



31
MAIG 2013

V Jornada d'Atenció Compartida en Pneumologia AIS-BE

hp
Hospital Plató

Àrea Integral
de Salut
Barcelona Esquerra

Institut Català de la Salut
Àmbit d'Atenció Primària
Barcelona Ciutat

C S B Consorci Sanitari de Barcelona
Ens públic de la Generalitat de Catalunya
i l'Ajuntament de Barcelona

CLÍNIC
Corporació Sanitària

CAPs
eixample

Sarrià
Vallvidrera
Les Planes

Capio Hospital Universitari Sagrat Cor

Conseil Català
de Formació Contínua de
Professions Sanitàries

Estrategia GOLD vs GESEPOC en Atenció Primària



Dra. Núria Sánchez Ruano
CAP Borrell. CAPSE. Barcelona

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease



2011/ Revisión Enero 2013

<http://www.goldcopd.org>

Slovenia

Germany

Brazil

Ireland

Saudi Arabia

Bangladesh

United States

Australia

Canada

Croatia

Philippines

Portugal

Austria

Taiwan ROC

Moldova

Norway

Thailand

Greece

Yeman

China

South Africa

United Kingdom

Syria



Hong Kong ROC

Italy

New Zealand

Nepal

Israel

Argentina

Mexico

Pakistan

Russia

United Arab Emirates

GOLD National Leaders

Peru

Japan

Poland

Korea

Netherlands

Switzerland

India

Venezuela

France

Georgia

Kyrgyzstan

Turkey

Czech Republic

Iceland

Albania

Denmark

Romania

Sweden

Columbia

Slovakia

Belgium

Singapore

Spain

Uruguay

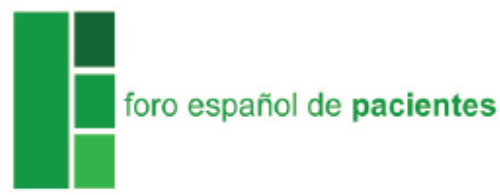
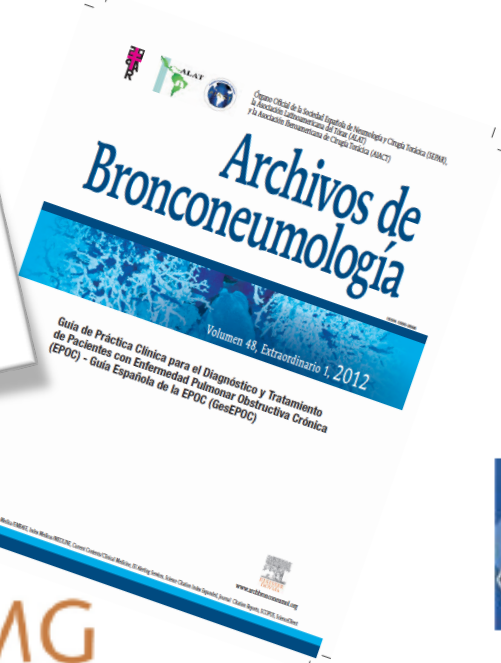
Ukraine

Puntos clave de la guía GOLD:



- Se plantea como un documento **GLOBAL la EPOC**, no es solo una guía clínica.
- Dirigido a muchos países con diversos sistemas sanitarios.
- Documento de referencia internacional





Puntos clave de la guía:

Se plantea como una **plataforma de referencia sobre la EPOC**.

No se define como un texto en forma de guía sino como un **conjunto de soportes de comunicación** dirigidos a los estamentos relacionados con la **EPOC**: profesionales médicos y sanitarios, pacientes, ciudadanía y Administración Pública.

GeseEPOC
guía
española
de la EPOC



Puntos clave de la guía:



Innovación:

- incorporación de los **últimos avances en el diagnóstico y tratamiento.**
- tratamiento **guiado por las características clínicas o fenotipos de la enfermedad.**
- incorporación de estándares de **calidad asistencial** (EPOC y rehabilitación).

