

ABORDAJE DEL TABAQUISMO EN ATENCIÓN
PRIMARIA.
SEGUIMIENTO DEL PACIENTE AL ALTA HOSPITALARIA.

ANA BRAVO PABLO

Responsable consulta tabaquismo C.S. Zona Centro

Médico especialista en MFYC C.S. Zona Centro Cáceres

ABORDAJE DEL TABAQUISMO EN AP

JUSTIFICACIÓN

- Mortalidad por tabaco: 5mill/año.
- 1ª causa evitable de mortalidad: 26,5% muertes atribuidas al tabaco en España.
- Trastorno adictivo → enfermedad crónica.
- AP puerta de entrada al sistema sanitario.
- Intervención eficiente y tratamiento coste-efectivo.

*DEJAR DE FUMAR ES LA MEJOR MEDIDA DE SALUD QUE
PUEDE ADOPTAR UNA PERSONA EN SUVIDA*



REALIDAD

No abordaje sistemático. ¿Qué falla?

- Falta de tiempo.
- Considerar las intervenciones poco efectivas.
- Desconocimiento.

Grandes objetivos:

- Evitar el inicio del tabaquismo.
- Ayudar a los fumadores a dejar de fumar.

LA REDUCCIÓN EN EL CONSUMO DE TABACO ES LA **MÁS IMPORTANTE** MEDIDA DE SALUD PÚBLICA QUE LOS PAÍSES PUEDEN ADOPTAR PARA BENEFICIAR SU SALUD Y ECONOMÍA



¿POR QUÉ INTERVENIR EN TABAQUISMO DESDE AP?

- Causa enfermedades y defunciones.
- Disminución de mortalidad.
- Responsabilidad y obligación.
- Problema de gran índole.
- Condiciones idóneas de la AP:
 - Accesibilidad → Prevención 1ª, 2ª y 3ª.
 - Continuidad →
 1. Receptividad.
 2. Relación médico-paciente.
 3. Satisfacción.

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN

- **Averiguar.**
- **Aconsejar** →
 - Personalizado
 - Comprensible.
 - Breve.
 - Empático y motivador.
- **Apreciar.**
- **Ayudar.**
- **Acordar seguimiento.**
 - Control del síndrome de abstinencia + manejo de recaídas

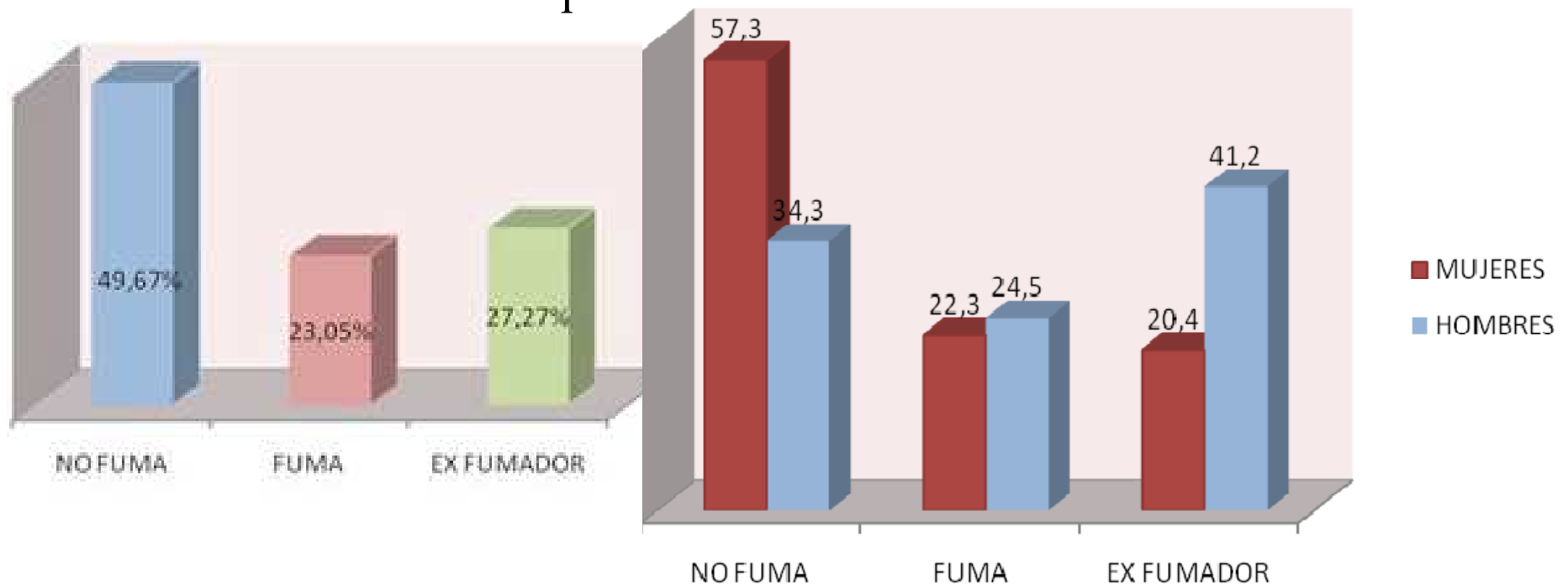
A photograph of a male doctor in a white lab coat, smiling and holding a broken cigarette in his hands. He is wearing a watch on his left wrist. In the background, other medical staff in white coats are blurred. The text is overlaid in red, bold, uppercase letters.

