

Nombre del Alumno: Hernandez Velasco Georgina del Rosario

Nombre del tema: Mapa mental

Parcial: 1er parcial

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Hernandez Morales

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4°



Situación de reactividad anómala, en la que el organismo reacciona con una respuesta inmunitaria exagerada o inapropiáda frente a algo que percibe como una sustancia extraña Alergenos: o Antígenos que generan una respuesta Th2 con producción de IgE en individuos susceptibles (atópicos). o Suelen presentar bajo peso molecular, alta solubilidad, alta estabilidad y actividad Hipersensibilidad de tipo I: enzimática. Patologías alérgicas: o Conjuntivitis. o Rinitis. o Asma bronquial. o Urticaria y angioedema. o Eccema atópico. o Alergias alimentarias/ medicamentos/ insectos. o Anafilaxia. Hipersensibilidad. condición predisponente al desarrollo de enfermedades alérgicas. Probabilidad de desarrollar Enfermedad Alérgica: o 60% si uno de los progenitores es atópico. o 80% si ambos son atópicos. o 10% si ninguno es atópico. o Tipo II: Hipersensibilidad citotóxica (Minutos a horas): Se da cuando un Ac dirigido a antígenos en una membrana celular, activa el complemento. Está mediado por inmunoglobulina G (Ig G) e inmunoglobulina M (Ig M). o Tipo III: Hipersensibilidad del complejo inmune (3-8 horas hasta semanas): Ocurre cuando un complejo Ag-Ac induce una respuesta inflamatoria tisular, al depositarse en esos lugares. Está mediado por Ig G e Ig M. Tipos de hipersensibilidad: o Tipo IV: Hipersensibilidad tardía o mediada por células (2 días - 3 días o más): Es función de linfocitos T (LT), tanto linfocitos T citotóxicos (LTC), como linfocitos T cooperadores (LTh) 1, no de Ac. Los LTh, sensibilizados por Ag, liberan linfoquinas hasta el segundo contacto con el mismo Ag, que inducen inflamación y activan los macrófagos.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 2



Las reacciones por hipersensibilidad a agentes externos, en donde el SI reconoce como potencialmente dañino a un elemento no necesariamente peligroso para el organismo y monta una respuesta inflamatoria contra él

Cada individuo posee una base o background genético que le confiere susceptibilidad o protección ante ciertas enfermedades

La respuesta inmunitaria en una enfermedad autoinmune es similar a la que se desarrolla frente a infecciones, con la excepción de que la diana de la repuesta es, en este caso, algún antígeno propio (autoantígeno).

Autoinmunidad.

Una enfermedad autoinmune se produce cuando el sistema inmunitario ataca los propios tejidos sanos de un organismo.

En las enfermedades autoinmunes, resulta complejo determinar cuál es el desencadenante. Existen ciertas evidencias de que la autoinmunidad puede iniciarse tras una infección, pero diferentes infecciones pueden iniciar una misma enfermedad.

Los trastornos autoinmunes suelen cursar clínicamente con periodos de recidivas (brotes) y remisiones.

El sistema inmunológico defiende al cuerpo contra infecciones y algunas otras enfermedades. Se compone de distintos órganos, células y proteínas llamadas "anticuerpos".



DIABETES

Las inmunodeficiencias consisten en una disfunción del sistema inmunitario, que resulta en la aparición y en la recidiva de infecciones con una frecuencia mayor de lo habitual, además de ser más graves y de mayor duración. o Primarias: dichas enfermedades suelen estar presentes desde el nacimiento y son trastornos genéticos que suelen ser hereditarios. Hay dos tipos de inmunodeficiencias: o Secundarias: suelen aparecer a una edad más avanzada y, por lo general, son consecuencia de la administración de ciertos medicamentos o de otro trastorno, como la diabetes o el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Inmunodeficiencia primaria: Estos trastornos de inmunodeficiencia primaria pueden tener su origen en mutaciones, a veces en un gen específico. o Inmunidad humoral, relacionada con los linfocitos B (células B), un tipo de glóbulos blancos (leucocitos) que producen anticuerpos (inmunoglobulinas). o Inmunidad celular, relacionada con los linfocitos T (células T), un tipo de glóbulos blancos (leucocitos) que ayudan a detectar y destruir las células extrañas o anómalas. Las inmunodeficiencias primarias se clasifican según la parte del sistema inmunitario afectada: o Inmunidad tanto humoral como celular (células B y células T). o Inmunidad humoral, relacionada con los linfocitos B (células B), un tipo de glóbulos o Proteínas de complemento (proteínas que ayudan a las células inmunitarias a matar bacterias e identificar células extrañas para destruir).

o Padecer determinadas enfermedades prolongadas (crónicas) y/o graves, como diabetes o cáncer.

Inmunodeficiencia secundaria:
Estos trastornos pueden ser el resultado de

o Raramente, radioterapia

VIH

Algunas de las enfermedades que causan inmunodeficiencia secundaria se pueden evitar y/o tratar, ayudando así a prevenir el desarrollo de la inmunodeficiencia. A continuación, se proponen algunos ejemplos:

Inmunodeficiencia.



El sistema inmunológico humano se puede definir como un sistema general del organismo destinado a salvaguardar la identidad biológica de cada individuo.

Los mecanismos de la inmunidad humana pueden ser agrupados en dos grandes categorías: el sistema inmune innato o inespecífico, que provee un primer defensa y de carácter general contra cualquier elemento reconocido como extraño, y el sistema inmune adquirido o específico que reconoce agentes amenazantes específicos y genera una respuesta dirigida contra esos elementos.

Sistema Inmune

Distingue lo propio de lo ajeno y elimina del cuerpo las moléculas y las células ajenas potencialmente nocivas.

Puede reconocer y destruir células anormales derivadas de los tejidos del huésped. Cualquier molécula capaz de ser reconocida por el sistema inmunitario se considera un antígeno.

Las células B y T interactúan destruyendo a los invasores. Se requieren células presentadoras de antígeno tisulares para presentar los antígenos a la mayoría de los tipos de linfocitos T.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 5