Respondiendo a la llamada en la EPOC: Estrategias prácticas de atención primaria para mejorar el diagnóstico precoz y el tratamiento centrado en el paciente - Discusión del caso Nº 2
El Papel de las Recomendaciones de Tratamiento

¡Crédito de EMC gratis!

La información completa de la CME aparece aquí: http://bit.ly/3Y1vFn1

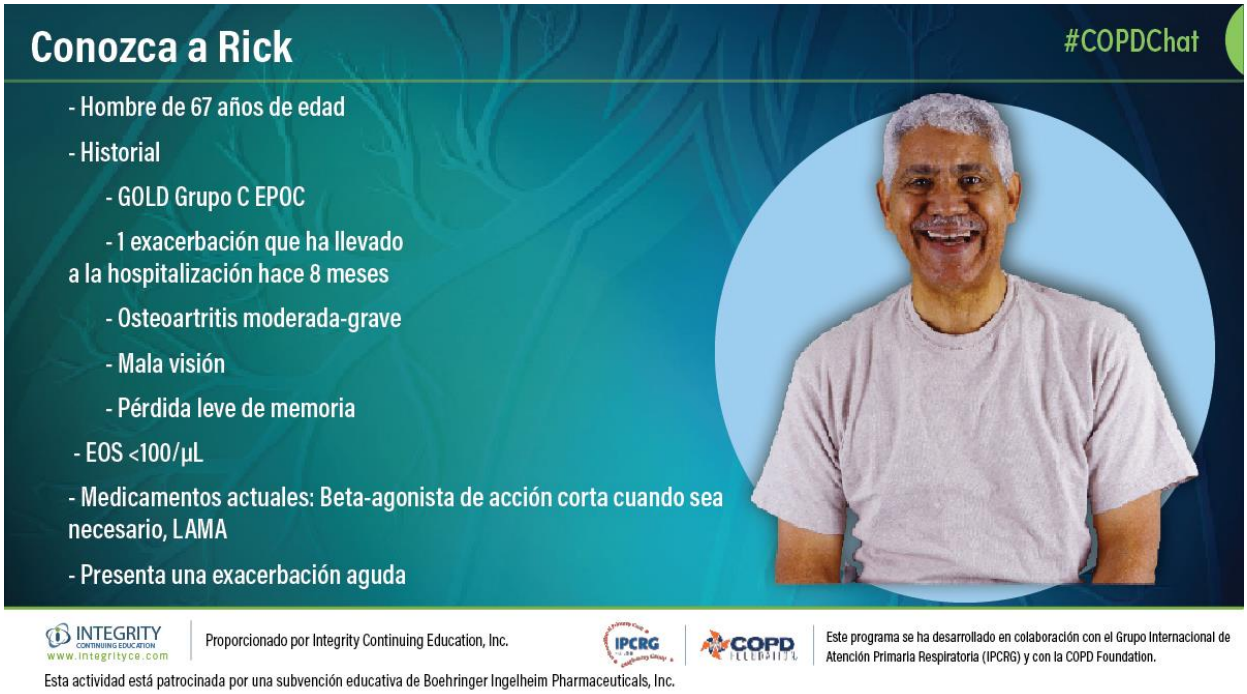
Acceda a la prueba preliminar aquí: https://bit.ly/3KJvYwm

Referencias: http://bit.ly/3Y4aDEc

Con el apoyo de una beca educativa de Boehringer Ingelheim Pharmaceuticals, Inc.

