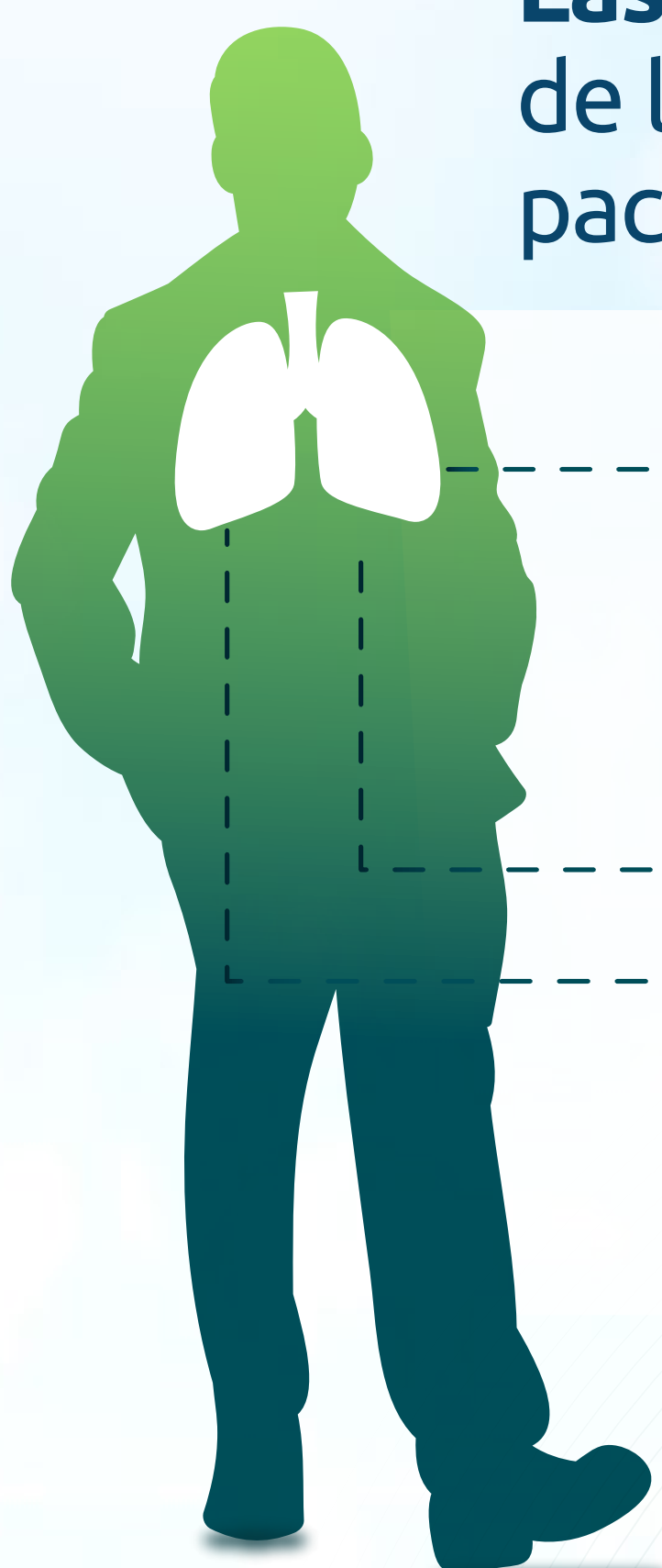


Combinaciones **LABA/LAMA** y las necesidades de sus pacientes en cuanto a exacerbaciones

Las exacerbaciones impactan significativamente la progresión de la enfermedad y tienen un efecto perjudicial en la vida de los pacientes¹⁻³



Los pacientes que sufren exacerbaciones, refieren sentirse **"peor que nunca"** cuando son hospitalizados⁴

