

Emmanuel Hernández Domínguez.

Dra. Ariana Morales Méndez

**Infografías** 

Inmunología

PASIÓN POR EDUCAR

4-B

# HIPERSENSIBILIDAD TIPO 1 RINITIS ALERGICA

## DEFINICIÓN

Es de las enfermedades alérgicas más comunes y es consecuencia de reacciones de hipersensibilidad inmediata a alérgenos frecuentes, como el polen o los ácaros



## FISIOPATOLOGIA

Resultado de una compleja interacción entre el sistema inmunológico y los alérgenos, que conduce a una inflamación crónica y síntomas molestos en la mucosa nasal.

## EPIDEMIOLOGIA

- Enfermedad alérgica más común en el mundo y su prevalencia está aumentando.
- Según la OMS, cerca de 400 millones de personas padecen rinitis alérgica.
- En México, la prevalencia de la rinitis alérgica es de hasta 35%

# CLINICA

- · Edema de la mucosa
- · Secreción de moco
- Tos y estornudos
- · Dificultad respiratoria
- · Conjuntivitis alérgica con prurito
- · Pólipos nasales









# DIAGNOSTICO

#### Pruebas Cutáneas

- I. Prueba de punción o prick test
- 2. Prueba intradérmica
- 3. Prueba de parche

#### Análisis de Sangre

- I. Detección de IgE específica
- 2. Paneles de alérgenos múltiples

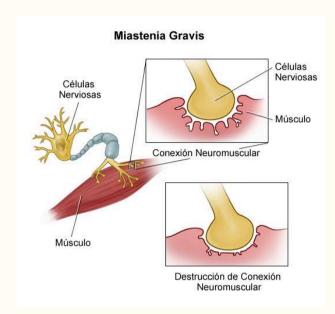
- Antihistamínicos
- · Corticoesteroides nasales
- Anticolinérgicos nasales
- · Inmunoterapia alérgeno-específica



# HIPERSENSIBILIDAD TIPO 2 MIASTENIA GRAVE

# DEFINICIÓN

Es una enfermedad neuromuscular autoinmune y crónica, caracterizada por grados variables de debilidad de los músculos voluntarios del cuerpo.



## FISIOPATOLOGIA

Sistema inmunológico produce anticuerpos que atacan y destruyen los receptores de acetilcolina en la unión neuromuscular. Esto provoca una disminución en la transmisión de señales nerviosas a los músculos.

# EPIDEMIOLOGIA

- Prevalencia Global de 10 a 20 casos por cada 100,000 personas.
- Prevalencia estimada en México es de aprox. 12 a 15 casos por cada 100,000 habitantes
- Incidencia en mujeres jóvenes (20-40 años) y en hombres mayores (≥60 años).

#### CLINICA

- Debilidad de los músculos oculares
- Caída de uno o ambos párpados
- Visión borrosa o doble
- · Cambios en las expresiones del rostro
- Disfagia
- · Disnea
- · Debilidad en brazos, manos, dedos, piernas y cuello









# DIAGNOSTICO

- Exámenes de sangre
- Pruebas neurológicas
- · Electromiografía

- Anticolinesterásicos
- Medicamentos inmunosupresores
- · Anticuerpos monoclonales
- · Plasmaféresis
- · Timectomía



# HIPERSENSIBILIDAD TIPO 3

# LES

## DEFINICIÓN

Enfermedad inflamatoria crónica multisistémica de etiología autoinmunitaria que predomina en mujeres jóvenes.



## FISIOPATOLOGIA

Enfermedad autoinmune compleja caracterizada por la producción de autoanticuerpos, inflamación crónica y daño tisular que afecta múltiples órganos y sistemas del cuerpo.

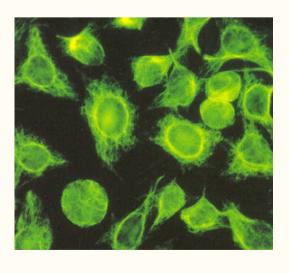
# EPIDEMIOLOGIA

- Prevalencia global aprox. 20 a 150 casos por cada 100,00 personas
- Mayor prevalenciaen poblaciones de asccendencia africana, hispana y asiática
- · Notablemente más común en mujeres que e hombres

## CLINICA

- Artralgias y artritis
- · Síndrome de Raynaud
- · Exantema malar y en otras regiones
- · Pleuritis o pericarditis
- · Afección renal o del SNC
- · Citopenias autoinmunitarias





# DIAGNOSTICO

- Anticuerpos antinucleares (ANA)
- Conteo sanguíneo completo (CSC) con diferencial
- · Creatinina sérica
- · Análisis de orina

- Antipalúdicos
- · Antiinflamatorios no esteroideos
- Glucocorticoides
- Inmunosupresores



# HIPERSENSIBILIDAD TIPO 4 ARTRITIS REUMATOIDE

## DEFINICIÓN

Enfermedad inflamatoria, crónica, autoinmune y sistémica de etiología desconocida; su principal órgano blanco es la membrana sinovial.



## FISIOPATOLOGIA

Citocinas reclutan leucocitos cuyos productos causan causan lesión tisular y activan células sinoviales residentes para la producción de cel sinoviales para la producción de enzimas proteolíticas, como la colagenasa que median la destrucción del cartílago, ligamentos y tendones

# EPIDEMIOLOGIA

- 36 mujeres por cada 100 mil habitantes y 14 hombres por cada 100 mil habitantes
- · Se presenta entre la cuarta y sexta década de vida.
- · Mayor prevalencia en mujeres

## CLINICA

- Poliartritis simétrica de articulaciones periféricas.
- Dolor inflamatorio, con rigidez matutina y después de la actividad.
- · Bursitis y tenosinovitis
- Afecciones cutáneas, oculares, pleuropulmonares y cardiovasculares





# DIAGNOSTICO

- · Clínica
- FR+ VSG+ Ac Antipéptido Cíclico Citrulinado
- · PCR
- Radiología

- · AINES
- · FARME
- · Glucocortcoides
- · Moduladores de TNF

