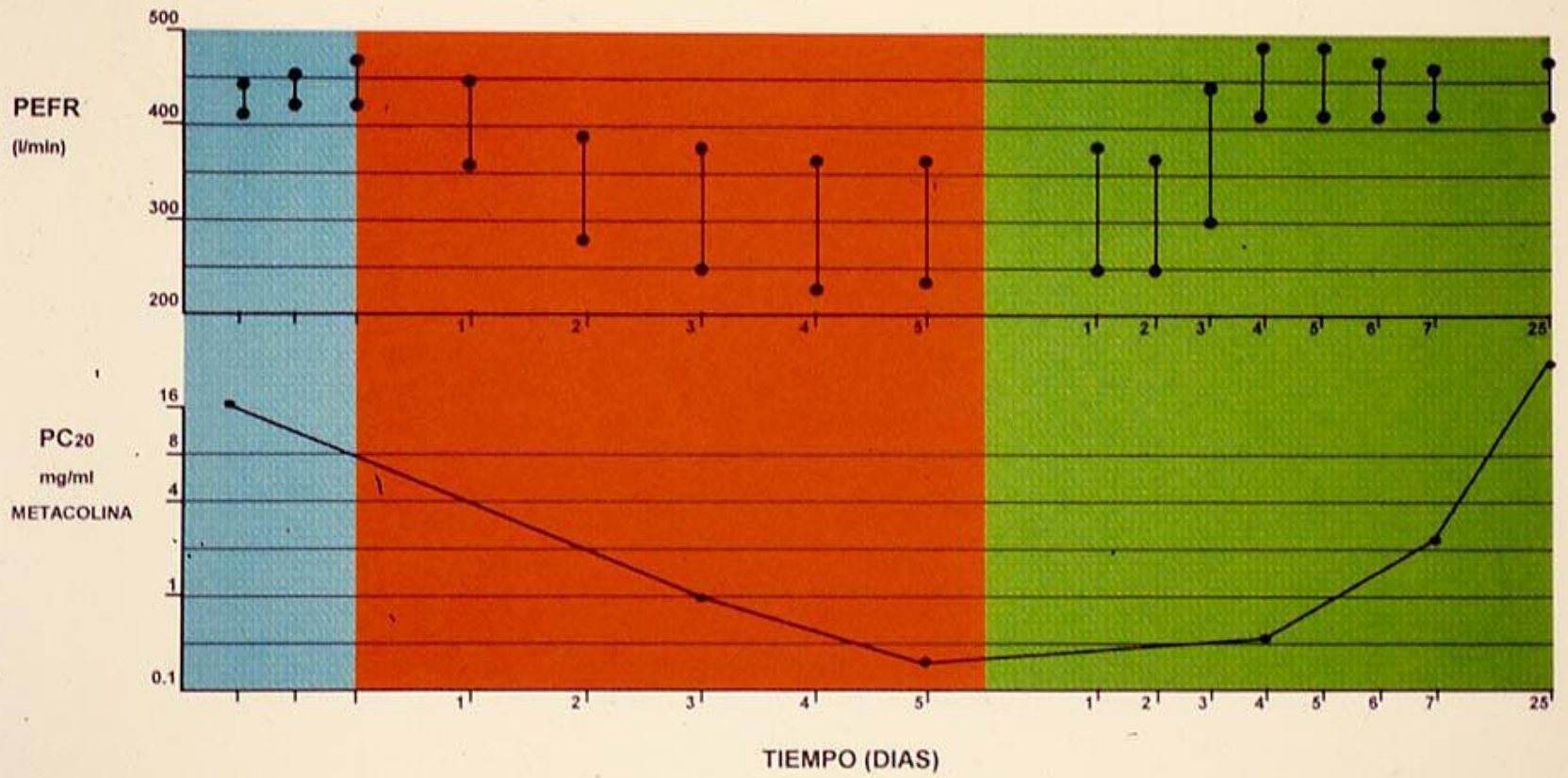


**Figure 1** Daily variability of peak expiratory flow (PEF) and changes of PC<sub>20</sub>FEV<sub>1</sub> in one subject with occupational asthma. Measurements were obtained during and after one week while the subject was at work and before, during, and after one week while the subject was at home.



