



Nombre del alumno: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.

Nombre del profesor: Lic. Martha Patricia Marín.

Licenciatura: Enfermería.

Materia: fisiopatología.

Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico.

Ensayo del tema:

“Ciencia y Conocimiento”

Frontera Comalapa, Chiapas a 27 de septiembre del 2020.

FISIOPATOLOGIA DE SISTEMA INMUNE, HIPERSENSIBILIDAD, AUTOINMUNIDAD Y INMUNODEFICIENCIA.

Sistema inmune.	Defensa natural del cuerpo contra las infecciones.	Cuando funciona bien protege de las infecciones.	Destruye organismo infecciones invasores antes que cause daño.	Red de células, tejido y órganos.
Órganos de sistema inmune.	Medula ósea determina la maduración de los linfocitos B.	Proceso lo constituirían el desarrollo ontogénico y la infancia.	Ganglios linfáticos se sitúa en zonas de confluencia de varios vasos linfáticos.	Timo es un órgano linfoepitelial.
Hipersensibilidad.	Reacción inmunitaria.	Es muy común con autoinmunidad los antígenos son propios.	Hipersensibilidad, cutáneos inflamatorios es causado sistema inmune.	Desarrolla una respuesta inmunitaria.
Autoinmunidad.	Respuesta inmune contra células y tejido sanos.	Enfermedades diabetes, sarcoidosis, eritematoso, lupus	Defiende al cuerpo contra infecciones.	Las enfermedades se tratan con esteroides.
Inmunodeficiencia.	Son alteraciones cuantitativas o cualitativas.	Personas con inmunodeficiencia se trata con inmunidad pasiva.	Puede ser de dos tipos primarias o congénitas y secundarias o adquirida.	Se clasifica carencia de los linfocitos B linfocitos t, disfunción de los fagocitos.
Tipos.	Primarias se en defectos congénitos.	Por ejemplo el síndrome de Di George.	Secundarias resultado de la acción de factores externos	Ejemplo de inmunodeficiencia adquirida SIDA.

BIBLIOGRAFIA. Robbins (1999) patología estructural y funcional. Edit McgrawHill. España.

SARA CALLEJA ANTOLIN.