



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Materia:

INMUNOLOGÍA

DR. Ezri Natanael Prado Hernández

Presenta:

Fátima Andrea López Álvarez

4* B

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 05/03/21

Paciente masculino de 16 días de vida extrauterina, obtenido por vía abdominal a las 31 SDG, actualmente tiene un peso de 1450 gr, se encuentra hospitalizado en la terapia neonatal por sepsis tardía, tratado con ampicilina + gentamicina. Durante el pase de visita es evidente exantema en el cuerpo, presencia de petequias, ictericia ++ y hepatoesplenomegalia.

¿Cuál es el diagnóstico del paciente?

R=Citomegalovirus

¿Por estadística qué tipo de célula inmunitaria se encuentra afectada para desarrollar un síndrome clínico grave?

R= Linfocitos T

¿Cuáles son las células presentadoras de antígeno que llevan información a las células inmunitarias afectadas?

R= los Macrófagos

¿A partir de cuantas semanas de gestación hay transferencia de inmunoglobulinas maternas?

R=Posterior las 28 semanas de gestación

¿Cuál es la principal fuente de infección adquirida por CMV en el RN?

R= La leche materna

¿Cuál es el método para aislar el virus de CMV en la leche materna?

R= Un cultivo de fibroblastos

¿A qué edad gestacional comienza la excreción urinaria fetal de CMV?

R= Posterior a las 20 semanas de gestación

¿Porque los RN pretermino y con bajo peso tienen mayor riesgo de presentar formas graves de infección por CMV?

R= Por una disminución en la cantidad de anticuerpos transferidos debido a su edad gestacional.

¿Cuál es el método de demostración más confiable para el diagnóstico de la infección primaria durante el embarazo?

R=La demostración de seroconversión la presencia de IGM y realizar un cultivo de PCR séricos.

¿Se genera memoria inmunológica posterior a la infección?

R= Si se genera memoria, ya que cuando el sistema inmunitario entra en contacto con algún antígeno, se activa la respuesta inmunitaria adaptiva la cual está mediada por linfocitos y sus productos. Los linfocitos expresan receptores muy diversos capaces de reconocer un enorme número de antígenos, se activan y eliminan al antígeno.