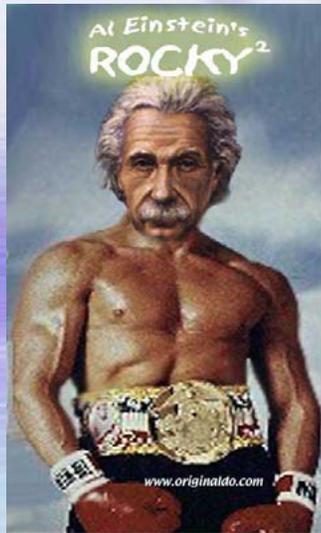


**LO ULTIMO PUBLICADO EN EPOC**

**TRATAMIENTO**

# LO ULTIMO PUBLICADO EN EPOC

## TRATAMIENTO



**Y YO QUE DIGO DESPUES DE LO COMENTADO ????**

**11:30 -13:00 h**

**Nuevas Aproximaciones al tratamiento de la EPOC**  
**Dr. Josep Lluís Heredia Budó**



## OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO EN LA EPOC

1

**REDUCIR LA MORTALIDAD**

2

**PREVENIR LA PROGRESION**

3

**PREVENIR Y TRATAR EXACERBACIONES**

4

**MEJORAR LA SINTOMATOLOGIA**

5

**PREVENIR Y TRATAR COMPLICACIONES**

6

**MINIMIZAR LOS EFECTOS SECUNDARIOS**

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC

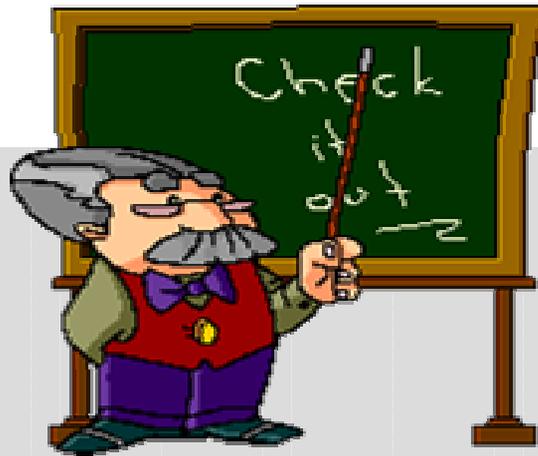




¿Desde que escenario partimos en lo referente al tratamiento de la EPOC?

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





Peter J. Barnes.

Los futuros avances en la terapia  
de la EPOC

*Respiration* 2001; 68:441-448

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC



# ¿QUE AVANCES SE PROPONIAN HACE 10 AÑOS?

Peter J. Barnes. Los futuros avances en la terapia de la EPOC  
*Respiration* 2001; 68:441-448

- ❖ Necesidad urgente de tratamientos farmacológicos más eficaces para la EPOC.
- ❖ Se dispone de broncodilatadores y anticolinérgicos de acción prolongada, pero no hay tratamientos para prevenir la progresión de la EPOC.
- ❖ La inflamación de la EPOC es resistente a los corticosteroides.
- ❖ Nuevos fármacos deben ser desarrollados: Incluya a los inhibidores de la fosfodiesterasa-4, Los inhibidores de la p38 MAP cinasa.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





¿Cuál es el escenario actual en lo referente al tratamiento de la EPOC?

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





**Peter J Barnes† and Bartolome R Celli.**

**Enfermedad pulmonar obstructiva crónica: razones para el optimismo**

**Therapy. November 2009, Vol. 6, No. 6, Pages 769-770**

**Borja G. Cosío y Alvar Agustí.**

**Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009.**

**American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine  
Vol 181. pp. 655-660, (2010).**

**Surinder Janda, MD, Kirly Park, MD, J. Fitzgerald Marcos, MB, MD, Etminan Mahyar, PharmD, MSc Swiston y Juan, MD, FCCP.**

**Las estatinas en la EPOC. Una revisión sistemática**

**Jones A, Fay JK, Burr M, Stone M, Hood K, Roberts G.**

**Efectos de los corticosteroides inhalados sobre el metabolismo óseo en el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica moderada.**

**LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC**





Peter J Barnes† and Bartolome R Celli.

**Enfermedad pulmonar obstructiva crónica: razones para el optimismo**

Therapy. November 2009, Vol. 6, No. 6, Pages 769-770

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





**Peter J Barnes† and Bartolome R Celli. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica: razones para el optimismo Therapy. November 2009, Vol. 6, No. 6, Pages 769-770**

- ❖ La alta prevalencia, los ingresos hospitalarios repetidos y las pérdidas de trabajo en la EPOC produce una elevada y creciente carga económica, lo que es motivo de gran preocupación para los gobiernos.
- ❖ Esto se ha traducido en un aumento significativo en la investigación clínica y básica sobre la EPOC.
- ❖ La investigación se centra en algunos de los aspectos nuevos e incipientes de esta importante enfermedad.

**LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC**



- ❖ Cada vez se reconoce mas que la EPOC tiene un impacto importante en el bienestar de los pacientes, lo que aumenta a medida que progresa la enfermedad, y que esto incluye defectos cognitivos.
- ❖ El reconocimiento de la disfunción cognitiva es importante, ya que puede afectar al autotratamiento y la adherencia terapeutica

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC



- ❖ Las vías moleculares implicadas en el mayor riesgo de Ca de Pulmón en EPOC se están estudiando, y este conocimiento puede conducir en el futuro a un tratamiento más eficaz para la EPOC y el cáncer de pulmón.
- ❖ Los tratamientos no farmacológicos, como la rehabilitación pulmonar, son ahora reconocidos como componentes muy importantes del tratamiento de la EPOC.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC



- ❖ Nuevos tratamientos se necesitan con urgencia para la EPOC.
- ❖ No ha habido nuevas clases de medicamentos introducidos para el tratamiento de la EPOC en los últimos 30 años.
- ❖ Ha habido importantes mejoras en el tratamiento broncodilatador, pero actualmente no hay tratamientos eficaces contra la inflamación en el mercado.
- ❖ Nuevos fármacos se encuentran en desarrollo para la EPOC.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





Peter J Barnes† and Bartolome R Celli.

**Enfermedad pulmonar obstructiva crónica: razones para el optimismo**

Therapy. November 2009, Vol. 6, No. 6, Pages 769-770

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC



- ❖ De estos nuevos tratamientos destaca el roflumilast fármaco oral proporciona un beneficio clínico pequeño pero constante.
- ❖ Hay resultados alentadores del uso de células madre mesenquimales en los modelos animales de la EPOC, y un estudio piloto en pacientes con EPOC indica que existen posibilidades para que actuen en la reducción de la inflamación.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





**Borja G. Cosío y Alvar Agustí.**

**Actualización en Enfermedad Pulmonar  
Obstructiva Crónica 2009.**

**American Journal of Respiratory and Critical  
Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).**

**LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC**





**Borja G. Cosío y Alvar Agustí. Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).**

### FARMACOS QUE ACTUAN SOBRE LA PREVENCIÓN

- ❖ **Se recomiendan la vacunaciones preventivas para el influenza y neumococo.** Datos recientes sugieren que la vacunación de la gripe, se asocia con un menor riesgo de mortalidad por cualquier causa en la EPOC. No ocurre lo mismo en el caso del Neumococo.
- ❖ Una nueva vacuna para el neumococo en pacientes con EPOC, **parece inducir una respuesta inmune superior a la que se utiliza actualmente.**

**LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC**





Borja G. Cosío y Alvar Agustí. **Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009**. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).

## FARMACOS QUE ACTUAN SOBRE LA MORTALIDAD

- ❖ El estudio UPLIFT ha demostrado que el tratamiento con **tiotropio durante 4 años se asocia con disminución de la mortalidad**.
- ❖ Un análisis posterior del THORCH también encontró que, en comparación con el placebo, **el tratamiento con fluticasona / salmeterol, puede reducir la mortalidad en pacientes con enfermedad en estadio II GOLD**.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





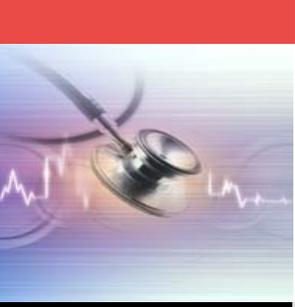
Borja G. Cosío y Alvar Agustí. **Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009**. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).

## FARMACOS QUE ACTUAN SOBRE LA EVOLUCION DE LA EPOC

- ❖ Existen datos que sugieren que la **intervención farmacológica temprana en la EPOC** es relevante para mejorar la evolución y pronóstico de la EPOC.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





Borja G. Cosío y Alvar Agustí. **Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009**. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).

## RIESGO DE LOS FARMACOS QUE UTILIZAN EN LA EPOC

- ❖ Hay preocupación por el riesgo de presentar **neumonía** en aquellos pacientes con EPOC que usan corticosteroides inhalados, a partir del artículo de Crimea et Al. que analizaron los datos del TORCH.
- ❖ Sin embargo, un reciente meta-análisis de datos de pacientes individuales ha demostrado que el tratamiento **con Budesonida no aumenta el riesgo de neumonía en pacientes con EPOC**, aunque los estudios incluidos en este metaanálisis fueron de relativamente corta duración (12 meses).

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





Borja G. Cosío y Alvar Agustí. **Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009**. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).

## BENEFICIO DE FARMACOS SOBRE IMFLAMACION

- ❖ La respuesta que los esteroides ejercen sobre la inflamación de la vías aéreas en la EPOC es **relativamente pobre**, hecho que se ha relacionado con una disminución de la actividad de la histona deacetilasa.
- ❖ Sin embargo, los corticosteroides podrían ejercer de manera más eficaz sus propiedades antiinflamatorias, si la actividad de la histona deacetilasa es potenciada con **dosis bajas de teofilina**.

