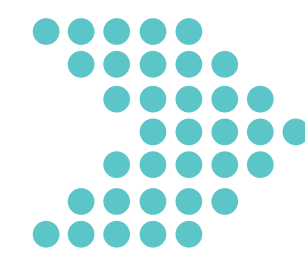


# 1. HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN ABCD

Diagnóstico confirmado por espirometría



Valoración de la limitación del flujo aéreo

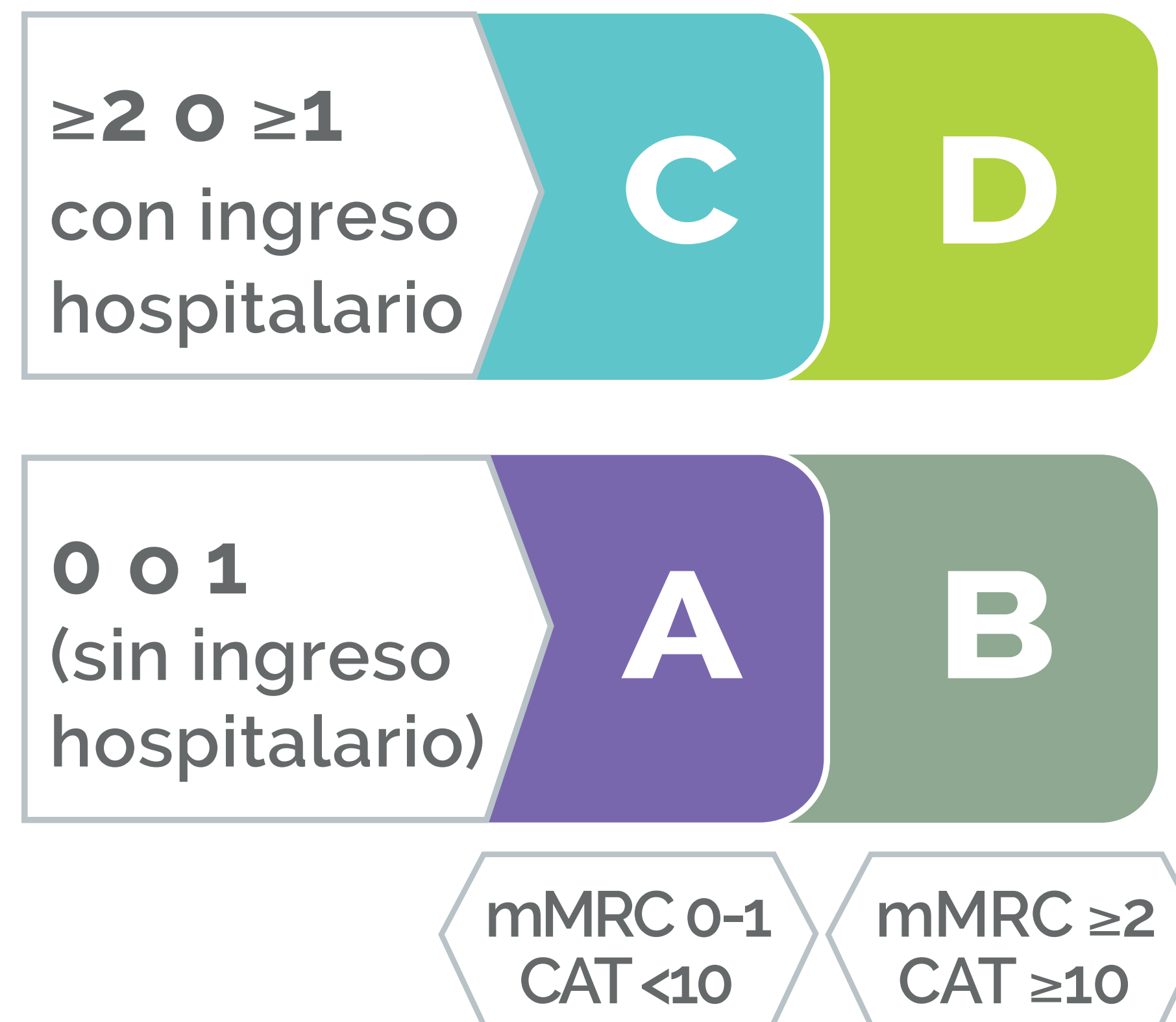


Valoración de los síntomas/ riesgo de exacerbaciones

Posbroncodilatador  
 $FEV_1/FVC < 0,7$

FEV <sub>1</sub> (% predicho)	
GOLD 1	≥80
GOLD 2	50-79
GOLD 3	30-49
GOLD 4	<30

Historial de exacerbaciones



Síntomas

# 2. TRATAMIENTO INICIAL

≥2  
exacerbaciones  
moderadas  
o  
≥1 con  
hospitalización

C

LAMA

D

LAMA o  
LAMA + LABA\* o  
LABA + CI\*\*

\* A considerar si es muy  
sintomático (p. ej., CAT >20)

