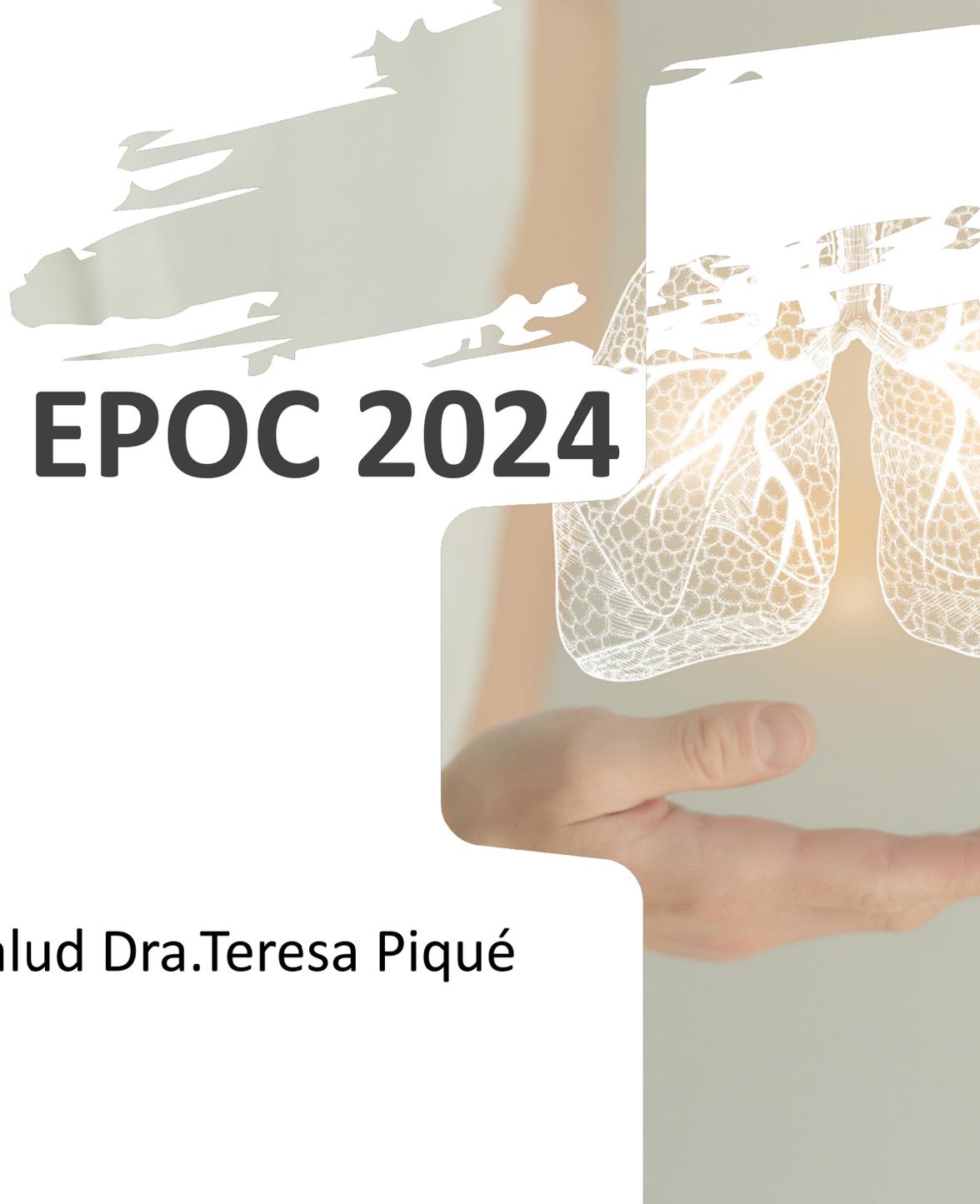


# Novedades en EPOC 2024

