



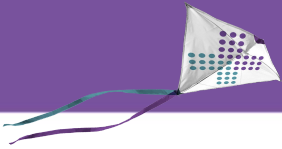
ARCEPOCII
Annual Review of Congresses **EN EPOC**

LO **NUEVO** EN **EPOC** PRESENTADO EN **ATS, ERS Y SEPAR**
CONTADO DE UN MODO DIFERENTE

Mesa 3

[SEPAR] Efecto de glicopirronio vs tiotropio en función pulmonar y síntomas matinales en pacientes con EPOC moderada a grave: el estudio SPRING

*Marín JM, Clemens A, Casamor R, Castellani W,
Schaper L, Saralaya D, et al.*



Métodos

EC multicéntrico, aleatorizado, cruzado.

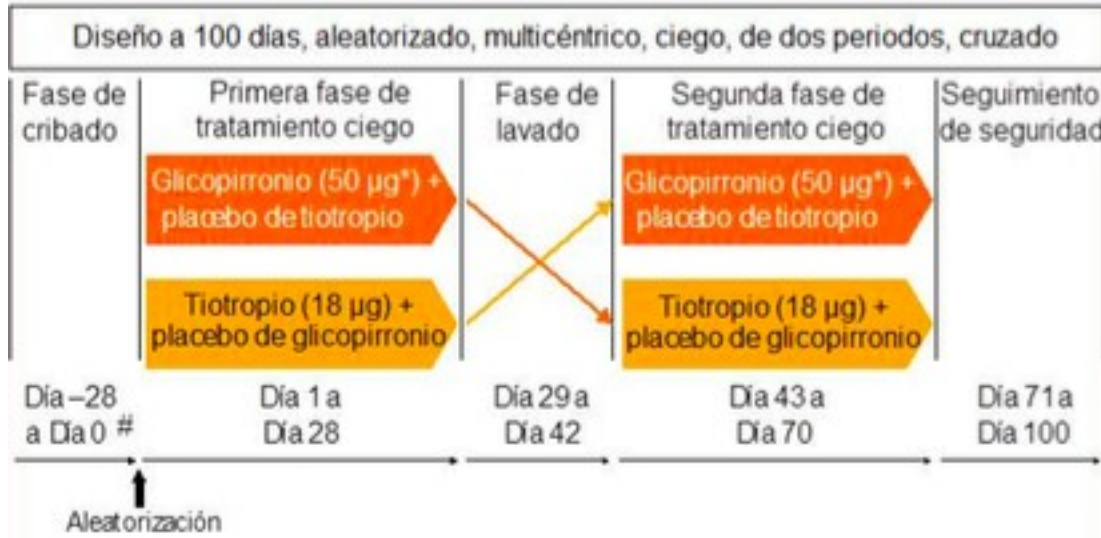


Tabla 1. Características demográficas y basales de los pacientes

Característica	Población total n=124
Edad, años	65,7 ± 8,1
Género, masculino	87 (70,2)
Índice de masa corporal, kg/m ²	27,9 ± 5,1
Fumadores activos	60 (48,4)
Paquetes año (número)	47,7 ± 23,6
Tiempo desde diagnóstico EPOC (años)	7,6 ± 5,9
Gravedad EPOC	
Moderada (GOLD 2)	88 (71,0)
Grave (GOLD 3)	19 (15,3)
Exacerbaciones EPOC en el año previo	
0	88 (71,0)
1	24 (19,4)
≥2	12 (9,7)
Uso CI previo, n (%)	52 (44,4)
FEV ₁ pre-broncodilatador, L	1,5 ± 0,5
FEV ₁ post-broncodilatador, L	1,7 ± 0,5
FEV ₁ post-broncodilatador (% predicho)	60,6 ± 10,6
Reversibilidad FEV ₁ post-broncodilatador (%)	13,9 ± 12,7
FEV ₁ /FVC post-broncodilatador (%)	50,4 ± 8,9

