

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Inmunología.

Trabajo:

Caso clínico.

Docente:

Dr. Ezri Natanael Prado Hernández

Alumno:

Ulises Osorio Contreras

Semestre y grupo:

4º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 12 de abril 2021.



Acude a urgencias paciente masculino de 23 años, residente de Yucatán, padre mexicano y madre con ascendencia judía, por presentar cuadros diarreicos con remisión parcial desde hace 2 meses, refiere días estar bien y otros no. Actualmente con franco dolor abdominal, fiebre. Los padres refieren notarlo con bajo peso. A la exploración física se encuentran los siguientes datos: TA 100/72 mmHg, Fc 103x', Fr 22x', T 38.4oC, Sat 94%, IMC 17.1, palidez de tegumentos, presencia de signo de rebote positivo, y sangrado rectal, se encuentra fisuras anales. Se realiza endoscopia la cual reporta intestino delgado con aspecto de empedrado.

¿La activación de cuál célula es la responsable del cuadro clínico actual del paciente?

- **LINFOCITOS T**

¿Qué estudio de imagen nos ayudaría a detectar si la enfermedad es crónica o se encuentra activa?

- **ULTRASONIDO DE DOPPLER**

¿Qué estudio de imagen nos ayudaría a dar un diagnóstico más acertado?

- **ILEOCOLONOSCOPIA Y BIOPSIAS DEL ÍLEON TERMINAL**

¿Cuál es el diagnóstico del paciente?

- **ENFERMEDAD DE CROHN**

¿Qué tipo de receptor se encuentra muy probablemente afectado en este paciente?

- **NOD2**

¿En qué porción molecular se encuentran los receptores afectados en este paciente?

- **CITOSOL DE FAGOCITOS, CELULAS EPITELIALES**

¿Cuáles son los ligandos para PAMP en dichos receptores?

- **PEPTIDOGUCANOS DE PARED CELULAR BACTERIANA, CRISTALES INTRACELULARES**

¿Cuál es el tratamiento médico en este paciente?

- **PREDNISONA**

Referencia bibliográfica:

Abul K. Abbas, Andrew H. Lichtman, Shiv Pillai (2015) *Inmunología celular y molecular* 8 ed.
Student consult. Elsevier Saunders