



Universidad del Sureste



Escuela de Medicina

Nombre: Ana Lucia Hernández Saenz

Materia: Inmunología

Docente: Dr. Indili

Semestre: 4to "A"

Tema: Inmunodeficiencias

Fecha: 19 / 06 / 2020

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

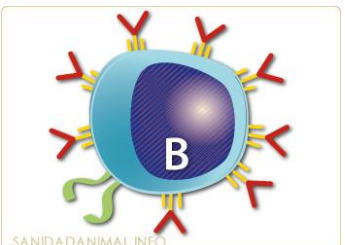
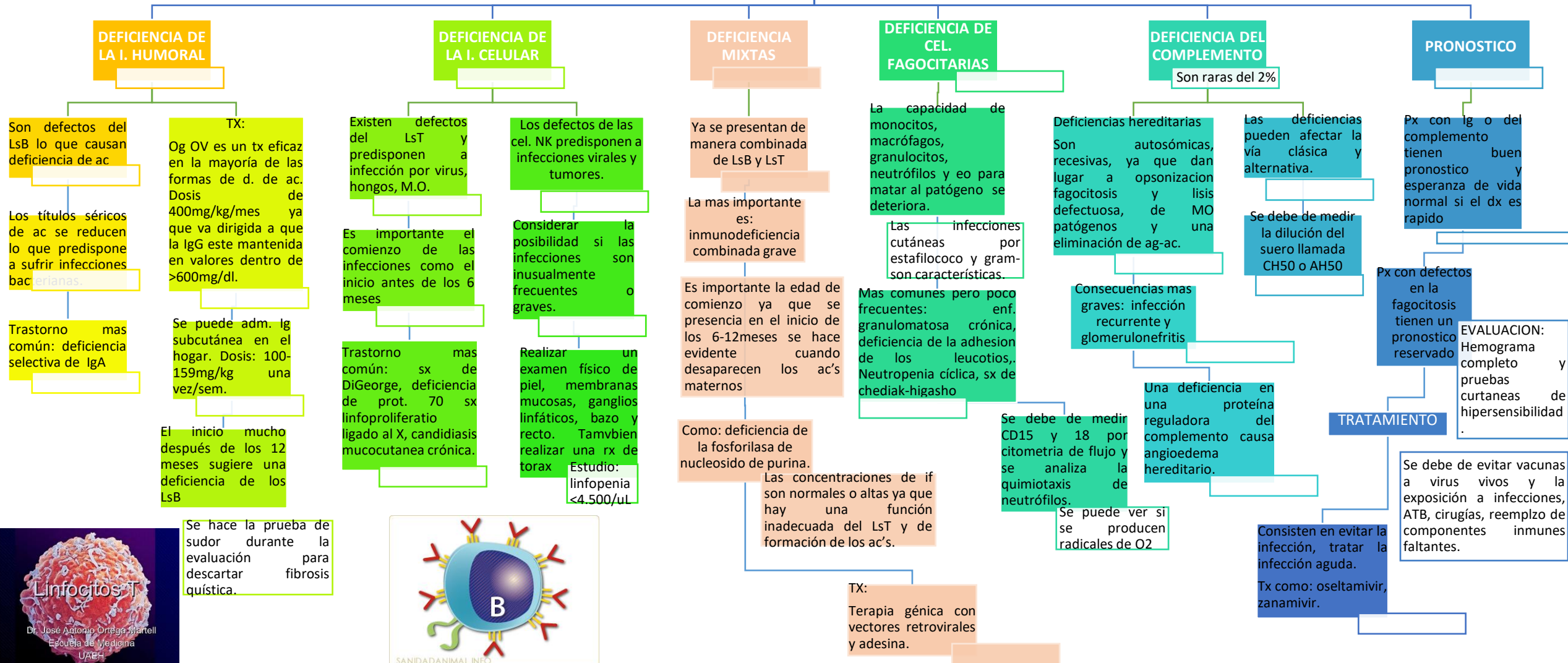
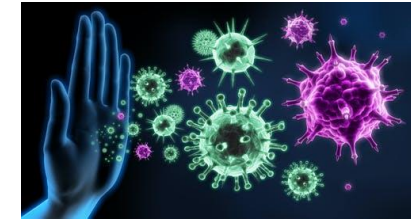
Rojas, M.W, Anaya, J.M, Aristizabal, B, Cano, L.E, Gómez, L.M, Lopera, D., (2015). Inmunología de Rojas. Colombia. Editorial CIB fondo.

