



Mi Universidad

Resúmenes

Diego Adarcilio Cruz Reyes

Cuarto parcial

Inmunología

Dr. Carlos Alberto Del Valle López

Medicina Humana

Cuarto Semestre

Comitán De Domínguez Chiapas 04 De Julio Del 2025

INTRODUCCIÓN

Este presente trabajo se presentara varios resúmenes en el cual se hablan de los principios de la materia de inmunología además de que en este presente trabajos se verán las diferentes patologías que con anterioridad hemos venido viendo, ante esto se verán a detalle varios puntos los cuales ya se mencionaron pero serán la fisiopatología, tratamiento y el diagnóstico entre otros. Así mismo durante el curso de este parcial tendremos que recalcar una serie de conceptos para la comprensión del lector como la inmunología que la definiremos como la ciencia biológica que estudia todos los mecanismos fisiológicos de defensa de la integridad biológica del organismo. Dichos mecanismos consisten esencialmente en la identificación de lo extraño y su destrucción. Además la inmunología también estudia los factores inespecíficos que coadyuvan a los anteriores en sus efectos finales, la respuesta inmunitaria que esta actuará como una integración de un gran número de mecanismos heterogéneos de defensa contra sustancias y agentes extraños.

En general, a las sustancias extrañas se las denomina como antígenos, y son ellos los que desencadenan en el organismo una serie de eventos celulares que provocan la producción de los mecanismos de defensa. Recordar que en algunas literaturas menciona que el sistema inmunitario surgió durante la evolución para combatir las infecciones causadas por virus, bacterias, hongos y helmintos. Además está constituido por un conjunto de mecanismos que protege al organismo frente a elementos que suponen una amenaza para su integridad, para ello, el sistema inmunitario actúa reconociendo y discriminando lo propio de lo extraño, un ejemplo de esto son las bacterias y virus.

INDICE

<u>Introducción</u>	2
<u>Urticaria</u>	3
<u>Anafilaxia</u>	4
<u>Miastenia Gravis</u>	5
<u>Sx De Guillen Barret</u>	6
<u>Vasculitis Por Inmunocomplejos</u>	7
<u>Conclusión</u>	8
<u>Bibliografías</u>	9

Urticaria → 1 Tema

10 06 25

Definición

Síndrome reaccional de la piel y la mucosa, que se caracterizan por ronchas o angioedema ocasionando por edema vasomotor transitorio y circular (circunscrito) de la dermis, que dura horas; puede ser recidivante y de origen inmunológico, no inmunológico o desconocido.

Epidemiología

La frecuencia en la población general varía de 1 a 2% hasta 10%, predomina en mujeres de 40 a 50 años de edad, la frecuencia del dermatografismo es de 5%. Solo en 30% de los casos se encuentran en causas identificables y en los terceros partes se autolimita; la urticaria colinérgica predomina después de los 20 años de edad, y se describe 3.9 a 15.7%.

Etiopatogénesis

Puede originarse por fármacos, alimentos, alérgenos inhalados, infecciones bacterias de riesgo psicológico, enfermedades generalizadas, sustancias penetrantes y por contacto picadoras y mordeduras de insectos y arácnidos, procesos que activan el complemento y el depósito de complementos inmunológicos, anomalías genéticas y agentes físicos.

Entre las causas más frecuentes están la ingestión y agentes físicos / la ingestión o inyección de productos farmacológicos y químicos en especial antibióticos como penicilinas, analgésicos no esteroideos, laxantes, sedantes- tranquilizantes (anestésicos, relajantes musculares) anticonceptivos, medios de contraste, conservadores o colorantes de alimentos; trastornos o infecciones bacterianas locales crónicas.

• Anafilaxia → 2 Toma

12 06 25

• Anafilaxia

Es una reacción alérgica grave de instauración rápida y potencialmente mortal que es consecuencia de la liberación de mediadores de mastocitos y basófilos, principalmente histamina dando síntomas tanto de la piel (eritema, prurito generalizado, urticaria, angioedema) como en otros sistemas (gastrointestinal, respiratorio o cardiovascular).

• Epidemioología

Tiene una incidencia de 50 a 112 episodios por 100.000 personas al año y le preceden en su cotidianidad al 0.3% de las casas los tratamientos de anafilaxia con alimentos, fármacos y picaduras de himenópteros.

• Fisiopatología

Las reacciones de hipersensibilidad pueden ser descritas por la clasificación de Gell y Coombs, que las subdivide dependiendo de su fase temporal y etiología, en cuatro grupos, no necesariamente independientes. Entre el 60% y 70% de las anafilaxias alérgicas durante la infancia son las que son mediadas por IgE y corresponden a una reacción de hipersensibilidad inmediata de tipo I según dicha clasificación. El resto es mediado por IgG y complejos inmunes relacionados con el complemento.

• Clasificación

- * Anafilaxia mediada por IgE
- * Anafilaxia mediada por IgG
- * Activación del complemento
- * Anafilaxia no alérgica

Miastenia Gravis

Definición:

Es una enfermedad neuromuscular autoinmune rara, crónica, de curso fluctuante y evolución impredecible mediada por anticuerpos patógenos dirigidos contra diversos componentes postsinápticos de la unión neuromuscular, sobre todo contra el receptor de acetilcolina, que se manifiesta con debilidad/fatiga muscular.

