



INMUNOLOGIA.

INFOGAFIAS DE SENSIBILIDAD TIPO 1, 2, 3 Y 4.

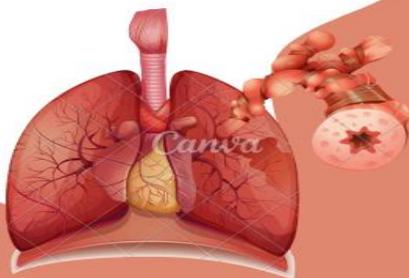
DRA. ARIANA MORALES MENDEZ

RONALDO DARINEL ZAVALA VILLALOBOS.

CUARTO SEMESTRE Gpo A

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de junio del 20

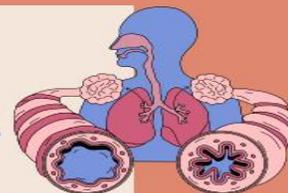
HIPERSENSIBILIDAD TIPO 1 ASMA BRONQUIAL



El asma es una enfermedad respiratoria, caracterizada por inflamación crónica de las vías aéreas (bronquios), que causa episodios recurrentes de sensación de falta de aire (disnea), pitos en el pecho con la respiración (sibilancias), tos y sensación de opresión en el pecho.

FISIOPATOLOGIA

Las células Th2 y otros tipos celulares sobre todo los eosinófilos y mastocitos, pero también otros subtipos CD4+ y neutrófilos los cuales forman un infiltrado inflamatorio extenso en el epitelio y el músculo liso de las vías aéreas que conduce a la remodelación de éstas como la descamación, fibrosis subepitelial, angiogénesis, hipertrofia del músculo liso).



EPIDEMIOLOGIA

El asma es una de las enfermedades crónicas más comunes de la infancia, que afecta a unos 6 millones de niños en los Estados Unidos. También es más frecuente en negros no hispanos y puertorriqueños. En los Estados Unidos, se producen anualmente alrededor de 10.000 muertes como resultado del asma, y la tasa de mortalidad está disminuyendo (1). No obstante, la tasa de mortalidad es 2 a 3 veces mayor en la raza negra que en la blanca.



MANIFESTACIONES CLINICAS

- Dificultad respiratoria.
- Ruidos torácicos sibilantes.
- Opresión torácica.
- Tos seca persistente.



DIAGNOSTICO

- Evaluación clínica
- Prueba de la función pulmonar

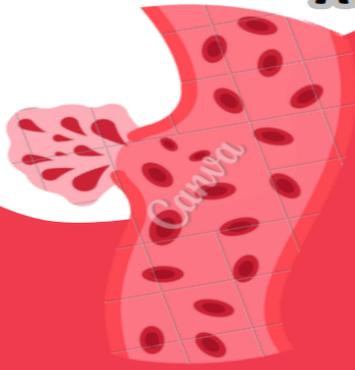


TRATAMIENTO

- Broncodilatadores inhalados (agonistas beta-adrenérgicos y anticolinérgicos)
- Corticosteroides sistémicos
- Inmunomoduladores.

HIPERSENSIBILIDAD TIPO 2

ANEMIA HEMOLITICA



Afección por la que el sistema inmunitario del cuerpo impide que se formen glóbulos rojos o hace que se agrumen, la anemia hemolítica inmunitaria se puede presentar en pacientes de leucemia linfocítica crónica (LLC). También se llama anemia hemolítica autoinmunitaria y anemia hemolítica inmunitaria compleja.

FISIOPATOLOGIA

Los eritrocitos sensibilizados con IgG que viajan a través del bazo, el hígado y la médula ósea son reconocidos por los receptores Fc en los macrófagos tisulares con IgG y actúa como una opsonina y facilita la fagocitosis mediada por receptores.



EPIDEMIOLOGIA

La incidencia anual de anemia hemolítica autoinmune (AIHA, siglas en inglés) inducida por medicamentos se estima en 1/1.000.000. La enfermedad puede aparecer a cualquier edad y existe un ligero predominio de casos en mujeres (60%).

