



16 de novembre de 2022

Dia Mundial de la **M**alaltia **P**ulmonar **O**bstructiva **C**rònica

La **Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica (MPOC)** és una malaltia freqüent, prevenible i tractable. Caracteritzada per **síntomes respiratoris persistents**, així com per una obstrucció crònica al pas de l'aire a través dels bronquis, deguda a alteracions de la via aèria o dels alvèols, causada habitualment per una **exposició significativa a partícules nocives o gasos (bàsicament del tabac)**, i influïda per factors individuals.

El **Servei de Pneumologia** disposa de **8 professionals metges i metgesses especialistes**, a més de la col·laboració dels metges i metgesses residents i del personal d'hospitalització, consulta externa, exploracions complementàries, Unitat del Son i Hospital de Dia.

16 de novembre de 2022

Dia Mundial de la **M**alaltia **P**ulmonar **O**bstructiva **C**rònica



Una de les patologies a les que es dedica més atenció és l'MPOC. Gràcies als avenços en els darrers anys, la **qualitat de vida i supervivència** d'aquests pacients **ha millorat** de manera important.

L'MPOC al món:

Segons dades de 2019, es calcula que hi ha 384 milions de malalts un 11,7% de la població mundial.

La mortalitat és de 3,17 milions de casos, representant la **tercera causa de mort**.

El 2030 s'estimen uns 4,5 milions de morts.



A més de l'elevada mortalitat, influeix negativament en la qualitat de vida de les persones malaltes i produeix un aïllament social important.

16 de novembre de 2022

Dia Mundial de la **M**alaltia **P**ulmonar **O**bstructiva **C**rònica



La **causa més important** de la malaltia és el **consum de tabac**. És més freqüent en homes, fumadors i exfumadors i majors de 40 anys, si bé en la darrera dècada s'ha produït un augment important de l'MPOC en dones, a causa de la seva incorporació a l'hàbit tabàquic.

Síntomes: Molèsties cròniques: tos, expectoració i ofec. Malaltia invalidant, les molèsties són progressives. Pot arribar un moment en què la incapacitat sigui important i es necessiti oxigen a casa.

Diagnòstic: Espirometria.

Tractament no farmacològic: **Deixar de fumar.** Escoltar els consells dietètics adequats. Exercici moderat. Ajudes a la deambulació.

Oxigenoteràpia crònica i domiciliària, en alguns casos. Suport social i psicològic. Evitar factors externs que augmentin l'ofec: contactes amb agents contaminants, infeccions...

Tractament farmacològic:

- Bàsicament s'utilitzen inhaladors.
- Broncodilatadors, molt útils.
- Antiinflamatoris, en alguns casos.
- Calmants de l'ofec.

