

**Resumen de Bioetica y Marco Legal
con 10 reactivos contestados y explicados**

Material de apoyo para Medicina - EGEL Plus

Este documento integra un resumen redactado, sin tablas, del archivo de fundamentos de bioetica y marco legal. Despues incluye una muestra de 10 reactivos de Medicina con respuesta y explicacion breve para reforzar el razonamiento clinico y contextual.

Resumen redactado del material

El material de Bioetica y Marco Legal presenta los fundamentos que orientan la toma de decisiones medicas responsables. Su objetivo principal es recordar que la practica clinica no solo depende del conocimiento cientifico, sino tambien de criterios eticos, normas legales y responsabilidad profesional. En medicina, cada decision debe considerar la dignidad del paciente, su seguridad, sus derechos y el marco normativo que regula la atencion.

La bioetica funciona como una guia para resolver situaciones en las que pueden existir conflictos entre lo que el medico considera conveniente, lo que el paciente desea y lo que la ley permite. Para ello, se apoya en cuatro principios centrales: autonomia, beneficencia, no maleficencia y justicia. La autonomia implica respetar la capacidad del paciente para decidir sobre su cuerpo y tratamiento. La beneficencia exige actuar en favor del bienestar del paciente. La no maleficencia obliga a evitar danos innecesarios. La justicia demanda una atencion equitativa, sin discriminacion y con distribucion razonable de los recursos de salud.

El marco legal complementa estos principios porque establece obligaciones concretas para el profesional de la salud. Incluye la Ley General de Salud, las Normas Oficiales Mexicanas, los codigos de etica profesional y otras regulaciones aplicables. Estas normas ayudan a definir como debe realizarse la atencion, como documentar procedimientos, como proteger la informacion clinica y como actuar ante situaciones de riesgo, urgencia o investigacion.

Uno de los temas centrales es el consentimiento informado. Este no debe entenderse como una simple firma, sino como un proceso de comunicacion. El medico debe explicar al paciente, de forma clara, el diagnostico, los riesgos, beneficios, alternativas y consecuencias de aceptar o rechazar un procedimiento. Para que sea valido, debe ser libre, informado y, cuando corresponde, por escrito. Este proceso protege la autonomia del paciente y tambien ayuda a respaldar legalmente la actuacion medica.

La confidencialidad y el secreto medico son otros pilares de la relacion medico-paciente. El profesional tiene el deber de proteger la informacion personal y clinica del paciente. Esta obligacion solo puede romperse en situaciones justificadas, por ejemplo, cuando existe riesgo para terceros o cuando una autoridad competente lo solicita conforme a la ley. Resguardar la informacion fortalece la confianza y evita danos sociales, laborales o personales al paciente.

La responsabilidad profesional implica que el medico debe actuar conforme a los estandares cientificos, tecnicos, eticos y legales vigentes. Puede existir responsabilidad civil, penal o administrativa cuando hay negligencia, impericia, imprudencia o incumplimiento normativo. Por eso, la actualizacion continua, la documentacion adecuada en el expediente clinico y la toma de decisiones fundamentadas son medidas esenciales para prevenir mala praxis.

El material tambien destaca la funcion de los comites de bioetica. Estos organos orientan decisiones complejas, especialmente cuando existen dilemas relacionados con tratamientos de alto riesgo, investigacion, final de vida, consentimiento, vulnerabilidad o conflictos entre familiares y profesionales. Su utilidad radica en favorecer decisiones colegiadas, argumentadas y ajustadas a criterios eticos y legales.

Finalmente, se menciona la relevancia del marco legal internacional, como la Declaracion de Helsinki, elCodigo de Nuremberg y las guias de la OMS y la OPS. Estos instrumentos son especialmente importantes en investigacion con seres humanos, porque priorizan la proteccion de los participantes, el consentimiento informado, la evaluacion del riesgo-beneficio y el bienestar de las personas por encima de los intereses

cientificos o institucionales.

En conjunto, la bioetica y el marco legal permiten que las decisiones medicas sean clinicamente utiles, moralmente justificables y juridicamente seguras. Para el examen, conviene relacionar estos conceptos con casos practicos: consentimiento, confidencialidad, responsabilidad profesional, investigacion en humanos, justicia en salud y decisiones ante dilemas clinicos.

Muestra de 10 reactivos contestados y explicados

1. Una paciente de 27 años presenta dolor y distension abdominal que mejora al evacuar, alteraciones en las evacuaciones, urgencia miccional, incomodidad sexual, insomnio, cansancio, uso de melatonina y aumento del consumo de cigarros. ¿Que aspecto psicologico asociado al motivo de consulta se debe explorar?

Respuesta correcta: B) Manejo del estres

Explicacion: El cuadro sugiere un trastorno funcional con sintomas gastrointestinales que se relacionan con factores psicologicos y calidad de vida. El estres puede intensificar dolor abdominal, cambios en evacuaciones, insomnio y habitos como fumar mas. Por eso debe explorarse como maneja el estres antes de asumir depresion o abuso de sustancias.

2. Una paciente de 75 años es llevada a consulta por caida, aislamiento social, descuido personal y olvidos recurrentes. Presenta disminucion de vision lejana y agudeza auditiva. ¿Cual cambio biologico se relaciona con sus alteraciones?

