedicado con Difhenidramina 50 mgs IV DU cada semana por 3 semanas (APLICARSE EN SU UMF SERVICIO DE URGENCIAS)

*ERITROPOYETINA 4000 US aplicar cada 3er día SUBCUTANEA POR 1 MES receta por 12 ampulas

Cita en 3 semanas después de la quimioterapia con LABS.

Ocupación:

Auxiliares de diagnóstico y tratamiento

Receta:

Solicitud estudios de radiodiagnóstico:

Resultados de RX:

Grupo o región	Estudio	Interpretación
----------------	---------	----------------



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE GUERRERO



6097297

ACTA DE DEFUNCIÓN

CRIP: _____
CURP: RAAA990615HGRMB05

OFICIALÍA No. 0005	LIBRO No. 1	ACTA No. 8	FOJA No. -----	LOCALIDAD TENEXPA	FECHA DE REGISTRO DÍA MES AÑO 06/FEBRERO/2022
MUNICIPIO TECPAN DE GALEANA			ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO		

ABEL		RAMIREZ		SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐
(NOMBRE(S))		(PRIMER APELLIDO)		(SEGUNDO APELLIDO) AVILA
EDO. CIVIL: UNION LIBRE	NACIONALIDAD: MEXICANA		EDAD: 22 años 7 meses 19	15/06/1999
		AÑOS MESES DÍAS HORAS		FECHA NAC. (DÍA MES AÑO)
DOMICILIO: CAMINO A LAS HUERTAS, SN. SN, PUEBLO EL SUCHIL				
EL SUCHIL				
(LOCALIDAD)		(MUNICIPIO)	(ENTIDAD)	(PAÍS)
LUGAR DE NACIMIENTO: ATOYAC DE ALVAREZ		ATOYAC DE ALVAREZ	GUERRERO	MEXICO
		(LOCALIDAD)	(MUNICIPIO)	(ENTIDAD) (PAÍS)
NOMBRE DEL CÓNYUGE: CINTHIA DE LA CRUZ GARCIA		NACIONALIDAD: MEXICANA		
NOMBRE PROGENITOR 1: ABEL RAMIREZ NUNES		NACIONALIDAD: MEXICANA		
NOMBRE PROGENITOR 2: YESENIA AVILA ROQUE		NACIONALIDAD: MEXICANA		

FALLECIMIENTO			
FECHA DE DEFUNCIÓN: 03/02/2022	HORA: 18:30:00		
DÍA MES AÑO			
LUGAR: CAMINO A LAS HUERTAS, SN, PUEBLO EL SUCHIL, CP 40901, SN, EL SUCHIL, TECPAN DE GALEANA, GUERRERO, MEXICO			
(LOCALIDAD)	(MUNICIPIO)	(ENTIDAD)	(PAÍS)
DESTINO DEL CADÁVER: INHUMACIÓN		NOMBRE DEL PANTEÓN O CREMATARIO: PANTEON SAN JUAN BAUTISTA	
UBICACIÓN: DOMICILIO CONOCIDO, SN, SN, TENEXPA, TENEXPA, TECPAN DE GALEANA, GUERRERO, MEXICO		ORDEN No. -----	
DÓNDE FALLECIÓ: SU HOGAR			
CAUSA DE LA MUERTE:			
FALLA ORGÁNICA MÚLTIPLE			
INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO			
CÁNCER DE VEJIGA			

TIPO DE DEFUNCIÓN: NATURAL O POR ENFERMEDAD	
NOMBRE DEL MÉDICO QUE CERTIFICÓ LA DEFUNCIÓN: LUIS DANIEL ANTONIO ROSALES	
No. DE CÉDULA PROFESIONAL: 6064056	
DOMICILIO: AVENIDA INDEPENDENCIA, 17, SN, TECPAN DE GALEANA, TECPAN DE GALEANA, GUERRERO, MEXICO	

DECLARANTE	
NOMBRE: ARIZBETH JERONIMO DE LA CRUZ	EDAD: 40
NACIONALIDAD: MEXICANA	PARENTESCO: NINGUNO
DOMICILIO: VICENTE GUERRERO, SN, SN, COLONIA GUADALUPE, TECPAN DE GALEANA, GUERRERO, MEXICO	

TESTIGOS		
NOMBRE: NURIDIA GARCIA AVILA	NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD: 36
DOMICILIO: AMADO VIDALES, 12, SN, PUEBLO TENEXPA, TENEXPA, TECPAN DE GALEANA, GUERRERO, MEXICO		
PARENTESCO: HERMANA		
NOMBRE: MARCOS OMAR BENITEZ ARANA	NACIONALIDAD: MEXICANA	EDAD: 31
DOMICILIO: MORELOS, SN, SN, PUEBLO TENEXPA, TENEXPA, TECPAN DE GALEANA, GUERRERO, MEXICO		
PARENTESCO: NINGUNO		

FIRMAS		
TESTIGO	DECLARANTE	TESTIGO

ANOTACIONES:

SE LE LEYÓ A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y QUIENES NO IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL, DOY FE.

