

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Concepto:

La Autoinmunidad patológica viene definida por reacciones de base inmunológica, habitualmente persistentes y de larga duración, en las que intervienen antígenos propios (autoantígenos).

Los procesos autoinmunes surgen cuando se produce un fallo grave en los controles de una tendencia natural a la autoinmunidad.



Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

No existen unos criterios definidos y aceptados (antes se utilizaban los de Witebsky) internacionalmente, que permitan incluir como autoinmune una determinada enfermedad. Sin embargo muchas de las que actualmente se aceptan como autoinmunes lo son por combinar algunos o todos de los siguientes criterios:

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

1.- Presencia en el suero del enfermo de autoanticuerpos reactivos con autoantígenos, presentes específicamente en el órgano o en algunas células del órgano diana de la enfermedad; o autoanticuerpos contra autoantígenos distribuidos de forma más general en el organismo.

3

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

2.- Presencia de autoanticuerpos fijados en las células o estructuras que sufren el proceso patológico.

4

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

3.- Demostración de que dichos autoanticuerpos juegan un papel patogénico en la enfermedad correspondiente.

5

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

4.- Presencia de infiltrados linfocitarios de forma crónica en los tejidos afectados.

6

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

5.- Demostración de que los linfocitos T aislados del órgano que sufre el proceso autoinmune, pueden ser activados in vitro por el autoantígeno potencial presentado adecuadamente.

7

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

6.- Existencia de modelos experimentales espontáneos o inducidos que remeden la enfermedad correspondiente en el hombre, y en los que se demuestre que el sistema inmunológico juega el papel fundamental en su instauración.

8

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

7.- Asociación en un mismo paciente de alguna otra enfermedad considerada de base autoinmune.

9

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

8.- Mejoría del cuadro clínico con tratamientos inmunosupresores.

10

Concepto, mecanismos y clasificación de las enfermedades autoinmunes.

Criterios

9.- La observación de que un órgano o tejido transplantado de un individuo idéntico, es rechazado de forma acelerada por el receptor, confirma el origen autoinmune del proceso que llevó a la necesidad de dicho trasplante. (Este hecho se ha visto en pacientes diabéticos transplantados con páncreas de gemelos idénticos).

11

enfermedades autoinmunes.

Etiología de las enfermedades autoinmunes

12

enfermedades autoinmunes

Etiología de las enfermedades autoinmunes

- Factores genéticos

13

enfermedades autoinmunes

Etiología de las enfermedades autoinmunes

- Factores genéticos
- Factores ambientales

14

enfermedades autoinmunes

Etiología de las enfermedades autoinmunes

- Factores genéticos

Componente genético ligado al sistema HLA

- Factores ambientales

15

enfermedades autoinmunes

Etiología de las enfermedades autoinmunes

- Factores genéticos

Componente genético ligado al sistema HLA

- Factores ambientales

1.- Es frecuente que una enfermedad autoinmune venga precedida de forma más o menos próxima de una enfermedad Infecciosa (víricas, bacterianas).

16

enfermedades autoinmunes

Etiología de las enfermedades autoinmunes

- Factores genéticos

Componente genético ligado al sistema HLA

- Factores ambientales

- 1.- Es frecuente que una enfermedad autoinmune venga precedida de forma más o menos próxima de una enfermedad Infecciosa (víricas, bacterianas).
- 2.- Sustancias químicas (hidralazina y procainamida, pueden inducir la aparición de LES y de determinados anticuerpos antinucleares.

17

enfermedades autoinmunes

Etiología de las enfermedades autoinmunes

- Factores genéticos

Componente genético ligado al sistema HLA

- Factores ambientales

- 1.- Es frecuente que una enfermedad autoinmune venga precedida de forma más o menos próxima de una enfermedad Infecciosa (víricas, bacterianas).
- 2.- Sustancias químicas (hidralazina y procainamida, pueden inducir la aparición de LES y de determinados anticuerpos antinucleares).
- 3.- Factores hormonales (las hormonas sexuales femeninas favorecen la aparición de enfermedades autoinmunes).

