



**UDS**  
Mi Universidad

# CUADRO SINÓPTICO

*Nombre del Alumno: Jatziri Guadalupe Galera Mendoza*

*Nombre del tema: Inmunodeficiencia*

*Parcial: 1er parcial*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología II*

*Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to*

*Pichucalco, Chiapas; 25 de enero del 2025.*

# INMUNODEFICIENCIA

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.

## CLASIFICACIÓN

### PRIMARIA:

Las inmunodeficiencias primarias (IDP) son un conjunto de más de 400 enfermedades causadas por una alteración en la respuesta inmunitaria normal frente a las infecciones. En su mayoría debutan en la infancia dado que el paciente nace con este defecto, aunque pueden iniciarse o reconocerse en cualquier momento de la vida.

- **DEFECTOS COMBINADOS:** los linfocitos T y otros linfocitos no funcionan correctamente. La inmunodeficiencia combinada grave se caracteriza por linfocitos T escasos o ausentes y un número bajo, alto o normal de linfocitos B y de células NK.
- **DEFECTOS CON RASGOS SINDRÓMICOS O PARTE DE SÍNDROMES COMPLEJOS:** en este caso, la IDP va asociada a otras manifestaciones fuera del sistema inmunológico. Ejemplos de este grupo son el síndrome de Wiskott-Aldrich, de Hiper IgE, de Kabuki, ataxia telangiectasia.
- **DEFECTOS CON PREDOMINIO DEL DÉFICIT DE ANTICUERPOS:** el paciente tiene una función defectuosa de las inmunoglobulinas (IgG, IgA o IgM), también conocidas como anticuerpos. Supone más de la mitad de los casos y constituyen alrededor del 60% de todas las IDP. Se encuentran, entre otras, la Enfermedad de Bruton o agammaglobulinemia ligada al cromosoma X y la inmunodeficiencia común variable, que es la forma más frecuente de IDP.

### SECUNDARIA:

Puede estar causada por un estado grave de desnutrición, terapias farmacológicas fuertes, tumores (leucemia, linfoma, mieloma múltiple), VIH, hepatitis viral o ausencia de bazo (asplenia).

**VIH:** El VIH destruye gradualmente el sistema inmunitario al atacar y destruir las células CD4 (linfocitos CD4), un tipo de glóbulos blancos que desempeñan una función importante en la protección del cuerpo contra la infección, emplea el mecanismo de las células CD4 (linfocitos CD4) para reproducirse y propagarse por todo el cuerpo.

**CÁNCER:** El cáncer se produce por cambios en el ADN de las células, lo que se conoce como mutaciones. Estas mutaciones pueden afectar a los genes, que son trozos de ADN que contienen instrucciones para que las células crezcan y se dividan.

**DIABETES:** Secreción anormal de insulina y a grados variables de resistencia periférica a la insulina, que conducen a la aparición de hiperglucemia.

Estos trastornos de inmunodeficiencia primaria pueden tener su origen en mutaciones, a veces en un gen específico. Si el gen mutado está localizado en el cromosoma X (sexual), la enfermedad a la que da lugar se denomina trastorno ligado al cromosoma X. Los trastornos vinculados al cromosoma X se producen con más frecuencia en los varones. Alrededor del 60% de las personas con inmunodeficiencias primarias son hombres.

La inmunodeficiencia primaria no se puede prevenir porque está causada por anomalías genéticas durante la embriogénesis o el desarrollo uterino.

Las inmunodeficiencias pueden ser consecuencia de casi cualquier enfermedad grave prolongada. Por ejemplo, la diabetes puede derivar en una inmunodeficiencia, debido al funcionamiento inadecuado de los glóbulos blancos (leucocitos) cuando la concentración de azúcar en sangre es alta (hiperglucemia). La infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) puede dar lugar a un trastorno de inmunodeficiencia secundaria.

Cualquier tipo de cáncer que afecta a la médula ósea (tales como la leucemia o el linfoma) puede impedir que la médula ósea produzca glóbulos blancos normales (células B y células T), que son parte del sistema inmunitario.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/inmunodeficiencia/>
- [https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/311-320\\_inmunodeficiencias.pdf](https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/311-320_inmunodeficiencias.pdf)
- <https://www.msmanuals.com/es/professional/inmunolog%C3%ADa-y-trastornos-al%C3%A9rgicos/inmunodeficiencias/inmunodeficiencia-combinada-grave-idcg>
- <https://hivinfo.nih.gov/es/understanding-hiv/fact-sheets/el-ciclo-de-vida-del-vih#:~:text=El%20VIH%20ataca%20y%20destruye,propagarse%20por%20toda%20el%20cuerpo.>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/cancer/symptoms-causes/syc-20370588#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20es%20ocasionado%20por,y%20c%C3%B3mo%20crecer%20y%20dividirse.>
- <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es#:~:text=El%20c%C3%A1ncer%20es%20una%20enfermedad%20que%20se%20presenta%20cuando%20las,que%20son%20trozos%20del%20ADN>
- <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-endocrinol%C3%B3gicos-y-metab%C3%B3licos/diabetes-mellitus-y-trastornos-del-metabolismo-de-los-hidratos-de-carbono/diabetes-mellitus-dm> .