




DPTO. SANIDAD	C.F.G.S. LABORATORIO DIAG. CLÍNICO	MÓDULO: FG GRUPO: 1º LCB
ALUMNO/A:		FECHA:
		
Actividad: UD 6. MECANISMOS DE DEFENSA I.		
CRITERIOS DE CORRECCIÓN: 1. Se realiza individualmente consultando material de clase. 2. Se Valora el haberla realizado y entregado en día ó plazo establecido.		

- 1.- El sistema inmune. comprende un conjunto _____ que tienden a mantener la integridad estructural y funcional del individuo, sobre todo frente _____; el sistema inmune también responde ante muchas otras agresiones y causas de enfermedad, como _____ . etc.
- 2.- La inmunidad inespecífica, innata ó natural también considerada respuesta inmune inespecífica, se caracteriza por ser:
a.- _____ b.- _____
c.- _____ d.- _____
- 3.- En la inmunidad innata intervienen los mecanismos que representan _____ frente a los agentes extraños (*antígenos*) y agresiones. Se incluyen _____ así como _____ con varias formas de actuación:
a.- _____ b.- _____
c.- _____ d.- _____
- 4.- Inflamación: *Respuesta conjunta de los mecanismos de defensa inespecíficos que consiste en _____ con fenómenos tisulares locales*, a las que acompañan _____ conocidos de forma genérica como _____. En la inflamación intervienen, especialmente, _____.
- 5.- Las barreras naturales cutáneo-mucosas (digestiva, respiratoria o genitourinaria) se oponen a los agentes agresores de formas muy diversas:

6.- El Sistema Fagocítico ó conjunto de células con función fagocítica está integrado por:

- a. ____
b. ____

7.- _____
Son los _____ más numerosos en sangre periférica. Realizan su función de defensa mediante el _____, son muy activos fagocitos (se ha propuesto denominarlos “_____”) y la intervención en el proceso de _____.

8.-La función defensiva de los neutrófilos la realizan frente a _____, de forma inespecífica. En relación con los microorganismos, lo que destaca es su acción de defensa frente a _____, aunque también actúa contra hongos y protozoos.

9.- Los polinucleares neutrófilos degenerados que están en el foco inflamatorio se denominan _____ y en caso de infección, forman junto a restos bacterianos y de tejido, _____.

10.- _____ los neutrófilos como producir mediadores inflamatorios y colaborar con los anticuerpos en la destrucción de antígenos.

11.- _____ de la sangre, al igual que los neutrófilos, abandonan los vasos sanguíneos y pasan a los tejidos donde adoptan la forma de _____ (_____)
Al conjunto de los _____, se le denomina _____

12.- Los macrófagos pueden tener denominaciones específicas en algunos tejidos: tejido óseo _____, SNC _____, Pulmón _____, Hígado _____, Tejido conectivo _____, Bazo _____

13.- Los Monocitos- macrófagos en su función intervienen en la defensa inespecífica mediante:
F _____
Participan en la respuesta _____

14.- Los monocitos macrófagos producen citoquinas proinflamatorias como principalmente:

15.- Los monocitos macrófagos intervienen en la defensa específica:

- Como células que _____
- Colaboran _____
- Producción _____

16.- Fases de la fagocitosis:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1.- _____ | 2.- _____ |
| 3.- _____ | 4.- _____ |
| 5.- _____ | 6.- _____ |
| 7.- _____ | |

17.- Quimiotaxis de fagocitos es:

18.- Sustancias quimiotácticas:

19.- El Rodamiento y adhesión al endotelio de los fagocitos se realiza mediante unas moléculas que expresan en su superficie, las _____ e _____

20.-La extravasación del fagocito ó _____ es el paso del leucocito _____ para acceder de la sangre a los tejidos, capacidad de _____

21.- La unión de la partícula a la membrana del fagocito se produce por el reconocimiento y unión de determinadas _____ compartidas por gran número de microorganismos, conocidas como _____ (ej. Manosa, peptidoglucano, endotoxina bacteriana ó lipopolisacárido LPS, ADN y ARN viral etc.), con _____ que los reconocen, denominados genéricamente _____

22.-En qué consiste la opsonización.