\*\* A considerar si eos ≥300

0 o 1  
exacerbaciones  
moderadas  
(sin  
hospitalización)

A

Un  
broncodilatador

mMRC 0-1  
CAT <10

B

LAMA o LABA  
Si disnea grave, considerar  
tratamiento con  
LABA + LAMA

mMRC ≥2  
CAT ≥10



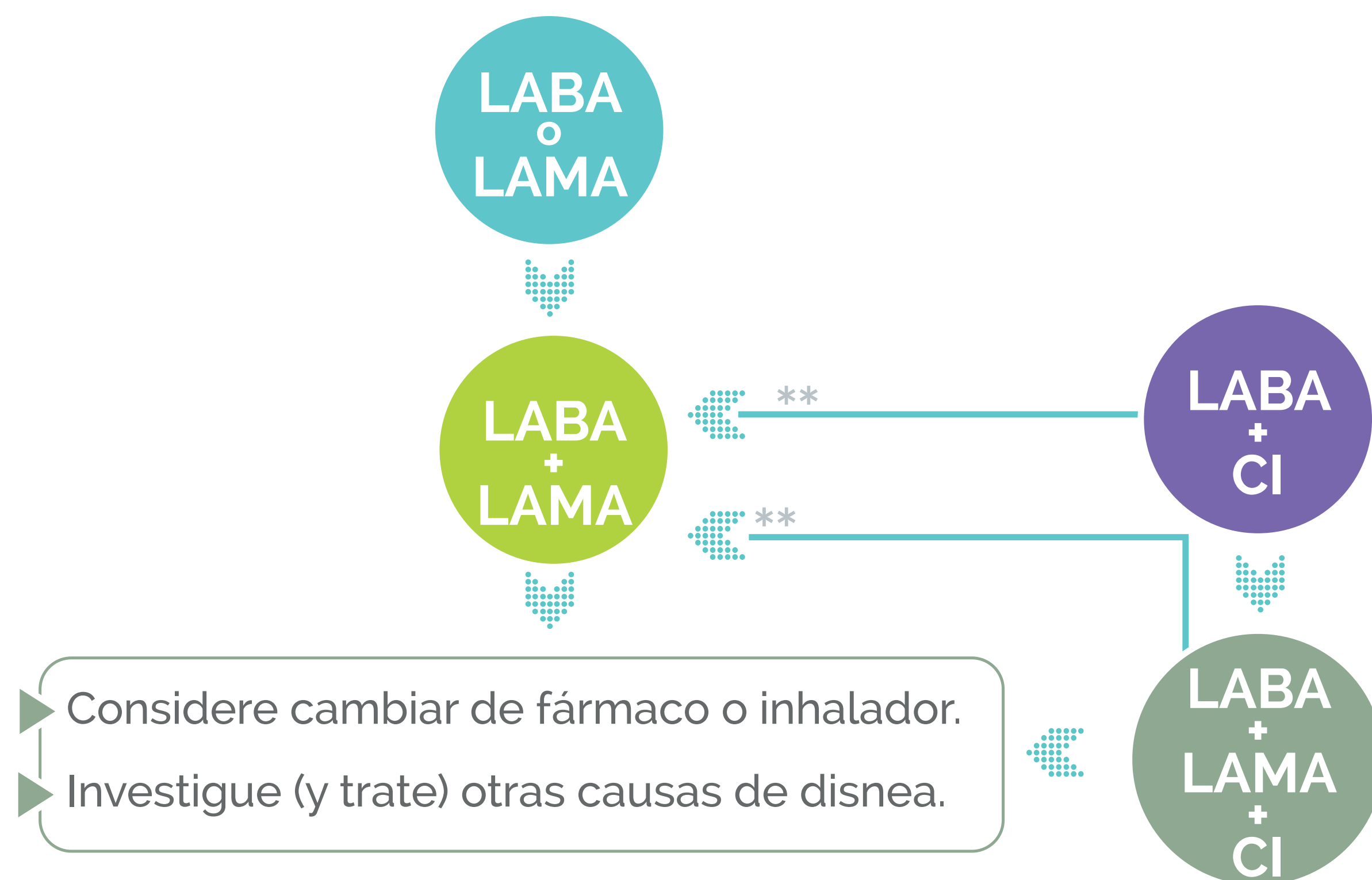
# 3. TRATAMIENTO DE SEGUIMIENTO FARMACOLÓGICO

✓ SI LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO INICIAL ES ADECUADA, MANTENERLO.

