



**Universidad Del Sureste Medicina Humana
Campus Comitán
Licenciatura en medicina humana**

**Nombre del trabajo:
Tabla comparativa de reacciones hipersensibilidad**

Materia: inmunología

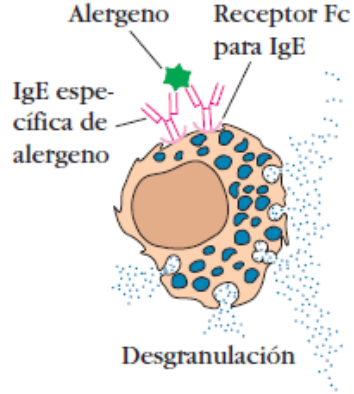
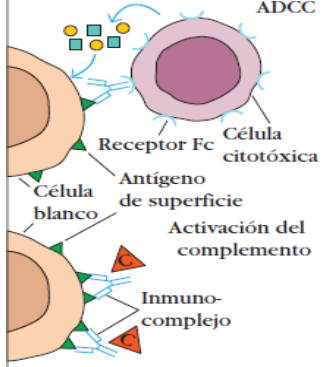
**Nombre del alumno:
Carlos Omar Jacob Velázquez**

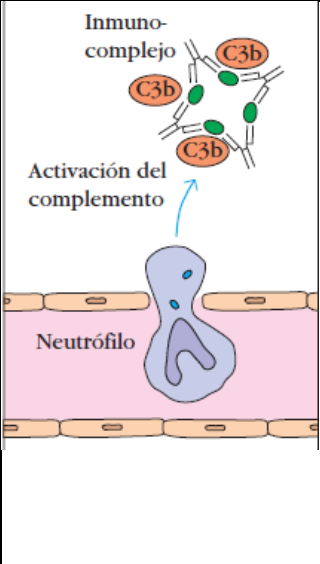
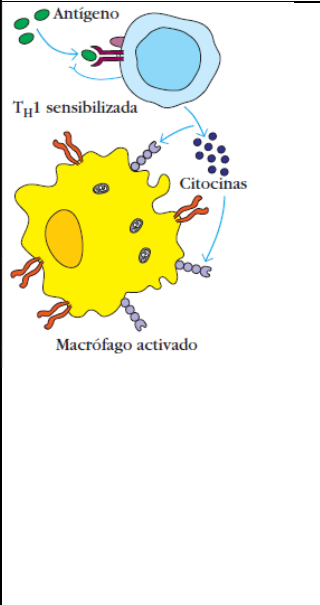
**Grado: 4
Grupo: A**

**Docente:
Dra. Rosvanni Margine Morales Irecta**

Comitán de Domínguez Chiapas a 3 de junio del 2023

Tipos De Reacciones De Hipersensibilidad

Tipo de reacción	Mediada por	Mecanismo	Patologías	Manifestaciones típicas
 <p>TIPO I</p>	<p>Hipersensibilidad mediada por IGE</p>	<p>El Ag induce el enlace cruzado de la IgE fija en mastocitos y basófilos con liberación de mediadores vasoactivos.</p> <p><i>Respuesta inmediata. La exposición inicial al antígeno estimula la producción de IgE específica, que se une a los mastocitos y basófilos. La reexposición al antígeno provoca la liberación de mediadores químicos, como histamina, que causan la respuesta alérgica.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Asma: reacción alérgica a alérgenos como polen, polvo o caspa de animales. 2. Rinitis alérgica: alergia a sustancias como el polen, ácaros del polvo o esporas de hongos. 3. Anafilaxia: una reacción alérgica grave y potencialmente mortal a alimentos, medicamentos, picaduras de insectos, etc. 	<p>Las manifestaciones típicas incluyen anafilaxis sistémica y anafilaxis localizada como fiebre del heno, asma, ronchas, alergias alimentarias y eccema</p>
 <p>TIPO II</p>	<p>Hipersensibilidad citotóxica mediada por IgG o IgM</p>	<p>El Ab dirigido contra antígenos de superficie celular media la destrucción celular por activación del complemento o ADCC.</p> <p><i>Destrucción mediada por anticuerpos. Los anticuerpos IgG o IgM se unen a antígenos en las células o tejidos del propio organismo, lo que desencadena la destrucción de esas células o tejidos por parte del sistema inmunitario.</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anemia hemolítica autoinmune: los anticuerpos atacan y destruyen los glóbulos rojos propios del organismo. 2. Enfermedad hemolítica del recién nacido: los anticuerpos maternos atacan los glóbulos rojos del feto en desarrollo. 3. Púrpura trombocitopénica autoinmune: los anticuerpos destruyen las plaquetas propias del organismo, causando una disminución en la coagulación sanguínea. 	<p>Las manifestaciones típicas comprenden reacciones transfusionales, eritroblastosis fetal y anemia hemolítica autoinmunitaria</p>

	<p>TIPO III</p>	<p>Hipersensibilidad mediada por inmunocomplejos</p>	<p>Los complejos Ag-Ab que se depositan en diversos tejidos inducen activación del complemento y reacción inflamatoria subsecuente mediada por infiltración masiva de neutrófilos.</p> <p>Depósito de complejos inmune en tejidos. Los antígenos y anticuerpos forman complejos inmunes que se depositan en tejidos, activando la respuesta inflamatoria y causando daño tisular</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lupus eritematoso sistémico: depósito de complejos inmunes en varios tejidos y órganos del cuerpo, causando inflamación y daño. 2. Glomerulonefritis postestreptocócica: depósito de complejos inmunes en los glomérulos renales debido a una infección estreptocócica previa. 3. Vasculitis de pequeños vasos: inflamación de los vasos sanguíneos debido a la formación de complejos inmunes. 	<p>Las manifestaciones típicas abarcan reacción localizada de Arthus y reacciones generalizadas como enfermedad del suero, vasculitis necrosante, glomerulonefritis, artritis reumatoide y lupus eritematoso diseminado</p>
	<p>TIPO IV</p>	<p>Hipersensibilidad mediada por células</p>	<p>Las células TH1 sensibilizadas que se muestran arriba liberan citocinas que activan macrófagos o células TC que median la lesión celular directa. Las células TH2 y los CTL median reacciones similares.</p> <p>Respuesta celular retardada. Los linfocitos T sensibilizados reconocen el antígeno y liberan citocinas, lo que causa inflamación y daño tisular</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dermatitis de contacto alérgica: reacción inflamatoria en la piel debido al contacto. 2. Enfermedad del injerto contra huésped. 3. Hipersensibilidad retardada 	<p>Las manifestaciones típicas incluyen dermatitis por contacto, reacciones tuberculares y rechazo de injerto</p>

--	--	--	--	--

Referencia

INMUNOLOGÍA DE KUBY 6ED Barbara A. Osborne , Janis Kuby , Richard A. Goldsby
y Thomas J. Kindt Editorial: McGraw-Hill Edición: 6 Fecha Publicación: 2007 ISBN:
9789701064542 ISBN ebook: 9781456219963

