



Brian Torres Villalobos

Dra. Ariana Morales Méndez

Inmunología

Infografía hipersensibilidad

Cuarto Semestre

“C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de junio del 2024.

RINITIS ALERGICA

inflamación de la mucosa nasal causada por una reacción alérgica a partículas inhaladas, como polen, polvo, ácaros



FISIOPATOLOGÍA



Epidemiología

- 10-30% de la población
- Más frecuente en niños y adolescentes



Clínica

- Estornudos frecuentes
- Rinorrea
- Congestión nasal
- Ojos llorosos y pruriginosos
- Fatiga
- Malestar general
- Cefalea

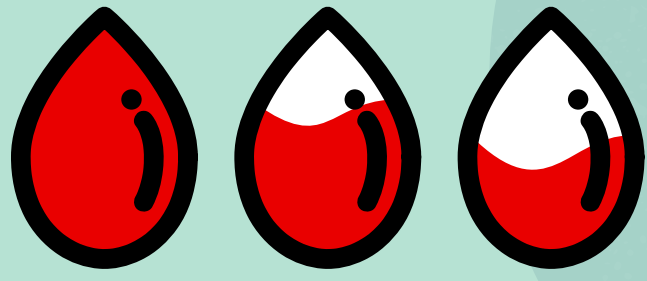
Diagnóstico

- Historia clínica
- Pruebas cutáneas de alergia
- Prueba RAST
- Rinomanometría

Tratamiento

- Evitar alérgenos
- Antihistamínicos
- Corticoesteroides nasales
- Descongestionantes

ANEMIA HEMOLÍTICA AUTOINMUNE



Enfermedad autoinmune que se caracteriza por la destrucción prematura de los glóbulos rojos medida por inmunoglobulinas y/o complemento

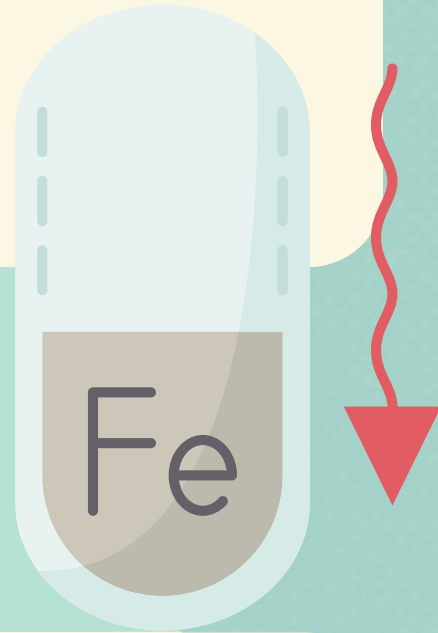
FISIOPATOLOGÍA

1. MEDIADA POR IgM

- Formación de complejo ataque a la membrana (MAC) -- Perfora al eritrocito
- Destrucción de forma intravascular

2. MEDIADA POR IgG

- Macrófago esplénico -- Identifica Ig que se une a eritrocito -- Fagocitosis
- Destrucción de forma extravascular



Epidemiología

- 1-3 casos por 100 mil personas
- Más frecuente en mujeres

Clínica

- Taquicardia
- Disnea
- Palidez
- Ictericia
- Coluria
- Disfagia
- Dolor lumbar y abdominal

