

# EPOC estable en CAPS

## Algoritmo de TRATAMIENTO



MENDOZA

### ESQUEMA DE INICIO

Asintomáticos

Evaluar tratamiento con  
Centro Respiratorio asignado

Ante síntomas, tos, expectoración,  
disnea, y obstrucción no severa

VEF<sub>1</sub>

BD \* de acción corta reglados  
o a demanda (beta adrenérgicos  
y /o antimuscarínicos)

Considerar incorporar  
LABA/CI

- Principalmente si coexiste con asma o hiperreactividad bronquial, uso reglado ajustado a categoría GOLD.
- Ante síntomas no controlados.
- Cuando presenten 2 o más exacerbaciones por año.

#### Recordar

Para todas las personas con EPOC

- Cesación tabáquica
- Educación para el automanejo
- Vacunación antigripal, antineumocócica y COVID - 19
- 30 minutos de actividad física aeróbica diaria.
- Refuerzos vacuna DPT

#### Importante

- **Reforzar la técnica de inhalación.**
- **Metas en el tratamiento de EPOC:**
  - reducir los síntomas
  - reducir los desenlaces como hospitalizaciones
- **Entrega al paciente Cuestionario de evaluación de la EPOC (Test de impacto de la EPOC y calidad de vida) CAT**



Su nombre: \_\_\_\_\_

Fecha actual: \_\_\_\_\_

**¿Cómo es la EPOC que padece? Realización del COPD Assessment Test™ (CAT)**

Este cuestionario le ayudará a usted y al profesional del cuidado de la salud a medir el impacto que la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) está teniendo en su bienestar y su vida diaria. Sus respuestas y la puntuación de la prueba pueden ser utilizadas por usted y por el profesional del cuidado de la salud para ayudar a mejorar el manejo de la EPOC y obtener el máximo beneficio del tratamiento.

En cada uno de los siguientes enunciados, seleccione la respuesta que mejor describa su estado actual. Asegúrese de seleccionar sólo una respuesta para cada pregunta.

Ejemplo: Estoy muy contento 

0	X	2	3	4	5
---	---	---	---	---	---

 Estoy muy triste

		PUNTUACIÓN						
Nunca toso	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Siempre estoy tosiendo
0	1	2	3	4	5			
No tengo flema (mucosidad) en el pecho	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Tengo el pecho completamente lleno de flema (mucosidad)
0	1	2	3	4	5			
No siento ninguna opresión en el pecho	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Siento mucha opresión en el pecho
0	1	2	3	4	5			
Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras, no me falta el aire	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Cuando subo una pendiente o un tramo de escaleras, me falta mucho el aire
0	1	2	3	4	5			
No me siento limitado para realizar actividades domésticas	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Me siento muy limitado para realizar actividades domésticas
0	1	2	3	4	5			
Me siento seguro al salir de casa a pesar de la enfermedad pulmonar que padezco	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	No me siento nada seguro al salir de casa debido a la enfermedad pulmonar que padezco
0	1	2	3	4	5			
Duermo sin problemas	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	Tengo problemas para dormir debido a la enfermedad pulmonar que padezco
0	1	2	3	4	5			
Tengo mucha energía	<table border="1"><tr><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	0	1	2	3	4	5	No tengo ninguna energía
0	1	2	3	4	5			

**PUNTUACIÓN TOTAL**

--	--