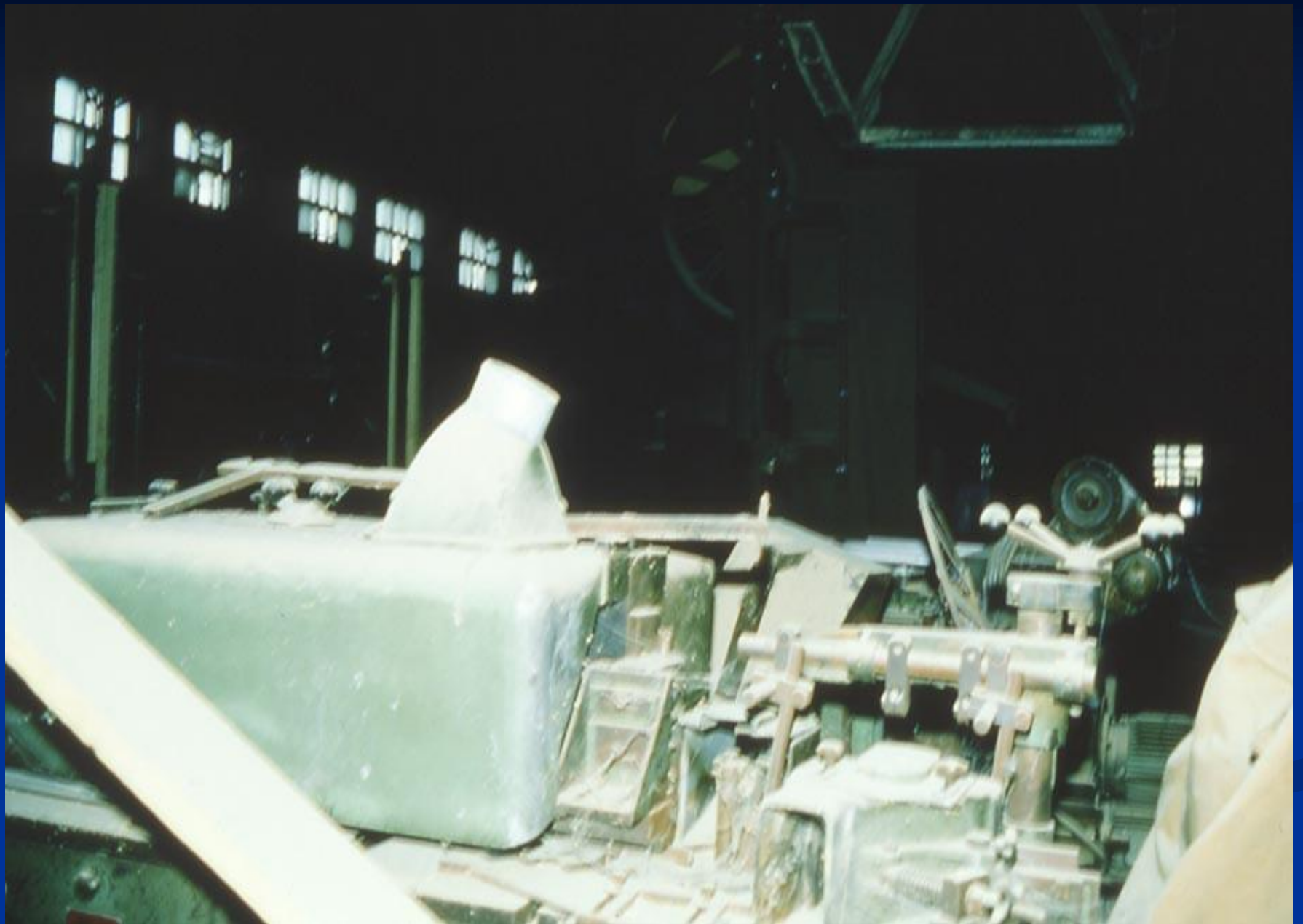
# ESPUTO INDUCIDO Y FRACCIÓN EXALADA DE ÓXIDO NÍTRICO

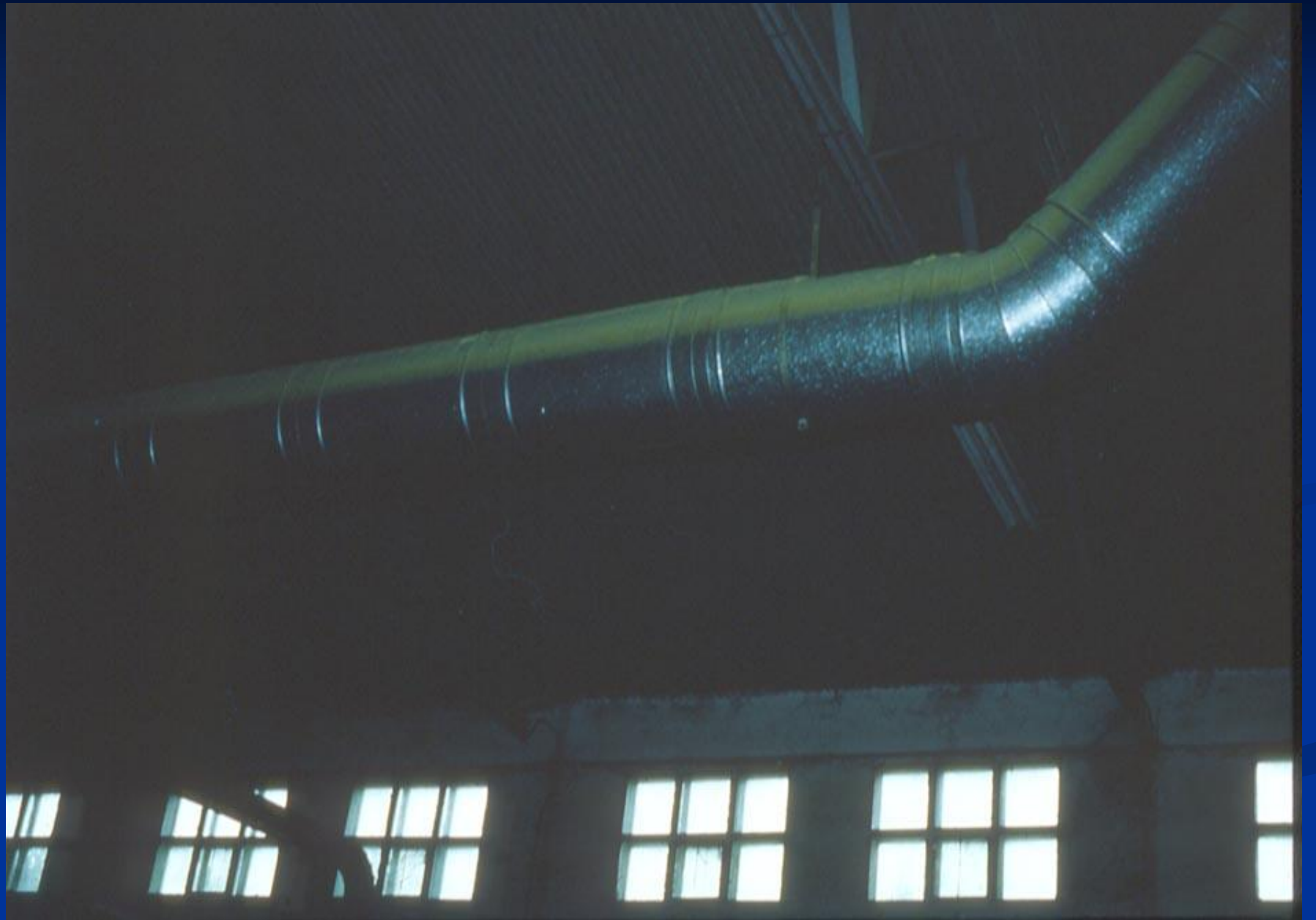
- LA PROPORCIÓN DE **EOSINÓFILOS** Y LA CONCENTRACIÓN DE **ECP EN ESPUTO ESTÁN ELEVADAS EN LA MAYORÍA** DE LOS PACIENTES CON AO TANTO POR SUSTANCIAS DE ALTO, COMO DE BAJO PM.
- EL **ANÁLISIS DEL ESPUTO** PUEDE COMPLEMENTAR LA DETERMINACIÓN DEL **PEF** Y LA **HRB** , LO QUE **INCREMENTA LA ESPECIFICIDAD** EN EL DIAGNÓSTICO DE AO.
- LOS NIVELES DEL **FE-NO** SE INCREMENTAN EN PACIENTES CON AO **SINTOMÁTICO** CON RESPECTO A LOS QUE ESTÁN ASINTOMÁTICOS.