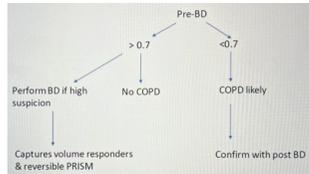
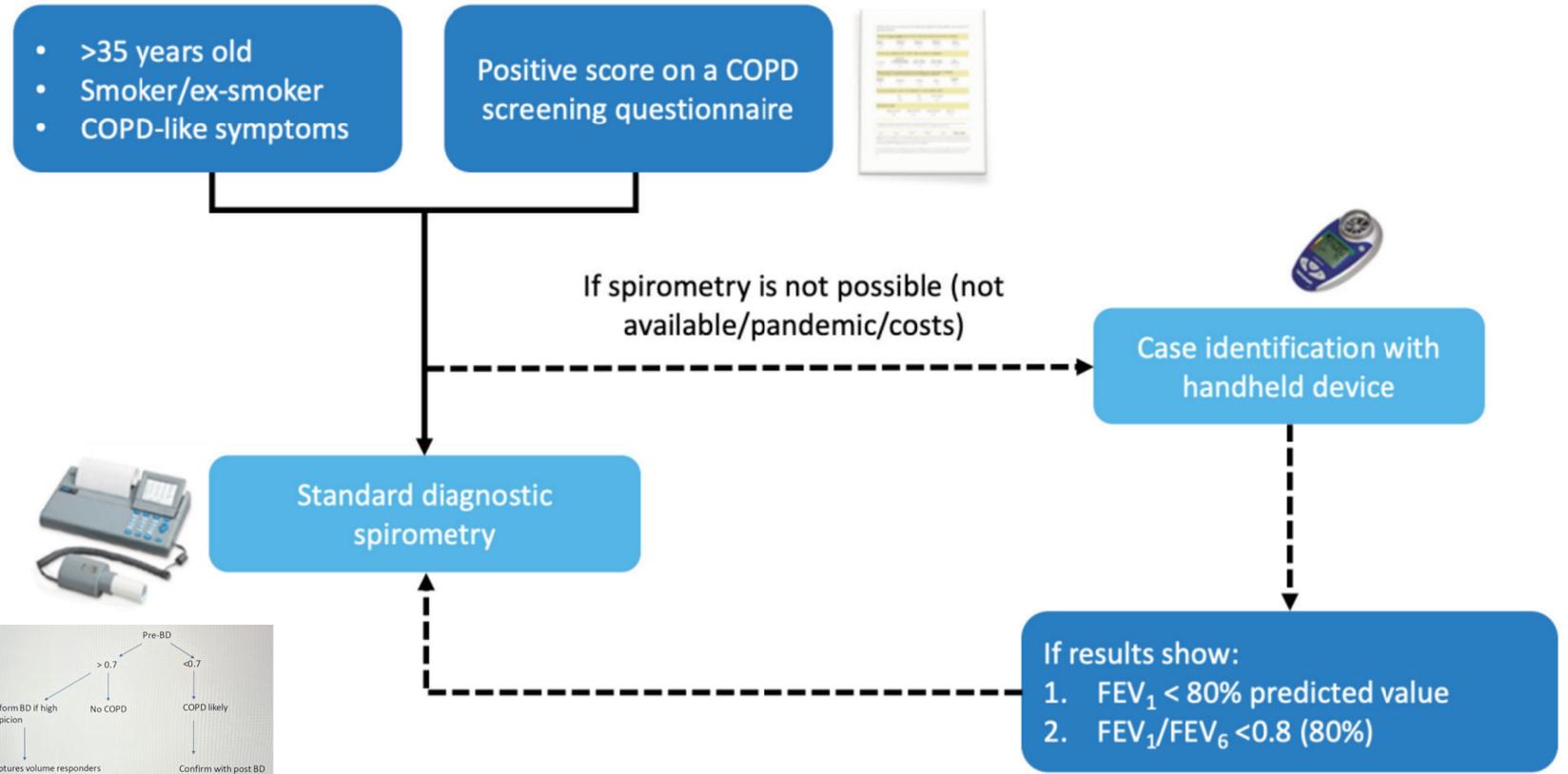
Miguel Román Rodríguez

