



Nombre del alumno – Carlos Alexis Espinosa Utrilla

Nombre del docente - Gutiérrez Gómez Darío
Cristiaderit

Nombre del trabajo - Casos bioético

Nombre de la materia – Bioética y normatividad

Grado – 3

Grupo – A

MEDICINA HUMANA

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/mm³ (con 80% de blastos de hábito linfocítico), hemoglobina 9.1 g/dl, plaquetas 115.000/mm³.

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 ecoestructura 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 trombocitocitarios. Infiltración por células blásticas de hábito linfocítico (92%) con relación Núcleo/Citoplasma alta y escaso citoplasma agranular (LX). Citoquímica las células 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) dergit(9:22]dello (p) 13 46 XX 12]

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

LCR normal

Respuesta

En este presente caso clínico , nos podemos percatar de una paciente de 7 años de edad , que presenta un cuadro febril desde hace cinco días , por lo consiguiente no se sabe el origen que halla provocado dicho parecimiento , en la cual viendo desde un punto de vista ético se tiene que abordar los siguientes pasos como seria , descubrir la causa que le ocasiono de manera el la cual se tiene que entrevistar a la paciente y al tutor que lo superviso durante , un tiempo atrás hasta el día pertinente de la consulta .

Exploración física

En la exploración física del paciente , se tiene que realizar de una manera muy sensata en la cual no se tiene que poner en circunstancias de dolor a los pacientes , viéndola de un punto de vista bioético , la exploración física se tiene que realizar con la mayor ética posible y tratando bien a los pacientes , y no llegar al circunstancias de provocar algún dolor mas allá de la prueba medica realizada .

Pruebas complementarias

Al realizar diversas pruebas medicas se tiene que tener el consentimiento del paciente , de igual forma en este caso se tiene que tomar en cuenta la opinión de la paciente y de los padres de familia ya que la paciente es menor de edad , viéndolo de un punto bioético seria primero hablar con la paciente y explicarle el motivo de ser sometida a las diversas pruebas medicas , e incluso se podría llegar a utilizar el apoyo de la psicología , ya que los niños tienden a tenerle medio a los estudios de laboratorios .

De igual manara hay que contener el suculento contacto de comunicación con el tutor de la paciente y explicarle en la situación que se encuentra , y hablar lo mas conclusivo posible para explicarle la situación actual que se pueda presentar, la paciente , un punto al recalcar en este caso seria los diversos estudios que se realizaron , ya que se tiene que ver la situación económica para solventar dichos estudios , ya que en los hospitales públicos por lo recular no cuentan con el suficiente material para llevar a cabo todas la pruebas .

