

- [MIS CURSOS](#)
  - [CURSOS CASOS CLÍNICOS](#)
  - [Mis datos](#)
  - [Soporte](#)
  - [FORMACIÓN](#)
- 

# Cuestionario de evaluación

•

## Asma y prescripción de Ejercicio Físico (M6)

---

### Cursos

Cuestionario superado

Evaluación: 17/20

Cuestionario no superado

Evaluación: 17/20

### Información

- Las preguntas acertadas se muestran en verde. Las erróneas en rojo

### 1. En la sintomatología clínica del asma provocada por el esfuerzo no es habitual:

- a. Cefalea.
- b. Tos.
- c. Sibilancias.
- d. Opresión de tórax.
- e. Fatiga respiratoria.

## 2. La crisis de asma de esfuerzo:

- a. Puede aparecer antes del esfuerzo.
- b. Aparece siempre después del ejercicio, en el momento en que se para.
- c. Puede aparecer en mitad de un ejercicio, si hay una cierta inestabilidad previa.
- d. La crisis típica de asma inducida por el ejercicio ocurre con mayor magnitud a los 5 y 10 minutos postesfuerzo.
- e. Las respuestas «c» y «d» son ciertas.

## 3. Alguna característica de la fisiopatología del asma de esfuerzo es que:

- a. No depende de la ventilación realizada, sino de la intensidad de ejercicio. .
- b. Puede influir la hidratación del sujeto.
- c. La pérdida de calor y sobre todo humedad de las vías respiratorias es fundamental.
- d. Solo ocurre en niños y adolescentes.
- e. Las respuestas «b» y «c» son ciertas.

## 4. Con respecto a las pruebas de broncoprovocación, ¿cuál de las siguientes no es específica del asma inducida por el ejercicio?:

- a. Ejercicio.
- b. Manitol.
- c. Suero salino hipertónico.
- d. Hiperventilación isocápnica.
- e. Metacolina.

**5. Respecto a los beneficios ofrecidos por el ejercicio en el asma, ¿cuál de las siguientes opciones no es cierta?:**

- a. Aumento de la tolerancia al ejercicio. .
- b. Disminución de la respuesta broncoconstrictora. .
- c. Mayor discernimiento de los síntomas de asma inducida por el ejercicio (AIE) y de fatiga por el ejercicio.
- d. Ayuda a curar la enfermedad.
- e. Menor uso de la medicación de rescate asociada a crisis de AIE.

**6. El ejercicio es bueno en el paciente con asma porque: :**

- a. Favorece la integración en el grupo. .
- b. Mejora el conocimiento de la enfermedad.
- c. Incrementa la autoestima y la autoconfianza.
- d. Mejora el conocimiento del esquema corporal.
- e. Todas las respuestas son ciertas.

**7.Cuál de los siguientes no es un aspecto que se deba tener en cuenta en un programa básico de entrenamiento: :**

- a. Hay que valorar al sujeto, su enfermedad y el tratamiento de base.
- b. Hay que evaluar el estado de condición física actual.
- c. Hay que educar al paciente, la familia y los responsables de la actividad que vaya a realizar.

d. Debe personalizarse el trabajo físico al menos en el inicio de la actividad.

e. Es importante la marca de zapatillas deportivas.

**8. Entre los objetivos del programa de entrenamiento con respecto al asma no lo es: :**

a. Que llegue a ser un campeón en el deporte seleccionado.

b. Que aprenda a utilizar la medicación en relación con los síntomas.

c. Que aprenda a utilizar la medicación como preventivo.

d. Que reconozca síntomas de periodo de inestabilidad.

e. Que sepa hacer un calentamiento adecuado de prevención del asma inducida por el ejercicio.

**9. Qué no consideraría una norma básica para hacer un ejercicio con seguridad:**

a. Procurar siempre respirar por la nariz.

b. Tomar la medicación antes de la actividad física (en el vestuario antes de cambiarse).

c. Realizar un calentamiento prolongado y progresivo.

d. Llevar la medicación broncodilatadora en la bolsa de deporte.

e. No cometer imprudencias estando solo.

**10. ¿Qué se debe evitar y qué no se debe hacer si se padece asma inducida por el ejercicio cuando se empieza a hacer ejercicio?:**

a. Evitar hacer ejercicios muy intensos o de mucha duración al inicio.

b. Evitar el ejercicio en ambientes contaminados o con humo.

- c. Nunca hacer un ejercicio intenso en periodos inestables.
- d. Evitar siempre que sea posible los ambientes fríos y secos.
- e. Todas las respuestas son correctas.

