



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Dulce Suleyma López Ramírez

**TEMA:** Suicidio y eutanasia, trasplante de órganos, clonación, sida y muerte

**PARCIAL:** I

**MATERIA:** Dilemas éticos y toma de decisiones

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Gladis Adilene Hernández López

**MAESTRIA:** Administración en sistemas de salud

**CUATRIMESTRE:** 3

*Lugar y Fecha de elaboración: frontera Comalapa 19/07/24*

## Suicidio asistido

En la eutanasia el médico participa activamente e inyecta por vía intravenosa los fármacos apropiados para que el ser humano enfermo fallezca. Quien muere no se percata del hecho, no sufre, sufren familiares y amigos. En el suicidio asistido el galeno provee al interesado los medicamentos orales para ser ingeridos cuando, donde quiera y acompañado por quienes lo deseen en el momento elegido

La dignidad humana (igualdad, no discriminación, libertad, individualidad) todas estas facetas de la dignidad reconocen como premisa ética: a la dignidad humana.



**VERTIENTE POSITIVA** • Derecho al consentimiento, del paciente o de su representante o tutor legal. • Derecho a la información • Derecho a la expresión anticipada de sus deseos con respecto a las intervenciones médicas. **VERTIENTE NEGATIVA** Derecho del paciente a rechazar un tratamiento, cuando la terapéutica o intervención pueda reducir su calidad de vida a un grado incompatible con su dignidad.

## Con dignidad

## Cuidados terminales del enfermo

# SUICIDIO Y EUTANASIA, TRASPLANTE DE ÓRGANOS, CLONACIÓN, SIDA Y MUERTE

## Células madres

## La Célula Madre



Las células madre adultas son células indiferenciadas con la capacidad de reemplazar células y regenerar tejido dañado. Estas células especiales se enfocan en áreas lesionadas, enfermas donde son capaces de regenerar a las células y así acelerar el proceso de recuperación natural de una persona

## Casos terminales

Las enfermedades progresivas e incurables que pueden llevar a fases terminales, y por ende, a un alto riesgo de mortalidad son: 1.- Insuficiencia renal 2.- Enfermedad hepática 3.- Enfermedad pulmonar 4.- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida 5.- Demencia 6.- Cáncer de pulmón o color rectal 7.- Esclerosis lateral amiotrofica

## Vivo-vivo

## Muerto-vivo

Existen dos tipos de donación de órganos en vida. 1.- Donación dirigida Este es el tipo más común de donación de órganos de donantes vivos. En este tipo de donación, el donante dirige el órgano a un receptor específico para su trasplante. Donación no dirigida En la donación de órganos en vida no dirigida, también conocida como donación de buen samaritano o altruista, el donante no nombra al receptor del órgano donado. La compatibilidad se basa en la necesidad médica y el tipo de sangre.



Cuando una persona fallece por paro cardio-respiratorio o muerte encefálica y se cuenta con el consentimiento de su familia para la donación, se trata de una donación cadavérica.



4.- Paciente en estado terminal.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Bellver Capella, Vicente, ¿Clonar? Ética y derecho ante la clonación humana, Granada, Comares, 2002.
- 2.- Benítez Ortúzar, Ignacio Francisco (coord.), Genética humana en el tercer milenio. Aspectos éticos y jurídicos, Madrid, Universidad Internacional de Andalucía, Akal, 2002.
- 3.- Fernández-del Castillo C, Torres-Valadez F, Aguirre-Gas H. Código de ética. México: Academia Mexicana de Cirugía; 2002.
- 4.- Rivero Serrano Octavio, “Reflexiones sobre dilemas éticos en la práctica médica”, Universidad Nacional Autónoma de México, México, 2018
- 5.- Thomson JA; Odorico JS. (2000). Human embryonic stem cell and embryonic germ cell lines. Trends in Biotechnology