

EXAMEN-INMUNO.pdf



Alonser



Inmunología



3º Grado en Farmacia



**Facultad de Farmacia
Universidad de Salamanca**

antes



**Descarga sin publi
con 1 coin**



Después

WUOLAH



Importante

Puedo eliminar la publi de este documento con 1 coin

¿Cómo consigo coins? → Plan Turbo: barato
→ Planes pro: más coins

perdo
espacio



Necesito
concentración

ali ali ooh
esto con 1 coin me
lo quito yo...

WUOLAH

INMUNOLOGÍA

Los minigenes V/D/J están relacionados con:

1. La síntesis de IL-12.
2. La expresión de factores reguladores del complemento.
3. La expresión del Complejo Mayor de Histocompatibilidad.
4. Con la expresión de los receptores de los linfocitos T y B.
5. La síntesis de gamma-interferón.

Para el tratamiento de la artritis reumatoide se utiliza con éxito un anticuerpo monoclonal que reconoce:

1. Interleucina 4 (IL-4).
2. Interleucina 7 (IL-7).
3. Interferón gamma (IFN- γ).
4. Factor de necrosis tumoral alfa (TNF- α).
5. Factor de crecimiento transformante beta (TGF- β).

Las moléculas de histocompatibilidad son verdaderos antígenos en una de las siguientes patologías:

1. Rechazo de injertos.
2. Reacciones autoinmunitarias.
3. Reacciones alérgicas.
4. Reacciones adversas a medicamentos.
5. Hipersensibilidad a patógenos

Indique cuál de estos antígenos se expresa en los linfocitos B:

1. CD2.
2. CD19.
3. CD3.
4. CD5.

La enfermedad de injerto contra huésped se inicia cuando:

1. Los linfocitos T reguladores presentes en la muestra del injerto reaccionan contra los antígenos del huésped.

2. Los linfocitos T maduros presentes en la muestra del injerto reaccionan contra los antígenos del huésped.

3. Los macrófagos y neutrófilos presentes en la muestra del injerto reaccionan contra los antígenos del huésped.

4. Los linfocitos T maduros del injerto reaccionan contra los antígenos del órgano trasplantado

La respuesta adaptativa a bacterias intracelulares mediada por células T CD4:

1. Se denomina Th1 y está inducida por IL-12 e IFN-gamma.
2. Se denomina Th17 y está inducida por IL-17 e IFN-gamma.
3. Se denomina Th1 y está inducida por IL-1 e IFN-gamma.
4. Se denomina Th12 y está mediada por IL-12, IFN-gamma.

Dónde se produce la activación de los linfocitos T específica para un antígeno?:

1. En los ganglios linfáticos a través del contacto con las células dendríticas.
2. En cualquier sitio donde se encuentren con el antígeno.
3. En el timo a través de la selección clonal.
4. En el sitio de infección al entrar en contacto con el patógeno

¿Cuál es la función de los linfocitos CD4+ Th17?:

1. Producir IL-17 e inducir una respuesta antiinflamatoria.
2. Producir IL-1, IL-7 e inducir una respuesta inflamatoria.
3. Producir IL-1, IL-7 e inducir una respuesta antiinflamatoria.
4. Producir IL-17 e inducir una respuesta inflamatoria.

¿Cuál es la característica de las células T de memoria?:

1. Son de proliferación constante sin antígeno y de reactividad aumentada a la exposición del antígeno.

2. Son quiescentes y de reactividad aumentada a la exposición del antígeno.
3. Son quiescentes, de reactividad disminuida a la exposición del antígeno y por tanto responsables de la autoinmunidad.
4. Son inmortales y activan a las células T vírgenes a la reposición del antígeno.

Indique la respuesta INCORRECTA sobre el receptor de antígeno de los linfocitos T o TCR:

- A) Las regiones hipervariables del TCR sufren el fenómeno de hipermutación somática en el linfonodo.
- B) Las cadenas que conforman el TCR pueden ser: alfa-beta o gamma-delta y siempre se expresan acompañadas del CD3.
- C) En el reordenamiento del TCR se produce el fenómeno de exclusión alélica: el reordenamiento correcto de un gen parental bloquea el reordenamiento del otro.
- D) El TCR-alfa-beta se genera por la recombinación somática de los segmentos V, D y J (cadena beta) y los segmentos V y J (cadena alfa).