INMUNODEFICIENCIA PRIMARIA O CONGENITA

Suelen manifestarse en la lactancia, infancia e incluso adolescencia.

Producidas por alteraciones genéticas que ocasiona incapacidad para eliminar a los elementos agresores.

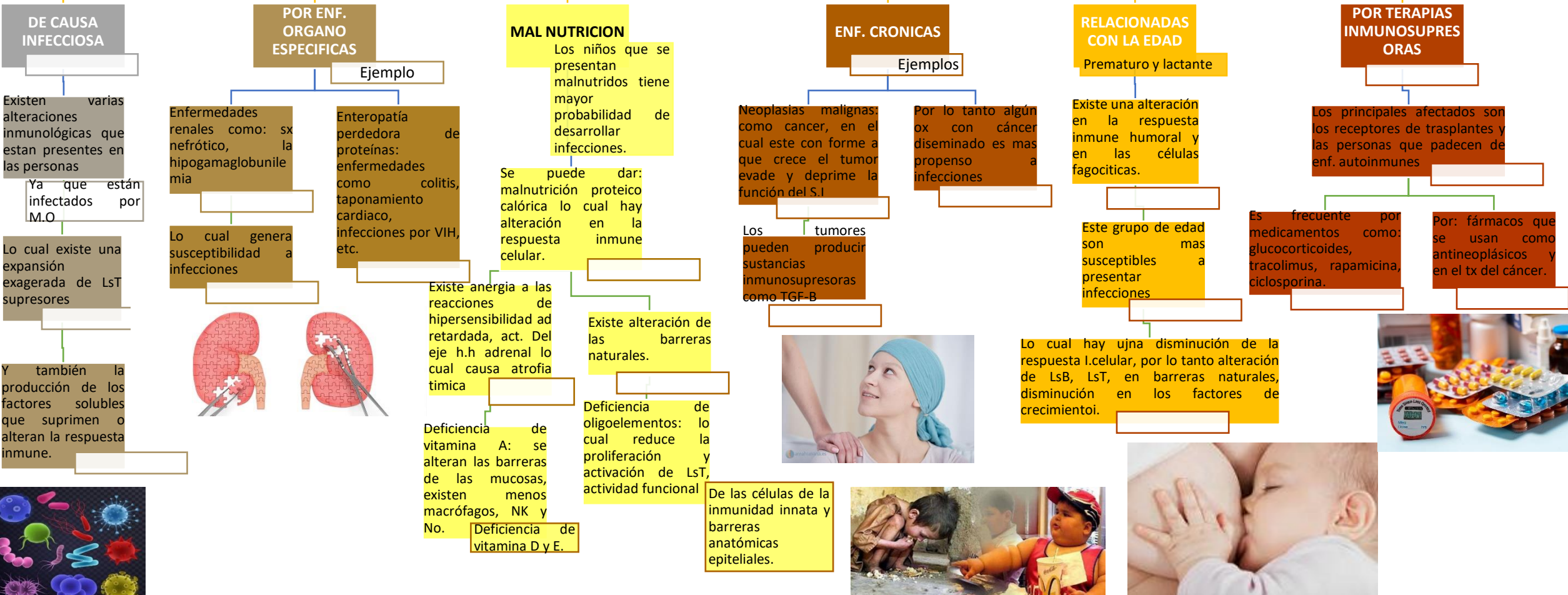
Ya que existe un 50% por ac's, 20% mixtas, 18% por fagocitosis, 10% mediada por células y 2% por complemento. Humoral y celular.



INMUNODEFICIENCIA SECUNDARIA O ADQUIRIDA

Pueden encontrarse en enf. críticas en geriátricos y hospitalizados.
causas:

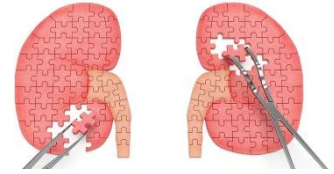
Son mucho mas comunes que la IDP, la restauración de la inmunidad de las IDS se consigue con la eliminación del agente causal.