FIRMA ELECTRÓNICA:
VG 9l bz p8 TG ll cm 86 MX xG b2 ph On xB Y3 Rh Qj h8 RW 50 aW Rn ZD pH VU VS Uk VS T3
xN dW 5p Y2 lw aW 88 VE VD UE FO IE RF IE q8 TE VB Tk F8 Rm JY YW Rv Ok FC RU wg Uk FM
SV JF Wl BB Vx IM OS BN ID E1 Lz A2 Lz ES 0 Tg R1 VF UI JF Uk 8g QV RP WU FO IE RF IE
FM Vx FS RV og VE VO RV hO OS BN RV hJ OQ FO OS BN RV hJ Q0 8g Uk FB OT K5 MD Yx NU
hH Uk TW QJ A1 IF VO SU 90 IE xJ OQ IE RZ 2u Y2 lv bj ow My 8w Mi 8y MD ly IE ZB TE x8

H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
2021 - 2024
OFICIALÍA DEL
REGISTRO CIVIL 05
TENEXPA
MUNICIPIO DE
TECPAN DE
GALEANA

C. CORNELIA ARANA AGUIRRE
E/C. Oficio Notarial del Municipio de Tecpan de Galeana de la Olicia 5

21205700052022000080

TECPAN DE GALEANA, GUERRERO A 27 DE ENERO DE 2021

Página 2 de 3

AUTORIZACIÓN DE CARGO

Conducto de Cobro Preferente	Banco	No. de Cuenta	Sucursal
CUENTA DE CHEQUES	BANCO SANTANDER	*****9895	252 TECPAN
Conducto de Cobro Auxiliar	Banco	No. de Cuenta	
***	***	***	

BENEFICIARIOS

Advertencia: En el caso de que se desee nombrar beneficiarios menores de edad, no se debe señalar a un mayor de edad como representante de los menores para efecto de que en su representación, cobre la indemnización. Lo anterior porque las legislaciones civiles previenen la forma en que deben designarse tutores, albaceas, representantes de herederos u otros cargos similares y no consideran al contrato de seguro como instrumento adecuado para tales asignaciones. La designación que se hiciera de un mayor de edad como representante de menores beneficiarios, durante la minoría de edad de ellos, legalmente puede implicar que se nombra beneficiario al mayor de edad, quien en todo caso sólo tendría una obligación moral, pues la designación que se hace de beneficiarios en un contrato de seguro le concede el derecho incondicionado de disponer de la Suma Asegurada.

Nombre	Parentesco (Para efectos de identificación)	Porcentaje
JERONIMO/DE LA CRUZ/ARIZBETH *** ***	DEPENDIENTE *** ***	100.00% *** ***

AVISO DE PRIVACIDAD

Zurich Santander Seguros México S.A. señalando como domicilio convencional para los efectos relacionados con el presente aviso en Av. Juan Salvador Agraz #73, pisos 3 y 4 Col. Santa Fe Cuajimalpa, Del. Cuajimalpa de Morelos, C.P. 05348, Ciudad de México, hace de su conocimiento que sus datos personales serán protegidos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares así como por nuestra política de privacidad y que el tratamiento que se haga de sus datos será con la finalidad, enunciando sin limitar, de dar cumplimiento a las obligaciones contractuales pactadas entre las partes, la realización de actividades propias, relacionadas y derivadas de nuestro objeto social. Usted podrá consultar nuestro aviso de privacidad completo en la página www.zurichsantander.com.mx

Usted podrá a partir del 6 de enero de 2012, ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición.

DE INTERÉS PARA EL ASEGURADO

Si el contenido de la póliza o sus modificaciones no concordaren con la oferta, el Asegurado podrá pedir la rectificación correspondiente dentro de los treinta días que sigan al día en que reciba la póliza. Transcurrido este plazo, se considerarán aceptadas las estipulaciones de la póliza o de sus modificaciones (Art.25 Ley Sobre el Contrato de Seguro).

Sugerimos consultar las coberturas, limitaciones y/o exclusiones del producto contenidas en las Condiciones Generales que forman parte de la Documentación Contractual que le ha sido entregada al momento de la contratación, conforme al medio definido en la solicitud del seguro y con independencia de que dichas condiciones también pueden ser consultadas en la página de internet www.zurichsantander.com.mx