¿Cuál de las siguientes asociaciones entre linfocitos T efectores, respuesta a patógeno y mecanismo efector es correcta?:

- A) Linfocitos T reguladores --- hongos --- liberación de péptidos antifúngicos en el tracto digestivo
- B) Linfocitos TH2 --- alérgeno --- liberación de histamina por mastocitos.
- C) Linfocitos TH1 --- bacterias extracelulares --- producción de IFN-gamma para activación de células NK.
- D) Linfocitos TH17 --- bacterias intracelulares --- fagocitosis por células dendríticas

Indique la respuesta INCORRECTA sobre el receptor de antígeno de los linfocitos T o TCR:

- A) CXCR5 dirige el movimiento de los linfocitos B a través de la zona T hasta los folículos linfoides del linfonodo.
- B) CXCL13 determina la entrada de los linfocitos T colaboradores foliculares (THF) a los folículos linfoides.

- C) CXCL8 es una quimiocina implicada en la quimiotaxis de los neutrófilos.
- D) CCR5 dirige la migración de los linfocitos T naive en el paracórtex del linfonodo.

¿Qué reconoce un TCR?:

- A) Un antígeno en su forma nativa.
- B) Un péptido antigénico asociado a una molécula presentadora.
- C) Un antígeno de cualquier naturaleza, siempre que esté expresado en la membrana de las células presentadoras de antígeno.
- D) Patrones moleculares sobre la superficie de las bacterias.

Las reacciones en el centro germinal:

- A) Se producen en ausencia de linfocitos T.
- B) Requieren el reclutamiento de neutrófilos y macrófagos.
- C) Son necesarias para la diferenciación a células plasmáticas productoras de anticuerpos.
- D) Se requieren para la maduración de la afinidad de las respuestas humorales.

Las células dendríticas foliculares son:


- A) Las encargadas de la presentación de antígenos a los linfocitos T.
- B) Capaces de fijar inmunocomplejos y mantener los antígenos en forma nativa para su presentación a los linfocitos B.
- C) Capaces de secretar grandes cantidades de citoquinas antiviricas.
- D) Células dendríticas que derivan de las células de Langerhans.

Indica la afirmación correcta sobre los TLR o receptores toll-like:

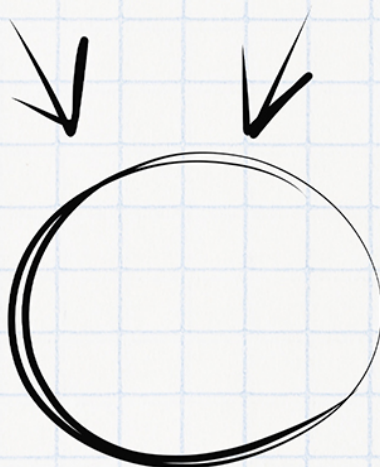
- A) Son una familia de moléculas solubles que opsonizan bacterias facilitando su fagocitosis.
- B) Son moléculas presentes en la pared bacteriana, sobre todo en los flagelos, que tienen como función adherirse a los epitelios del huésped.
- C) Son moléculas que expresan las células del sistema inmune para reconocer estructuras microbianas.

Imagínate aprobando el examen

Necesitas tiempo y concentración

| Planes |  PLAN TURBO |  PLAN PRO |  PLAN PRO+ |
|--|--|---|---|
|  Descargas sin publi al mes | 10  | 40  | 80  |
|  Elimina el video entre descargas |  |  |  |
|  Descarga carpetas |  |  |  |
|  Descarga archivos grandes |  |  |  |
|  Visualiza apuntes online sin publi |  |  |  |
|  Elimina toda la publi web |  |  |  |
|  Precios Anual <input type="checkbox"/> | 0,99 € / mes | 3,99 € / mes | 7,99 € / mes |

Ahora que puedes conseguirlo,
¿Qué nota vas a sacar?