Sentido clínico:

- Orientada a su aplicación práctica mediante el diseño de **algoritmos de decisión adaptados a dispositivos portátiles y utilización en el ordenador.**
- Facilitadora de la toma de decisiones en la práctica clínica.





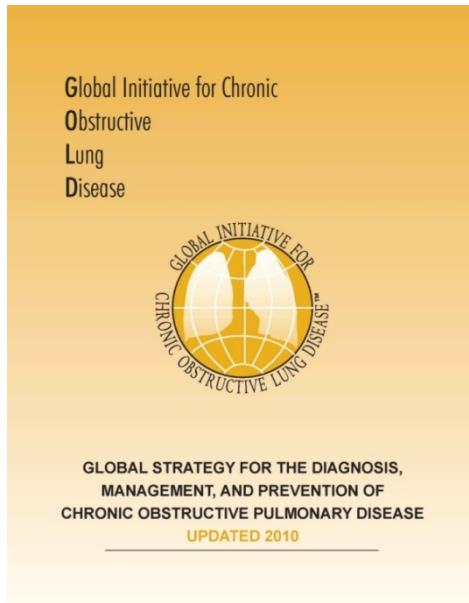
Diferencias y Similitudes de GOLD y GESEPOC



GeSEPOC

V JORNADA D'ATENCIÓ COMPARTIDA EN PNEUMOLOGIA AIS-BE

Global Strategy for Diagnosis, Management and Prevention of COPD, 2013: Chapters



- Definición.
- Diagnóstico y Evaluación
- Opciones terapéuticas
- Manejo del paciente EPOC estable
- Manejo e las Exacerbaciones
- Manejo de las Comorbilidades

GeSEPOC



Definition of COPD

- Malaltia **prevenible i tractable** caracteritzada per una **limitació no totalment reversible al flux aeri** que habitualment és progressiva i s'associa amb un augment de la resposta inflamatòria crònica de la via aèria i els pulmons a **partícules nocives** o gasos.
- Les **exacerbacions i comorbiditats** contribueixen a la severitat de forma individual.

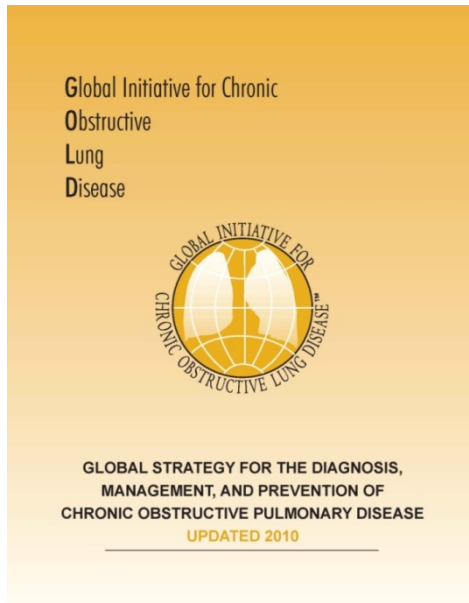


Definición

La EPOC se define como una enfermedad caracterizada esencialmente por:

- limitación crónica al flujo aéreo no totalmente reversible.
- se asocia a una respuesta inflamatoria anormal a partículas nocivas y gases (principalmente el humo del tabaco)
- se manifiesta como **disnea** generalmente progresiva y **tos** que puede ser productiva
- en su historia natural acontecen agudizaciones y **con frecuencia comorbilidades**

Global Strategy for Diagnosis, Management and Prevention of COPD, 2013: Chapters



- Definición.
- **Diagnóstico y Clasificación**
- Opciones terapéuticas
- Manejo del paciente EPOC estable
- Manejo e las Exacerbaciones
- Manejo de las Comorbilidades

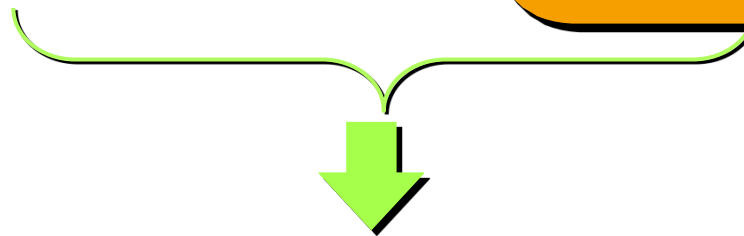
Diagnóstico de la EPOC

© 2013 Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease



SÍNTOMAS
Tos
Expectoración
Disnea

EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO
Tabaco
Ocupacionales
Contaminación interior/exterior

