



# *Universidad del Sureste*

## ESCUELA DE MEDICINA

**MATERIA:**

**FISIOPATOLOGÍA I**

**TEMA:**

**LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO (LES)**

**DOCENTE:**

**DR. MARCO POLO RODRIGUEZ ALFONZO**

**PRESENTA:**

**ANDREA MONTSERRAT SANCHEZ LOPEZ**

**BRENDA JACQUELINE RUIZ PADILLA**

**LUGAR Y FECHA**

**COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS A 13/06/2020.**

# LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad autoinmunitaria crónica, **el sistema inmunológico ataca a sus propias células** produciendo inflamación y daño.

Esta enfermedad se caracteriza por un alto número de auto anticuerpos antinucleares (ANA).

Esta enfermedad puede afectar a cualquier parte del organismo, pero tiene sitios más frecuentes, estos pueden ser piel (erupciones), el SNC (trastornos neuropsiquiátricos), pulmones (serositis), articulaciones (artritis), riñón (glomerulonefritis) y trastornos de sangre como puede ser la anemia y la trombocitopenia.

El origen de LES es desconocido, pero como se distingue por ser una enfermedad autoinmune, hay distintos factores de los cuales pueden influir y así producido.



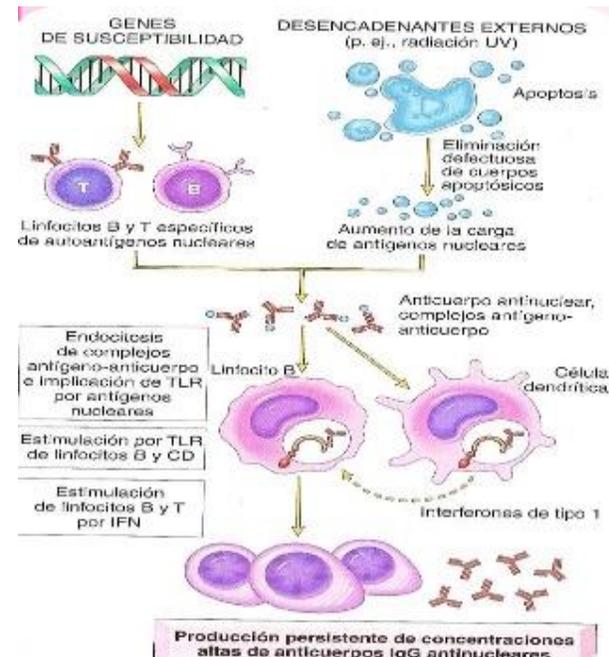
## LOS FACTORES PREDISPONENTES

### FACTORES GENETICOS

LES es una enfermedad con trasfondo génico complejo al que contribuyen genes de CPH y otros genes.

**Genes HLA:** Se localizan en el brazo corto del cromosoma 6. Están constituidos por más de 100 genes y con papel importante en el trasplante de órganos; esta cifra las proteínas de la superficie celular con propiedades antigénicas y se divide a su vez en 3 fases:

- **Genes HLA de la clase I:** estos tienen muy poca relación con LES
- **Genes HLA de la clase II:** varios de estos genes se relacionan a LES, su estudio fue realizado a través de pruebas sanguíneas y salió relacionado a varias enfermedades en general.
- **Genes HLA de la clase III:** algunos de los genes relacionados a este grupo son los C4A, C2, y ciertas variaciones de TNF.



Las proteínas CREB son factores de transcripción de las cuales se unen a las secuencias de ADN llamadas elementos de respuesta Camp, es decir, aumentan o disminuyen la transcripción de ciertos genes.

## FACTORES AMBIENTALES

Hasta el momento se sabe que la contribución ambiental esta mediada por desmetilación del ADN de los linfocitos T. los factores ambientales pueden desencadenar el inicio de una enfermedad, así como volverla grave también.

La exposición a la luz ultravioleta también puede producir la apoptosis de la célula y alterar el ADN a modo que se haga inmunogénico. La luz UV también puede modular la respuesta inmunitaria.

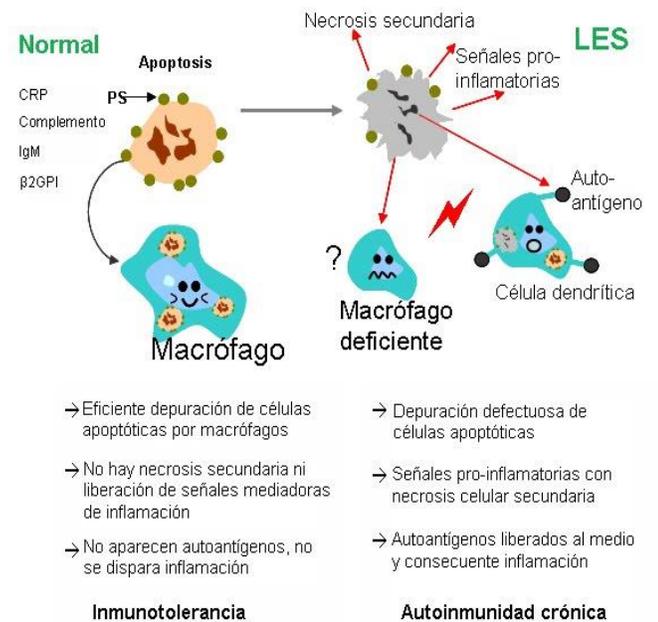
Las hormonas sexuales también pueden formar parte de esto y en parte se relaciona con los genes en el cromosoma X.

Los fármacos también inducen a LES, y normalmente se produce por pacientes que han padecido de una enfermedad durante un largo plazo.

Si bien, los medicamentos más comunes son hidralacina, procainamida y la D-penicilamina.

## FACTORES INMUNITARIOS

El fracaso del auto tolerancia de los linfocitos B da lugar a una eliminación defectuosa de Linfocitos B autorreactivos en la medula ósea o en los mecanismos de tolerancia periférica. Los L TCD4+ colaboradores específicos frente a antígenos del nucleosoma también escapan a la tolerancia y contribuyen a la producción de anticuerpos patogénicos de alta afinidad. La unión de TLR al ADN nuclear y al ARN contenidos en los inmunocomplejos puede activar a los linfocitos B. Los interferones de tipo I intervienen en la activación del linfocito en el LES. Las citocinas pueden activar a las células dendríticas y a los linfocitos B y promover las respuestas TH1, lo cual estimula la producción de autoanticuerpos patogénicos. También puede incluirse en esta enfermedad y ayuda a la activación del linfocito B descontrolado es de la familia de TNF llamado BAFF, que promueve la supervivencia de los linfocitos B.



CRP → Proteína C Reactiva, PS → Fosfatidilserina, IgM → Inmunoglobulina M  
 β2GPI → β2-glicoproteína 1, LES → Lupus Eritematoso Sistémico

## BIBLIOGRAFIA:

- *Enrique Bort. Fisiopatología del lupus eritematoso sistémico.*
- *Sifuentes Giraldo, W. A., García Villanueva, M. J., Louis Iglesias, A., & Zea Mendoza, A. C. (2018). Nuevas dianas terapéuticas en el lupus sistémico. Reumatología Clínica.*
- *Pinto, L. F., Velásquez, C. J., & Márquez, J. (2017). Subgrupos de Lupus Eritematoso Sistémico: Reumatología.*
- *Colman, I. A., Ávila, G., Acosta, M. E., Aquino, A., Centurión, O., & Duarte, M. (2018). Manifestaciones clínicas y laboratoriales en el Lupus Eritematoso Sistémico-LES.*