

OTROS TIPOS DE HIPERSENSIBILIDAD

ELABORADO POR NATALY VILLARREAL

Hipersensibilidad Tipo II

Implican la destrucción de células mediadas por anticuerpos por parte de las inmunoglobulinas IgG e IgM.

Los anticuerpos enlazados a un antígeno de la superficie celular pueden inducir la muerte de una célula unida por anticuerpos mediante 3 mecanismos diferentes.



Primero

Ciertas subclases de inmunoglobulinas pueden activar el sistema de complemento creando poros en la membrana de una célula extraña

Segundo

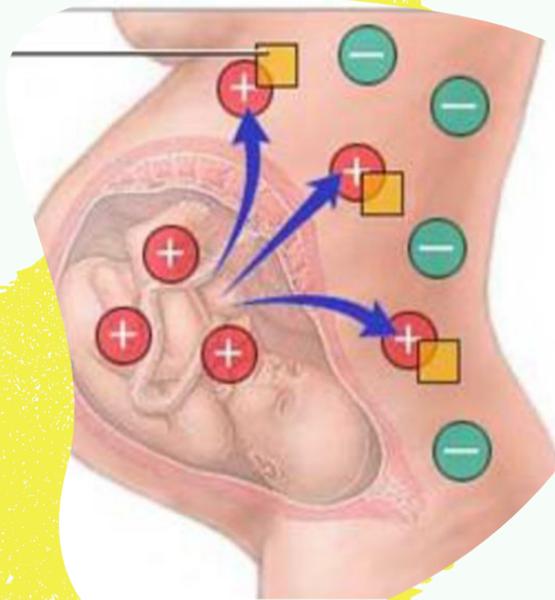
Los anticuerpos pueden mediar en la destrucción celular por citotoxicidad mediada por células dependientes de anticuerpos, donde células citotóxicas que llevan receptores Fc se enlazan a la región Fc de los anticuerpo en las células objetivo y promueven la destrucción celular.

Tercero

El anticuerpo unido a una célula extraña también puede servir como opsonina y puede permitir que las células fagocíticas se enlacen con receptores Fc o con receptores para fragmentos de complemento (CD23) y fagociten la célula recubierta con el anticuerpo

Enfermedad Hemolítica del Recién Nacido Tipo II

- La enfermedad hemolítica del RN se desarrolla cuando los anticuerpos IgG maternos específicos para los antígenos del grupo sanguíneo fetal se cruzan la placenta y destruyen a los eritrocitos fetales

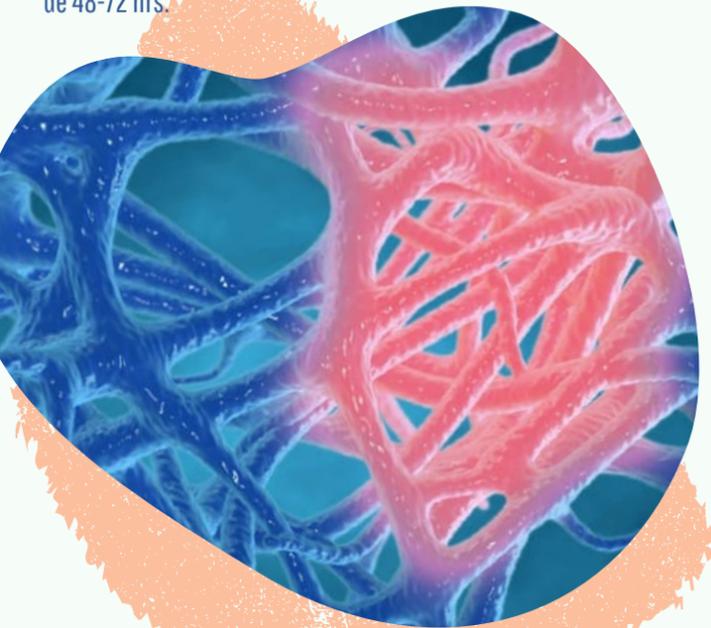


Hipersensibilidad Tipo III

Ocurren cuando los inmunocomplejos activan la serie de moléculas efectoras de la inmunidad del sistema del complemento. Pueden ser localizadas por la inyección intradérmica o subcutánea de un antígeno a un animal que tiene concentraciones altas de anticuerpos circulantes específicos para un antígeno, conduce a la formación de inmunocomplejos localizados, que median una reacción aguda de Arthus en 4 a 8 hrs.

Hipersensibilidad Tipo IV

- Conocida como hipersensibilidad de tipo retardado (DTH).
- Constituye a la única categoría de hipersensibilidad que es sólo mediada por células en lugar de anticuerpos. Mediado al inicio por células T: El retraso requerido para que se desarrolle la reacción (1 a 2 días).
- Provoca: dermatitis por contacto a especies de toxicodendron, níquel
- Habrà Fase: Sensibilización, Efectora
- La reacción DTH se puede detectar mediante una prueba cutánea, evaluada después de 48-72 hrs.



Inflamación Crónica

La inflamación crónica es una afección patológica, caracterizada por una expresión persistente y aumentada de citocinas inflamatorias.
Causas infecciosas: Infección no resuelta, Microbios intestinales
Causas no-infecciosas: Hiperglucemia/obesidad, Respuestas autoinmunes, Respuestas alérgicas, etc.
OTROS MEDIADORES INFLAMATORIOS: IL-6, TNF- α , IL-18, IL-17

Fuentes de información

- Alergia, hipersensibilidad e inflamación crónica. (s.f.). En S. A. Jenni Punt, Kuby inmunología (págs. 571-590). Mc Graw Hill.