

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

NOMBRE DE LA ALUMNA:

LORENA DEL CARMEN HERNANDEZ DE LA CRUZ

NOMBRE DEL TEMA:

UNIDAD IV SUICIDIO Y EUTANASIA, TRASPLANTE DE ÓRGANOS, CLONACIÓN, SIDA Y MUERTE.

PARCIAL: 1ER

NOMBRE DE LA MATERIA:

DILEMAS ETICOS Y TOMA DE DECISIONES

NOMBRE DEL PROFESOR:

MTRA. GLADIS ADILENE HERNÁNDEZ LÓPEZ

NOMBRE DE LA MAESTRIA:

MAESTRIA EN ADMINISTRACION EN SISTEMAS

DE SALUD

CUATRIMESTRE: 3ER

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



Suicidio asistido

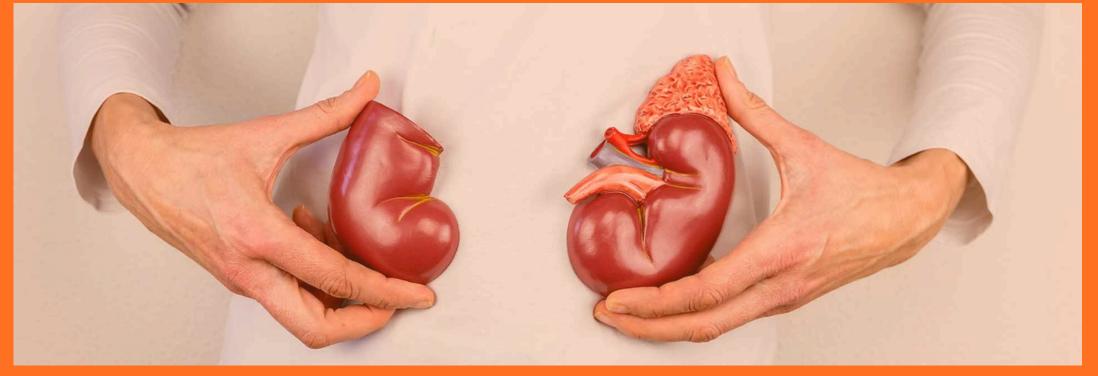
Ocurre cuando una persona con una enfermedad terminal o dolor crónico e insoportable decide poner fin a su vida con ayuda médica.

Casos terminales

Se refieren a pacientes con enfermedades incurables y en etapa avanzada, cuyo pronóstico de vida es limitado.

Trasplante Vivo-Vivo

Se da cuando un donante vivo cede voluntariamente un órgano o parte de él (como un riñón o parte del hígado) a otra persona.



Trasplante Muerto-Vivo

Aquí se trasplantan órganos de una persona fallecida a una viva. Para ello, se necesita un diagnóstico de muerte cerebral irreversible. Métodos más comunes de donación, pero presenta desafíos éticos, como el respeto al cuerpo del donante, el consentimiento previo y la distribución justa de los órganos.



Trasplante Heterogéneo (Xenotrasplante)

Consiste en el trasplante de órganos o tejidos entre diferentes especies, como el uso de órganos de cerdos modificados genéticamente en humanos.

RIESGOS

Rechazo inmunológico y transmisión de enfermedades, además de cuestionamientos éticos sobre el trato a los animales.



Células madre

ienen la capacidad de regenerar tejidos y órganos, lo que abre la posibilidad a tratamientos para enfermedades como el Parkinson, la diabetes o lesiones medulares.



Clonación de órganos

La clonación terapéutica busca crear órganos compatibles genéticamente con el paciente mediante células madre. No se trata de clonar personas, sino de generar tejidos u órganos específicos para trasplante. Aún en fase experimental, esta técnica podría revolucionar la medicina, pero enfrenta fuertes dilemas bioéticos y religiosos.



Cuidados terminales del enfermo

Los cuidados paliativos buscan aliviar el sufrimiento físico, emocional y espiritual del paciente terminal, sin acelerar ni retrasar la muerte. Se centran en el respeto a la dignidad del paciente, el control del dolor y la mejora de la calidad de vida en la etapa final.

Muerte con dignidad

Implica respetar el derecho del individuo a decidir cómo y cuándo morir en casos de sufrimiento extremo. Puede incluir la eutanasia ,suicidio asistido, o al rechazo a tratamientos invasivos.

BIBLIOGRAFIA

- ANTOLOGIA UDS/ DILEMAS ETICOS Y TOMA DE DECISIONES/ MAYO-AGOSTO 2025
- UPV-EHU ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERÍA DE LEIOA/ Mª EUGENIA HIERRO VÁZQUEZ / MAYO 2013.
 - GACETA UNAM/HUGO MAGUEY / MARÍA EUGENIA FABRO /MAYO 2021.