



**tema: cuadro comparativo de
hipersensibilidad**

**nombre del alumno: Paola Isabel
Díaz Sánchez**

Grado: 4

Grupo: A

Materia: Inmunología

**Nombre del docente: Rosvani M.
Morales Irecta**

Hipersensibilidad tipo 1	Hipersensibilidad tipo 2	Hipersensibilidad tipo 3	Hipersensibilidad tipo 4
<p>Mediada por IgE</p> <p>Los efectos principales vasodilatación y contracción del músculo liso pueden ser generales o localizados según la magnitud de la liberación de mediadores.</p> <p>las concentraciones séricas de IgE aumentan y se mantienen elevadas hasta que el parásito se elimina de manera definitiva del cuerpo.</p> <p>Causa atopia el cual tiene mas cantidad de eosinofilo, mastocitos y ,ayor IgE.</p> <p>Mediadores: Citosinas que actuanL-3, IL-4, IL-5, IL-9, IL-13 Histamina: Se fija</p>	<p>Mediada por IgG y IgM</p> <p>Son reacciones mediadas por anticuerpos. Se producen cuando un anticuerpo o inmunoglobulina es producido en respuesta a antígenos inocuos, dando por resultado una respuesta inmune no deseada.</p> <p>Los anticuerpos contra los antígenos A, B y O, llamados iso-hemaglutininas, suelen ser de la clase IgM.</p> <p>La reacción transfusional en la que las isohemaglutininas anti-B se fijan a los eritrocitos del grupo B e inducen su destrucción por lisis mediada por complemento</p>	<p>Mediada por inmunocomplejos</p> <p>La inyección intradérmica o subcutánea de un antígeno a un animal que tiene concentraciones altas de anticuerpos específicos para un antígeno conduce a la formación de inmunocomplejos localizados.</p> <p>En el individuo sano los complejos antígeno-anticuerpo se mantienen como complejos inmunes solubles en la sangre por las proteínas C2 y C4 del complemento.</p> <p>Cuando hay producción excesiva de complejos inmunes puede ocurrir precipitación.</p>	<p>Mediada por células</p> <p>Esta reacción se caracteriza por una gran entrada de células inflamatorias inespecíficas al sitio, en particular macrófagos.</p> <p>El término hipersensibilidad es motivo de cierta confusión porque sugiere que las reacciones de DTH son siempre dañinas.</p> <p>estas reacciones producen lesión tisular extensa y son patológicas por sí mismas, en muchos otros la lesión de los tejidos es limitada y la reacción desempeña un papel importante en la defensa contra los agentes patógenos intracelulares y los antígenos de contacto.</p> <p>En general las células T que se activan durante la fase de sensibilización son CD4, sobre todo</p>

<p>primero a receptores específicos sobre diversas células blanco. Se identifican tres tipos de receptores de la histamina: H₁, H₂ e H₃</p> <p>Leucotrienos y prostaglandinas: no se forman sino hasta que el mastocito experimenta desgranulación y la desintegración enzimática de los fosfolípidos en la membrana plasmática.</p> <p>alergenos de polen de centeno, polen de ambrosía, bacalao, polen de abedul, polen de la gramínea Phleum, veneno de abeja y látex.</p>	<p>Los síntomas característicos incluyen fiebre, escalofríos, náuseas, coagulación intravascular, dolor en la parte baja de la espalda y presencia de hemoglobina en la orina</p> <p>La sangre transfundida induce selección clonal y producción de IgG contra diversos antígenos membranales de grupo sanguíneo, con más frecuencia Rh, Kidd, Kell y Duffy</p>	<p>Las áreas afectadas por la precipitación de complejos inmunes tienden a ser sitios de filtración como glomérulos, membrana sinovial y la membrana basal epidérmica.</p> <p>Por lo general, días o semanas después de la exposición a estos an-tígenos el individuo empieza a manifestar una combinación de síntomas que se denomina enfermedad del suero</p>	<p>del subtipo TH1, pero en unos cuantos casos se observa que células CD8 inducen la reacción de esta clase.</p> <p>Las citocinas que las células TH1 producen incluyen varias que atraen y activan macrófagos hacia el sitio de la infección. La IL-3 y el GM-CSF.</p> <p>La IL-17 es otra citocina que actúa como potente mediador en reacciones de tipo tardío. Para la hipersensibilidad retardada se describen 4 criterios:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Son imprescindibles las células T. 2) Las células T se observan en la misma lesión. 3) Es imposible la sensibilización en individuos con aplasia tímica. 4) Las sensibilizaciones previas se bloquean mediante tratamiento con suero anti linfocítica
--	---	---	--

