



Viviana Edith Rojas Torres

Fisiopatología

Caso clínico 1

2° semestre

Caso clínico 1

- Masculino de 32 años acude a la clínica de alergia con sintomatología de rinitis alérgica o fiebre del heno.
- Sus principales molestias son prurito nasal (comezón), congestión nasal con rinorrea acuosa profusa, estornudos e irritación oftálmica.
- La exploración física revela edema e inflamación de la mucosa nasal y eritema conjuntival.
- Refiere que esto le sucede cada otoño, durante la «temporada de ambrosía».

a) Explique los mecanismos inmunitarios responsables de los síntomas de este hombre.

- R= el antígeno alergénico se deposita sobre todo en la mucosa nasal, donde son presentados a las células T por las CPA. En presencia de citocinas celulares, se da un cambio de clase de las células B, lo que origina un incremento en la síntesis de IgE. Una vez que se forma el complejo alérgico-IgE, tiene lugar una infiltración de la mucosa nasal por células TH2, células cebadas, basófilos, eosinófilos los cuales segregan histamina, la acetilcolina y la cinina incrementa la vasodilatación de los vasos y la inflamación y células de Langerhans, lo que induce una respuesta inmunitaria completa mediada por células provocando el prurito nasal por la inflamación de la mucosa nasal lo cual conlleva a los demás síntomas rinorrea acuosa profusa, estornudos e irritación oftálmica.

b) ¿Qué tipo de prueba diagnóstica pudiera utilizarse?

- R= prueba de punción cutánea

c) ¿Qué tipo de tratamientos pudieran administrarse para aliviar sus síntomas?

- R= anti-histamínicos y descongestionantes nasales

Caso clínico 2

Las personas con parásitos intestinales y las que presentan alergias pueden mostrar

aumento en las concentraciones de eosinófilos en la sangre.

a) Explique.

R= Cuando ocurre una infección por parásitos intestinales Durante, la fase tardía de la respuesta inmunitaria de, los anticuerpos tipo IgE se dirigen contra las larvas parasitarias y estimulan el reclutamiento de grandes volúmenes de células inflamatorias, entre otras, eosinófilos, y producen citotoxicidad mediada por células. Al igual que en reacciones alérgicas Las células cebadas también sintetizan citocinas y factores quimiotácticos que promueven la migración de los eosinófilos y los leucocitos hasta el sitio de la exposición al alérgeno, lo que contribuye a la respuesta de fase tardía.

biografia:

Porth, S. G. (2014). *Fisiopatologia* . Barcelona: Wolters Kluwer Health.