



ALUMNA: Alina Anahíd Utrilla Moreno

CATEDRÁTICO: Natanael Ezri Prado Hernández

TRABAJO: REALIZAR UN CUADRO COMPARATIVO CUADRO CLINICO, FISIOPATOLOGIA, RECEPTORES DEL COMPLEMENTO AFECTADOS Y EL TRATAMIENTO DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES:

- HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA
- EDEMA ANGIONEUROTICO HEREDITARIO
- LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

MATERIA: Inmunología

SEMESTRE: 4 **GRUPO:** A

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de mayo de 2021

ENFERMEDAD	CUADRO CLINICO	FISIOPATOLOGIA	RECEPTORES DEL COMPLEMENTO AFECTADOS	TRATAMIENTO
HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA	<p>dolor abdominal, torácico y lumbar, y síntomas de anemia grave; la hemoglobinuria macroscópica y la esplenomegalia son comunes. Las manifestaciones de la trombosis vascular</p>	<p>La hemoglobinuria paroxística nocturna (HPN) es una enfermedad clonal y adquirida causada por una mutación somática en el gen <i>PIG-A</i> que se encuentra en el cromosoma X y codifica una proteína involucrada en la síntesis del glicosilfosfatidilinositol (GPI), el cual le sirve como anclaje a muchas proteínas de la membrana celular; como resultado, una parte de las células sanguíneas serán deficientes de todas las proteínas ligadas al GPI.,</p>	<p>CD16 .28</p>	<p>Inhibidores del complemento (p. ej., eculizumab) Medidas sintomáticas</p>
EDEMA ANGIONEUROTICO HEREDITARIO	<p>obstrucción de vías respiratorias que involucra inflamación de la garganta y ronquera súbita. Episodios repetitivos de cólicos abdominales sin causa obvia. Hinchazón en manos, brazos, piernas, labios,</p>	<p>s causado por un bajo nivel o funcionamiento inadecuado de una proteína llamada inhibidor de C1. Este afecta los vasos sanguíneos. Un episodio de AEH puede ocasionar la hinchazón rápida de las manos, los pies, las extremidades, la cara, el tracto intestinal, la laringe o la tráquea.</p>	<p>C1</p>	<p>icatibant, en forma de acetato</p>

	ojos, lengua, garganta o genitales.			
LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	Eritema malar Lupus discoide Fotosensibilidad Pleuritis o pericarditis a.- Pleuritis: Afección renal: Proteinuria Crisis convulsivas. Anemia hemolítica con reticulocitosis	enfermedad autoinmunitaria en la que los órganos, tejidos y células se dañan por adherencia de diversos autoanticuerpos y complejos inmunitarios.	Disminución del c3 y c4	Tratamiento inicial aines (ibuprofeno) Se recomienda prescribir AINE en la dosis mínima eficaz y durante el tiempo menor posible. No se recomienda usar 2 o más AINE de manera simultánea, ya que incrementa la eficacia y en cambio sí aumenta la toxicidad. En el paciente con lupus articular que no responde al uso de AINE, se recomienda emplear dosis bajas de corticoesteroides (≤ 10 mg/día) y agregar antimaláricos, cuando los síntomas articulares son más graves o recurrentes. Y Leflunomida

REFERENCIAS:

- ♥ Porth, C. M. (2019). *Fisiopatología: alteraciones de la salud. Conceptos básicos.* (10' ed.). Madrid: Médica Panamericana.
- ♥ Cos Padrón, Yanelkys, Marsán Suárez, Vianed, Villaescusa Blanco, Rinaldo, & Macías Abraham, Consuelo. (2006). Deficiencias de los componentes de las vías de activación clásica y alternativa del sistema del complemento. *Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia*, 22(1) Recuperado en 03 de mayo de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892006000100006&lng=es&tlng=es.
- ♥ Tratamiento de las manifestaciones articulares de LUPUS ERITEMATOS SISTÉMICO.()
- ♥ K. Abbas (2015). *Inmunología celular y molecular.* Student consult (8a ed.) Elsevier España.



Ali Utrilla