18

enfermedades autoinmunes

Características generales (1):

1.- Componente hereditario en la etiología:

Son más frecuentes en determinadas familias y existe un grado importante de concordancia entre gemelos univitelinos (35-50 % en la diabetes insulino dependiente, 70 % en el LES). Al menos el 50 % de predisposición a la autoinmunidad conferida por los factores genéticos se sitúa en región que contiene los genes del CMH II.

2.- Carácter crónico pero remitente:

Casi todas las enf. autoinmunes están precedidas de un período preclínico en el que se detectan autoanticuerpos. Curso remitente y variable.

19

enfermedades autoinmunes

Características generales(2):

3. Predominio en el sexo femenino:

Salvo la diabetes tipo I y la espondilitis anquilosante, todas las demás crónicas son mucho más frecuentes en las mujeres.

4. Aparente normalidad de las demás funciones del sis-

Tema inmunitario:

Especialmente cierta en el caso de las enfermedades autoinmunes específicas de órgano.

20

enfermedades autoinmunes

Fisiopatología:

Las respuestas autoinmunes originan lesiones tisulares y síntomas clínicos por varios mecanismos, tres son los más frecuentes:

- a) Autoanticuerpos dirigidos contra Ag de la membrana celular, con acción citóxica mediada por complemento y cél. fagocíticas portadoras de receptores de Fc y de C3 (ej. anemia hemolítica autoinmune).
- b) Citotoxicidad celular directa, mediada por linfocitos CD8+ y, en ocasiones, CD4+, que reconocen específicamente péptidos presentados por las consiguientes moléculas de HLA (ej. la destrucción de las cél.β de los islotes pancreáticos en la diabetes insulínica).
- c) Acumulación en el suero, y en algunos tejidos, de inmunocomplejos formados por autoanticuerpos unidos a autoantígenos ubicuos (ej. Ac anti-DNA en el LES).

21

Autoanticuerpos más significativos según la enfermedad autoinmune correspondiente

• Mitocondriales.....	Cirrosis biliar primaria
• Anti Actina	Hepatitis autoinmune tipo 1
• Anti LKM1	Hepatitis autoinmune tipo 2
• Gliadina	Enf. Celiaca
• Endomisio	Enf. Celiaca
• Célula parietal gástrica.....	Atrofia gástrica y Anemia perniciosa.
• A-ANCA	Colitis ulcerosa.
• ICA	Diabetes tipo I
• Memb, basal glomerular.....	S. de Goodpasture
• Desmogleína 3.....	Penfigo vulgar.
• Receptor de acetilcolina.....	Miastenia grave
• Tiroglobulina	T. Hashimoto. Enf. Graves.
• Peroxidasa tiroidea.....	T. Hashimoto. Enf. Graves
• Jo-1	Polimiositis.
• Ro y La	Síndrome de Sjögren
• DNAs	L.E.S
• Sm	L.E.S.
• Scl-70	Esclerodermia
• PM-Scl	Polimiositis/esclerodermia
• P-ANCA	Poliangeitis microscópica
• b 2 glicoproteína I.....	Síndrome antifosfolípido

22

enfermedades autoinmunes

Espectro de las enfermedades autoinmunes:

Suelen clasificarse en sistémicas y específicas de órgano.

Existen dos mecanismos diferentes por los que se mantiene la tolerancia a los Ag. propios: uno central, para los Ag ubicuos, y otro periférico para los Ag. específicos de tejido.

Las enf. no específicas de órgano estarían en relación con un fallo en los mecanismos centrales, en tanto que las específicas de órgano lo estarían con los de tolerancia periférica.

23

enfermedades autoinmunes

Espectro de las enfermedades autoinmunes:

Enfermedades autoinmunes órgano-específicas:

alteración orgánica o funcional de las células, u órgano donde reside el antígeno que interviene en la reacción.

Enfermedades autoinmunes sistémicas o no

órgano específicas:

cuando complejos de autoantígeno-autoanticuerpos, circulan por la sangre y se depositan en diversos lugares del organismo, dan lugar a patología a nivel de diversos órganos.