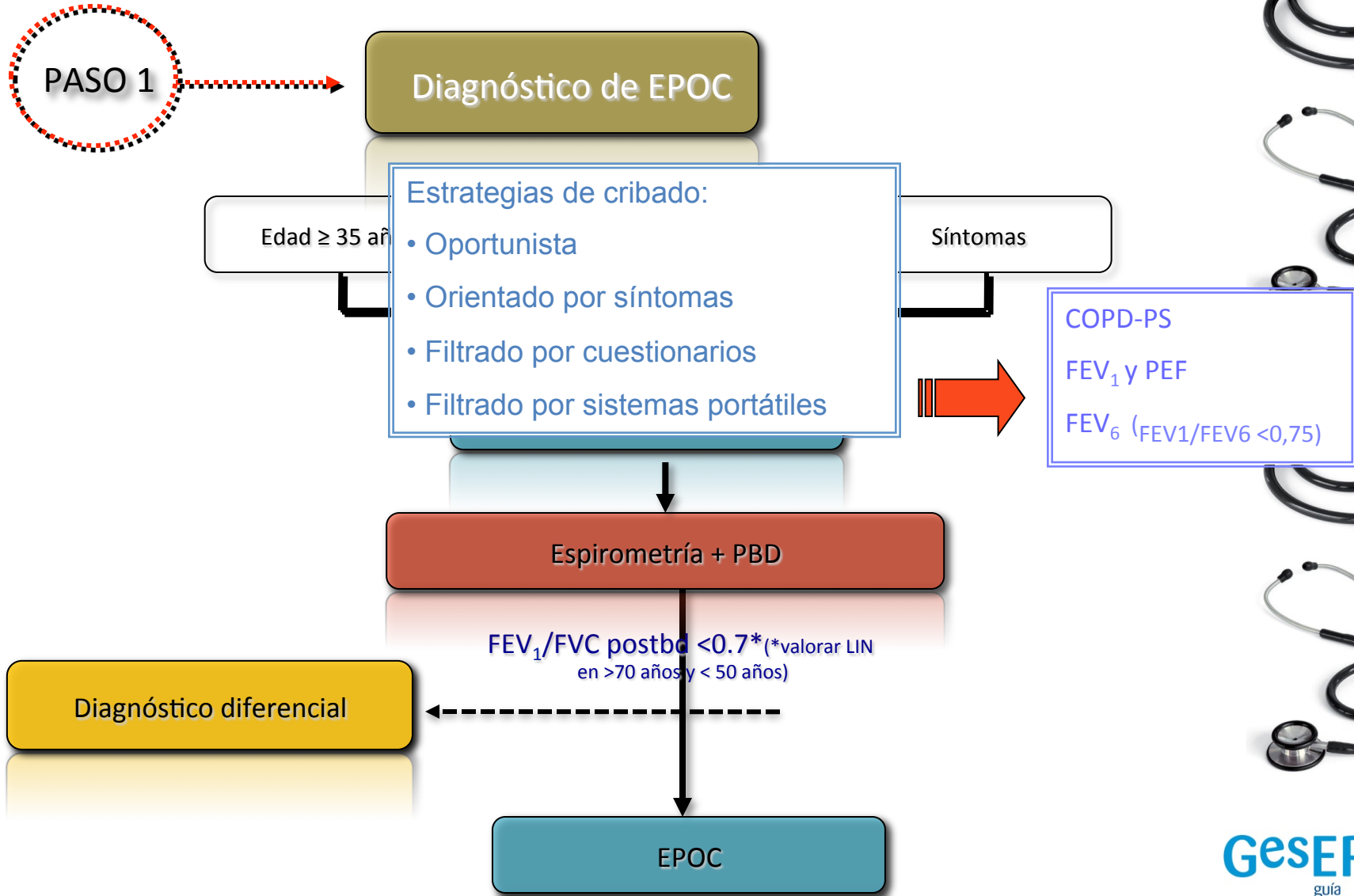


ESPIROMETRÍA

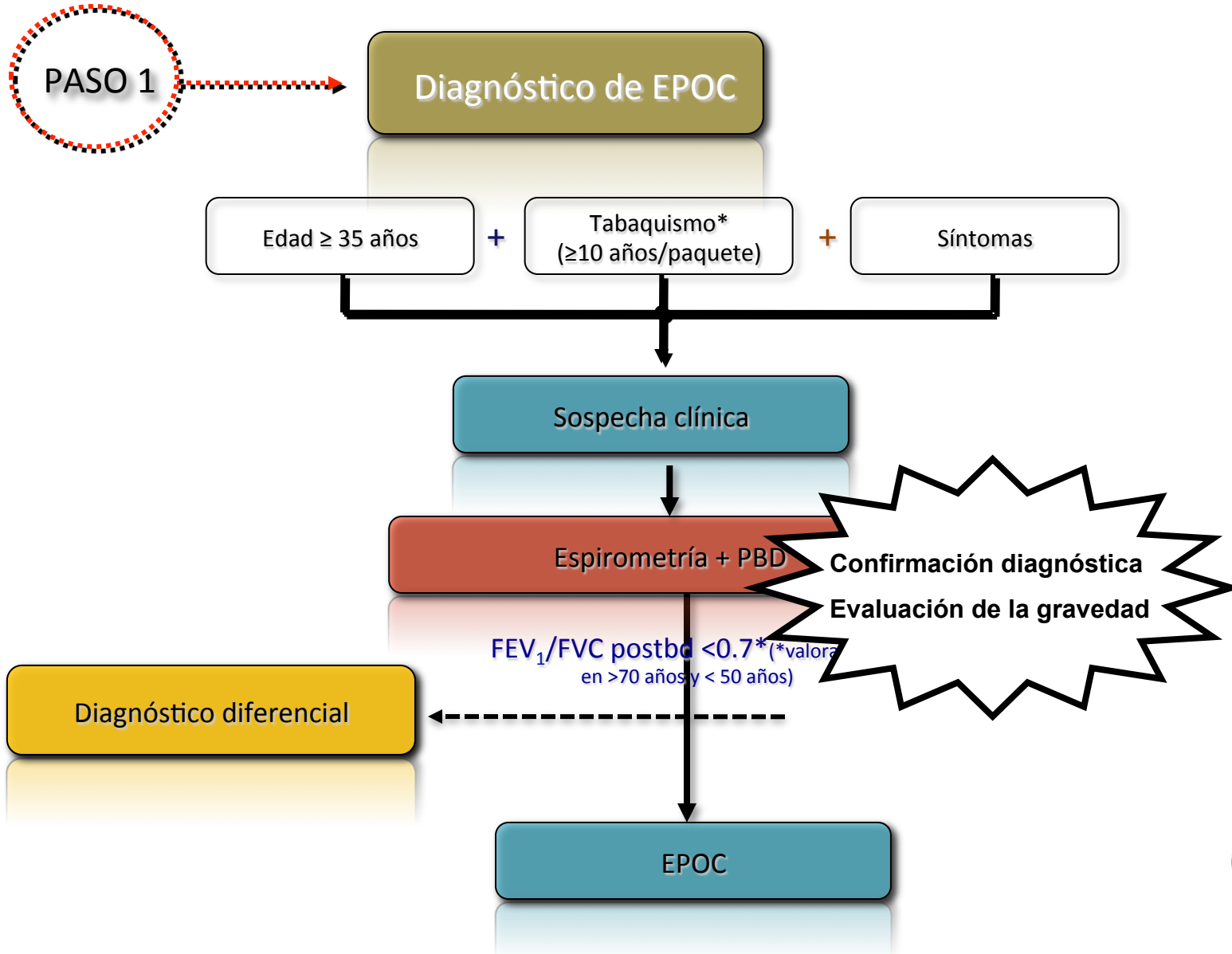
FEV1/FVC post BD < 0'7



El proceso diagnóstico



El proceso diagnóstico



Global Strategy for Diagnosis, Management Prevention of COPD, 2013: Chapters

- Definición.
- Diagnóstico y Clasificación
- Opciones terapéuticas
- Manejo del paciente EPOC estable
- Manejo e las Exacerbaciones
- Manejo de las Comorbilidades