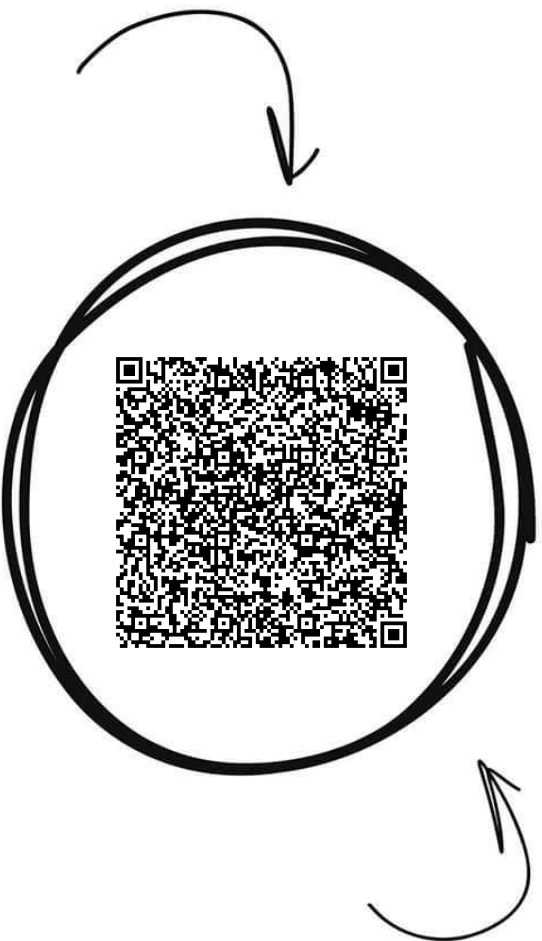


WUOLAH

Immunología



Comparte estos flyers en tu clase y consigue más dinero y recompensas



Banco de apuntes de la

WUOLAH

- 1** Imprime esta hoja
- 2** Recorta por la mitad
- 3** Coloca en un lugar visible para que tus compis puedan escanar y acceder a apuntes

- 4** Llévate dinero por cada descarga de los documentos descargados a través de tu QR



- D) Reconocen citocinas proinflamatorias, actuando sinérgicamente en la respuesta inflamatoria

La hipermutación somática es un proceso que tiene mucha importancia durante la respuesta inmune porque:

- A) Facilita el cambio de isotipo de los linfocitos B de memoria después de la respuesta primaria.
- B) Permite la generación de linfocitos B con un receptor de la célula B que tendrá distinta afinidad por un mismo antígeno.
- C) Induce la proliferación de linfocitos B naïve en el linfonodo después de la expansión de los linfocitos B activados.
- D) Condiciona el microambiente del centro germinativo para hacer el cambio de isotipo durante la respuesta adaptativa.

Indique la afirmación correcta sobre la actividad biológica de las inmunoglobulinas (Ig):

- A) La IgG es la Ig más abundante en el lumen intestinal, donde realiza su función como anticuerpo neutralizante.
- B) La IgG activa la vía clásica del Sistema del Complemento a través de la interacción de su región Fab.
- C) La IgA dimérica es una opsonina que permite la fagocitosis de los patógenos vía receptores FcαR.
- D) **La IgM es la primera Ig que se produce en la respuesta inmune primaria.**

¿Cuál de las siguientes moléculas participa en la extravasación de los linfocitos T al tejido diana?:

- A) **Selectina L.**
- B) IFN-gamma.
- C) CD3.
- D) Moléculas pertenecientes al MHC.

En la maduración de los linfocitos B podemos distinguir dos fases:

- A) La fase antígeno (Ag) dependiente tiene lugar en el timo e implica la clonalidad de los linfocitos.
- B) La fase Ag independiente tiene lugar en el ganglio y promueve la expansión clonal.

- C) **La fase Ag independiente tiene lugar en la médula ósea y la Ag dependiente en los órganos linfoides secundarios.**

- D) La fase Ag dependiente ocurre en la médula ósea y conlleva el cambio de isotipo.

Una de las primeras respuestas innatas frente a la infección es:

- A) Los linfocitos T cooperadores producen citocinas para fomentar capacidades microbidas.
- B) **Los macrófagos residentes producen citocinas para atraer a los neutrófilos al foco de infección.**
- C) Los macrófagos residentes producen citocinas para atraer a linfocitos T citotóxicos al foco de infección.
- D) Las células dendríticas presentan los antígenos microbianos a los neutrófilos.

