

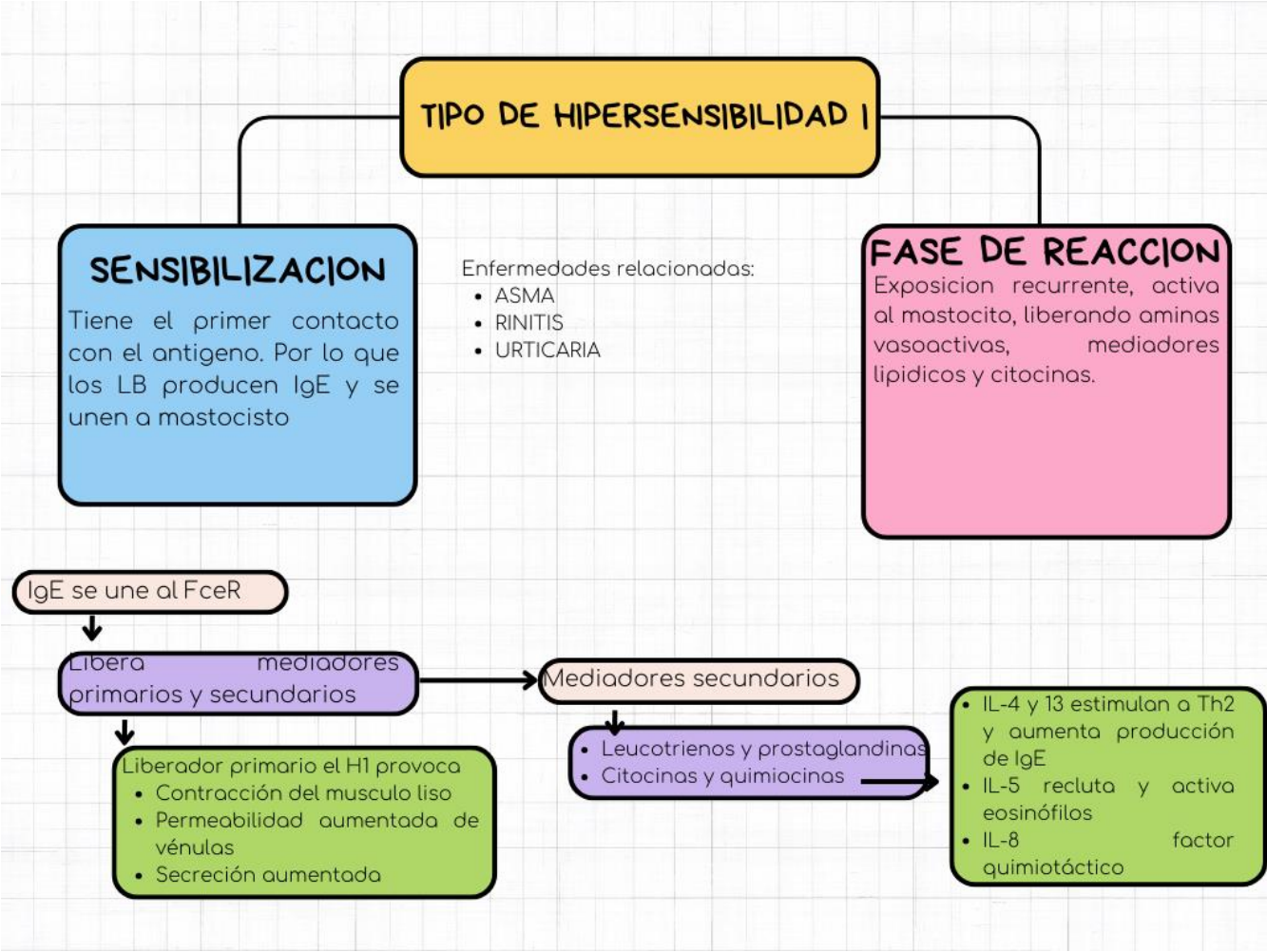
**Materia:**  
**Inmunoalergias**

**Nombre del trabajo:**  
**Mapas conceptuales**

**Alumno:**  
**Luis Antonio Meza Puon**

**Grupo: "A" Grado: "8"**

**Docente:**  
**Dr. Adrian Espino Pérez**



## 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 reacción 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

Fijación y activación 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