24

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

25

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Al afectar con frecuencia las articulaciones y el tejido conjuntivo, también se han llamado colagenosis o enfermedades del tejido conjuntivo.

26

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Al afectar con frecuencia las articulaciones y el tejido conjuntivo, también se han llamado colagenosis o enfermedades del tejido conjuntivo.

Enfermedad prototipo es el LES:

27

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Al afectar con frecuencia las articulaciones y el tejido conjuntivo, también se han llamado colagenosis o enfermedades del tejido conjuntivo.

Enfermedad prototipo es el LES:

En el suero de los pacientes con LES se detectan ANA que son Ac. Contra una constelación de proteínas nucleares y contra el DNA de una o dos cadenas. Los enfermos con LES presentan además Ac. antifosfolípidos que reaccionan con factores de la coagulación y con Ac. dirigidos contra la membrana de las plaquetas, de los hematíes y de los linfocitos.

28

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Hipótesis patogenia del LES:

29

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Hipótesis patogenia del LES:

1.- Reacción de hipersensibilidad tipo III mantenida.

Los autoanticuerpos serían la causa de todos los síntomas y de las lesiones multiorgánicas de estos enfermos, pero no por mecanismo directo, sino a través de la formación continua de inmunocomplejos circulantes que, una vez saturados los receptores de complemento, se depositarían en las serosas, la piel y, especialmente, los glomérulos renales.

30

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Hipótesis patogenia del LES:

1.- Reacción de hipersensibilidad tipo III mantenida.

Los autoanticuerpos serían la causa de todos los síntomas y de las lesiones multiorgánicas de estos enfermos, pero no por mecanismo directo, sino a través de la formación continua de inmunocomplejos circulantes que, una vez saturados los receptores de complemento, se depositarían en las serosas, la piel y, especialmente, los glomérulos renales.

2.- Reacción de tipo II con reactividad cruzada entre Ac anti-DNA y diversos componentes de las mem.basales capilares y epiteliales

31

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Otras enfermedades incluibles:

Artritis reumatoide, esclerosis sistémica (esclerodermia), dermatomiositis, síndrome de Sjögren y enfermedad mixta del tejido conjuntivo.

32

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Características:

33

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Características:

. Todas presentan ANA (aunque reaccionan con distintas proteínas nucleares)

34

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Características:

- . Todas presentan ANA (aunque reaccionan con distintas proteínas nucleares)
- . Frecuente presencia de rasgos de más de una enfermedad.

35

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes sistémicas (o no específicas de órgano)

Características:

- . Todas presentan ANA (aunque reaccionan con distintas proteínas nucleares)
- . Frecuente presencia de rasgos de más de una enfermedad.
- . Mecanismo lesional en estas y otras enfermedades podría ser similar al del LES, pues comparten, además de algunos autoanticuerpos y del aumento de los inmunocomplejos circulantes, la vasculitis, que consiste en una inflamación segmentaria de la pared de los vasos.

36



Could You Have Lupus?

Lupus is a chronic autoimmune disease that causes inflammation in various parts of the body. The disease can range from mild to life-threatening. Ninety percent (90%) of people with lupus are women, and eighty percent (80%) of them develop lupus between ages 15 and 44. Lupus is very hard to diagnose because symptoms vary from person to person, can come and go over a long period of time, and can mimic symptoms of other illnesses. It is important to know the symptoms of lupus and to know if you are at risk for this disease. Here is a simple test to help you. Read each question and answer it in terms of your current *AND* past health status.

Brain and Nervous System

Have you ever had a seizure or convulsion or become confused for no known reason?
Have you had unexplained fever higher than 100° F / 38° C for more than a few days?

Heart or Lungs

Have you felt chest pain while taking deep breaths?

Kidneys

Have you ever been told you have protein in your urine?
Have you ever had swelling in your legs and ankles on both sides at the same time?