La enfermedad de injerto contra huésped se inicia cuando:

- A) Los linfocitos T reguladores presentes en la muestra del injerto reaccionan contra los antígenos del huésped matando sus células.
- B) **Los linfocitos T maduros presentes en la muestra del injerto reaccionan contra los antígenos del huésped.**
- C) Los neutrófilos presentes en la muestra del injerto reaccionan contra los antígenos del huésped matando sus células.
- D) Los linfocitos T maduros del injerto reaccionan contra los antígenos del órgano trasplantado.

La respuesta adaptativa a bacterias intracelulares mediada por células T CD4+:

- A) Se denomina Th1 y está inducida por IL-12 e interferón gamma (IFN-γ).
- B) Se denomina Th 17 y está inducida por IL-17 e IFN-γ.
- C) Se denomina Th 1 y está inducida por IL-1 e IFN-γ.
- D) Se denomina Th 12 y está mediada por IL-12 e IFN-γ.

Los macrófagos activados durante una infección tienen como funciones: Fagocitar microbios y matarlos, secretar citocinas inflamatorias (TNF e IL-1) para fomentar la

inflamación local cuando la infección está controlada, y:

- A) Salir del tejido para fomentar la reparación.
- B) Eliminar tejido muerto y fomentar la reparación.
- C) Entrar en apoptosis para fomentar la reparación.
- D) Volver al nódulo linfático para parar la respuesta inmune.

¿Qué fenotipo esperarías en un individuo en el que se ha descrito una inmunodeficiencia causada por una mutación homocigótica para la cadena CD3ε que impide la expresión de este complejo molecular?:

- A) Incapacidad para realizar una respuesta inmune en cualquier situación.
- B) Incapacidad para realizar respuestas celulares frente a virus y bacterias intracelulares, pero con una respuesta humoral normal.
- C) Solamente será capaz de realizar una respuesta innata y adaptativa humoral T-independiente.
- D) Problemas para realizar respuestas frente a bacterias extracelulares y hongos.

¿Cuál de estas inmunoglobulinas es importante en las reacciones de hipersensibilidad de tipo I?:

- A) IgA.
- B) IgG2.
- C) IgM.
- D) IgE.

La beta2-microglobulina es un componente molecular de:

- 1. El complejo mayor de histocompatibilidad de tipo I (MHC-I).
- 2. El complejo mayor de histocompatibilidad de tipo II (MHC-II).
- 3. El receptor del linfocito T.
- 4. Del complejo CD3.
- 5. El complejo receptor del linfocito B.

Las moléculas MHC (complejo principal de histocompatibilidad) de clase I presentan

péptidos (procedentes de antígenos procesados), que se localizan en la hendidura formada en- tre:

- 1. Los dominios alfa-1 y alfa-2 de la cadena alfa.
- 2. Los dominios alfa-2 y alfa-3 de la cadena alfa.
- 3. El dominio alfa-1 y la beta-2-microglobulina.
- 4. El dominio alfa-3 y la beta-2-microglobulina.

En los linfocitos T, ¿cuál de las siguientes moléculas tiene actividad coestimuladora?:

- 1. VCAM-1.
- 2. ICAM-1.
- 3. B7-1.
- 4. LFA-1.

¿Qué tienen en común la artritis reumatoide, el síndrome de Sjögren y el lupus eritematoso sistémico?:

- 1. Son enfermedades debidas a hipersensibilidad de tipo I (inmediata).
- 2. Son enfermedades debidas a hipersensibilidad de tipo IV (retardada)
- 3. Son enfermedades autoinmunes organoespecíficas.
- 4. Son enfermedades autoinmunes sistémicas.

¿Cuál de las siguientes moléculas facilita la unión de los linfocitos T a las paredes endoteliales?:

- 1. Beta2-microglobulina.
- 2. Selectina L.
- 3. TLR-9
- 4. NF-kB.

¿Cuál de estas vías de activación del complemento se pone en marcha tras la unión de anticuerpos a sus antígenos específicos?:

- 1. Vía clásica.
- 2. Vía alternativa.
- 3. Vía de las lectinas.

