

Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Mapa Conceptual

“INMUNODEFICIENCIAS”

Docente: Dr. Julliscer Aguilar Indili

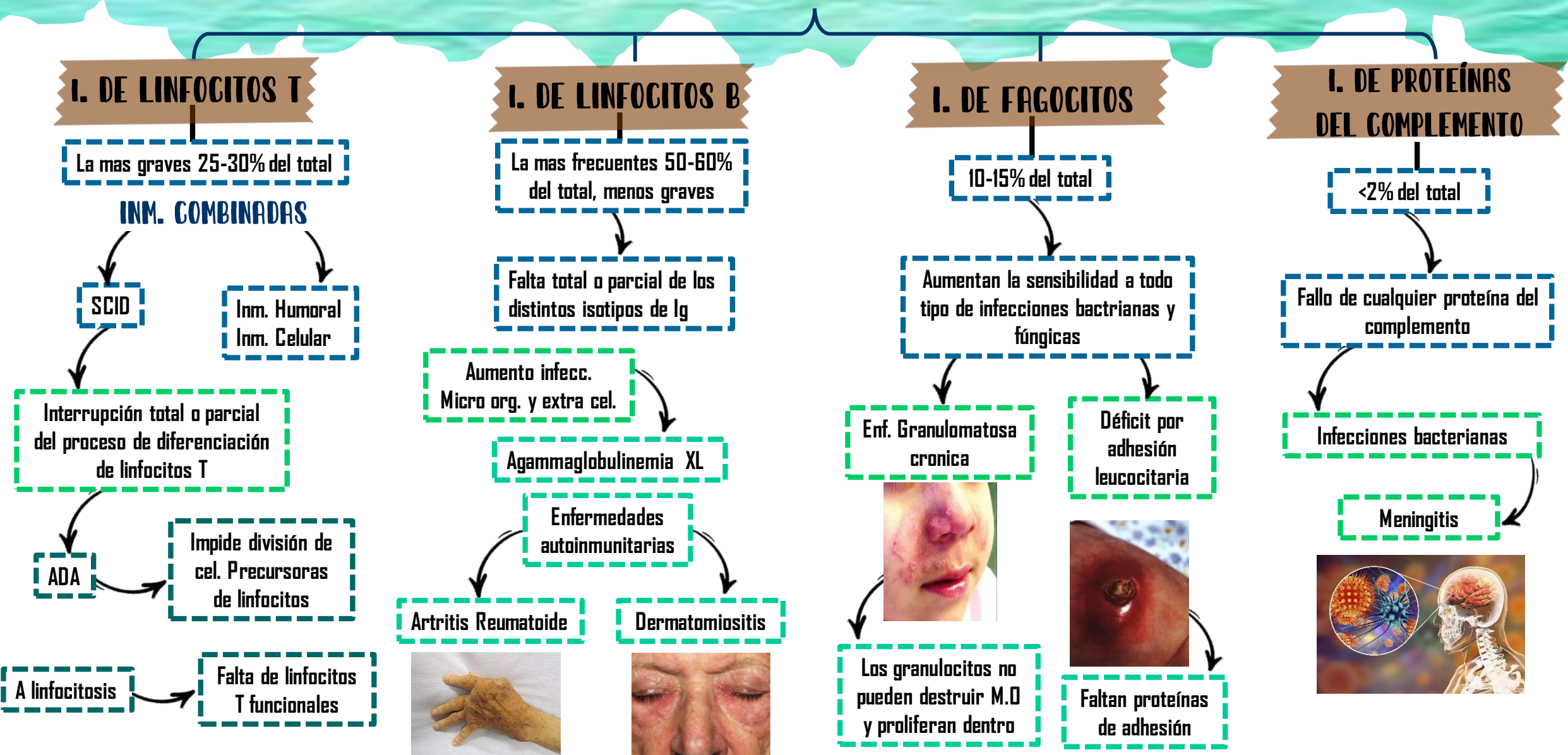
Materia: Inmunología

Grado: 4° **Grupo:** "B"

Alumna: María Fernanda Hernández Jardón

IMMUNODEFICIENCIAS PRIMARIAS

Defectos genéticos afectan el desarrollo del sistema inmune su funcionamiento, mantenimiento y regulación



IMNUNODEFICIENCIAS SECUNDARIAS

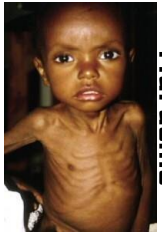
Factores intrínsecos y extrínsecos afectan negativamente el desarrollo de la respuesta inmune incrementan el riesgo de padecer infecciones con mayor frecuencia y severidad, pueden ser permanentes o transitorias

MALNUTRICIÓN

Carencia de macro y micronutrientes

Proteica y calórica

Perdida de linfocitos B, cel plasmáticas IgA



Marasmo



Kwashiorkor

Deficiencias de vitaminas

A y D
Disminución de neutrófilos, macrófagos y cel. NK

ENF. ÓRGANOS ESPECIFICAS

Nefropatías

Perdida de IgG - IgM

Susceptibilidad infecciones

- Pulmonares
- Cutáneas
- Urinarias
- Septicemia

Enteropatías

Afecta inmunidad celular

- Hiponatremia
- Edema

RELACIÓN CON EDAD

Prematuro y Lactante



- Inmunidad ausente
- Bajos niveles de IgG
- Baja actividad de NK

Edad Avanzada



- Defecto en funciones inmunes
- Disminución celular Ag- Especifico
- Disminución de factores de crecimiento

TERAPIAS INMUNOSUPRESORAS

Medicamentos supresores de la respuesta inmune

Bloquean moléculas

- TNF
- IL-6
- IL-1

Efecto supresor depende de la dosis y duración del Tx

- Metotrexato
- Ciclofosfamida
- Rapamicina
- Ciclosporina

INFECCIONES

Infección directo a la célula destrucción y modificación de su función

- Virus
- Bacterias
- PARACITOS
- Hongos

Expansión exagerada de linfocitos T supresores o producción de factores solubles suprimen o alteran la respuesta inmune.

IMNUNODEFICIENCIA POR VIH

Virus de la inmunodeficiencia humana

CARACTERÍSTICAS

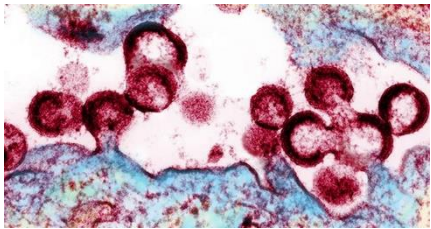
Familia retrovirus

VIH-1

VIH-2

Mas extendido,
mas virulento

Menos
virulento



Gran variabilidad

Muta con facilidad
Por medio de la
transcriptasa inversa

CICLO DE INFECCIÓN

Infección persona sana

Localización del virus (sangre)

Unión del virus aun Th4

Interacción de la GP125 con
la CD4 celular

Fusión envoltura vírica a
membrana plasmática del Th4

Descapsidación de los 2
ARN monocatenarios

Acción de la transcriptasa inversa

ADN vírico al nucleoplasma

Provirus VIH-1 de 2-10 años



PROVOCA SIDA

Conjunto de síntomas asociado
a un estado persistente y grave
de deficiencia inmunitaria

Manifestación final


Anticuerpos en 2
meses= ceropositivo

En el suero
sanguíneo

Infecciones
oportunistas

Niveles bajos de
linfocitos T (CD4+)

- Neumonías
- Tuberculosis
- Toxoplasmosis



Bibliografía: Rojas.W.(2015).CIB Fondo Editorial. *Células linfoides de la inmunidad innata*. Medellín Colombia