

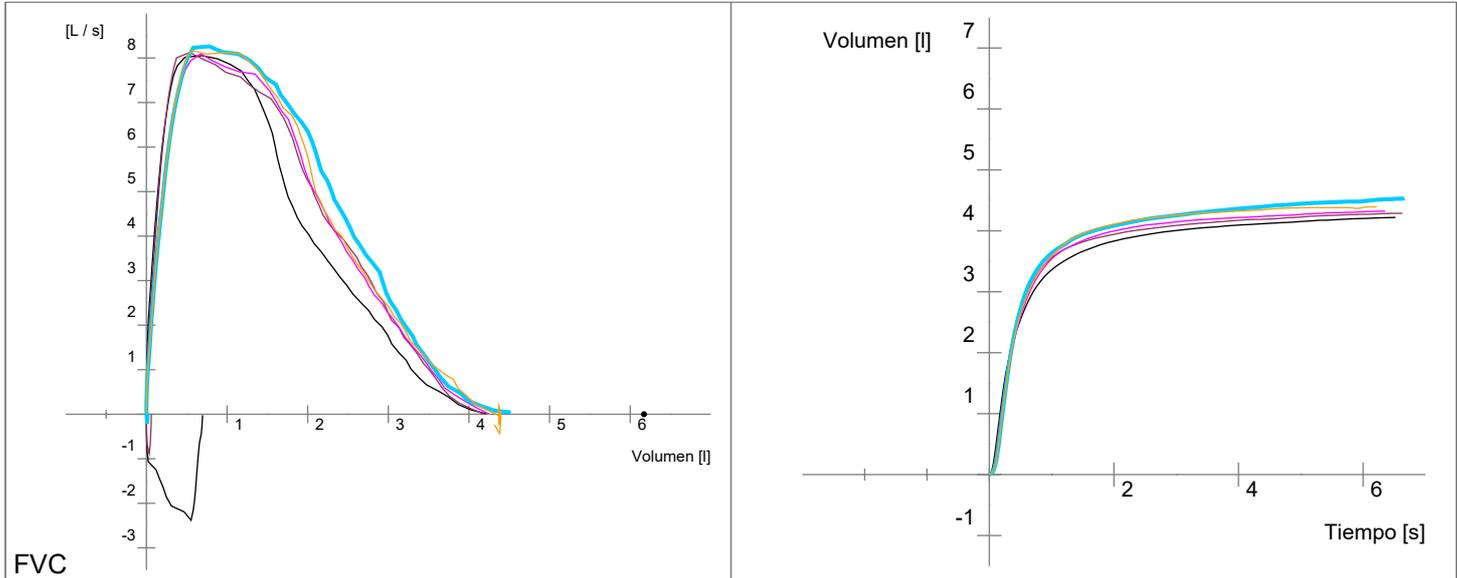


BTL-08 Spiro
HERNANDEZ BUSTAMANTE GERARDO ISRAEL
 Fecha del Examen: 28/03/2023 08:39 a. m.
 Identificación del paciente.:
Espirometría forzada (FVC)

Médico:LEBEN
 Certificado a: LEBEN
 DIAGNOSTICOS



Sexo: Masculino Fecha de nacimiento: 12/05/2000 (22.9 Años) Tipo: Mexicano
 Peso: 99 kg Altura: 187 cm Fumador: 10 cigarrillos / día



fecha / hora				28/03/2023 08:37 a. m.	28/03/2023 08:37 a. m.	28/03/2023 08:38 a. m.	28/03/2023 08:39 a. m.	28/03/2023 08:39 a. m.					
medicamento				PRE	PRE	PRE	PRE	PRE					
parámetro	unidad	Pred	LLN	Medida	% Pred	Medida	% Pred	Medida	% Pred	Medida	% Pred	Medida	% Pred
FVC													
FVC	l	6.17	5.17	4.22	68	4.29	69	4.32	70	4.53	73	4.39	71
FEV1	l	5.24	4.39	3.40	65	3.61	69	3.62	69	3.70	71	3.67	70
PEF	l / s	11.54	8.60	8.11	70	8.21	71	8.11	70	8.39	73	8.24	71
FEV1/FVC	%	85.02	75.92	80.52	95	84.14	99	83.71	98	81.73	96	83.66	98
MMEF	l / s	5.66	3.76	3.32	59	4.08	72	3.98	70	4.05	72	3.99	70
MEF75	l / s	-	-	7.86	-	7.60	-	7.72	-	8.11	-	8.03	-
MEF50	l / s	-	-	3.76	-	4.72	-	4.78	-	5.21	-	4.64	-
MEF25	l / s	-	-	1.32	-	1.65	-	1.67	-	1.48	-	1.58	-
FIVC	l	-	-	0.70	-	-	-	-	-	-	-	0.09	-
Aex	l ^ 2 / s	-	-	16.94	-	18.67	-	18.49	-	19.90	-	19.14	-

