

PREGUNTAS/EVALUACIÓN CONGRESO VIRTUAL (CONCURSO 2012)

- 1) De las 35 conferencias (15 actuales y 20 anteriores) consultables en el “auditorio”, ¿cuál es el reparto de los idiomas inglés / castellano / catalán (según los “símbolos/banderas”)?

 - a. 7/18/10
 - b. 9/16/10
 - c. 13/11/11
 - d. 9/18/8
 - e. 13/14/8

María Luisa Toribio

- 2) ¿Cuántos receptores de la familia Notch han sido descritos en los mamíferos?
 - a. 1
 - b. 2
 - c. 3
 - d. 4
 - e. 5
- 3) En los ratones *knock out* para Notch-1 se ha demostrado la generación tímica de una tipología de linfocitos. ¿Cuáles?
 - a. Linfocitos Th17
 - b. Linfocitos B
 - c. Linfocitos Treg
 - d. Linfocitos Tc1
 - e. Células NK

Roshanak Tolouei Semnani.

- 4) En el modelo de células (principalmente células de Langerhans) obtenidas de ampollas inducidas en voluntarios sanos, ¿cuál de los siguientes parámetros incrementa la expresión a las 72 h de exponerse a las formas L3 de la *Filaria*?
 - a. IL-8
 - b. IL-18
 - c. HLA-DQB1
 - d. Caspasa B
 - e. HLA-DM
- 5) La estimulación con microfilarias induce la producción de:
 - a. TNF-alfa en monocitos CD16- principalmente
 - b. IL-10 en monocitos CD16- principalmente
 - c. TNF-alfa en monocitos CD16+++ principalmente
 - d. IL-10 en monocitos CD16+++ principalmente
 - e. IL-10 y TNF-alfa en todo tipo de monocitos

V Congreso SCI 2011

María Luisa Sanz:

- 6) ¿Cuál de los siguientes fenotipos citofluorimétricos permiten definir un basófilo?

 - a. CCR3+/CD3- ó CD123+/HLA-DR-
 - b. CXCR3+/CD16- ó CD203+/HLA-DR+
 - c. CXCR8+/CD3- ó CD203-/HLA-DR+
 - d. CCR3+/CD16- ó CD123-/HLA-DR+
 - e. CXCR3-/CXCR8+ ó CD203+/CD123-

- 7) Respecto al TAB (Test de Activación de Basófilos) es cierto que:
- CD69 ó CD302b son los mejores marcadores que se usan para valorar la activación basofílica.
 - PHA es el mejor control positivo.
 - Los anti-IgE bloquean la activación por el alérgeno y por esto se usa como mejor control positivo.
 - Diversos estudios demuestran que no se puede hacer TAB con pacientes que toman corticoides o anti-histamínicos antes de la extracción de la sangre.
 - Para algunos fármacos, sensibilidades del 50% y especificidades del 80% son consideradas como muy útiles para el diagnóstico.

M Carmen Vennera:

- 8) Respecto a el anti-IgE (Omalizumab) NO es un mecanismo de acción:
- Disminución rápida (>95% en 3 días) de la IgE libre.
 - Estabilización del mastocito.
 - Incremento del número de receptores FcεRI en basófilos (7 días) y mastocitos (70 días).
 - Reducción de la cantidad de eosinófilos y en general de los elementos inflamatorios en general.
 - Formación de complejos IgE-anti-IgE en sangre o tejidos.
- 9) En la experiencia del grupo de la Dra. Vennera con Omalizumab (anti-IgE) en nuestro territorio es cierto que:
- A los 4 meses solo el 55 % de los pacientes responden.
 - A los 2 años el 45 % se mantiene con respuesta evidenciable.
 - La Tolerabilidad del tratamiento es baja (el 95 % tienen efectos secundarios) por lo que el 45 % de los tratados discontinúan el tratamiento.
 - Si bien mejora los scores de control subjetivo de los síntomas, no existe reducción objetivable en el nivel de exacerbaciones.
 - Un 7% de los pacientes requirieron más de 4 meses para evidenciar una respuesta clínica.

