



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MEDICINA HUMANA

INMUNOALREGIAS

CUADRO COMPARATIVO DE REACCIONES DE

HIPERSENSIBILIDAD

DR. PÉREZ AGUILAR ANTONIO DE JESUS

PRESENTA: MARTÍN PÉREZ DURÁN

GRADO: 8

GRUPO: ``A``

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS A 24 DE AGOSTO DEL 2020

CUADRO COMPARATIVO DE REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD

Tipo de Hipersensibilidad	Mecanismo inmunitarios patológicos	Mecanismos de lesión tisular y enfermedad	Lesiones histopatológicas	Enfermedades que ocasiona
Inmediata: Tipo I	Anticuerpo IgE, linfocitos TH2	Mastocitos, eosinófilos y sus mediadores(aminas vasoactivas, mediadores lipídicos, citocinas)	Dilatación vascular, edema, contracción del músculo liso, producción de moco, lesión tisular, inflamación.	Rinitis alérgica, asma alérgico, urticaria, conjuntivitis alérgica, dermatitis atópica.
Mediada por anticuerpos: Tipo II	Anticuerpos IgM e IgG contra antígenos de la superficie celular o de la matriz extracelular.	Opsonización y fagocitosis de células. Reclutamiento mediado por el complemento y el receptor para Fc y activación de leucocitos (neutrófilos, macrófagos).	Fagocitosis y lisis de células: inflamación; en algunas enfermedades, alteraciones funcionales sin lesión celular ni tisular.	Anemia hemolítica autoinmune, púrpura trombocitopénica autoinmune, miastenia grave, sx de Goodpasture, leucopenia, enf de Graves, enf de Raynaud.
Mediada por inmunocomplejos: Tipo III	Inmunocomplejos de antígenos circulantes y anticuerpos IgM o IgG	Reclutamiento mediado por el complemento y el receptor para el Fc y activación de leucocitos.	Inflamación, necrosante vasculitis (necrosis fibrinoide).	LES, artritis reumatoide, glomerulonefritis aguda, poliarteritis.
Mediada por linfocitosT: Tipo IV	1.- Linfocitos T CD4. 2.- CTL CD8.	1.- Inflamación mediada por citocinas. 2.- Muerte directa de célula diana, inflamación mediada por itocinas.	Infiltraciones celulares perivasculares; edema; formación de granuloma; destrucción celular.	Tiroiditis, esclerosis múltiple, diabetes tipo I.