




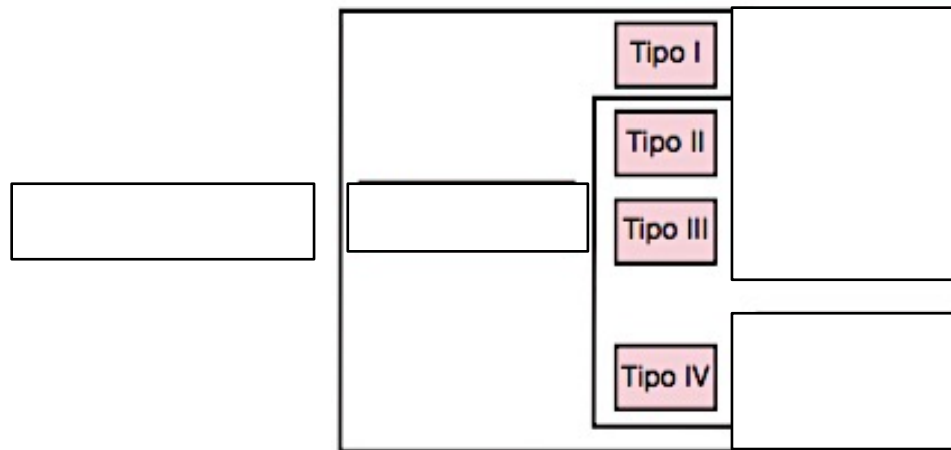
DPTO. SANIDAD		C.F.G.S. LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO		MÓDULO: FG GRUPO: 1° LCB
ALUMNO/A:				FECHA:
			Actividad: UD 6. MECANISMOS DE DEFENSA III PATOLOGÍA DEL SISTEMA INMUNE CRITERIOS DE CORRECCIÓN: 1. Se realiza individualmente consultando material en clase. 2. Se Valora con 0,2 puntos cada pregunta ó esquema	

- 1) Una respuesta inmune puede ser patológica tanto por exceso como por defecto:
  - a) La exaltación y generalización de la respuesta inflamatoria constituye: \_\_\_\_\_
  - b) El exceso de respuesta inmune específica se denomina:
    - i) \_\_\_\_\_
    - ii) \_\_\_\_\_
  - c) El defecto de la respuesta inmune es lo que se conoce como: \_\_\_\_\_
- 2) El término hipersensibilidad indica: \_\_\_\_\_
- 3) Los términos alergia e hipersensibilidad inmunológica son \_\_\_\_\_
- 4) Las Enfermedades autoinmunes pueden clasificarse dependiendo del autoantígeno primario en:
  - a) \_\_\_\_\_ Un ej.:
  - b) \_\_\_\_\_ Un ej.:
- 5) En la Autoinmunidad los factores genéticos más estudiados son los relativos a \_\_\_\_\_ del sistema \_\_\_\_\_
- 6) En la Autoinmunidad los factores ambientales (por ej. \_\_\_\_\_) actúan principalmente provocando:
  - a) \_\_\_\_\_, se produce una “reacción \_\_\_\_\_”
  - b) \_\_\_\_\_ ó \_\_\_\_\_
  - c) \_\_\_\_\_
- 7) Completar la tabla de Reacciones inmunes

	Tipo I	Tipo II	Tipo III	Tipo IV
Rapidez				
Mecanismo				
Mediadores patogénicos				
Ejemplos clínicos				

- 8) Las reacciones de tipo I, II y III dependen de \_\_\_\_\_
- 9) Las reacciones de tipo IV dependen de \_\_\_\_\_ puede estar mediada por \_\_\_\_\_
- 10) Salvo la reacción de tipo \_\_\_\_\_ el resto puede intervenir tanto en la \_\_\_\_\_ como en \_\_\_\_\_.