Josep M^a Antó:

- 10) Se habla del incremento de la prevalencia del asma, pero las únicas evidencias robustas de este hecho provienen de 2 estudios en los que:
- Se triplica la prevalencia en los estudios de Estados Unidos y París (del 1-2% al 3-7%).
 - Se incrementa 1,5 veces la prevalencia en estudios de Barcelona y Estocolmo (del 8-10% al 12-18%).
 - Se ve que hay un mantenimiento de la prevalencia en los últimos 4 años post-vacunación en Bruselas y Moscú (alrededor del 25 %).
 - Mientras que en los estudios anglosajones disminuyen, en los países mediterráneos se mantienen.
 - Se dobla la prevalencia en los estudios de Escocia y Taiwan (del 5-7% al 10-20%).
- 11) ¿A qué mecanismos biológicos se atribuyen el incremento de asma y alergia?
- “Missing self” & “Increased immune supression”.
 - “Autoself” & “Increased Th17 immune response” .
 - “Represion of Th17” & “Polyclonal immune response”.
 - “T-cell Polyclonality” & “Smoking involvement”.
 - “Missing immune deviation” & “Reduced immune supression”.

Manel Jordana

- 12) Respecto al asma alérgico es cierto que:
- Los basófilos son los elementos más persistentes y prominentes en la inflamación de las vías respiratorias
 - Si bien puede haber una sensibilización alérgica previa, en realidad el 35 % de la población atópica es por sí mismo el responsable del 85% del asma alérgico sin que haya ninguna sensibilización
 - La polarización Th1 es el elemento más definitorio del asma alérgico.
 - Las lesiones implican cronicidad pues la remodelación de las vías respiratorias es inexistente y de hecho imposible.
 - No se desarrolla nunca en ausencia de linfocitos T.
- 13) En la regulación de la respuesta asmática experimental a ácaros (*HDM-induced asthma*) es cierto que:
- La ausencia de señalización vía TSLP impide totalmente la respuesta asmática en este modelo.
 - La inducción de OX40L es totalmente dependiente de TSLP en este modelo experimental.
 - La inducción de L-17E (IL-25) bloquea la respuesta en este modelo, como demuestra la exacerbación de los marcadores en ratones KO para el receptor IL17RB.
 - IL-33 es fundamental para inducir esta respuesta, como demuestra el uso de ratones KO para el receptor ST2 que disminuye los marcadores de respuesta.
 - El desarrollo de la respuesta Th2 para HDM es dependiente de TSLP y IL-25 y independiente de IL-33 y de la expresión de OX40L.

Barbara Bohle

- 14) En el "mapeo epitópico" de Bet v 1 sobre linfocitos T de 66 pacientes alérgicos es cierto que:
- El epítipo principal (57 % de los pacientes) se encuentra en el extremo C-terminal de Bet v 1.
 - El epítipo principal (42 % de los pacientes) se encuentra en el extremo N-terminal de Bet v 1
 - El epítipo principal (66 % de los pacientes) se encuentra entre los aminoácidos 38 y 53 de Bet v 1
 - Los extremos N-terminal y C-terminales de Bet v 1 no tienen interés como epítopos mayores.
 - Cada paciente sólo reacciona a un epítipo concreto, siendo mayoritaria la reactividad sobre péptidos de 7 aa.
- 15) La estimulación *in vitro* de clones T específicos anti-Bet v1 con proteínas de fusión SbsC-Bet v 1 induce:
- Incrementos significativos simultáneos en la producción de IL-4 y IFN γ respecto a la estimulación con sólo rBet v1.
 - Decrementos significativos en la producción de IL-4 y IFN γ respecto a la estimulación con sólo rBet v1.
 - Decrementos significativos en la producción de IL-10 y IFN γ respecto a la estimulación con sólo rBet v1.
 - Incrementos significativos simultáneos en la producción de IL-10 y IFN γ respecto a la estimulación con sólo rBet v1.
 - Decrementos significativos en la producción de IL-10 y incrementos en la producción de IL-4 y IFN γ respecto a la estimulación con sólo rBet v1.

