



Mapa conceptual

Nombre del Alumno: Candelaria Guadalupe José Lucas

Nombre del tema: Inflamación, dolor, fiebre, sistema inmune, hipersensibilidad, autoinmunidad e inmunodeficiencia

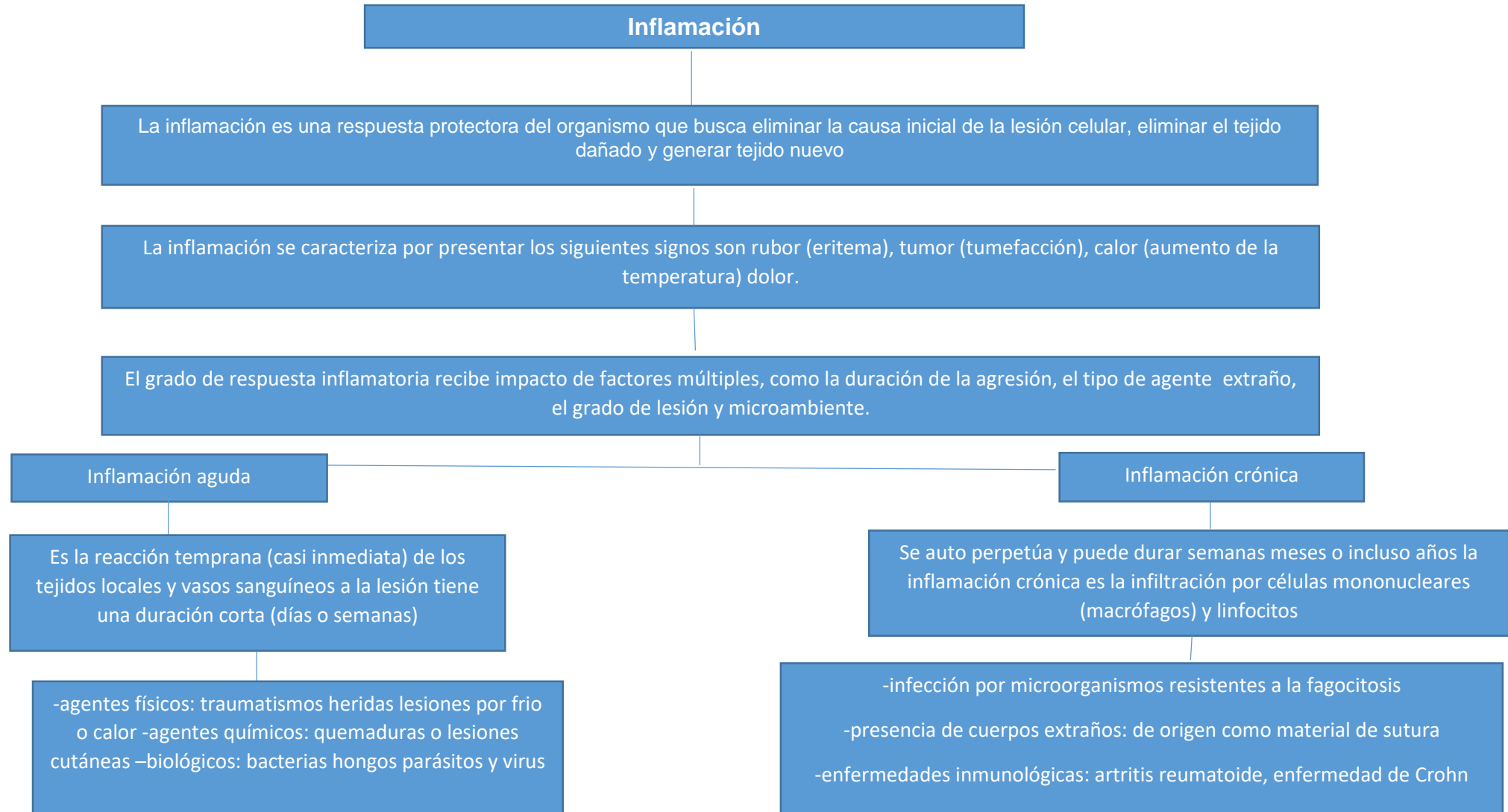
Parcial: I

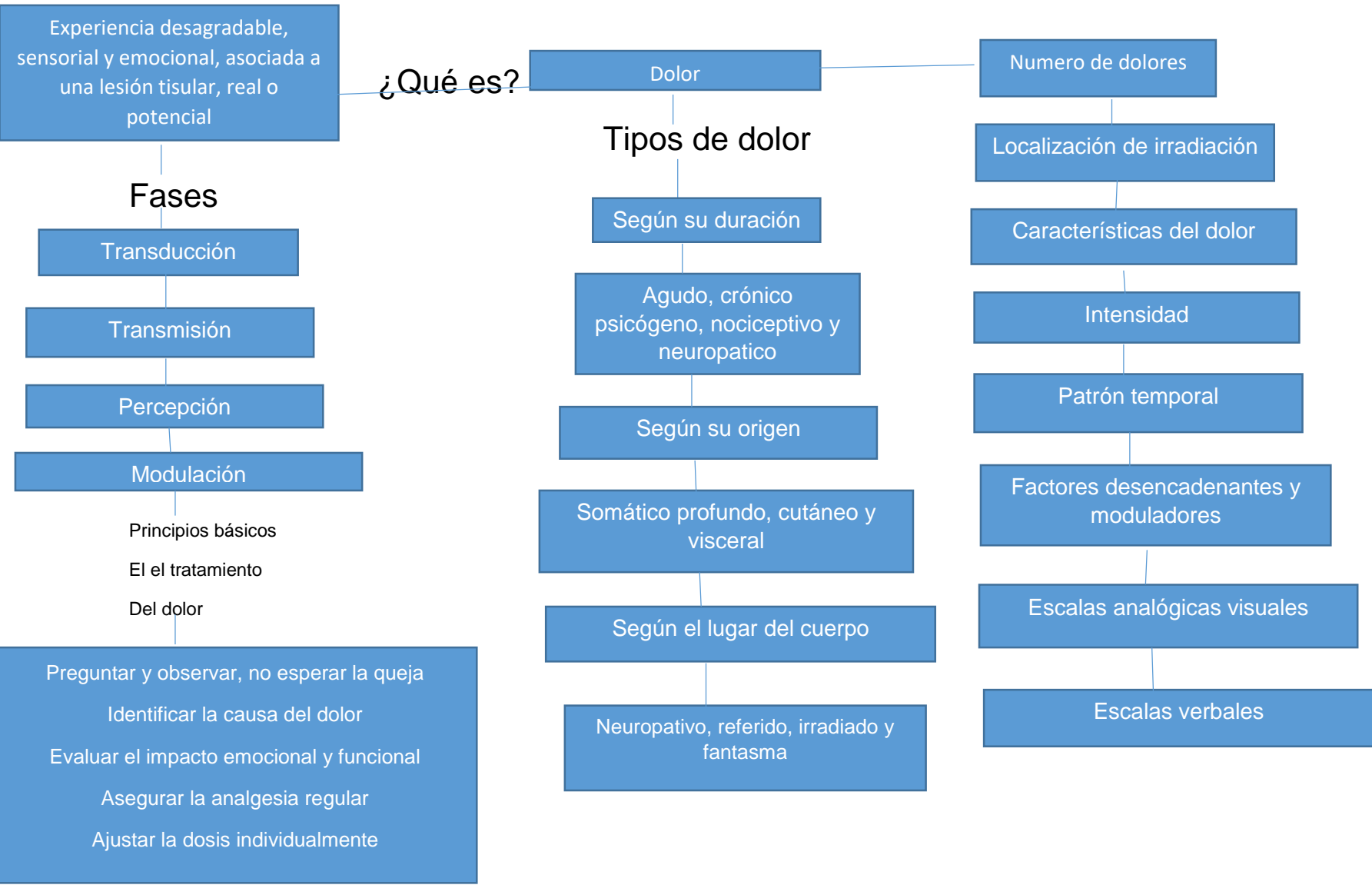
Nombre de la Materia: Fisiopatología I

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4to Grupo: "A"





Fiebre

Una elevación activa de la temperatura del cuerpo en general debido una agresión que desequilibre su interior o una enfermedad

Hipertermia

Temperatura corporal elevada a niveles peligrosos generalmente como consecuencia de un clima cálido y húmedo por tiempo prolongado

Fiebre Causa

Infecciosa –sensación frío

Fuente de calor –interna acción –abrigarse

Objetivo guardar calor –piel-caliente y seca

Hipertermia sobrecalentamiento sensación calor
Punto de ajuste normal conducta movimiento

Punto de ajuste

Es un termostato o termorregulador del organismo de los seres vivos, ubicado en el hipotálamo

