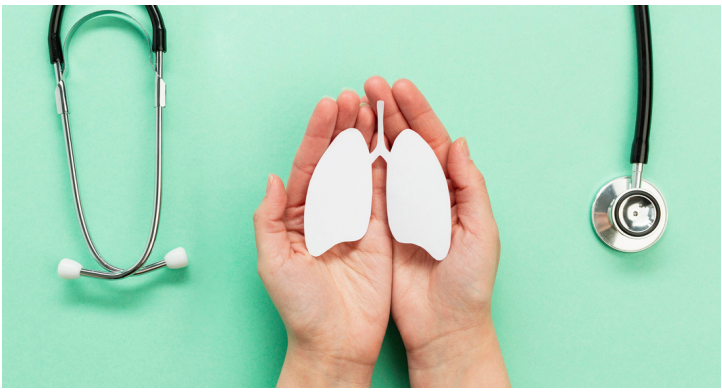
EMPODERAMIENTO DEL PACIENTE EPOC

Evidencias científicas y calidad de vida en EPOC



Una revisión sistemática dirigida a pacientes, familiares, cuidadores y ciudadanos

Actividad física y Control de la EPOC

Evidencias científicas y calidad de vida en EPOC

GLOBAL ALLERGY & AIRWAYS PATIENT PLATFORM

Cuidados de calidad

ACTIVIDAD FISICA

La cantidad de actividad física del paciente con EPOC, está directamente relacionada con las limitaciones fisiológicas asociadas a su enfermedad, la progresión y el pronóstico a corto plazo.

El uso de herramientas basadas en la experiencia o los resultados reportados por los pacientes (como la cantidad y dificultad experimentada durante la realización de la actividad física, los síntomas asociados, etc.), aportan una mejor monitorización de la actividad física objetivada por dispositivos.

Tanto la evaluación de indicadores de actividad física, como el número de pasos por día, son válidos, fiables y sensibles para evaluar la eficacia de las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas en pacientes con EPOC.

MANEJO DE LA EPOC

La terapia con broncodilatadores de acción prolongada, en particular con la combinación de LABA/LAMA, sigue siendo el pilar del tratamiento de la EPOC.

La evaluación periódica del paciente es obligatoria. Permite la identificación de intervenciones capaces de maximizar los beneficios para un paciente específico o un subconjunto de pacientes.

El recuento de eosinófilos en sangre, es un marcador útil para verificar la respuesta a los corticoides inhalados y prevenir futuras agudizaciones en pacientes con mala respuesta al broncodilatador.

Las circunstancias en las primeras etapas de la vida que afectan la función pulmonar, son de importancia crítica para el futuro desarrollo de EPOC en la edad adulta.

10.- Demeyer H, et al; Chronic Lung Disease Biomarker and Clinical Outcome Assessment Qualification Consortium Task Force on Physical Activity. Objectively Measured Physical Activity in Patients with COPD: Recommendations from an International Task Force on Physical Activity. Chronic Obstr Pulm Dis. 2021 Oct 28;8(4):528-550. doi: 10.15326/jcopdf.2021.0213. PMID: 34433239; PMCID: PMC8686852.
11.- Celli BR, Singh D, Vogelmeier C, Agusti A. New Perspectives on Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2022 Sep 6;17:2127-2136. doi: 10.2147/COPD.S365771. PMID: 36097591; PMCID: PMC9464005.
You can check all the COPD Patient Empowerment resources at https://gaapp.org/copd/copd-patient-empowerment-scientificevidence/

EMPODERAMIENTO DEL PACIENTE EPOC

Evidencias científicas y calidad de vida en EPOC

Una revisión sistemática dirigida a pacientes, familiares, cuidadores y ciudadanos

Actividad física y Control de la EPOC

- **•La cantidad de actividad física del paciente con EPOC, está directamente relacionada con las limitaciones fisiológicas asociadas a su enfermedad y con la progresión y pronóstico de la enfermedad a corto plazo.**
- **El uso de herramientas basadas en la experiencia o los resultados reportados por los pacientes,** como la cantidad de actividad física y la dificultad experimentada durante su realización, así como los síntomas asociados, aportan una mejor monitorización de la actividad física objetivada por dispositivos.
- **Tanto la evaluación de indicadores de actividad física, como el número de pasos por día, son válidos, fiables y sensibles** para evaluar la eficacia de las intervenciones farmacológicas y no farmacológicas en pacientes con EPOC.

- **La terapia con broncodilatadores de acción prolongada, en particular con la combinación de LABA/LAMA, sigue siendo el pilar del tratamiento de la EPOC.**
- **La reevaluación periódica del paciente es obligatoria.** Esto permite la identificación de características y de intervenciones capaces de maximizar los beneficios para un paciente específico o un subconjunto de pacientes.
- **El recuento de eosinófilos en sangre es un marcador útil,** para verificar la respuesta a los corticoides inhalados y prevenir futuras agudizaciones en

Descubra más recursos para la EPOC en:
https://gaapp.org/copd/copd-patient-empowerment-scientificevidence/

Estos activos educativos han sido creados para los pacientes de EPOC y sus cuidadores, gracias al trabajo de colaboración de:

GLOBAL ALLERGY & AIRWAYS PATIENT PLATFORM

APEPOC ASOCIACIÓN DE PACIENTES CON EPOC

Con la revisión clínica de:

ciberes

Gracias al generoso apoyo de:

AstraZeneca

Publicaciones Originales:

- 10. Demeyer H, Mohan D, Burtin C, Vaes AW, Heasley M, Bowler RP, Casaburi R, Cooper CB, Corriol-Rohou S, Frei A, Hamilton A, Hopkinson NS, Karlsson N, Man WD, Moy ML, Pitta F, Polkey MI, Puhan M, Rennard SI, Rochester CL, Rossiter HB, Sciurba F, Singh S, Tal-Singer R, Vogiatzis I, Watz H, Lummel RV, Wyatt J, Merrill DD, Spruit MA, Garcia-Aymerich J, Troosters T; Chronic Lung Disease Biomarker and Clinical Outcome Assessment Qualification Consortium Task Force on Physical Activity. Objectively Measured Physical Activity in Patients with COPD: Recommendations from an International Task Force on Physical Activity. Chronic Obstr Pulm Dis. 2021 Oct 28;8(4):528-550. doi: 10.15326/jcopdf.2021.0213. PMID: 34433239; PMCID: PMC8686852.
- 11. Celli BR, Singh D, Vogelmeier C, Agusti A. New Perspectives on Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2022 Sep 6;17:2127-2136. doi: 10.2147/COPD.S365771. PMID: 36097591; PMCID: PMC9464005.