Existen varias alteraciones inmunológicas que están presentes en las personas ya que están infectados por M.O.

Lo cual existe una expansión exagerada de LST supresores

Y también la producción de los factores solubles que suprimen o alteran la respuesta inmune.



Existe anergia a las reacciones de hipersensibilidad ad retardada, act. Del eje h.h adrenal lo cual causa atrofia timica

Deficiencia de oligoelementos: lo cual reduce la proliferación y activación de LST, actividad funcional. Deficiencia de vitamina A: se alteran las barreras de las mucosas, existen menos macrófagos, NK y No. Deficiencia de vitamina D y E.

De las células de la inmunidad innata y barreras anatómicas epiteliales.



Lo cual hay una disminución de la respuesta I.celular, por lo tanto alteración de LsB, LST, en barreras naturales, disminución en los factores de crecimiento.



Es frecuente por medicamentos como: glucocorticoides, tracolimus, rapamicina, ciclosporina. Por: fármacos que se usan como antineoplásicos y en el tx del cáncer.

Los principales afectados son los receptores de trasplantes y las personas que padecen de enf. autoinmunes

INMUNODEFICIENCIA POR VIH

El sx de inmunodeficiencia adquirida es causado por el virus de la inmunodeficiencia humana. SIDA es la etapa avanzada de la infección por el VIH el virus que causa una persona desarrolle sida eventualmente.



ORIGEN

Es del genero Lentivirus, subfamilia Orthoretrovirinae y de la familia Rtroviridae

Por lo cual se originaron a partir de la transmisión de Lentivirus de primates a humanos

VIH-1

Lo cual se origino del SIV

Lo cual infecta la especie de chimpancé Pantroglodytes (SIV cpz)

Prevalente el VIH1 Y 2 solo causan enfermedad en los humanos, este virus no patogénicos en los primates

VIH-2 se origino del SIV aislado de los Sooty mangabeys

Hay tres genes reguladores como: tat, rev y nef

CLASIFICACION Y ESTRUCTURA

La partícula viral es esférica. 100-150nm de diámetro, tres estructuras superpuestas

La envoltura: es de matriz esférica, y son de una cápside icosaédrica

Su genoma consta de 9 genes y esta compuesto de 15 proteínas

Los cuales codifican para los componentes estructurales y funcionales de la partícula viral.

Existen 3 genes principales: gag, pol y env

Hay tres genes accesorios: vif, vpr y vpu

Los cuales codifican para otras proteínas que promueven la replicación y favorecen el proceso de respuesta inmune.

Tipos: M,N,O,P,A,B (mas prevalente en Colombia), C (prevalente en todo el mundo, D,E,F,G,H,J,K.

CICLO DEL VIRUS

Existe una unión de la partícula viral a los receptores de la célula y fusión de la envoltura viral con la membrana

Luego entra el virus y se hace la liberación del genoma viral al citoplasma

Se hace la síntesis del ADN lo cual hace una copia

Luego se transporta al núcleo de este ADN e integración en el genoma de la célula del huésped

Se hace la transcripción del ARN viral, se exporta al citoplasma y se genera una síntesis proteica viral

Se ensambla el virion y sale por gemación de las partículas virales

Y por ultimo existe una maduración de los viriones

INMUNOPATOGENESIS

Como se transmite: por vía parenteral, percutánea, mucosa ya sea oral, genital, conjuntival, intestinal y transparentaria.

Existe una infección aguda la cual atraviera la barrera epitelial lo cual es un blanco de infección, se replica, cirula a nivel sistémico y se presenta la primera viremia.

Se da un espacio de mutaciones virales: da una transcripción inversa, no corrige nucleótidos con el ADN sintetizado

Infección crónica: se presenta de manera lenta, progresiva, causa deterioro gradual del sistema inmune y termina en etapa avanzada.

O ya sea SIDA con un promedio de 8-10años

Se da un escape por mecanismos constitutivos, lo cual hay una proteína viral Nef, se expresan CMHI

Lo cual hay menor reconocimiento por LsT CD8