Hugh Sampson

- 16) NO se considera un elemento necesario para actuar eficientemente en pacientes con anafilaxia inducida por alimentos:
- El disponer de un diagnóstico preciso de la especificidad.
 - El educar al paciente para conocer y evitar el alérgeno.
 - Disponer de tratamiento de emergencia con epinefrina inyectable y antihistamínicos líquidos.
 - Definir el componente genético común en toda la familia.
 - Proveer al paciente de un plan de tratamiento urgente por escrito, así como de instrucciones para disponer con celeridad de una asistencia médica adecuada.
- 17) ¿Cuál de los siguientes se considera un tratamiento de futuro en las alergias alimentarias?
- La inmunoterapia con Hierbas chinas como la *Food Allergy Herbal Formula 2* (FAHF-2)
 - La infusión intestinal de anti-IgE (omalizumab) delante de posibles ingestas.
 - La desensibilización inducida con el antígeno específico administrado por vía subcutánea con interferón-gamma y IL-5
 - La conjugación de moléculas adyuvantes con los alérgenos.
 - El tratamiento con monoclonales humanizados anti-CD63 que eliminen los basófilos activados.

Antonio Celada

- 18) En la respuesta inflamatoria el orden en el llegada al tejido de los “participantes de los sistema inmune” es:
- Primero los monocitos, después los linfocitos T y por último los neutrófilos.
 - Los neutrófilos y los linfocitos T llegan a la vez, antes que los monocitos.
 - Los neutrófilos preceden a los monocitos y éstos a los linfocitos T.
 - Los monocitos no llegan hasta que pasen al menos 3 días, mientras que los neutrófilos se localizan entre las 12 y las 24 h.
 - Los linfocitos T llegan a los pocos minutos pues son los que coordinan la llegada del resto de componentes celulares de la respuesta inflamatoria comenzando por los monocitos y acabando por los neutrófilos.
- 19) Son marcadores de macrófagos residentes.
- En macrófagos humanos $CD14^{low}CD16^{+}$, mientras que en macrófagos murinos $CX3CR1^{high}/Ly-6C^{low}$.
 - En macrófagos humanos $CD14^{hi}CD16^{-}$, mientras que en macrófagos murinos $CX3CR1^{low}/Ly-6C^{high}$.
 - En macrófagos murinos $CD14^{low}CD16^{+}$, mientras que en macrófagos humanos $CX3CR1^{high}/Ly-6C^{low}$.
 - En macrófagos murinos $CD14^{hi}CD16^{-}$, mientras que en macrófagos humanos $CX3CR1^{low}/Ly-6C^{high}$.
 - En macrófagos humanos $CD14^{low}CD16^{-}$, mientras que en macrófagos murinos $CX3CR1^{high}/Ly-6C^{high}$.

Jesús Bermejo

- 20) En los pacientes críticos infectados por H5N1 ingresados en la unidades de cuidados intensivos, que necesitan ventilación mecánica, ¿qué carga viral secretada en faringe se observa?
- La misma que en los pacientes sin ventilación mecánica
 - Superior a la de los pacientes sin ventilación mecánica
 - Un gran desequilibrio de carga viral entre los niveles en plasma y faringe
 - Una ausencia total de carga viral en plasma
 - No hay diferencias en la carga viral entre los pacientes con ventilación mecánica o sin ella

- 21) ¿En los pacientes críticos infectados con el virus H5N1 se analizó el perfil de expresión de genes relacionados con la inmunidad innata, respecto a los controles. ¿Qué afirmación es cierta?
- En los pacientes aumenta de forma considerable la disfunción mitocondrial.
 - No parece que haya una activación relevante del sistema inmunitario.
 - Se activan las señales de transducción relacionadas con los receptores "scavenger".
 - Aumenta la expresión de genes relacionados con la ruta Wnt/GSK-3beta.
 - Disminuye la activación de receptores TLR y la expresión de interferones de tipo antiviral.