Clasificación:

Dependiendo de los autores se puede clasificar a la MG en base a la edad; es así que la miastenia pediátrica se clasifica en miastenia neonatal transitoria, síndromes miasténicos congénitos y la miastenia gravis juvenil que se presenta antes de los 19 años. En adultos, teniendo en cuenta la edad, los mecanismos autoinmunes (anticuerpos presentes) y el estado del timo se puede dividir la MG en subgrupos.

Factores medio-ambientales

Se han propuesto que factores como la exposición a ciertos fármacos, contaminación y patógenos podrían incrementar el riesgo de ent. autoinmunes, reportes clínicos demuestran que la MG luego de la terapia con interferón beta 1a o b o D-penicilamina.

Epidemiología

La MG es una enfermedad que puede afectar a personas de poca frecuencia que afecta entre a 10.000 personas en total. Cada año se diagnostica unos 700 casos nuevos aproximadamente, según la Sociedad Española de Neurología. La prevalencia de la enfermedad es ido en aumento a los avances en su diagnóstico y la mejor esperanza de vida. Predominio masculino.

Sx de Guillen Barret

Definición:

Es un trastorno agudo de los nervios periféricos descrito como una polineuropatía aguda intersticial de inicio súbito y de etiología generalmente autoinmunitaria. Se caracteriza por una debilidad muscular simétrica o parálisis motora flácida rápidamente progresivamente y generalmente ascendente, acompañada de diseminación o coexistencia de reflejos osteotendinosos. Actualmente el SGB es considerado la causa más común de parálisis flácida aguda y subaguda en niños en la era pospolio.

- El proceso intersticial afecta normalmente a los vainas de mielina desencadenando una poliradiculoneuropatía desmielinizante, pero también puede llegar a afectar al axón, pudiendo producir una degeneración nerviosa y desencadenando una neuropatía axonal.

Epidemiología

- El SGB ocurre a cualquier edad, siendo más frecuente en adultos que en niños y extraordinariamente raro por debajo de los 2 años de edad. La incidencia en niños se estima entre 0,4 y 1,3 casos / 100.000 niños menores de 14 años.

Pronóstico

El pronóstico del SGB en niños es generalmente bueno. Más del 90% de los casos de PDIA y casi la totalidad de los casos de SMF se recuperan íntegramente. La gravedad del cuadro clínico es importante como factor pronóstico del SGB, el 40% de los niños afectados pierde la marcha durante la fase aguda de la enfermedad y alrededor de un 15% requiere soporte ventilatorio.

Causas por infecciones

- Influenza - VIH - Mononucleosis
- Mumps - Herpes simple - Covid-19

Otras Infecciones

- * Lupus eritematoso
- * Ent de Hodgkin

Vasculitis por inmunocomplejos

24 06 25

Definición:

Grupo heterogéneo de enfermedades poco comunes caracterizadas por inflamación y necrosis de la pared de los vasos sanguíneos.

Clasificación:

- * Vasos de gran calibre;
 - Arteritis de Células G
 - Arteritis de Takayasu
- * Vasos de mediano calibre;
 - Poliarteritis Nodosa
 - Enfermedad de Kawasaki
- Vasos de pequeño calibre;
 - Granulomatosis con poliangitis
 - Granulomatosis eosinofílica con poliangitis
 - Poliarteritis microscópica
 - Vasculitis por IgA
 - Crioglobulinemia esencial
 - Angitis leucocitoclástica

Epidemiología:

Se consideran como enfermedades minoritarias, su incidencia estimada de 1 caso por 100.000 individuos por año. y geográficamente tiene una mayor incidencia en el sur de Europa.

Cuadro clínico:

- Manifestaciones constitucionales: pérdida de peso, fiebre, astenia
- Manifestaciones reumatológicas: mialgias, artralgias, artritis
- Lesiones cutáneas: urticaria, púrpura palpable, pápulas, nódulos, bollos necróticos, úlceras

CONCLUSIÓN

Dentro de lo que destaca, la actividad es una forma de analizar a profundidad sobre la importancia que tiene la inmunología y sobre como actúa el nivel de nuestros sistemas, además de que abarcamos la importancia de saber que el sistema inmune es aquel que nos protege contra patologías autoinmunes de diferentes etiologías, aprendimos también que la inmunidad es aquella la cual nos permite estar exentos de adquirir enfermedades a causa de un patógeno y que se puede dividir en inmunidad innata y adaptativa. Además, que nuestro cuerpo, cumple con una serie de tareas que son fundamentales para nuestros organismos, dentro de ellas se encuentra saber como nosotros podremos diferenciar por su clínica y su exposición el tipo de enfermedad que estamos hablando:

- 1) Urticaria
- 2) Anafilaxia
- 3) Miastenia Gravis
- 4) Sx De Guillen Barret
- 5) Vasculitis por inmunocomplejos

Es importante que nosotros tengamos las bases sobre la materia ya que a partir de estos podemos entender de su importancia de sus mecanismos en ciertos procesos como por ejemplo ya antes mencionado la fisiopatología, entre otros aspectos.

BIBLIOGRAFIAS

- Salinas Carmona. (s.f.). Estructura y función de los órganos y tejidos del sistema inmune. La inmunología en la salud y la enfermedad. 2da edición. Editorial Médica Panamericana
- Murphy, KM, & Weaver, C. (2017). Inmunobiología de Janeway. Recuperado el 17 de junio de 2025
- Pavón Romeno L, Jiménez Martínez M. C, Garcés Alvares M. E. (2016). Inmunología molecular, celular y traslacional. Inflamacion, capitulo 6 (pag. 106 - 129).