

139. Lamers F, Jonkers CC, Bosma H, Chavannes NH, Knottnerus JA, Van Eijk JT. Improving quality of life in depressed COPD patients: effectiveness of a minimal psychological intervention. *COPD*. 2010;7:315-22.
140. Coventry PA, Hind D. Comprehensive pulmonary rehabilitation for anxiety and depression in adults with chronic obstructive pulmonary disease: Systematic review and meta-analysis. *J Psychosom Res*. 2007;63:551-65.
141. Paz-Diaz H, Montes de OM, Lopez JM, Celli BR. Pulmonary rehabilitation improves depression, anxiety, dyspnea and health status in patients with COPD. *Am J Phys Med Rehabil*. 2007;86:30-6.
142. Yohannes AM, Connolly MJ, Baldwin RC. A feasibility study of antidepressant drug therapy in depressed elderly patients with chronic obstructive pulmonary disease. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2001;16:451-4.

Anexo 3

Características de los fármacos broncodilatadores para el tratamiento de la EPOC

	Principio activo	Presentación	Dosis recomendada	Dosis máxima	Inicio de acción	Efecto máximo	Duración de acción
Beta-2 adrenérgicos	Salbutamol	ICP: 100 µg/inh	200 µg/4-6 h	1600 µg/día	40-50 s	15-20 min	3-6h
	Terbutalina	TH: 500 µg/inh	500 µg/6 h	6 mg/día	40-50 se	15-30 min	4-6 h
	Salmeterol	ICP: 25 µg/inh					
AH: 50 µg/inh		50 µg/12 h	200 µg /día	20 min	3-4 h	12 h	
	Formoterol	ICP: 12 µg/inh TH: 9 µg/inh AL: 12 µg/inh	12 µg/12 h	48 µg/día	1-3 min	2 h	12 h
	Indacaterol	BH: 150 µg/inh BH: 300 µg/inh	150 µg/24 h	300 µg/día	1-3 min	2 h	24 h
Anticolinérgicos	Bromuro de ipatropio	ICP: 20 µg/inh	20-40 µg/6-8 h	320 µg/día	15 min	30-60 min	4-8 h
	Bromuro de tiotropio	HA: 18 µg/inh RM: 2,5 µg/inh	18 µg/24 h 5 µg/24 h	18 µg/día 5 µg/día	30 min	3 h	24 h
Metilxantinas	Teofilina	p.o.: 100-600 mg	5-6 mg/kg (carga) 2-7 mg/kg/12 h (dosis de mantenimiento)	2-7 mg/kg/12 h	3 h	6 h	12 h
	Aminofilina	i.v.: 240 mg	0,6 mg/kg/h	0,6 mg/kg/h	20 min	3 h	6 h

AH: Accuhaler; AL: Aerolizer; BH: Breezhaler; CI: cápsulas inhaladas; HA: Handihaler; ICP: inhalador de cartucho presurizado; inh: inhalación; i.v.: intravenosa; p.o.: oral; TH: Turbuhaler; RM: Respimat.

Características de los fármacos antiinflamatorios y mucolíticos o antioxidantes para el tratamiento de la EPOC

	Principio activo	Presentación	Dosis recomendada	Dosis máxima	Efectos adversos
Corticoides inalados	Beclometasona	ICP: 250 µg/inh	250-500 µg/12 h	2.000 µg/día	Tos, candidiasis orofaríngea, aftas, disfonía, neumonía, cataratas, glaucoma.
	Budesonida	ICP: 200 µg/inh TH: 200-400 µg/inh NZ: 200 µg/inh AL: 200-400 µg/inh	400 µg/12 h	1.600 µg/día	
	Fluticasona	ICP: 250 µg/inh AH: 500 µg/inh	500 µg/12 h	1.000 µg/día	
LABA/CI	Fluticasona/salmeterol	AH: 250/50 µg/inh AH: 500/50 µg/inh*	250/50 µg/12 h 500/50 µg/12 h	1000/100 µg /día	Los propios de los CI y LABA
	Budesonida/formoterol	TH: 160/4,5 µg/inh TH: 320/9 µg/inh*	160/4,5 µg/12 h 320/9 µg/12 h	640/18 µg/día	
Corticoides orales	Prednisona	OR: 2,5,10,30 mg	0,5-1 mg/kg/día		Osteoporosis, hiperglucemia, úlcera gástrica, candidiasis orofaríngea, insuficiencia adrenocortical, acné, hirsutismo
	Metilprednisolona	OR: 4,16,40 mg			
	Deflazacort	OR: 6, 30 mg			
Inhibidores de la fosfodiesterasa 4	Roflumilast	OR: 500 µg	500 µg/día	500 µg/día	Diarrea, náuseas, pérdida de peso
Mucolíticos/antioxidantes	Carbocisteína	OR: 250, 500 mg	250-500 mg/8-12 h	1.500 mg/día	Diarrea, náuseas
	N-acetilcisteína	OR: 200, 600 mg	200 mg/8h 600 mg/día	600 mg/día	

AH: Accuhaler; CAP: cápsulas para inhalación; ICP: inhalador de cartucho presurizado; NZ: Novolizer; OR: oral; TH: Turbuhaler; AL: Aerolizer.

*Dosis aprobada para su utilización en EPOC en España