



# EPOC DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA

INFOGRAFÍA ELABORADA POR EL GRUPO DE TRABAJO RESPIRATORIO  
Y TABAQUISMO.

## CONOCE LA EPOC

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una enfermedad progresiva, prevenible y tratable caracterizada por una limitación persistente al flujo aéreo, asociada a una respuesta inflamatoria ante la exposición de partículas o gases nocivos. Habitualmente se relaciona con el factor de riesgo del **Tabaquismo**. Generalmente cursa con agudizaciones y comorbilidades.

También hay factor genético, la deficiencia hereditaria de alfa-1-antitripsina.

Fuente: Miravittles M, Calle M, Molina J, Almagro P, Gómez JT, Trigueros JA et al., Actualización 2021 de la Guía Española de la EPOC (GesEPOC). Tratamiento farmacológico de la EPOC estable. Arch Bronconeumol. 2022;58:69-81. DOI: 10.1016/j.arbres.2021.03.005

## PREVALENCIA Y MORTALIDAD

En España aproximadamente 11,8% de la población (mayor de 40 años) padece EPOC. Por sexos las diferencias son significativas con una prevalencia del 14,6% en hombres y del 9,4% en mujeres.

En España mueren entre 16000 y 18000 personas al año debido a la EPOC, siendo 1/4 mujeres, siendo la 6ª causa de muerte.

Fuente: J.B. Soriano, I. Alfageme, M. Miravittles, P. de Lucas, J.J. Soler-Cataluña, F. García-Río, et al. Prevalence and determinants of COPD in Spain: EPISCAN II. Arch Bronconeumol (Engl Ed). 57 (2021), pp. 61-69. 10.1016/j.arbres.2020.07.024. DOI: 10.1016/j.arbres.2020.07.024

## FENOTIPOS GESEPOC

El fenotipo debería ser capaz de clasificar a los pacientes en subgrupos con valor pronóstico que permitan determinar el tratamiento con mejores resultados clínicos.

Un grupo de expertos internacionales ha definido el fenotipo clínico de la EPOC como "aquellos atributos de la enfermedad que, solos o combinados describen las diferencias entre individuos con EPOC en relación con parámetros que tienen significado clínico (síntomas, agudizaciones, respuesta al tratamiento, velocidad de progresión de la enfermedad o muerte).

Los fenotipos se utilizan para referirse a las formas clínicas de los pacientes EPOC:

1. Fenotipo no agudizador.
2. Fenotipo agudizador eosinofílico.
3. Fenotipo agudizador no eosinofílico.

Fuente: Miravittles M, Calle M, Molina J, Almagro P, Gómez JT, Trigueros JA et al., Actualización 2021 de la Guía Española de la EPOC (GesEPOC). Tratamiento farmacológico de la EPOC estable. Arch Bronconeumol. 2022;58:69-81. DOI: 10.1016/j.arbres.2021.03.005

## TRATAMIENTO

La base del tratamiento de la EPOC estable la constituyen los fármacos inhalados. Los broncodilatadores de larga duración (BDLD) son los fármacos de primera elección y dependerán del grupo de riesgo y el fenotipo clínico.

El tratamiento del fenotipo no agudizador se basa en el uso de la doble broncodilatación; en fenotipo agudizador eosinofílico se basa en la utilización de BDLD combinados con corticoides Inhalados (CI) y en el tratamiento del fenotipo agudizador no eosinofílico se basa en los BDLD. Los CI pueden ser útiles en algunos casos, aunque su eficacia es menor. La identificación de rasgos tratables permite un tratamiento específico dirigido a las necesidades de cada paciente.

Fuente: Miravittles M, Calle M, Molina J, Almagro P, Gómez JT, Trigueros JA et al., Actualización 2021 de la Guía Española de la EPOC (GesEPOC). Tratamiento farmacológico de la EPOC estable. Arch Bronconeumol. 2022;58:69-81. DOI: 10.1016/j.arbres.2021.03.005

## INFRADIAGNÓSTICO

El estudio EPI-SCAN II (2021) indica un infradiagnóstico del 74,7%, según el estudio EPI-SCAN II existiendo variaciones por área geográfica.

Los factores de riesgo más importantes en el infradiagnóstico son: sexo femenino, menor gravedad, menor edad y menor número de síntomas crónicos.

Fuente: B. Soriano, I. Alfageme, M. Miravittles, P. de Lucas, J.J. Soler-Cataluña, F. García-Río, et al. Prevalence and determinants of COPD in Spain: EPISCAN II [Article in English, Spanish] Arch Bronconeumol (Engl Ed). 57 (2021), pp. 61-69. 10.1016/j.arbres.2020.07.024. DOI: 10.1016/j.arbres.2020.07.024

## IMPLICACIÓN DE LA FARMACIA COMUNITARIA

Con una formación específica, los Farmacéuticos comunitarios podemos contribuir a la lucha contra el infradiagnóstico de la EPOC e incrementar la adherencia del paciente diagnosticado. Si quieres ayudar a tus pacientes y saber más, apúntate a de la capacitación EPOCA de SEFAC.

[www.campussefac.org/epoca/inicio](http://www.campussefac.org/epoca/inicio)

Citar como: Cebrian S, Ramoneda M. EPOC desde la Farmacia Comunitaria. [Infografía] Madrid. Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria; 2022. DOI: 10.33620/FC.2173-9218.(2022).IFG.019

[www.sefac.org](http://www.sefac.org) @sefac\_aldia @farmaciafamiliarcomunitaria @sefac\_aldia

©SEFAC. El propietario del copyright no puede ser considerado legalmente responsable de la aparición de información inexacta, errónea o difamatoria, siendo los autores los responsables de la misma. Los autores declaran no tener conflicto de intereses. Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida, almacenada, transmitida en cualquier forma o medio alguno, electrónico o mecánico, incluyendo las fotocopias, grabaciones o cualquier sistema de recuperación de almacenaje de información, sin permiso del titular del copyright.