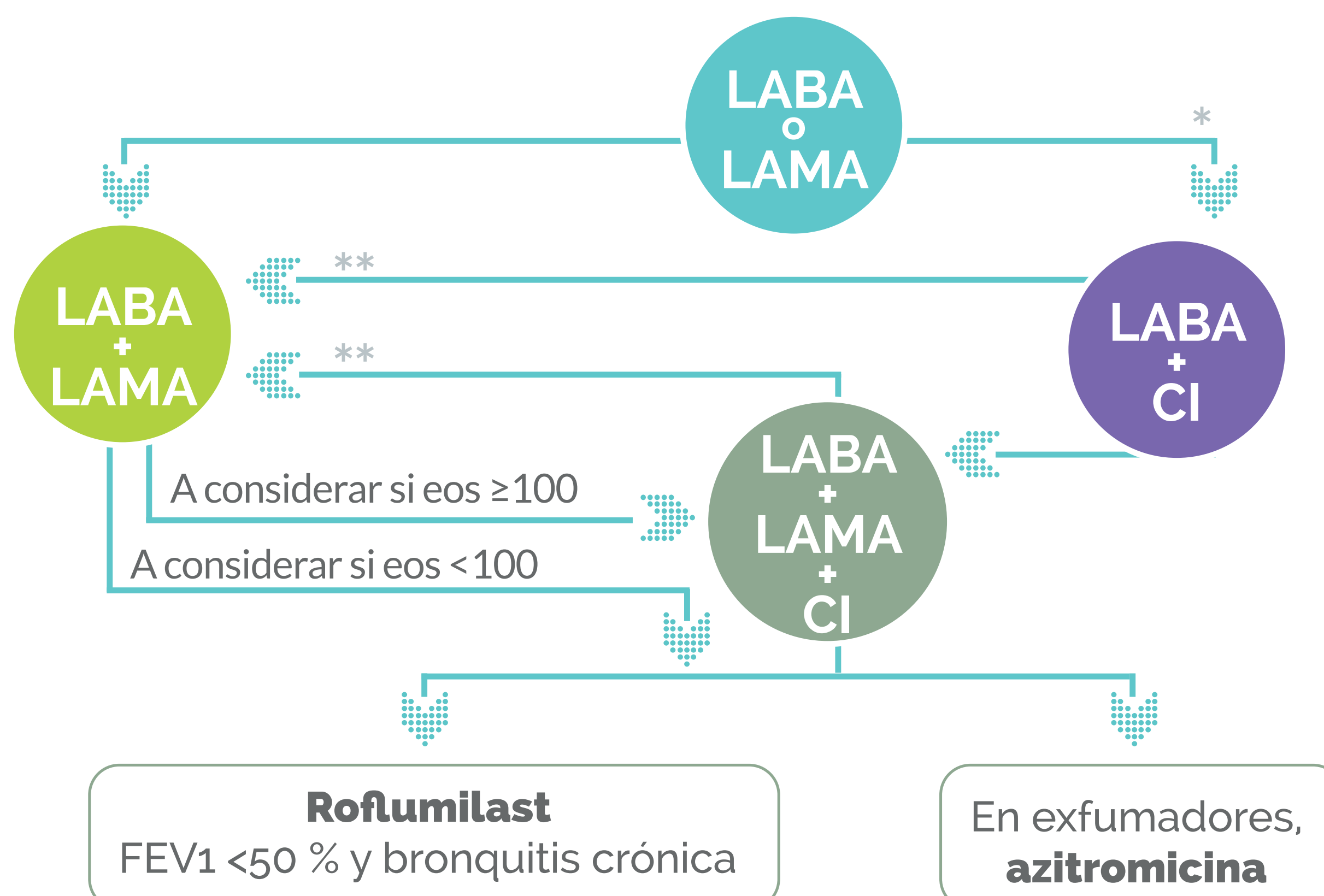
✗ SI NO:

- Valorar cuál es el síntoma predominante del paciente: disnea o exacerbaciones (si el paciente tiene ambas, las exacerbaciones prevalecen sobre la disnea).
- Sitúe al paciente en la casilla correspondiente al tratamiento actual y siga las indicaciones.
- Evalúe la respuesta y ajuste la medicación si fuese necesario.
- Estas recomendaciones no dependen de la evaluación ABCD en el momento del diagnóstico.

## DISNEA



## EXACERBACIONES



\* A considerar si eos  $\geq 300$  o eos  $\geq 100$  y  $\geq 2$  exacerbaciones moderadas / 1 hospitalización.

\*\* Considerar la retirada del CI o el cambio en caso de neumonía, indicación inicial inadecuada o falta de respuesta a los CI.