23.- Opsoninas: _____ e _____

24.- En la fagocitosis, con la degranulación al _____ se unen _____ que vierten _____ y ocasionan _____ constituyéndose _____

25.- En la fagocitosis la muerte y digestión intracelular se produce por dos tipos de mecanismos:

a.- _____, como:

b.- _____, que incluyen:

26.- Las células NK forman parte de la _____ y participan en la formación de la primera línea de defensa mediante _____ contra los patógenos por dos mecanismos:

a.- _____

b.- _____

27.-Define los receptores KAR y KIR.

28.- Los mastocitos, igual que los basófilos, tienen en su citoplasma _____ con un contenido rico en _____ como _____ y otras sustancias (_____ ...) que producen 4 efectos principales: _____ (ej. bronquial, broncoespasmo).

29.-Funciones de los Eosinófilos.

30.-El Interferon. Definición. Tipos y Funciones.

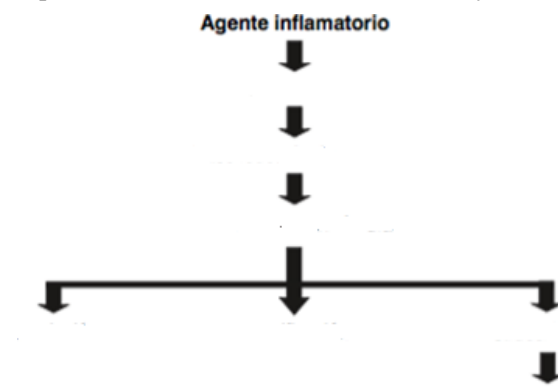
31.- Las acciones generales que realizan los mediadores de la inflamación:

- 1.- _____ 2.- _____ 3.- _____
4.- _____ 5.- _____ 6.- _____
7.- _____

37.-Enumera los mediadores celulares de la inflamación.

38.-Mediadores plasmáticos.

39.-Completar el esquema de las Fases de la inflamación y evolución posterior.



40. En la fase vascular de la inflamación en la microcirculación del tejido afectado se producen los fenómenos vasculares de _____

41. En la fase vascular el acúmulo de líquido produce _____ con aumento _____
_____ ; el líquido junto a _____ constituirán luego el _____

40.- Manifestaciones locales inflamación:

-
-
-
-

41.-El exudado inflamatorio puede ser:

- _____ acuoso, con pocas proteínas, inflamación de escasa intensidad.
- _____ espeso, rico contenido en fibrina.
- _____ amarillo verdoso con alto contenido en PM.

42. El _____ es una colección de pus localizada.

43. El exudado debe diferenciarse del _____, que tiene menos _____ y no _____

44. Efecto sistémico de la inflamación es _____ producida por las citocinas proinflamatorias _____ al estar dotadas de una propiedad conocida como _____

45. Las citocinas proinflamatorias promueven la síntesis de _____ que difunden hacia el _____ donde se localiza centro _____ y activan los mecanismos de _____

46.- La respuesta sistémica ó de fase aguda implica un aumento en la síntesis de hormonas _____, de _____, que se fabrican en el hígado y movilización de _____

47.- SIRS significa:

48.- Criterios de SIRS incluyen:

- a.
- b.
- c.
- d.

49.- Parámetros hematológicos que se alteran en la reacción inflamatoria:

- _____
- _____
- _____, puede ser _____ si hay infección bacteriana, _____ si la infección es vírica y con _____ si hay infestación parasitaria.
- _____

50.- El reactante de fase aguda positivo más útil en la práctica clínica es _____

51.- La _____ PCT se usa en la Sepsis ó infección para saber la _____, si hay infección bacteriana la PCT _____, _____ a _____ de la misma. Si la infección es vírica ó es un SIRS no infeccioso la PCT _____.

52.- La PCT también se usa como _____ y para seguimiento _____

53.-Evolución crónica de la inflamación: un _____ es una lesión ó masa con células _____ de naturaleza inflamatoria crónica.

54.- El conjunto de _____, células _____ (derivadas de macrófagos persistentemente activados) célula _____ ó de _____ por fusión de las anteriores y una _____ forman patrón inflamatorio crónico de un granuloma.

55.- En la reparación, la forma habitual de reparación del tejido conjuntivo es _____ formándose _____ no confundir con la _____ incremento en exceso no reversible _____ en un órgano