



Mi Universidad

Inmunología

Luis Alberto López Abadía

Segundo Parcial

Inmunología

Dr. Juan Carlos Gomez Vazquez

Medicina Humana

Cuarto Semestre Grupo B

ÍNDICE

Pag 1	.....	Portada
Pag 2	.....	Índice
Pag 3	.....	Introducción
Pag 4	.....	Firma 1
Pag 5	.....	Firma 2
Pag 6	.....	Firma 3
Pag 7	.....	Conclusión
Pag 7	.....	Bibliografía

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades autoinmunes son un problema de salud importante porque ocurren cuando el sistema inmunológico, que normalmente nos protege de las enfermedades, ataca por error las células y tejidos sanos de nuestro propio cuerpo. Esto puede afectar a diferentes partes del cuerpo y causar una amplia gama de síntomas y problemas.

Algunas enfermedades autoinmunes conocidas incluyen el lupus, la artritis reumatoide y la esclerosis sistémica.

El lupus es una enfermedad autoinmune de carácter sistémico, una condición compleja y frecuente que puede afectar la piel, las articulaciones, los riñones, el cerebro y otros órganos.

La artritis reumatoide una enfermedad crónica inflamatoria sistémica de predominio articular, lo que puede llevarlas a deformarse y perder su función si no se trata.

La esclerosis sistémica, Se caracteriza por fibrosis tisular y alteraciones del lecho vascular (esclerodermia), una enfermedad multisistémica autoinmune de etiología desconocida hace que la piel y los órganos internos se endurezcan y engrosen debido a la acumulación de colágeno.

Lupus

El LES es una enfermedad autoinmune de carácter sistémico. Dentro de la rareza global de las enfermedades autoinmunes, el lupus es una de las más frecuentes.

Aunque en nuestro entorno son frecuentes los casos leves o moderados, el LES constituye una enfermedad potencialmente fatal.

Hasta 90% de los casos corresponden a mujeres en edad reproductiva, pero existentes predisposiciones en ambos sexos, en todas las edades y en todos los grupos étnicos. Su prevalencia en Estados Unidos es de 15 a 50 por 100,000 habitantes; es mayor en personas de ascendencia africana.

Partiendo de la premisa de que el 90% de los pacientes son mujeres, se intentó atribuir a las hormonas femeninas un papel preponderante en el desarrollo de la enfermedad, así como el contrario las hormonas masculinas y el cromosoma Y proveen un efecto protector.

Se sabe que numerosos fármacos son capaces de inducir una variante de lupus llamado lupus farmacológico, principalmente quinidina, procainamida e hidralazina.

Usualmente se relaciona el antecedente de enfermedades virales en síntomas similares en un periodo previo a la aparición del lupus; por lo que se ha convertido en un reto el identificar al agente causal en particular y hasta la fecha solo se ha asociado al virus del Epstein-Barr.

La radiación ultravioleta es el factor ambiental más ligada a lupus y provoca exacerbación en el 70% de los pacientes al incrementar el apoptosis de los queratinocitos y otras células, o al alterar el DNA y las proteínas intracelulares de manera que se tornen antigénicas.

Artritis Reumatoide

Es una enfermedad en la que se inflaman las articulaciones produciéndose dolor, deformidad y dificultad para el movimiento, aunque también puede afectar otras partes del organismo. Es una enfermedad crónica, con una baja frecuencia de curación espontánea, aunque con un tratamiento adecuado se consigue un buen control de la enfermedad en la mayoría de los casos.

La artritis reumatoide es frecuente, ya que en nuestro entorno la padecen uno de cada 200 personas. Es más frecuentes en mujeres, pero también afectan a los hombres. Se presenta mayormente en las edades entre 45 y 55 años.

¿Porqué se produce?

La causa es desconocida. Se han estudiado agentes infecciosos y aunque se han encontrado datos sugerentes en algunos casos, no hay evidencia que confirmen la implicación de uno en concreto, la AR no es contagiosa. Se sabe que hay alteraciones del sistema inmunológico o de defensa del organismo, la inflamación que se produce en las articulaciones es la consecuencia de la invasión de la membrana sinovial por células inmunitarias que dañan las articulaciones.

