

**UDS**



**CARRERA:**

**MEDICINA HUMANA**

**MATERIA:**

**INMUNOLOGIA**

**TRABAJO:**

**REALIZAR SUPERNOTA SOBRE LOS TRASORNOS DE HIPERSENSIBILIDAD**

**ALUMNO:**

**BRYAN REYES GONZÁLEZ**

**DOCENTE:**

**SAUL PERAZA MARIN**

**FECHA:**

**MARTES, 25 DE ABRIL DE 2023**

Tipo	Mecanismos inmunitarios	Lesiones histopatológicas	Trastornos prototipicos
Hipersensibilidad inmediata (tipo I)	Producción de anticuerpos IgE -> liberación inmediata de aminas vasoactivas y otros mediadores de los mastocitos, reclutamiento posterior de células inflamatorias	Dilatación vascular, edema, contracción del Musculo liso, producción de moco, lesión tisular, inflamación	Anafilaxia, alergias, asma bronquial (formas atópicas)
Hipersensibilidad inmediata (tipo II)	Producción de IgG, IgM -> se une al antígeno situado en la célula o tejido diana -> fagocitosis o lisis de célula diana por complemento activado o receptores para Fc; reclutamiento de leucocitos	Fagocitosis y lisis de células; inflamación; en algunas enfermedades, alteraciones funcionales sin lesión celular ni tisular	Anemia hemolítica autoinmunitaria; síndrome de Goodpasture
Hipersensibilidad mediada por inmunocomplejos (tipo III)	Depósito de complejos antígenos-anticuerpo -> activación del complemento -> reclutamiento de leucocitos por productos del complejo y receptores para el Fc -> liberación de enzimas y otras moléculas tóxicas	Inflamación, vasculitis necrosante (necrosis fibrinoide)	Lupus eritematoso sistémico; algunas formas de glomerulonefritis; enfermedad del Suero; reacción de Arthus
Hipersensibilidad celular (tipo IV)	Linfocitos T activados -> 1) liberación de citocinas, inflamación y activación del macrófago; 2) citotoxicidad mediada por el linfocito T	Infiltrados celulares perivasculares; edema; formación de granuloma; destrucción celular	Dermatitis de contacto; esclerosis múltiple; diabetes de tipo I; tuberculosis