Respuesta correcta: A) Espesor y rigidez del cristalino

Explicacion: El envejecimiento produce cambios sensoriales, entre ellos perdida progresiva de la acomodacion visual por aumento de rigidez del cristalino. Esta alteracion puede contribuir a caidas, inseguridad y reduccion de la autonomia. La coleccion subdural seria un diagnostico patologico, no un cambio biologico esperado.

3. Una paciente de 68 años tiene tos con expectoracion, ortopnea y disnea. Vive en una comunidad rural con cuatro familiares en una casa de dos cuartos, piso de tierra y techo de lamina. ¿Que factor del entorno se asocia con su problema de salud?

Respuesta correcta: B) Hacinamiento

Explicacion: El caso enfatiza las condiciones de vivienda: muchas personas en pocos cuartos, piso de tierra y techo precario. El hacinamiento favorece infecciones respiratorias y problemas de salud relacionados con mala ventilacion y exposicion ambiental. Aunque la biomasa puede ser relevante en zonas rurales, el dato mas directo del planteamiento es la convivencia en espacio reducido.

4. Un paciente con diabetes, obesidad y cintura aumentada no logra incorporar actividad fisica porque trabaja casi 12 horas como conductor de aplicacion; ademas fue asaltado al intentar caminar y debio trabajar mas horas para reponer su telefono. ¿Que aspecto social afecta su salud?

Respuesta correcta: A) Precarizacion laboral

Explicacion: La dificultad principal no es solo la inseguridad, sino la condicion laboral: jornadas largas, presion economica, falta de estabilidad y dependencia de herramientas de trabajo. La precarizacion limita la posibilidad de realizar actividad fisica, mantener alimentacion saludable y sostener controles metabolicos.

5. Un paciente albañil presenta tos productiva de un mes, perdida de peso, dolor toracico y disnea. Niega tabaquismo habitual. ¿Que factor ocupacional se asocia con su enfermedad?

Respuesta correcta: B) Polvo de cuarzo

Explicacion: La ocupacion de albañil implica exposicion a polvo de silice o cuarzo, asociado con enfermedad pulmonar ocupacional. El tabaquismo ocasional de los compañeros no es el principal factor del ambiente laboral descrito. La exposicion a polvo mineral explica mejor el riesgo respiratorio.

6. Una paciente recién diagnosticada con diabetes toma metformina, camina 40 minutos diarios y sigue una dieta cetogénica recomendada por su hijo. Presenta mareo, náusea, debilidad y glucemia capilar de 67 mg/dl. ¿Que aspecto derivó en el cuadro hipoglucémico?

Respuesta correcta: C) Dieta cetogénica

Explicación: La restricción intensa de carbohidratos puede favorecer hipoglucemia, sobre todo al combinarse con ejercicio y tratamiento farmacológico. La metformina por sí sola raramente causa hipoglucemia significativa. La dieta cetogénica reduce la disponibilidad de glucosa y explica mejor el cuadro.

7. En una comunidad aumentan los casos de neumonía por covid-19 en adultos mayores con comorbilidades. Hay falta de antivirales contra influenza y solo 30% cuenta con vacuna neumocócica. ¿Que problema impacta el incremento de neumonía?

Respuesta correcta: C) Baja cobertura de vacuna neumocócica polisacárida

Explicación: En adultos mayores, la baja cobertura de vacunación antineumocócica aumenta el riesgo de neumonía bacteriana y complicaciones respiratorias. La falta de antivirales contra influenza no explica directamente el incremento asociado a neumonía por covid-19 y comorbilidades. La cobertura vacunal es el problema sanitario prevenible más claro.

8. Dos niños de una comunidad rural presentan odinofagia, disfagia, dolor abdominal, diarrea e ictericia. Viven en casa de adobe con hacinamiento, aves de corral y agua de pozo común. ¿Que aspecto del contexto se asocia con su padecimiento?

Respuesta correcta: B) Fuente de agua potable

Explicación: La combinación de síntomas gastrointestinales e ictericia sugiere una enfermedad de transmisión fecal-oral, como hepatitis A. El agua de pozo común puede contaminarse y servir como fuente de transmisión. El hacinamiento puede favorecer contagios, pero el dato de agua común es más específico.

9. Un paciente de 52 años presenta dolor precordial de una hora de evolución que aumenta y se irradia al brazo izquierdo; se sospecha síndrome coronario agudo. ¿Que manifestación orienta el diagnóstico?

Respuesta correcta: A) Irradiación del dolor

Explicación: El dolor torácico opresivo con irradiación al brazo izquierdo es un dato clásico de síndrome coronario agudo. El dolor epigástrico y la diaforesis pueden aparecer, pero la irradiación del dolor aporta mayor orientación clínica hacia origen cardíaco isquémico.

10. Un paciente de 68 años presenta náusea, vómitos ocasionales, saciedad temprana, ataque al estado general, palidez y adenopatías cervicales y supraclaviculares izquierdas. Tiene grupo A+, tabaquismo, consumo de encurtidos y ahumados e infección por *Helicobacter pylori* sin tratamiento. ¿Que antecedentes son importantes para el padecimiento sospechado?

Respuesta correcta: A) Tipo de sangre y consumo de alimentos encurtidos y ahumados

Explicación: El cuadro orienta a sospecha de cáncer gástrico. Entre los factores asociados están grupo sanguíneo A, consumo frecuente de alimentos ahumados o encurtidos, tabaquismo e infección por *Helicobacter pylori*. La opción A incluye factores directamente relacionados con esta sospecha diagnóstica.