



**Orlando Gamaliel Méndez Velazco.**

**Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez**

**Resumen de enfermedades.**

**Inmunología**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Cuarto Semestre.**

**“A”.**

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de diciembre de 2023

# Rinitis

Es resultado de una inflamación mediada por IgE, con grados variables de inflamación nasal. Es una respuesta de hipersensibilidad tipo 1 a un alérgeno inhalado. Los alérgenos son proteínas que pueden viajar a la vía aérea por medio de partículas, lo que incluye heces fecales de acaros de polvo, epitelio de animales y partículas de cucarachas.

Aproximadamente del 10 al 20% de la población sufre de Rinitis Alérgica, que es la causa más común de congestión nasal reversible. La incidencia real permanece subestimada, ya que esto depende de un diagnóstico médico y no toma en cuenta aquellos pacientes que no han sido diagnosticados o que se automedican.

## Cuadro clínico:

- Congestión nasal
- Rinorrea
- Estornudos
- Prurito
- Mucosidad.

## Diagnóstico:

- Presencia de IgE. contra alérgeno.
- Pruebas cutáneas
  - Estudio de sang.

## Tratamiento:

- Esteroides nasales
- Antihistamínicos Orales
- Antihistamínicos nasales.
- Antagonista de receptores de Leucotrienos
- Terapia combinada
- Inmunoterapia.

# Asma

Es una enfermedad crónica que provoca que las vías respiratorias de los pulmones se hinchen y se estrechen. Se caracteriza por una respuesta exagerada a estímulos exógenos y endógenos con hiperreactividad de la vía aérea y obstrucción del flujo aéreo, total o parcialmente reversible.

## Factores de Riesgo:

- Asociación Genética.
- Mecanismos Epigenómicos.
- Alérgenos.
- Inf. Respiratorias
- Ejercicio.
- Menarquia precoz.
- Obesidad.
- Nacimiento por cesárea.
- Tabaquismo.
- Emociones.

La inflamación (aguda, subaguda o crónica), es la consecuencia de la acción de múltiples mediadores y mecanismos de daño, tales como la infiltración celular, la hiperplasia del músculo liso bronquial, la descamación del epitelio y el proceso de remodelación.

## Cuadro clínico:

- Silbancias
- Tos (usualmente seca).
- paroxística y nocturna
- Disnea.
- Presión torácica.

## Diagnóstico: "Clínico."

- con base de la presencia de dos o más síntomas.

## Tratamiento:

- Broncodilatador
- crisis grave: Nebulizar.

# Sinusitis

Esta presente cuando el tejido que recubre los senos Paranasales se hincha o se inflama. Ocurre como resultado de la reacción inflamatoria de una infección por un Virus, hongo o bacterias.

Los senos paranasales son espacios, llenos de aire en el Cráneo están localizados por detrás de la frente, los huesos de la nariz, las mejillas y los ojos.

Los resfriados y las alergias pueden provocar la producción de demasiado moco o bloquear la abertura de los senos paranasales.

## "Tipos"

- La sinusitis aguda es cuando los síntomas están presentes por cuatro semanas o menos.
- La sinusitis crónica se presenta cuando los síntomas por 3 meses.
- La sinusitis subaguda es cuando los síntomas aparecen entre 1 y 3 meses.

## "clínico"

1. Mal aliento
2. Tos
3. Fatiga y sensación de malestar general.
4. Cefalea
5. Fiebre
6. Congestión y crecimiento nasal.

## "Diagnostico"

1. TC
2. Pruebas de alergia
3. Cultivo nasal.
4. Citología nasal.
5. Pruebas de la función ciliar.

## "Tratamiento"

1. Aumento de líquido
2. Inmunoterapia
3. Corticosteroides nasal
4. Aerosoles nasales.

# LUPUS

Enfermedad autoinmune, inflamatoria y sistémica, de etiología desconocida, en la que los anticuerpos e inmunocomplejos patogénicos ocasionan la destrucción de células y tejidos, observándose una expresión clínica en distintos órganos y sistemas como riñón, piel, mucosas, articulaciones, pulmón, cerebro, corazón y reumatología.

## "Fx de riesgo"

- Ambientales
- Epigénéticos
- Genéticos
- Inmunorreguladores.
- Hormonales

## "Cuadro Clínico"

Los hombres tienen mayor probabilidad de presentar síntomas como:

- Discapacidad
- Trombosis
- hipertensión arterial.
- hematológicos
- Gerológicos
- renales.

En mujeres como: eritema malar, fotosensibilidad, úlceras orales, alopecia, fenómeno de Raynaud. y Artralgias.

## "Diagnostico"

- Clínico → historia clínica y Exploración física.
- Biopsias cutáneas

## "Tratamiento"

- protección de luz UV
- bloqueador solar
- Ropa oscura de manga larga
- sombrilla
- Administración de vit. D3
- Esteroides tópicos de alta potencia.

# Diabetes tipo 1

La DM es un grupo de enfermedades metabólicas caracterizado por hiperglucemia secundaria a un defecto absoluto o relativo en la secreción de insulina.

"Fx de riesgo"

1. Obesidad.
2. Herencia de nativo americano, negro, hispano, asiático, americano y oriundo de las islas del pacífico.
3. Historia familiar positiva.

En general se estima 96 mil menores de 15 años desarrollan DT 1 alrededor de todo el mundo.

"clínico"

1. Polidipsia
2. Poliuria
3. Pérdida de peso en niños < 4 años.

"Diagnóstico"

1. Concentración de glucosa plasmática en ayuno  $\geq 126$  mg/dl -
2. Concentración plasmática de glucosa  $\geq 200$  mg/dl, hrs después de la ingesta de 1.75 g por kg. de peso de una carga oral de glucosa por la mayoría después del ayuno nocturno de al menos 8 hrs.
3. Síntomas de hiperglucemia.
4. Niveles de hemoglobina glicosilada  $\geq 6.5$  %.

"Tratamiento"

1. Modificación de la dieta
2. Preinscripción apropiada de actividad física.
3. Ajustes de dosis única.
4. Detección de manejo de hipoglucemia.
5. Calidad de sueño.

# Artritis Reumatoide

Es un trastorno inflamatorio crónico que puede afectar más que solo las articulaciones. En algunas personas, las infecciones pueden dañar distintos sistemas corporales, incluida la Piel, los ojos, los pulmones, el corazón y los vasos sanguíneos.

Es un trastorno autoinmunitario que ocurre cuando el sistema inmunitario ataca por error los tejidos del cuerpo.

La inflamación asociada a la artritis reumatoide es la que que también puede dañar otras partes del cuerpo. Si bien los medicamentos nuevos han mejorado las opciones de tratamiento en gran medida, la artritis reumatoide grave aún puede causar discapacidades físicas.

## "clínico"

1. Articulaciones sensibles, calientes e hinchadas.
2. Rigidez articular que generalmente empeora por las mañanas o después de la inactividad.
3. cansancio, fiebre y pérdida de apetito.

## "Diagnostico"

1. prueba de hepatitis.
2. Anticuerpos antinucleares.
3. Proteína C reactiva.
4. Analisis de líquidos.

## "Fx de riesgo"

1. Sexo
2. Edad
3. Antecedentes familiares
4. Tabaquismo
5. Sobrepeso.

## "Tratamiento"

1. Acido acetilsalicílico
2. Antiinflamatorio no esteroide.
3. Ibuprofeno
4. Naproxeno.
5. Celecoxil
6. Fisioterapia.