Importante

Puedo eliminar la publi de este documento con 1 coin

¿Cómo consigo coins? → Plan Turbo: barato
→ Planes pro: más coins

perdo
espacio



Necesito
concentración

ali ali ooh
esto con 1 coin me
lo quito yo...

WUOLAH

4. Vía iniciada por la proteína MBL
("mannose-binding lectin").

La hipersensibilidad retardada (DTH) o de tipo IV se debe a una respuesta de:

1. Anticuerpos de clase IgE.
2. Linfocitos T "helper" 2 (Th2)
3. **Linfocitos Th1 y linfocitos T CD8 .**
4. Linfocitos B.

Solo uno de los siguientes tipos celulares sintetiza la interleucina IL-12; ¿cuál?:

1. Linfocitos T citotóxicos.
2. Células NK.
3. **Células dendríticas mieloides.**
4. Linfocitos T helper.
5. Células endoteliales.

En relación con la fisiología del sistema del complemento una de las siguientes afirmaciones es falsa:

1. La mayoría de sus componentes se encuentra de forma inactiva.
2. Su modo de activación es similar a la cascada de coagulación.
3. Se encuentra sometido a control estricto de mecanismos reguladores.
4. **Sólo se activa mediante dos vías diferentes: la clásica y la alternativa.**
5. Durante su activación se forman complejos multimoleculares.

La molécula CD40 ligando (CD40L o CD154) se expresa en:

1. Linfocitos T vírgenes.
2. **Linfocitos T activados.**
3. Linfocitos NK.
4. Linfocitos B vírgenes.
5. Linfocitos B activados.

¿En cuál de los siguientes tipos celulares se encuentra el complejo CD3?:

1. **Linfocitos T.**

2. Linfocitos B.
3. Eosinófilos.
4. Células dendríticas foliculares.
5. Células endoteliales.

Las distintas subpoblaciones de linfocitos T efectores secretan diferentes citoquinas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:

1. Los linfocitos TH1 secretan IL-3.
2. Los linfocitos TH17 secretan IL-6.
3. **Los linfocitos TH2 secretan IFN-gamma.**
4. Los linfocitos T citotóxicos secretan TNF-alfa.
5. Los linfocitos T reguladores secretan IL-10.

Indique qué clase de inmunoglobulina se relaciona con las reacciones de hipersensibilidad primaria:

1. Inmunoglobulina A.
2. **Inmunoglobulina E.**
3. Inmunoglobulina G1.
4. Inmunoglobulina M.
5. Inmunoglobulina G2.

Las reacciones de hipersensibilidad de tipo III se caracterizan por:

1. La activación de mastocitos.
2. **El depósito de inmunocomplejos.**
3. La activación de macrófagos.
4. Aparición de un infiltrado de neutrófilos.
5. Reacciones de citotoxicidad.

La función primaria de la interleucina 2 (IL-2) es:

- A. Inducir activación de macrófagos.
- B. Promover cambios de isotipos en las inmunoglobulinas producidas por células B activadas.
- C. Inducir la síntesis de proteínas de fase aguda por los hepatocitos.
- D. **Promover la proliferación de linfocitos T.**

- E. Promover la proliferación de linfocitos B.

¿A qué tipo de patología corresponde la diabetes de tipo I insulino dependiente?

- A. Inmunodeficiencia congénita.
B. Enfermedad autoinmune.
C. Hipersensibilidad mediada por IgE.
D. Hipersensibilidad debida a inmunocomplejos.
E. Síndrome inmunoproliferativo.

La expresión simultánea de IgM e IgD como inmunoglobulinas de membrana ocurre en:

1. Células B que responden a antígenos timo- independientes.
2. Células B que responden a antígenos timo- dependientes.
3. Células B activadas estimuladas por la Inter- leucina 4 (IL-4).
4. Células B vírgenes inmaduras.
- 5. Células B vírgenes maduras.**

El rechazo hiperagudo está mediado por:

1. Linfocitos T citolíticos (Tc).
- 2. Anticuerpos.**
3. Macrófagos.
4. Células dendríticas.
5. Linfocitos T colaboradores (Th).