# INVESTIGACION DEL LUGAR DE TRABAJO Y LOCALIZACION DEL AGENTE RESPONSABLE

- ES NECESARIO CONOCER LOS AGENTES INDUCTORES QUE SE HAN DESCRITO COMO CAUSANTES DE A.O.
- ES IMPRESCINDIBLE LA COLABORACION CON EL SERVICIO MEDICO, TECNICOS Y DIRECTIVOS DE LA EMPRESA



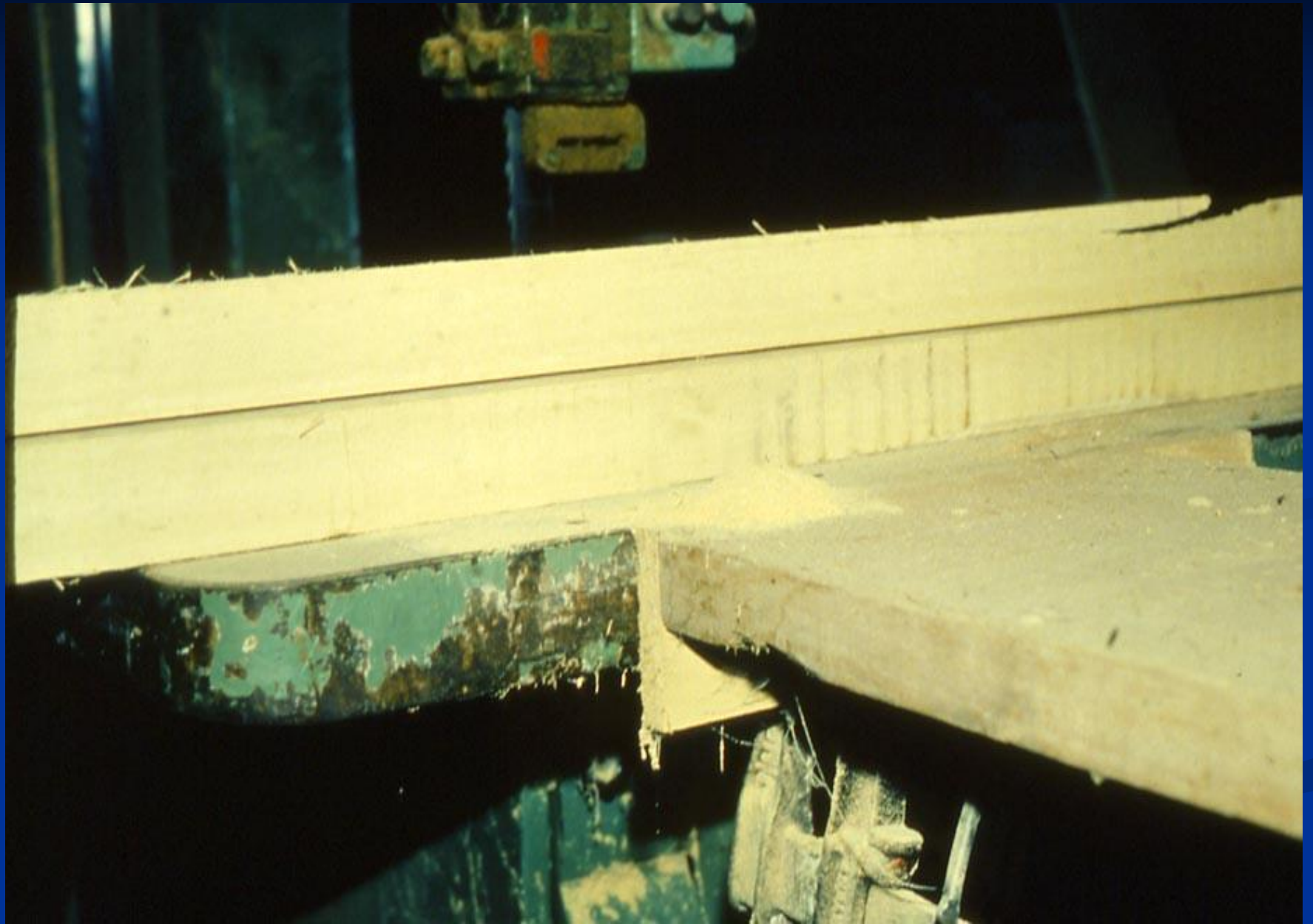












ADECUACION DEL AGENTE SOSPECHOSO  
A CONDICIONES QUE PERMITAN  
REALIZAR TESTS DIAGNOSTICOS “IN  
VIVO” E “IN VITRO”