El clima y la humedad no tiene nada que ver con el desencadenamiento de la AR. Sin embargo, es cierto que algunos cambios climáticos hace que empeore.

Síntomas.

- Dolor = Síntoma más frecuente
- Hinchazón: puede o no puede ser visible
- Rigidez matutina = dificultad
- Dolor de cuello
- Deformidad articular

Esclerosis Sistémica

defl

La esclerosis sistémica (ES) es una enfermedad del tejido conectivo crónica, generalizada y progresiva, caracterizada por disfunción vascular y alteraciones microvasculares que conducen a fenómenos de isquemia y fibrosis de diversos tejidos y órganos: vasos sanguíneos, piel, articulaciones, músculos y órganos internos (tubo digestivo, pulmones, corazón y riñón principalmente).

Se trata de una enfermedad autoinmune en cuya patogénesis se implica tanto la inmunidad celular como la humoral. Su curso clínico es muy heterogéneo, con diferentes grados de afectación de la piel y del resto de los órganos y su pronóstico depende del compromiso visceral, en especial de la afectación renal, pulmonar y cardíaca.

La esclerodermia (engrosamiento y endurecimiento de la piel) es la manifestación más característica de la enfermedad. La afectación cutánea proximal a las articulaciones metacarpo-falángicas constituye el criterio mayor para la clasificación de la ES. Este criterio es muy específico, de forma que lo podemos hallar en un 91% de casos de ES definitiva, en un 51% de casos posibles y sólo de un 0,2% en caso de otras conectivopatías. La existencia de esclerodactilia, lesiones isquémicas digitales y/o de fibrosis pulmonar bibasal constituyen el resto de criterios menores.

Para la clasificación de un paciente como ES se precisa el criterio mayor o, al menos, dos menores. La sensibilidad de estos criterios es del 97% y su especificidad del 98%. El valor de estos criterios es, ten solo, el de homogeneizar a los pacientes cuyo diagnóstico va a ser altamente probable pero que, sin embargo, no cumplen estrictamente estos criterios.

Es también en base a la extensión de la afectación cutánea que se han clasificado los pacientes en dos formas clínicas principales:

- Esclerosis sistémica difusa (ESD)
- Esclerosis sistémica limitada (ESL)

CONCLUSIÓN

las enfermedades autoinmunes son desafíos significativos en la salud pública debido a su capacidad para afectar múltiples sistemas del cuerpo y causar una variedad de síntomas. Comprender estas condiciones, como el lupus, la artritis reumatoide y la esclerosis sistémica, es crucial para un diagnóstico temprano y un tratamiento eficaz, lo que en última instancia mejora la calidad de vida de los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

- Enríquez-Mejía, M. G. (2013, January 1). Fisiopatología del lupus eritematoso sistémico. *Revista De Medicina E Investigación*. Recuperado el 11 de abril del 2025
- Cervera R, Khamashta MA, Font J, Sebastiani GD, Gil A, Lavilla P, Doménech I. Systemic Lupus Erythematosus: Clinical and Immunologic Patterns of Disease. Expression in a cohort of 1000 Patients. *Medicine* 1993;72:113-124. Recuperado el 11 de abril del 2025
- Sociedad española de Reumatología. ¿Qué es la Artritis Reumatoide?. PDF. Recuperado el 11 de abril del 2025
- Unanue, L. A., Hermosa, M. R. G., & García, J. G. (2010). Esclerodermia (esclerosis sistémica). *Piel*, 25(5), 252–266. Recuperado el 11 de abril del 2025
- J. J. Alegre Sancho, E. Beltrán Catalán, I. Chalmeta Verdejo, N. Fernández Llanio, J. Ivorra Cortés, J. A. Román Ivorra Sección Reumatología. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia. Esclerosis Sistémica. PDF. Recuperado el 11 de abril del 2025