

Nombre del alumno:

Rudy Ángel Osvaldo Vázquez
Zamorano

Nombre del profesor

Dr. Jesus Eduardo Cruz Dominguez.

Nombre del trabajo:

“Mapa conceptual.”

Materia: “Inmunoalergias..”.

7-º. Semestre.

Grupo: “A”

Trastornos de hipersensibilidad.

La hipersensibilidad clásicamente se refiere a una reacción inmunitaria exagerada que produce un cuadro patológico causando trastornos, incomodidad y a veces, la muerte súbita. Tiene muchos puntos en común con la autoinmunidad, donde los antígenos son propios. Las reacciones de hipersensibilidad requieren que el individuo haya sido previamente sensibilizado, es decir, que haya sido expuesto al menos una vez a los antígenos en cuestión



Tipo 1 - inmediata (o atópica, o anafiláctica)

Enlace

Es una reacción alérgica provocada por re-exposición a un tipo específico de antígeno referido como un alérgeno. La exposición puede haber sido por ingestión, inyección o por contacto directo. La diferencia entre una respuesta inmunitaria normal y una hipersensibilidad de tipo 1 es que las células plasmáticas secretan IgE de una forma descontrolada, superando ampliamente las 100 U/I establecidas como el conteo estándar de este tipo de Ig.



Alergenos.

Enlace

- Antígenos que generan una respuesta Th2 con producción de IgE en individuos susceptibles (atópicos).
- Suelen presentar bajo peso molecular, alta solubilidad, alta estabilidad y actividad enzimática.
- Algunos alérgenos pueden actuar como haptótenos.



Patologías alérgicas.

Enlace

- Conjuntivitis.
- Rinitis.
- Asma bronquial.
- Urticaria y angioedema.
- Eccema atópico.
- Alergias alimentarias, medicamentos e insectos.



Propiedades del Fc3RI.

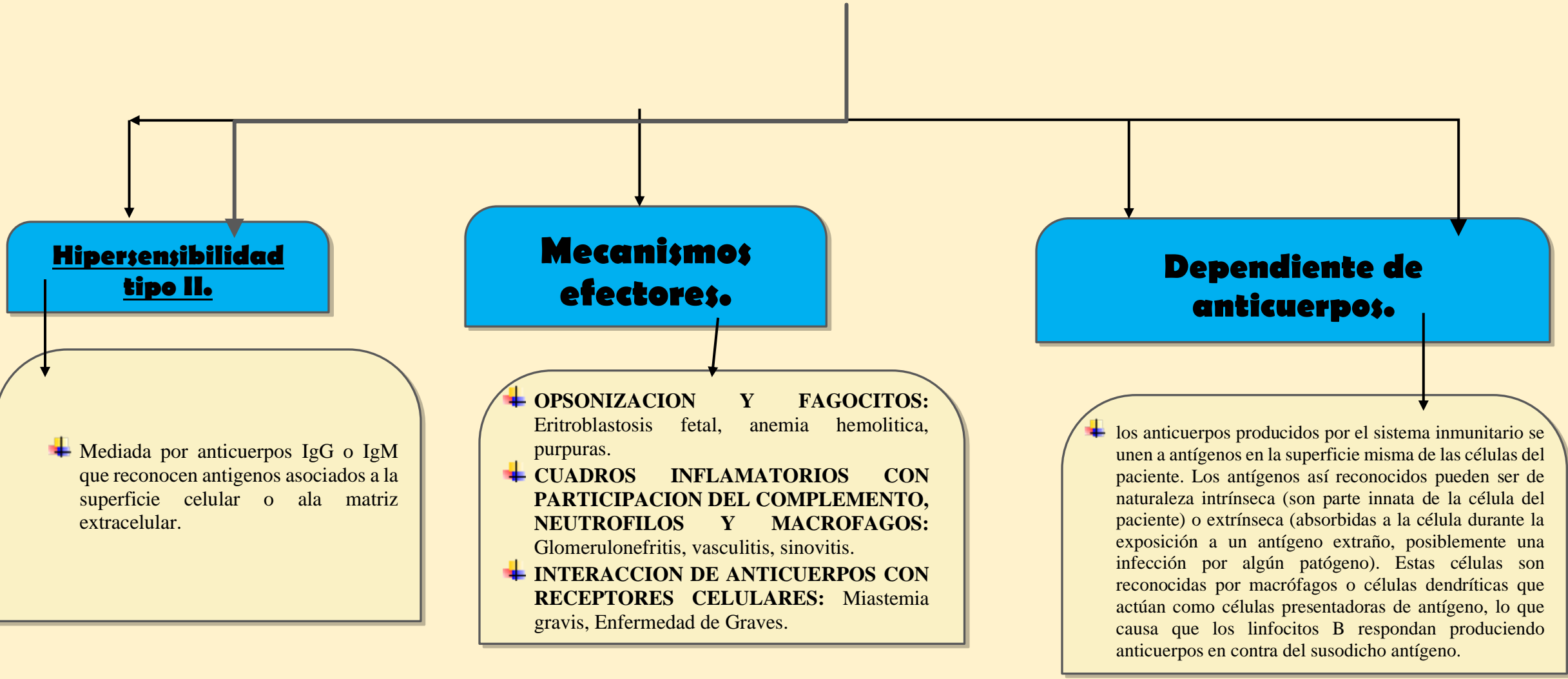
- Pertenece a la superfamilia de las inmunoglobulinas.
- El mastocito expresa un número extraordinariamente elevado de Fc3RI en su superficie 5000.000 células.
- La unión de la IgE al Fc3RI.



