



VVVV

SEMI



Symposium GSK

Novedades en el manejo del paciente EPOC

IV Congreso Ibérico de
Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad
de Medicina Interna de la
Región de Murcia



@banavarrete

Bernardino Alcázar Navarrete

Neumología

H. Alta Resolución de Loja. Granada



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

**Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia**

- **Participación como ponente:**

- GSK/ Astra Zéneca/ Almirall/ Menarini/ Boehringer-Ingelheim/ Novartis/ Takeda/MSD/ Esteve/ Chiesi

- **Participación en comités de asesoramiento**

- Almirall/ Novartis/ Menarini/ Grifols/ Chiesi

- **Ensayos clínicos**

- Novartis/ Forrest/ Astra Zéneca.

- **Estudios de investigación**

- Novartis/ Ferrer/ Menarini/ Takeda/ GSK



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

- La EPOC, una enfermedad global.
- Exacerbaciones de la EPOC
- Adherencia al tratamiento en la EPOC.
- Tratamiento farmacológico de la EPOC.
- Combinaciones de LABA+CI en la EPOC.
- Relvar® 92/22.
- Conclusiones.



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

**Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia**

- **La EPOC, una enfermedad global.**
- Exacerbaciones de la EPOC
- Adherencia al tratamiento en la EPOC.
- Tratamiento farmacológico de la EPOC.
- Combinaciones de LABA+CI en la EPOC.
- Relvar® 92/22.
- Conclusiones.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Nacional de Medicina Interna
Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Global and regional mortality from 235 causes of death for 20 age groups in 1990 and 2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010

1990		2010		
Mean rank (95% UI)	Disorder	Disorder	Mean rank (95% UI)	% change (95% UI)
1.0 (1 to 2)	1 Ischaemic heart disease	1 Ischaemic heart disease	1.0 (1 to 1)	35 (29 to 39)
2.0 (1 to 2)	2 Stroke	2 Stroke	2.0 (2 to 2)	26 (14 to 37)
3.0 (3 to 4)	3 Lower respiratory infections	3 COPD	3.4 (3 to 4)	-7 (-12 to 0)
4.0 (3 to 4)	4 COPD	4 Lower respiratory infections	3.6 (3 to 4)	-18 (-24 to -11)
5.0 (5 to 5)	5 Diarrhoea	5 Lung cancer	5.8 (5 to 10)	48 (24 to 61)
6.1 (6 to 7)	6 Tuberculosis	6 HIV/AIDS	6.4 (5 to 8)	396 (323 to 465)
7.3 (7 to 9)	7 Preterm birth complications	7 Diarrhoea	6.7 (5 to 9)	-42 (-49 to -35)
8.6 (7 to 12)	8 Lung cancer	8 Road injury	8.4 (5 to 11)	47 (18 to 86)

Lancet, 2012; 380: 2095-2128.

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

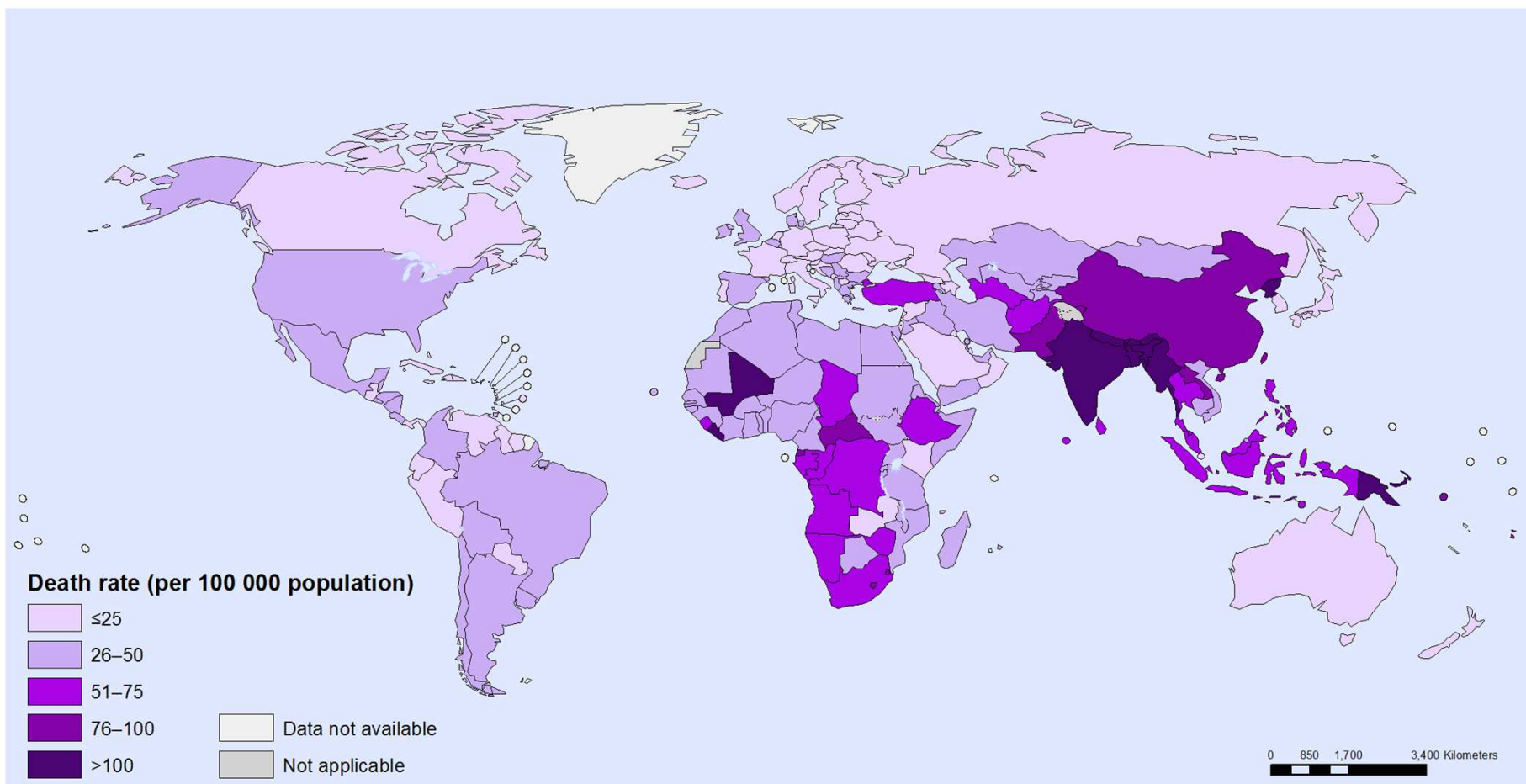
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Chronic respiratory diseases mortality: Age-standardized death rate per 100 000 population, both sexes, 2012



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and
Information Systems (HSI)
World Health Organization



**World Health
Organization**

© WHO 2014. All rights reserved.



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Nacional de Medicina Interna
Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

THE LANCET



Global and regional mortality from 235 causes of death for 20 age groups in 1990 and 2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010

		2010		
Mean rank (95% UI)	Disorder	Disorder	Mean rank (95% UI)	% change (95% UI)
1.3 (1 to 3)	1 Low back pain	1 Low back pain	1.1 (1 to 2)	43 (34 to 53)
2.2 (1 to 3)	2 Major depressive disorder	2 Major depressive disorder	1.9 (1 to 3)	37 (25 to 50)
2.5 (1 to 3)	3 Iron-deficiency anaemia	3 Iron-deficiency anaemia	3.3 (2 to 6)	-1 (-3 to 2)
4.4 (4 to 7)	4 Neck pain	4 Neck pain	4.2 (2 to 7)	41 (28 to 55)
6.0 (4 to 8)	5 Other musculoskeletal disorders	5 COPD	5.8 (3 to 10)	46 (32 to 62)
6.1 (4 to 9)	6 COPD	6 Other musculoskeletal disorders	5.9 (4 to 8)	45 (38 to 51)
6.1 (4 to 9)	7 Anxiety disorders	7 Anxiety disorders	6.4 (4 to 9)	37 (25 to 50)
8.7 (6 to 15)	8 Migraine	8 Migraine	8.9 (6 to 15)	40 (31 to 51)
10.0 (7 to 14)	9 Falls	9 Diabetes	9.1 (6 to 13)	68 (56 to 81)
11.4 (8 to 16)	10 Diabetes	10 Falls	10.1 (7 to 14)	46 (30 to 64)

Lancet, 2012; 380: 2095-2128.



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



“La EPOC se define como una **enfermedad respiratoria** caracterizada esencialmente por una **limitación crónica al flujo aéreo** que no es totalmente reversible. Esta limitación al flujo aéreo se suele manifestar en forma de disnea y, por lo general, es progresiva. La limitación al flujo aéreo se asocia a una **respuesta inflamatoria anormal** de los pulmones a partículas nocivas y gases, principalmente derivados del **humo de tabaco**, que pueden producir otros síntomas como tos crónica, acompañada o no de expectoración”

*“Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD), a common preventable and treatable disease, is characterized by **persistent airflow limitation** that is usually progressive and associated with an **enhanced chronic inflammatory response** in the airways and the lung to noxious particles or gases. Exacerbations and comorbidities contribute to the overall severity in individual patients.”*

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



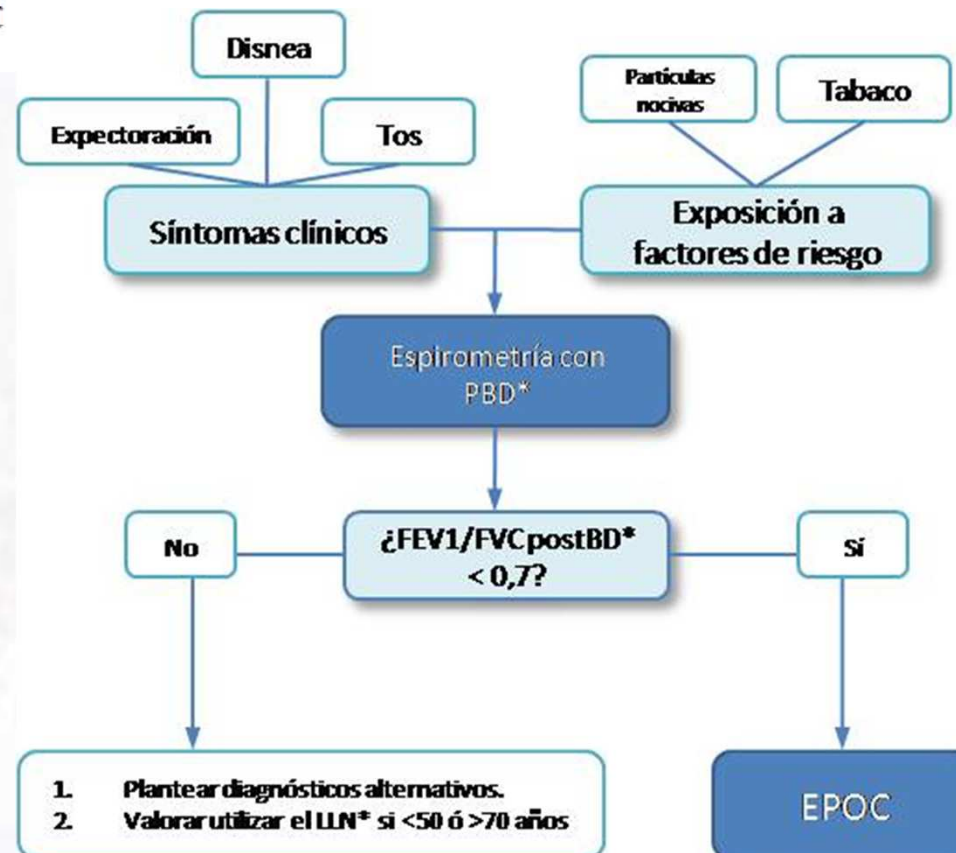
19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de Pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) - Guía Española de la EPOC (GesEPOC)

Clinical Practice Guideline for the Diagnosis and Treatment of Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) - Spanish Guideline for COPD (GesEPOC)

Grupo de Trabajo de GesEPOC
Task Force of GesEPOC





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

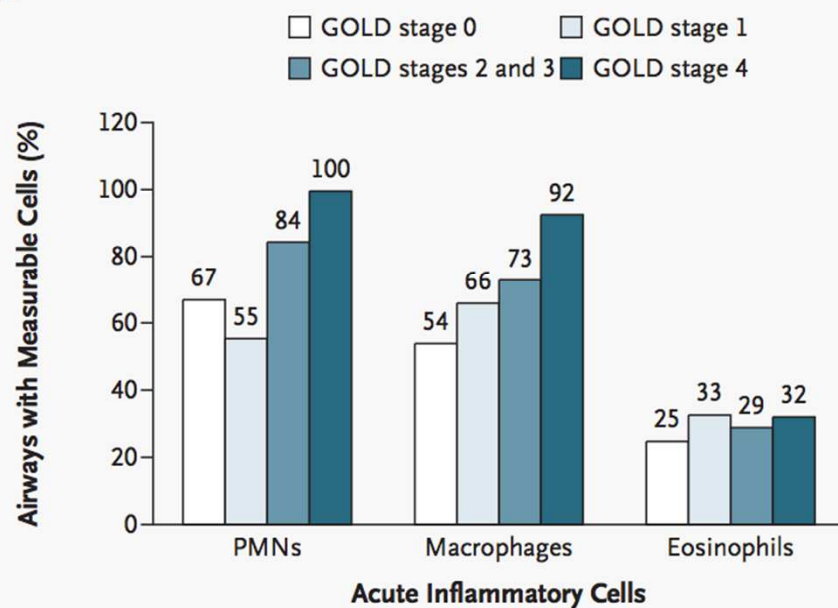
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia



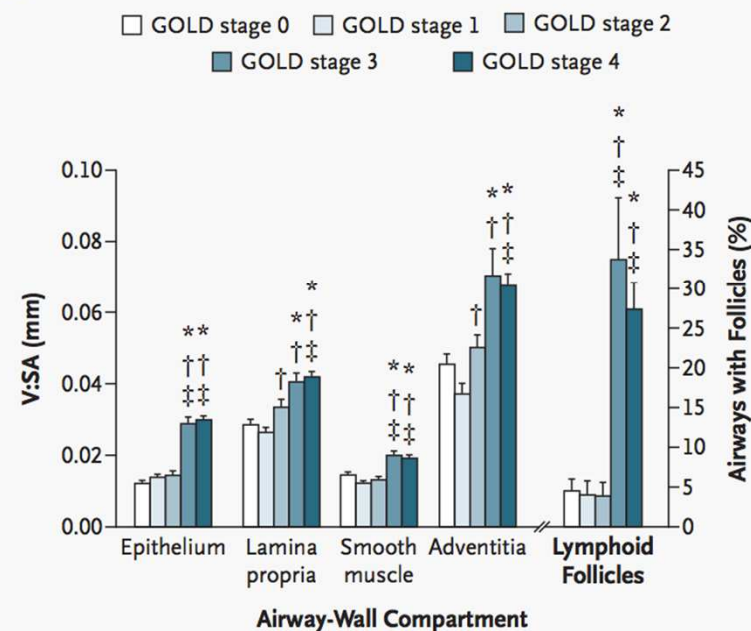
The Nature of Small-Airway Obstruction in Chronic Obstructive Pulmonary Disease

James C. Hogg, M.D., Fanny Chu, B.Sc., Soraya Utokaparch, B.Sc., Ryan Woods, M.Sc., W. Mark Elliott, Ph.D., Liliana Buzatu, M.D., Ruben M. Cherniack, M.D., Robert M. Rogers, M.D., Frank C. Sciurba, M.D., Harvey O. Coxson, Ph.D., and Peter D. Paré, M.D.

