



Universidad del Sureste  
Campus Comitán



Licenciatura en Medicina Humana

## "IMMUNOGLOBULINAS"

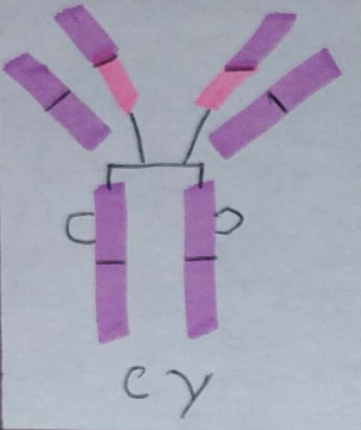
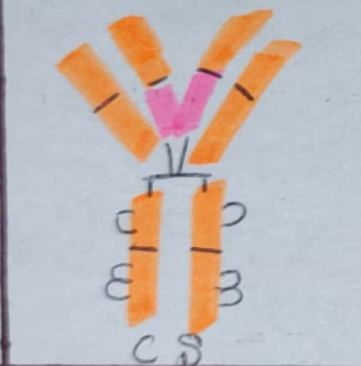
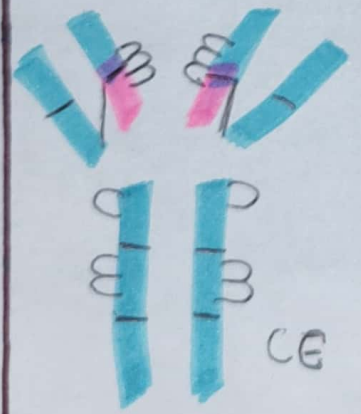
Tabla comparativa

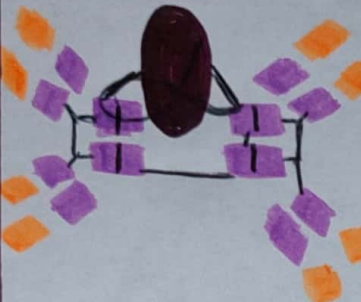

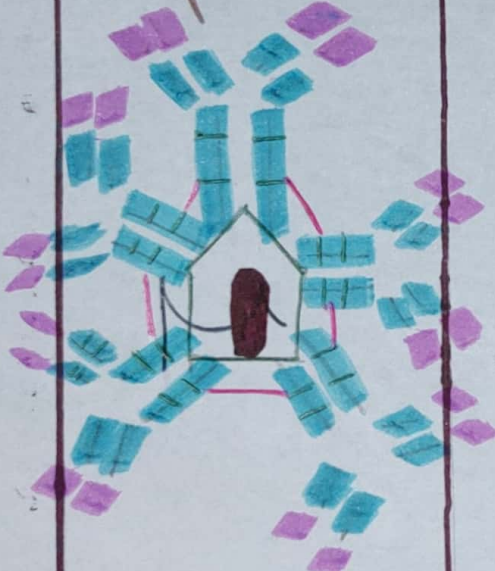
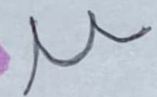
Hernández Aguilar Irma Natalia  
4to "B"