Médico de familia. Centro de salud Dra.Teresa Piqué

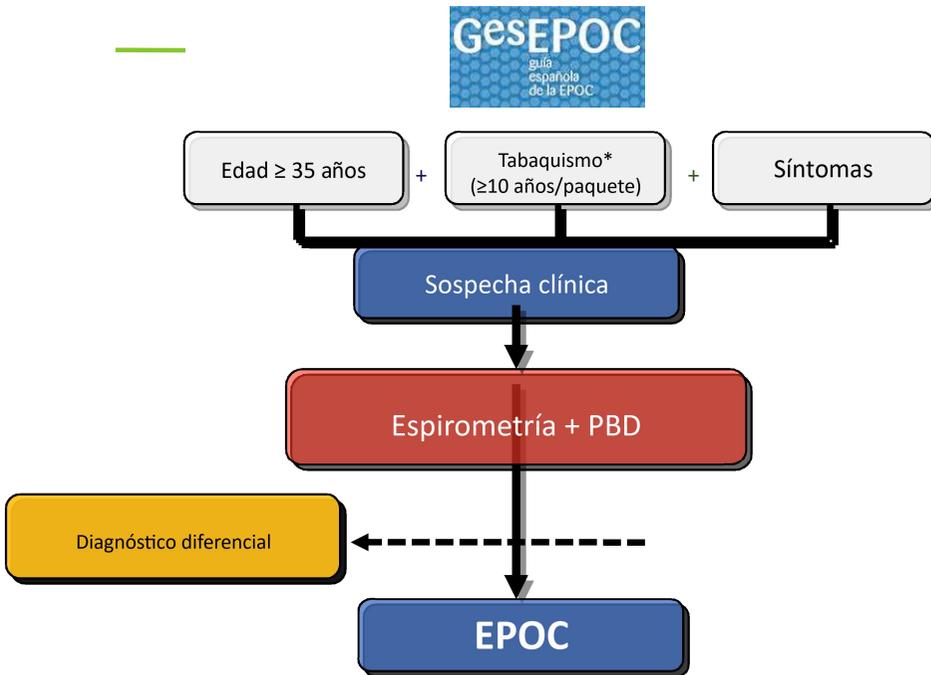


## Achieving earlier diagnosis of COPD

Figure 2: Algorithm for the identification and diagnosis of people with symptomatic COPD.



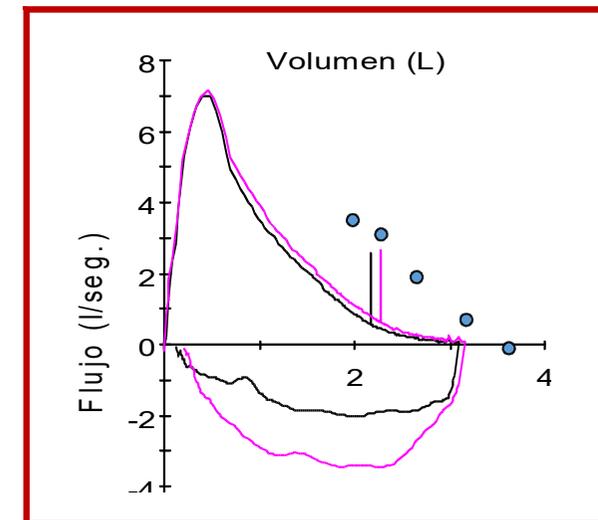
## Mejorar el proceso diagnóstico



Thorax 2009



Arch Bronconeumol

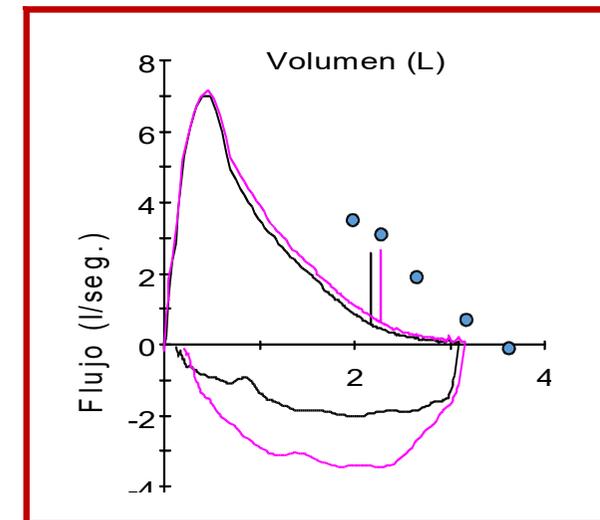


Miravittles M, et al. Prevalence of COPD in Spain: impact of undiagnosed COPD on quality of life and daily life activities. Thorax. 2009 Oct;64(10):863-8.  
Soriano JB, et al. Prevalence and Determinants of COPD in Spain: EPISCAN II. Arch Bronconeumol. 2021;57:61-69



## PRISm (Preserved Ratio Impaired Spirometry)

- Prevalencia de 7-10% hasta 11% en población de fumadores
- Alta probabilidad de progresión a EPOC
- Se relaciona con obesidad, sexo femenino y multimorbilidad
- Mayor riesgo CV, hospitalización y muerte CV