Interpretación ATS: Anormalidad restrictiva: suave
 Predicción: NHANES III 1999. Examinado de acuerdo con las recomendaciones ATS/ERS 2005.
 En la repetición: +FVC +FEV1 -ACC3, Aceptabilidad: +EV 0.138l +TEX 6.7s -Plateau

EXCEDE EL LIMITE DE MANIOBRAS PERMITIDAS.
 L.E. ELIANETH BALLEZA
 CED PROF: 12260227
 CERTIFICADO NIOSH 4398

Calibración: 28/03/2023 / 003000036972 Firma:
 ATP: 24/810/62 [°C/mbar/%]
 BTL CardioPoint 2.33.163.0 | FW: 104 | SpiroDiag:... 9 16 12 26

Impreso: 28/03/2023
 Copyright © BTL Industries Ltd. 2017
 Licenciado a:LEBEN DIAGNOSTICOS



MLAB-002- CUESTIONARIO RESPIRATORIO

Favor de contestar las siguientes preguntas.

Nombre completo: GERARDO ISRAEL HERNANDEZ BUSTAMANTE Edad: 37 AÑOS
Fecha de nacimiento: 12/05/2000 Sexo: MASCULINO Empresa : ALHER
Puesto: MECANICO Area: Antigüedad: 1 AÑO Tipo de evaluacion: Ingreso ()
Periodica (X)
Peso : 99 KG Estatura: 1.87 M
Hora de su ultimo alimento:
El dia de hoy consumo café? Si () NO (X)
Realizo alguna actividad fisica intensa en la ultima hora? Si () NO (X)

Marque con una X los agentes de exposicion que existen en su trabajo o actividades y especifique el nombre o tipo de agente.

Polvos (X) Vapores () _____
Humos () Quimicos () _____
Ninguno ()
Utiliza algun tipo de proteccion respiratoria: Si () NO (X) Cual: _____
Lo utiliza durante rodo el tiempo que esta expuesto ? Si () NO (X)
Tiene dificultad para desempeñar su trabajo mientras utiliza su equipo de proteccion? Si () NO (X)
Si su respuesta es **SI** especifique Porque? _____
Usted Fuma ? Si (X) NO () Cuantos cigarrillos al dia? 6 Cuantos años lleva fumando? 1 AÑO
Fumo en las ultimas 3 horas Si () NO (X)

De la siguiente lista de enfermedades o condiciones de salud, indique si padecio o padece actualmente alguna.

Presion alta o baja	Si (X) NO ()	Diabetes	Si () NO (X)
Problemas del corazon	Si () NO (X)	Infarto	Si () NO (X)
Enfermedades pulmonares	Si () NO (X)	Rinitis	Si () NO (X)
Convulsiones	Si () NO (X)	Sinusitis	Si () NO (X)
Sensacion de falta de aire	Si () NO (X)	Tos frecuente	Si () NO (X)
Gripe en las ultimas 3 semanas	Si () NO (X)	Opresion en el pecho	Si () NO (X)
Se sometio a alguna cirugia en los ultimos 6 meses	Si () NO (X)		
Ha estado hospitalizado los ultimos 3 meses	Si () NO (X)		
Utiliza algun medicamento Broncodilatador (pulmones)	Si () NO (X)	Ultima dosis:	_____

Observaciones: _____

LE ELI BALLEZA
Tecnico o evaluador