

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