La pérdida de ciertas moléculas de histocompa- tibilidad de clase I hace a las células que la sufren susceptibles a la lisis por:

1. Linfocitos T citolíticos (Tc).
2. Linfocitos T colaboradores (Th).
- 3. Linfocitos NK.**
4. Linfocitos B.
5. Monocitos.

¿Cuál de las siguientes proteínas del comple- mento se encuentra involucrada en inflama- ción?:

1. C3b.
2. C4b.
3. Properdina.
- 4. C5a.**
5. Factor H.

¿Qué aloanticuerpos naturales tienen las personas de grupo sanguíneo A?:

1. Anti-A.
- 2. Anti-B.**
3. Anti-A+B.
4. Anti-O.
5. Ninguno.

¿Cuál de las siguientes citocinas se utiliza para tratar una enfermedad autoinmunitaria?:

1. Interferón-alfa.
2. GM-CSF.
- 3. Interferón-beta.**
4. Interleucina-2.
5. Interferón-gamma

Las siglas TLR (Toll-like receptors) se refieren a:

1. Las moléculas CD3 del receptor de células T.
- 2. Receptores de la inmunidad innata o no específica.**
3. Receptores que reconocen moléculas del complejo principal de histocompatibilidad.
4. Receptores para fragmentos de componentes del sistema del complemento.
5. El receptor específico de células B.

Las células presentadoras de antígeno pueden inducir anergia (falta de respuesta) clonal si:

1. Degradan completamente el antígeno.
2. No expresan moléculas del complejo principal de histocompatibilidad.

3. No son capaces de producir interferón gamma.
4. No son capaces de endocitar antígenos.

5. No transmiten señales coestimuladoras a través de la interacción entre B7 y CD28.

¿Qué células se desgranulan liberando histamina en las reacciones de hipersensibilidad inmediata? :

1. Linfocitos B.
2. Macrófagos activados.
3. Linfocitos T cooperadores.
4. Plasmocitos.

5. Mastocitos.

¿Qué clase de moléculas codifican los genes HLA-DP, HLA-DR y HLA-DQ del ser humano?:

1. Moléculas del complejo principal de histocompatibilidad de clase I.
- 2. Moléculas del complejo principal de histocompatibilidad de clase II.**
3. Moléculas del sistema del complemento.
4. Moléculas CD4.
5. Antígenos heterófilos.

¿Qué son los inmunocomplejos?:

1. Cualquier tipo de interleucina unida a su receptor.
- 2. Agregados solubles de antígenos unidos a sus anticuerpos específicos.**
3. Inmunoglobulina G agregada.
4. Aglomeraciones de linfocitos específicos proliferando en órganos linfoides periféricos.
5. Infiltraciones de células inflamatorias en un tejido en respuesta a una sustancia extraña.

¿Cuál es la función característica de los leucocitos polimorfonucleares neutrófilos?:

1. Proliferación en respuesta a un antígeno.
2. Producción de inmunoglobulinas.
3. Desgranulación con liberación de histamina.

4. Reconocimiento de aloantígenos.

5. Fagocitosis.

¿Cuál de las siguientes citoquinas NO es secretada por los linfocitos T CD4+?:

- 1. IL-1.**
2. IFN-gamma.
3. IL-4.
4. IL-5.
5. IL-2.

Un superantígeno es:

1. Un antígeno que se une a MHC de clase I.
2. Un antígeno presente exclusivamente en toxinas bacterianas.
3. Un antígeno presente exclusivamente de virus.
4. Un antígeno que se une a MHC de clase II.
- 5. Un antígeno que se une a MHC de clase II y al TCR.**

El complejo mayor de histocompatibilidad de clase I une péptidos:

- 1. De una longitud aproximada de 8-10 aminoácidos.**
2. De una longitud superior a 25 aminoácidos.
3. Derivados de proteínas procesadas en la ruta endocítica.
4. Unidos a la cadena invariante.
5. Unidos a la β -2 microglobulina.

Las res vías de activación del complemento convergen en un componente común, que es:

1. C1.
- 2. C3.**
3. C4.
4. C4a.
5. C4b.

La hipersensibilidad de tipo IV está mediada por:

1. Células T.

2. IgE.
3. IgG.
4. Inmunocomplejos.
5. IgM.

La señal coestimuladora en la activación de linfocitos T vírgenes por APCs profesionales está mediada por la molécula:

- 1. B7.**
2. MHC-I.
3. MHC-II.
4. CD4.
5. CD8.