## Aplicar las guías de tratamiento adecuadamente

TODOS

### RECOMENDACIONES GENERALES

- ▶ Abandono del tabaco
- ▶ Medicación de rescate
- ▶ Comorbilidad
- ▶ Vacunación
- ▶ Educación terapéutica
- ▶ Actividad física regular
- ▶ Considerar:
  - ▶ Déficit de alfa-1-antitripsina
  - ▶ Rehabilitación pulmonar
  - ▶ Oxigenoterapia





## Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease



20  
REP

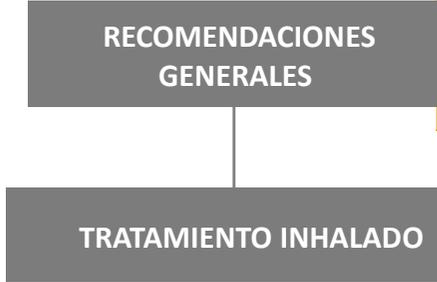
- **Gripe**
- **COVID**
- **Neumococo 20 o 15 + 23 posterior**
- **Virus respiratorio sincitial**
- **Tosferina en NO vacunados en la infancia**
- **Herpes Zoster en mayores de 50 años**

### Vaccination for Stable COPD

- Influenza vaccination is recommended for people with COPD (**Evidence B**)
- The WHO and CDC recommends SARS-CoV-2 (COVID-19) vaccination for people with COPD (**Evidence B**)
- The CDC recommends one dose of 20-valent pneumococcal conjugate vaccine (PCV20) or one dose of 15-valent pneumococcal conjugate vaccine (PCV15) followed by 23-valent pneumococcal polysaccharide vaccine (PPSV23) for people with COPD (**Evidence B**)
- Pneumococcal vaccination has been shown to reduce the incidence of community-acquired pneumonia and exacerbations for people with COPD (**Evidence B**)
- The CDC recommends the new respiratory syncytial virus (RSV) vaccine for individuals aged 60 years and/or with chronic heart or lung disease (**Evidence A**)
- The CDC recommends Tdap (dTaP/dTPa) vaccination to protect against pertussis (whooping cough) for people with COPD that were not vaccinated in adolescence (**Evidence B**), and Zoster vaccine to protect against shingles for people with COPD over 50 years (**Evidence B**)

# Aplicar las guías de tratamiento adecuadamente

TODOS  
TRATAMIENTO INICIAL



- ▶ Abandono del tabaco
- ▶ Medicación de rescate
- ▶ Comorbilidad
- ▶ Vacunación
- ▶ Educación terapéutica
- ▶ Actividad física regular
- ▶ Considerar:
  - ▶ Déficit de alfa-1-antitripsina
  - ▶ Rehabilitación pulmonar
  - ▶ Oxigenoterapia