Xavier Romero

- 22) Las moléculas de la familia SLAM participan en la modulación de las respuestas inmunes de los linfocitos T. Pero, ¿cuál fue la función que se comenzó a estudiar en células presentadoras de antígeno?
- Actividad en la migración celular
 - Fagocitosis de bacterias
 - Inducción de apoptosis
 - Estimuladores de la respuesta innata
 - Proliferación multifocal
- 23) Los macrófagos de ratones SLAMF1^{-/-} tienen una capacidad de eliminar bacterias Gram- a 6h comparados con macrófagos de ratones normales:
- Aumentada
 - Disminuida
 - Igual
 - Variable según el medio
 - No fagocitan bacterias
- 24) ¿Qué enfermedad humana se reproduce en ratones Rag^{-/-} mediante la transferencia de linfocitos CD4 CD45RB^{high} ?
- EAE (Encefalitis Alérgica Experimental)
 - LES (Lupus Eritematoso Sistémico)
 - MNS (Enfermedades Neoplásticas Sistémicas)
 - IBD (Enfermedad Inflamatoria Intestinal)
 - AHA (Anemia Hemolítica Autoinmune)

Juliá Panés

- 25) En situación basal, ¿cuáles son los ligandos de la molécula L-Selectina?
- VCAM-1, MadCAM-1, P-Selectina
 - PSGL-1, PNA^d-1, MadCAM-1
 - VCAM-1, MadCAM-1, PSGL-1
 - VCAM-1, PNA^d-1, PSGL-1
 - PSGL-1, E-Selectina, P-Selectina
- 26) ¿Qué problema de seguridad dieron la aplicación de los anticuerpos anti-TNF en pacientes con enfermedad inflamatoria intestinal?
- Ninguno
 - Encefalitis
 - Tuberculosis diseminada
 - Agravaron el curso de la enfermedad
 - Reacciones alérgicas generalizadas

- 27) ¿Qué molécula de adhesión presenta una expresión prácticamente restringida al tracto digestivo?
- ICAM-2
 - ICAM-1
 - MadCAM-1
 - VCAM-1
 - RadCAM-3

F. Sallusto

- 28) Respecto al nombre F. Sallusto es cierto que:
- Es un investigador suizo, hombre, que trabaja en Milán (Italia).
 - Es un investigador italiano, hombre, que trabaja en Ginebra (Suiza).
 - Es una investigadora suiza, mujer, que trabaja en Milán (Italia)
 - Es una investigadora italiana, mujer, que trabaja en Bellinzona (Suiza).
 - Es el nombre del premio que recibió el grupo de investigación conjunto Italo-suizo que recuerda una inmunóloga del siglo XIX.
- 29) ¿Qué tipos de linfocitos Th se mencionan en la conferencia?
- Th1, Th2, Th17, Th9, Th22, Thf
 - Th1, Th2, Th17, Th7, Th25, Thf.
 - Th1, Th2, Th27, Th7, Th25, Thr.
 - Th1, Th2, Th27, Th9, Th25, Thf.
 - Th1, Th2, Th27, Th7, Th22, Thrf.
- 30) Del trabajo presentado en la conferencia de F. Sallusto es cierto que han estudiado :
- El repertorio de linfocitos T mediante “librerías de células T”
 - El repertorio de linfocitos T mediante “espectrometría de masas de TcR solubles”
 - El repertorio de citocinas T mediante “espectrometría de masas de citocina multiparamétricas”
 - El repertorio de proliferaciones diferenciales T mediante “CFSE multiparamétrico con IL-17”
 - El repertorio de linfocitos B mediante “ultrasecuenciación masiva de BcR”

