



**Alexa Avendaño Trujillo**

**Dr. Jesús Eduardo Cruz  
Domínguez**

**Inmunología**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**ENFERMEDADES**

**4ºA**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 diciembre de 2023

# LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO.

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. riesgo.

1. Genéticos
2. Ambientales
3. Hormonales
4. Epigenéticos
5. Inmunorreguladores.

■ clínico

• Hombres mayor probabilidad de presentar:

- Discapacidad
- Hematológicas
- HTA
- Serológicas
- Trombosis
- Manifestaciones renales.

• Mujeres presentan:

- Eritema malar
- Alopecia
- Fotosensibilidad
- Fenómeno de Raynaud
- Úlceras orales
- Artralgia.

Diagnóstico

- Historia clínica y exploración física orientada
- Interpretación correcta de hallazgos serológicos e histopatológicos de las biopsias cutáneas.

Tratamiento.

- Protección a luz solar y fuente artificial de rx. ultravioleta
- Bloqueador solar
- Ropa oscura de manga larga
- Sombrillas
- Admin. de vit D3
- Esteroides tópicos de alta potencia.

# DIABETES MELLITUS 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.

- Factores 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 DT1 alrededor de todo el mundo.

- Clínicos -

1. Polidipsia

3. Pérdida de peso en niños  $\leq 4$  años.

2. Poliuria

- Diagnósticos -

1. Concentración de glucosa plasmática en ayuno  $\geq 126$  mg/dl

2. Concentración plasmática de glucosa  $\geq 200$  mg/dl, 2 hrs después de la ingesta de 1.75g 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. Prescripción apropiada de actividad física

3. Ajustes de dosis únicas

4. Detección de manejo de hipoglucemia

5. Calidad de sueño.

# ARTIRITIS REUMATOIDE.

La artritis reumatoide es un trastorno inflamatorio crónico que puede afectar más que solo las articulaciones. En algunas personas, las afecciones 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 lo 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 y después de la inactividad.
3. Cansancio, fiebre y pérdida de apetito.

## Diagnostico

1. Prueba de hepatitis
2. Anticuerpos antinucleares
3. Proteína C reactiva
4. Análisis de líquidos

## Fx de riesgo

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

## Tratamiento.

1. Acido acetilsalicílico
2. Antiinflamatorio no esteroides
3. Ibuprofeno
4. Naproxeno
5. Celecoxib
6. Fisioterapia.

# RINITIS ALÉRGICA.

Es resultado de una inflamatoria 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 vía aérea por medio de partículas, lo que incluye heces fecales de ácaros de polvo, epitelio de animales y partículas de cucarachas.

Aproximadamente del 10 al 20% de la población mundial sufre de Rinitis Alérgica., que es la causa más común de congestión nasal reversible. La incidencia real permanecer 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.

## ■ clínico.

1. Congestión nasal
2. Rinorrea
3. Estornudo
4. Prurito
5. Mucosidad.

## Diagnóstico.

El diagnóstico definitivo se establece cuando se confirma la presencia de IgE específica contra alérgenos (por medio de pruebas cutáneas de punción o estudios de sangre).

## TRATAMIENTO

1. Esteroides nasales
2. Antihistaminas orales.
3. Antihistaminicos nasales
4. Antagonistas del receptor de leucotrienos
5. Terapia combinada
6. Inmunoterapia
7. Acupuntura

# SINUSITIS.

Esta presente cuando el tejido que recubre los senos paranasales se hincha o inflama. Ocurre como resultado de la reacción inflamatoria de una infección por virus, hongos 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 aparece entre 1 y 3 meses.

## ■ clínico

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

## Diagnóstico

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.

# ASMA.

Es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias, en cuya patogenia intervienen diversas células y mediadores de la inflamación. Se caracteriza por una respuesta exagerada a estímulos exógenos y endógenos con hiperactividad de la vía aérea y obstrucción del flujo aéreo, total o parcialmente reversible.

Fx. de riesgo

1. Asociaciones genéticas
2. Mecanismos epigenómicos
3. Alérgenos
4. Infecciones respiratorias
5. Ejercicio
6. Menarquia precoz
7. Obesidad
8. Nacimiento por cesárea
9. Tabaquismo
10. 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.

■ clínico

1. Sibilancias
2. Tos (usualmente seca)
3. Paroxística y noturna
4. Disnea
5. Presión torácica.

diagnóstico

- ° Clínico, con base en la presencia de dos o más síntomas.

tratamiento

- ° Broncodilatador, crisis grave nebulizar