**RIESGO BAJO**

**RIESGO ALTO**

**Morbilidad cardiovascular**

**Riesgo BAJO**  
(Se deben cumplir todos los criterios)

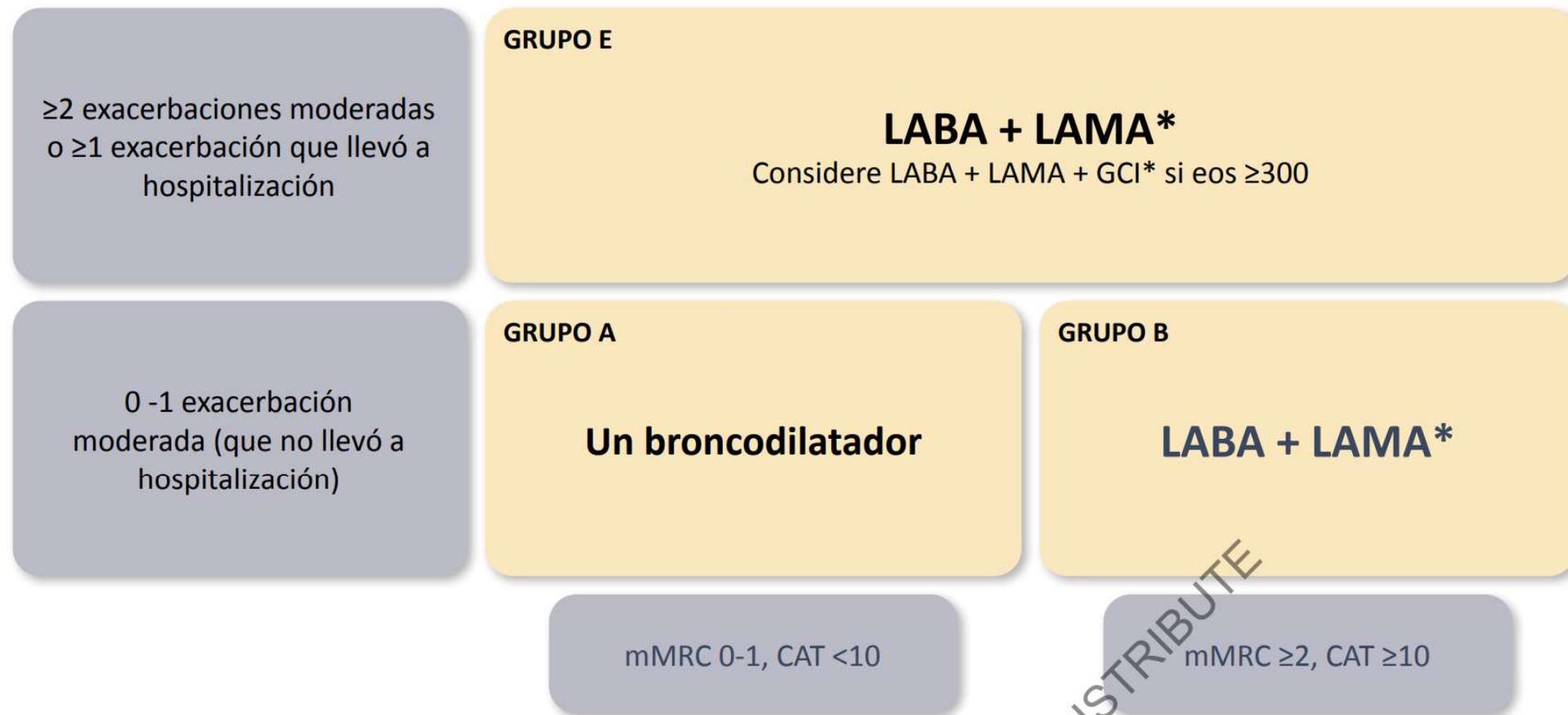
**Riesgo ALTO**  
(Se debe cumplir al menos los siguientes)

Obstrucción (FEV <sub>1</sub> postbroncodilatación (%))	≥ 50%	< 50%
Disnea (mMRC)	0 - 1	2-4
Exacerbaciones (último año)	0 - 1 (sin ingreso)	2 o más o 1 ingreso

Obstrucción (FEV <sub>1</sub> postbroncodilatación (%))	≥ 50%	< 50%
Disnea (mMRC)	0 - 1	2-4
Exacerbaciones (último año)	0 - 1 (sin ingreso)	2 o más o 1 ingreso

Obstrucción (FEV <sub>1</sub> postbroncodilatación (%))	≥ 50%	< 50%
Disnea (mMRC)	0 - 1	2-4
Exacerbaciones (último año)	0 - 1 (sin ingreso)	2 o más o 1 ingreso

# TRATAMIENTO INICIAL DE LA EPOC



\*un inhalador único puede resultar más conveniente y efectivo que múltiples inhaladores  
El término exacerbaciones se refiere al número de exacerbaciones por año.

# SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO

## DISNEA

LABA o LAMA

LABA + LAMA\*

- Considere cambiar dispositivo inhalador o principio activo
- Implemente o escale el tratamiento(s) no farmacológico(s)
- Investigue (y trate) otras causas de disnea

