



Leo Dan De Jesús Márquez Albores

**Profesor: Dr. Darío Cristiaderit Gutiérrez
Gómez**

Nombre del trabajo: Caso clínico

BIOÉTICA Y NORMATIVIDAD

Semestre 3 Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de septiembre del 2020

CASO CLÍNICO: Niña de 7 años de edad, sin antecedentes de interés, que ingresa por cuadro febril de cinco días de evolución, acompañado de dolores articulares en ambos tobillos junto con vómitos y diarrea.

EXPLORACIÓN FÍSICA Enrojecimiento, calor y dolor a la palpación en articulaciones de ambos tobillos. Hepatoesplenomegalia. Resto de la exploración física negativa.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Hematimetría: leucocitos $8.410/mm^3$ (con 80% de blastos de hábito linfocítico), hemoglobina 9.1 g/dl, plaquetas $115.000/mm^3$.

Coagulación: tiempos plasmáticos dentro de la normalidad.

Bioquímica: LDH 1607 U/L, PCR 17,6 mg/dl, resto normal.

Rx tórax: sin hallazgos destacables. Ecocardiograma: normal.

Ecografía abdominal: Hígado aumentado de tamaño de ecogenicidad homogénea, sin apreciarse lesiones focales. Vesícula biliar sin alteraciones. Vía biliar de calibre normal. Espleno. megalia de 17 cm. Riñones de tamaño normal y simétricos, con eco estructura preservada, sin dilatación de la vía excretora. Adenopatías aumentadas de tamaño retroperitoneales y en hilio esplénico. Discreta cantidad de líquido libre entre asas y en el fondo de saco de Douglas.

Mielograma, aspirado medular moderadamente hipercelular sin megacariocitos trombocitocitos. Infiltración por células blásticas de hábito linfocítico (92%) con relación Núcleo/Citoplasma alta y escaso citoplasma agranular (LX). Citoquímica las células para blásticas.

Son negativas para MPO, PAS. Cloro Esterasa y NADA.

Inmunofenotipo HLA DR: g1%. CD34 79% D 91%. TOT: 67%. CD 19:90% CD20 0% CD79a cit: 74%

FISH Translocación g22. Cariotipo médula ósea: 46,XX,t(9: 22)934;qu 2)
der(9:22]delo (p) 13 46 XX 12]

Biología molecular PCR cuantitativa en tiempo real BCR-ABL positivo (ratio 3126)

LCR normal

POSIBLE DIAGNÓSTICO:

PROBABLE LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA

TRATAMIENTO:

- Quimioterapia. La quimioterapia es la principal forma de tratamiento para la leucemia. Este tratamiento con medicamentos usa sustancias químicas para matar las células de leucemia.
- Radioterapia. La radioterapia usa rayos X u otros haces de alta energía para dañar las células de leucemia y detener su crecimiento.
- Trasplante de células madre. Un trasplante de células madre es un procedimiento para reemplazar la médula ósea enferma por médula ósea sana.

MEDIDAS ÉTICAS:

Compromiso:

Para que el médico ejerza con profesionalidad su misión en la sociedad, y lo haga de la mano de estos principios fundamentales, debe asumir una serie de responsabilidades y compromisos ante un paciente con esta enfermedad

Honestidad:

El médico ha de mantener informado, de manera completa y honesta, a sus pacientes, con objeto de que éstos sean capaces de tomar decisiones en el ámbito de su autonomía que pueden afectar a procedimientos diagnósticos y terapéuticos. Esto no significa que el paciente se involucre en todas y cada una de las decisiones diarias, sino en aquellas que son las relevantes o componen los aspectos clave del plan de manejo de la enfermedad.

Confidencialidad

Es clave para ganar la confianza del paciente y mantener una correcta relación médico-enfermo. Este principio del profesionalismo se extiende a la información o

debate con personas ajenas al propio paciente (sean profesionales de la medicina, familiares del enfermo, responsables legales, etc.). genéticos), este principio es más necesario que nunca. Una excepción podrá ser el interés público o el peligro consciente hacia terceras personas.

Respeto

Este respeto excluye toda manifestación de superioridad o arrogancia. Ahora bien, no es menos cierto que este respeto ha de ser mutuo, el paciente no debe tener actitudes fuera de lugar o intentar variar o incluso violar las convicciones científicas o morales del médico

La autonomía del paciente

El médico ocupa, de ordinario, una posición de autoridad que no le puede llevar a tratar a sus enfermos como si fueran entes abstractos o seres humanos con menor capacidad para la comprensión de los temas relacionados con la salud.

BIBLIOGRAFÍA;

- <http://www.medicosypacientes.com/articulo/el-paciente-y-el-medico>
- Aguirre, G. (2003). Efectos de la enfermedad y el tratamiento en niños afectos de leucemia linfoblástica aguda (LLA). Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. España. Pg.4.
- Recuperado de <http://site.ebrary.com/lib/cetyssp/docDetail.action?docID=10040566>
- American Cancer Society. Cancer Facts & Figures (2014). Atlanta, Ga: American Cancer Society; 2014.
- Audesirk, T., Audesirk, G. y Byers, B.E. (2008). Biología: La vida en la Tierra. México: Pearson Educación.