EUDS Mi Universidad

Entrega 004

Daniel Esteban Hernández Méndez

Parcial IV

Inmunología

Dr Juan Carlos Gómez

Licenciatura en Medicina Humana

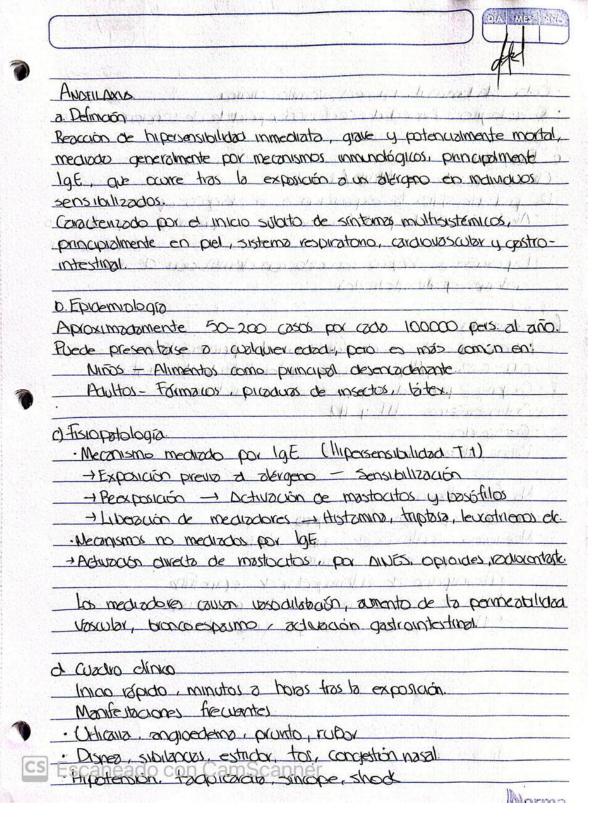
Cuarto semestre, grupo B

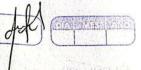
Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de julio de 2025

Introducción

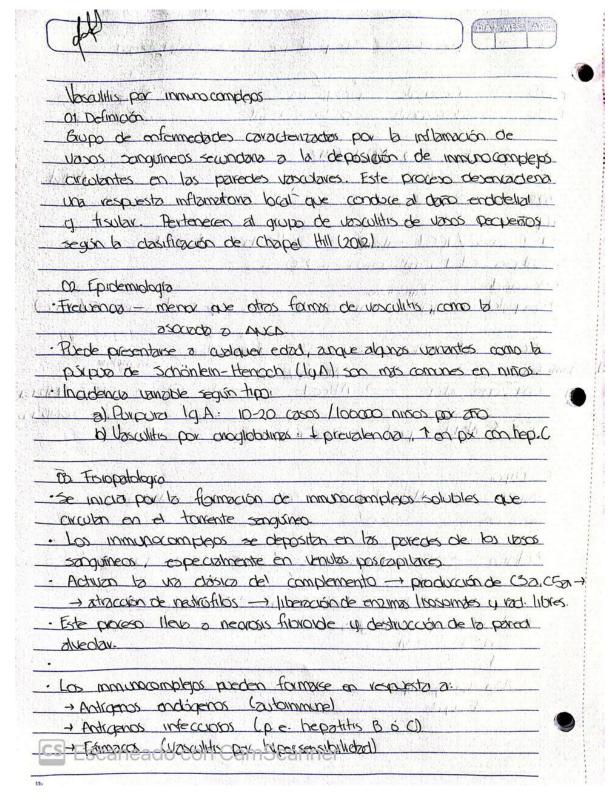
Las enfermedades inmunológicas representan un grupo complejo de trastornos en los que el sistema inmune pierde su capacidad de distinguir entre lo propio y lo extraño, o reacciona de manera exagerada frente a ciertos estímulos, en consideración de esto, se encuentran patologías asociadas a los distintos tipos de hipersensibilidad, como la urticaria y la anafilaxia, que pertenecen a la tipo 1, así como enfermedades autoinmunes y por inmunocomplejos como la miastenia gravis, el síndrome de Guillain-Barré, la vasculitis por inmunocomplejos y la esclerosis múltiple. Cada una de estas condiciones presenta mecanismos fisiopatológicos bastante complejos y propios, manifestaciones clínicas específicas y diferentes métodos diagnósticos y terapéuticos que permiten su adecuada identificación y tratamiento, el entendenderlas más allá de solo conocerlas es de vital importancia para el futuro profesional.

URTICARIO	de la company
a) Definición.	Mary Committee C
Reacción cutines caracterizado por la apanción si	stato de habones o vondros
entenatoras, prunginoras, de tamaño uanable	이 마른 생님 하는 것이 있는 것이 없었다. 그리는 이 모든 사람이 가입하는 것이 없는 것이 없었다.
menor a 24 horas. Riede presentanse de me	그들이 많아 보고 보다 보다 하는데 하는데 얼마를 하면 하는데 되었다. 그리를 하는데 그리를 하는데 하는데 없었다. 그리는데 그리를 하는데 없다.
요즘 사람들이 많아 있다면 하나 가지 않는데 그렇게 되어 있는데 얼마를 하는데 그렇게 되었다면 사람들이 사람들이 하는데 하나 하는데	Calcallo Mall WIA
a) Epidemiología	
· Afacts hosto a un 20% de la politación en algun	momento de su vida
· La urticana aqueta es mas común en niños	y aditor járnes
· La ustroma acorror afecta concupalmente a.	
fin el 70-80% de los cosos ciónicos, la c	zusa es idiopática, en
otros puede ser autommune.	
c) Foropatologia.	2WW9W/
Hipersonsiblided typo I, mediate por lyte	o mazonomos independiente
de lgt (zubinmindzd)	- dyandoras
El estimulo desenvademente provoco degra	
liberación de histamina, prostegilardinas, lec	xotheros y citacinos.
geneendo:	- 13 m 15 m 15 m
· voradilatoción · acmento de la permez	palicea resuler.
·cdema dévinico	
t) Coodio chinico	0 ^
-Ranches provignoses, devedes, de boxdes d	
Desoporaden en manos de 24 horas on des	ar Jenones residuales
Puede acompañase de angloedema , a	se otesto copos más
profundos de la poli y mucasas, es	peadmente en parpo-
dos, labios y laringe.	
e) Diagnostico	
Olínico - Basado en patrón de lesio	mes y duración
en cosa aránicas	
· Historia clínica de la lada	
· Hamograma, USG, FOR, Fonción tivorda	1000
Musica de zlagra	