Classificació de la severitat de la MPOC

FEV₁/FVC postBD <0,70

GOLD I	Lleu	FEV ₁ ≥ 80%
GOLD II	Moderat	50% ≤ FEV ₁ < 80%
GOLD III	Greu	30% ≤ FEV ₁ < 50%
GOLD IV	Molt Greu	FEV ₁ < 30% o FEV ₁ < 50% més Insuf.Resp.Crònica o signes de fallida cardíaca dreta .



Gold 2010

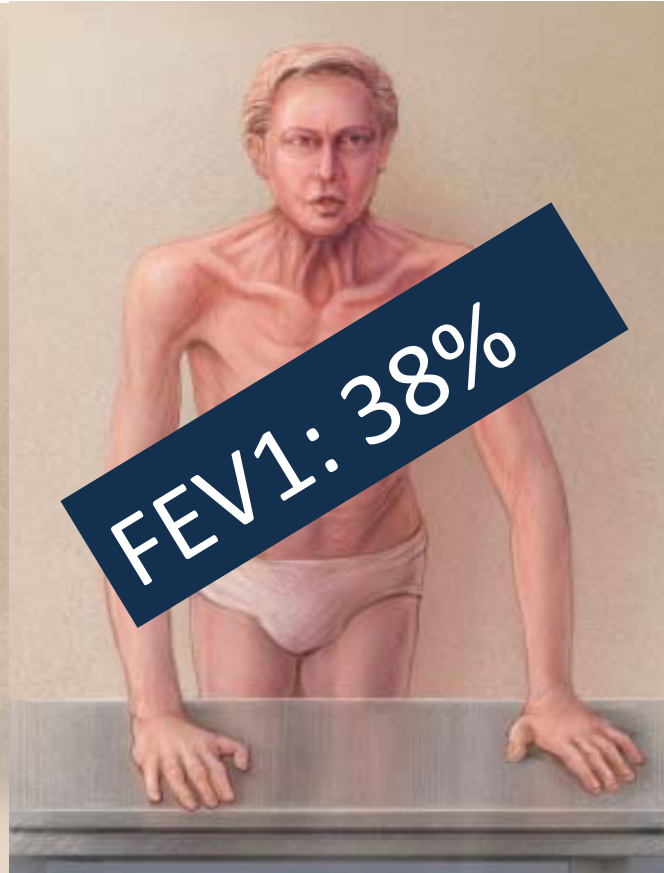


Davant d'aquesta classificació, se'ns
plantegen unes preguntes...



- El FEV_1 per si sol té poder pronòstic?
- El FEV_1 explica la variabilitat clínica dels pacients que es troben en un mateix estadi ?