MANIFESTACIONES CLINICAS

palidez, cansancio, mareos, debilidad, puede identificarse ictericia esclerótica o generalizada, y el bazo puede estar agrandado.

DIAGNOSTICO

- frotis periférico y recuento de reticulocitos
- Bilirrubina sérica, lactato deshidrogenasa (LDH), haptoglobina y alanina aminotransferasa (ALT)
- Prueba de antiglobulina (de Coombs) y/o pruebas de cribado para hemoglobinopatía



TRATAMIENTO

- Transfusiones sanguíneas
- trasplante de médula ósea
- Los corticosteroides
- Vacuna contra el neumococo
- Vacuna contra Haemophilus influenzae
- Vacuna meningocócica



HIPERSENSIBILIDAD TIPO 3 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO



El lupus eritematoso sistémico es una enfermedad autoinmune en la que existe un daño crónico mediado por autoanticuerpos y depósitos de inmunocomplejos, que pueden afectar de manera sistémica a cualquier órgano.

FISIOPATOLOGIA

generada por factores ambientales los cuales generan el daño de las células haciendo que caigan en apoptosis, los inmunocomplejos creados a partir de los ag. nucleares y anti nucleares, se depositan en los capilares provocando inflamación



EPIDEMIOLOGIA

Actualmente, se estima que hay cinco millones de personas que padecen LES en todo el mundo, en España lo sufren 20 000 mil personas, aunque esta puede ser solamente la punta del iceberg, ya que se sospecha que existen mucho más afectados

MANIFESTACIONES CLINICAS

fiebre o de manera insidiosa durante meses o años con episodios de artralgias y malestar general. Puede comenzar con cefaleas vasculares, epilepsia o psicosis. Pueden aparecer manifestaciones en cualquier órgano o sistema. También pueden observarse exacerbaciones (brotes) periódicas.



DIAGNOSTICO

- Criterios clínicos
- Citopenias
- Autoanticuerpos

TRATAMIENTO

- Hidroxicloroquina (un antipalúdico) para todos los pacientes con lupus eritematoso sistémico
- Antiinflamatorios no esteroideos (AINE) además de antipalúdicos para la enfermedad leve
- Corticosteroides, inmunosupresores y antipalúdicos en la enfermedad grave



HIPERSENSIBILIDAD TIPO 4 DIABETES MELLITUS TIPO 1



La diabetes mellitus es un trastorno en el que el organismo no produce suficiente cantidad de insulina o no responde normalmente a la misma, lo que provoca que las concentraciones de azúcar (glucosa) en sangre sean anormalmente elevadas.

FISIOPATOLOGIA

La destrucción de las células beta hacen que se produzca poca o ninguna insulina, Sin la insulina suficiente, la glucosa se acumula en el torrente sanguíneo en lugar de entrar en las células, dando como resultado altos niveles de glucosa en sangre (hiperglisemia).



EPIDEMIOLOGIA

De acuerdo con datos del Diabetes Data Portal y T1D Index, en México hay 14,123,200 personas que viven con diabetes. De este total, 89,834 viven con diabetes tipo 1.

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Más sed de lo habitual.
- Micción frecuente.
- Pérdida de peso involuntaria.
- Presencia de cetonas en la orina.
- Sensación de cansancio y debilidad.
- Sensación de irritabilidad u otros cambios en el estado de ánimo.
- Visión borrosa.
- Llagas que tardan en cicatrizar.
- Infecciones frecuentes, como en las encías, la piel o la vagina.



DIAGNOSTICO

- Hemoglobina A1C
- Prueba de tolerancia oral a la glucosa

TRATAMIENTO

El tratamiento consiste en insulina, el objetivo del tratamiento es mantener niveles normales de azúcar en la sangre mediante el control regular, la insulinoterapia, la dieta y el ejercicio.