	CYNCLUTE
Mastonia giavis	1. 1. 1. 1. 1. 7.0
Enfamentes autoimon acconico que afecto la conión	nevomusud
provocando debilidad muscular fluctuante y fatigo mus	xular rápida
especialmente degla es de la actividad vespetitura.	2000
	. 12 June 1
Epidemiología vista valuad si sud de ja	<i></i>
Prablenga 14-20 par cada 100.000 personas.	1. 6. 64 1. 7. 7.
Inadencia. 2-5 assos nuevos por 1 000 000 all año	
Sexo Myeres. Mayor previous on 140 and	1993818 1
Hambres Mayor pravdenua en 160 años	
Edad. Puede presentare a coolquier edad	
Picos de incoencia - Mujeres jouenes (20-30 m
Hombres mayores (10-90 zm
Fisiopatologio	
1. Autonomonad	
Ab contro los receptores de ACh	
Il Bloqueo de la transmisión neuromusicular	
Los Ab Inhiben to unión ACh con AChR	Latte to the
III. Destrución del receptor	
Secondano o la octuación del complemento	
IV. Pabrión an a timo	
Hiperphasa timico o timana	
Coadro dínio	
3000	
· Formax clinicas -> Ocuba · Canaplizada	
· Formas clinicas Ocuba · Generalizade	
· Sintomes clasicos	
· Sintones clasicos - Debilidad muscuter fluctiente	4.
· Sintones closicos -> Compromos ocular -> Compromos ocular	
· Sintones electos - Debilidad muscular fluctiente - Compromiso acular · Phosis "Diplopia	
· Sintones elector - Debilided muscular fluctionte - Compromiso ocular	



Eschrosis milling Enfermedad inflamationa, autonomune y ciónica del sistema nemoso central, caracterizada por la diesmidinizzación focal dans axord y gliótico, que afecto preferentemente a persona S lovenes. Clasifica camo una enfermedad desmielinizante adapunda Éu se asocia con una respusta l'innune anomalia contra la miellina a de los neuronous del encefollo y lo médolo espinal. 2 Afecto a ~ 2.8 milliones de personos on el mundo, con uno major Épreudencia en regiones adecuados del civados. Predomina en in moderes (retación 2-3:1). Comienza entre los 20 y 40 ziños de ectod. Implico una actuación anomal del sistema imune, donde linfacitos TyB autoreactivos atroveran la bamero hematoensefálica y deansaodenan inflamación, produciendo lesiones desmielinizantes en la Existencia blanca. La perdida de imelina redicie la condicción de las 3 mps/sos nervibios y preden llevor a degeneración axand progresión, # lo que se troduce d'invamente en sintanos neurológicos vomobles. Es heterogéneo, depandientes de las áros del tax afectadas. Los sintones comunes includen neurillis optiva, delalidad o ipacestesias en 9 extremidades, abova, diplopía, incontinencia univaria, fatiga 3 extrama y atteraciones cognitivos leves. & Existen usings types clinicos: EM remitante vecusivante, EM secundanta progressia, 3 y EM primano propresivo, Consideror múltiples afecuones según lo monoaxo El abapastico se paso en los anterios de Madagold, que requeren endenos dínios y/o por resonanos magnética de diseminación en el Hempo y el esposo de los lesiones. La RIVI carellad y madular mustro places hippintensos en T1 y lejones hiperintensos en T2. .El análisis del líquido cefabricacideo puede recelar bendas o dispodonales, que aposen a diagnostico. Considerar citanos de Madado Tx de los brotes + Conticoidos IV - Metil prednisolano la lata por 3-5 diss. & Tempos modificadores del cuso + Interferones beta, acetato de allativameno, forgolimal, natalizanab, ocuelizanab, alentozunab. Tx antomético - exposticidad (baccaferd, foliqo (amenticina, madofinilo), adox remonstrative apparatual, presentation reside (extraplination)

641 K - 10 (1-1)

Conclusión

El estudio de las enfermedades inmunológicas permite comprender cómo una alteración en la regulación del sistema inmune puede desencadenar cuadros clínicos que varían desde reacciones agudas y potencialmente letales, como la anafilaxia, hasta trastornos crónicos y debilitantes como la esclerosis múltiple.

Es a través del análisis de su epidemiología, fisiopatología, síntomas, diagnóstico y tratamiento, que se refuerza la importancia de un enfoque integral para su reconocimiento y manejo oportuno.

Bibliografía

- Romero Lenin, Martínez María, María Álvarez. (2016). Inmunología molecular, celular y traslacional. Ed. Wolters Kluwer
- Abbas, A. K., Lichtman, A. H., & Pillai, S. (2022). Inmunología celular y molecular (10.ª ed.). Elsevier.
- Longo, D. L., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., Jameson, J. L., & Loscalzo, J. (2019). Harrison. Principios de Medicina Interna (20.ª ed.).
 McGraw-Hill.