A



D



N Engl J Med 2004;350:2645-53.

Eficacia sostenida 24 horas: novedades en el tratamiento de la EPOC



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Guía española de la EPOC (GesEPOC). Actualización 2014

Spanish Guideline for COPD (GesEPOC). Update 2014

Marc Miravittles^{a,b,*}, Juan José Soler-Cataluña^{b,c}, Myriam Calle^d, Jesús Molina^e, Pere Almagro^f, José Antonio Quintano^g, Juan Antonio Riesco^h, Juan Antonio Triguerosⁱ, Pascual Piñera^j, Adolfo Simón^k, Juan Luis Rodríguez-Hermosa^d, Esther Marco^l, Daniel López^m, Ramon Collⁿ, Roser Coll-Fernándezⁿ, Miguel Ángel Lobo^o, Jesús Díez^p, Joan B. Soriano^q y Julio Ancochea^r

**Fenotipo
agudizador**
(≥ 2 agudizaciones/año)

**Fenotipo
no agudizador**
(< 2 agudizaciones/año)

	Fenotipo enfisema		Fenotipo bronquitis crónica	
	Fenotipo agudizador con enfisema		Fenotipo agudizador con bronquitis crónica	
	Fenotipo no agudizador		Fenotipo mixto EPOC-asma	

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

**Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia**

- **La EPOC, una enfermedad global.**
- **Exacerbaciones de la EPOC**
- Adherencia al tratamiento en la EPOC.
- Tratamiento farmacológico de la EPOC.
- Combinaciones de LABA+CI en la EPOC.
- Relvar® 92/22.
- Conclusiones.



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Time Course and Recovery of Exacerbations in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease

TERENCE A. R. SEEMUNGAL, GAVIN C. DONALDSON, ANGSHU BHOWMIK, DONALD J. JEFFRIES, and JADWIGA A. WEDZICHA

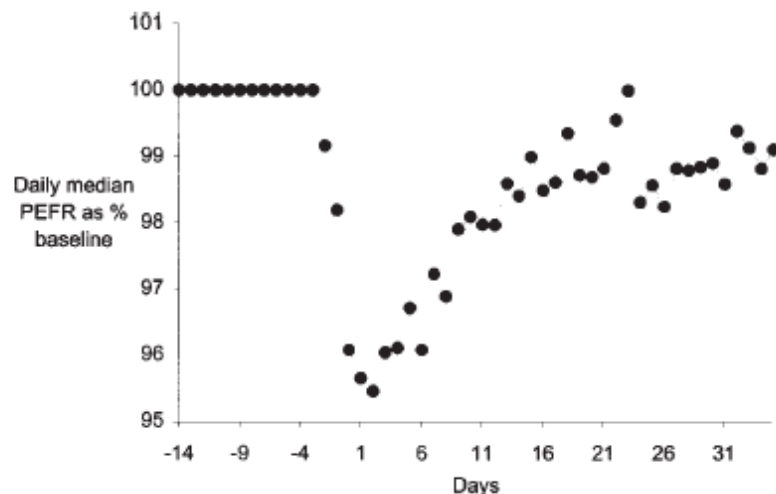


TABLE 3

RECOVERY FROM EXACERBATION IN PEFR AND TOTAL SYMPTOM SCORE IN 91 PATIENTS WITH 504 EXACERBATIONS

	PEFR (IQR)	Symptoms (IQR)
Median time to recovery, d*	6 (1 to 14)	7 (4 to 14)
% Exacerbations recovering within 35 d	75.2	86.1
% Exacerbations recovering within 91 d	80.2	90.9
% Exacerbations in which the next exacerbation occurs before complete recovery in PEFR	3.4	1.4
% Exacerbations with indeterminate recovery [†]	9.3	3.1
% Exacerbations that do not recover at 91 d	7.1	4.6

Definition of abbreviation: IQR = Interquartile range.

* Results are presented as median (IQR).

[†] Recovery could not be determined for these exacerbations because of missing data.



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

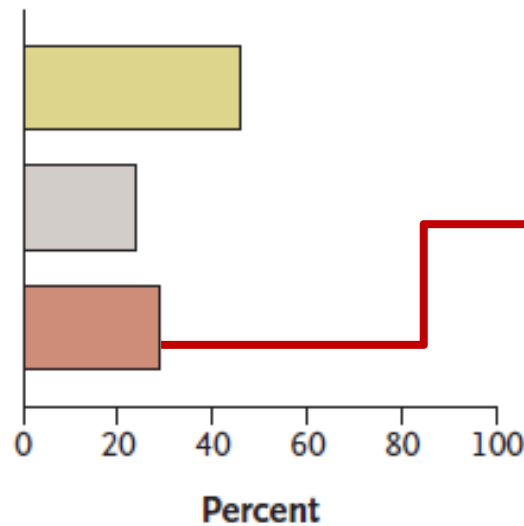
Susceptibility to Exacerbation in Chronic Obstructive Pulmonary Disease

John R. Hurst, M.B., Ch.B., Ph.D., Jørgen Vestbo, M.D., Antonio Anzueto, M.D.,
Nicholas Locantore, Ph.D., Hana Müllerova, Ph.D., Ruth Tal-Singer, Ph.D.,

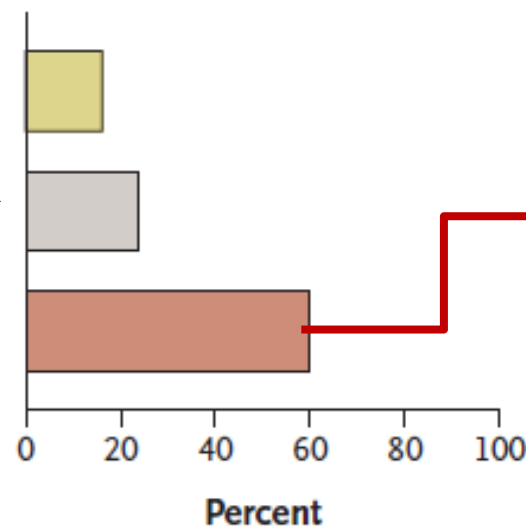


Year 1

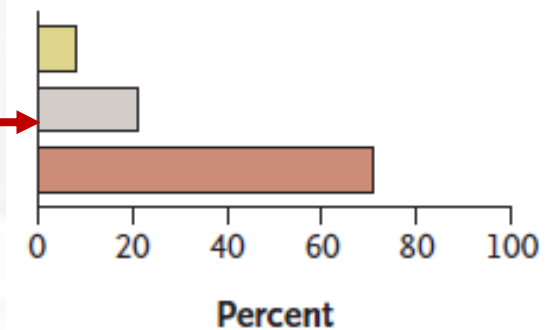
- Patients with no exacerbation
- Patients with 1 exacerbation
- Patients with ≥ 2 exacerbations



Year 2



Year 3





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

so de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



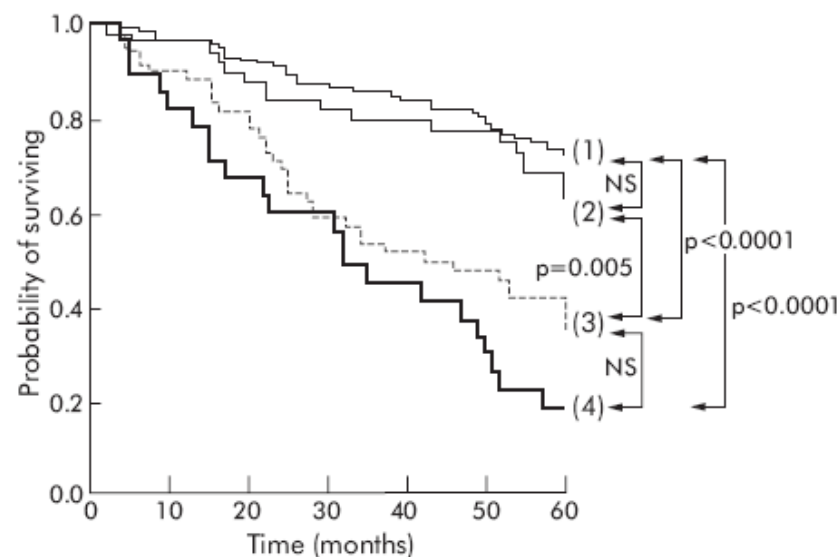
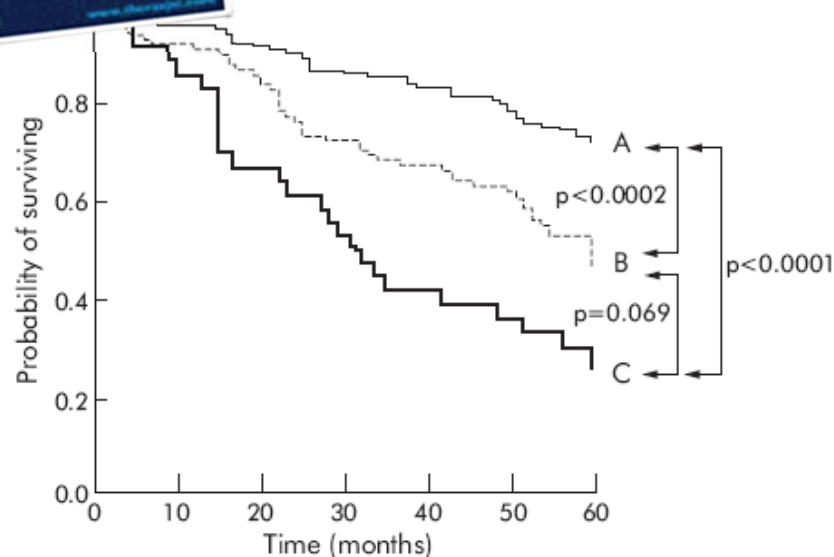
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Severe acute exacerbations and mortality in patients with chronic obstructive pulmonary disease

J J Soler-Cataluña, M Á Martínez-García, P Román Sánchez, E Salcedo, M Navarro, R Ochoa



Group A patients with no acute exacerbations

Group B patients with 1-2 acute exacerbations requiring hospital management

Group C patients with >3 acute exacerbations

Group (1) no acute exacerbations

Group (2) AECB requiring ED without admission

Group (3) patients with AECB requiring one hospital admission

Group (4) patients with AECB requiring readmissions

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-

Thorax 2005;60:925-931

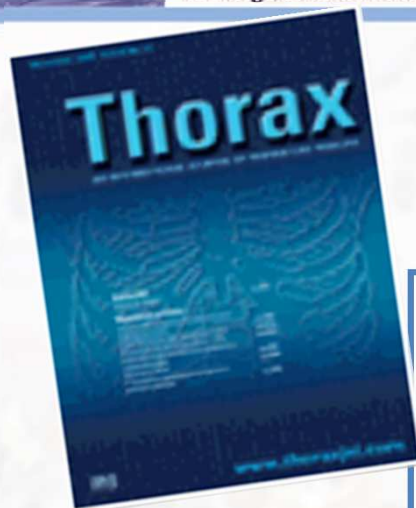


XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

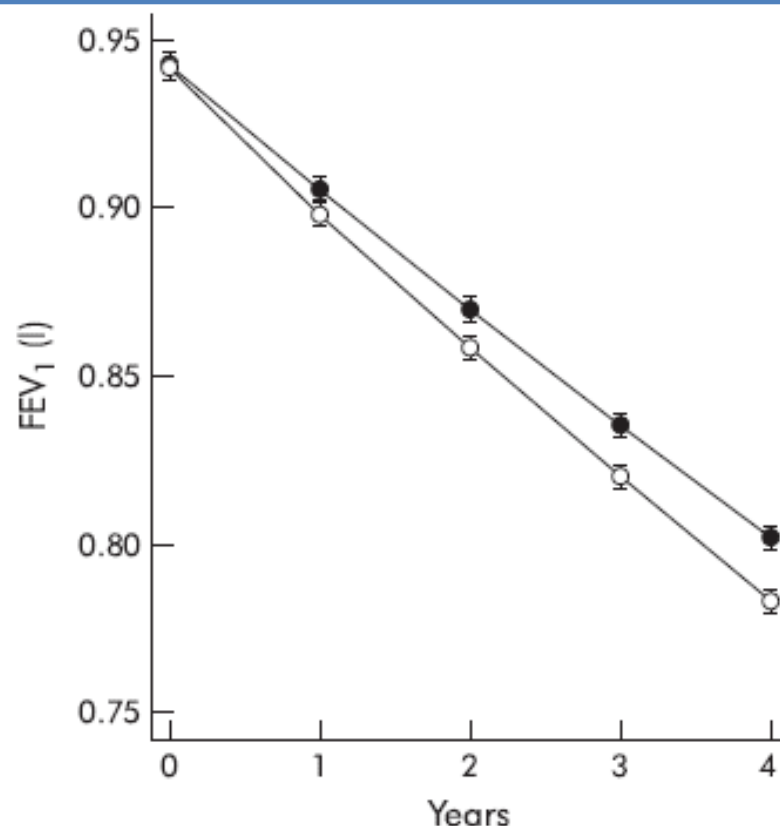


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Relationship between exacerbation frequency and lung function decline in chronic obstructive pulmonary disease