Blood and Circulatory System

Have you ever been told you have anemia, low white cell count, or low platelet count?
Do your fingers and/or toes become pale or red or blue and numb or painful in the cold?
Have you ever had blood clotting problems or a miscarriage?

Eyes, Nose, and Mouth

Have you had sores in your mouth or nose that lasted for more than a week?
Have you developed irritation or dryness in your eyes or mouth for more than a few weeks?

Stomach and Intestines

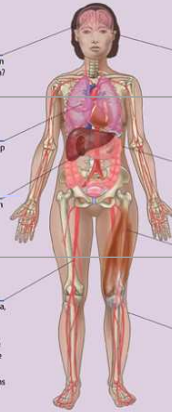
Have you had unexplained weight loss or abdominal pain that is worse when you breathe?

Joints and Joints

Have you had stiff, tender, and swollen joints that are worse in the morning?
Have you felt extremely tired, weak, or achy for days or weeks, even after plenty of sleep?

Skin

Has your skin ever broken out after being in the sun, but it's not a sunburn?
Have you ever had redness or rash across your nose and cheeks in the shape of a butterfly?
Has your hair fallen out for no reason?



If you can answer "yes" to three or more of these questions, talk to your doctor about lupus. Early diagnosis and proper medical treatment can often keep lupus under control.

Please turn over this page for more information.

37

enfermedades autoinmunes

Enf. Autoinmunes no específicas de órgano

Tabla 6-1 Enfermedades autoinmunes no específicas de órgano

ENFERMEDAD	ÓRGANOS OBLIG.	ASOCIACIONES	MECANISMO	LEJÓN	CONSECUENCIA FINAL
Lupus eritematoso diseminado	Riñón, serosas, articulaciones, piel	DNA ^a , histonas, fosfolípidos	Depósito de inmunocomplejos, activación de polimorfonucleares y macrófagos	Fiebre, artritis, poliserositis, glomerulonefritis	Insuficiencia renal crónica
Artritis reumatoide	Articulaciones, serosas, tejido subcutáneo	No se conocen, aunque hay factor reumatoide y anticuerpos antinucleares	Activación de linfocitos T y macrófagos de la sinovial articular	Artritis	Anquilosis articular con invalidez permanente
Esclerodermia	Piel, esófago, glomérulos	Núcleo Centrómero DNA-topoisomerasa II Sp 100	Desconocido Citocinas (?)	Fibrosis generalizada	Hipertensión y fibrosis pulmonar Rigidez cutánea Malabsorción intestinal Insuficiencia renal
Polimiositis	Músculo	Aminoacil-tRNA sintetasas	Desconocido	Miositis	Debilidad muscular progresiva
Enfermedad mixta de tejido conjuntivo	Serosas, articulaciones, riñón, músculo	U1-RNP y otras snRNP diferentes de Sm	Desconocido	Artritis, miositis, serositis y glomerulonefritis, en general leve	Mejor pronóstico que los cuadros anteriores
Síndrome de Sjögren	Glándulas salivares	SSE/La y SSA/Ro, proteínas de la edición del RNA	Desconocido	Síndrome de Sjögren Infiltración de las glándulas exocrinas asociación a LES cirrosis biliar primaria	Buen pronóstico la forma primaria

^a Típicamente, DNA bicatenario. snRNP: ribonucleoproteínas pequeñas del núcleo.

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano

39

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano

. La respuesta autoinmune va dirigida contra un solo órgano, tejido o estirpe celular donde se localizan las lesiones responsables de los síntomas.

40

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano

- . La respuesta autoinmune va dirigida contra un solo órgano, tejido o estirpe celular donde se localizan las lesiones responsables de los síntomas.
- . Las mejor conocidas: las que afectan a las glándulas en endocrinas y al S.N.

41

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano

- . La respuesta autoinmune va dirigida contra un solo órgano, tejido o estirpe celular donde se localizan las lesiones responsables de los síntomas.
- . Las mejor conocidas: las que afectan a las glándulas en endocrinas y al S.N.
- . La respuesta autoinmune presenta un predominio cél. o bien humoral.