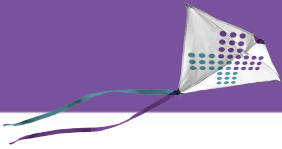
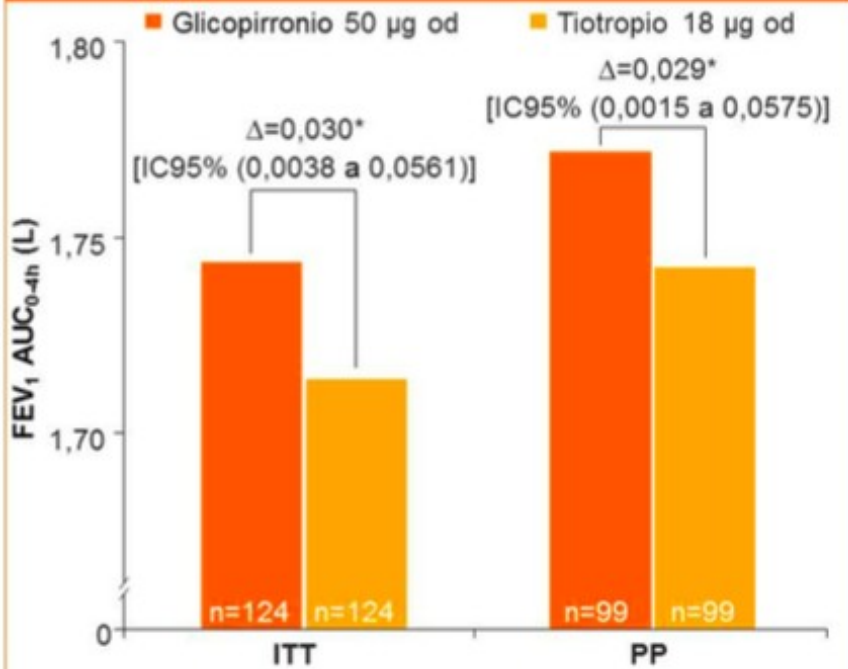
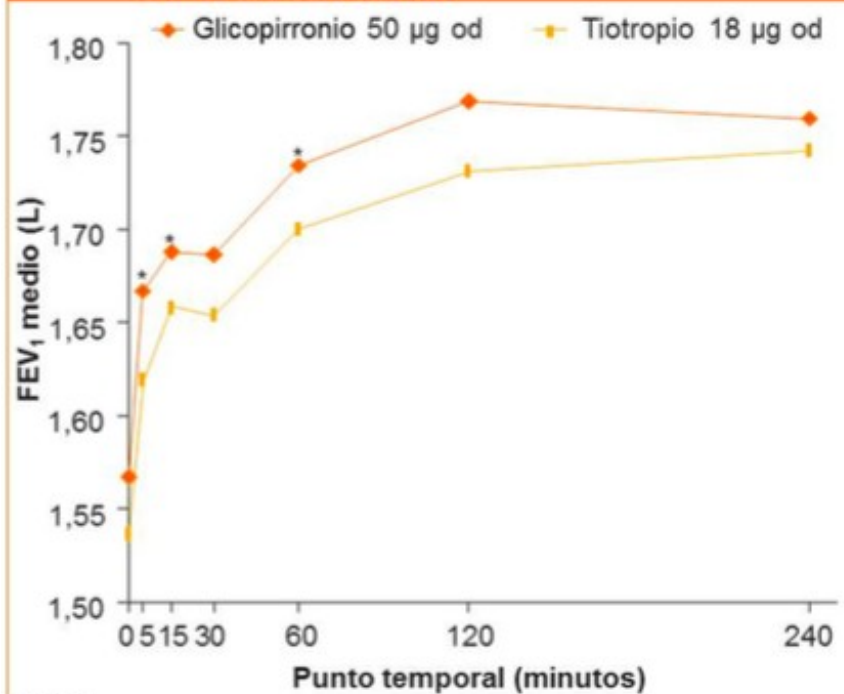


Figura 2. FEV₁ AUC_{0-4h} tras la primera dosis de tratamiento, Día 1

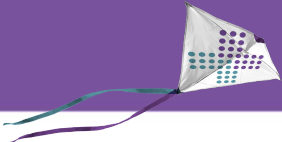


*p<0,05; Los datos son medias de mínimos cuadrados
AUC, área bajo la curva; FEV₁, volumen espiratorio forzado en 1 segundo, ITT, intención de tratar; PP, por protocolo; od, una vez al día

Figura 3. Valores medios FEV₁ post dosis – Día 1 (análisis post hoc)

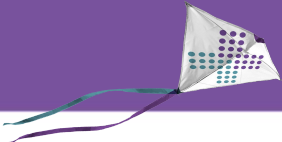


*p<0,05
FEV₁, volumen espiratorio forzado en 1 segundo, od, una vez al día



Se observó una diferencia numérica en la mejoría de síntomas matinales de la EPOC a favor de GLY [media (DE) -6,9 (6,6) vs -5,9 (6,6) para GLY y TIO respectivamente (p=0,144)] el Día 1. La puntuación del PRO-Morning COPD Symptoms Questionnaire el Día 28 no difirió entre grupos (datos no mostrados)

La incidencia global de acontecimientos adversos derivados del tratamiento (AADTs) fue similar entre los dos grupos de tratamiento (GLY 14,5%, TIO 10,5



Conclusiones

- Glicopirronio fue superior respecto a tiotropio en la FEV1 AUC0–4h tras la primera dosis de tratamiento en pacientes con EPOC moderada a grave
- La broncodilatación es mas rápida y pronunciada de glicopirronio vs tiotropio durante las primeras 4h de la administración, con una tendencia numérica a la mejoría en los síntomas matinales de la EPOC
- Glicopirronio fue bien tolerado y no hubo diferencias en el perfil de seguridad entre glicopirronio y tiotropio