



Efraín de Jesús Gordillo García

Cuadro comparativo: Enfermedades Autoinmunes

Inmunología

4°A

PASIÓN POR EDUCAR

ENFERMEDAD	CONCEPTO	FISIOPATOLOGIA	CLINICA	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
ENFERMEDAD DE LA GOTA	trastorno inflamatorio doloroso de las articulaciones que se debe al depósito de cristales de urato monosódico en las articulaciones.	trastorno inflamatorio doloroso de las articulaciones que se debe al depósito de cristales de urato monosódico en las articulaciones.	DOLOR INTENSO INFLAMACION ENROJECIMIENTO AUMENTO DE LA TEMPERATURA SENSIBILIDAD AL ROCE DE ARTICULACIONES	mediante un examen físico y por la historia de los síntomas. La mejor forma de diagnosticar la gota es mediante el fluido de la articulación afectada.	Dieta equilibrada y balanceada, control de peso. Realizar ejercicio Reducir el consumo de alcohol Tratamiento farmacológico
ENFERMEDAD DE CROHN	Respuesta inflamatoria tipo granulomatosa que afecta a cualquier área del tubo digestivo	Puede ser una reacción autoinmunitaria, cuando el sistema inmunitario ataca a las células sanas del cuerpo. Las bacterias en el tubo digestivo pueden provocar una reacción de manera equivocada	Diarrea Urgencia fecal Pérdida de peso Obstrucción intestinal Anemia Retraso de crecimiento Artritis oligoarticular	Exploración física y antecedentes del paciente Sigmoidoscopia Coprocultivo Radiografías	Sulfasozanina Terminar con la respuesta inflamatoria Nutrición adecuada metronidazol
SINDROME DE MUCKLE	enfermedad auto inflamatoria sistémica incluida dentro del grupo de fiebres periódicas hereditarias se caracteriza por fiebre recurrente	Está originada por una mutación que afecta al cromosoma 1q44 gen CIAS1, es hereditaria y se transmite según un patrón autosómico dominante	Fiebre Erupción urticaria Sordera neurosensorial Mialgia Artralgia Fatiga Cefalea Meningitis	El diagnóstico de sospecha debe realizarse en aquellos pacientes con episodios recurrentes de inflamación sistémica sin causa aparente, con fiebre en la mayoría de los casos, aunque no en todos. estudio genético.	a colchicina vía oral. Estudios recientes han demostrado que hasta un 5-10% de los pacientes no responde a este tratamiento anti IL-1, anti-TNF, talidomida o azatioprina.

SINDROME DE BLAU	Enfermedad genética heredada de forma autosómica dominante, los pacientes sufren una triada clínica de erupción cutánea, artritis, uveítis	Mutaciones de ganancia de función en el gen NOD2	triada clínica de erupción cutánea, artritis, uveítis (inflamación) de iris en el ojo pueden verse afectados otros órganos y presentar fiebre intermitente	Demostración de la inflamación coeficiente con células epiteliales y células gigantes multinucleadas en biopsia sinovial, conjuntival o cutánea, test genético	No existe tratamiento optimo para esta enfermedad, los síntomas leves suelen tratarse con antiinflamatorios no esteroideos y las manifestaciones severas son tratadas con corticoesteroides
------------------	--	--	---	--	---

CINCA	es una grave enfermedad inflamatoria sistémica crónica, de instauración temprana, que se caracteriza por afectación cutánea, articular y del sistema nervioso central (SNC).	mutaciones en el gen <i>CIAS1</i> que modificaban la estructura de la proteína criopirina.	presencia de sintomatología cutánea, articular y del sistema nervioso central (SNC). La clínica cutánea, en forma de exantema generalizado, generalmente de características urticariformes y no pruriginoso es la primera en aparecer.	Los análisis de laboratorio muestran un síndrome inflamatorio inespecífico de anemia, hiperleucocitosis granulocítica, VSG elevada y concentraciones elevadas de proteína C reactiva	AINE, corticoides orales e inmunosupresores (azatioprina y metotrexato), siendo la gran parte de ellos no del todo satisfactorios.
DEFICIT DE ADHESION LEUCOCITARIA	Trastorno de inmunodeficiencia en el que los glóbulos blancos no funcionan normalmente, causando infecciones frecuentes en tejidos blancos	Es causada por mutaciones en el gen <i>SLC35C1</i> que conduce a la expresión defectuosa de glicanos fucosilados	Infecciones en tejidos blandos como (encías, piel y muslos) las eridas no se curan,	Hemograma completo Citometría de flujo Se recomienda pruebas genéticas en hermanos	Antibióticos Trasfusiones de granulocitos Transplante de celula madre hematopoyética

