



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN Y TECNOLOGÍA MÉDICA
INMUNOLOGÍA
SUBGRUPO 1/IGR24



CARNET DE IDENTIDAD

9 9 4 3 7 7 4

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	●	3	3	3	3	3	3
4	4	●	4	4	4	●	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	●	●	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
●	●	9	9	9	9	9	9	9	9

Rellena todo el círculo que corresponda a tu respuesta.
Forma Correcta: ● Forma incorrecta: ✓ ✗ /

Apellido Paterno: CHUQUIMIA
Apellido Materno: MAMANI
Nombre: DAYANA ESTEFANI

Firma

1. La célula dendrítica después de realizar un procesamiento cruzado presenta al Ag a los LTCD4 a través de los HLA-I y a los LTCD8 a través de los HLA-II.

- (A) Verdadero
● Falso

3. Los antígenos timo-dependientes activan a los LB2 para que estos se diferencien a células plasmáticas de vida larga.

- (A) Verdadero
● Falso

5. La mayor cantidad de los anticuerpos policlonales presentes en plasma provienen de las células plasmáticas de vida corta que se encuentran en médula ósea:

- Verdadero
(B) Falso

2.Cuál de las siguientes características NO pertenece a los anticuerpos policlonales:

- (A) No reproducibles
(B) Heterogéneos
● Reproducibles
(D) Específicos

Cuáles de las siguientes moléculas son una SIMILITUD en la presentación de antígenos tipo I y tipo II:

- (A) CD4 y CD8
● HLA-I y HLA-II
(C) TCR-CD3
(D) Alfa 3 y beta 2

6.Cuál de las siguientes moléculas accesorias en la sinapsis inmunitaria emite una señal de transducción positiva o de activación del LT:

- (A) CD4 y CD8
(B) HLA-I y HLA-II
● TCR-CD3
(D) Alfa 3 y beta 2

7. Cuando los antígenos proteínicos exógenos se introducen por endocitosis en vesículas, donde los antígenos se procesan y los péptidos se unen a moléculas HLA, de qué tipo de procesamiento estamos hablando:
- (A) Procesamiento de tipo I
 - (B) Procesamiento de Tipo II
 - (C) Procesamiento cruzado
 - Todos
9. Los PRRs son los ligandos de los PAMPs y de los DAMPs:
- Verdadero
 - (B) Falso
11. Cuáles de las siguientes células son por excelencia las mejores células antivirales y antitumorales:
- (A) Células dendríticas y LTCD4
 - (B) Macrófagos y NK
 - NK y LTCD8
 - (D) Eosinófilos y mastocitos
13. Uno de los siguientes receptores tiene a un correceptor que pertenece al sistema del complemento que es el CR2:
- TCR
 - (B) BCR
15. La degranulación de los mastocitos es frenada por:
- (A) IgE
 - C5a
 - (C) Adrenalina
 - (D) Acetilcolina
8. A cuál de los tipos de inmunidad corresponde la aplicación del plasma hiperinmune anti-Covid:
- (A) Inmunidad adquirida activa natural
 - (B) Inmunidad adquirida pasiva natural
 - Inmunidad adquirida activa artificial
 - (D) Inmunidad adquirida pasiva artificial
10. Cuál de ellos es una diferencia entre la Presentación de antígenos tipo I y la Presentación de antígenos tipo II:
- (A) CD28 – CD80/CD86
 - ICAM 1 – LFA 1
 - (C) TCR-CD3
 - (D) HLA II – CPA
12. Cuál de las siguientes características moleculares es una similitud entre moléculas de HLA-I y HLA-II:
- (A) Poseen una cadena alfa ambas
 - Tienen la misma hendidura
 - (C) Presentan el mismo péptido a los LT
 - (D) Todas las cadenas polipeptídicas de los HLA las codifica el CMH
14. Cómo se llaman los genes que codifican a las proteínas del shock térmico?
- (A) HLA-F
 - (B) HLA-DO
 - HSP70
 - (D) BF
16. Cuál de los siguientes órganos NO requiere estímulo antigénico para su desarrollo y funcionalidad:
- (A) Ganglios linfáticos
 - (B) Médula ósea
 - (C) Bazo
 - MALT

