



Mi Universidad

ACTIVIDADES AULICAS

Nombre del Alumno: Sonia Palomeque Ochoa

Nombre del tema: Cuestionarios: Fisiopatología

Parcial: II

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Dr. Guillermo del Solar Villar

*Nombre de la Licenciatura: **Licenciatura en Medicina Humana.***

Semestre: II

Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 25 de Abril del 2024

ACTIVIDADES AULICAS

Sonia Palomeque Octba.

Cuestionario de reparación tisular #1

9

- ¿Qué tejidos están conformados por tejidos conectivos de soporte, vasos sanguíneos, matriz extracelular y fibras?
a) Tejidos parenquimatosos
b) Tejidos del estroma
c) Tejidos epiteliales
d) Tejidos musculares
- ¿Cuáles son las células que siguen dividiéndose y multiplicándose durante toda la vida?
a) Lábilis
b) Estables
c) Permanentes o fijas
d) Todas las anteriores
- ¿Qué causa daño a las células parenquimatosas y a la matriz extracelular?
a) Lesión leve
b) Lesión intensa o persistente
c) Infección bacteriana
d) Exposición a toxinas
- ¿Cómo se describe este tejido?
a) Tejido conectivo seco de color azul pálido
b) Tejido conectivo húmedo de color rojo brillante *To granuloide*
c) Tejido adiposo de color amarillo
d) Tejido muscular de color rosa
- ¿Qué sustancia secretan los fibroblastos activados que contribuye al aspecto edematoso de la herida?
a) Colágeno
b) Elastina
c) Proteoglucanos
d) Queratina
- ¿Qué tipo de células estimulan la angiogénesis?
a) Neutrófilos
b) Monocitos-macrófagos
c) Fibroblastos
d) Células epiteliales
- ¿Qué células son las primeras en llegar al sitio de la herida? *F. de Plasmone.*
a) Macrófagos
b) Neutrófilos
c) Linfocitos
d) Plaquetas
- ¿Cuál es la célula clave en esta fase? *(Proliferativa F.)*

- a) Fibroblasto
- b) Neutrófilo
- c) Macrófago
- d) Célula epitelial

9. ¿Cuánto tiempo después de la lesión comienza esta fase? F. Inflamatoria.

- a) Inmediatamente
- b) 1 semana
- c) 3 semanas
- d) 6 meses

10. ¿En cuántas fases se divide la cicatrización de las heridas cutáneas?

- a) 2
- b) 3
- c) 4
- d) 5

SONIA PALOMQUE ORHOA.
Cuestionario #2

Cuestionario Hipersensibilidad

1. ¿Cuál de los siguientes tipos de hipersensibilidad está mediado por inmunoglobulina E (IgE)?
A) Tipo I ✓
B) Tipo II
C) Tipo III
D) Tipo IV
2. ¿Qué célula es el componente principal en la hipersensibilidad de tipo I?
A) Linfocitos
B) Mastocitos ✓
C) Neutrófilos
D) Eosinófilos
3. ¿Cuál es el mecanismo principal en la hipersensibilidad de tipo II?
A) Formación de complejos inmunológicos
B) Citotoxicidad mediada por células T ✓
C) Reacción inmunocompleja
D) Respuesta retardada mediada por células
4. ¿Cuánto tiempo puede tardar en aparecer una reacción de hipersensibilidad de tipo III?
A) Minutos
B) Horas ✓
C) Días
D) Semanas
5. ¿Cuál de los siguientes tipos de hipersensibilidad está involucrado en enfermedades autoinmunes e infecciosas como la tuberculosis y la lepra?
A) Tipo I
B) Tipo II
C) Tipo III ✓
D) Tipo IV
6. ¿Qué tipo de hipersensibilidad se conoce como hipersensibilidad inmediata o anafiláctica?
A) Tipo I ✓
B) Tipo II
C) Tipo III
D) Tipo IV
7. ¿Cuál de los siguientes está mediado por células linfoides o simplemente por células?
A) Tipo I

- B) Tipo II
- C) Tipo III
- D) Tipo IV

8. ¿Cuál es el componente principal en la hipersensibilidad de tipo III?

- A) Mastocitos
- B) Neutrófilos
- C) Eosinófilos
- D) Células T

9. ¿Cuál de los siguientes tipos de hipersensibilidad está involucrado en enfermedades como la artritis reumatoide y el lupus?

- A) Tipo I
- B) Tipo II
- C) Tipo III
- D) Tipo IV

10. ¿Cuál de los siguientes tipos de hipersensibilidad está mediado por inmunocomplejos?