42

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano:

Mecanismo :

43

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano:

Mecanismo :

a) Destrucción total o parcial de un órgano.

44

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano:

Mecanismo :

a) Destrucción total o parcial de un órgano.

b) Bloqueo del efecto de hormonas o lo simula al reaccionar con receptores hormonales.

45

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano:

* Enfermedad prototipo es la diabetes insulino dependiente o tipo I:

46

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano:

*Enfermedad prototipo es la diabetes insulino dependiente o tipo I:

. Debida a la destrucción lenta y progresiva (hasta 10 años) de las células productoras de insulina. Presentan una respuesta humoral y celular contra algunos Ag de los islotes y la insulina.

47

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano:

*Enfermedad prototipo es la diabetes insulino dependiente o tipo I:

. Debida a la destrucción lenta y progresiva (hasta 10 años) de las células productoras de insulina. Presentan una respuesta humoral y celular contra algunos Ag de los islotes y la insulina.

. Probablemente son las cél. T del tipo citotóxico (CD8+) las efectoras de la destrucción.

48

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes específicas de órgano:

*Enfermedad prototipo es la diabetes insulino dependiente o tipo I:

. Debida a la destrucción lenta y progresiva (hasta 10 años) de las células productoras de insulina. Presentan una respuesta humoral y celular contra algunos Ag de los islotes y la insulina.

. Probablemente son las cél. T del tipo citotóxico (CD8+) las efectoras de la destrucción.

. Relación con alelos del sistema HLA: Dos haplotipos bien definidos que confieren susceptibilidad a las diabetes y uno, B7-DR2, que confiere protección.

49

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes mediadas por anticuerpos antihormona o sus receptores :

50

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes mediadas por anticuerpos antihormona o sus receptores :

Incluyen enfermedades de ambos grupos

51

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes mediadas por anticuerpos antihormona o sus receptores :

Incluyen enfermedades de ambos grupos

- La miastenia grave producida por una respuesta autoinmune contra los receptores de acetilcolina de la placa neuromuscular. Se bloquea el efecto del neurotransmisor → disminuye su capacidad de transmitir la señal de contracción.

52

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes mediadas por anticuerpos antihormona o sus receptores :

Incluyen enfermedades de ambos grupos

- La miastenia grave producida por una respuesta autoinmune contra los receptores de acetilcolina de la placa neuromuscular. Se bloquea el efecto del neurotransmisor → disminuye su capacidad de transmitir la señal de contracción.
- La enfermedad de Graves-Basedow. Los Ac, al unirse al receptor hormonal, lo activan simulando el efecto del ligando fisiológico. Ello produce: hiperactivación e hipertrofia en lugar de destrucción.

53

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes mediadas por anticuerpos antihormona o sus receptores :

Incluyen enfermedades de ambos grupos

- La miastenia grave producida por una respuesta autoinmune contra los receptores de acetilcolina de la placa neuromuscular. Se bloquea el efecto del neurotransmisor → disminuye su capacidad de transmitir la señal de contracción.
- La enfermedad de Graves-Basedow. Los Ac, al unirse al receptor hormonal, lo activan simulando el efecto del ligando fisiológico. Ello produce: hiperactivación e hipertrofia en lugar de destrucción.
- Se conocen además enfermedades autoinmunes que ocupan una situación intermedia en el espectro «sistémicas-específicas de órgano»: son las enf. autoinmunes del hígado (cirrosis biliar primaria y hepatitis crónica activa) y el síndrome de Sjögren. Autoanticuerpos van dirigidos contra proteínas de distribución general.

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida

Son enfermedades autoinmunes secundarias a desencadenantes conocidos. Sirven de modelo a las de origen idiopático.

55

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida

Son enfermedades autoinmunes secundarias a desencadenantes conocidos. Sirven de modelo a las de origen idiopático.