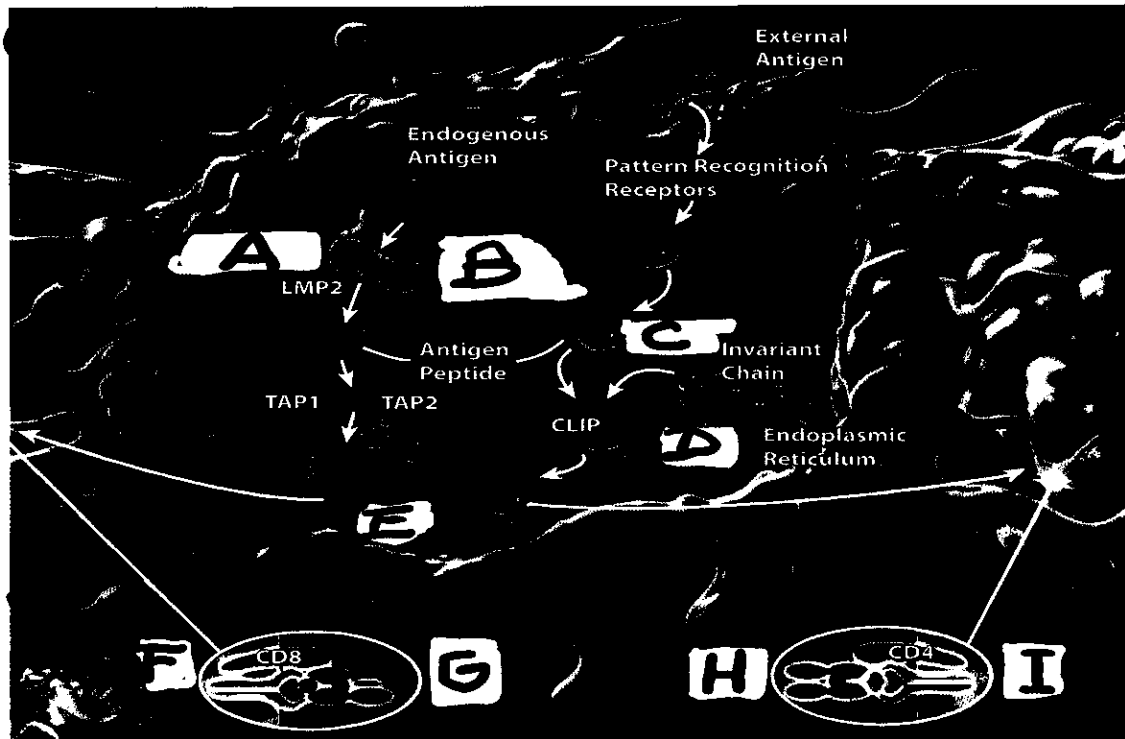
17. Los mecanismos de citotoxicidad mediado por los LTCD8 y células NK producen 2 efectos biológicos para matar a la célula diana:

- (A) Opsonización y neutralización
- (B) Precipitación y estallido osmótico
- (C) Apoptosis y aglutinación
- Apoptosis y estallido osmótico

18. Las moléculas antiapoptóticas Bcl-2 y Bcl-XL participan en la generación de la:

- Memoria inmunitaria celular
- (B) Memoria inmunitaria humoral

Con relación a la presentación antigénica, acorde al gráfico siguiente, responda las preguntas 19, 20, 21, 22 y 23.



19. La presentación cruzada o Cross-presentation se encuentra en el gráfico en el inciso:

- (A) A
- (B) B
- C
- (D) D

20. El TCR de la célula cooperadora (Th o T helper) se encuentra en el gráfico en el inciso:

- (A) F
- (B) G
- H
- I

21. El MHC-I está representado en el inciso:

- ☐ A
- ☐ B
- ☒ C
- ☐ D
- ☐ E

23. Cuál de las siguientes secuencias de inciso, corresponden a la presentación antigénica Vía MHC II

- ☐ A
- ☒ B
- ☐ C
- ☐ D
- ☐ E

25. ¿Cuál de las siguientes células cumple un papel inmunosupresor?

- ☒ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☐ D
- ☐ E

27. Las señales de peligro o daño proveniente de células propias expresadas o liberadas se denominan:

- ☐ A
- ☐ B
- ☒ C
- ☐ D
- ☐ E

29. ¿Cuál de las siguientes células tiene como factor polarizante a la IL12 y secreta IFN-gamma?

- ☒ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☐ D
- ☐ E

22. El componente celular específico del procesamiento de antígenos externos se representa en el inciso:

- ☐ A
- ☐ B
- ☒ C
- ☐ D
- ☐ E

24. Los macrófagos que intervienen en la reparación del daño y regeneración tisular, mediante la secreción de IL-10, TGF-Beta, VEGF y MMP son:

- ☐ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☒ D
- ☐ E

26. Las células M o multifenestradas reconocen antígenos y las presentan a los Linfocitos y se encuentran en:

- ☐ A
- ☒ B
- ☐ C
- ☐ D
- ☐ E

28. Cuál de las siguientes inmunoglobulinas tiene función neutralizadora, opsonización, y citotoxicidad celular:

- ☐ A
- ☐ B
- ☒ C
- ☐ D
- ☐ E

30. El biológico neutralizante del TNF-alpha, que es un anticuerpo monoclonal quimérico es el:

- ☐ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☒ D
- ☐ E

31. La anergia o muerte de la célula T por apoptosis en la tolerancia se debe a falta de:

- Ⓐ Reconocimiento antigénico
- Ⓑ Procesamiento antigénico
- Coestimulación
- Ⓓ Inmunosupresión

33. Con relación a la patogenia de las enfermedades tumorales, los mismos se desarrollan por:

- Tolerancia a los antígenos tumorales
- Ⓑ Actividad de TILs
- Ⓒ Actividad de células NK
- Ⓓ Expresión tumoral de MHC

35. La definición de: predicción del curso futuro de una enfermedad después de su inicio, corresponde a:

- Ⓐ Criterio diagnóstico
- Pronóstico
- Ⓒ Epicrisis
- Ⓓ Evolución

32. En la historia clínica, se sospecha de inmunodeficiencia primaria si el paciente manifiesta:

- 4 cuadros de neumonías en un año
- Ⓑ 5 cuadros de resfriados comunes
- Ⓒ 1 cuadro de otitis
- Ⓓ Intolerancia específica alimentaria

34. Los criterios diagnósticos de cualquier patología se establecen en base al análisis de:

- Antecedentes y signosintomatología
- Ⓑ Filiación y motivo de consulta
- Ⓒ Historia de la enfermedad actual
- Ⓓ Examen físico segmentario