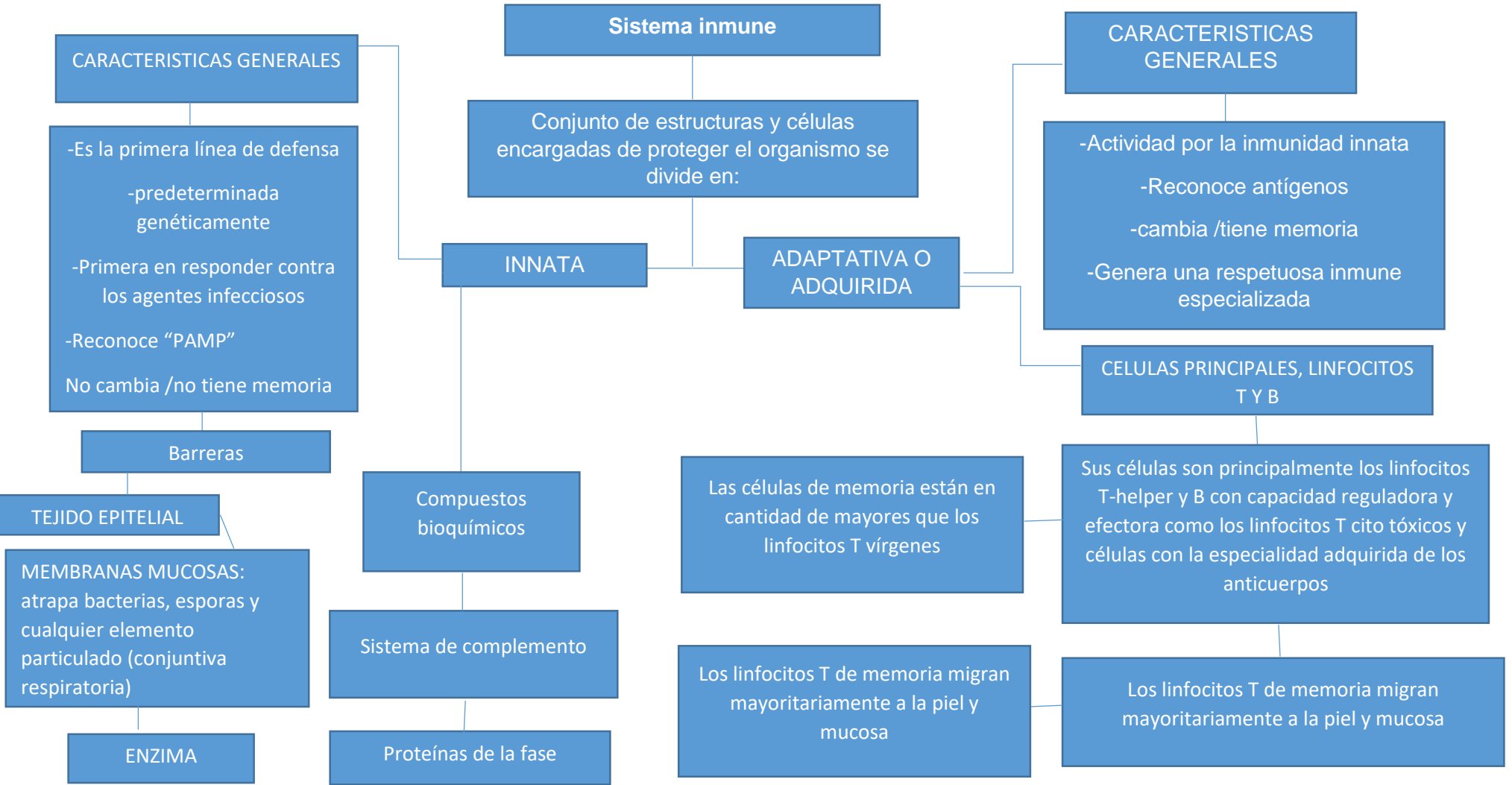
Excepciones de vulnerabilidad del techo

Shock hemorrágico

Síndrome neuroleptoco maligno
Rigidez muscular disfunción anatómica

Golpe de calor trastorno que altera producción o la eliminación del calor

Hipertermia maligna enfermedad muy rara del musculo esquelético se caracteriza rabdomiolisis



HIPERSENSIBILIDAD

Se clasifican como inmediatas o retardadas

Las reacciones de hipersensibilidad representan respuestas inmunitarias contra un antígeno que conduce al daño tisular

Las reacciones de hipersensibilidad se dividen en cuatro clases los tipos I, II, III, y IV

Tipo I (Anafilaxia o atópica)

