



Miguel Ángel Calvo Vazquez

Dra. Ariana Morales Mendez

Cuadro comparativo de síndromes
autoinflamatorios

Inmunología

4to

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de abril de 2024.

Enfermedades del síndrome autoinflamatorio					
Enfermedad	Concepto	Fisiopatología	Clinica	Diagnóstico	Tratamiento
Síndrome de Blau	Es una enfermedad inflamatoria sistémica. Caracteriza por dermatitis granulomatosa, artritis granulomatosa y uveítis granulomatosa.	Existe unas mutaciones en el gen CARD15/NOD2, causando una activación excesiva del sistema inmunitario, lo que lleva a la formación de granulomas	<ul style="list-style-type: none"> • Dermatitis granulomatosa • Artritis granulomatosa • Uveítis granulomatosa 	<ul style="list-style-type: none"> • Radiografías y resonancia magnética • Análisis de sangre • Prueba genética 	<ul style="list-style-type: none"> • Metotrexato • Azatioprina • Corticosteroides • Inhibidores del factor de necrosis tumoral
Interferonopatias					
Síndrome relacionado con el inflammasoma	Es un conjunto de enfermedades autoinflamatorias que resultan de una activación anormal del inflammasoma	Activación anormal del inflammasoma debido a mutaciones genéticas en genes como NLRP3, NLRP1, NLRC4 y AIM2 conduciendo a la producción excesiva de IL-1 β e IL-18, desencadenando una respuesta inflamatoria descontrolada.	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre recurrente • Rash cutáneo • Artritis • Dolor abdominal • Afectación ocular 	<ul style="list-style-type: none"> • Prueba genética o análisis de sangre • VSG o PCR 	<ul style="list-style-type: none"> • AINES • Corticoesteroides • Medicamentos antiinflamatorios
Síndrome no relacionado con el inflammasoma	Conjunto de trastornos autoinflamatorios que no están asociados con una activación anormal del inflammasoma. Se caracteriza por episodios de inflamación sistémica y órgano	Provocado por defectos en la regulación de citocinas, disfunción de las células inmunes, activación anormal de receptores de tipo Tolls	<ul style="list-style-type: none"> • inflamación • artritis • vasculitis • lesiones cutáneas 	<ul style="list-style-type: none"> • VSG 	<ul style="list-style-type: none"> • Azatioprina • Talidomida
Fiebre mediterránea	Es un trastorno inflamatorio hereditario caracterizado por episodios recurrentes de fiebre y inflamación	Habría una mutación en el gen MEFV provocando una sobre activación del inflammasoma, lo que conduce a la liberación excesiva de interleucina-1 y de citoquinas proinflamatorias.	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre recurrente de corta duración • Dolor abdominal agudo • Dolor en las articulaciones • Erupciones cutáneas como Rash 	<ul style="list-style-type: none"> • Presentación clínica del paciente • Pruebas Genéticas • VSG o PCR 	<ul style="list-style-type: none"> • Colchicina • Canakinumab • Anakinra • Rilonacept
INFLAMOSOMOPATIAS					
Inflamopatías Monogénicas	Trastornos genéticos caracterizados por una activación anormal del sistema inmunitario innato, que conduce a episodios recurrentes de inflamación	Hay una activación del inflammasoma que conduce a la producción excesiva de interleucina-1 β conduciendo a una respuesta inflamatoria crónica o recurrente.	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre recurrente • Rash cutáneo • Artritis • Dolor abdominal • Afectación ocular 	<ul style="list-style-type: none"> • Hallazgos clínicos • Pruebas genéticas. • VSG • PCR • Análisis de sangre 	<ul style="list-style-type: none"> • Anakinra • Canakinumab • Rilonacept
Inflamopatías Multifactoriales	Son trastornos inflamatorios crónicos debido a una interacción compleja entre factores genéticos, ambientales e inmunológicos.	Combinación de factores genéticos, ambientales e inmunológicos.	<ul style="list-style-type: none"> • Inflamación Intestinal • Artritis Reumatoide • Psoriasis • Dolor crónico y rigidez en la espalda baja y las articulaciones sacroilíacas 	<ul style="list-style-type: none"> • Pruebas genéticas • VSG • PCR • Clínica del paciente 	<ul style="list-style-type: none"> • Antiinflamatorios como AINES • Corticosteroides • Metotrexato • sulfasalazina

BIBLIOGRAFIA:

Abbas, Abul K., et al. Immunología Celular Y Molecular. Amsterdam, Elsevier,.