



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



CARNET DE IDENTIDAD

9	9	5	2	7	2	8			
---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

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
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
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	7
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: Choque

Apellido Materno: Aroni

Nombre: Jhoselin


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.

(●) Verdadero
(B) 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:

(A) Verdadero
(●) Falso

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

(●) No reproducibles
(B) Heterogéneos
(C) Reproducibles
(D) Específicos

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

(●) CD4 y CD8
(B) 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
(C) TCR-CD3
(●) Alfa 3 y beta 2

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

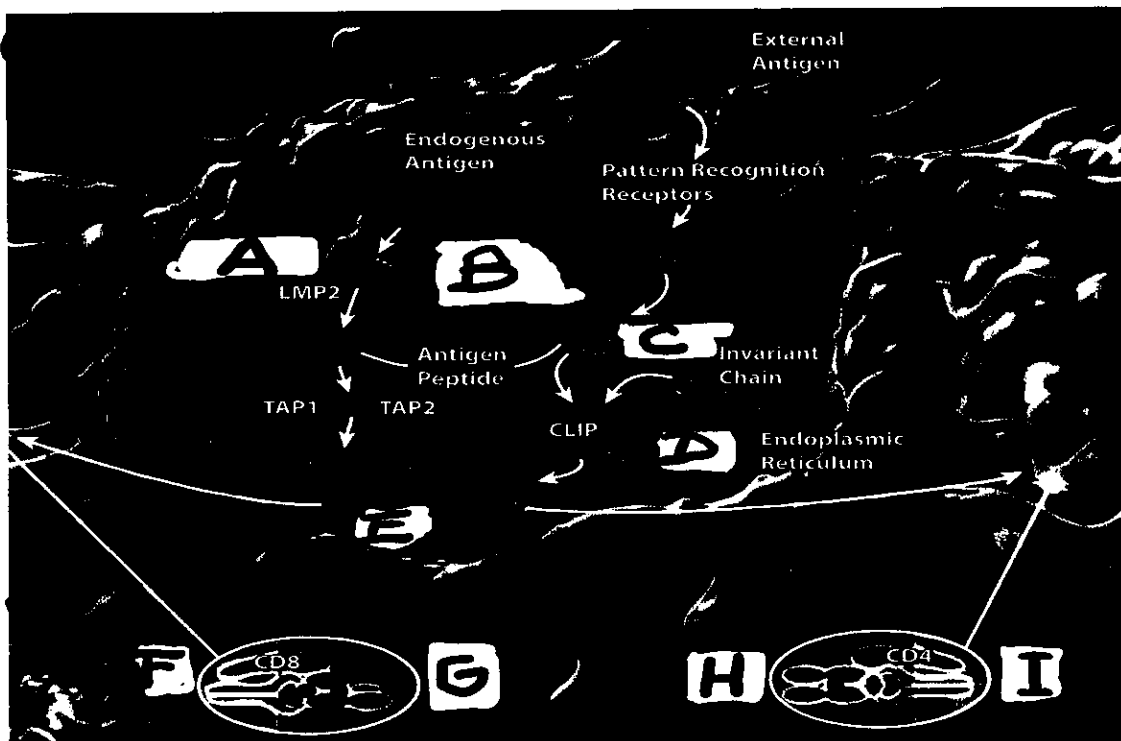
17. Los mecanismos de citotoxicidad mediado por los LTCD8 y células NK producen 2 efectos biológicos para matar a la célula diana:

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

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

- (A) 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) 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
- (C) H
- (D) 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

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

- ☐ A
- ☒ B
- ☐ C
- ☐ D

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

- ☐ A
- ☒ B
- ☐ C
- ☐ D

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

- ☐ A
- ☒ B
- ☐ C
- ☐ D

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

- ☒ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☐ D

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

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

- ☒ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☐ D

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

- ☐ A
- ☐ B
- ☒ C
- ☐ D

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

- ☐ A
- ☒ B
- ☐ C
- ☐ D

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

- (A) Reconocimiento antigénico
- (B) Procesamiento antigénico
- (C) Coestimulación
- (D) Inmunosupresión

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

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

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

- (A) Criterio diagnóstico
- (B) Pronóstico
- (C) Epicrisis
- (D) Evolución

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

- (A) 4 cuadros de neumonías en un año
- (B) 5 cuadros de resfríos comunes
- (C) 1 cuadro de otitis
- (D) Intolerancia específica alimentaria

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

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