Diagnóstico

- Prueba de Combs

Directa

Indirecta

- Citometría hemática
- Frotis de sangre periférica
- Cuenta de reticulocitos

Tratamiento

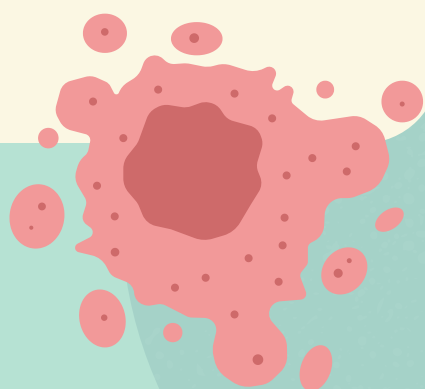
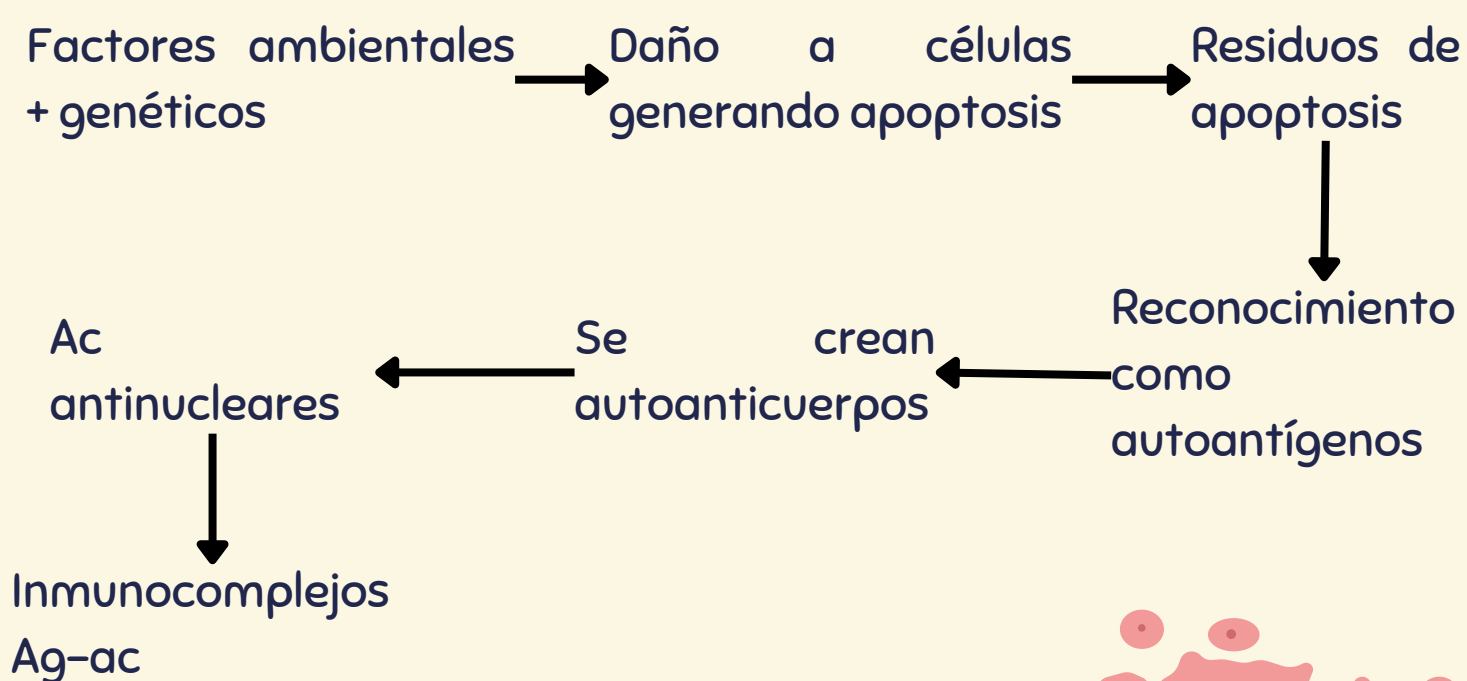
- Hidratación y administración de potasio, calcio y ácido fólico
- Prednisona/Metilprednisolona
- Anticuerpos calientes o fríos

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

Enfermedad autoinmune, inflamatoria y sistémica mediada por autoanticuerpos y depósito de inmunocomplejos



FISIOPATOLOGÍA



Epidemiología

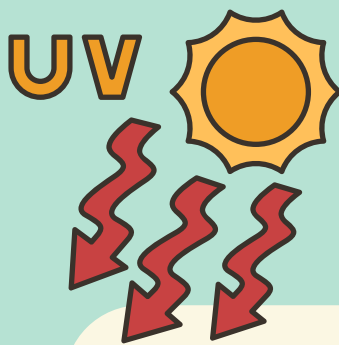
- Mayor frecuencia en mujeres
- Edad fértil 20-40 años
- Afroamericanos
- 20-150 casos x 100 mil personas