LO ÚLTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





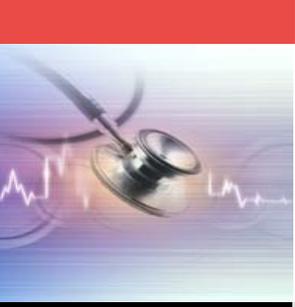
Borja G. Cosío y Alvar Agustí. **Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009**. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).

## BENEFICIO DE FARMACOS SOBRE INFLAMACION

- ❖ Las dosis bajas de **macrólidos** (claritromicina y eritromicina). Se ha propuesto como un nuevo enfoque para el tratamiento de la inflamación en la EPOC.
- ❖ Un estudio aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo de 250 mg de eritromicina administrados dos veces al día a los pacientes con EPOC más de 12 meses mostró una **reducción significativa de las exacerbaciones en comparación con placebo**.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





Borja G. Cosío y Alvar Agustí. **Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009**. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).

## BENEFICIO DE FARMACOS SOBRE LA MUSCULATURA

- ❖ Un estudio ha demostrado que al respirar una **mezcla de 79% de helio y 21% de oxígeno**, se produce un incremento de aporte de oxígeno en las extremidades de pacientes con EPOC moderada a grave, enfoque interesante para aumentar la tolerancia al ejercicio.
- ❖ Otra visión que pretende mejorar la contractilidad del músculo, es con utilización de un sensibilizador de calcio, (levosimendan), que ha demostrado mejorar la función de las proteínas contráctiles en las fibras musculares del diafragma en pacientes EPOC.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





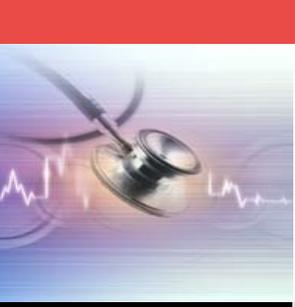
Borja G. Cosío y Alvar Agustí. **Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009**. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).

## TRATAMIENTOS NO FARMACOLOGICOS

- ❖ Nuevas evidencias en la Cirugía de Reducción de Volumen, muestran un efecto beneficioso sobre la mortalidad y la calidad de vida, **lo que indica un efecto paliativo significativo** más allá del beneficio en la supervivencia.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





Borja G. Cosío y Alvar Agustí. **Actualización en Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica 2009**. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine Vol 181. pp. 655-660, (2010).

## TRATAMIENTOS NO FARMACOLOGICOS

- ❖ Una opción diferente para llevar a cabo la Reducción del Volumen pulmonar, es el método que se lleva a cabo mediante **la instilación de una suspensión biofarmacéutica de fibrinógeno y una solución de trombina**, que polimerizan “in situ” para formar un hidrogel, y efectuar en taponamiento endobronquial. Esta técnica produce una mejoría funcional y un perfil de seguridad aceptable.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





**Surinder Janda, MD, Kirly Park, MD, J. Fitzgerald Marcos, MB, MD, Etminan Mahyar, PharmD, MSc Swiston y Juan, MD, FCCP.**

**Las estatinas en la EPOC. Una revisión sistemática**

**LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC**





Surinder Janda, MD, Kirly Park, MD, J. Fitzgerald Marcos, MB, MD, Etminan Mahyar, PharmD, MSc Swiston y Juan, MD, FCCP. **Las estatinas en la EPOC. Una revisión sistemática**

- ❖ La literatura actual en conjunto sugiere que las estatinas **pueden tener un papel beneficioso en el tratamiento de la EPOC**. Sin embargo, la mayoría de los estudios publicados tiene limitaciones metodológicas de los estudios retrospectivos y los análisis basados en la población. Hay que realizar estudios prospectivos de intervención diseñados específicamente para evaluar el impacto de las estatinas sobre los resultados clínicos mas relevantes de la EPOC.

LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC





**Jones A, Fay JK, Burr M, Stone M, Hood K, Roberts G.**

**Efectos de los corticosteroides inhalados sobre el metabolismo óseo en el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica moderada.**

**LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC**





**Jones A, Fay JK, Burr M, Stone M, Hood K, Roberts G. Efectos de los corticosteroides inhalados sobre el metabolismo óseo en el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica moderada.**

- ❖ En pacientes con EPOC moderada, **no existe evidencia del efecto del corticosteroide inhalado a dosis convencionales administradas por dos o tres años sobre la Densidad de Masa Osea (DMO) o las fracturas vertebrales.** Dosis más altas se asociaron con marcadores bioquímicos de aumento en el recambio óseo, pero no hay datos disponibles con respecto a DMO y fracturas a esta dosis. Existe la necesidad de plantear estudios prospectivos adicionales incluso a más largo plazo de dosis convencionales y altas de corticosteroides inhalados.

**LO ULTIMO  
PUBLICADO EN  
EPOC**



A stethoscope is positioned in the center of the image, angled towards the bottom right. The background is a vibrant blue gradient with several overlapping, semi-transparent circular patterns. A white ECG (heart rate) line is visible on the left and right sides of the image, appearing to be part of the background design. The overall aesthetic is clean and medical.

**Gracias !**