

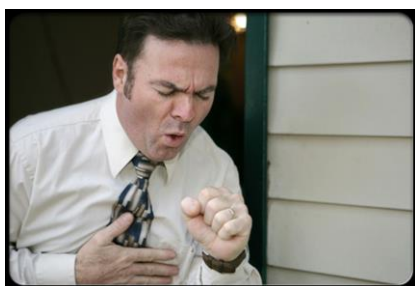
Asma bronquial

L'asma és una malaltia inflamatòria de les vies aèries (bronquis). Les causes d'aquesta inflamació són diverses però la principal és l'existència d'al·lèrgia ambiental, però existeixen altres factors que poden desencadenar asma bronquial com la carga genètica per antecedents familiars d'asma, factors ambientals (contaminació, inhalació de vapors, gasos, ...), de tipus infeccions (infeccions víriques) o altres com sota pes al néixer i/o naixement prematur; tabaquisme passiu.



L'asma pot iniciar-se a qualsevol edat de la vida. De manera resumida podem destacar 3 tipus d'asma:

- Bronquitis o sibilants persistents a la primera infància (abans dels tres anys): condicionat per les infeccions respiratòries. Generalment sense al·lèrgia associada.
- L'asma al·lèrgica que sovint apareix a la primera o segona infància i a la joventut. Acostuma a anar acompanyada de rinoconjuntivitis al·lèrgica o antecedents de èczema infantil (dermatitis atòpica) o al·lèrgia alimentària
- Asma no al·lèrgic sol aparèixer en persones adultes i que pot anar acompanyades a més a més de sinusitis i/o poliposis nasal i/o intolerància a la aspirina i derivats antiinflamatoris.



Una vegada desenvolupada la inflamació bronquial apareixen els símptomes d'asma que consisteixen en ofec (dificultat respiratòria amb sensació d'opressió o pes en el pit, xiulets (sibilàncies) i/o tos seca, generalment en atacs i sobretot de nit.

Quan aquests símptomes es presenten junts parlem de broncospasme (espasme bronquial): els bronquis es tanquen i no deixen passar l'aire.

L'asma apareix més sovint de nit de manera espontània o precipitada per l'exercici, per la inhalació d' irritants o coincidint amb un refredat.

L'asma pot ser intermitent (crisi que apareixen de manera esporàdica, generalment lleus i sense símptomes entre crisis i crisis) o persistent (crisi i símptomes habituals).

El diagnòstic es fa a partir dels símptomes, de les proves de capacitat pulmonar (espirometria o peak flow) i de les proves d'al·lèrgia.

En general hi ha dos tipus de tractaments per a l'asma: els broncodilatadors i el tractament de base, constituït pels medicaments profilàctics o antiinflamatoris.

- Els broncodilatadors són fàrmacs que disminueixen de forma ràpida (uns 15 minuts) l'obstrucció bronquial, responsable dels símptomes de l'asma.
- Els tractaments de base disminueixen la inflamació dels bronquis, que és una de les causes de l'obstrucció bronquial de l'asma.

Aquests tractaments es poden administrar de forma inhalada per aerosol, en pols o amb un nebulitzador, i també de forma oral. Els aerosols s'han d'utilitzar preferentment amb càmera espaiadora.

Per mes informació pot dirigir-se:

Libro de las Enfermedades Alérgicas de la Fundación del BBVA

<http://www.alergiafbbva.es/>

Sociedad Española de Alergia y Inmunología Clínica - SEAIC

<http://www.seaic.org/>

Sociedad Española de Inmunología Clínica, Alergología y Asma Pediátrica - SEICAP

<http://www.seicap.es/>

European Academy of Allergy and Clinical Immunology

<http://www.eaaci.org/patients/>

L 'informació proveïda en aquesta pàgina no està dissenyada per reemplaçar les instruccions del seu metge especialista. L 'informació està dissenyada per donar suport i no reemplaçar la relació entre el pacient i el seu metge especialista.