



Universidad del Sureste
Campus Comitán de Domínguez Chiapas
Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Hipersensibilidad

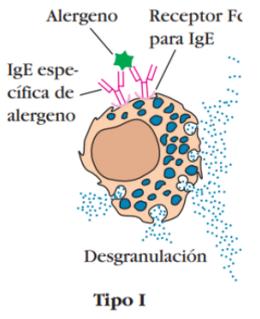
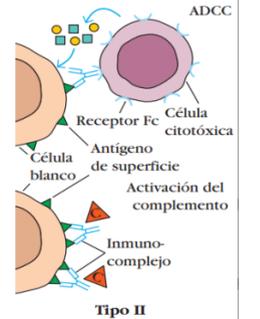
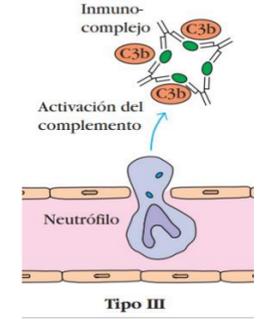
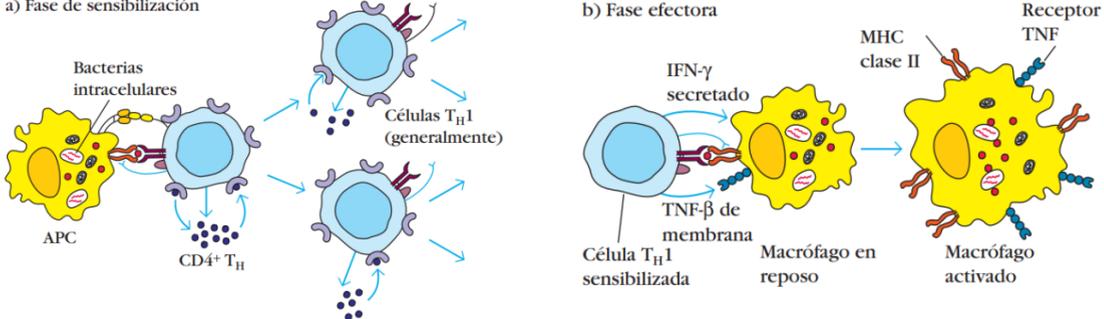
Nombre del alumno: José Alberto Cifuentes Cardona.

Grupo: "B" Grado: Cuarto Semestre.

Materia: Inmunología.

Nombre del profesor: Dra. Rosvani Margine Morales Irecta.

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de junio del 2023

	HIPERSENSIBILIDAD TIPO I	HIPERSENSIBILIDAD TIPO II	HIPERSENSIBILIDAD TIPO III	HIPERSENSIBILIDAD TIPO IV (Mediada por células)			
				IVa	IVb	IVc	IVd
MEDIADOR	Inmediata (alergia) IgE, Linfocitos Th2	Anticuerpos IgG o IgM	Por Inmunocomplejos	TH1, INF γ , FNT α	TH2, IL-4, IL-5, IL-13	Linfocitos Citolíticos (perforinas y Granzimas)	LT, CXCL8, GM-CSF
	 <p>Tipo I</p>	 <p>Tipo II</p>	 <p>Tipo III</p>				
MECANISMO	El antígeno índice enlace cruzado de IgE enlazada a mastocitos y basófilos con la liberación de mediadores vasoactivos.	El anticuerpo dirigido contra los antígenos de la superficie celular media la destrucción de células a través de la activación del complemento o la citotoxicidad celular dependiente de anticuerpos. Los eritrocitos son objetivos comunes.	Los complejos Ag-Ac depositados en varios tejidos indican la activación del complemento y la consiguiente respuesta inflamatoria mediada por la infiltración masiva de neutrófilos	Las células T sensibilizadas (TH1, TH2 y otras, liberan citocinas que activan macrófagos o células Tc que median el daño celular directo.			
PATOLOGIAS RELACIONADAS	Incluyen anafilaxia sistémica y anafilaxia localizada como fiebre del heno, asma, urticaria, alergias alimentarias y eccemas.	Incluyen reacciones a transfusiones de sangre, eritroblastosis fetal y anemia hemolítica autoinmune (citopenias) y Sx de Goodpasture	Incluye reacción localizada de Arthus y reacciones generalizadas como la enfermedad del suero, vasculitis necrosante, la glomerulonefritis y artritis reumatoide y lupus eritematoso sistémico.	Dermatitis por contacto Artritis reumatoide DM-I	Asma	Exantema buloso	Enfermedad de Bechet Postulosis exantemática
FACTOR DESENCADÉNATE	Sensibilización previa antígenos Pólenes	Antígeno de superficie, tantas células vivas o sobre restos circulantes o matriz extracelular	Antígenos circulantes Solubles	Estimulación directa de células T o Antígenos presentados por CPA	Estimulación directa de células T o Antígenos presentados por CPA	Estimulación directa de células T o Antígenos presentados por CPA	Estimulación directa de células T o Antígenos presentados por CPA
EFECTOR	Activación de mastocitos, asma y rinitis	Fagocitos	Células FcR + Complemento	Macrófago activado	Eosinófilo	Linfocitos T	Neutrófilos.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Inmunología de Kurby. 6a edición, 2007, McGraw-Hill Interamericana.

Inmunología de Janeway, 7a. Edición, 2009, McGraw-Hill Interamericana.

