

### Jorge Yair Alvarado Ramírez

Dra. Ariana Morales Mendez

"Cuadro comparativo"

Inmunologia

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4

Grupo: "C"

### ENFERMEDAD DE CROHN

### Concepto

• Enfermedad inflamatoria

• Puede afectar cualquier

parte del sistema digestivo,

desde la boca hasta el ano.

crónica del tracto

gastrointestinal

### Respuesta inmune anormal en el intestino

 El sistema inmunitario ataca erróneamente al revestimiento del tracto gastrointestinal.

Fisiopatología

- Desencadena una inflamación crónica que puede dañar el tejido intestinal y causar los síntomas característicos de la enfermedad.
- Factores genéticos, ambientales e inmunológicos pueden contribuir a su desarrollo.

#### Clinica

#### Dolor abdominal, especialmente en el cuadrante inferior derecho.

- Diarrea persistente, que puede contener sangre.
- Fatiga crónica.
- Pérdida de peso involuntaria.
- Fiebre.
- Úlceras en la boca.
- Náuseas y vómitos.
- Estreñimiento.

### Diagnóstico

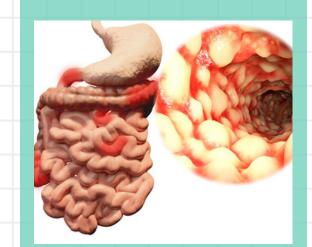
- Historial clínico y examen físico: Buscando signos de inflamación abdominal.
- Pruebas de laboratorio:
   Detectar inflamación,
   anemia, infección u otros
   problemas.
- Pruebas de imagen:
   Colonoscopia,
   sigmoidoscopia, endoscopia
   o resonancia magnética
- Biopsia

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

### **Tratamiento**

- Medicamentos:

   Antiinflamatorios,
   inmunomoduladores,
   biológicos y moduladores
   de tráfico leucocitario.
- Cambios en la dieta.
- Cirugía en casos graves o complicados.



### Concepto

### Enfermedad del sistema nervioso central en la que el sistema inmunitario ataca la mielina, la capa protectora alrededor de las fibras nerviosas, causando inflamación y daño.

### Fisiopatología

- El sistema inmunitario ataca la mielina, la capa protectora de las fibras nerviosas.
- Esto causa inflamación en el sistema nervioso central.
- La inflamación daña los nervios y provoca cicatrización (esclerosis).
- La esclerosis interfiere con la transmisión de señales nerviosas.
- Esto produce una variedad de síntomas neurológicos.

### Clinica

- Fatiga
- Problemas de movilidad
- Debilidad muscular
- Problemas de equilibrio y coordinación
- Problemas de visión, como visión borrosa o pérdida de visión
- Sensaciones anormales, como entumecimiento u hormigueo
- Dificultades cognitivas
- Espasmos musculares
- Problemas del habla

### Diagnóstico

- Evaluación clínica de los síntomas neurológicos.
- Resonancia magnética, detectar lesiones en el cerebro y la médula espinal.
- Potenciales evocados para evaluar la velocidad de conducción nerviosa.
- Análisis del líquido cefalorraquídeo para buscar signos de inflamación.

### **Tratamiento**

- Medicamentos modificadores de la enfermedad (interferones o acetato de glatirámero)
- corticosteroides (metilprednisolona)
- Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla
- Medicamentos para el manejo de los síntomas emocionales, como antidepresivos o ansiolíticos.
- Casos más graves o resistentes al tratamiento, infusiones de medicamentos inmunosupresores o terapia con células madre.



# LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

ARTRITIS REUMATOIDE

• Enfermedad autoinmune en la que el sistema inmunitario ataca los tejidos sanos del cuerpo, causando inflamación y daño en múltiples órganos y sistemas.

Concepto

### Fisiopatología

### Clinica

### Diagnóstico

### **Tratamiento**

- Producción de anticuerpos por el sistema inmunitario.
- Ataque erróneo a tejidos sanos del cuerpo.
- Inflamación crónica.
- Daño tisular en múltiples sistemas.
- Factores genéticos y ambientales pueden contribuir a su desarrollo.

- Fatiga
- · Erupciones cutáneas,
- Dolor articular y muscular
- Fiebre
- Úlceras bucales
- Sensibilidad a la luz solar
- Problemas renales
- Problemas cardíacos
- Problemas pulmonares
- Problemas neurológicos
- Problemas hematológicos

- Evaluación clínica
- Análisis de sangre para detectar anticuerpos específicos, (ANA).
- Pruebas de función renal y hepática.
- Pruebas de imagen (radiografías o ecografías)
- Biopsias de piel, riñón u otros órganos.

