

BEÇHET Y EL SISTEMA INMUNE



SEMANA DE LA
INMUNOLOGÍA

LA ENFERMEDAD DE BEÇHET ES UNA VASCULITIS INFLAMATORIA SISTÉMICA CRÓNICA DE ETIOLOGÍA DESCONOCIDA CARACTERIZADA POR ÚLCERAS AFTOSAS ORALES, ÚLCERAS GENITALES, LESIONES CUTÁNEAS, OCULARES, ETC. SU ETIOLOGÍA ES MULTIFACTORIAL, INCLUYE INMUNODISREGULACIÓN, DESENCADENANTES INFECCIOSOS Y PREDISPOSICIÓN GENÉTICA. SE CONSIDERA QUE ES UNA ENCRUCIJADA ENTRE CONDICIONES AUTOINMUNES Y AUTOINFLAMATORIAS.

OBJETIVO COMPRENDER LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL SISTEMA INMUNE Y LA ENFERMEDAD DE BEÇHET



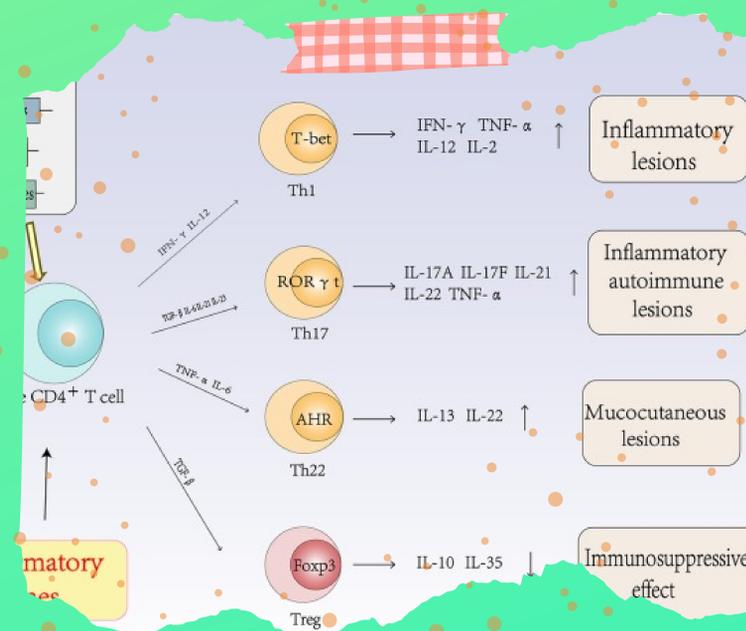
INMUNOPATOGENÉISIS

SE CONSIDERA UNA ENFERMEDAD AUTOINMUNE DEBIDO A LA FUGA DE LINFOCITOS Y NEUTRÓFILOS A ÓRGANOS DIANA, AUMENTO DE SECRECIÓN DE INMUNOGLOBULINAS, FORMACIÓN DE COMPLEJOS INMUNES Y GENERACIÓN DE REACTANTES DE FASE AGUDA. DESTACA EL PREDOMINIO DE CÉLULAS TH1 DEBIDO A QUE CONTRIBUYEN EN LA HIPERACTIVACIÓN DE NEUTRÓFILOS, ASÍ COMO LA PRODUCCIÓN AUMENTADA DE IFN-GAMMA (RESPONSABLE DE LA ACTIVACIÓN DE MACRÓFAGOS) E IL-12. SE HA DEMOSTRADO QUE ALTOS NIVELES DE IFN-GAMMA EN EL HUMOR ACUOSO SE RELACIONA CON LA UVEÍTIS CARACTERÍSTICA DE LA ENFERMEDAD.

A PRESENCIA DEL ALELO HLAB-51, REPRESENTA <20% DEL RIESGO GENÉTICO. EXISTE UNA DISMINUCIÓN DE IL-10, CITOCINA ANTIINFLAMATORIA, POR LO QUE EL PACIENTE CON EB ES SUSCEPTIBLE A UN ESTADO INFLAMATORIO CONTINUO.

LA IL-23 ESTÁ INVOLUCRADA DEBIDO A QUE PROMUEVE LA PRODUCCIÓN DE IL-17, SE HA ESTUDIADO QUE IL-23 AMPLIFICA LA RESPUESTA DE CÉLULAS TH17 AL INDUCIR LA PRODUCCIÓN DE CITOCINAS PROINFLAMATORIAS, ASIMISMO ES CLAVE EN LA EXPANSIÓN Y SUPERVIVENCIA DE CÉLULAS TH17. IL-17, CITOCINA PROINFLAMATORIA, PROMUEVE EL RECLUTAMIENTO DE NEUTRÓFILOS. IL-17A SE ASOCIA CON EL RIESGO DE EB INTESTINAL E IL23 ESTÁ CORRELACIONADO CON LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD.

DEBIDO A LO ANTERIOR SE CONSIDERA QUE ES UNA ENFERMEDAD DEPENDIENTE DE CÉLULAS T, .



CONCLUSIONES

A PESAR DE EXISTIR DIVERSOS ESTUDIOS NO SE HA LOGRADO PRECISAR LA PATOGENIA DE LA ENFERMEDAD DE BEÇHET, SIN EMBARGO, EN LO QUE LA LITERATURA COINCIDE ES EN EL DESEQUILIBRIO INMUNOLÓGICO Y FACTORES AMBIENTALES ASOCIADOS, VARIACIONES Y POLIMORFISMOS INMUNOLÓGICOS PODRÍAN SER LA BASE PARA LA CREACIÓN DE TRATAMIENTOS PARA ESTA ENFERMEDAD.

1. TONG B, LIU X, XIAO J, SU G. IMMUNOPATHOGENESIS OF BEÇHET'S DISEASE. FRONT IMMUNOL. 2019;10:665

2. NIETO IG, ALABAU JLC. IMMUNOPATHOGENESIS OF BEÇHET DISEASE. CURR RHEUMATOL REV. 2020;16(1):12-20.

3. SALMANINEJAD A, ET AL. BEÇHET'S DISEASE: AN IMMUNOGENETIC PERSPECTIVE: SALMANINEJAD ET AL. J CELL PHYSIOL. 2019;234(6):8055-74

4. LECCESI P, ALPSOY E. BEÇHET'S DISEASE: AN OVERVIEW OF ETIOPATHOGENESIS. FRONT IMMUNOL. 2019;10:1067.