



Material
didáctico

Foro de
alumnos

Buzón de
Tutorías

Documentación
de apoyo

Información
del curso

MÓDULO 3:

¿Qué sabemos sobre la espirometría?

Examen

Resumen del examen realizado el 15-04-2019 23:04

Edición	-
Periodo de acreditación	del 19-11-2018 al 18-11-2019
Número de registro	09/023570-MD
Número de créditos	1,6
Número de preguntas del examen	15
% mínimo de aciertos necesarios	80%
Respuestas correctas	15 (100%)
Respuestas incorrectas	0
Fecha examen	15-04-2019 23:04

[Generar Diploma](#)

[OCULTAR SOLUCIÓN DEL EXAMEN](#)

Resultado del Examen: 100%

1. En una espirometría una prueba broncodilatadora en adultos y mayores de 12 años se define como positiva si

- a) Aumento de FEV1 mayor de 200 ml.
- b) Aumento de FEV1 mayor del 12%.
- c) Aumento de FEV1 mayor de 200 ml y del 12%.
- d) Aumento de FEV25-75 mayor de 200 ml y del 12%.
- e) Aumento de la CVF mayor del 15%.

2. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación a la reproducibilidad de una curva espirométrica es cierta?

- a) Los dos mejores valores de FVC no difieren más de 150 ml..
- b) Los dos mejores valores de FEV1 no difieren más de 150 ml..
- c) No difieren entre sí más de un 100 ml si la FVC es menor a 1 litro..
- d) Todas son ciertas.

3. Antes de realizar una espirometría a un paciente se le debe de informar sobre la misma y sobre la posible retirada de fármacos previa a una espirometría diagnóstica. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la retirada de fármacos broncodilatadores es falsa?

- a) Salbutamol horas..
- b) Formoterol 24 horas.
- c) Indacaterol 24 horas.
- d) Teofilinas de acción retardada 36 horas.

4. La calidad de una espirometría se puede graduar con el fin de valorar si se puede interpretar. ¿Cuál de las siguientes espirometrías no debería ser considerada para su interpretación?

- a) Tres maniobras aceptables (sin errores) y entre las 2 mejores FVC y FEV1 una diferencia igual o menor a 0,15 litros..
- b) Tres maniobras aceptables (sin errores) y entre las 2 mejores FVC y FEV1 una diferencia igual o menor a 0,2 litros..
- c) Una maniobra aceptable (sin errores).
- d) Dos maniobras aceptables (sin errores) y entre las 2 mejores FVC y FEV1 una diferencia igual o menor a 0,2 litros..

5. ¿Cuál de las siguientes es una contraindicación relativa a la hora de realizar una espirometría?

- a) Inestabilidad hemodinámica.
- b) Otitis media aguda.
- c) Al menos tres meses tras intervención de cataratas.
- d) Desprendimiento de retina.

6. Tras realizar una espirometría forzada, ¿Cuál de estas afirmaciones sobre el patrón restrictivo no es correcta?

- a) La FVC es inferior al 80%.
- b) El FEV1 puede ser normal o disminuido.
- c) El FEV1 / FVC es mayor del 85 %.
- d) El FEV1 / FVC es menor del 70 %.

7. ¿Cuál de estas espirometrías postbroncodilatadora se puede informar como patrón obstructivo con prueba broncodilatadora negativa?

- a) FEV1/CVF 0.82 y FEV1 incremento del 16% y 255 ml.
- b) FEV1/CVF 0.69 y FEV1 incremento del 16% y 255 ml.
- c) FEV1/CVF 0.69 y FEV1 incremento del 16% y 125 ml.
- d) FEV1/CVF 0.82 y FEV1 incremento del 16% y 125 ml.
- e) FEV1/CVF 0.82 y FEV1 descenso del 3% y 25 ml.

8. ¿A quién se considera el padre de la espirometría moderna?

- a) Alfonso Borrelli.
- b) Stephen Hales .
- c) John Abernathy.
- d) John Hutchison.

9. Tras realizar una espirometría forzada, ¿Cuál de estas afirmaciones sobre el patrón obstructivo es cierta?:

- a) Se define patrón obstructivo cuando el valor del FEV1 es superior a 80% del esperado.
- b) Cuando la CVF es inferior al 40%.
- c) Cuando el cociente FEV1 /CVF es inferior a 70% del valor esperado.
- d) Cuando el cociente FEV1/CVF es superior al 80% del valor esperado.

10. La Capacidad Pulmonar Total es la suma de los siguientes volúmenes pulmonares:

- a) Capacidad Inspiratoria + Volumen Residual.
- b) Capacidad Vital + Volumen Residual.
- c) Volumen de reserva espiratoria + Volumen Residual.
- d) Volumen de reserva inspiratoria + Volumen corriente + Volumen Residual.

11. La Capacidad Residual Funcional es la suma de los siguientes volúmenes pulmonares:

- a) Capacidad Inspiratoria + Volumen Residual.
- b) Capacidad Vital + Volumen Residual.
- c) Volumen de reserva espiratoria + Volumen Residual.
- d) Volumen de reserva inspiratoria + Volumen corriente + Volumen Residual.

12. En pacientes con imposibilidad de determinar su talla por encamamiento o por problemas de deformidades torácicas...

- a) No se puede valorar la espirometría.
- b) Se sustituye el peso actual por el último anotado en su historia.
- c) Se sustituye la talla por la distancia de los brazos extendidos en cruz.
- d) Se sustituye la talla por la medida resultante de multiplicar por 10 la longitud de la cara (canon de Vitrubio).

13. ¿En cuál de las siguientes patologías es más frecuente un patrón restrictivo?

- a) Fibrosis pulmonar idiopática.
- b) Bronquitis aguda.
- c) EPOC.
- d) Asma con prueba broncodilatadora negativa.

14. En el caso de no disponer de espirómetro, una herramienta que nos puede sugerir la presencia de obstrucción es la utilización de “espirómetros de oficina” que valoran FEV1, FEV6 y la relación FEV1/FEV6. En relación a estos dispositivos, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a) El hallazgo de un cociente FEV1/FEV6 menor de 0,75 es diagnóstico de obstrucción.
- b) El valor de corte del FEV1/FEV6 es el mismo que en la espirometría convencional (0,7).
- c) El valor de corte del FEV1/FEV6 se ha establecido entre 0,7-0,75.
- d) El valor de corte del FEV1/FEV6 se ha establecido entre 0,75-0,80.

15. En la exploración funcional de un paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, son esperables todos los hallazgos MENOS uno:

- a) FEV1 menor del 80%.
- b) DLCO disminuida.
- c) Cociente FEV1/FVC inferior al 0.7.
- d) Volúmenes pulmonares disminuidos.