- Corticosteroides
- Antipalúdicos (hidroxicloroquina)
- Medicamentos inmunosupresores (metotrexato o la azatioprina)
- Terapias biológicas (rituximab)
- Analgésicos y antiinflamatorios



### Concepto

### Fisiopatología

### Clinica

### Diagnóstico

### **Tratamiento**

- Enfermedad autoinmune que causa inflamación en las articulaciones, lo que lleva a dolor y rigidez.
- Respuesta inmunitaria incorrecta: El sistema inmunitario ataca las articulaciones por error.
- Inflamación crónica: Esto causa hinchazón y daño en las articulaciones.
- Deterioro articular: Con el tiempo, esto lleva a deformidades y discapacidad.

- Dolor y rigidez en las articulaciones.
- Hinchazón y calor en las articulaciones.
- Fatiga persistente.
- Deformidades articulares.
- Posible pérdida de apetito y peso.

- Evaluación de síntomas y examen físico.
- Análisis de sangre para detectar marcadores inflamatorios.
- Pruebas de imagen para evaluar el daño articular.
- Medicamentos:

   antiinflamatorios,
   medicamentos
   modificadores de la
   enfermedad y analgésicos.
- Terapia física: Ejercicios y terapias para mejorar la movilidad y fortalecer las articulaciones.
- Cirugía: Reparar o reemplazar articulaciones dañadas.



## **PSORIASIS**

I SOMME TO STAND TO S					
Concepto	Fisiopatología	Clinica	Diagnóstico	Tratamiento	
Enfermedad de la piel que causa parches rojos y escamosos debido a un crecimiento celular rápido.	<ul> <li>Crecimiento celular rápido.</li> <li>Respuesta inmunitaria exagerada.</li> <li>Formación de placas rojas y escamosas en la piel.</li> <li>Factores desencadenantes como el estrés y las infecciones.</li> </ul>	<ul> <li>Placas rojas y escamosas en la piel.</li> <li>Picazón y dolor.</li> <li>Descamación de la piel.</li> <li>Piel seca y agrietada.</li> <li>Cambios en las uñas.</li> </ul>	<ul> <li>Examen visual de la piel y las uñas.</li> <li>Historial médico.</li> <li>Biopsia de piel</li> </ul> LINFOCITOS	<ul> <li>Medicamentos tópicos:         <ul> <li>Corticosteroides, análogos de la vitamina D, alquitrán de hulla y calcineurina inhibidores.</li> </ul> </li> <li>Medicamentos sistémicos:         <ul> <li>Metotrexato, ciclosporina, acitretina y apremilast.</li> </ul> </li> <li>Terapia biológica:         <ul> <li>Inhibidores del factor de necrosis tumoral</li> <li>, inhibidores de interleucina y anticuerpos monoclonales</li> <li>Fototerapia</li> </ul> </li> </ul>	
Concepto	Fisiopatología	Clinica	Diagnóstico	Tratamiento	
Tipo de cáncer que afecta el sistema linfático y se origina en los linfocitos B, células del sistema inmunológico.	<ul> <li>Proliferación         descontrolada: Las células         B malignas se multiplican.</li> <li>Formación de tumores:         Tumores en los ganglios         linfáticos y otros tejidos         linfoides.</li> <li>Inflamación y disfunción</li> </ul>	<ul> <li>Agrandamiento de ganglios linfáticos.</li> <li>Síntomas B (fiebre, sudores nocturnos, pérdida de peso).</li> <li>Fatiga.</li> <li>Síntomas según la ubicación del</li> </ul>	<ul> <li>Biopsia de ganglio linfático</li> <li>Marcadores tumorales y evaluar la función del hígado y los riñones.</li> <li>Pruebas de imagen: Tomografía computarizada o resonancia magnética</li> </ul>	<ul> <li>Quimioterapia.</li> <li>Radioterapia.</li> <li>Terapia dirigida.</li> <li>Inmunoterapia.</li> <li>Trasplante de células madre.</li> <li>Seguimiento regular.</li> </ul>	

ubicación del

tumor.

Variabilidad genética

resonancia magnética

• Punción de médula ósea

# Bibliografía:

Abbas, A. K., Lichtman, A. H., & Pillai, S. (2019). Inmunología
 Celular y Molecular (8a ed.)