G C Donaldson, T A R Seemungal, A Bhowmik, J A Wedzicha



Novedades en el manejo del paciente con EPOC-

Thorax 2002;57:847-852



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



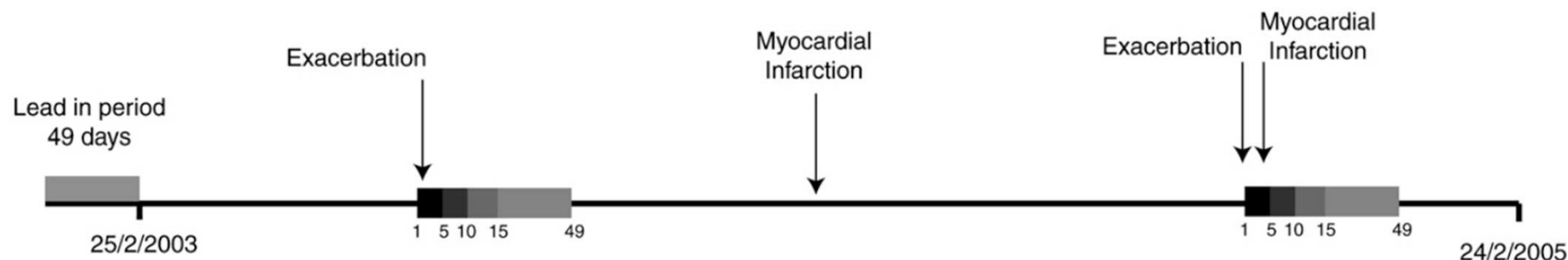
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Increased Risk of Myocardial Infarction and Stroke Following Exacerbation of COPD

Gavin C. Donaldson, PhD; John R. Hurst, PhD; Christopher J. Smith, BA;
Richard B. Hubbard, DM; and Jadwiga A. Wedzicha, MD





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Increased Risk of Myocardial Infarction and Stroke Following Exacerbation of COPD

Gavin C. Donaldson, PhD; John R. Hurst, PhD; Christopher J. Smith, BA;
Richard B. Hubbard, DM; and Jadwiga A. Wedzicha, MD

Table 4—IRRs for MI Event on Days 1 to 5, 6 to 10, 11 to 15, and 16 to 49 Following COPD Exacerbation for the Three Definitions of Exacerbation

Definition of Exacerbation	1-5 d		6-10 d		11-15 d		16-49 d	
	IRR (95% CI)	P Value	IRR (95% CI)	P Value	IRR (95% CI)	P Value	IRR (95% CI)	P Value
Antibiotics	1.14 (0.7-1.8)	.57	0.90 (0.5-1.5)	.71	0.71 (0.4-1.3)	.27	0.97 (0.7-1.3)	.80
Steroids	1.55 (0.9-2.8)	.15	1.37 (0.7-2.6)	.33	0.80 (0.3-1.8)	.59	1.04 (0.7-1.5)	.83
Antibiotics and steroids	2.27 (1.1-4.7)	.03	1.74 (0.8-4.0)	.19	0.90 (0.3-2.9)	.86	0.83 (0.5-1.4)	.51



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Increased Risk of Myocardial Infarction and Stroke Following Exacerbation of COPD

Gavin C. Donaldson, PhD; John R. Hurst, PhD; Christopher J. Smith, BA;
Richard B. Hubbard, DM; and Jadwiga A. Wedzicha, MD

Table 5—IRRs for Stroke on Days 1 to 5, 6 to 10, 11 to 15 and 16 to 49 Following COPD Exacerbation for the Three Definitions of Exacerbation

Definition of Exacerbation	1-5 d		6-10 d		11-15 d		16-49 d	
	IRR (95% CI)	P Value	IRR (95% CI)	P Value	IRR (95% CI)	P Value	IRR (95% CI)	P Value
Antibiotics	1.27 (0.8-2.1)	.34	1.36 (0.8-2.2)	.22	0.96 (0.5-1.7)	.90	1.29 (1.0-1.7)	.05
Steroids	0.55 (0.2-1.3)	.16	0.66 (0.3-1.5)	.31	0.41 (0.1-1.2)	.10	0.78 (0.5-1.2)	.28
Antibiotics and steroids	0.55 (0.1-2.3)	.41	1.40 (0.6-3.6)	.46	0.59 (0.1-2.4)	.46	0.97 (0.6-1.6)	.91



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



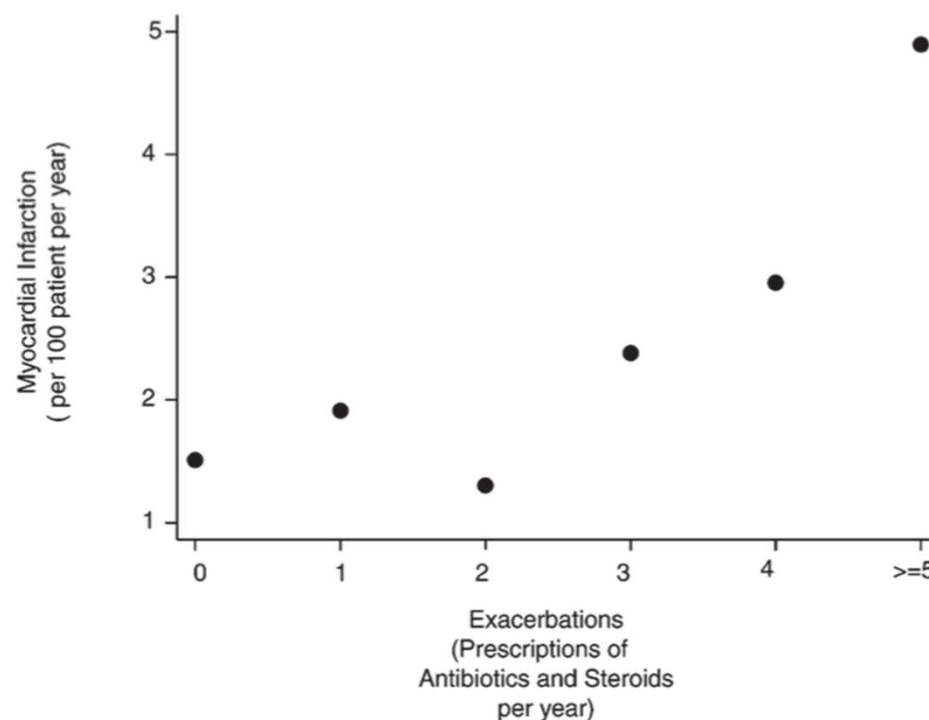
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Increased Risk of Myocardial Infarction and Stroke Following Exacerbation of COPD

Gavin C. Donaldson, PhD; John R. Hurst, PhD; Christopher J. Smith, BA;
Richard B. Hubbard, DM; and Jadwiga A. Wedzicha, MD





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

**Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia**

- La EPOC, una enfermedad global.
- Exacerbaciones de la EPOC
- Adherencia al tratamiento en la EPOC.
- Tratamiento farmacológico de la EPOC.
- Combinaciones de LABA+CI en la EPOC.
- Relvar® 92/22.
- Conclusiones.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



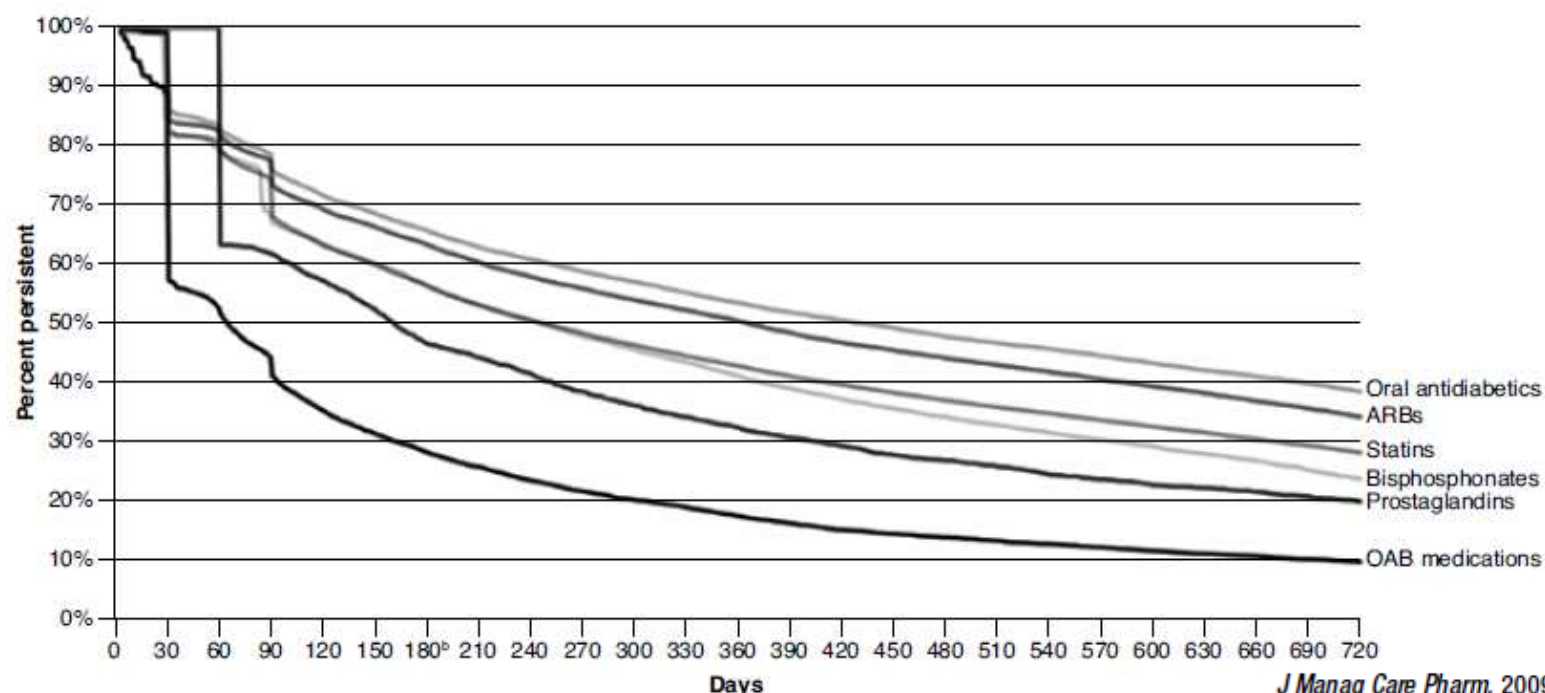
19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Comparing Adherence and Persistence Across 6 Chronic Medication Classes

Jason Yeaw, MPH; Joshua S. Benner, PharmD, ScD; John G. Walt, MBA;
Sergey Sian, PhD; and Daniel B. Smith, MA

Time to Discontinuation^a of 6 Chronic Therapy Classes, Allowing for 60-Day Treatment Gap



J Manag Care Pharm. 2009;15(9):728-40

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)



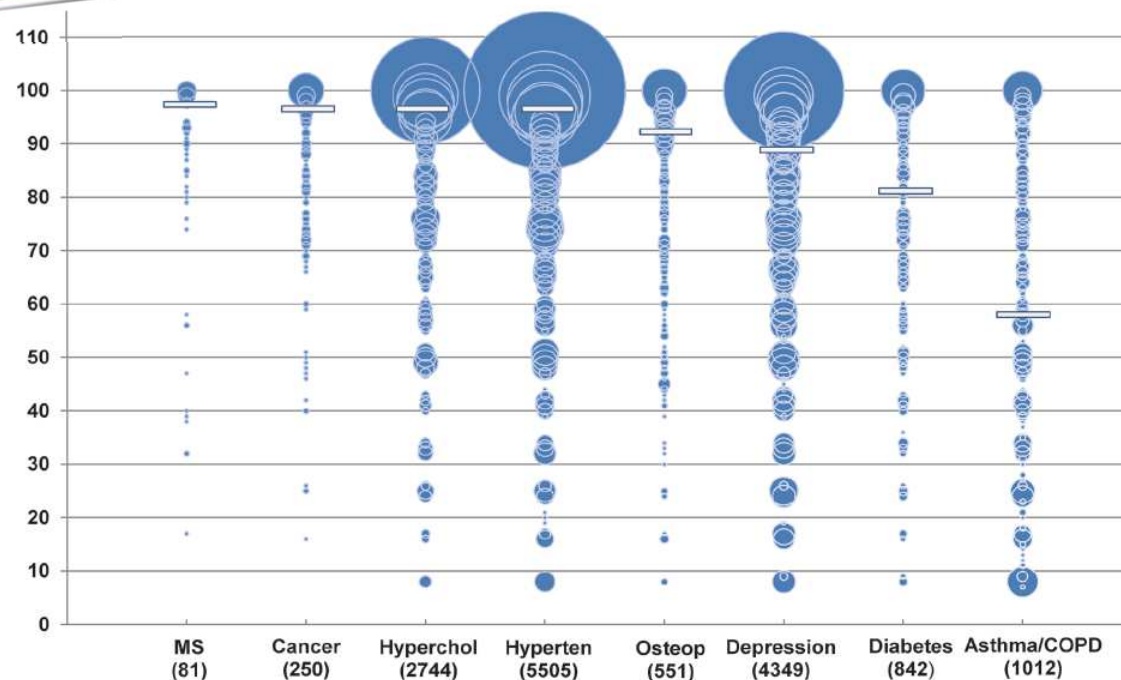
de Medicina Interna
ciudad de Medicina Interna de la Región de Murcia

