



UDS

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumnos: Oded Yazmin Sánchez Alcázar

Nombre del profesor: Dr. Prado Hernandez Ezri

Nombre del trabajo: ENF. AUTOINMUNES

Materia: Inmunología

Grado: 4°

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas

ENF. AUTOINMUNES

ENF. AUTOINMUNES	CUADRO CLINICO	FISIOPATOLOGIA	RECEPTORES DEL COMPLEMENTO AFECTADOS	TRATAMIENTO
HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	<p>Dolor abdominal. Dolor de espalda. Dolor de cabeza. Orina de color oscuro. Dificultades respiratorias. Tendencia a sangrado y formación de hematomas. Formación de coágulos en la sangre. anemia (p. ej., palidez, fatiga, mareos, posible hipotensión) o anemia normocítica sin causa reconocida con hemólisis intravascular, en particular si hay leucopenia o</p>	<p>El mecanismo de la hemólisis parece ser la activación incontrolada del complemento en la superficie de los glóbulos rojos anormales por la marcada reducción o ausencia de proteínas de membrana reguladoras que protegen a la célula contra la lisis mediada por complemento. Una posible forma de ver la fisiopatología de la HPN es que esta resulta precisamente de la coexistencia de 2 factores: el fallo de la médula ósea normal, con una mutación somática del gen PIG-A. Cuando ambos factores ocurren en</p>	<p>Las mutaciones en PIGA dan como resultado la pérdida de todas las proteínas ancladas a GPI, incluyendo CD59, una importante proteína reguladora del complemento</p>	<p>No existe tratamiento específico de la enfermedad. Eculizumab es un nuevo agente, anticuerpo monoclonal, Actúa inhibiendo selectivamente la proteína del complemento C5 humano e impidiendo al formación del complejo terminal del complemento causante de la formación de canales que ocasionan la lisis del eritrocito.</p>

	trombocitopenia y/o eventos trombótico	el mismo individuo, el clon HPN puede proliferar y el cuadro clínico de la enfermedad se hace evidente.		
EDEMA ANGIONEUROTICO HEREDITARIO	Cólicos abdominales sin causa obvia. Hinchazón en manos, brazos, piernas, labios, ojos, lengua, garganta o genitales. Hinchazón intestinal que puede ser grave y llevar a cólicos abdominales, vómitos, deshidratación, diarrea, dolor y ocasionalmente shock. Una irritación roja sin comezón.	Inhibidor de C1: El inhibidor de C1 es un miembro de la familia de serpinas o inhibidores de serin proteasa, también conocido como SERPING1.7 Es una proteína sintetizada en el hígado y representa el principal inhibidor de las proteasas del complemento (C1r, C1s, MASP-1 y MASP-2) y de las proteasas del sistema de contacto. También es un inhibidor menor de las proteasas del sistema fibrinolítico,	C2 CININA/ BRADICININA----	antihistamínicos. Antiinflamatorios. Epinefrina. Cimetidina. Sedantes. Andrógenos. Antifibrinolíticos.

		<p>y de la coagulación.6-8</p> <p>Los pacientes con angioedema hereditario son heterocigotos para el gen del inhibidor, es decir, sólo esta afectado uno de los alelos. Por tanto, se esperarían niveles del inhibidor de por lo menos 50% de su valor normal. Los niveles encontrados en estos pacientes son menores, entre 30% y 50%.</p>		
<p>LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO</p>	<p>puede afectar a prácticamente todos los órganos y tejidos del organismo(Fiebre, mialgias, artralgias, pérdida de peso y serositis, que ocurren en asociación con anticuerpos anti histona, Corazón, endocarditis, aterosclerosis, anemia, pleuritis, neumonitis, embolia pulmonar, hemorragias,</p>	<p>La genética, el ambiente y las hormonas son factores que desempeñan un papel importante en la predisposición a esta enfermedad. Se destaca por la presencia de linfocitos T y B autoreactivos además de los complejos inmunes que inducen daño tisular por procesos inflamatorios. Los autoanticuerpos que mayor especificidad tienen en LEG son anti-sdDNA, anti-ssDNA, antígenos nucleares extractables (ENA)</p>	<p>Deficiencia de C2, (C1q, C2,C4)</p>	<p>localizado Corticoesterides Fluocinolona crema 0.1 mg Hidro cortisona crema al 1 % Inhibidores de la calcineuria Si no responde usar cloroquina 150 mg mg/dia</p> <p>Diseminado Corticoesteroides tópicos, fluocinolona crema 0.1 mg Hidro cortisona al 1% Inhibidores de la calcineurina Cloroquina 150 mg/ dia Corticoesteroides sistémicos</p>

	hemorragia pulmonar,	como (Sm RNP, Ro y La), histonas y cromatina. El colegio Americano de Reumatología se apoya en diferentes criterios de clasificación para poder analizar a los grupos de pacientes en estudios clínicos, de los cuales se necesita tener ≥ 4 criterios.		Si no responde usar metotrexato 7.5 – 25 mg semanal Metilprednisolona grado c
--	----------------------	--	--	--

Referencia bibliográfica

CENETEC. (2017). Tratamiento de lupus eritematoso sistémico . MEXICO: GPC.

CENETEC. (2016). Tratamiento de Hemoglobinuria paroxística nocturna. MEXICO: GPC.

CENETEC. (2015).. Tratamiento edema angioneurotico hereditario MEXICO: GPC.

Robbins. (2020).. edema angioneurotico hereditario MEXICO:. ELSERVIER.

Robbins. (2020). Hemoglobinuria paroxística nocturna MEXICO:. ELSERVIER.

Robbins. (2020).. Lupus eritematoso. MEXICO:. ELSERVIER.