Laura Herrero

- 31) Según los estudios presentados ¿Qué porcentaje de células Treg (Foxp3+CD4+CD25+) se encuentran en el tejido adiposo normal de un ratón:
- 20 %
 - 47 %
 - 12 %
 - 4 %
 - 0,5 %
- 32) ¿Cuáles de estas características NO presenta el ratón transgénico aP2-SREBP-1c, modelo experimental para la lipodistrofia:
- Esteatosis hepática
 - Hipertrofia del tejido adiposo marrón
 - Diabetes tratada con insulina
 - Hipoleptinemia
 - Hipotrofia del tejido adiposo blanco

- 33) El tejido adiposo en general de los animales lipodistróficos se encuentra infiltrado principalmente por:
- Linfocitos T CD8
 - Neutrófilos
 - Células plasmáticas
 - Macrófagos
 - Células T reguladores Tr1

Pilar Martín

- 34) La señalización vía la molécula CD69 inhibe la generación de linfocitos T del subtipo:
- Th1
 - Treg
 - Th17
 - Th2
 - Th9
- 35) Les células T reguladoras CD69 negativas son:
- Más supresoras
 - Menos supresoras
 - No existen células Tregs CD69 negativas
 - Tienen una función citotóxica incrementada
 - Tienen una función citotóxica disminuida.
- 36) En los trabajos aquí presentados, ¿cuántos miRNA se expresan de manera diferencial en las poblaciones policlonales de linfocitos Th17 entre ratones normales y CD69^{-/-}?
- 54
 - 80
 - 17
 - 98
 - 38

Balbino Alarcón

- 37) Las células de memoria responden de forma más sensible a un Ag que las células *naïve* (a concentraciones más bajas). Esto se debe a:
- Diferente distribución de TCR formando grandes oligómeros en las de memoria
 - Aumento del número de TcRs en la superficie de las células memoria
 - Aumento del número de cadenas zeta en los TcRs
 - Fosforilación constitutiva de la cadena zeta del TcR en las de memoria
 - Cambio conformacional mantingut en el estructura tridimensional de la cadena zeta del TcR

William W. Kwok:

- 38) Respecto a la respuesta T CD4+ frente a AIn g1 en DRB1*0701 y *1501 es cierto que:
- Los linfocitos T CD4+ de los alérgicos tienen menos expresión de CD161 que los no-alérgicos
 - La expresión de CD25 es igual en los linfocitos T CD4+ de los alérgicos que en los de los no-alérgicos
 - Los linfocitos T CD4+ de los alérgicos tienen menos expresión de CXCR3 que los no alérgicos
 - Los linfocitos T CD4+ de los no-alérgicos tienen menos expresión de CD27 que los alérgicos
 - Los linfocitos T CD4+ de los no-alérgicos tienen más expresión de CRTH2 que los alérgicos

Juan Falcón

- 39) Los exosomas internalizados normalmente colocalizan con marcadores celulares de ...
- a. Golgi
 - b. Endosomas tempranos
 - c. Mitocondria
 - d. Lisosomas
 - e. Membrana nuclear

Marta Catálfamo

- 40) ¿Cuál de estas citoquinas relacionada con la homeostasis está aumentada en los individuos infectados por HIV?
- a. IL-1
 - b. IFN-a
 - c. IL-15
 - d. IL-7
 - e. IL-12

Javier Santos

- 41) ¿Qué prevalencia tiene el síndrome de intestino irritable?
- a. 0,1% a 1%
 - b. 2% a 5%
 - c. 10 a 25%
 - d. 25% a 50%
 - e. >50%

Francisco León:

- 42) ¿Qué substancia se está estudiando como potencial terapia de la Celiaquía basada en reducir la absorción del gluten gracias a inhibir las *Tight Junctions*?:
- a. Infección con *Necator Americanus*
 - b. Zedira
 - c. NexVax 2
 - d. ALV003
 - e. Acetato de Larazótido

Antoni Ribas

- 43) En los tratamientos experimentales con células DC procedentes de monocitos diferenciados y que son estimulados con Ag tumorales de melanoma, los investigadores observaron que:
- a. los experimentos se realizaban con Ag tumorales murinos y no había respuesta
 - b. se equivocaron en la estrategia planteada
 - c. les células DCs humanas se diferenciaban
 - d. el sistema inmune presenta numerosos frenos que debiliten la respuesta contra el tumor
 - e. todos los individuos se curaban completamente del melanoma

Mireia Pelegrín

- 44) ¿Por qué la terapia antiviral con anticuerpos monoclonales no funciona como se podría haber esperado?
- a. Porque son muy poco específicos
 - b. Porque son humanizados
 - c. Porque se seleccionan por su capacidad neutralizante pero no se conoce su capacidad inductora de respuesta
 - d. Porque no pueden formar inmunocomplejos
 - e. Porque consumen complemento de tal manera que no permite que los individuos tratados sobrevivan a ninguna otra infección.

Colaboradores:

- 45) ¿Qué producto está publicitado de manera especial en el stand que Roche tiene en www.congressci.com?:
- GS Junior
 - LightCycler 480
 - MagNA Pure 96
 - xCELLigence
 - MagNA Lyser
- 46) ¿Cuáles son las 3 grandes áreas de Siemens en el sector Healthcare?:
- Biochemistry, Immunoassay y Automatization
 - Microimaging, Clinical Therapy y In silico Diagnostics
 - Imaging and Therapy, Clinical Products y Diagnostics
 - Production, Diagnostic Products y Cell sensors
 - Molecular Analysis, Cell Biology and Cancer y Immunopathology
- 47) ¿Qué es Wikilite?:
- Un recurso web disponer de información continuada sobre Hevylite y Freelite de The Binding Site.
 - Un recurso multimedia para conocer productos de bajo precio de Siemens.
 - Un programa que ofrece Menarini para mejorar la valoración de la monitorización con biológicos.
 - Una de las páginas de Wikipedia donde se definen los equipos lumínicos (PCR en tiempo real y ultrasecuenciación) de Roche.
 - Un DVD con más de 100 películas (en formato ligero) sobre la autoinmunidad de INNOVA del grupo Werfen.
- 48) ¿Qué información puede descargarse del *stand* que *The Binding Site* tiene en www.congressci.com?:
- Catálogo General de *The Binding Site* 2010.
 - Información sobre productos de la empresa útiles en el diagnóstico y manejo de IDP.
 - Un tríptico sobre el uso de la inmunofijación.
 - La clasificación internacional del 2011 de los mielomas múltiples.
 - Elementos informativos sobre la importancia de la cuantificación de las subclases de IgA.
- 49) ¿Qué información puede descargarse del *stand* que Menarini Diagnostics tiene en www.congressci.com?:
- Catálogo General de Autoinmunidad y datos sobre Promonitor.
 - Registro de validación de los kits de autoinmunidad
 - Precios de los productos Promonitor
 - Bibliografía sobre el uso del kit de cibaje de ANCAs y Anticuerpos anti-Membrana Basal Glomerular
 - Sistema interactivo de registro y generación de informes de datos en autoinmunidad
- 50) ¿En qué 3 ámbitos se centra la actividad de IZASA – Werfen Group?
- Diagnóstico clínico, sector Hospitalario y Investigación
 - Productos de Calibración, programas de Gestión de laboratorios e Investigación
 - Productos de diagnóstico inmunológico, Bioquímica y Biología Molecular
 - Biología Molecular y Celular, Informática y Biológicos
 - Bioinformática, Bioquímica y Biología Celular