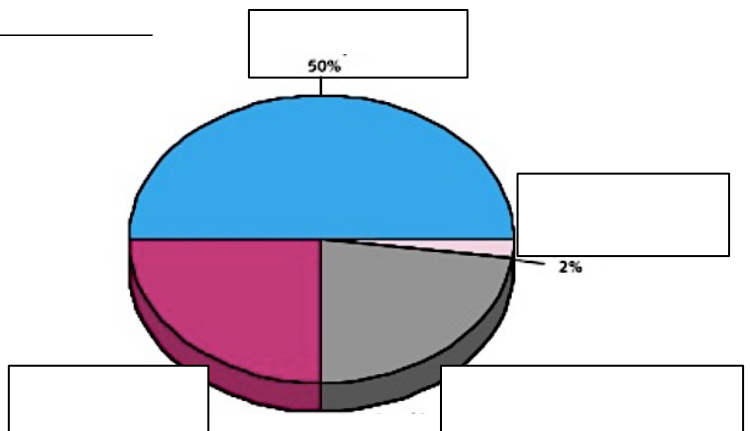
11) Completar el esquema de las Reacciones inmunes:



- 12) Existe una predisposición genética a desarrollar respuestas de tipo IgE, lo que se conoce con el término de \_\_\_\_\_
- 13) En el mecanismo de la Reacción tipo I, los elementos que influyen en la inducción de esta forma de respuesta son de varios tipos:
- Factores \_\_\_\_\_
  - Antígenos \_\_\_\_\_
  - Modificación \_\_\_\_\_
- 14) En la Reacción de tipo I, al primer contacto con el Ag sensibilizante tiene lugar:
- \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_
- 15) En el mecanismo de la Reacción de tipo I, al segundo ó posterior contacto con el antígeno, éste se une con la \_\_\_\_\_ lo que provoca:
- \_\_\_\_\_ de dichas células
  - \_\_\_\_\_. Tiene lugar
    - \_\_\_\_\_ de mediadores \_\_\_\_ ó \_\_\_\_\_, el principal \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ de mediadores \_\_\_\_\_ ó de \_\_\_\_\_ como \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_
- 16) El perfil temporal de la reacción de tipo I ha permitido diferenciar dos fases:
- Una \_\_\_\_\_ ó \_\_\_\_\_ ( Ya a \_\_\_\_\_ de la exposición al alérgeno
  - Una \_\_\_\_\_ (comienza \_\_\_\_\_ y persiste \_\_\_\_\_)
- 17) La Anafilaxia local tiene como manifestaciones más destacadas:
- \_\_\_\_\_ alérgica: también conocida como “ \_\_\_\_\_ ”
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ : puede manifestarse como:
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
    - \_\_\_\_\_
- 18) En la Anafilaxia general una liberación masiva de \_\_\_\_\_ produce una \_\_\_\_\_ generalizada y un cuadro de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_.

- 19) En la Anafilaxia general la expresión clínica más grave es \_\_\_\_\_ ; es frecuente la presencia de \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_
- 20) La reacción de hipersensibilidad de tipo I cursa con \_\_\_\_\_ sanguínea y también abundan \_\_\_\_\_ en las secreciones. Hay niveles elevados de \_\_\_\_\_ y de \_\_\_\_\_-específica.
- 21) La Reacción de tipo II se conoce clásicamente como reacción \_\_\_\_\_ ó \_\_\_\_\_ porque puede provocar tanto \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) como \_\_\_\_\_
- 22) En la Reacción de tipo II, en todos los casos la reacción está mediada por \_\_\_\_\_ dirigidos contra \_\_\_\_\_
- 23) En la Reacción de tipo II, actualmente también se incluyen las reacciones \_\_\_\_\_ ó \_\_\_\_\_
- 24) En la Reacción citolítica se distinguen dos posibilidades:
- Activación \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ : se llega a formar el \_\_\_\_\_ que determina lisis de la célula hemática.
  - Activación \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ : sólo se genera \_\_\_\_\_ del sistema del complemento, que actúa como \_\_\_\_\_ . Como resultado el \_\_\_\_\_ (preferentemente esplénico) \_\_\_\_\_ la célula sanguínea y \_\_\_\_\_ en su interior.
- 25) Dependiendo de la célula afectada, las manifestaciones clínicas de la citólisis pueden ser \_\_\_\_\_ inmunes
- 26) En la Reacción citotóxica los Ac se dirigen contra \_\_\_\_\_
- 27) En la Reacción citotóxica la unión del anticuerpo con el antígeno tisular puede originar lesión a través de:
- Activación del \_\_\_\_\_
  - Activación de \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_
- Y se desarrolla un \_\_\_\_\_
- 28) En la reacción citoestimulante ó citoinhibidora intervienen \_\_\_\_\_ dirigidos contra determinados \_\_\_\_\_ de la membrana celular, y el resultado de la interacción entre ambos determina \_\_\_\_\_ pero no \_\_\_\_\_ .
- 29) Los \_\_\_\_\_ implicados en la reacción de hipersensibilidad de tipo III están formados por \_\_\_\_\_ ( habitualmente \_\_\_\_\_ ) y \_\_\_\_\_ (por ej.: \_\_\_\_\_ )
- 30) En el mecanismo de la reacción tipo III, una vez depositados, los inmunocomplejos desencadenan efectos nocivos a través de \_\_\_\_\_
- 31) Los inmunocomplejos pueden formarse en localizaciones diferentes: en \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) ó en \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )
- 32) Por inmunocomplejos constituidos en los tejidos ó formados \_\_\_\_\_ el ejemplo más característico e el de las neumonitis \_\_\_\_\_ conocidas como \_\_\_\_\_ Tales como Pulmón del \_\_\_\_\_ ó Pulmón del \_\_\_\_\_
- 33) Por depósito de \_\_\_\_\_ es la modalidad más característica de la Reacción de tipo III
- 34) Una vez constituidos en la circulación, se desplazan por ella hasta que se produce el depósito de los inmunocomplejos en \_\_\_\_\_
- 35) La consecuencia final es una \_\_\_\_\_ y lesión de los vasos y estructuras subyacentes de múltiples tejidos: \_\_\_\_\_ sistémica.

