
Nota de premsa

EL SERVEI DE PNEUMOLOGIA DE L'HOSPITAL SON LLÀTZER DISPOSA D'UNA CONSULTA, PIONERA A LES ILLES BALEARS, ESPECÍFICA PER ATENDRE PACIENTS AMB MALALTIA PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÒNICA

Actualment aquesta patologia afecta més la població masculina que la femenina, tot i que n'està augmentant el nombre de casos entre les dones

Palma, 23 de març de 2012

Hospital Son Llàtzer

El mes de gener de 2010, el Servei de Pneumologia de l'Hospital Son Llàtzer va obrir una consulta monogràfica sobre la malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC), pionera a les Illes Balears, que presta atenció a 130 pacients, entre els quals ha disminuït la taxa de reingressos hospitalaris i les visites a Urgències a causa d'aquesta patologia.

Des que va començar a funcionar fins a hores d'ara, la consulta monogràfica ha donat molt bons resultats: els 130 pacients que atén varen generar l'any 2010 un total de 202 ingressos hospitalaris; en canvi, l'any passat només en generaren 158, cosa que representa una disminució del 22 % i, en conseqüència, un important estalvi en el cost sanitari. També s'ha comptabilitzat una disminució de les estades hospitalàries i del nombre de visites a Urgències.

Les persones afectades per l'MPOC que estan en una situació estable acudeixen a la consulta monogràfica, integrada per les pneumòlogues Isabel Mir, Antònia Fuster i Liliana Chacón, cada mes o cada tres mesos per sotmetre's a un control clínic. Si presenten alguna complicació o un canvi clínic entre consultes, disposen d'un telèfon directe al qual adreçar-se, cada dia de 8.00 a 15.00 hores. Segons l'estat que descriguin, per telèfon se'l pot indicar un canvi en la prescripció de la medicació o bé se'ls pot citar a la consulta monogràfica el mateix dia o en un termini de 24 hores a fi d'evitar que la malaltia empitjori i que per això hagin d'ingressar a l'Hospital.

En l'àmbit de la consulta monogràfica, cal destacar també la tasca educativa desenvolupada pel personal d'infermeria, que treballa per millorar el compliment de les pautes terapèutiques i imparteix formació específica als pacients i als seus familiars perquè entenguin millor la malaltia i siguin capaços de detectar ràpidament un empitjorament, de tal manera que sàpiguen com actuar per evitar l'ingrés. Al pacients, se'ls inclou també a un programa de fisioteràpia respiratòria.

L'MPOC és crònica i progressiva, i es caracteritza per l'obstrucció del flux aeri a causa d'una reacció inflamatòria anòmala, principalment a causa del fum del tabac. Cursa amb l'aparició de símptomes com ara tos, expectoració i fatiga. Quan la patologia comença a ser més greu provoca incapacitat per fer exercici i, progressivament, per caminar i desenvolupar les tasques quotidianes. En alguns casos, el pacient pot arribar a necessitar un aparell d'oxigen en el seu domicili.

És una patologia molt freqüent entre la població espanyola —sobretot en els homes, tot i que en els darrers anys ha augmentat de manera important entre les dones a

causa de la seva incorporació al hàbit del tabac—, atès que afecta 1 de cada 10 persones entre 40 i 80 anys, tot i que la meitat de les persones afectades no saben que en pateixen. La causa principal de l'MPOC és el tabaquisme, tot i que no totes les persones fumadores la desenvolupen, sinó només entre el 15 % y el 20 %. També en poden patir persones no fumadores a causa de l'exposició de manera continuada al fum de la combustió de biomassa (cuines i estufes en ambients tancats, principalment als països en via de desenvolupament), les que viuen a llocs amb una gran contaminació industrial o aquelles que són fumadores passives.

Pel que fa a les Illes Balears, cada any s'hi produeixen 24,13 morts per cada 100.000 habitants a causa de l'MPOC, la prevalença de la qual és del 12,5 % entre la població illenca. Aquesta patologia provoca unes grans taxes de mortalitat prematura i de discapacitat, la qual cosa representa un alt cost econòmic sanitari i social. S'estima que la despesa anual a Espanya relacionada amb aquesta patologia és de mil milions d'euros.

El més eficaç per evitar el començament de la malaltia i la seva progressió es deixar de fumar. Quan ja s'ha produït, el tractament amb fàrmacs broncodilatadors i anti-inflamatoris pot ajudar a augmentar la funció pulmonar del pacient i retardar la progressió de la malaltia. La fisioteràpia respiratòria, el control nutricional, el recolzament psicològic i l'oxigenoteràpia són mesures no farmacològiques que també poden contribuir a millorar la vida d'aquest tipus de pacients.

L'Organització Mundial de la Salut adverteix que les despeses associades a aquesta malaltia aniran creixent en els propers anys a causa de l'envelliment de la població i de l'augment de l'hàbit tabàquic entre les dones.