

Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

**Tema: Cuadro comparativo de
Hipersensibilidad, y mapas
conceptuales de trasplante e
inmunodeficiencia**

“4 B”

**Nombre del alumno: Antonia Berenice
Vázquez Santiz**

Materia: Inmunología

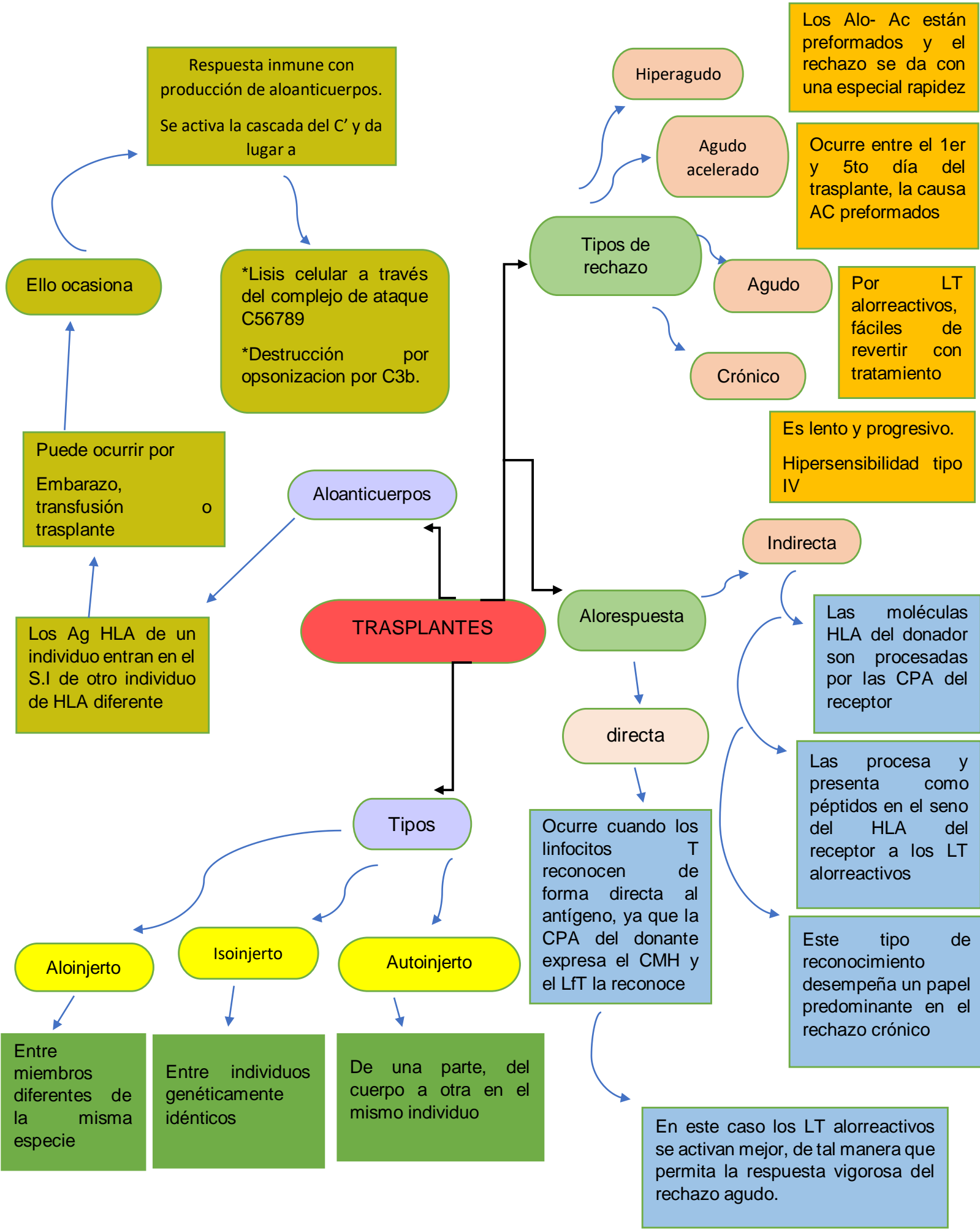
**Nombre del Docente: Dra. Morales
Irecta Rosvani**

Comitán de Domínguez Chiapas a 3 de junio del 2023

Características	Tipo I	Tipo II	Tipo III	Tipo IV
Reacciones	Anafiláctica	Mediada por anticuerpos	Mediada por complejos inmunes	Mediada por células retardada
Rectante inmune	IgE	IgM e IgG	IgM e IgG	Linfocitos T-CD4+TH1 y T-CD8+CT
Forma del antígeno	Antígenos solubles	Antígeno sobre la superficie celular	Antígenos solubles	Antígenos solubles y en la superficie celular
Tipo de respuesta	Humoral	Humoral	Humoral	Celular
Tiempo de respuesta	15-30 minutos	De minutos a horas	Entre 3 y 8 horas	Entre 48 y 72 horas
Complemento Involucrado	No	Si	Si	No
Mecanismos efectores	Linfocitos TH2 que activan mastocitos, basófilos y eosinofilos	Acción del complemento y ADCC (antígeno dependiente de citotoxicity)	Acción del complemento, reclutamiento de células inflamatorias y ADCC	Linfocitos TH1 que activan macrófagos y linfocitos TCD8 Citotóxicos

TIPOS DE REACCIONES DE HIPERSENSIBILIDAD

Lesiones anatomopatologicas	Dilatación vascular, edema, contracción del musculo liso, producción de moco, lesión tisular e inflamación.	Fagocitosis y lisis de las células, inflamación, y en algunas enfermedades aparecen trastornos funcionales sin lesión celular ni tisular	Inflamación, vasculitis Necrosante	Infiltrados celulares perivascuales, edema, formación de granulomas y destrucción celular.
Enfermedades Relacionadas	Asma bronquial, Rinitis alérgica Dermatitis Atópica Anafilaxis	Síndrome de goodpasture Eritoblastosis fetal Anemia hemolítica Autoinmune.	Artritis reumatoide Enfermedad del suero Vasculitis Glomerulonefritis Lupus eritematoso	Tuberculosis Dermatitis de contacto Lepra sarcoidosis



INMUNODEFICIENCIA

Disminución en la capacidad del cuerpo de combatir infecciones y otras enfermedades.

Primarias: dichas enfermedades suelen estar presentes desde el nacimiento y son trastornos genéticos que suelen ser hereditarias.

Secundarias: suelen aparecer a una edad más avanzada y, por lo general, son consecuencia de la administración de ciertos medicamentos o de otro o trastorno.

Enfermedad de Bruton:

Inmunodeficiencia primaria que cursa con la disminución drástica o la inexistencia de inmunoglobulinas en la sangre periférica.

Síndrome de Digeorge:

Inmunodeficiencia primaria causada por el desarrollo anormal de ciertas células y tejidos del cuello durante el crecimiento y diferenciación del feto.

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida:

Enfermedad del sistema inmunitario causada por la infección por el VIH. Este virus destruye los linfocitos, las células T CD4 del sistema inmunitario y deja el cuerpo vulnerable a varias infecciones y clases de cáncer potencialmente mortales.

Amiloidosis:

Enfermedad poco común que se produce cuando una proteína anormal, llamada amiloide, se acumula en los órganos e interfiere en su funcionamiento normal.

Enf. tipo suizo:

Síndrome que transmite por herencia autosómica recesiva. Se ha sugerido una incapacidad para diferenciarse las células progenitoras de la médula en células T y B.

Síndrome de Good:

Trastorno poco frecuente que asocia la presencia de timoma con una inmunodeficiencia humoral.