1.Respuestas autoinmunes asociadas a fármacos

2.Respuestas autoinmunes asociadas a neoplasias

3.Respuestas autoinmunes asociadas a infecciones

4.Respuestas autoinmunes por liberación de antígenos secuestrados

56

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida:

1.Respuestas autoinmunes asociadas a fármacos

57

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida:

1.Respuestas autoinmunes asociadas a fármacos

Ciertos fármacos provocan la aparición de autoanticuerpos, y en algunos sujetos incluso se desarrolla una enfermedad autoinmune.

58

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida:

1.Respuestas autoinmunes asociadas a fármacos

Ciertos fármacos provocan la aparición de autoanticuerpos, y en algunos sujetos incluso se desarrolla una enfermedad autoinmune.

**Anemia hemolítica* con Ac antieritrocitarios: α -metildopa.

**Miastenia grave* con Ac antirreceptor de la acetilcolina:D-penicilamina.

*LES con ANA: procainamida o hidralazina.

59

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida:

1.Respuestas autoinmunes asociadas a fármacos

Ciertos fármacos provocan la aparición de autoanticuerpos, y en algunos sujetos incluso se desarrolla una enfermedad autoinmune.

**Anemia hemolítica* con Ac antieritrocitarios: α -metildopa.

**Miastenia grave* con Ac antirreceptor de la acetilcolina:D-penicilamina.

*LES con ANA: procainamida o hidralazina.

. Patogenia:Respuesta autoinmune contra autoantígenos normales, el espectro de autoantígenos y los epítomos de éstos reconocidos son algo diferentes en la enfermedad espontánea y la asociada a fármacos.

El fármaco actúa como hapteno que se une a proteínas propias.

60

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida

2.Respuestas autoinmunes asociadas a neoplasias

61

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida

2.Respuestas autoinmunes asociadas a neoplasias

Causadas por autoanticuerpos a distancia del tumor original.

62

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida

2.Respuestas autoinmunes asociadas a neoplasias

Causadas por autoanticuerpos a distancia del tumor original.

- *Dermatomiositis y polimiositis secundarias a tumores pulmonares.
- *Cuadros cerebelosos con Ac anticélulas de Purkinje(ovario,mama).
- *Anemia hemolítica autoinmune (línfomas).

.Patogenia: Inmunización frente a neoantígenos tumorales que inducen por reactividad cruzada autoanticuerpos patogénicos.

63

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida

3.Respuestas autoinmunes asociadas a infecciones

Enfermedades transitorias, pero a veces de graves consecuencias.

64

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida

3.Respuestas autoinmunes asociadas a infecciones

Enfermedades transitorias, pero a veces de graves consecuencias.

*Ac. antiantígeno eritrocitario I: tras infecciones por el virus de Epstein-Barr o por *Mycoplasma*. Producen hemólisis y a veces anemia.

65

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida

3.Respuestas autoinmunes asociadas a infecciones

Enfermedades transitorias, pero a veces de graves consecuencias.

*Ac. antiantígeno eritrocitario I: tras infecciones por el virus de Epstein-Barr o por *Mycoplasma*. Producen hemólisis y a veces anemia.

*Ac. antitejido cardíaco tras infecciones por estreptococos β -hemolíticos del grupo A. Producen inflamación del tejido de las válvulas cardíacas (carditis reumáticas). En este último caso, la causa sería una reactividad cruzada de la proteína M de dichas cepas de estreptococos con proteínas del sarcolema y del tejido conjuntivo cardíaco.

66

enfermedades autoinmunes

Enfermedades autoinmunes de causa conocida

4.Respuestas autoinmunes por liberación de antígenos secuestrados

Al ponerse en contacto con el medio interno órganos que están separados. Los casos más típicos son el SNC, cristalino y testículos...postraumatismo.

Aparece una respuesta autoinmune contra el órgano contralateral.

Ejemplos :

- *Oftalmía «simpática» que aparece en el ojo sano tras la lesión del opuesto.
- *Orquitis contralateral tras un traumatismo testicular.
- *Ac. antiespermatozoide en pacientes que con vasectomía.



Universidad de Oviedo
La universidad de Asturias

Prof. J.L.Díez Jarilla
Dpto. de Medicina
jldiez@uniovi.es