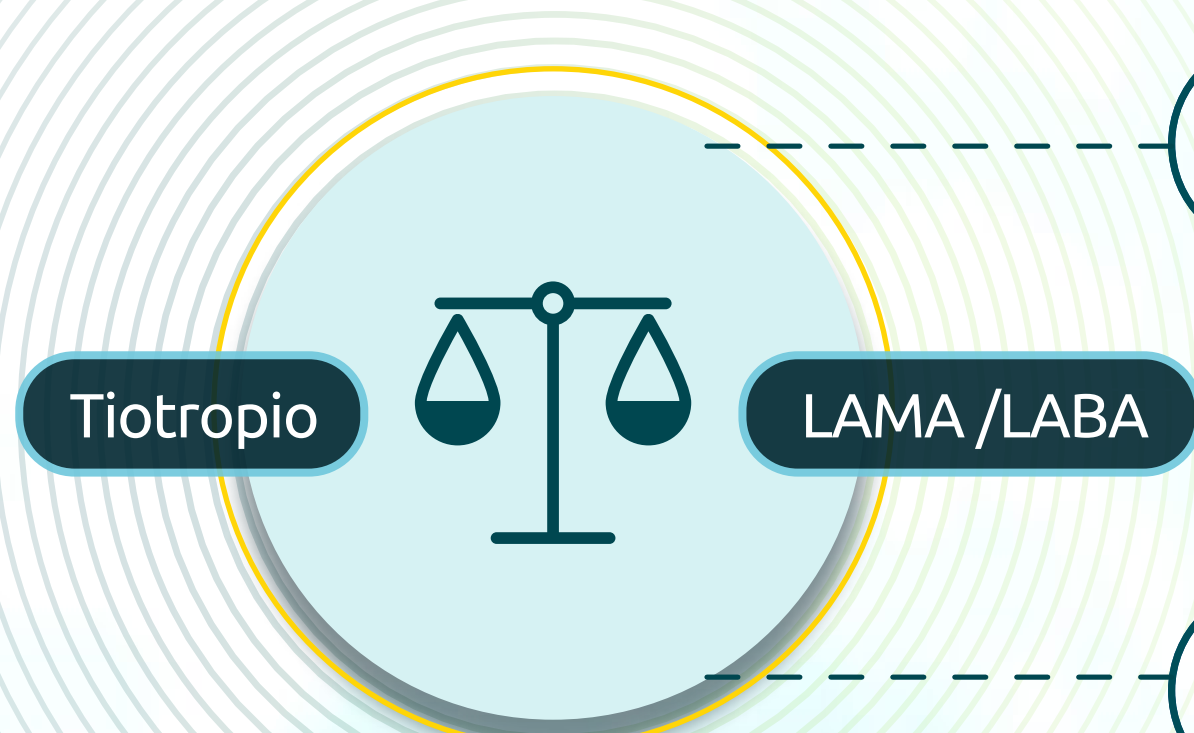
Pérdida del 25% de la función pulmonar debido a exacerbaciones⁵

Las exacerbaciones pueden **causar ansiedad** importante en el paciente³



1 de cada 3 pacientes hospitalizados con una exacerbación puede ser reingresado dentro de las **8 semanas siguientes**⁶

Ninguna combinación LABA/LAMA ha demostrado ser superior a la monoterapia con tiotropio para reducir el riesgo de exacerbaciones moderadas a graves*



SPARK

Tiotropio vs. indacaterol/bromuro de glicopirronio⁷

Estudios DECRAMER 1 y 2

Tiotropio vs. vilanterol/bromuro de umeclidinio⁸

DYNAGITO®

La variable principal fue la tasa anualizada de exacerbaciones moderadas a graves por **EPOC**^{4**}



Spiolto® Respimat® demostró una **disminución de la tasa de exacerbaciones moderadas a graves adicional en 7%**, sobre la ya conocida reducción de exacerbaciones utilizando Spiriva® ($p=0.0498$)⁹ **



Más resultados...

SPIOLTO® RESPIMAT® vs. SPIRIVA® RESPIMAT®: Menos eventos[†] que requieren que usted intervenga con un corticosteroide sistémico o con un corticosteroide sistémico + un antibiótico⁹



($p=0.0068^{**}$)

Reducción de 20% en exacerbaciones moderadas a graves que requirieron corticosteroide sistémico



($p=0.0447^{**}$)

Reducción de 9% en exacerbaciones moderadas a graves que requirieron corticosteroide sistémico y antibiótico

SIN DIFERENCIA

($p=0.2062^{**}$)

entre la tasa de exacerbación de tiotropio/olodaterol y la tasa de exacerbación de tiotropio en las exacerbaciones tratadas solo con antibiótico

Ayude a los pacientes a obtener el máximo beneficio todos los días con tiotropio/olodaterol, ofreciendo mejoras que superan a SPIRIVA® en la reducción del riesgo de exacerbaciones*, la reducción de síntomas y la calidad de vida⁹⁻¹²

*Sin estudios disponibles para proporcionar evidencia de tiotropio vs. formoterol/acéclidinio

**No se alcanzó el nivel de significancia predeterminado de $p<0.01$

†Exacerbaciones moderadas a graves