¿Cuál de las siguientes poblaciones celulares NO posee receptores para el factor C5a del complemento?:

1. Mastocitos.
2. Basófilos.
3. Monocitos.
4. Macrófagos.
- 5. Células dendríticas.**

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el complejo mayor de histocompatibilidad (MHC) es correcta?:

- 1. Las moléculas del MHC de clase II están formados por los polipéptidos Alfa1 y Beta1.**
2. Las moléculas del MHC de clase II unen péptidos de menos de 10 aminoácidos.
3. Las moléculas del MHC de clase I unen péptidos de más de 12 aminoácidos.
4. El sitio de unión de los péptidos a las moléculas del MHC de clase II está cerrado en ambos extremos.
5. El sitio de unión de los péptidos a las moléculas de clase I está abierto en ambos extremos.

En las reacciones de hipersensibilidad se activa un mecanismo efector. Señale cuál de las relaciones “tipo de reacción de hipersensibilidad – mecanismo efector” es FALSA:

- 1. Tipo I – activación de los linfocitos T citotóxicos.**

2. Tipo II – activación del complemento.
3. Tipo III – activación del complemento.
4. Tipo IV – activación de los macrófagos.
5. Tipo IV – activación de los eosinófilos.

¿Cuál de los siguientes miembros de la cascada del complemento está implicado en la solubilización y aclaramiento de los inmunocomplejos?:

1. C3a.
2. C5a.
3. C5b.
- 4. C3b.**
5. C3c.

¿Cuál de las siguientes poblaciones celulares pertenece al conjunto de “células presentadoras de antígeno profesionales”?:

- 1. Células dendríticas.**
2. Fibroblastos.
3. Células epiteliales de timo.
4. Células del endotelio vascular.
5. Células de Glia.

¿Cuál de las siguientes funciones NO es propia de los anticuerpos?:

1. Activación del complemento.
- 2. Activación de linfocitos T.**
3. Opsonización.
4. Neutralización de toxinas bacterianas.
5. Activación de células NK (Natural Killer).

Un adyuvante es una sustancia:

- 1. Que de forma inespecífica aumenta la respuesta inmune frente a un antígeno.**
2. Inmunomoduladora que actúa sobre las células infectadas por un virus.
3. Que reduce los efectos secundarios de una vacuna.
4. Que acelera la eliminación tisular del inmunógeno.
5. Que es secretada por los linfocitos T y potencia la síntesis de anticuerpos.

La Beta2-microglobulina es:

Importante

Puedo eliminar la publi de este documento con 1 coin

¿Cómo consigo coins? → Plan Turbo: barato
→ Planes pro: más coins

perdo
espacio



Necesito
concentración

ali ali ooh
esto con 1 coin me
lo quito yo...

WUOLAH

1. Una molécula de membrana presente en los linfocitos T.
2. Una de las cadenas del MHC de clase I.
3. Una parte de la región variable de las Inmunoglobulinas.
4. Una molécula de bajo peso molecular secretada por los linfocitos T.
5. Una molécula secretada por células infectadas por virus.

La activación del complemento por la vía clásica es mediada por las inmunoglobulinas de los isotipos:

1. IgG e IgD.
2. IgM e IgA.
3. IgA e IgE.
4. IgG e IgA.
5. IgG e IgM.

¿Cuál de las siguientes interleucinas NO es producida por macrófagos?:

1. IL-1.
2. IL-2.
3. IL-6.
4. IL-8.
5. IL-12.

¿Cuál de las siguientes estirpes celulares presentadoras de antígeno se distingue por su calificativo de "profesional"?:

1. Células de la glía.
2. Células pancreáticas.
3. Fibroblastos.
4. Células del endotelio vascular.
5. Células dendríticas.