Individuos atópicos y no atópicos.

Enlace

- ATÓPICOS: los Fc3RI de los mastocitos de individuos atópicos se encuentran asociados, en gran medida, a anticuerpos IgE específicos hacia el alérgeno.
- No atópicos: Los Fc3RI de los mastocitos de individuos no atópicos se encuentran asociados, en gran medida, a anticuerpos IgE específicos hacia el alérgeno.



Hipersensibilidad tipo II.

Mediada por anticuerpos IgG o IgM que reconocen antígenos asociados a la superficie celular o a la matriz extracelular.

Mecanismos efectores.

- OPSONIZACIÓN Y FAGOCITOS: Eritroblastosis fetal, anemia hemolítica, purpuras.
- CUADROS INFLAMATORIOS CON PARTICIPACIÓN DEL COMPLEMENTO, NEUTRÓFILOS Y MACRÓFAGOS: Glomerulonefritis, vasculitis, sinovitis.
- INTERACCIÓN DE ANTICUERPOS CON RECEPTORES CELULARES: Miastenia gravis, Enfermedad de Graves.

Dependiente de anticuerpos.

Los anticuerpos producidos por el sistema inmunitario se unen a antígenos en la superficie misma de las células del paciente. Los antígenos así reconocidos pueden ser de naturaleza intrínseca (son parte innata de la célula del paciente) o extrínseca (absorbidas a la célula durante la exposición a un antígeno extraño, posiblemente una infección por algún patógeno). Estas células son reconocidas por macrófagos o células dendríticas que actúan como células presentadoras de antígeno, lo que causa que los linfocitos B respondan produciendo anticuerpos en contra del susodicho antígeno.



Hipersensibilidad tipo III.

Enlace

La hipersensibilidad de tipo III se lleva acabo en 3 etapas.

- 1._ La fromacionde los complejos inmunes circulantes.
- 2._Deposito tisular de los complejos inmunes.
- 3._Induccion de una respuesta inflamatoria en la que participan el sistema completo, los mastocitos, los neutrofilos,los monocitos y los macrofagos.

Reaccion de hipersibilidad.

Enlace

- 1._LOCALES: Reaccion de ARTHUS.
- 2._SISTEMICAS: Enfermedad del suero,lesiones articulares,vasculitis,glomerulonefritis.

VIA DE ENTRADA	SITIO DE DEPOSITO.	PATOLOGIA.
Endovenosa(altas dosis).	Paredes de vasos glomerulo renal articulaciones	Vasculitis,glomerulonefritis,artritis.
Subcutanea.	Areas perivasculares.	Enfermedad de Arthus.
Inhalatoria.	Interfase alveolocapilar.	Enfermedad del pulmon de granjero.



Hipersensibilidad tipo IV.

Enlace

- frecuentemente llamada tardía, pues la reacción tarda 2 o 3 días en instaurarse. A diferencia de los otros tipos, no es mediada por anticuerpos, sino por células inmunitarias.
- Los linfocitos T CD8 y CD4 cooperadores reconocen los antígenos en un complejo con el complejo mayor de histocompatibilidad tipo I y II. Las células presentadoras de antígeno en este caso son los macrófagos que secretan IL-12, el cual estimula la proliferación de más linfocitos T. Los CD4+ secretan también IL-2 e interferón gamma, estimulando aún más la liberación de citocinas, de ese modo mediando la respuesta inmunitaria.



Mediados por:

Enlace

- LT CD4+,MACROFAGOS granulomas tuberculoso.
- LT CD8 Dermatitis de contacto.



Ejemplos.

Enlace

- Arteritis temporal
- Algunos síntomas de la lepra
- Algunos síntomas de tuberculosis
- Enfermedad celiaca
- Dermatitis alérgica.

