



**Nombre del alumno: Karina Montserrat Méndez Lara**

**Nombre del profesor: Ariana Morales Méndez**

**Nombre del trabajo: Cuadro Comparativo**

**Materia: Inmunología**

**Grado: 4**

**Grupo: "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de abril del 2024

# SINDROMES AUTOINFLAMATORIOS

ENFERMEDAD	CONCEPTO	FISIOPATOLOGÍA	CUADRO CLINICO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO
<b>Síndrome de Blau</b>	Enfermedad granulomatosa, auto inflamatoria, heredada de forma autosómica dominante	Gen defectuoso CARD15, mal control de la respuesta inflamatoria, provoca un granulomatoso, inflamación y daños de tejidos	Erupción cutánea Artritis Uveítis Fiebre intermitente	Demostración de granulomas Análisis genético	Anti inflamatorios habituales
<b>Interferonopatías tipo 1</b>	Grupo de enfermedades reumáticas con frecuencia graves	Disfunción en la regulación del sistema inmunitario y activación excesiva de los interferones e inflamación crónica	Lesiones sabañón Frecuente en invierno con necrosis acral asociada	Pruebas genéticas	Dosis de corticoides Inmunopresores Terapias dirigidas
<b>Interferonopatías tipo 2</b>	A nivel del sistema inmune adaptativo actúan	Disfunción de la producción de INF gama que da respuesta inmune hiperactiva y la inflamación crónica	Fiebre recurrente Inflamación de órganos Problemas neurológicos y dermatológicos	Pruebas genéticas Evolución de síntomas clínicos	Control de síntomas e inflamación Anti inflamatorios Inmunopresores Terapias dirigidas
<b>Fiebre mediterránea familiar</b>	Es autosómica recesiva con episodios recurrentes de fiebre y peritonitis	Cambio genético en función de la proteína del sistema inmunitario pirina	Fiebre Dolor torácico Artritis Afección cutánea	Síntomas y signos Respuesta a colchicina	Colchicina
<b>Inflammasomopatías tipo 1</b>	Mutaciones que afectan a las proteínas de la formación de los inflama somas	Transtorno genético del sistema inmunitario provocando inflamación crónica sin infección	Fiebre recurrente Dolor abdominal Erupciones cutáneas Artritis	Pruebas genéticas	Anti inflamatorios Terapias inmunopresoras
<b>Inflammasomopatías tipo 2</b>	Anormalidad en la activación de la inmunidad innata sin infección o auto inmunidad	Activación anormal de estructuras inflasomas que desencadena liberación de citoquinas que conduce a inflamación persistente	Fiebre recurrente Inflamación de articulaciones Erupciones cutáneas	Clínica de los síntomas Pruebas genéticas Análisis de laboratorio	Control de síntomas e inflamación Anti inflamatorios Inmunopresores Terapias dirigidas

## **BIBLIOGRAFÍA:**

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