Clínica

- Mialgias y artralgias
- Rigidez muscular
- Exantema malar
- Fiebre
- Fotosensibilidad
- Malestar general
- Lesiones cutáneas en el tronco
- Nefropatía

Diagnóstico

- Clínica
- ELISA
- Test Antil-DNA Con *Critidia Luciliae*



Tratamiento

- Hidrocortisona tópica
- Hidroxicloroquina
- Metrotexato

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Enfermedad autoinmune crónica que afecta el sistema nervioso central (SNC) que se caracteriza por la destrucción de la mielina



FISIOPATOLOGÍA

Activación anormal de LT y LB

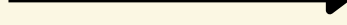


Cruzan la barrera hematoencefálica

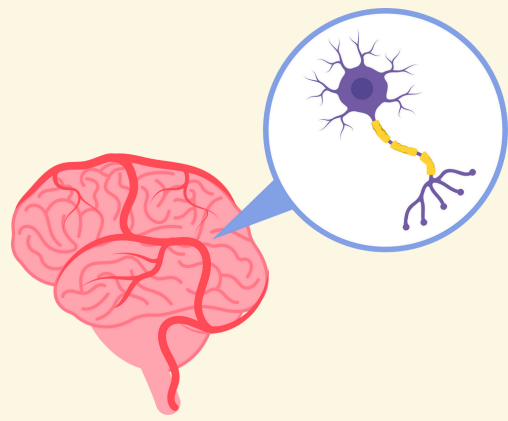


Daño neuronal y pérdida de axones

y

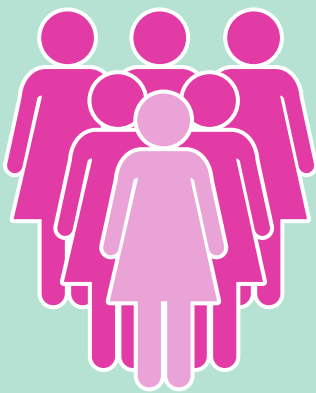


Atacan a la mielina



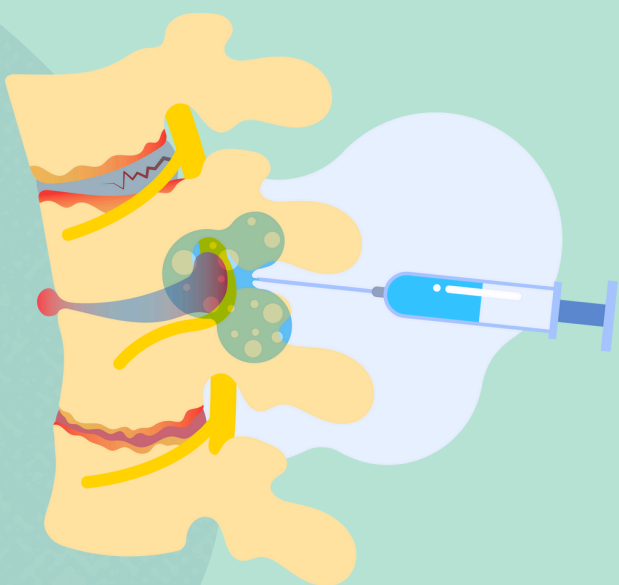
Epidemiología

- 2.8 millones de personas con EM aprox
- Mujeres 3:1
- Entre los 20 y 40 años de edad



Diagnóstico

- Resonancia magnética
- Punción lumbar



Clínica

- Cansancio
- Diplopía
- Debilidad
- Falta de equilibrio
- Temblor en las manos
- Sensación de hormigueo
- Dificultad al coordinar movimientos

Tratamiento

- Corticoesteroides
- Plasmaféresis
- Anti IFN B
- Acetato de glatiramero