¿Cuáles son las células que retienen antígenos y los presentan a las células B en el centro germinativo?:

1. Las mismas células B.
2. Células T.
3. Células dendríticas foliculares.
4. Células dendríticas.
5. Macrófagos.

Los péptidos antimicrobianos contenidos en los lisosomas de los neutrófilos se denominan:

1. Integrinas.
2. Ceruloplasminas.
3. Complejo de ataque a membrana.
4. Citoquinas proinflamatorias.
5. Defensinas y catelicidinas.

Los antígenos procesados por la vía endógena, que son reconocidos por las células T citotóxicas en asociación con moléculas MHC-I, son:

1. Antígenos propios.
2. Proteínas sintetizadas en el interior de la célula presentadora.
3. Antígenos extracelulares capturados por endocitosis.
4. Superantígenos.
5. Endotoxinas.

¿Cuál de las siguientes citoquinas tiene efectos supresores sobre la respuesta inmune?:

1. TNF (Factor de necrosis tumoral).
2. TGF-beta (Factor transformador del crecimiento).
3. Interleucina 1.
4. Interleucina 2.
5. Interleucina 8.

La rinitis alérgica se debe a un:

1. Trastorno autoinmune.
2. Exceso de producción de IgE.
3. Déficit de producción de IgA.
4. Defecto de la activación de los mastocitos.
5. Defecto de señalización de linfocitos T.

La presentación indirecta en el rechazo agudo de injertos tiene lugar por interacción entre células presentadoras de antígeno (APC) y linfocitos T, pero ¿de quién procede cada tipo de célula?:

1. Ambas del donante.
2. APC del donante y T del receptor.
3. Ambas del receptor.
4. APC del receptor y T del donante.

5. Pueden ser de cualquiera de los dos.

La interleucina 12 (IL-12) es secretada en su forma activa por:

1. Células B y T.
2. Células dendríticas y macrófagos activados.
3. Células NK (asesinas naturales).
4. Células endoteliales.
5. Linfocitos intraepiteliales y neutrófilos.

El rechazo hiperagudo se evita transplantando sólo:

1. Entre parientes.
2. De madre a hijo.
3. Cuando la prueba cruzada es negativa.
4. Cuando la prueba cruzada es positiva.
5. Si donante y receptor comparten 2 alelos HLA-B.

¿Cuál de las siguientes asociaciones entre enfermedades inmunes mediadas por anticuerpos y entre el antígeno reconocido por los anticuerpos es FALSA?:

1. Anemia hemolítica / Proteína de membrana de eritrocitos.
2. Fiebre reumática aguda / Antígenos del miocardio.
3. Miastenia grave / Receptor de GABA.
4. Hipertiroidismo / Receptor de TSH.
5. Diabetes insulino dependiente / Receptor de insulina.

Si la única alternativa terapéutica para un paciente con inmunodeficiencia combinada grave (SCID) es el trasplante histocompatible, nos estamos refiriendo a uno de:

1. Riñón.
2. Bazo.
3. Timo.
4. Hígado.
5. Médula ósea.

¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los eosinófilos es FALSA?:

1. Son granulocitos derivados de médula ósea.
2. Contribuyen a enfermedades alérgicas.
3. Expresan receptores para IgG.
4. Expresan receptores para IgE.
5. Contienen histamina en sus gránulos.

Las vacunas conjugadas mejoran la respuesta ante:

1. Virus.
2. Helmintos.
3. Proteínas.
4. Polisacáridos.
5. Lípidos.

Para el tratamiento de la artritis reumatoide se utiliza con éxito un anticuerpo monoclonal que reconoce:

1. Interleucina 4 (IL-4).
2. Interleucina 7 (IL-7).
3. Interferón gamma (IFN- γ).
4. Factor de necrosis tumoral alfa (TNF- α).
5. Factor de crecimiento transformante beta (TGF- β).

Indique cuál de las siguientes células del sistema inmunitario NO expresa moléculas de histocompatibilidad de clase II en humanos:

1. Macrófagos.
2. Linfocitos B.
3. Linfocitos T activados.
4. Células dendríticas.
5. Células foliculares dendríticas.

¿Cuál de los siguientes tipos celulares actúa de forma específica (adaptativa) frente a los patógenos intracelulares?:

1. Eosinófilos.
2. Mastocitos.
3. Linfocitos B.
4. Linfocitos T.
5. Linfocitos NK.