



Nombre del trabajo:

Súper nota

Trastornos de hipersensibilidad

Materia:

Inmunología

Cuarto semestre

Nombre del docente:

Dr. Saúl Peraza

Nombre del alumno:

Abril Amairany Ramírez Medina

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

18 de abril de 2023

HIPERSENSIBILIDAD

HIPERSENSIBILIDAD

A veces el sistema inmunológico reacciona de forma exagerada, o bien la reacción está mal dirigida a los tejidos sanos y causa inflamación y daño intensos. Estas respuestas anormales del sistema inmunológico se denominan reacciones de hipersensibilidad. Algunas reacciones de hipersensibilidad se denominan alergias, especialmente cuando ocurren después de la exposición a sustancias que por lo general son inofensivas para la mayoría de las personas. Las reacciones de hipersensibilidad pueden afectar la piel y causar trastornos como los siguientes:

- Erupciones causadas por fármacos
- Eritema polimorfo o multiforme
- Eritema nudoso
- Granuloma anular
- Queratosis pilosa
- Paniculitis
- Pioderma gangrenoso
- Síndrome de Stevens-Johnson
- Necrólisis epidérmica tóxica

PIEL

La piel puede verse involucrada en distintas reacciones del sistema inmunitario, y muchas de éstas causan erupciones. La palabra "erupción" hace referencia a los cambios en el color de la piel (como enrojecimiento) y/o en la textura (como protuberancias o hinchazón). Muchas erupciones provocan prurito, tales como las que suelen aparecer después de una reacción alérgica; otras, en cambio, causan dolor, y otras no provocan ningún síntoma.

Cuando aparece una reacción de tipo inmunitario, suele deberse a una infección, a sustancias que se han tocado o comido o por un fármaco que toma la persona afectada pero, por lo general, no se sabe por qué el sistema inmunológico reacciona y produce una erupción.

Tipo	Mecanismos inmunitarios	Lesiones histopatológicas	Trastornos prototípicos
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 músculo liso, producción de moco, lesión tisular, inflamación	Anafilaxia; alergias; asma bronquial (formas atópicas)
Hipersensibilidad mediada por anticuerpos (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 antígeno-anticuerpo → activación del complemento → reclutamiento de leucocitos por productos del complemento 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



Bibliografía

<https://www.msmanuals.com/es-mx/hogar/trastornos-de-la-piel/hipersensibilidad-y-trastornos-cut%C3%A1neos-reactivos/erupciones-causadas-por-f%C3%A1rmacos>

<https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/enfermedades-del-sistema-inmunitario-hipersensibilidad>

<https://empendium.com/manualmibe/tratado/chapter/B76.VIII.A.1.>