19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Patient Characteristics Associated with Medication Adherence

Sharon J. Rolnick, PhD, MPH; Pamala A. Pawloski, PharmD; Brita D. Hedblom, BS; Stephen E. Asche, MA; and Richard J. Bruzek, PharmD



Clin Med & Research, 2013; 11 (2): 54-69

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna de la Región de Murcia



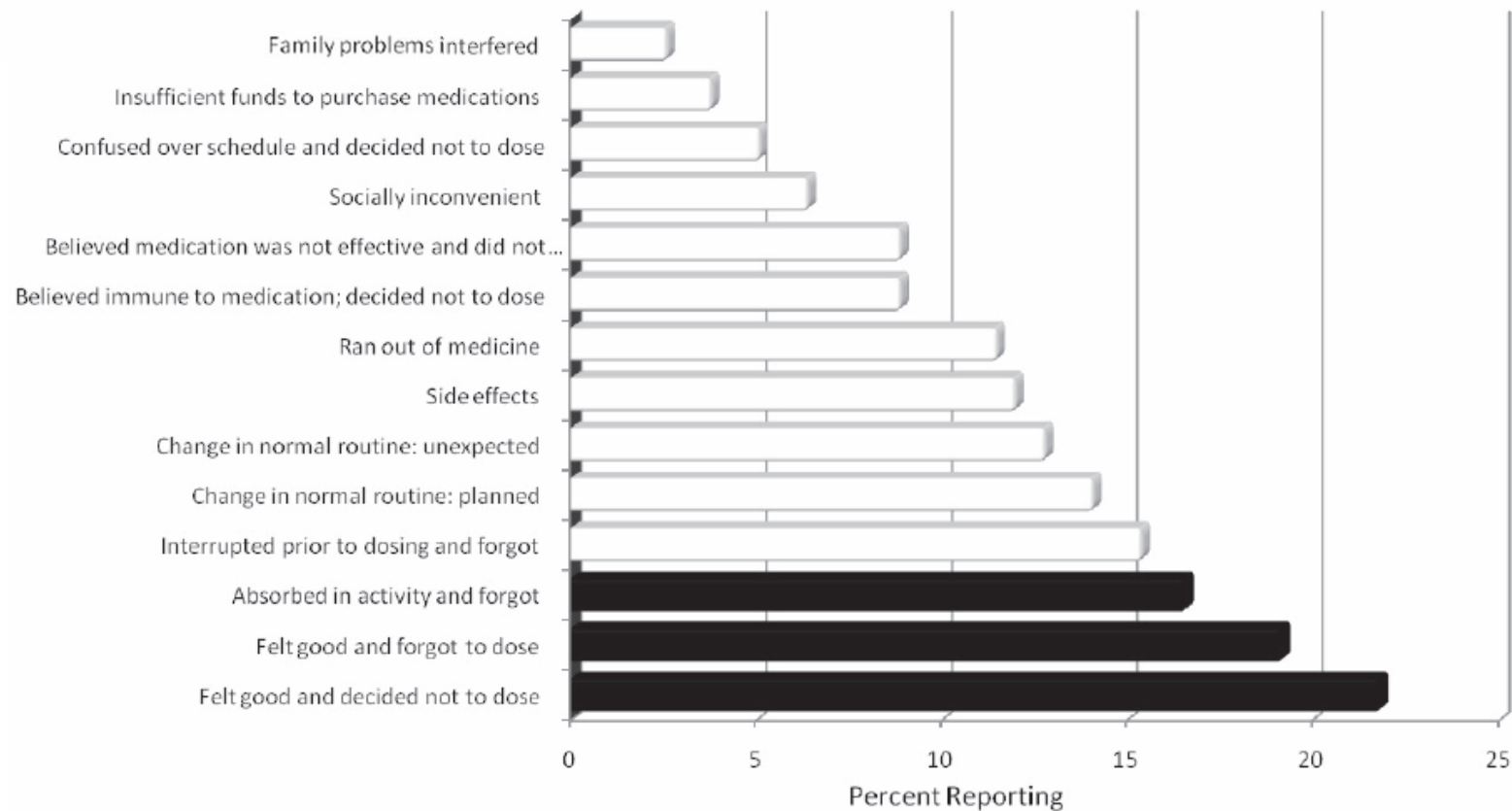
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

International Journal of COPD

Medication adherence issues in patients treated for COPD

Ruben D Restrepo



International Journal of COPD 2008;3(3) 371-384

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Socie

SEMI
LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA



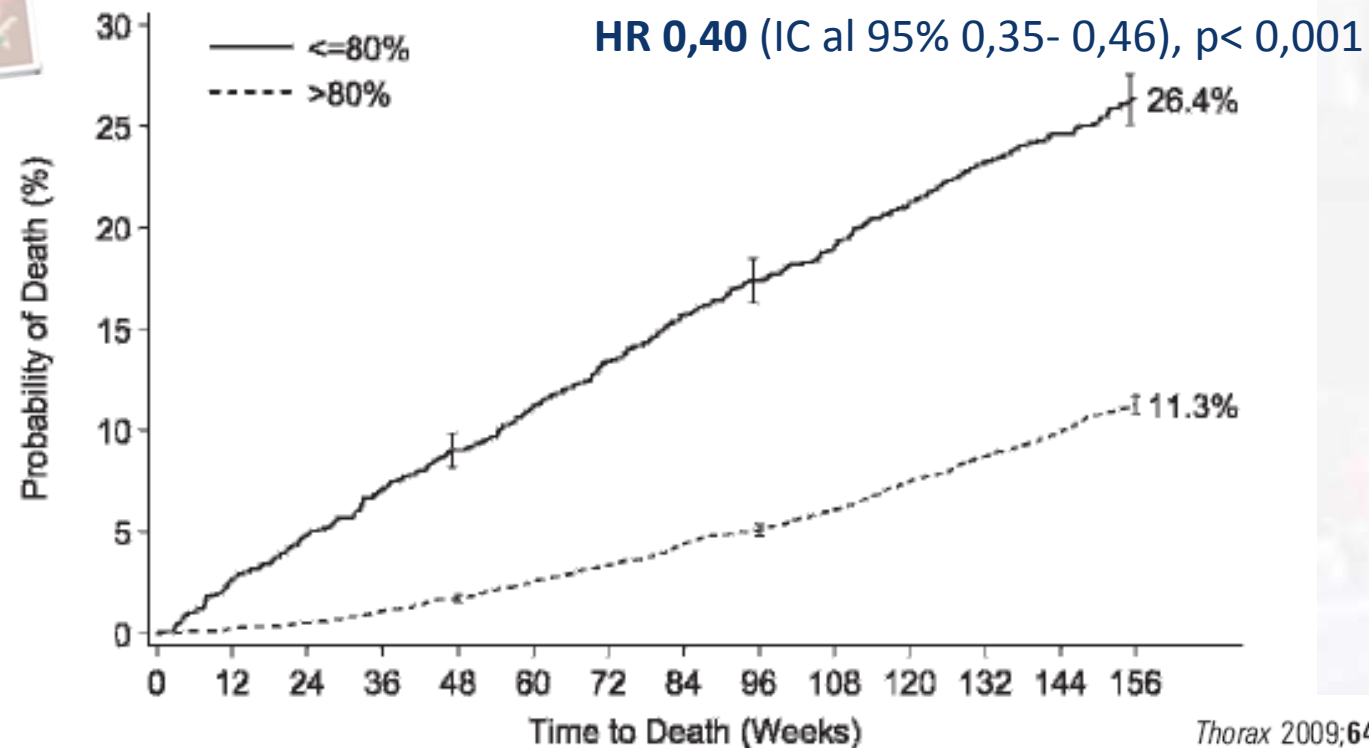
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas



Adherence to inhaled therapy, mortality and hospital admission in COPD

J Vestbo,^{1,2} J A Anderson,³ P M A Calverley,⁴ B Celli,⁵ G T Ferguson,⁶ C Jenkins,⁷ K Knobil,⁸ L R Willits,³ J C Yates,⁸ P W Jones⁹





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

- La EPOC, una enfermedad global.
- Exacerbaciones de la EPOC
- Adherencia al tratamiento en la EPOC.
- Tratamiento farmacológico de la EPOC.
- Combinaciones de LABA+CI en la EPOC.
- Relvar® 92/22.
- Conclusiones.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

...rico de Medicina Interna
a Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Guía española de la EPOC (GesEPOC). Actualización 2014

Spanish Guideline for COPD (GesEPOC). Update 2014

Marc Miravittles^{a,b,*}, Juan José Soler-Cataluña^{b,c}, Myriam Calle^d, Jesús Molina^e, Pere Almagro^f, José Antonio Quintano^g, Juan Antonio Riesco^h, Juan Antonio Triguerosⁱ, Pascual Piñera^j, Adolfo Simón^k, Juan Luis Rodríguez-Hermosa^d, Esther Marco^l, Daniel López^m, Ramon Collⁿ, Roser Coll-Fernández^ñ, Miguel Ángel Lobo^o, Jesús Díez^p, Joan B. Soriano^q y Julio Ancochea^r

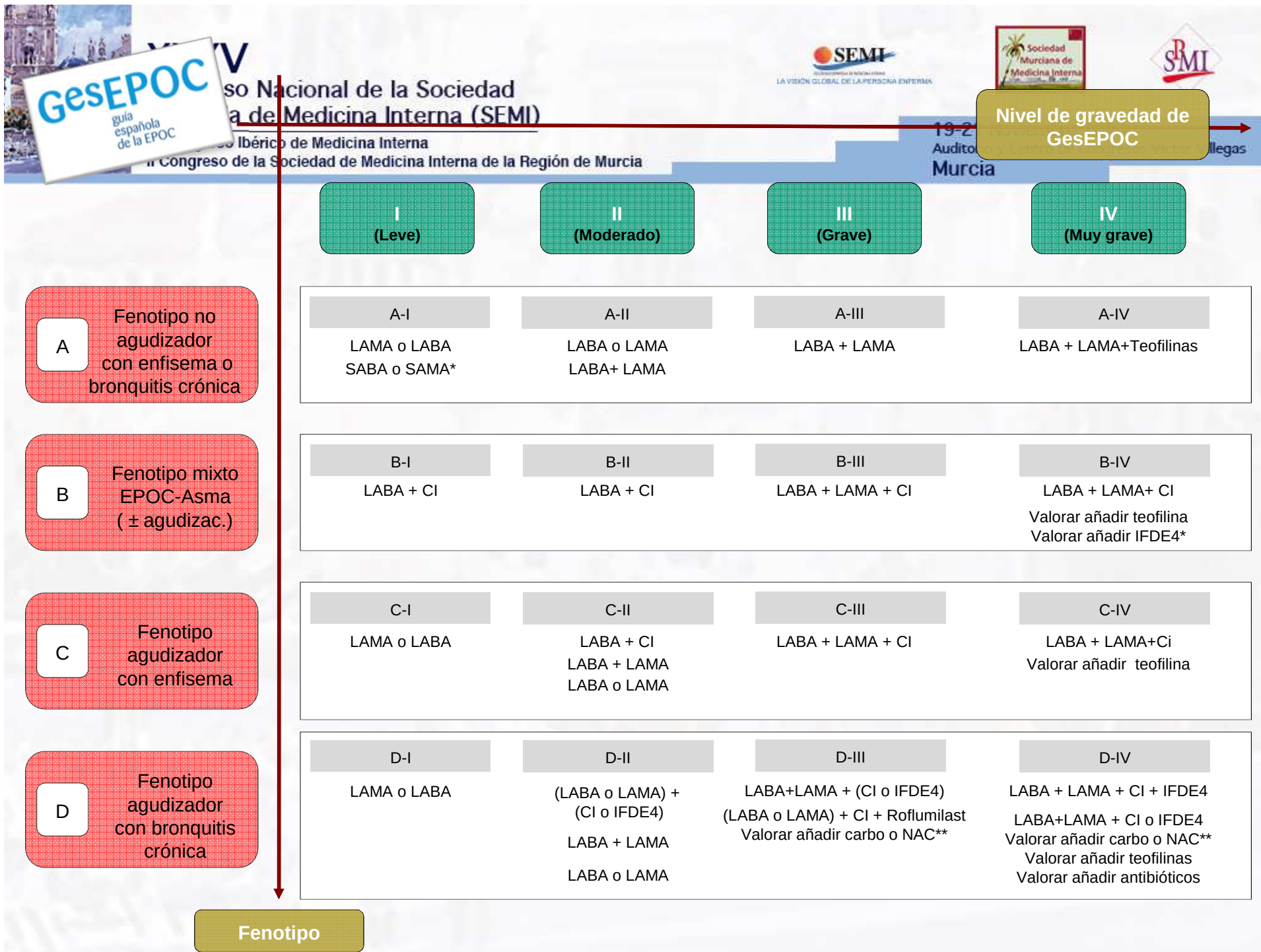
1. Reducir los síntomas crónicos
2. Disminuir la frecuencia y gravedad de las agudizaciones
3. Mejorar el pronóstico

