



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana



Materia:
Inmunoalergias

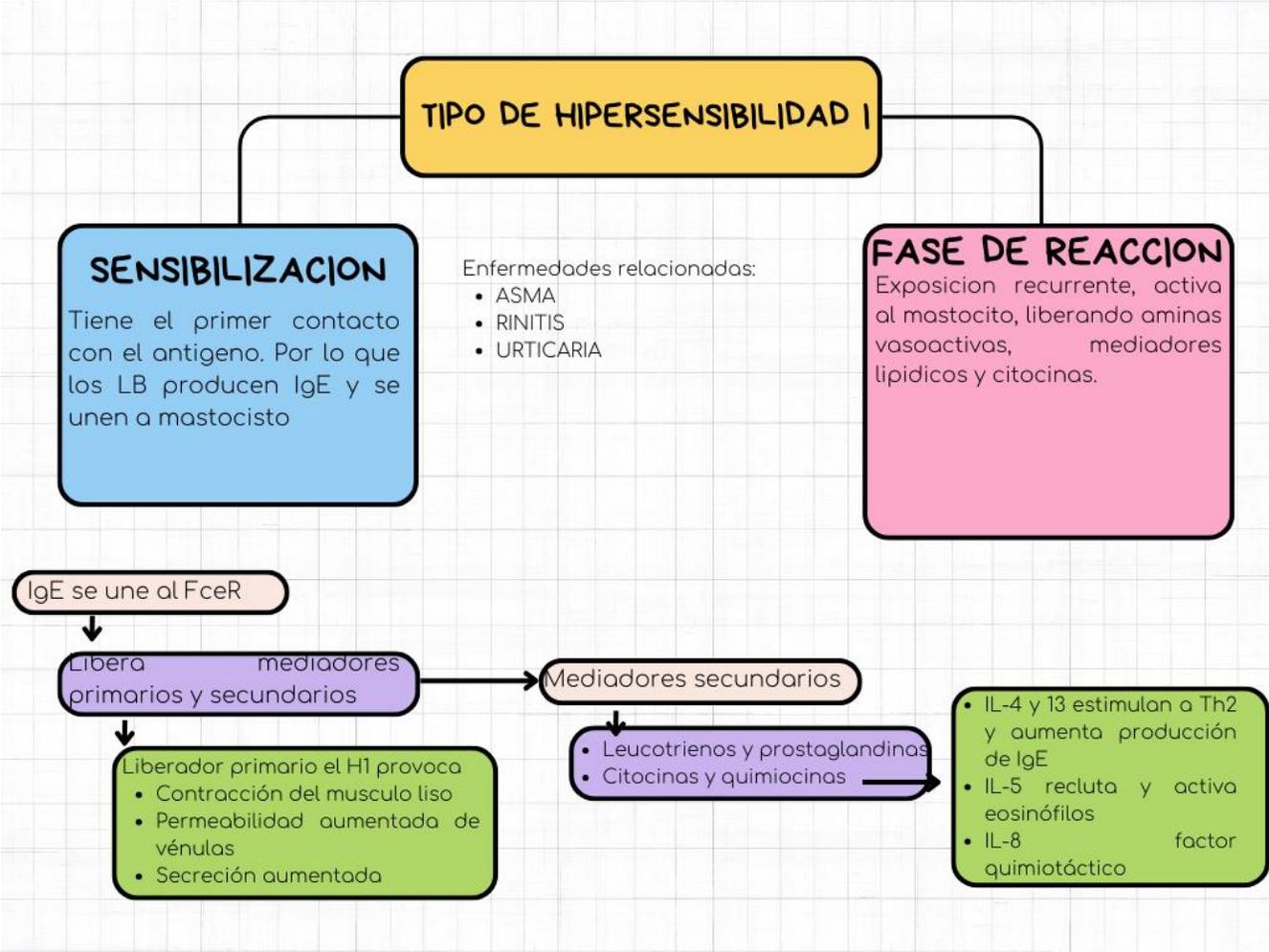
Nombre del trabajo:
Mapas conceptuales

Alumno:
Luis Antonio Meza Puon

Grupo: "A" Grado: "8"

Docente:
Dr. Adrian Espino Pérez

Comitán de Domínguez Chiapas a 2 de marzo de 2025.



TIPO DE HIPERSENSIBILIDAD II

DEFINICION

Es una destrucción celular mediada por anticuerpos IgE e IgM

Enfermedades relacionadas:

- Eritroblastosis fetal
- Miastenia gravis
- Anemia hemolítica

FISIOPATOLOGIA

Activación del complemento (C5a, C3a)

Destrucción celular por citotoxicidad mediada por células dependientes de anticuerpo (ADCC), se unen al receptor Fc

Opsonización, permite que las células con receptor Fc o C3b se unan a la célula y la fagociten

TIPO DE HIPERSENSIBILIDAD III

DEFINICION

Provocada por una reaccion antígeno-anticuerpo e inmunocomplejo. IgG

Enfermedades relacionadas:

- Lupus eritematoso
- Panarteritis nodosa
- Glomerulonefritis postestreptocócica

Se crea depósito de inmunocomplejos por:

- Entramados extensos de inmunocomplejo
- Sistema fagocítico alterado

Provoca una

Fijacion y activacion del complemento C3a y C5a

Atrae y activa neutrófilos y macrófagos

Secretan quimiocinas, citocinas, prostaglandinas y proteasa inflamatorias

TIPO DE HIPERSENSIBILIDAD IV

LT CD4

Inflamación mediada por citocinas.
Llega la CPA libera citocinas, produce inflamación y lesión tisular

Llamado como de tipo retardado. |
La lesión tisular se debe a los productos de los neutrófilos y macrófagos, reclutados y activados

LT CD8

Citotoxicidad mediada por linfocitos T.

Provocan muerte de la célula y lesión tisular

ENFERMEDADES

- Artritis reumatoide
- DM insulino dependiente
- Tiroiditis de hashimoto