

TEMA: INMUNODEFICIENCIAS.

MATERIA: FISIOPATOLOGÍA.

DOCENTE: VICTOR MANUEL NERY GONZALES.

ALUMNA: KARLA GUADALUPE MERITO GOMEZ.

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

CUATRIMESTRE: QUINTO.

PARCIAL: I

INMUNODEFICIENCIA

CLASIFICACIÓN

¿QUE ES?

La inmunodeficiencia es la condición médica por la cual el sistema inmune de una persona no es capaz de funcionar correctamente o no funciona en absoluto. El funcionamiento incorrecto del sistema inmunitario puede favorecer el desarrollo de enfermedades autoinmunes y alérgicas, o de neoplasias.

Inmunodeficiencias primarias (congénitas)

Trastornos genéticos que afectan el sistema inmunológico desde el nacimiento.

- Inmunodeficiencias combinadas: Afectan linfocitos T y B (ej.: SCID).
- Deficiencias de anticuerpos: Problemas en la producción de inmunoglobulinas (ej.: agammaglobulinemia).
- Deficiencias de la inmunidad innata: Alteraciones en fagocitos o receptores (ej.: enfermedad granulomatosa crónica).
- Deficiencias del complemento: Fallos en proteínas del sistema complemento (ej.: deficiencia de C3).
- Síndromes asociados: Trastornos multisistémicos (ej.: síndrome de DiGeorge).

Inmunodeficiencias secundarias (adquiridas)

Causadas por factores externos que dañan un sistema inmune previamente normal.

- Infecciones: Ej.: VIH/SIDA.
- Terapias inmunosupresoras: Uso de corticoides o quimioterapia.
- Enfermedades sistémicas: Ej.: diabetes, insuficiencia renal.
- Malnutrición: Deficiencias nutricionales.
- Neoplasias: Ej.: leucemias o linfomas.

INMUNODEFICIENCIAS SECUNDARIAS

CAUSAS GENERALES

Primarias:

- Deficiencias en células B o T, fagocitos, complementos o combinación de estos.

Secundarias:

- Infecciones: VIH, tuberculosis.
- Cáncer: Neoplasias hematológicas.
- Terapias inmunosupresoras: Corticoides, quimioterapia.
- Enfermedades crónicas: Diabetes, insuficiencia renal.
- Malnutrición: Deficiencias proteicas y de micronutrientes.

MANIFESTACIONES CLINICAS COMUNES

- Infecciones recurrentes y graves.
- Mala respuesta a vacunas.
- Aumento en la incidencia de infecciones oportunistas.
- Mayor susceptibilidad a enfermedades autoinmunes o inflamatorias.

. VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana)

- Fisiopatología: Infecta y destruye linfocitos T CD4+, debilitando la inmunidad celular y humoral.
- Impacto inmunológico: Pérdida de coordinación inmune, inflamación crónica y susceptibilidad a infecciones oportunistas (e.g., Pneumocystis jirovecii) y cánceres relacionados (sarcoma de Kaposi).

Cáncer (especialmente hematológico)

- Fisiopatología: Proliferación descontrolada de células malignas (leucemias, linfomas) desplaza células inmunes normales; tumores sólidos secretan citocinas inmunosupresoras.
- Impacto inmunológico: Leucopenia, producción de anticuerpos no funcionales (mieloma múltiple) y mayor riesgo de infecciones graves por bacterias, hongos y virus.

Diabetes mellitus

- Fisiopatología: La hiperglucemia crónica altera la función de neutrófilos, macrófagos y linfocitos, mientras que la microangiopatía reduce la perfusión tisular.
- Impacto inmunológico: Mayor susceptibilidad a infecciones bacterianas (e.g., infecciones de piel, neumonías) y dificultad para reparar tejidos (e.g., retraso en la cicatrización).

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/inmunodeficiencia/>
2. <https://aedip.com/informacion-medica/clasificacion-de-inmunodeficiencias/>
3. <https://www.msmanuals.com/es/professional/inmunolog%C3%ADa-y-trastornos-al%C3%A9rgicos/inmunodeficiencias/generalidades-sobre-las-inmunodeficiencias>
4. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000818.htm#:~:text=La%20inmunodeficiencia%20adquirida%20puede%20ser,c%C3%A1nceres%20tambi%C3%A9n%20pueden%20producir%20inmunodeficiencia.>