Beneficios a corto plazo

Control de la enfermedad

Beneficios a
medio-largo plazo

Reducción del riesgo





XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

Centro de Medicina Interna
Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



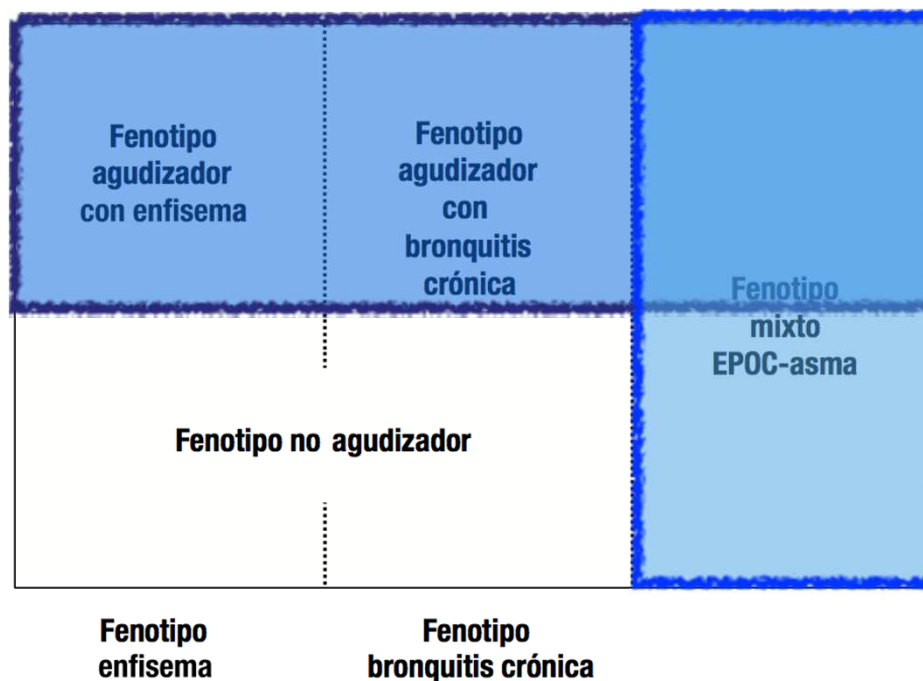
Guía española de la EPOC (GesEPOC). Actualización 2014

Spanish Guideline for COPD (GesEPOC). Update 2014

Marc Miravittles^{a,b,*}, Juan José Soler-Cataluña^{b,c}, Myriam Calle^d, Jesús Molina^e, Pere Almagro^f, José Antonio Quintano^g, Juan Antonio Riesco^h, Juan Antonio Triguerosⁱ, Pascual Piñera^j, Adolfo Simón^k, Juan Luis Rodríguez-Hermosa^d, Esther Marco^l, Daniel López^m, Ramon Collⁿ, Roser Coll-Fernández^ñ, Miguel Ángel Lobo^o, Jesús Díez^p, Joan B. Soriano^q y Julio Ancochea^r

**Fenotipo
agudizador**
(≥ 2 agudizaciones/año)

**Fenotipo
no agudizador**
(< 2 agudizaciones/año)



Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

- La EPOC, una enfermedad global.
- Exacerbaciones de la EPOC
- Adherencia al tratamiento en la EPOC.
- Tratamiento farmacológico de la EPOC.
- Combinaciones de LABA+CI en la EPOC.
- Relvar® 92/22.
- Conclusiones.



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



@ Combined salmeterol and fluticasone in the treatment of chronic obstructive pulmonary disease: a randomised controlled trial

Peter Calverley, Romain Pauwels, Jørgen Vestbo, Paul Jones, Neil Pride, Amund Gulsvik, Julie Anderson, Claire Maden for the TRISTAN (TRial of Inhaled STeroids AND long-acting β_2 agonists) study group*

THE LANCET • Vol 361 • February 8, 2003

	Placebo (n=361)	Salmeterol (n=372)	Fluticasone (n=374)	Combination (n=358)
Total exacerbation rate				
Mean rate per patient per year (SD)	1.30	1.04*	1.05*	0.97
Treatment ratio† (95% CI)	0.746 (0.643–0.865)	0.930 (0.801–1.080)	0.925 (0.797–1.073)	
p†	<0.0001	0.345	0.304	
Rate of exacerbations requiring oral corticosteroids				
Mean rate/patient/year	0.76	0.54‡	0.50§	0.46
Treatment ratio†	0.607 (0.500–0.736)	0.853 (0.699–1.039)	0.925 (0.755–1.133)	
p†	<0.0001	0.115	0.453	

*p=0.003 vs placebo. †vs combination treatment. ‡p=0.0003 vs placebo. §p=0.0001 vs placebo.

Table 3: Effect of 52 weeks' treatment on exacerbation rate



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso de Medicina Interna
Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

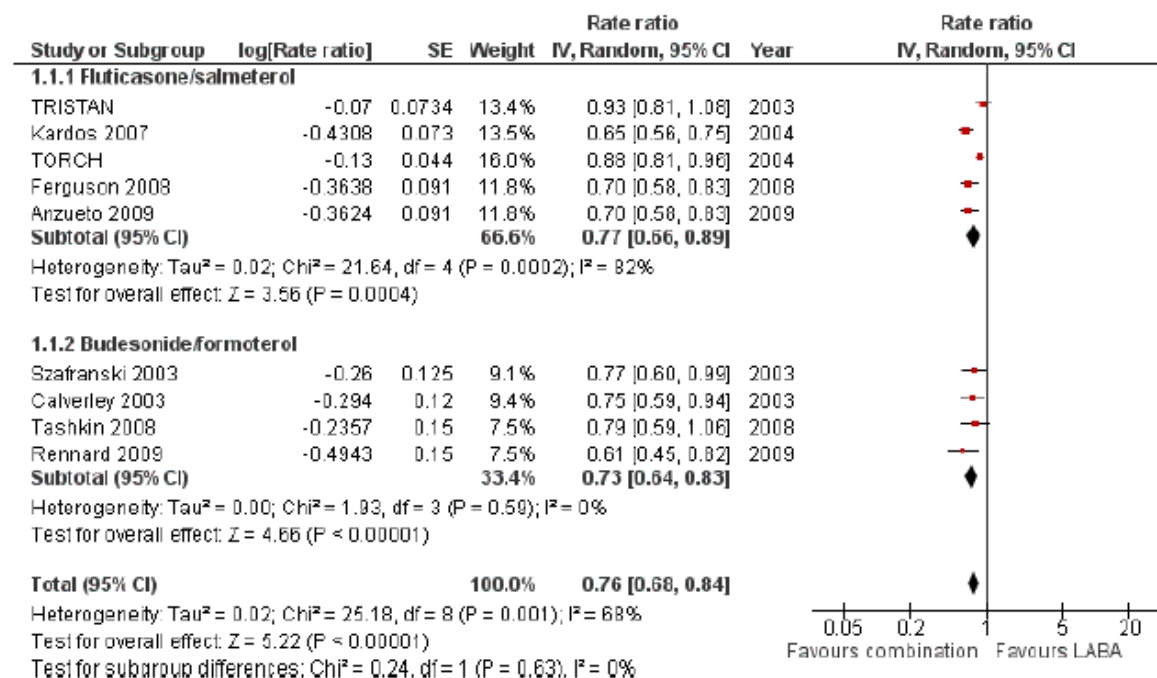
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas



Combined corticosteroid and long-acting beta₂-agonist in one inhaler versus long-acting beta₂-agonists for chronic obstructive pulmonary disease

Luis Javier Nannini¹, Toby J Lasserson², Phillippa Poole³

Figure 4. Forest plot of comparison: I Combined inhalers versus long-acting beta₂-agonists (primary outcomes), outcome: 1.1 Exacerbation rates (combined treatment versus beta₂-agonist).



Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 9. Art. No.: CD006829.

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

- La EPOC, una enfermedad global.
- Exacerbaciones de la EPOC
- Adherencia al tratamiento en la EPOC.
- Tratamiento farmacológico de la EPOC.
- Combinaciones de LABA+CI en la EPOC.
- Relvar® 92/22.
- Conclusiones.



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

SEMI
LA VISIÓN GLOBAL DE LA PERSONA ENFERMA



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas

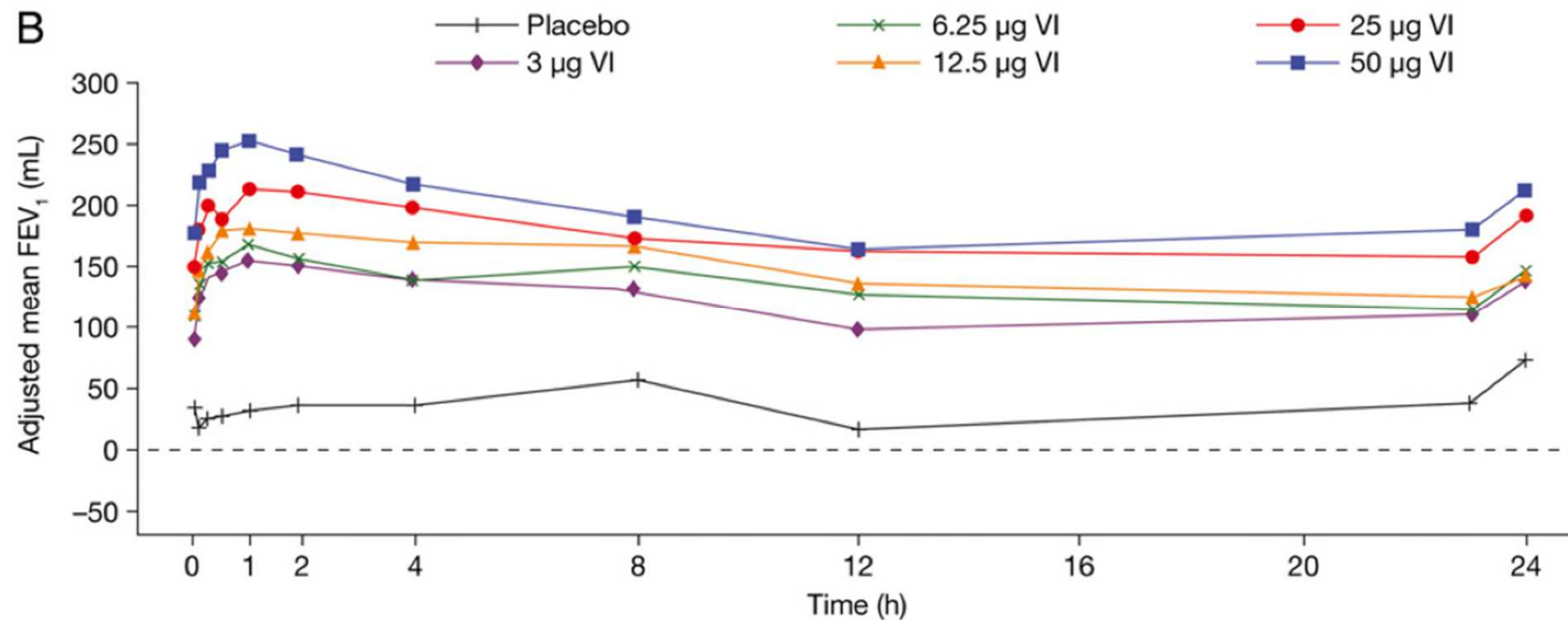


Medicina Interna
Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

The Efficacy and Safety of the Novel Long-Acting β_2 Agonist Vilanterol in Patients With COPD

A Randomized Placebo-Controlled Trial

Nicola A. Hanania, MD, FCCP; Gregory Feldman, MD; Wolfgang Zachgo, MD; Jae-Jeong Shim, MD, PhD; Courtney Crim, MD, FCCP; Lisa Sanford, MSc; Sally Lettis, PhD; Frank Barnhart, DVM; and Brett Haumann, MD





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)



Medicina Interna
Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

19-21 Noviembre 2014

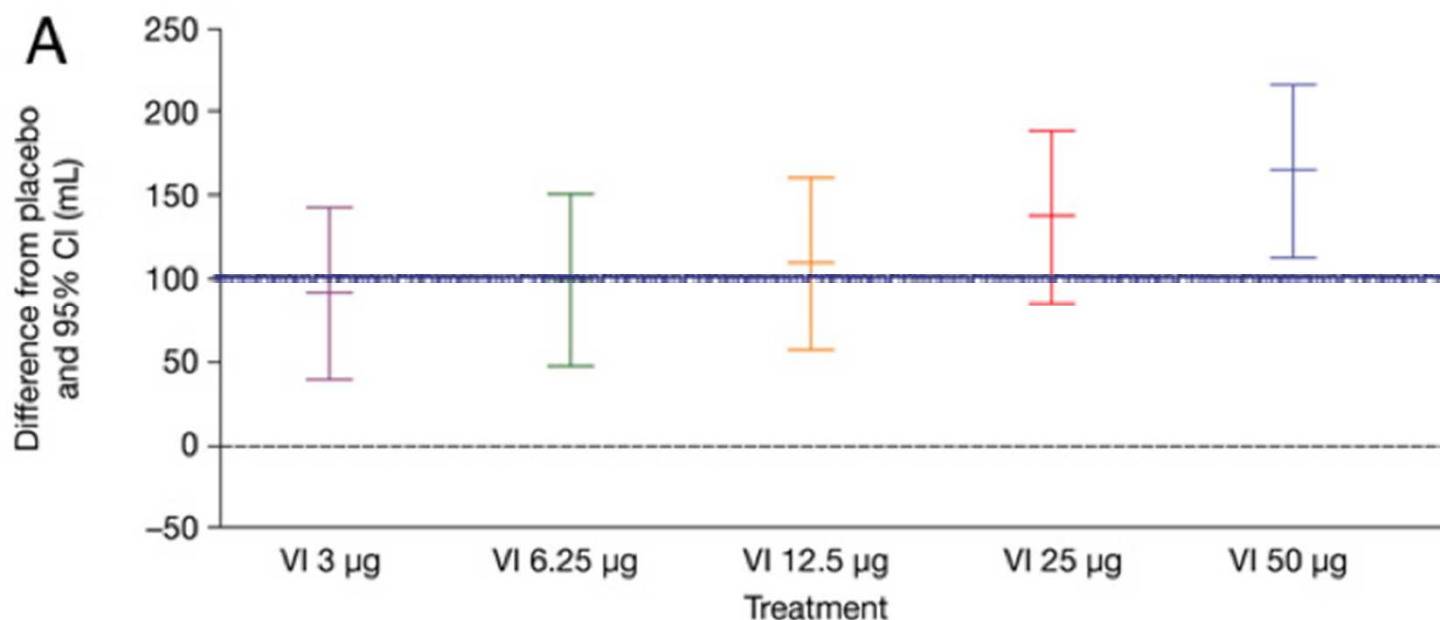
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