Looking at the patient



Proceso diagnóstico

Paso 1

Diagnóstico de EPOC

Paso 2

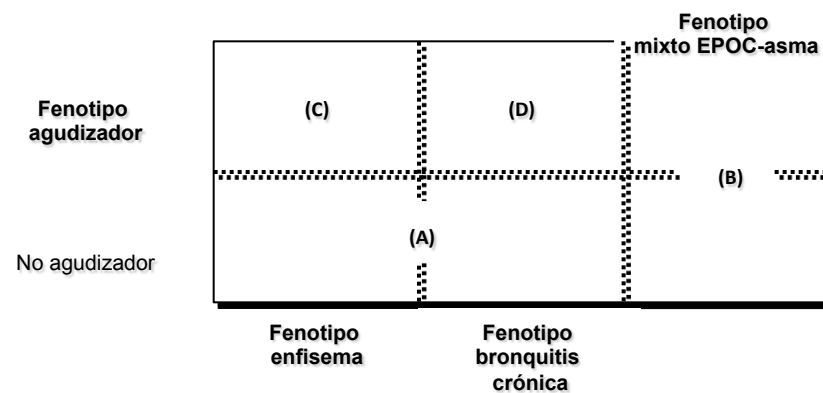
Caracterización del fenotipo

Primer nivel asistencial

Segundo nivel asistencial

Paso 3

Primer nivel asistencial



Fenotipos clínicos

- La **heterogeneidad** de la EPOC impide su descripción exclusivamente basada en el **FEV1**.
- La denominación de fenotipo se utiliza para referirse a las **formas clínicas** de los pacientes con EPOC.
- El fenotipo debería ser capaz de clasificar a los pacientes en subgrupos con **valor pronóstico** que permitan determinar el **tratamiento** con mejores resultados clínicos.

Han MK. Am J Respir Crit Care Med 2010;182:598-604.

Grupo de trabajo GesEPOC. Arch Bronconeumol 2011;47:379-81.



