FRENTE

1 / 12

Que barreiras constituem a 1.ª linha de defesa?

FRENTE

2 / 12

Que sinais caracterizam a inflamação e porquê?

FRENTE

3 / 12

Qual é a diferença entre órgãos linfoides primários e secundários?

FRENTE

4 / 12

Como atua a imunidade humoral?

© 2026 Estudantices

© 2026 Estudantices

VERSO

1

Pele e mucosas intactas, lágrimas, saliva, acidez gástrica e **microbiota** — impedem a entrada e a fixação dos microrganismos. Defesa **não específica**.

VERSO

2

Rubor, calor, edema e dor, por vasodilatação e maior permeabilidade capilar — trazem mais sangue e fagócitos ao foco da infeção.

VERSO

3

Primários (medula óssea, timo) — maturação dos linfócitos. **Secundários** (gânglios, baço, MALT) — onde os linfócitos encontram o antigénio e se desencadeia a resposta.

VERSO

4

Linfócitos **B** → plasmócitos → **anticorpos** circulantes, que neutralizam o agente, o *opsonizam* para a fagocitose e ativam o complemento.

© 2026 Estudantices

© 2026 Estudantices

FRENTE

5 / 12

Qual é a função dos linfócitos T auxiliares (CD4)?

FRENTE

6 / 12

Quando é indispensável a resposta celular (T CD8)?

FRENTE

7 / 12

Como se distingue imunidade ativa de imunidade passiva?

FRENTE

8 / 12

O que é a resposta secundária e porque é que é mais rápida?

© 2026 Estudantices

© 2026 Estudantices

VERSO

5

Coordenar a resposta: libertam citocinas que ativam os linfócitos B a produzirem anticorpos e os T citotóxicos a eliminarem células infetadas.

VERSO

6

Contra agentes **intracelulares** (vírus) e células tumorais — o anticorpo não alcança o que está dentro da célula; só o T CD8 a destrói.

VERSO

7

Ativa (infeção ou vacina): o próprio produz a resposta — demora dias, dura anos e cria memória. **Passiva** (placenta, leite, soro): anticorpos recebidos — imediata, temporária e **sem memória**.

VERSO

8

Porque existem **linfócitos de memória** do primeiro contacto: reconhecem logo o antigénio e a resposta é mais rápida e intensa — é a base da **vacinação**.

© 2026 Estudantices

© 2026 Estudantices

FRENTE

9 / 12

O que acontece numa alergia?

FRENTE

10 / 12

Que diferença há entre doença autoimune e imunodeficiência?

FRENTE

11 / 12

Porque é que o VIH desencadeia infeções oportunistas?

FRENTE

12 / 12

O que são anticorpos monoclonais e como se obtêm?

© 2026 Estudantices

© 2026 Estudantices

VERSO

9

Resposta exagerada: **IgE** liga-se aos mastócitos, que ao novo contacto libertam **histamina** → vasodilatação, edema e broncoconstrição. Trata-se com anti-histamínicos; na anafilaxia, adrenalina.

VERSO

10

Autoimune: falha da tolerância, os linfócitos atacam o próprio (ex.: diabetes tipo 1). **Imunodeficiência:** o sistema enfraquece — primária (genética) ou secundária (ex.: VIH).

VERSO

11

O vírus destrói os **linfócitos T CD4**, que coordenam toda a resposta; com a contagem de CD4 a descer, microrganismos corriqueiros passam a causar infeções graves (oportunistas).

VERSO

12

Anticorpos **idênticos** produzidos por **hibridomas** (linfócito B + célula de mieloma). Servem ao diagnóstico (gravidez, ELISA) e a terapêutica dirigida contra alvos específicos.

© 2026 Estudantices

© 2026 Estudantices