

Reglas de oro para el abordaje del paciente mayor con EPOC

Prevalencia de la epoc en mujeres mayores de 80 años



Prevalencia de la epoc en hombres mayores de 80 años



En mayores de 85 años, el 85% cumplen criterios de multimorbilidad

- Arteriopatía
- Enfermedad cerebrovascular
- Enfermedad renal crónica
- Neoplasias
- Osteoporosis
- Depresión
- Deterioro cognitivo
- Anemias, etc...

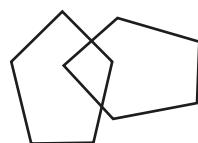


Es imprescindible valorar en el paciente mayor su:

- Estado funcional
- Estado cognitivo
- Soporte social



Imposibilidad de reproducir la figura de la intersección de los pentágonos



Si, además, MMSE < 22/30

Imposibilidad de realizar una espirometría de calidad, con una sensibilidad y especificidad superiores al 90 %



Poco probable la inhalación correcta con cartuchos presurizados sin cámara de inhalación

Uno de los objetivos principales es preservar la función física

Hospitalización por exacerbación

Movilización precoz

Rehabilitación respiratoria temprana

Rehabilitación sistémica temprana



OBJETIVO
Prevenir la pérdida funcional



Las medidas terapéuticas deben consensuarse con el paciente y sus cuidadores, y frecuentemente están más enfocadas a mejorar los síntomas y la calidad de vida que a prolongar la supervivencia

Ejemplo, ventilación mecánica

- Invasiva: valorar si es necesaria
- No invasiva: si se tolera bien, es útil y reduce la mortalidad



El papel del cuidador es esencial en la adherencia terapéutica y en el correcto manejo de los dispositivos de inhalación.

- Mejor un solo dispositivo de inhalación
- Preferiblemente, broncodilatadores de larga duración
- La posología más cómoda posible para el paciente y el cuidador

Bibliografía

1. Fries JF. Aging, natural death, and the compression of morbidity. *N Engl J Med.* 1980; 303(3): 130-135.
2. Christensen K, Thinggaard M, Oksuzyan A, Steenstrup T, Andersen-Ranberg K, Jeune B, et al. Physical and cognitive functioning of people older than 90 years: a comparison of two Danish cohorts born 10 years apart. *Lancet.* 2013; 382(9903): 1507-1513.
3. Schrijvers EMC, Verhaaren BFJ, Koudstaal PJ, Hofman A, Ikram MA, Breteler MM. Is dementia incidence declining?: trends in dementia incidence since 1990 in the Rotterdam Study. *Neurology.* 2012; 78(19): 1456-1463.
4. Abbafati C, Machado DB, Cislaghi B, et al. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet.* 2020; 396(10258): 1204-1222.
5. Van den Akker M, Buntinx F, Knottnerus JA. Comorbidity or multimorbidity: what's in a name? A review of literature. *Eur J Gen Pract.* 1996; 2(2): 65-70.
6. Barnett K, Mercer SW, Norbury M, Watt G, Wyke S, Guthrie B. Epidemiology of multimorbidity and implications for health care, research, and medical education: a cross-sectional study. *Lancet.* 2012; 380(9836): 37-43.
7. Vanfleteren LEG, Spruit MA, Groenen M, Gaffron S, van Empel VP, Bruijnzeel PL, et al. Clusters of comorbidities based on validated objective measurements and systemic inflammation in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Am J Respir Crit Care Med.* 2013; 187(7): 728-735.
8. Almagro P, Cabrera FJ, Díez J, Boixeda R, Alonso Ortiz MB, Murio C, et al.; Working Group on, COPD, Spanish Society of Internal Medicine. Comorbidities and short-term prognosis in patients hospitalized for acute exacerbation of COPD. The ESMI study. *Chest.* 2012; 142(5): 1126-1133.
9. Almagro P, López García F, Cabrera FJ, Montero L, Morchón D, Díez J, et al. Comorbidity and gender-related differences in patients hospitalized for COPD. The ECCO study. *Respir Med.* 2010; 104(2): 253-259.
10. Miniati M, Monti S, Pavlickova I, Bottai M. Survival in COPD. *Medicine.* 2014; 93(12): e76.
11. Divo M, Cote C, De Torres JP, Casanova C, Marin JM, Pinto-Plata V, et al.; BODE Collaborative Group. Comorbidities and risk of mortality in patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Am J Respir Crit Care Med.* 2012; 186(2): 155-161.
12. Ito K, Barnes PJ. COPD as a disease of accelerated lung aging. *Chest.* 2009; 135(1): 173-180.
13. Clegg A, Young J, Iliff S, Rikkert MO, Rockwood K. Frailty in elderly people. *Lancet.* 2013; 381.
14. Agustí A, Noell GM, Brugada J, Faner R. Lung function in early adulthood and health in later life: a transgenerational cohort analysis. *Lancet Respir Med.* 2017; 5(12): 935-945.
15. Janssens JP, Pache JC, Nicod LP. Physiological changes in respiratory function associated with ageing. *Eur Respir J.* 1999; 13(1): 197-205.
16. Rasmussen SH, Andersen-Ranberg K, Dahl JS, Nybo M, Jeune B, Christensen K, et al. Diagnosing heart failure in centenarians. *J Geriatr Cardiol.* 2019; 16(1): 1-11.
17. Soriano JB, Alfageme I, Miravitles M, De Lucas P, Soler-Cataluña JJ, García-Río F, et al. Prevalence and determinants of COPD in Spain: EPISCAN II. *Arch Bronconeumol.* 2021; 57(1).
18. Llordés M, Jaen A, Zurdo E, Roca M, Vázquez I, Almagro P; EGARPOC collaboration group. Fixed ratio versus lower limit of normality for diagnosing COPD in primary care: long-term follow-up of EGARPOC study. *Int J Chron Obstruct Pulmon Dis.* 2020; 15: 1403-1413.
19. Komal S, Simon L, Grau G, Mateu A, Villaverde MA, De la Sierra A, et al. Utility of FEV1/FEV6 index in patients with multimorbidity hospitalized for decompensation of chronic diseases. *PLoS One.* 2019; 14(8).
20. Allen SC, Yeung P. Inability to draw intersecting pentagons as a predictor of unsatisfactory spirometry technique in elderly hospital inpatients. *Age Ageing.* 2006; 35(3): 304-306.
21. Bellia V, Sorino C, Catalano F, Augugliaro G, Scichilone N, Pistelli R, et al. Validation of FEV6 in the elderly: correlates of performance and repeatability. *Thorax.* 2008; 63(1): 60-66.
22. Park JH, Lee JH, Kim HJ, Jeong N, Jang HJ, Kim HK, et al. Usefulness of impulse oscillometry for the assessment of bronchodilator response in elderly patients with chronic obstructive airway disease. *J Thorac Dis.* 2019; 11(4): 1485-1494.
23. Hawkins NM, Khosla A, Virani SA, McMurray JJ, FitzGerald JM. B-type natriuretic peptides in chronic obstructive pulmonary disease: a systematic review. *BMC Pulm Med.* 2017; 17(1): 11.
24. Taylor DR. COPD, end of life and ceiling of treatment. *Thorax.* 2014; 69(5): 497-499.
25. 2ozzini R, Sabatini T, Trabucchi M. Non-invasive ventilation for respiratory failure in elderly patients. *Age Ageing.* 2006; 35(5): 546-547.