Es una reacción alérgica provocada por exposición a antígeno

La exposición puede haber sido por ingestión, inyección o por contacto directo

Este tipo de reacción puede ser localizada o sistemática

Entre los ejemplos de anafilaxia localizada figuran la urticaria, la fiebre y el asma

Es frecuentemente llamada tardía, pues la reacción tarda de 2 a 3 días

TIPO III (Mediadas por inmunocomplejos)

Ocurre cuando existe un exceso de antígenos comparado con una reacción normal en relación a la cantidad de anticuerpos presentes

Los pequeños inmunocomplejos o agregados de anticuerpos IgG e IgM son depositados por varios tejidos (piel, vasos sanguíneos etc.)

Endocarditis bacteriana, glomerulonefritis

Tipo IV (Mediadas por células, retrasada o tardía)

A diferencia de los otros tipos no es mediada por anticuerpos sino por células inmunitarias

Tipo II (Cito tóxicas)

Las reacciones de tipo II están mediadas por anticuerpos IgG o IgM

Los anticuerpos están dirigidos contra células extrañas o contra células de huésped

La fijación del complemento puede producir lisis celular

Sistema de grupo sanguíneo ABO

Sistema de grupo sanguíneo RH

AUTOINMUNIDAD

Es cuando hay destrucción de tejidos propios por auto anticuerpos, células auto reactivas o alteración en los circuitos reguladores

Una pérdida de estos circuitos conlleva a la incapacidad de controlar la respuesta auto inmunitarias lo que desarrolla las enfermedades auto inmunitarias (EA) los circuitos reguladores son:

Tolerancia central

Es un tipo de respuesta auto inmunitario que sirve como mecanismo de protección ya que elimina de manera clonal los auto antígenos

Selección positiva

Apoptosis de ti mocitos que no interacción con MHC porque no pueden madurar y convertirse en linfocitos circulantes

Selección negativa

Apoptosis de ti mocitos que reaccionan con péptidos

Causa para la perdida de la tolerancia central

- Mutación en el gen AIRE
- HLA (antígenos de leucocitos humanos) hacen susceptible al individuo de EA
- Falta de deleccion clonal de linfocitos T auto recreativos

Tolerancia periférica

Regulación de la respuesta inmunológica contra auto antígeno mediante

Eliminación de linfocitos T auto reactivos

Apoptosis

Causas para la perdida de la tolerancia

- APS (células presentadoras de antígenos) como células dendríticas que presentan antígenos por tiempos prolongados
- Alteraciones fisiológicas predisposición genética, inmunidad innata y adquirida, inmunodeficiencias primarias, auto antígenos infecciones

Inmunodeficiencia

Disminución en la capacidad del cuerpo de combatir infecciones y otras enfermedades

Primaria: dichas enfermedades suelen estar presentes desde el nacimiento y son trastornos genéticos que suelen ser hereditarios

Secundaria: suelen aparecer a una edad más avanzada y por lo general son consecuencias de la administración de ciertos medicamentos o de otro trastorno

Enfermedad de Bruton: inmunodeficiencia primaria que cursa con la disminución drástica o la inexistencia de inmunoglobulinas en la sangre periférica

Síndrome de DiGeorge: causada por el desarrollo anormal de ciertas células y tejidos del cuello durante el crecimiento y diferenciación del feto

Enf. Tipo Suizo: síndrome que transmite por herencia autosómica recesiva sugerido una incapacidad para diferenciarse las células progenitoras de la médula en células T y B

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida: enfermedad de sistema inmunitario causada por la infección por el VIH este virus destruye los linfocitos (las células) TCD4 del sistema inmunitario y deja el cuerpo vulnerable a varias infecciones y clases de cáncer potencialmente mortales

Amiloidosis: enfermedad poco común que se produce cuando una proteína anormal, llamada amiloide se acumula en los órganos e interfiere en su funcionamiento normal.

Bibliografía

Libro Uds.

- GUYTON Y HALL. (2016). TRATADO DE FISIOLOGIA MEDICA. ESPAÑA: ELSEVIER.
- JULIE G. STEWART. (2018). ATLAS DE FISIOPATOLOGIA. ESPAÑA: WOLTERS KLUWER.
- KASPER FAUCI HAUSER LONGO. (2017) HARRISON MANUAL DE MEDICINA: 19 EDICION. MC GRAW HILL.
UNIVERSIDAD DEL SURESTE 104
- AMADO SAUL. (2015). LECCIONES DE DERMATOLOGIA: 16 EDI