- A) Tipo I
- B) Tipo II
- C) Tipo III
- D) Tipo IV

SONIA TALAMERIE OCHOA
Puestionario #3

Cuestionario Autoinmunidad

1. ¿Qué caracteriza a las enfermedades autoinmunes?
 - a) Respuesta inmunogénica frente a antígenos propios
 - b) Respuesta inmunogénica frente a antígenos externos
 - c) Ausencia de respuesta inmunogénica
 - d) Respuesta inmunogénica frente a antígenos bacterianos
2. ¿Qué porcentaje de linfocitos T autorreactivos poseen los individuos sanos?
 - a) Un gran porcentaje
 - b) Un pequeño porcentaje
 - c) Ningún porcentaje
 - d) Un porcentaje variable
3. ¿Es habitual encontrar autoanticuerpos en individuos sanos?
 - a) Sí, es habitual
 - b) No, no es habitual
 - c) Solo en individuos enfermos
 - d) Solo durante infecciones
4. ¿Qué molécula HLA favorece la presentación de antígenos propios?
 - a) AIRE
 - b) FoxP3
 - c) FasL
 - d) Algunas moléculas presentadoras HLA
5. ¿Qué pueden desenmascarar los traumatismos y factores físicos o químicos?
 - a) Antígenos ocultos
 - b) Antígenos bacterianos
 - c) Antígenos virales
 - d) Antígenos fungicos
6. ¿Cómo se clasifican las enfermedades autoinmunes según los tejidos afectados?
 - a) Organoespecíficas y no organoespecíficas
 - b) Crónicas y agudas
 - c) Infecciosas y no infecciosas
 - d) Genéticas y ambientales
7. ¿Qué tipo de hipersensibilidad genera autoanticuerpos frente a antígenos de la superficie celular?
 - a) Tipo I
 - b) Tipo II
 - c) Tipo III

- d) Tipo IV
8. ¿Qué implica el mimetismo molecular en enfermedades autoinmunes?
- a) Coincidencia de un antígeno del patógeno con un antígeno propio
 - b) Coincidencia de un antígeno del patógeno con un antígeno bacteriano
 - c) Coincidencia de un antígeno del patógeno con un antígeno viral
 - d) Coincidencia de un antígeno del patógeno con un antígeno fúngico
9. ¿Qué inducen los superantígenos?
- a) La activación policlonal al forzar la unión entre HLA y el TCR
 - b) La activación monoclonal al forzar la unión entre HLA y el TCR
 - c) La inactivación de linfocitos T
 - d) La inactivación de linfocitos B
10. ¿Qué caracteriza a las enfermedades organoespecíficas?
- a) Los antígenos atacados son específicos de un solo órgano o tejido
 - b) Los antígenos atacados son ubicuos
 - c) Los antígenos atacados son bacterianos
 - d) Los antígenos atacados son virales

Sonia Palomeque Ochoa.
CUESTIONARIO # 4

Cuestionario de inmunodeficiencias

1. ¿Qué es una inmunodeficiencia primaria?
 - a) Una enfermedad que se adquiere a lo largo de la vida
 - b) Un trastorno genético que afecta al sistema inmunológico
 - c) Una enfermedad causada por una infección
 - d) Una enfermedad autoinmune

2. ¿Cuál de las siguientes es una inmunodeficiencia secundaria?
 - a) Síndrome de DiGeorge
 - b) Inmunodeficiencia común variable
 - c) VIH/SIDA
 - c) Agammaglobulinemia ligada al X

3. ¿Cuál es la principal diferencia entre las inmunodeficiencias primarias y secundarias?
 - a) Las primarias son curables, las secundarias no
 - b) Las primarias son genéticas, las secundarias son adquiridas
 - c) Las primarias afectan a los niños, las secundarias a los adultos
 - d) Las primarias son raras, las secundarias son comunes

4. ¿Qué sistema del cuerpo se ve afectado por las inmunodeficiencias?
 - a) Sistema nervioso
 - b) Sistema digestivo
 - c) Sistema inmunológico
 - d) Sistema circulatorio

5. ¿Cuál de las siguientes es una causa común de inmunodeficiencia secundaria?
 - a) Envejecimiento
 - b) Mutación genética
 - c) Exposición a radiación
 - d) Todas las anteriores

6. ¿Cuál de las siguientes es una prueba común para diagnosticar inmunodeficiencias?

- a) Prueba de audición
- b) Prueba de visión
- c) Prueba de función pulmonar
- d) Prueba de inmunoglobulinas en sangre

7. ¿Cuál de las siguientes es una posible complicación de las inmunodeficiencias?

- a) Infecciones frecuentes
- b) Crecimiento lento
- c) Ambas respuestas son correctas
- d) Ninguna de las respuestas es correcta

8. ¿Cuál de las siguientes es una terapia común para las inmunodeficiencias?

- a) Terapia de reemplazo enzimático
- b) Terapia de reemplazo de inmunoglobulinas
- c) Terapia de reemplazo hormonal
- d) Terapia de reemplazo de electrolitos

9. ¿Las inmunodeficiencias primarias son siempre hereditarias?

- a) Sí
- b) No

10. ¿Las personas con inmunodeficiencias están en mayor riesgo de qué tipo de enfermedades?

- a) Enfermedades autoinmunes
- b) Enfermedades cardiovasculares
- c) Enfermedades infecciosas
- d) Todas las anteriores