

Grupo de pacientes		Tratamiento
<b>A</b>	Disnea 0-1 GOLD 1-2 ≤1 exacerbación/año	<b>SABA</b> (a demanda) o <b>SAMA</b> (a demanda)
<b>B</b>	Disnea ≥2 GOLD 1-2 ≤1 exacerbación/año	<b>LABA</b> o <b>LAMA</b>
<b>C</b>	Disnea 0-1 GOLD 3-4 ≥2 exacerbaciones/año	<b>LABA+CI</b> o <b>LAMA</b>
<b>D</b>	Disnea ≥2 GOLD 3-4 ≥2 exacerbaciones/año	<b>LABA+CI</b> y/o <b>LAMA</b>
<b>Broncodilatadores de acción corta:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>SABA</b> (agonistas beta-2): salbutamol o terbutalina</li> <li>• <b>SAMA</b> (anticolinérgicos): ipratropio</li> </ul>		<b>Clasificación espirométrica GOLD-2014, a partir de FEV1 postbroncodilatador</b> (en pacientes con FEV1/FVC post BD <0,70):  <b>GOLD 1 – Leve:</b> FEV1 ≥80% <b>GOLD 2 – Moderada:</b> 50% ≤ FEV1<80% <b>GOLD 3 – Grave:</b> 30% ≤ FEV1<50% <b>GOLD 4 – Muy grave:</b> FEV1 <30%
<b>Broncodilatadores de acción larga:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>LABA</b> (agonista beta-2): formoterol, salmeterol e indacaterol</li> <li>• <b>LAMA</b> (anticolinérgicos): aclidinio, glicopirronio y tiotropio</li> </ul>		
<b>CI:</b> corticoesteroides inhalados		

### Bibliografía

Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global strategy for the diagnosis, management, and prevention of chronic obstructive pulmonary disease. 2014. <http://www.goldcopd.org>