



BTL-08 Spiro

MEX PAT JOSE REYNALDO

Fecha del Examen: 26/05/2023 09:14 a. m.

Identificación del paciente.:

Espirometría forzada (FVC)

Médico:LEBEN

Certificado a: LEBEN

DIAGNOSTICOS



Sexo: Masculino

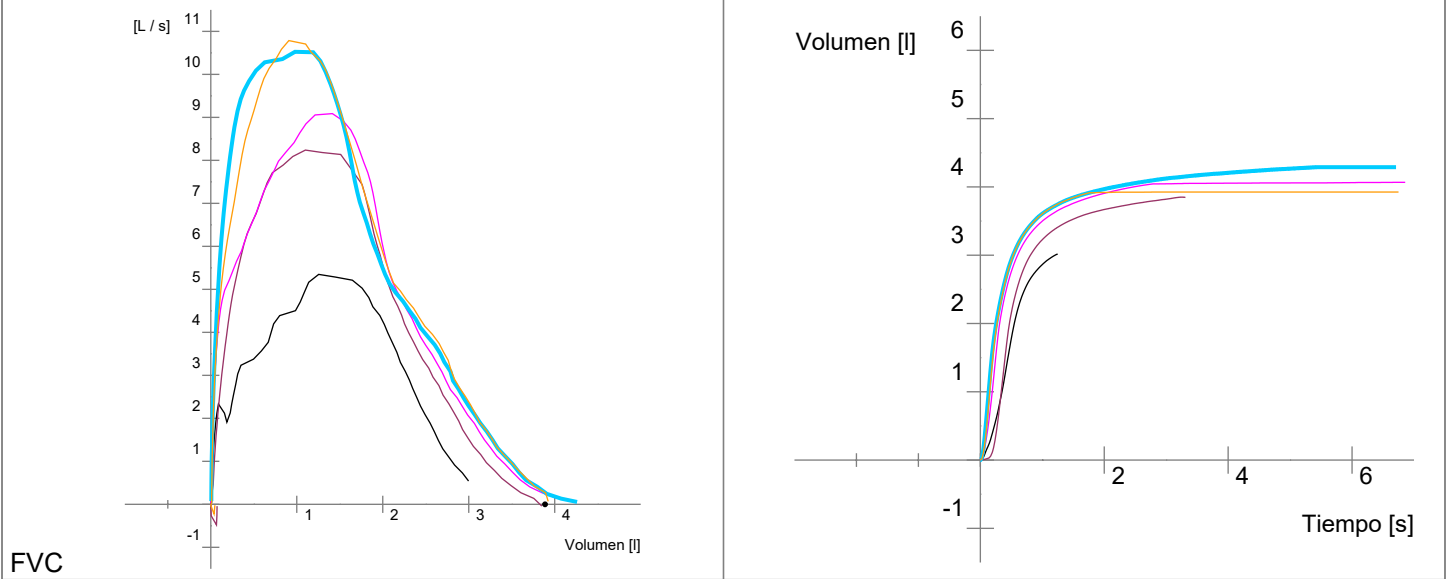
Fecha de nacimiento: 25/07/1991 (31.8 Años)

Tipo: Mexicano

Peso: 71 kg

Altura: 152 cm

Fumador: 0 cigarrillos / día



fecha / hora				26/05/2023 09:13 a. m.		26/05/2023 09:13 a. m.		26/05/2023 09:13 a. m.		26/05/2023 09:14 a. m.		26/05/2023 09:14 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	3.89	3.22	3.02	78	3.85	99	4.07	105	4.29	110	3.92	101
FEV1	l	3.19	2.63	2.98	93	3.39	106	3.56	112	3.63	114	3.64	114
PEF	l / s	7.96	6.01	5.42	68	8.28	104	9.19	115	10.63	134	10.86	136
FEV1/FVC	%	83.06	73.97	98.61	119	88.12	106	87.44	105	84.68	102	92.84	112
MMEF	l / s	3.50	2.24	4.61	132	4.75	136	4.73	135	4.33	124	5.52	158
MEF75	l / s	-	-	4.31	-	8.09	-	8.52	-	10.60	-	10.84	-
MEF50	l / s	-	-	5.23	-	6.19	-	5.86	-	4.96	-	6.13	-
MEF25	l / s	-	-	3.06	-	1.96	-	1.95	-	1.66	-	2.54	-
FIVC	l	-	-	-	-	0.07	-	-	-	-	-	0.05	-
Aex	l ^ 2 / s	-	-	10.54	-	17.53	-	19.53	-	22.59	-	22.33	-

Interpretación ATS: espirometría normal
Predicción: NHANES III 1999. Examinado de acuerdo con las recomendaciones ATS/ERS 2005.
En la repetición: -FVC +FEV1 -ACC3, Aceptabilidad: +EV 0.094l +TEX 6.7s +Plateau

VALORES ESPIROMETRICOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES
L.E. ELIANETH BALLEZA
CED PROF: 12260227
CERTIFICADO NIOSH 4398

Calibración: 15/05/2023 / 003000036972 Firma:

Impreso: 26/05/2023

ATP: 22/808/74 [°C/mbar/%]

Copyright © BTL Industries Ltd. 2017

BTL CardioPoint 2.33.163.0 | FW: 104 | SpiroDiag:... 9 16 12 26

Licenciado a:LEBEN DIAGNOSTICOS



MLAB-002- CUESTIONARIO RESPIRATORIO

Favor de contestar las siguientes preguntas.

Nombre completo: JOSE REYNALDO MEX PAT

Fecha de nacimiento: 25/07/1991

Sexo: MASCULINO

Edad: 31 AÑOS

Empresa : ALHER

Puesto: AYUDANTE

Area:

Antigüedad:

8 AÑOS

Tipo de evaluacion: Ingreso (X)
Periodica ()

Peso : 73 KG

Estatura: 1. 50 M

Hora de su ultimo alimento: 20:45 HRS

El dia de hoy consumo café? Si (X) NO ()

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 ()

Vapores ()

Humos ()

Quimicos (X) SOLVENTES Y PINTURA

Ninguno ()

Utiliza algun tipo de proteccion respiratoria:

Si (X) NO ()

Cual: CARETA

Lo utiliza durante todo 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 () NO (X)

Cuantos cigarrillos al dia ?

Cuantos años lleva fumando ?

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 () NO (X) 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