Inmunología

Dra. Rosvani Margine Morales Irecta

PASIÓN POR EDUCAR

Ig	Subtipos	Dibujos	Cadena pesada	Mecanismo por el cual se presenta	Niveles Serológicos	Patologías
IgG	IgG1 IgG2 IgG3 IgG4		<p>Dos cadenas</p> <p>T</p>	<p>Infección.</p> <p>Cabstro de leche materna</p> <p>Activación de la ruta clásica del sistema de complemento.</p>	<p>Normal</p> <p>IgG1: 9mg/ml</p> <p>IgG2: 3mg/ml</p> <p>IgG3: 1mg/ml</p> <p>IgG4: 0.5mg/ml</p> <p>Vida media in vivo</p> <p>IgG1: 23 días</p> <p>IgG2: 23 días</p> <p>IgG3: 8 días</p> <p>IgG4: 23 días</p>	<p>- Esclerosis múltiple.</p> <p>- Mielitis transversa.</p> <p>- Sífilis.</p> <p>- Encefalitis.</p>
IgD	No tiene subtipos.		<p>δ</p>	<p>Inespecífica.</p> <p>Ig de membrana.</p> <p>Receptor antigénico.</p>	<p>Normal</p> <p>0-0.3mg/ml</p> <p>Vida media in vivo</p> <p>3 días.</p>	<p>Tejidos que revisten el abdomen o el <del>pericó</del>.</p> <p>No está claro como funcionan.</p>
IgE	No tiene subtipos.		<p>ε</p>	<p>Alergias.</p> <p>- se une a membrana de mastocitos.</p> <p>Helminos</p> <p>- Infec. parasitarias.</p>	<p>Normal</p> <p>0.003mg/ml</p> <p>Vida media in vivo</p> <p>2-5 días.</p>	<p>Reacciones alérgicas:</p> <p>- Leche.</p> <p>- Polen.</p> <p>- Polvo.</p> <p>- Medicamentos.</p> <p>- Venenos.</p>

Ig	Subtipos	Dibujos	Cadena Pesada	Mecanismo por el que se presenta	Niveles Serológicos	Patologías
IgA	IgA1 IgA2	<p>Cadena,</p> 		<p>Infección. - Evita la adherencia de MO al epitelio. Saliva. Lagrimas. Moco de las vías bronquiales. IgA secretora: Salmonella. Vibrio Cholerae. Neisseria Gonorreae.</p>	<p>Normal: IgA1: 3.0 mg/ml IgA2: 0.5 mg/ml Vida media in vivo: IgA1: 6 días. IgA2: 6 días.</p>	<p>- Neumonía. - Infección de oído, Senos pn., alergia y diarrea.</p>
IgM	No tiene Subtipos.			<p>Infección. - Respuesta primaria. Activación del complemento. Bacteremias</p>	<p>Normal: 1.5 mg/ml Vida media in vivo: 5 días</p>	<p>Respuesta a infecciones</p>

# Linfocitos T

## Maduración

En el timo.

Progenitor  
 Linfocitos Linf. T helper CD4  
 común. Linf. citotóxicos CD8  
 Prolinf. Ty B  
 Presentan receptores TCR en ambos.  
 Diferenciación

Linf. B/T expresa receptor para el Ag completo.

## Tipos

## Clasificación

Receptores

CD4 - CD28

Linf. Th1 Citotóxico  
 Linf. Th2 Regulador

## Función

Destrojan las propias células del cuerpo que han sido infectadas por virus o que se han vuelto cancerosas.

## Señales de Activación

### Primera señal

Inicio de act. de LT.  
 Antígeno específico.

Receptores TCR se unen a los epítopos encontrados en moléculas MCH en superficie de MCH II y I.

### Tercera señal

CD40 L (CD40 ligando) entra en contacto con CD40 de la APC.

Factores de Polarización

- LT vírgenes
- LT TH1 - IL12
- LT TH2 - IL4
- LT TH17 - IL6 - IL23
- T<sub>H</sub>1 (opab. poli) - IL-21
- T<sub>H</sub>17 - IL-2

## Segunda Señal

Moléculas coestimuladoras.

MC CD28 de LT helper se unen a CD80 y CD86 (proteína B7).

Induce a la proliferación de linfocitos T (expansión clonal).

Unión estimula a la producción de interacciones.

IL2 = Induce proliferación y diferenciación de LT.

LT efectoros

LT memoria.

También estimula.

- IL4 - FN1
- IL5 - TNF α
- IL13 - GM-CSF

Col. T citotóxicas no son dependientes de CD28. Requiere.

CD70 y 4-1BB (CD137).

*Handwritten signature/initials*