



**B. Jacqueline Ruiz Padilla.**

**Dra. Ariana Morales Méndez**

**Cuadro Comparativo.**

**Inmunología.**

**4° "A"**

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.	Inflamación dolorosa de las articulaciones que se debe al depósito de cristales de urato monosódico en las articulaciones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Dolor.</li> <li>● Sensibilidad al roce de articulaciones.</li> <li>● Temperatura.</li> <li>● enrojecimiento.</li> </ul>	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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Dieta equilibrada y balanceada.</li> <li>● Control de peso.</li> <li>● Realizar ejercicio.</li> <li>● Reducir el consumo de alcohol.</li> <li>● Tratamiento farmacológico.</li> </ul>
ENFERMEDAD DE CROHN	Respuesta inflamatoria tipo granulomatosa que afecta a cualquier área del tubo digestivo.	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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Diarrea.</li> <li>● Pérdida de peso.</li> <li>● Obstrucción intestinal.</li> <li>● Anemia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Exploración física.</li> <li>● antecedentes del paciente.</li> <li>● Sigmoidoscopia.</li> <li>● Coprocultivo.</li> <li>● Radiografías.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Metronidazol.</li> <li>● Sulfasozanina Terminar con la respuesta inflamatoria.</li> </ul>
SINDROME DE MUCKLE	enfermedad auto inflamatoria sistémica incluida dentro del grupo de fiebres periódicas hereditarias.	Está originada por una mutación que afecta al cromosoma 1q44 gen CIAS1, es hereditaria y se transmite según un patrón autosómico dominante.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Fiebre.</li> <li>● Meningitis.</li> <li>● Erupción urticaria.</li> <li>● Cefalea.</li> <li>● Sordera neurosensorial.</li> <li>● Artralgia</li> </ul>	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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● colchicina vía oral.</li> <li>● Estudios recientes han demostrado que hasta un 5-10% de los pacientes no responde a este tratamiento anti IL-1, anti-TNF, talidomida</li> </ul>

					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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● erupción cutánea.</li> <li>● Artritis.</li> <li>● Uveítis.</li> <li>● El ojo puede verse afectados otros órganos y presentar fiebre intermitente.</li> </ul>	Demostración de la inflamación coeficiente con células epiteliales y células gigantes multinucleadas en biopsia sinovial y conjuntival.	No existe tratamiento óptimo para esta enfermedad, los síntomas leves suelen tratarse con antiinflamatorios no esteroideos.
CINCA	Enfermedad inflamatoria sistémica crónica, de instauración temprana, que se caracteriza por afectación cutánea, articular y del sistema nervioso central.	Mutaciones en el gen CIAS1 que modificaban la estructura de la proteína criopirina.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● sintomatología cutánea.</li> <li>● sistema nervioso central.</li> <li>● Urticariformes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Los análisis de laboratorio muestran un síndrome inflamatorio inespecífico de anemia.</li> <li>● hiperleucocitosis granulocítica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● AINE.</li> <li>● corticoides orales.</li> <li>● inmunosupresores</li> </ul>
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 SLC35C1 que conduce a la expresión defectuosa de glicanos fucosilados	Infecciones en tejidos blandos como (encías, piel y muslos) Las heridas no se curan.	Hemograma completo Citometría. Se recomienda pruebas genéticas en hermanos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Antibióticos</li> <li>● Trasfusiones de granulocitos.</li> <li>● Trasplante de células madre hematopoyética.</li> </ul>