

Grupo de pacientes (*)	Tratamiento de elección	Tratamiento alternativo
<p>A</p> <p>Disnea 0-1 GOLD 1-2 ≤1 exacerbación/año</p>	<p>SABA (a demanda) o SAMA (a demanda)</p>	---
<p>B</p> <p>Disnea ≥2 GOLD 1-2 ≤1 exacerbación/año</p>	<p>LABA o LAMA</p>	<p>Si disnea persistente LABA + LAMA</p>
<p>C</p> <p>Disnea 0-1 GOLD 3-4 ≥2 exacerbaciones/año</p>	<p>LABA + CI o LAMA</p>	<p>Si contraindicación o rechazo a CI LABA + LAMA</p>
<p>D</p> <p>Disnea ≥2 GOLD 3-4 ≥2 exacerbaciones/año</p>	<p>LABA + CI y/o LAMA</p>	<p>LABA + LAMA Si mal control y exacerbaciones frecuentes: LABA + LAMA + CI</p>

(*): Clasificación clínico-funcional de pacientes en **A**, **B**, **C** y **D** en función de:

- **Intensidad de la disnea:** Clasificación del *Medical Research Council* (punto de corte el grado 2: incapacidad para caminar al mismo paso que las personas de su edad).

- **Grado de obstrucción:** Clasificación espirométrica GOLD a partir del FEV1 postbroncodilatador (en pacientes con FEV1/FVC postbroncodilatador < 0,70):

- GOLD 1 – Leve: FEV1 ≥ 80%
- GOLD 2 – Moderada: 50% ≤ FEV1 < 80%
- GOLD 3 – Grave: 30% ≤ FEV1 < 50%
- GOLD 4 – Muy grave: FEV1 < 30%

- **Nº de exacerbaciones** en el año anterior

SABA: broncodilatadores de acción corta agonistas beta-2 (salbutamol o terbutalina); **SAMA:** broncodilatadores de acción corta anticolinérgicos (ipratropio); **LABA:** broncodilatadores de acción larga agonista beta-2 (formoterol, salmeterol e indacaterol); **LAMA:** broncodilatadores de acción larga anticolinérgicos (aclidinio, glicopirronio y tiotropio); **CI:** corticoesteroide inhalado.

El **roflumilast** presenta un bajo perfil de seguridad y eficacia. Su uso se limita a casos de EPOC de gravedad C y D que no respondan al tratamiento, y en pacientes con perfil de bronquitis crónica y exacerbaciones frecuentes y graves. En estos casos, se añadirá a la terapia broncodilatadora y se realizará un estrecho seguimiento.

Bibliografía

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease. 2014. <http://www.goldcopd.org>

Los algoritmos se basan en las evidencias y recomendaciones de la bibliografía citada, adaptadas a las circunstancias de nuestro medio.

EVITAR DUPLICIDADES: AYUDA PARA EL USO DE ASOCIACIONES

(⊘ El símbolo prohibido muestra los subgrupos de fármacos que no deberían utilizarse juntos)

			SABA	SAMA	LABA	LAMA	LABA/ LAMA	CI/ LABA
SABA	Salbutamol	Salbuair®, Salbutamol Aldo Unión EFG®, Salbutamol Sandoz®, Ventoaldo®, Ventolin®	⊘					
	Terbutalina	Terbasmin Turbuhaler®						
SAMA	Ipratropio	Atroaldo®, Atrovent®, Bromuro de ipratropio Aldo Unión®		⊘				
LABA	Formoterol	Broncoral Aerolizer®, Broncoral Neo®, Foradil Aerolizer®, Foradil Neo®, Formatrix Novolizer®, Formoterol Aldo Unión®, Formoterol Stada®, Neblik®, Oxis Turbuhaler®						
	Salmeterol	Beglan®, Beglan Accuhaler®, Betamican®, Betamican Accuhaler®, Inaspir®, Inaspir Accuhaler®, Serevent®, Serevent Accuhaler®			⊘		⊘	⊘
	Indacaterol	HirobriZ Breezhaler®, Onbrez Breezhaler®, Oslif Breezhaler®						
	Olodaterol	Striverdi Respimat®						
LAMA	Tiotropio	Spiriva®, Spiriva Respimat®						
	Acclidinio	Bretaris Genuair®, Eklira Genuair®						
	Glicopirronio	Enurev Breezhaler®, Seebri Breezhaler®, Tovanor Breezhaler®		⊘		⊘	⊘	
	Umeclidinio	Incruse®						
LABA/ LAMA	Indacaterol/glicopirronio	Ultibro Breezhaler®, Ulunar Breezhaler®, Xoterna Breezhaler®		⊘	⊘	⊘	⊘	⊘
	Vilanterol/umeclidinio	Anoro®		⊘	⊘	⊘	⊘	⊘
CI/ LABA	Fluticasona/salmeterol	Anasma®, Anasma Accuhaler®, Brisair®, Brisair Accuhaler®, Inaladuo®, Inaladuo Accuhaler®, Plusvent®, Plusvent Accuhaler®, Seretide®, Seretide Accuhaler®						
	Budesonida/formoterol	Bufomix Easyhaler®, DuoResp Spiromax®, Rilast Forte Turbuhaler®, Rilast Turbuhaler®, Symbicort Forte Turbuhaler®, Symbicort Turbuhaler®			⊘		⊘	⊘
	Beclometasona/formoterol	Formodual®, Formodual Nexthaler®, Foster®, Foster Nexthaler®						
	Fluticasona/vilanterol	Relvar Ellipta®						