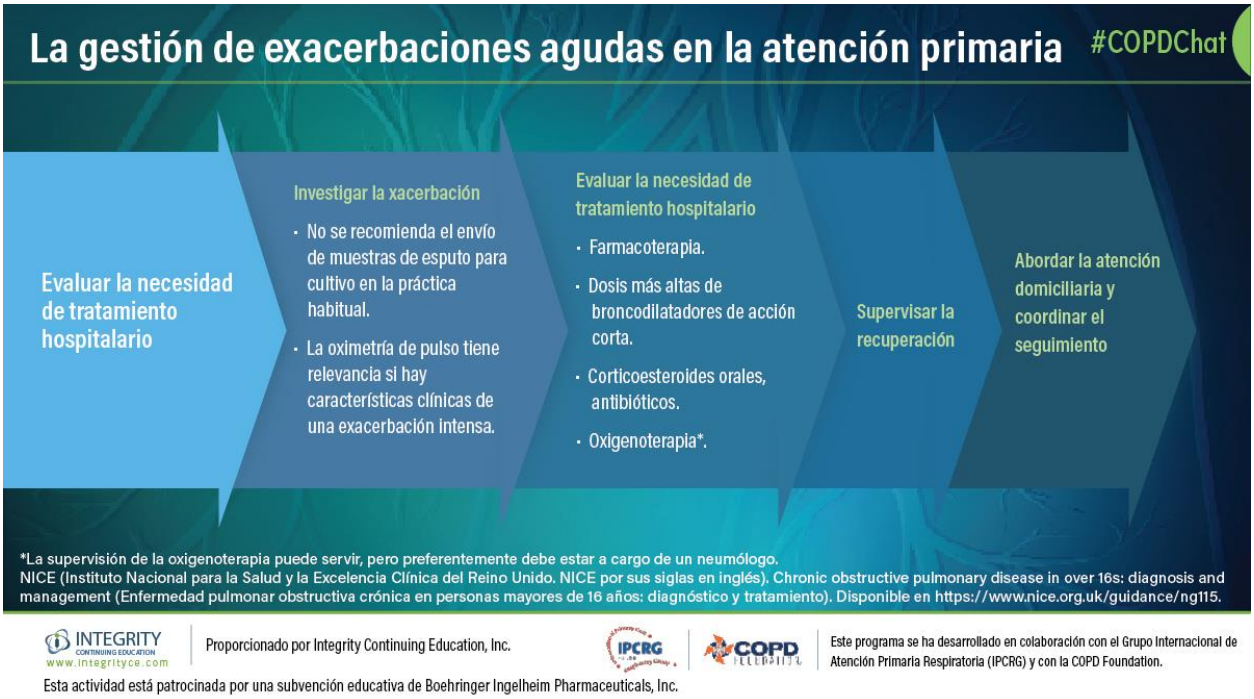
Afiliación a la Facultad y Divulgaciones a continuación:

¡Vamos a conocer a nuestro paciente, Rick!



Dra. Han: Creo que durante el aumento de la exacerbación SABA es apropiado, pero también podría pensar en añadir un beta-agonista de acción prolongada (LAMA) a largo plazo para él.

Dra. Viejo: ¡Repasemos la gestión de las exacerbaciones de la EPOC en atención primaria!



Dra. Han: ¿La mayoría de estos pacientes son tratados en atención primaria frente a los especialistas en España?

Dra. Viejo: Sí, los atendemos principalmente en atención primaria. Evaluamos la necesidad de tratamiento hospitalario en el postcoital (PC)

Tras un aumento de la dosis de broncodilatador de acción corta, Rick se recupera de la exacerbación aguda. ¿Cuál sería su próximo paso?

- Ajustar la farmacoterapia
- Evaluar el nivel de eosinófilos
- Evaluar la técnica con el inhalador

Dra. Han: ¡Estas son las recomendaciones de la Iniciativa Mundial para la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, para la EPOC estable!

Realizamos una evaluación de Rick

1. Buena técnica con el inhalador
2. Seguimiento de la farmacoterapia, rehabilitación pulmonar (RP) e intervención en el estilo de vida
3. Según el historial y la evaluación reciente de Rick, se justifica una intensificación de la farmacoterapia

Dra. Viejo: ¿Suele prescribir cámaras si la técnica del inhalador dosificado presurizado no es apropiada?