Chronic Obstructive Pulmonary Disease Phenotypes

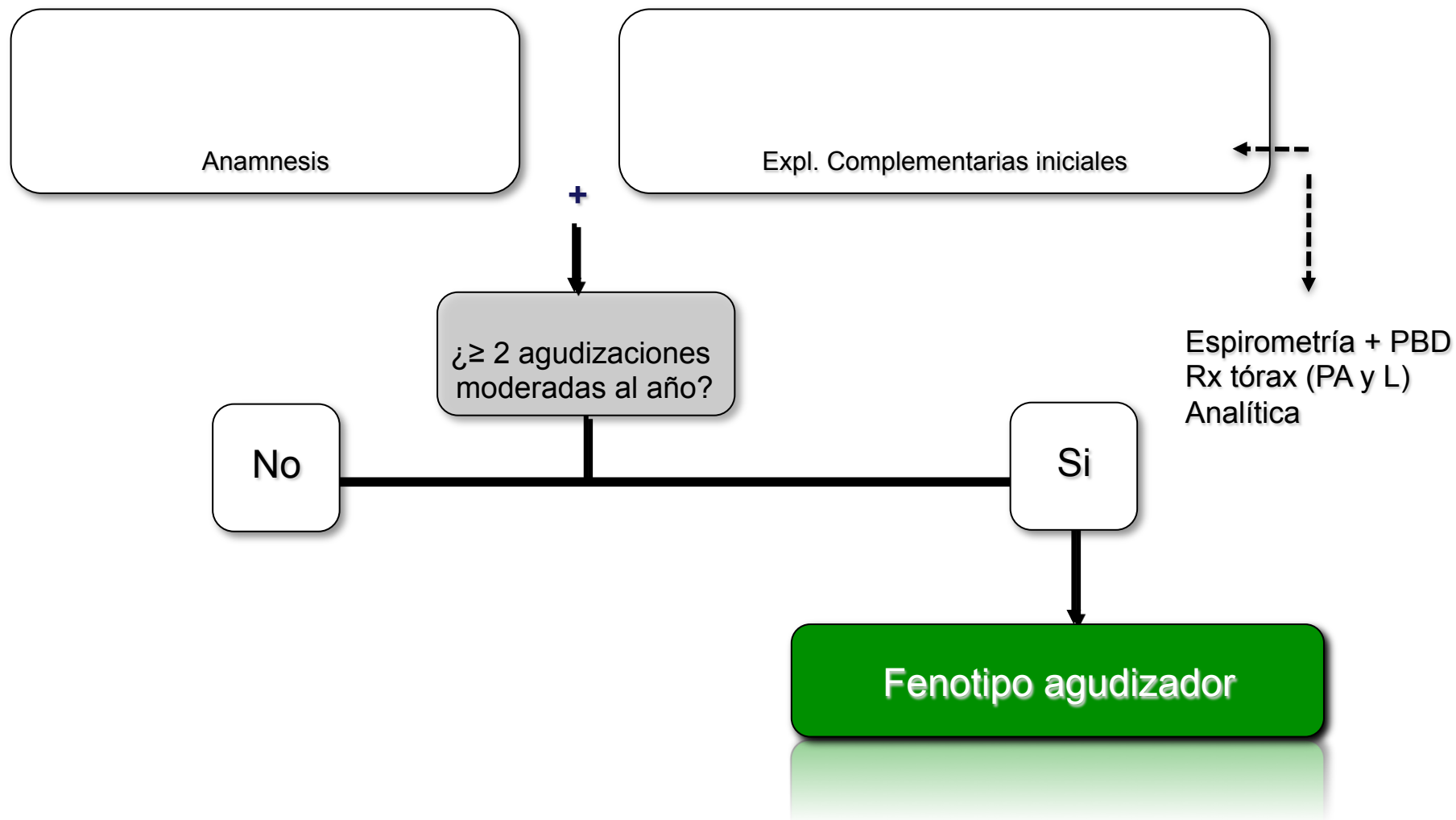
The Future of COPD

MeiLan K. Han¹, Alvar Agusti³, Peter M. Calverley⁴, Bartolome R. Celli⁵, Gerard Criner⁶, Jeffrey L. Curtis^{1,7}, Leonardo M. Fabbri⁸, Jonathan G. Goldin⁹, Paul W. Jones¹⁰, William MacNee¹¹, Barry J. Make¹², Klaus F. Rabe¹³, Stephen I. Rennard¹⁴, Frank C. Sciurba¹⁵, Edwin K. Silverman^{5,16}, Jørgen Vestbo¹⁷, George R. Washko⁵, Emiel F. M. Wouters¹⁸, and Fernando J. Martinez²

fenotips clínics rellevants i validats



Paso 2: Caracterización del fenotipo



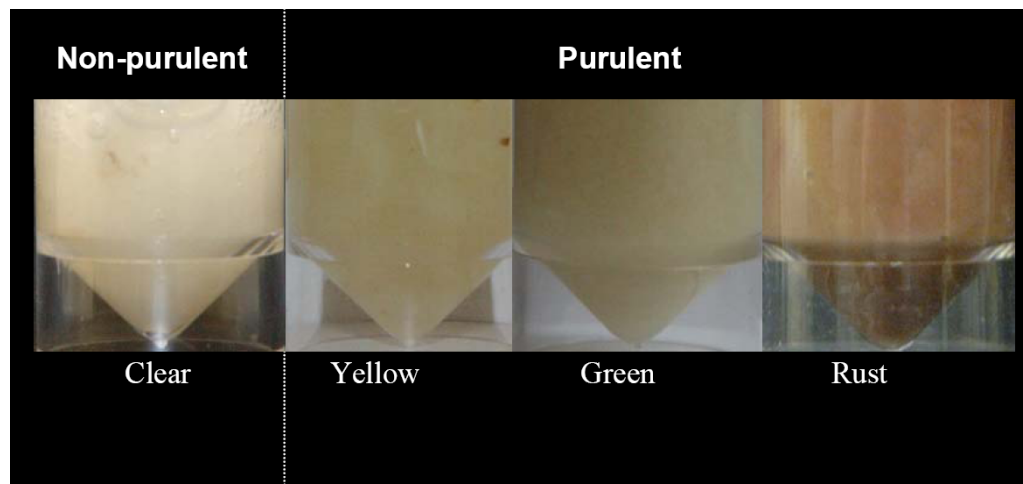
FENOTIPO AGUDIZADOR

Paciente con EPOC y al menos dos agudizaciones tratadas con corticoides sistémicos y/o antibióticos durante el año previo.



FENOTIPO AGUDIZADOR

- Las agudizaciones son los eventos más importantes en la H.^a natural de la EPOC.
- Diagnóstico fácil, rápido, barato y fiable.
- Impacto pronóstico.
- Tratamiento diferencial: antiinflamatorios.
- Recordar la importancia de interrogar sobre las agudizaciones.



Por cortesía de R. Wilson. Host Defence Unit. Royal Brompton Hospital London, UK.