## EXACERBACIONES

LABA o LAMA

LABA + LAMA\*

LABA + LAMA + GCI\*

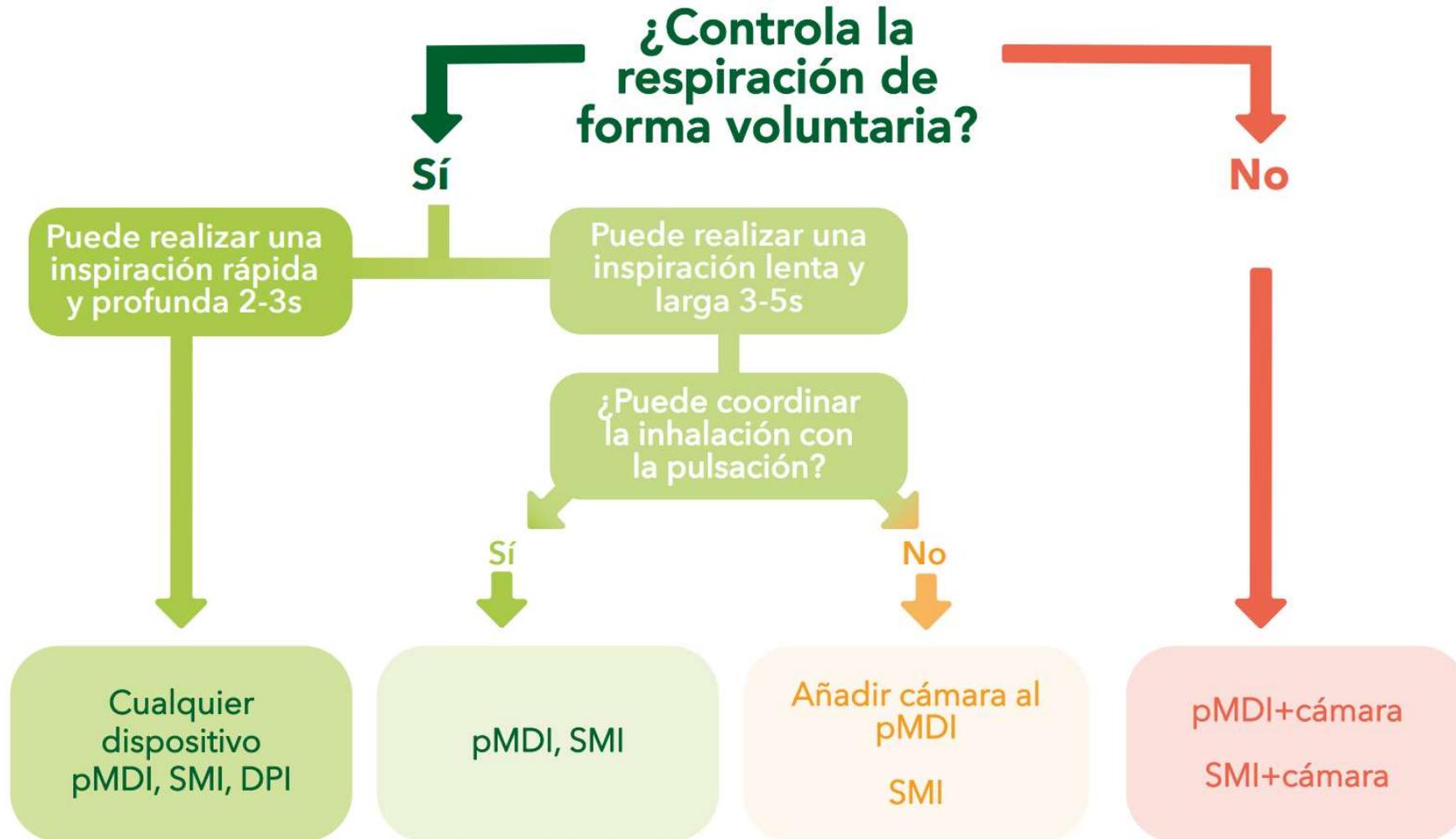
Roflumilast

FEV1 <50% y bronquitis crónica

Azitromicina

Preferiblemente en  
exfumadores

## Selección del mejor dispositivo de inhalación



Capa mani

Estil

P

T

H

(

P

E

N

C

f

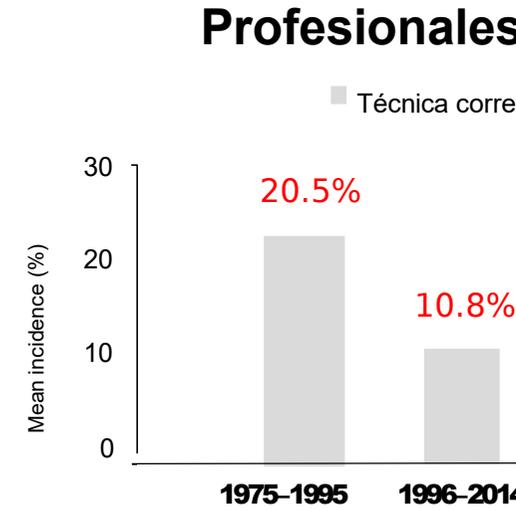
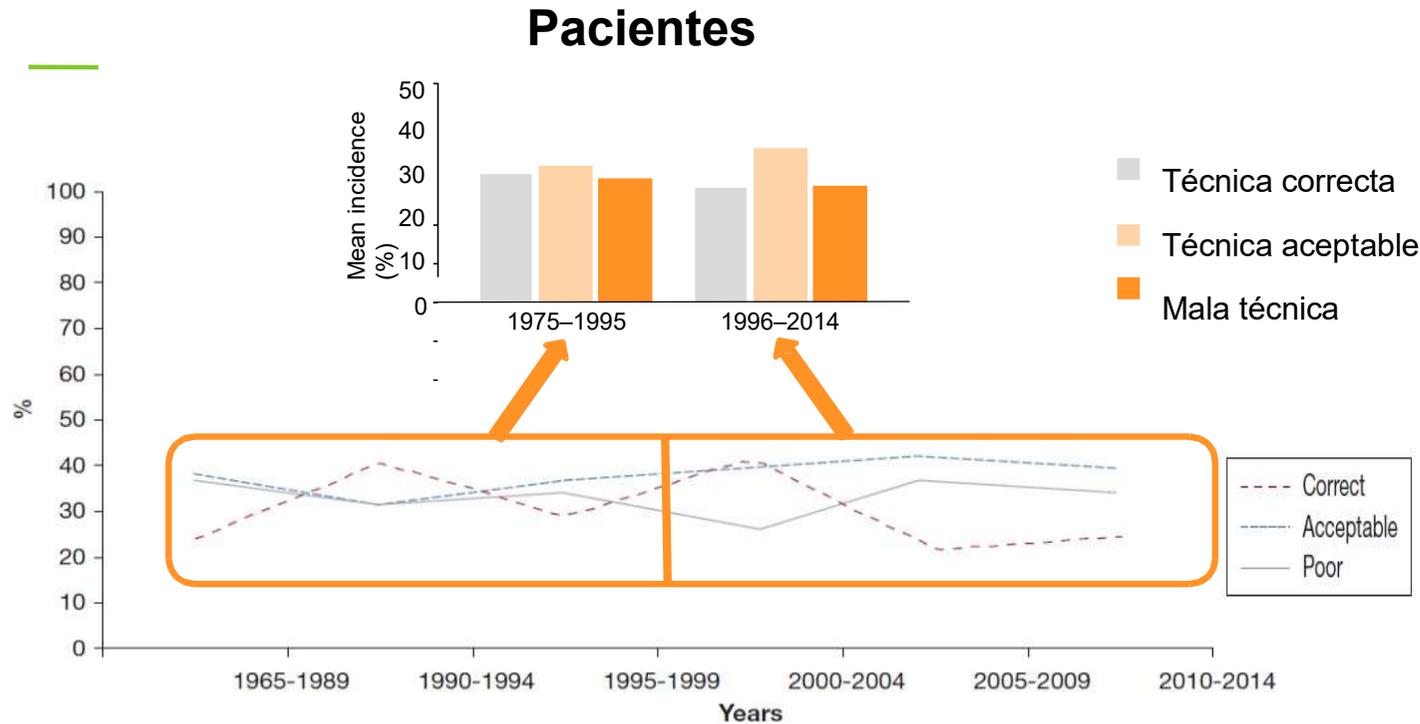
Po

ay

N

sc

## Educación en manejo de dispositivos de inhalación



**Los errores más comunes son los mismos que reproducen también los pacientes**

Sanchis J *et al.* *Chest.* 2016;150:394-406

Plaza V, *et al.* *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2018;6(3):987-995.

# Manejo Adecuado de las agudizaciones



# “Tareas” para mañana

- Sospechar la EPOC en todo fumador con una “bronquitis” y acelerar el proceso diagnóstico
- Identificar y registrar como tales las exacerbaciones de la EPOC
- Optimizar el tratamiento
  - Tratar adecuadamente la agudización
  - Medidas generales: tabaco, vacunaciones, ejercicio físico...
  - Aplicar las guías para el tratamiento farmacológico de fondo
  - Comprobar la técnica inhalatoria y la idoneidad del sistema