



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

**Tema: Linfocitos T e
inmunoglobulinas**

**Nombre del alumno: Alinne Pérez
Velasco**

Grupo: “B”

Grado: Cuarto semestre

Materia: Inmunología

**Nombre del profesor: Rosvani Margine
Morales Irecta**

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de abril de 2023

LINFOCITOS T

Se generan en la médula ósea.

Migran a la glándula Timo → para madurar.

Adquiere la capacidad de expresar una molécula única de unión a Ag.
Receptor de célula T

Solo reconocen Ag Unido a proteínas de membrana

Moléculas del complejo mayor de histocompatibilidad (MHC).

Intervienen en el proceso de reconocimiento.

*CD4 → Funcionan como linfocitos TH → c' efectoras

*CD8 → Funcionan como linfocitos Tc → c' memoria

TH + Tc = células T CD8⁺ y CD4⁺ → 2:1 en sangre periférica humana normal.

Alteración → Enf. autoinmunitarios, inmunodeficiencia

Reconoc → Ag-MHC ⇒ CTL

Virus, c' tumorales, c' de injerto ajeno

Vigila c' del cuerpo y elimina Ag extraño en

Expresada por células nucleadas de vertebrados.

Expresado solo x unos cuantos tipos celulares que se especializan en presentación de Ag.

▶ Células T reguladoras (Treg)

↓ c' de injerto ajeno

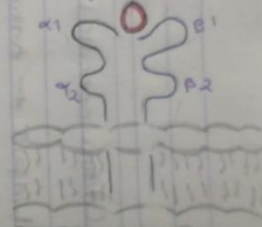
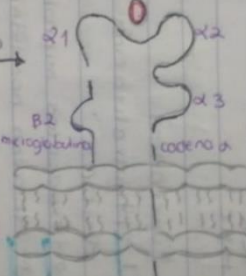
CD4, CD25

▶ Células T citotóxicas (Tc)

↓ subpoblación

↓ Linfocito T Prolifera

↓ Células T efectoras



▶ Células T colaboradoras (TH)

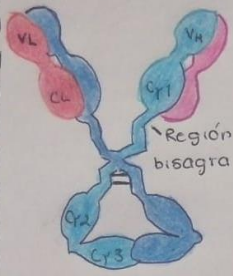
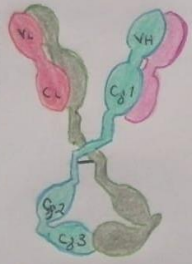
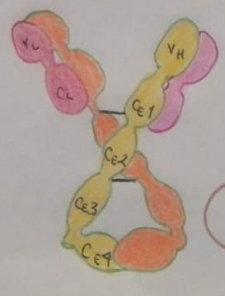
→ En la superficie CD4, CD8

Células T efectoras

Células T de memoria

CD8 } α2 α3 β2 microglobulina

CD4 } α2 β2

Ig	Subtipos	Imagen o dibujo	Cadena pesada	Mecanismo por lo que se presenta	Niveles serológicos	Patologías
IgG	IgG1 IgG2 IgG3 IgG4		Dos cadenas γ	IgG1, IgG3, e IgG4 cruzan con facilidad la placenta y brindan protección del feto en desarrollo. IgG3 activador del complemento, seguida por IgG1. IgG2 menos eficiente. IgG4 No es capaz de activarlo. IgG1 e IgG3 unión a receptores Fc median opsonización. IgG4 afinidad intermedia.	Normal IgG1: 9mg/ml IgG2: 3mg/ml IgG3: 1mg/ml IgG4: 0.5mg/ml Vida media in vivo IgG1: 23 días IgG2: 23 días IgG3: 8 días IgG4: 23 días	Esclerosis múltiple Mielitis transversa. SIF-110 (FM) Sx guillain-Barré Encefalitis.
IgD	Ninguno		δ	Aún no se identifica una función biológica específica de la IgD.	Normal 0.03 mg/ml Vida media in vivo 3 días	Tejidos que revisten el abdomen y pecho No está claro como funcionan.
IgE	Ninguno		ε	Hipersensibilidad. -Fiebre del heno -Asma - urticaria -choque anafiláctico	Normal 0.003 mg/ml Vida media in vivo 2.5 días	Reacciones alérgicas - Leche - Polen - Polvo - Medicamentos - Venenos. - Alimentos. - VIH - Parasitosis

Alinne 4: "B"

Ig	subtipos	Imagen o Dibujo	Cadena pesada	Mecanismo por lo que se presenta	Niveles serológicos	Patologías
IgA	IgA 1 IgA 2	<p>Región de bisagra cadena J</p>	α	<ul style="list-style-type: none"> - Leche materna - saliva - lagrimas - Moco de las vías bronquiales, genitourinarias y digestivas. - superficies mucosas <p>IgA secretoria importante línea de defensa contra bacterias</p> <ul style="list-style-type: none"> - Salmonella - Vibrio cholerae - Neisseria gonorrhoeae. 	<p>Normal</p> <p>IgA1: 3.0mg/ml IgA2: 0.5mg/ml</p> <p>Vida media in vivo</p> <p>IgA1: 6 días IgA2: 6 días</p>	<p>↓</p> <p>Neumonía Infección del oído, senos paranasales, diarrea, asma y disentería.</p> <p>↑</p> <p>Autoimmune o crónica Cáncer.</p>
	Ninguna	<p>Enlace disulfuro cadena J</p>	μ	<ul style="list-style-type: none"> - Se produce en una respuesta primaria o antigénica - 1ra Ig que sintetiza el recién nacido - Activación del complemento - Penetran en las secreciones externas que bañan superficies mucosas. 	<p>Normal</p> <p>1.5mg/ml</p> <p>Vida media in vivo</p> <p>5 días</p>	<p>↑</p> <p>Mieloma múltiple, leucemia.</p> <p>Inmunodeficiencia.</p> <p>Combate infección bacteriana ↑</p>

Alínea 4: "B"

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Kindt J, T. Goldsby A, R. Osborne A, B. Inmunología de kuby. Sexta edición. Mc Graw-Hill Interamericana.

Murphy, K. Travers, P. Walport, M. Inmunología de Janeway. Séptima edición. Mc Graw-Hill Interamericana.