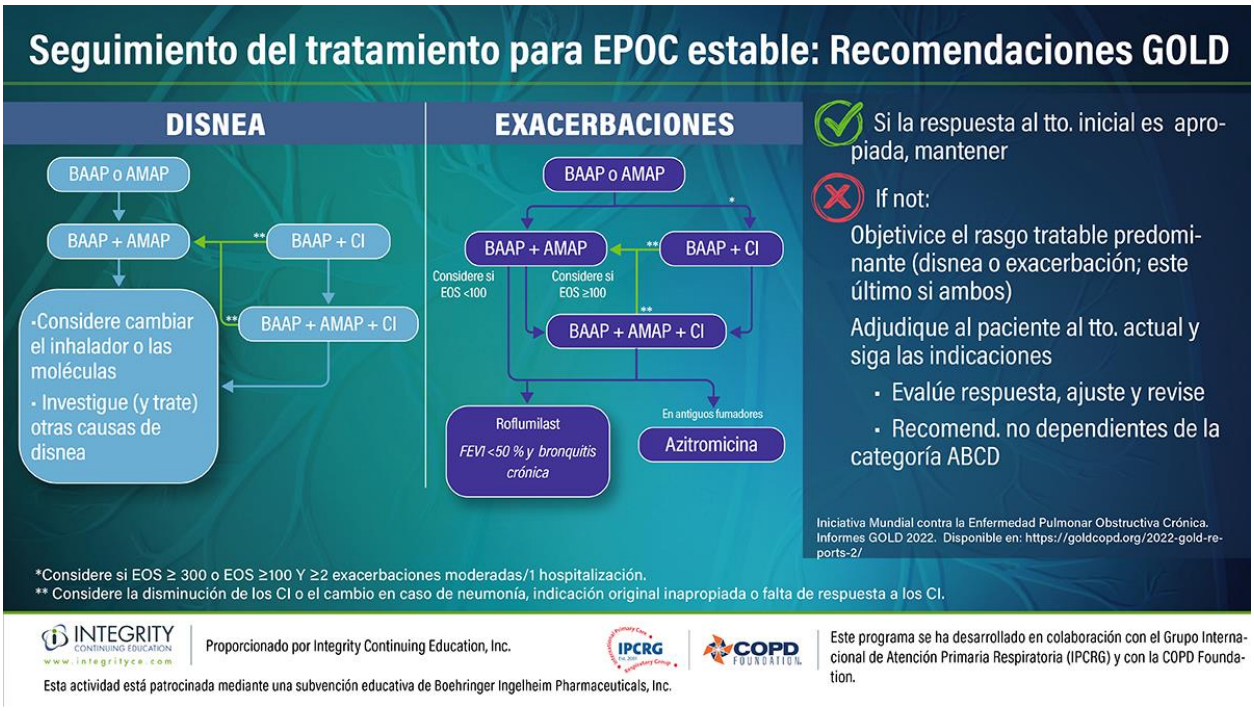
Dra. Han: Utilizamos un In-Check Dial para evaluar la técnica y comprender dónde está el problema, pero sí, me gusta prescribir una aerocámara para mejorar la técnica.

Dra. Viejo: Me parece bastante útil, principalmente para pacientes de edad avanzada

¿Cuál de los siguientes prescribiría a Rick?

- Un beta-agonista de acción prolongada (LABA), un antagonista muscarínico de acción prolongada (LAMA)
- LABA/corticosteroides inhalados (CI)
- LABA/LAMA/CI

Dra. Viejo: Ajustando el tratamiento para la EPOC mal controlada.



Dra. Han: ¡Visión general de la eficacia y seguridad de LABA/LAMA combinados!

¿Cuál es el enfoque para la intensificación del tratamiento en un paciente como Rick?

Dra. Han: Rick tiene un bajo recuento de eosinófilos, pero todavía tiene exacerbaciones en un LAMA, por lo que añadir un LABA es apropiado.

Dra. Viejo: Estoy de acuerdo. LAMA/LABA en monoterapia, dispositivo único cuando sea posible, para una mejor adherencia

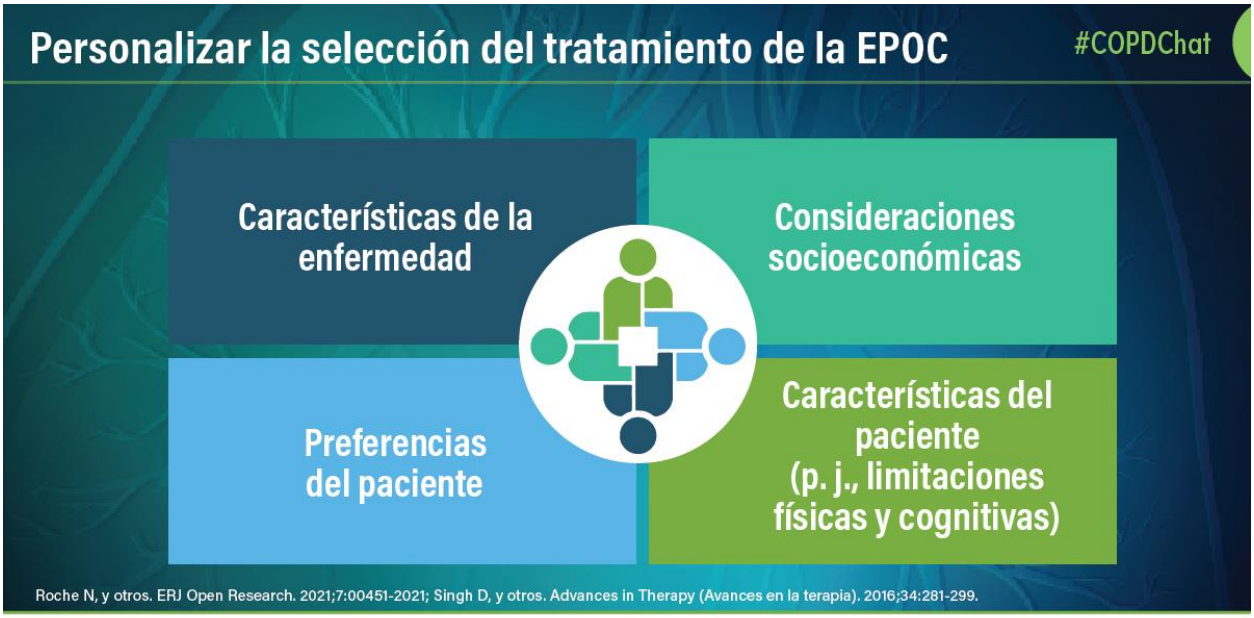
Dra. Viejo: ¿Deberíamos investigar otras causas de disnea?