The Efficacy and Safety of the Novel Long-Acting β_2 Agonist Vilanterol in Patients With COPD

A Randomized Placebo-Controlled Trial

Nicola A. Hanania, MD, FCCP; Gregory Feldman, MD; Wolfgang Zachgo, MD; Jae-Jeong Shim, MD, PhD; Courtney Crim, MD, FCCP; Lisa Sanford, MSc; Sally Lettis, PhD; Frank Barnhart, DVM; and Brett Haumann, MD





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

de Medicina Interna
ciudad de Medicina Interna de la Región de Murcia



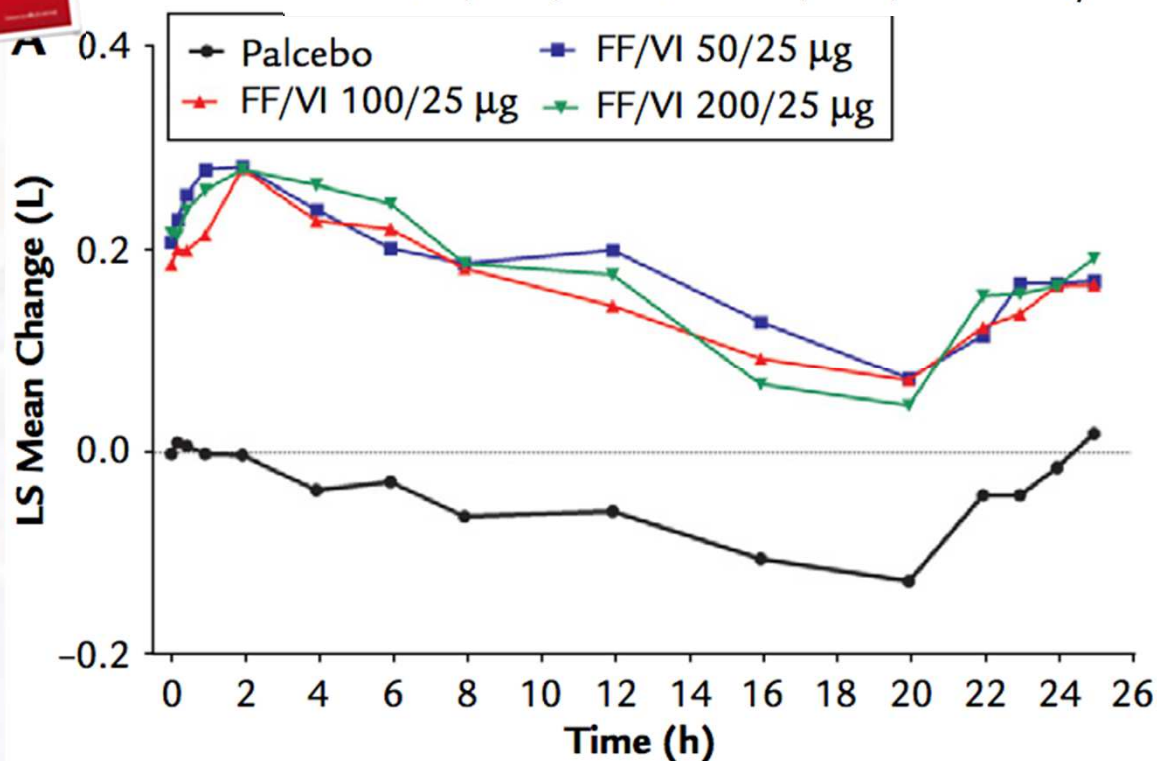
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Effect of Once-Daily Fluticasone Furoate/Vilanterol on 24-Hour Pulmonary Function in Patients With Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Randomized, Three-Way, Incomplete Block, Crossover Study

Joseph A. Boscia, MD^{1,*}; Krishna K. Pudi, MD^{2,*}; Michael T. Zvarich, MS, MBA³; Lisa Sanford, MSc⁴; Sarah K. Siederer, PhD⁵; and Courtney Crim, MD³



Novedades en el manejo del paciente con EPOC-

Clin Ther. 2012;34(8):1655-66



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

de Medicina Interna
ciudad de Medicina Interna



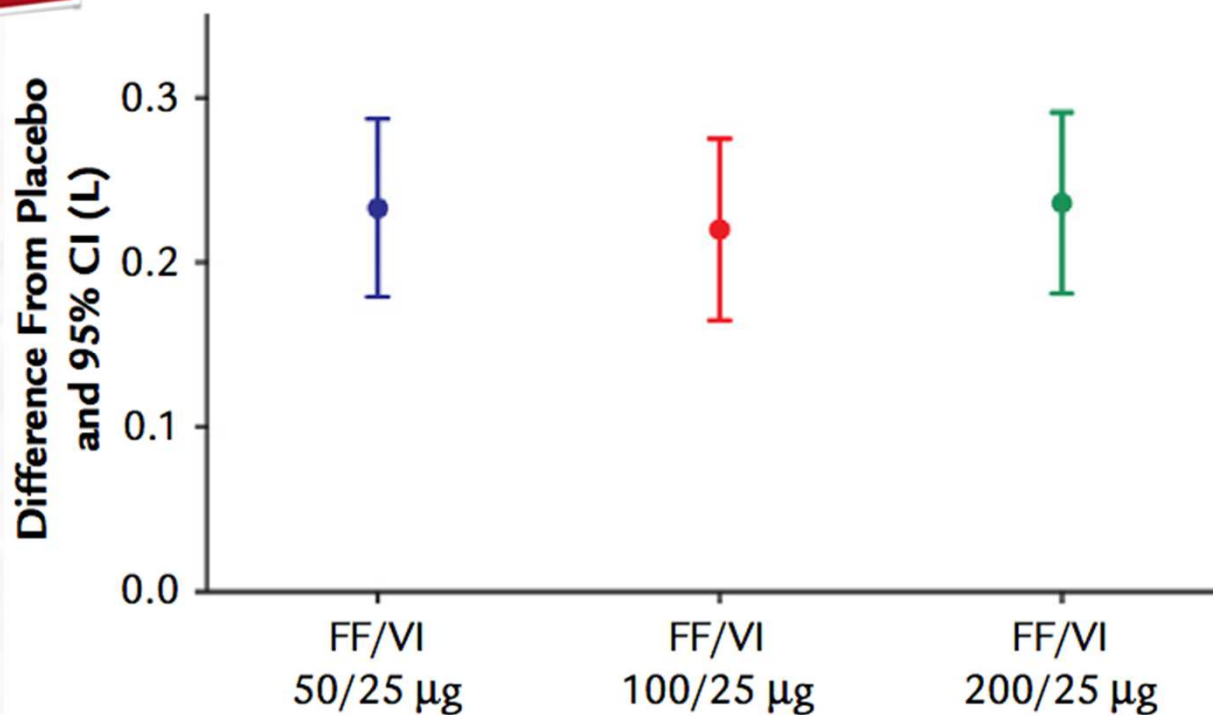
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas



Effect of Once-Daily Fluticasone Furoate/Vilanterol on 24-Hour Pulmonary Function in Patients With Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Randomized, Three-Way, Incomplete Block, Crossover Study

Joseph A. Boscia, MD^{1,*}; Krishna K. Pudi, MD^{2,*}; Michael T. Zvarich, MS, MBA³; Lisa Sanford, MSc⁴; Sarah K. Siederer, PhD⁵; and Courtney Crim, MD³





XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

de Medicina Interna
ciudad de Medicina Interna



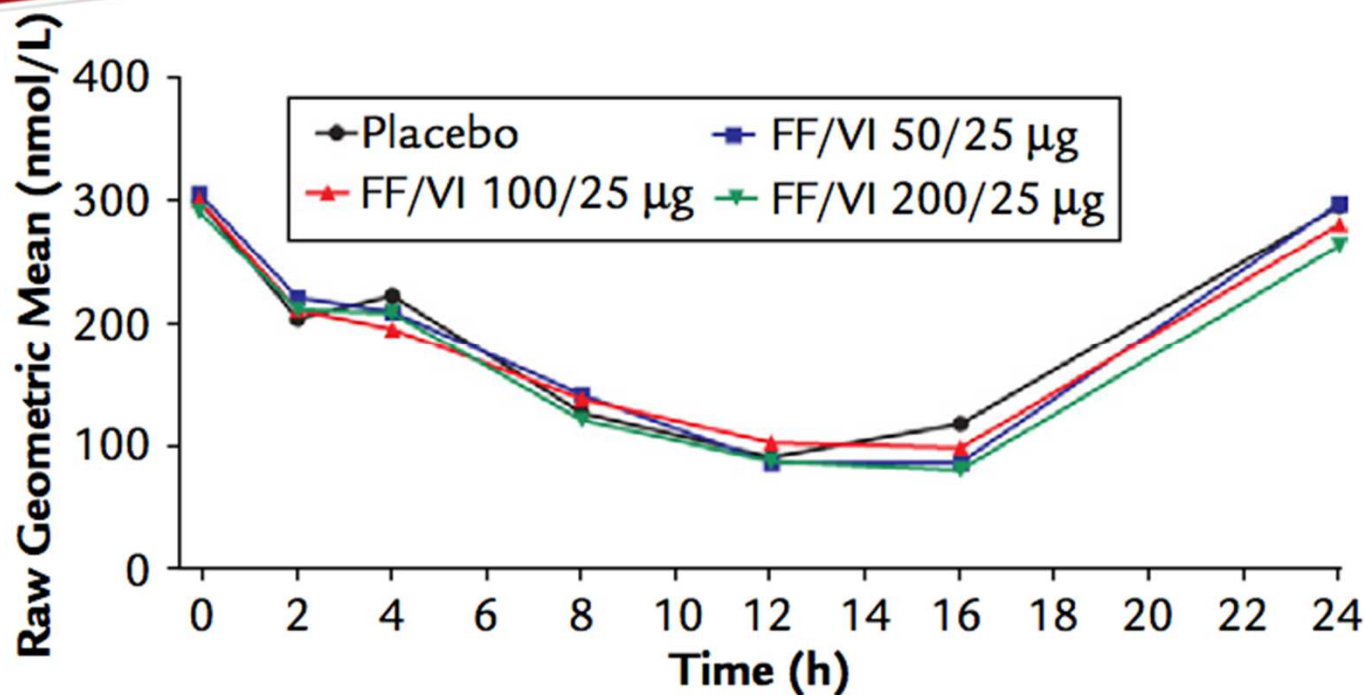
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas



Effect of Once-Daily Fluticasone Furoate/Vilanterol on 24-Hour Pulmonary Function in Patients With Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Randomized, Three-Way, Incomplete Block, Crossover Study

Joseph A. Boscia, MD^{1,*}; Krishna K. Pudi, MD^{2,*}; Michael T. Zvarich, MS, MBA³;
Lisa Sanford, MSc⁴; Sarah K. Siederer, PhD⁵; and Courtney Crim, MD³



Novedades en el manejo del paciente con EPOC-

Clin Ther. 2012;34(8):1655-66



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



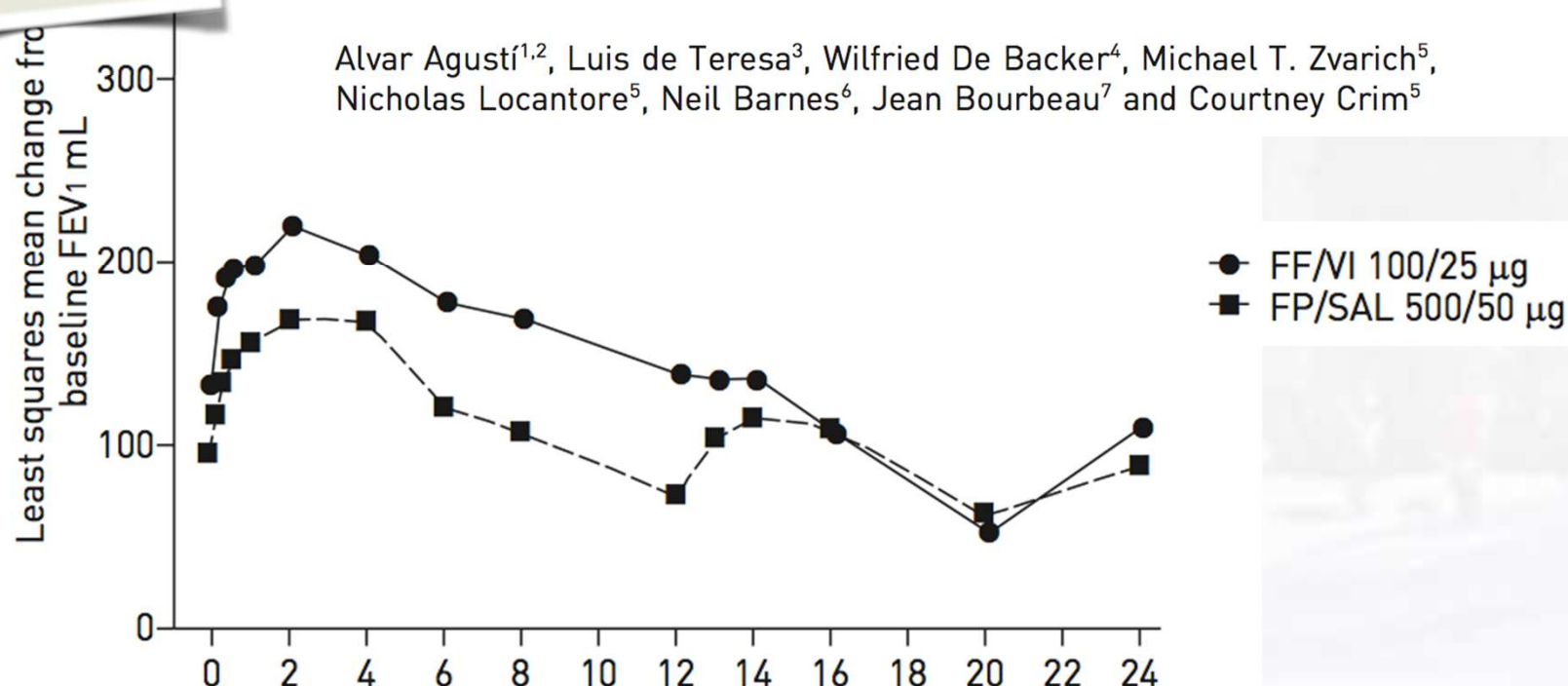
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas



A comparison of the efficacy and safety of once-daily fluticasone furoate/vilanterol with twice-daily fluticasone propionate/salmeterol in moderate to very severe COPD

Alvar Agustí^{1,2}, Luis de Teresa³, Wilfried De Backer⁴, Michael T. Zvarich⁵, Nicholas Locantore⁵, Neil Barnes⁶, Jean Bourbeau⁷ and Courtney Crim⁵



Eur Respir J. 2014;43(3):763-72.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas



A comparison of the efficacy and safety of once-daily fluticasone furoate/vilanterol with twice-daily fluticasone propionate/salmeterol in moderate to very severe COPD

Alvar Agustí^{1,2}, Luis de Teresa³, Wilfried De Backer⁴, Michael T. Zvarich⁵, Nicholas Locantore⁵, Neil Barnes⁶, Jean Bourbeau⁷ and Courtney Crim⁵

TABLE 2 Efficacy assessments

	FF/VI 100/25 µg	FP/SAL 500/50 µg	Least squares mean difference (95% CI)
Subjects n	266	262	
wm (0–24 h) FEV₁ (mL) on day 84 (primary end-point)	130 ± 222	108 ± 221	22 [–18–63] [†]
Trough FEV₁ (mL) on day 85 (secondary end-point)	111 ± 241	88 ± 241	23 [–20–66]
SGRQ total score at week 12	–4.3 ± 11.8	–3.0 ± 11.8	–1.3 [–3.5–0.8]
wm (0–4 h) FEV₁ (mL) on day 84[#]	205 ± 226	162 ± 227	43 [2–83]
wm (0–12 h) FEV₁ (mL) on day 84[#]	175 ± 225	128 ± 225	46 [5–88]
wm (12–24 h) FEV₁ (mL) on day 84[#]	88 ± 229	87 ± 229	1 [–41–43]

Data are presented as mean ± SD, unless otherwise stated. FF: fluticasone furoate; VI: vilanterol trifenate; FP: fluticasone propionate; SAL: salmeterol; wm: weighted mean; FEV₁: forced expiratory volume in 1 s; SGRQ: St George's Respiratory Questionnaire. [#]: *post hoc* analyses; [†]: *p* = 0.282.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

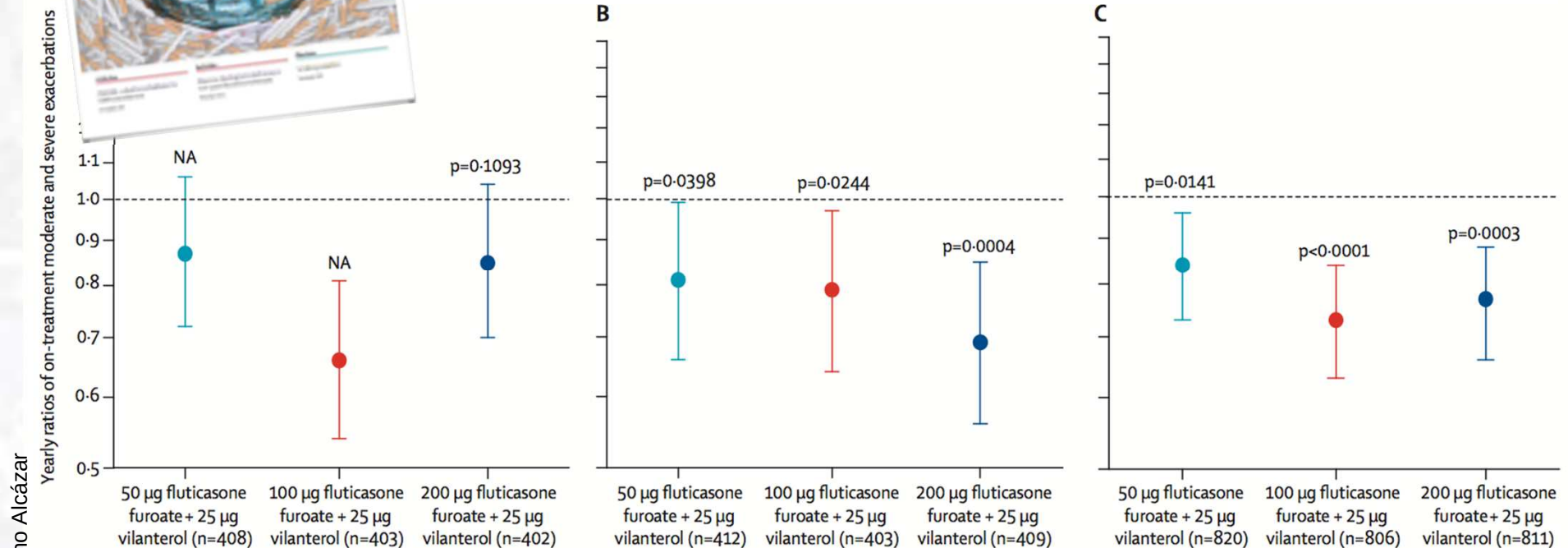


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Once-daily inhaled fluticasone furoate and vilanterol versus vilanterol only for prevention of exacerbations of COPD: two replicate double-blind, parallel-group, randomised controlled trials

Mark T Dransfield*, Jean Bourbeau, Paul W Jones, Nicola A Hanania, Donald A Mahler, Jørgen Vestbo, Andrew Wachtel, Fernando J Martinez, Frank Barnhart, Lisa Sanford, Sally Lettis, Courtney Crim, Peter M A Calverley*



The Lancet Respiratory Medicine 2013; 1: 210 - 223

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

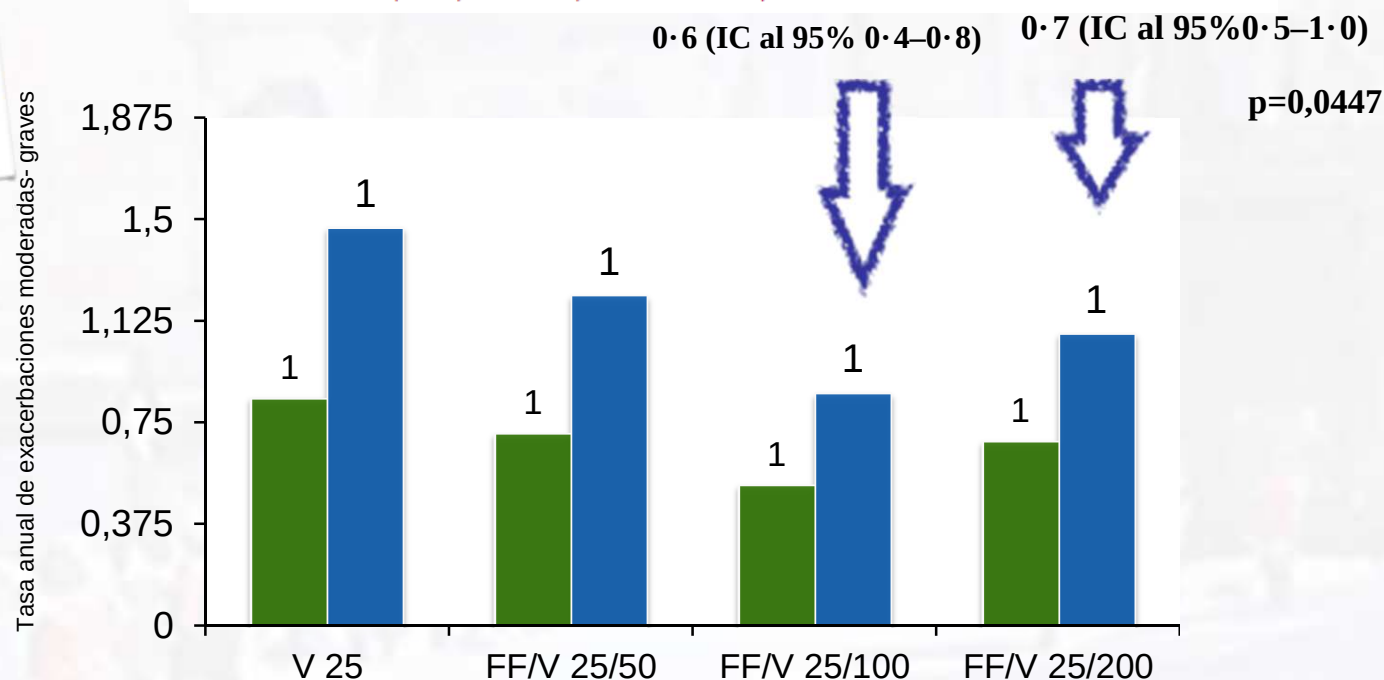


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Once-daily inhaled fluticasone furoate and vilanterol versus vilanterol only for prevention of exacerbations of COPD: two replicate double-blind, parallel-group, randomised controlled trials

Mark T Dransfield*, Jean Bourbeau, Paul W Jones, Nicola A Hanania, Donald A Mahler, Jørgen Vestbo, Andrew Wachtel, Fernando J Martinez, Frank Barnhart, Lisa Sanford, Sally Lettis, Courtney Crim, Peter M A Calverley*



- Corticoides orales
- Exacerbadores frecuentes

The Lancet Respiratory Medicine 2013; 1: 210 - 223

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



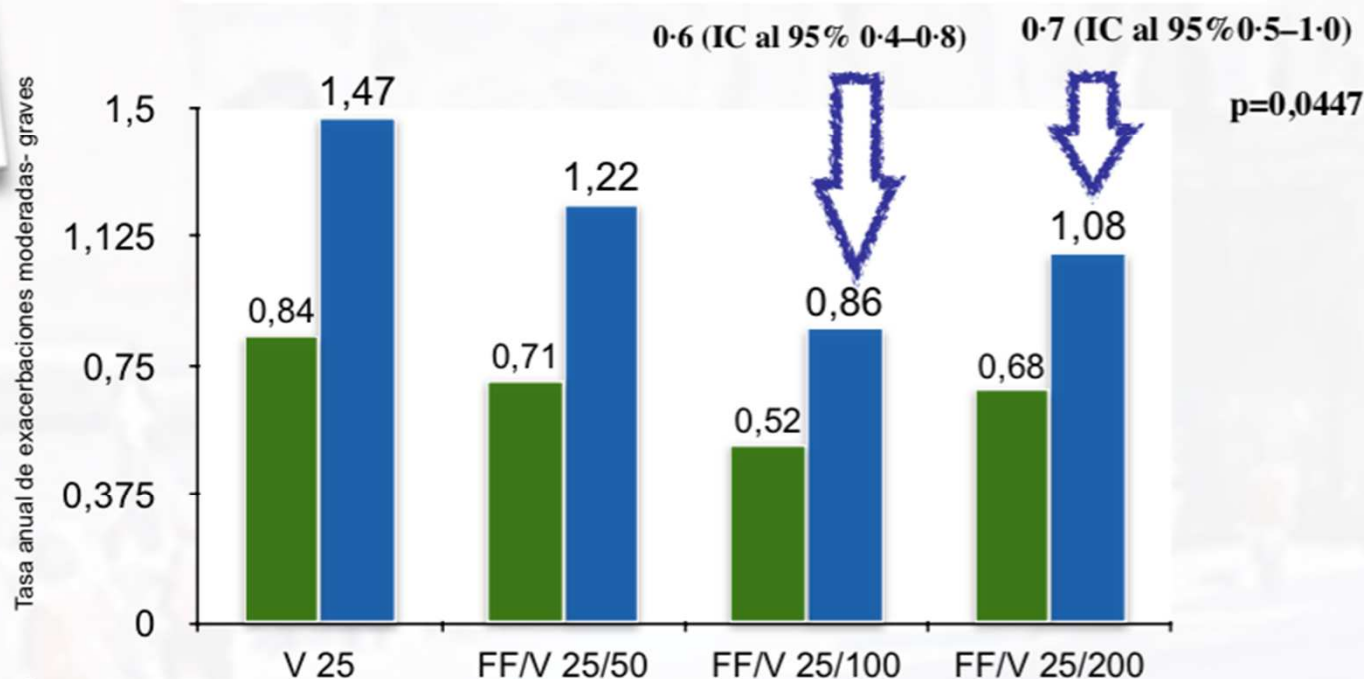
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Once-daily inhaled fluticasone furoate and vilanterol versus vilanterol only for prevention of exacerbations of COPD: two replicate double-blind, parallel-group, randomised controlled trials

Mark T Dransfield*, Jean Bourbeau, Paul W Jones, Nicola A Hanania, Donald A Mahler, Jørgen Vestbo, Andrew Wachtel, Fernando J Martinez, Frank Barnhart, Lisa Sanford, Sally Lettis, Courtney Crim, Peter M A Calverley*