**11. ¿Cuál de las siguientes no es una medida necesaria si se inicia una crisis durante un ejercicio?:**

- a. Parar el ejercicio.
- b. Estimular a seguir trabajando para aprender a tolerar las crisis.
- c. Administrar la medicación broncodilatadora lo antes posible.
- d. Iniciar la respiración silbante. Fruncir los labios como si se fuera a silbar.
- e. Procurar actuar con calma, bastante angustiado está el paciente.

**12. Qué no es cierto con respecto al periodo refractario en el asma inducida por el ejercicio:**

- a. No es habitual observarlo.
- b. Corresponde a un periodo donde las crisis, de aparecer, serán de menor intensidad.
- c. Un buen calentamiento facilita su presencia.
- d. No ocurre en todos los asmáticos.
- e. El deporte/ejercicio que goza de intervalos entre intensidad y recuperación es idóneo.

**13. Con respecto al asma en el deporte:**

- a. Los deportistas no tienen asma de esfuerzo.
- b. Toda la medicación para el asma es considerada dopaje.

- c. La crisis de asma inducida por el ejercicio (AIE) y la fatiga por ejercicio máximo son fáciles de discernir cuando el deportista conoce su asma.
- d. Los deportistas que tienen más asma de esfuerzo son los practicantes de halterofilia.
- e. Ahora hay menos AIE porque se hace más deporte.

**14. Los síntomas de asma de esfuerzo en el deportista de alta competición:**

- a. No son los mismos que en el no deportista de competición.
- b. Siempre requieren estudio de la historia clínica y una buena exploración física.
- c. Se asocian siempre a problemas cardiovasculares.
- d. Se puede facilitar su presencia en las infecciones de vías respiratorias altas. .
- e. Las respuestas «b» y «d» son ciertas.

**15. ¿Cuál de los siguientes no es un factor predisponente de crisis de asma inducida por el ejercicio (AIE) en un deportista que padezca AIE?:**

- a. Hiperoxia.
- b. Hipoxia.
- c. Infección de vías respiratorias.
- d. Ambiente frío.
- e. Ambiente seco.

**16. La disnea durante el ejercicio en un deportista de alto rendimiento puede deberse, además de a la presencia de asma, a:**

- a. Sobreentrenamiento.

- b. Anemia.
- c. Enfermedad cardiológica.
- d. Enfermedad oncológica.
- e. Todas ellas.

**17. En la montaña hay que vigilar especialmente el asma porque:**

- a. Los cambios de temperatura son inesperados.
- b. El ejercicio puede ser intenso en ocasiones y precisar hiperventilaciones.
- c. En la alta montaña, además de frío, el aire es más seco y puede existir un cierto nivel de hipoxia que origina hiperventilación.
- d. Con las sibilancias se asustan los animales.
- e. Todas son ciertas excepto la «d».

**18. Qué hay que tener en cuenta en un montañero cuando tiene síntomas de asma en una travesía:**

- a. Hay que historiar bien el proceso y valorar los signos y síntomas.
- b. La tos no solo es de asma.
- c. Hay que valorar también el esfuerzo, el entorno y el clima en la historia clínica.
- d. Si tiene sibilancias, tos y opresión de tórax siempre es asma.
- e. Las respuestas «a», «b» y «c» son ciertas.

**19. Con respecto al buceo y el asma:**

- a. Ningún asmático debe bucear.
- b. Se recomienda que el asmático con infección de vías respiratorias altas no bucee.
- c. El hecho de inhalar aire seco de la botella no tiene ninguna importancia.
- d. Los asmáticos que bucean tiene más predisposición a padecer barotrauma.
- e. Los asmáticos que bucean tienen más predisposición a padecer síndrome descompresivo.

**20. Cuando se hace ejercicio en un ámbito de polución ambiental:**

- a. Los asmáticos tienen síntomas con más frecuencia.
- b. En la medida de lo posible debe evitarse el ejercicio si hay niveles elevados.
- c. El deportista durante el ejercicio inhala más y por lo tanto absorbe más polucionante.
- d. Hay momentos del día y lugares donde el efecto de la polución es mínimo.
- e. Todas las respuestas son cierta.

No ha contestado a todas las preguntas. Revise las cuestiones en naranja.

**Intentos: 1 / 2**

Validar

[Subir](#)

**Sitio de uso exclusivo para profesional sanitario**

---

Asesoría técnica:



- [Aviso legal](#)

- [Política de privacidad](#)
- [Política de cookies](#)

Puede consultarse información sobre la acreditación de formación continuada sanitaria en:  
[www.madrid.org](http://www.madrid.org)

---

© 2021. All rights reserved

[Política de cookies](#)