Dra. Han: Eso es siempre difícil, pero la enfermedad cardíaca es bastante frecuente en nuestra población de pacientes con EPOC, por lo que siempre ocupa un lugar destacado en mi lista. A menudo consideraré una tomografía computarizada para descartar otros tipos de enfermedad pulmonar.

Dra. Han: ¿En qué momento considera el inicio de CI para un paciente? ¿Sería apropiado para Rick en este momento en particular?

Dra. Viejo: Rick no tiene antecedentes de asma y solo una hospitalización el año pasado, además tiene <100 eosinófilos (EOS) por lo que no creo que sea apropiado en este momento

Dra. Viejo: ¿Qué factores son más importantes en la selección de la terapia broncodilatadora para un paciente determinado?



Dra. Viejo: La elección de los inhaladores:

1. El menor número posible
2. El más sencillo
3. Considerar comorbilidades, apoyo familiar, capacidad física y mental, preferencias del paciente

Revisar periódicamente:

1. Técnica de inhalación (idealmente en cada visita)
2. Cumplimiento terapéutico

¿Cómo optimizaría la selección de dispositivos para Rick?

Dra. Viejo: Primero, deberíamos tener en cuenta las comorbilidades de Rick

Dra. Han: normalmente averiguar qué tipo de inhaladores ha utilizado un paciente en el pasado, discutir las preferencias, la frecuencia de la dosis, la técnica del inhalador y si el paciente tiene problemas de destreza o cognitivos que afecten al uso Todo esto se tiene en cuenta a la hora de elegir el mejor inhalador.

Dra. Viejo: Estoy de acuerdo. Además, el paciente que participa en la decisión mejorará su adhesión al inhalador.

Las comorbilidades de Rick son, osteoartritis moderada a grave, visión deficiente, y pérdida leve de memoria.

¿Cómo podría influir esto en su decisión y qué otros factores importantes debe considerar a menudo como parte de la selección de los dispositivos en la práctica?

Dra. Han: Esto podría dificultar el uso de un inhalador dosificado presurizado o un inhalador que requiera que las cápsulas se carguen en un dispositivo. A veces, encuentro un inhalador de polvo, un inhalador de niebla o la formulación nebulizada, mejor para este tipo de paciente.

Dra. Viejo: Debe ser un dispositivo sencillo, fácil de manipular y fácil de enseñar.

¡ACTUALIZACIÓN! Plan de gestión de Rick

1. Rick se ha iniciado en un LABA/LAMA e inscrito en RP
2. Educación proporcionada al paciente (y cuidador):
3. Información sobre su nuevo tratamiento

4. Instrucción de repaso para garantizar su capacidad para usar el nuevo dispositivo
5. Revisión de la autogestión

Dra. Han: Afortunadamente, gran parte de esto se refuerza en la rehabilitación pulmonar. También trato de discutir esto en cada visita.

Dra. Viejo: Deberíamos darle a Rick su plan de instrucción por escrito y revisarlo en futuras consultas

Puntos clave:

1. Evaluar a los pacientes con EPOC mal controlada para su buena adhesión y técnica con los inhaladores
2. Ajustar la farmacoterapia si es necesario
3. Minimizar la complejidad y el número de inhaladores; elegirlos en función de las características individuales del paciente (por ejemplo, comorbilidades, capacidad física/mental, y preferencias)

¡Gracias por unirse! ¿Quiere su Crédito?

Complete la prueba posterior y la evaluación aquí: https://bit.ly/3AMtpoP