



**Nombre del alumno: Leslie Dennis
Cabrera Sanchez**

**Nombre del profesor: Ariana Morales
Mendez**

Actividad: Cuadro comparativo

Materia: Inmunología

Grado: 4

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 abril de 2024

CUADRO COMPARATIVO DE ENFERMEDADES AUTOINFLAMATORIAS

NOMBRE	DEFINICIÓN	CUADRO CLÍNICO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO	RELACIÓN CON INMUNOLOGIA
Síndrome de Blau	Trastorno genético poco frecuente que afecta principalmente a la piel, las articulaciones y los ojos, causada por mutaciones en el gen NOD2.	<p>Erupciones cutáneas aparece como manchas rojas o rosadas en la piel, que pueden causar picazón o dolor.</p> <p>Hinchazón e inflamación de las articulaciones, provoca dolor y rigidez en las articulaciones.</p> <p>Problemas oculares: Uveítis e iritis.</p>	<p>Pruebas genéticas: identificar mutaciones específicas en el gen NOD2</p> <p>Evaluaciones clínicas</p> <p>Radiografías, resonancias magnéticas o ecografías</p>	<p>AINE</p> <p>Inhibidores del TNF</p> <p>Inhibidores de JAK</p> <p>Corticosteroides</p> <p>DMARD</p>	<p>Cuando el gen NOD2 está mutado, conduce a una respuesta inmunitaria hiperactiva, lo que provoca inflamación y daño tisular.</p>
SAVI	<p>Vasculopatía asociada a la proteína STING de aparición en la infancia</p> <p>Las mutaciones de ganancia de función en TMEM173 que codifica STING se relacionan con interferonopatía tipo I se denomina síndrome de SAVI</p>	<p>Inflamación sistémica de aparición neonatal.</p> <p>Elevada tasa de sedimentación de eritrocitos</p> <p>Elevados niveles de proteína C-reactiva</p> <p>Vasculopatía cutánea severa, que lleva a la pérdida de abundante tejido.</p>	<p>Biopsia cutánea</p> <p>TCAR pulmonar</p>	<p>Inhibidores de JAK</p> <p>Bloqueo de STING</p>	<p>Las mutaciones en TMEM173 observadas en la enfermedad confieren ganancia de función de la proteína STING, llevando a la inducción crónica de la señalización mediada por interferón de tipo 1.</p>
Síndrome de Aicardi-Goutieres	Es una enfermedad neurodegenerativa de herencia autosómica recesiva afecta la sustancia blanca, linfocitosis y elevación del interferón alfa (IFN- α) en líquido cefalorraquídeo (LCR) y en sangre. Se da en el primer año de vida	<p>La clínica en las primeras semanas o meses de vida</p> <p>Encefalopatía grave y progresiva de inicio precoz</p> <p>Microcefalia evolutiva</p> <p>Disfunción piramidal-extrapiramidal, calcificaciones</p>	<p>Estudio genético con cariotipo molecular mediante <i>array</i> de hibridación genómica comparada normal.</p> <p>Estudio genético con cariotipo molecular mediante <i>array</i> de hibridación genómica comparada normal.</p>	<p>Inhibidores de JAK</p> <p>Inhibidores de la transcriptasa reversa</p>	<p>El aumento de los niveles de interferón de tipo I genera una desregulación inmunitaria-inflamatoria que genera pleocitosis mononuclear y aumento de los niveles de neopterinina en el líquido cefalorraquídeo</p>

		intracraneales especialmente a nivel de ganglios basales.			
Fiebre mediterránea	Es un trastorno inflamatorio genético que produce fiebre recurrente e inflamación dolorosa suele presentarse en personas de origen mediterráneo	Comienzan generalmente durante la infancia, episodios llamados ataques que duran de 1 a 3 días. Fiebre Dolor abdominal Dolor de pecho, que puede causar dificultad para respirar profundo Dolor e hinchazón de las articulaciones, generalmente de las rodillas, los tobillos y la cadera Sarpullido de color rojo en las debajo de las rodillas. Dolores musculares.	Examen físico. Análisis de laboratorio de sangre y orina. Pruebas genéticas.	No tiene cura, tratamiento puede ayudar a aliviar los síntomas Colquicina Rilonacept (Arcalyst) Anakinra (Kineret).	Provocada por un cambio genético (mutación) que pasa de padres a hijos. Afecta la función de una proteína del sistema inmunitario, llamada pirina y causa problemas en la regulación de la inflamación en el cuerpo.
Gota	Enfermedad reumática que se produce por la formación de cristales de una sal del ácido úrico (urato de sodio) en las articulaciones y partes blandas de su alrededor.	Síntomas bruscos (ataque de gota) de dolor e hinchazón intensa Pasar desapercibida (inflamación crónica asintomática). Afectan a las articulaciones, tendones y bolsas que rodean las articulaciones.	Se realiza al confirmar la presencia de estos cristales en los tejidos.	(AINE) pueden aliviar el dolor Colchicina Modificar sus hábitos, como la dieta y el ejercicio.	Esta inflamación provocada por microcristales es el arquetipo de la respuesta inflamatoria aguda que involucra la inmunidad innata y adquirida
Síndrome de Schnitzler	síndrome autoinmune que asocia urticaria crónica a un componente IgM monoclonal	Fiebre intermitente Dolores articulares diseminados de intensidad moderada Lesiones cutáneas pruriginosas tipo exantema maculopapular, localizadas en el tórax, el abdomen y las extremidades inferiores.	Hemograma Bioquímica Coagulación Serología Marcadores tumorales Proteinograma Inmunolectroforesis Manifestaciones clínicas	Antihistamínicos Antiinflamatorios Glucocorticoides Inmunosupresores.	Es una enfermedad posiblemente mediada por el sistema inmune innato, la cual está característicamente asociada a gammapatía monoclonal Ig M y en ocasiones a dolor óseo y a alteraciones radiológicas.

Bibliografía

Abul K. Abbas, A. H. (2015). *Inmunología celular y molecular octava edición.*