<p>enlace cruzado está indicada por el descubrimiento de que los alérgenos monovalentes, que no pueden enlazar la IgE fijo</p> <p>la prueba se hace cutánea</p>			
<p>Patología</p> <p>Rinitis Alérgica o conocida como fiebre heno. Es el trastorno atópico más causado.</p> <p>Síntomas: parecidos a los de un resfriado, que incluyen goteo de la nariz, picazón en los ojos, congestión, estornudos y presión en los senos paranasales.</p> <p>Alérgenos: pequeñas partículas de piel de gatos, perros y otros animales con pelos o</p>	<p>Patología</p> <p>ENFERMEDAD HEMOLITICA DEL NEONATO:</p> <p>se desarrolla cuando anticuerpos IgG maternos específicos contra los antígenos de grupo sanguíneo fetales cruzan la placenta y destruyen los eritrocitos del feto.</p> <p>eritroblastosis fetal, se desarrolla más a menudo cuando un feto de grupo Rh positivo (Rh)</p>	<p>Patología</p> <p>La púrpura de Henoch-Schönlein es una enfermedad sistémica caracterizada por erupción vasculítica, articulaciones dolorosas, dolor abdominal y ocasionalmente glomerulonefritis.</p> <p>es una inflamación de los pequeños vasos sanguíneos de la piel, los intestinos y los riñones. Cuando se inflaman los vasos sanguíneos, pueden sangrar</p>	<p>Patología</p> <p>NEUMONITIS POR HIPERSENSIBILIDAD:</p> <p>es una enfermedad inflamatoria crónica causada por antígenos inhalados que inducen el desarrollo de una respuesta inflamatoria linfocitaria en las vías aéreas periféricas e intersticio circundante.</p> <p>RECHAZO DE UN ALOINJERTO:</p> <p>se manifiesta por cambios en la creatinina sérica frecuentemente asintomáticos. En casos severos se observa hematuria, oliguria, hipertensión</p>

<p>plumas (caspa de las mascotas).</p> <p>ASMA: Alérgenos son: transportados por el aire y la sangre como pólenes, polvo, humos, productos de insectos o antígenos víricos desencadenan un ataque asmático Se clasifica temprana y tardía: La tardía activa los mediadores IL-4, IL-5, IL-16, TNF-, factor quimiotác-tico de eosinófilos (ECF) y factor activador de plaquetas (PAF). Temprana: histamina, leucotrienos (LTC₄) y prostaglandina (PGD₂). Los efectos de estos mediadores causan broncoconstricción, vasodilatación y cierta acumulación de moco. Células inmunitarias reaccionan aca.</p>	<p>expresa en sus eritrocitos un antígeno Rh que los de la madre de tipo Rh negativo (Rh) no expresan</p> <p>El anticuerpo IgM secretado elimina los eritrocitos fetales Rh de la circulación materna, pero las células de memoria permanecen, lo que constituye una amenaza para cualquier embarazo anterior con un feto Rh+.</p> <p>La mayor parte de los casos (65%) de enfermedad hemolítica del neonato tiene consecuencias menores y se deben a incompatibilidad de grupo sanguíneo ABO entre madre y feto.</p> <p>ANEMIA HEMOLITICA INDUCIDA POR FARMACOS</p>	<p>en la piel, lo que causa una erupción color roja violácea (púrpura).</p> <p>ARTRITIS REMATOIDE: Es un cansancio inusual, fiebres esporádicas y pérdida del apetito. También puede causar otros problemas médicos en el corazón, los pulmones, la sangre, los nervios, los ojos y la piel</p> <p>SINDROME DE GOODPASTURE; Estos trastornos son la glomerulonefritis, el sangrado pulmonar y un problema que hace que el sistema inmunitario ataque al tejido de los pulmones y a los filtros diminutos que contienen los riñones. cree que sea una enfermedad autoinmune causada por una combinación de factores genéticos</p>	
--	--	--	--

<p>ALERGIAS ALERGICAS: Diversos alimentos también pueden inducir anafilaxis localizada en individuos alérgicos. Es posible que la desgranulación de los mastocitos a lo largo del intestino aumente la permeabilidad de las mucosas, de manera que el alérgeno entra en la sangre. Síntomas: urticaria atópica, ronchas.</p>	<p>pueden adsorberse de manera inespecífica a proteínas sobre las membranas de los eritrocitos y formar un complejo similar al complejo portador de hapteno.</p> <p>La anemia hemolítica desaparece cuando la administración del fármaco se suspende.</p> <p>MIASTENIA GRAVIS: Debilita músculos voluntarios. Una enfermedad autoinmune. Su propio sistema inmunitario genera anticuerpos que obstruyen y cambian algunas de las señales nerviosas a sus músculos.</p>	<p>(predisposición genética) y factores ambientales</p>	

(Golday)

Bibliografía

Golday, T. J. (s.f.). *inmunologia de Kurby*. Mexico: Panamericana.

(Haeney, 2023)

Bibliografía

Golday, T. J. (s.f.). *inmunologia de Kurby*. Mexico: Panamericana.

Haeney, C. H. (2023). *WFSA*. Obtenido de WFSA:

<https://resources.wfsahq.org/atotw/immunologia-para-anestesiologos-part-2-reacciones-de-hipersensibilidad/#:~:text=Las%20reacciones%20de>