- Corticoides orales
- Exacerbadores frecuentes

The Lancet Respiratory Medicine 2013; 1: 210 - 223

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



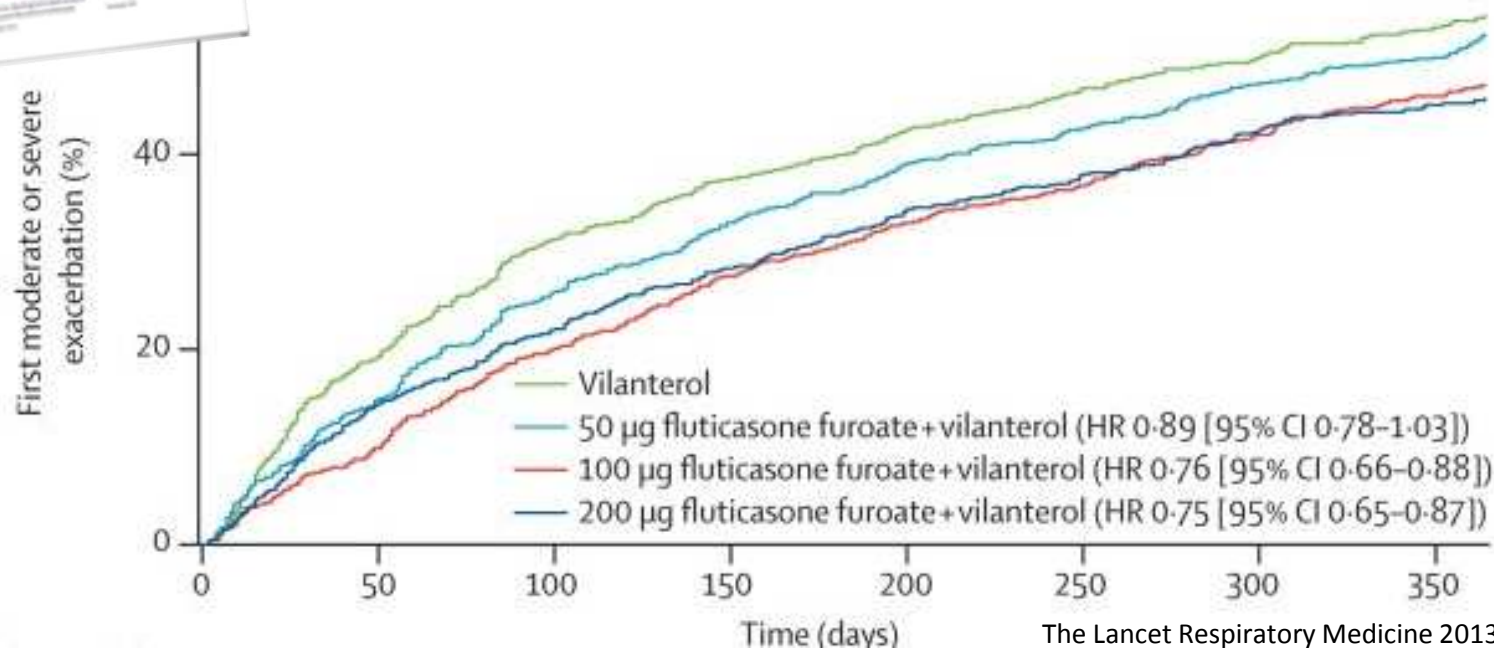
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas Murcia



Once-daily inhaled fluticasone furoate and vilanterol versus vilanterol only for prevention of exacerbations of COPD: two replicate double-blind, parallel-group, randomised controlled trials

Mark T Dransfield*, Jean Bourbeau, Paul W Jones, Nicola A Hanania, Donald A Mahler, Jørgen Vestbo, Andrew Wachtel, Fernando J Martinez, Frank Barnhart, Lisa Sanford, Sally Lettis, Courtney Crim, Peter M A Calverley*



The Lancet Respiratory Medicine 2013; 1: 210 - 223

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

La población de seguridad de fase III de Relvar® comprendió 7,034 pacientes con asma y 6,237 pacientes con EPOC.

Datos de seguridad y tolerabilidad del programa de desarrollo clínico de Relvar¹:

Acontecimientos adversos más frecuentes (≥1/10)	Dolor de cabeza y nasofaringitis
Otros acontecimientos adversos frecuentes (≥1/100 a <1/10)	Bronquitis, influenza, candidiasis de la boca y la garganta, tos, disfonía, dolor orofaríngeo, sinusitis, fracturas, fiebre, dolor de espalda, artralgia, rinitis, infección del tracto respiratorio superior, neumonía, dolor abdominal, faringitis ¹



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Once-daily inhaled fluticasone furoate and vilanterol versus vilanterol only for prevention of exacerbations of COPD: two replicate double-blind, parallel-group, randomised controlled trials

Mark T Dransfield*, Jean Bourbeau, Paul W Jones, Nicola A Hanania, Donald A Mahler, Jørgen Vestbo, Andrew Wachtel, Fernando J Martinez, Frank Barnhart, Lisa Sanford, Sally Lettis, Courtney Crim, Peter M A Calverley*

	25 µg vilanterol (n=818)	50 µg fluticasone furoate+25 µg vilanterol (n=820)	100 µg fluticasone furoate+25 µg vilanterol (n=806)	200 µg fluticasone furoate+25 µg vilanterol (n=811)
General adverse events				
Any adverse event	575 (70.3%)	620 (75.6%)	621 (77.0%)	622 (76.7%)
Any adverse event leading to discontinuation or withdrawal	45 (5.5%)	53 (6.5%)	62 (7.7%)	61 (7.5%)
Any serious adverse event	126 (15.4%)	136 (16.6%)	123 (15.3%)	124 (15.3%)
Any on-treatment or post-treatment fatal adverse event	13 (1.6%)	16 (2.0%)	10 (1.2%)	14 (1.7%)

The Lancet Respiratory Medicine 2013; 1: 210 - 223

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Once-daily inhaled fluticasone furoate and vilanterol versus vilanterol only for prevention of exacerbations of COPD: two replicate double-blind, parallel-group, randomised controlled trials

Mark T Dransfield*, Jean Bourbeau, Paul W Jones, Nicola A Hanania, Donald A Mahler, Jørgen Vestbo, Andrew Wachtel, Fernando J Martinez, Frank Barnhart, Lisa Sanford, Sally Lettis, Courtney Crim, Peter M A Calverley*

	25 µg vilanterol (n=818)	50 µg fluticasone furoate+25 µg vilanterol	100 µg fluticasone furoate+25 µg vilanterol	200 µg fluticasone furoate+25 µg vilanterol
Local corticosteroid effects	96 (11.7%)	142 (17.3%)	121 (15.0%)	140 (17.3%)
Cardiovascular effects	99 (12.1%)	108 (13.2%)	97 (12.0%)	85 (10.5%)
Lower-respiratory-tract infection (excluding pneumonia)	64 (7.8%)	57 (7.0%)	60 (7.4%)	63 (7.8%)
Pneumonia	27 (3.3%)	48 (5.9%)	51 (6.3%)	55 (6.8%)
Hypersensitivity	26 (3.2%)	38 (4.6%)	37 (4.6%)	29 (3.6%)
Bone disorders (including fractures)	9 (1.1%)	24 (2.9%)	27 (3.3%)	21 (2.6%)
Effects on glucose	14 (1.7%)	18 (2.2%)	15 (1.9%)	22 (2.7%)
Ocular events	9 (1.1%)	7 (0.9%)	12 (1.5%)	7 (0.9%)
Effects on potassium	8 (1.0%)	5 (0.6%)	1 (0.1%)	2 (0.2%)
Tremor	3 (0.4%)	1 (0.1%)	2 (0.2%)	2 (0.2%)

The Lancet Respiratory Medicine 2013; 1: 210 - 223

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Once-daily inhaled fluticasone furoate and vilanterol versus vilanterol only for prevention of exacerbations of COPD: two replicate double-blind, parallel-group, randomised controlled trials

Mark T Dransfield*, Jean Bourbeau, Paul W Jones, Nicola A Hanania, Donald A Mahler, Jørgen Vestbo, Andrew Wachtel, Fernando J Martinez, Frank Barnhart, Lisa Sanford, Sally Lettis, Courtney Crim, Peter M A Calverley*

	25 µg vilanterol (n=818)	50 µg fluticasone furoate+25 µg vilanterol (n=820)	100 µg fluticasone furoate+25 µg vilanterol (n=806)	200 µg fluticasone furoate+25 µg vilanterol (n=811)
Pneumonia				
Total events	28	54	58	65
Radiograph taken (% of total events)	26 (93%)	44 (81%)	50 (86%)	56 (86%)
Events for which radiograph showed infiltrates	15	27	31	40
Patients with serious pneumonia* (%)	8 (1%)	24 (3%)	25 (3%)	23 (3%)
Patients with fatal pneumonia-related adverse events (%)	0 (0%)	0 (0%)	1 (<1%)	7 (1%)
Fractures				
Total events	8	15	19	13
Non-traumatic fractures (% of total fracture events)	2 (25%)	4 (27%)	6 (32%)	8 (62%)
Traumatic fractures (% of total fracture events)	6 (75%)	11 (73%)	13 (68%)	5 (38%)

The Lancet Respiratory Medicine 2013; 1: 210 - 223

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de América



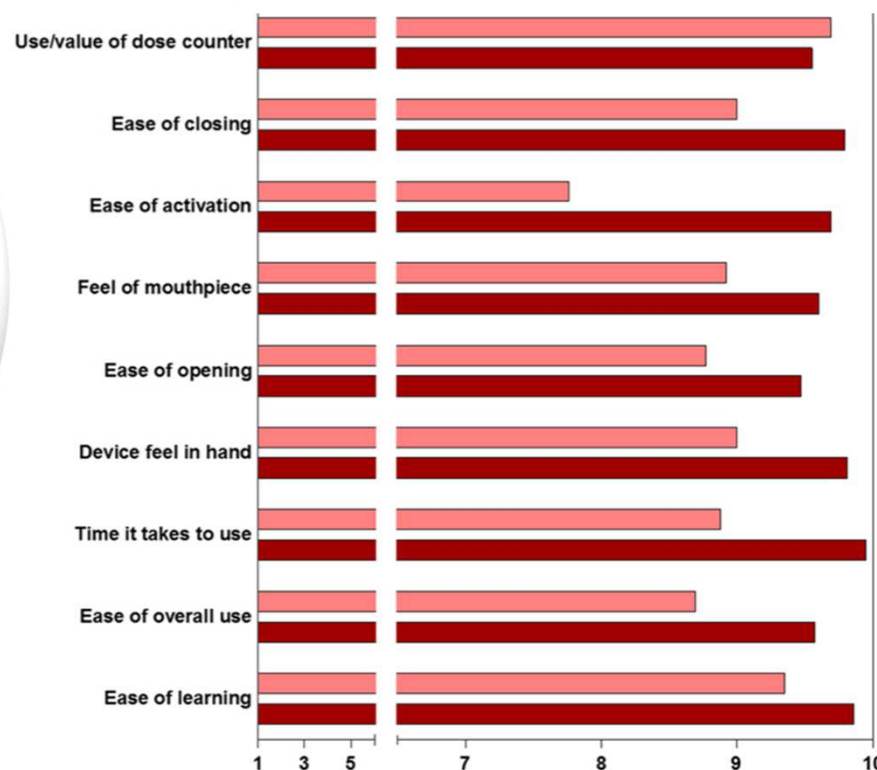
19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas

BMC
Pulmonary Medicine

Qualitative assessment of attributes and ease of use of the ELLIPTA™ dry powder inhaler for delivery of maintenance therapy for asthma and COPD

Henrik Svedsaeter¹, Peter Dale², Karl Garrill³, Richard Walker⁴ and Mark W Woepse^{5*}



Mean performance score
(1=extremely poorly; 10=extremely well)

■ COPD: no prior DPI use (n=13)
■ COPD: prior DPI use (n=29)

Novedades en el manejo del paciente con EPOC-



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



1. Abrir¹



2. Inhalar¹



3. Cerrar¹



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



The Study to Understand Mortality and Morbidity in COPD (SUMMIT) study protocol

Jørgen Vestbo, Julie Anderson, Robert D. Brook, Peter M.A. Calverley, Bartolome R. Celli, Courtney Crim, Brett Haumann, Fernando J. Martinez, Julie Yates and David E. Newby

Efficacy and health outcome assessments

The primary end-point measure will be all-cause mortality. Secondary end-points and other objectives are given in table 2. An important secondary end-point is the cardiovascular composite end-point comprising of on-treatment cardiovascular death, myocardial infarction, stroke, unstable angina and transient ischaemic attack.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



The Study to Understand Mortality and Morbidity in COPD (SUMMIT) study protocol

Jørgen Vestbo, Julie Anderson, Robert D. Brook, Peter M.A. Calverley, Bartolome R. Celli, Courtney Crim, Brett Haumann, Fernando J. Martinez, Julie Yates and David E. Newby

News Feature | March 15, 2014

GSK Announces Completion Of Patient Enrollment In SUMMIT Study

By Estel Grace Masangkay (/author/estel%20grace-masangkay)

GlaxoSmithKline (<http://www.gsk.com/media/press-releases/2014/patient-recruitment-completes-in-landmark-relvar---breo--ellipta.html>) and partner Theravance, Inc. have announced the completion of recruitment of patients into the SUMMIT (Study to Understand Mortality and Morbidity) study for assessment of Breo Ellipta regarding on all cause mortality in patients with moderate chronic obstructive pulmonary disease (COPD) who have cardiovascular disease (CVD) or are at heightened risk for CVD. The study has now enrolled an estimated 16,000 patients.



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

- La EPOC, una enfermedad global.
- Exacerbaciones de la EPOC
- Adherencia al tratamiento en la EPOC.
- Tratamiento farmacológico de la EPOC.
- Combinaciones de LABA+CI en la EPOC.
- Relvar® 92/22.
- Conclusiones.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

- La EPOC es una enfermedad global, con consecuencias importantes para los pacientes y con costes asociados al sistema sanitario
- Las exacerbaciones suponen una carga importante de la enfermedad, tanto por sus consecuencias a nivel pulmonar como a nivel extrapulmonar.
- La prevención de exacerbaciones es un aspecto clave del tratamiento farmacológico de la EPOC.
- Como en otras enfermedades crónicas, la educación del paciente y su motivación para conseguir la adherencia al tratamiento crónico tiene implicaciones pronósticas.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



- Relvar® 92/22 es la primera combinación aprobada para el tratamiento de la EPOC de dosis única, que proporciona mejora continua durante 24-horas en la función pulmonar
- Comparado con una combinación de LABA+ CIs establecida (Seretide 50/500)
 - Datos de mejora en la función pulmonar comparable y clínicamente relevante
 - Mejoría en calidad de vida
- Eficacia en EPOC con respecto a LABA
 - Mayor reducción de exacerbaciones
- Administrado mediante el dispositivo Ellipta® una vez al día, que es apreciado por los pacientes como un inhalador fácil de usar



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia



Gracias por la atención



@banavarrete