



Universidad del sureste  
campus Comitán de Domínguez

Lic. Medicina humana



# cuadro comparativo

Nombre del Alumno: Abril amely Valdez  
maas

Nombre de la Materia: inmunología

Nombre del doc.: Ariana morales Méndez

Grado: 4                      grupo" D"

Enfermedad	concepto	fisiopatología	clínica	dx	
Síndrome de Blau	es un trastorno inflamatorio genético autosómico dominante que afecta a la piel, los ojos y las articulaciones.	Es causada por una mutación del gen NOD2	Triada clínica: erupción cutánea artritis y uveítis. Puede verse afectados otros órganos fiebre intermitente	A. Sospecha clínica B. Demostración de granuloma C. Análisis genético	A. antiinflamatorios no esteroideos  B. metotrexato
Síndrome de traps	Enfermedad hereditaria autosómica denominada se engloba dentro de los síndromes hereditarios de fiebre periódica	Etiología infecciosa o autoinmune. Se deben a defectos en la regulación del proceso inflamatorio. Se originan por mutaciones del gen que codifica el receptor de TNF1	Episodios inflamatorios prolongados recurrentes que se objetiva fiebre parámetros analíticos inflamatorios elevados y pueden acompañarse de clínica articular cutánea o cular o abdominal	Evaluación clínica Estudios genéticos	a) Corticoesteroides b) Anakinra y canakinumab
Fiebre mediterránea familiar	Trastorno inflamatorio genético hereditario se presenta en personas de origen mediterráneo con ascendencia judía árabe turca etc.	Provocado por cambio genético mutación que pasa de padres a hijos esta afecta a la función de la proteína del sistema inmunitario llamada	a) Fiebre b) Dolor abdominal c) Dolor muscular d) Dolor de pecho e) Escroto hinchado f) Sensible	1. Examen físico 2. Revisión de antecedentes familiares 3. Pruebas de laboratorio	Medicamentos para tratar SX: colchicina
Muckle Wells	Forma intermedia del síndrome periódico asociado a la criopelina	Mutación dominante en el gen NLRP3 que codifica la criopelina	1. Erupción cutánea tipo urticaria 2. Sordera sensorial 3. Amiloidosis secundaria	Signos clínicos	Anakinra
Síndrome de savi	Vasculopatía asociada a Sting de inicio de infancia	Debido a una activación constitutiva de Sting	Inflamación sistémica neonatal Vasculopatía de vasos pequeños produce lesiones cutáneas pulmonar y articular	1. Laboratorio 2. Examen físico	Terapéutica escasa
Síndrome "PFAPA"	Sin mutación conocida debuta antes de los 5 años y curse episodios de fiebre	dolor	Dolor de garganta Llagas en la boca Aumento de tamaño de los ganglios cervicales	Presentación clínica	Prednisona "corticoide"

