

Dara Pamela Muñoz Martínez

EJERCICIOS DE REVISIÓN

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= Cuando se inhalan alérgenos de origen aéreo, se depositan 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 alérgeno-IgE, tiene lugar una infiltración de la mucosa nasal por células T2H, células cebadas, basófilos, eosinófilos y células de Langerhans.

b) ¿Qué tipo de prueba diagnóstica pudiera utilizarse?

R= Se establece con base en la presentación clínica del paciente y una prueba positiva de punción cutánea o bien la presencia de anticuerpos séricos tipo IgE específicos contra alérgenos presentes en el aire.

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

R= Medidas para evitar la exposición y para el control sintomático. Se pueden controlar con antihistamínicos y descongestionantes nasales tópicos.

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= Durante las reacciones de hipersensibilidad de tipo I, en la fase tardía las células cebadas sintetizan citocinas y factores quimiotácticos que promueven la migración de los eosinófilos y los leucocitos hasta el sitio de la exposición al alérgeno además de la producción de IgE, lo que tiene en común con la respuesta inmunitaria contra una infección parasitaria, que también aparecen IgE altos, pues este anticuerpo se dirige hacia las larvas parasitarias para estimular el reclutamiento de grandes volúmenes de células inflamatorias como eosinófilos que producen citotoxicidad.