RESCATE

SABA



Ventolin® ICP convencional (salbutamol)



Terbasmin Turbuhaler® (terbutalina)

SAMA



Atrovent® ICP convencional (ipratropio)

SABA: broncodilatadores de acción corta agonistas beta-2

SAMA: broncodilatadores de acción corta anticolinérgicos

LABA: broncodilatadores de acción larga agonista beta-2

LAMA: broncodilatadores de acción larga anticolinérgicos

CI: corticoesteroide inhalado.

MANTENIMIENTO

LABA



Foradil Aerolizer® (formoterol)



Foradil Neo® IPC convencional (formoterol)



Formatrix Novolizer® (formoterol)



Oxis Turbuhaler® (formoterol)



Serevent® ICP convencional (salmeterol)



Serevent Accuhaler® (salmeterol)



Onbrez Breezhaler® (indacaterol)



Striverdi Respimat® (olodaterol)

LABA / LAMA



Ultibro Breezhaler® (indacaterol/glicopirronio)



Anoro® Ellipta® (vilanterol/umeclidinio)



Seebri Breezhaler® (glicopirronio)

LAMA



Spiriva® Handihaler® (tiotropio)



Spiriva Respimat® (tiotropio)



Eklira Genuair® (acclidinio)



Incruse® Ellipta® (umeclidinio)

CI / LABA



Seretide® ICP convencional (fluticasona/salmeterol)



Seretide® Accuhaler® (fluticasona/salmeterol)



Bufomix Easyhaler® (budesonida/formoterol)



DuoResp Spiromax® (budesonida/formoterol)



Symbicort Turbuhaler® (beclometasona/formoterol)



Foster® ICP convencional (beclometasona/formoterol)



Foster® Nexthaler® (beclometasona/formoterol)



Relvar Ellipta® (fluticasona/vilanterol)

DISPOSITIVOS DE INHALACIÓN

INHALADORES		
Inhaladores de cartucho presurizado (MDI, ICP) Dispositivo que contiene fármaco micronizado en suspensión (ICP convencional y SAA®) o en solución (sistema Modulite®) con propelentes, surfactantes y otros aditivos. Dispone de una válvula que permite la administración uniforme y dosificada del medicamento.	ICP convencional (activado por presión)	
	Modulite® (aerosol en solución)	
	Respimat® (nube de vapor)	
	SAA® (sistema activado por aspiración)	
	Ribujet® (ICP con espaciador incorporado)	
	ICP con cámara	
Dispositivo de polvo seco inhalado (DPI) Son la alternativa a los ICP para solucionar los problemas de coordinación entre la activación del dispositivo y la inhalación. Son dispositivos accionados por el flujo inspiratorio del paciente, no contienen propelentes y obtienen un buen depósito pulmonar.	Sistema Unidosis	Aerolizer®
		Breezhaler®
		Handihaler
		Ellipta®
	Sistema Multidosis	Accuhaler®
		Easyhaler®
		Genuair®
		Nexthaler®
		Novolizer®
		Turbuhaler®
Spiromax®		
Twisthaler®		
NEBULIZADORES		
Transforma el fármaco líquido en pequeñas partículas (<4 μ) en forma de niebla o aerosol. Su finalidad es saturar el gas inspirado por el paciente con estas pequeñas partículas para que se introduzcan en las zonas más distales de la vía aérea. Hay dos tipos: Tipo jet y ultrasónicos		