- 36) Los vasos más afectados son los de \_\_\_\_\_ (se traduce por \_\_\_\_\_), los de la \_\_\_\_\_ (sinovitis y \_\_\_\_\_) y el glomérulo (\_\_\_\_\_)
- 37) El arquetipo de enfermedad autoinmune causada por inmunocomplejos circulantes es el \_\_\_\_\_
- 38) La Púrpura de \_\_\_\_\_ es una v \_\_\_\_\_ por hipersensibilidad.
- 39) La Reacción de tipo IV, \_\_\_\_\_ ó \_\_\_\_\_ se denomina tradicionalmente \_\_\_\_\_ porque sus manifestaciones \_\_\_\_\_ inmediatamente después de exponerse el individuo al agente que las desencadena (\_\_\_\_\_ horas ó más)
- 40) En la reacción tipo IV el Ag desencadena una respuesta mediada por \_\_\_\_\_
- 41) En el mecanismo de la reacción tipo IV, está involucrada en el desarrollo de las lesiones tisulares que se observan en:
- Infecciones bacterianas resistentes a \_\_\_\_\_ el principal ejemplo es la infección por \_\_\_\_\_
  - Dermatitis \_\_\_\_\_ también se denomina \_\_\_\_\_
  - Otras enfermedades \_\_\_\_\_
  - Mediada por \_\_\_\_\_
- 42) Las consecuencias de la Inmunodeficiencia son:
- \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_
- 43) Las Inmunodeficiencias son primarias (IDP) cuando su causa es \_\_\_\_\_ generalmente de base \_\_\_\_\_.
- 44) Las Inmunodeficiencias primarias
- Son \_\_\_\_\_ frecuentes.
  - Suele haber \_\_\_\_\_
  - Se manifiestan \_\_\_\_\_
  - Se clasifican según \_\_\_\_\_
- 45) Los Déficit predominantemente de \_\_\_\_\_ son las Inmunodeficiencias primarias más frecuentes. Destacan: \_\_\_\_\_ ó \_\_\_\_\_
- 46) La ID por déficit de \_\_\_\_\_ constituye mas del 50 % de las IDP
- 47) Las Inmunodeficiencias combinadas son diversas. Hay una denominada \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) de la que se han descrito nuevas formas.
- 48) La Inmunodeficiencia \_\_\_\_\_ del Recién nacido también se llama \_\_\_\_\_
- 49) Completar el esquema de IDP



- 50) Inmunodeficiencias secundarias, generalmente \_\_\_\_\_ Son las ID \_\_\_\_\_