**EL CONSEJO LO DEBE DAR TODO EL
PERSONAL SANITARIO QUE FORMA
PARTE DEL EAP**

RESULTADOS EN CONSULTA DE AP

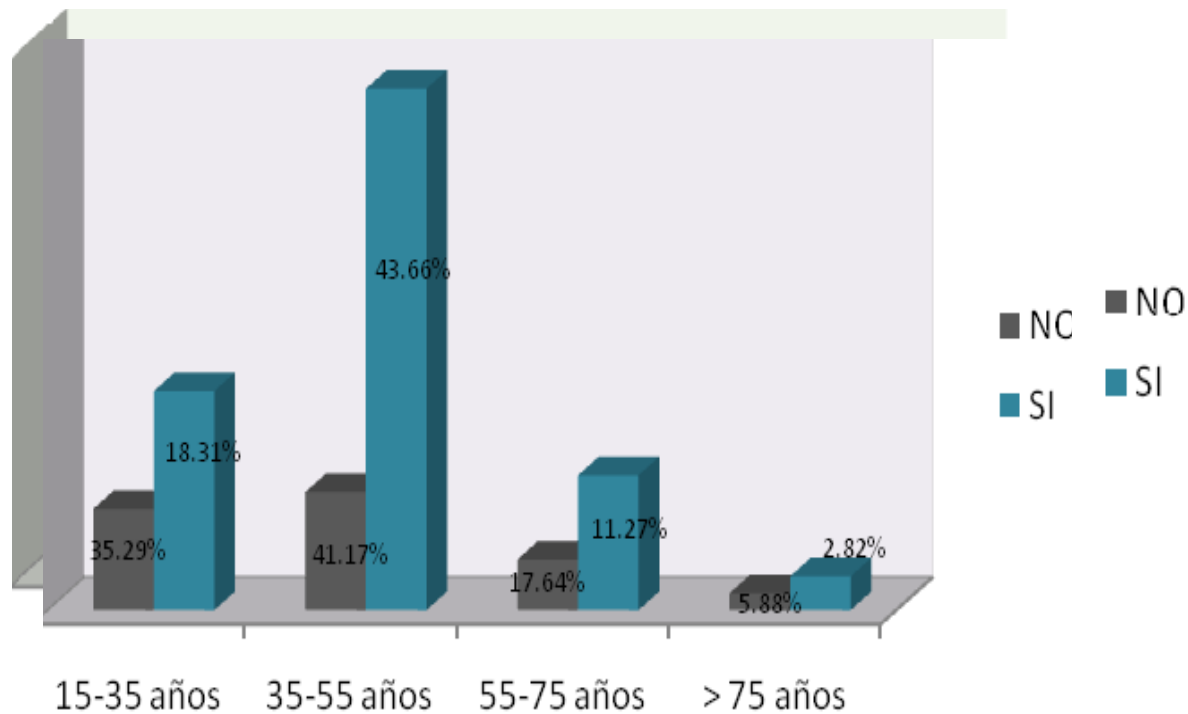
- Ourense, 2014. Estudio descriptivo transversal en un cupo de Medicina de Familia para evaluar la motivación para dejar de fumar y la confianza en su médico de familia para hacerlo.

N= 308 pacientes X edad= 55 años



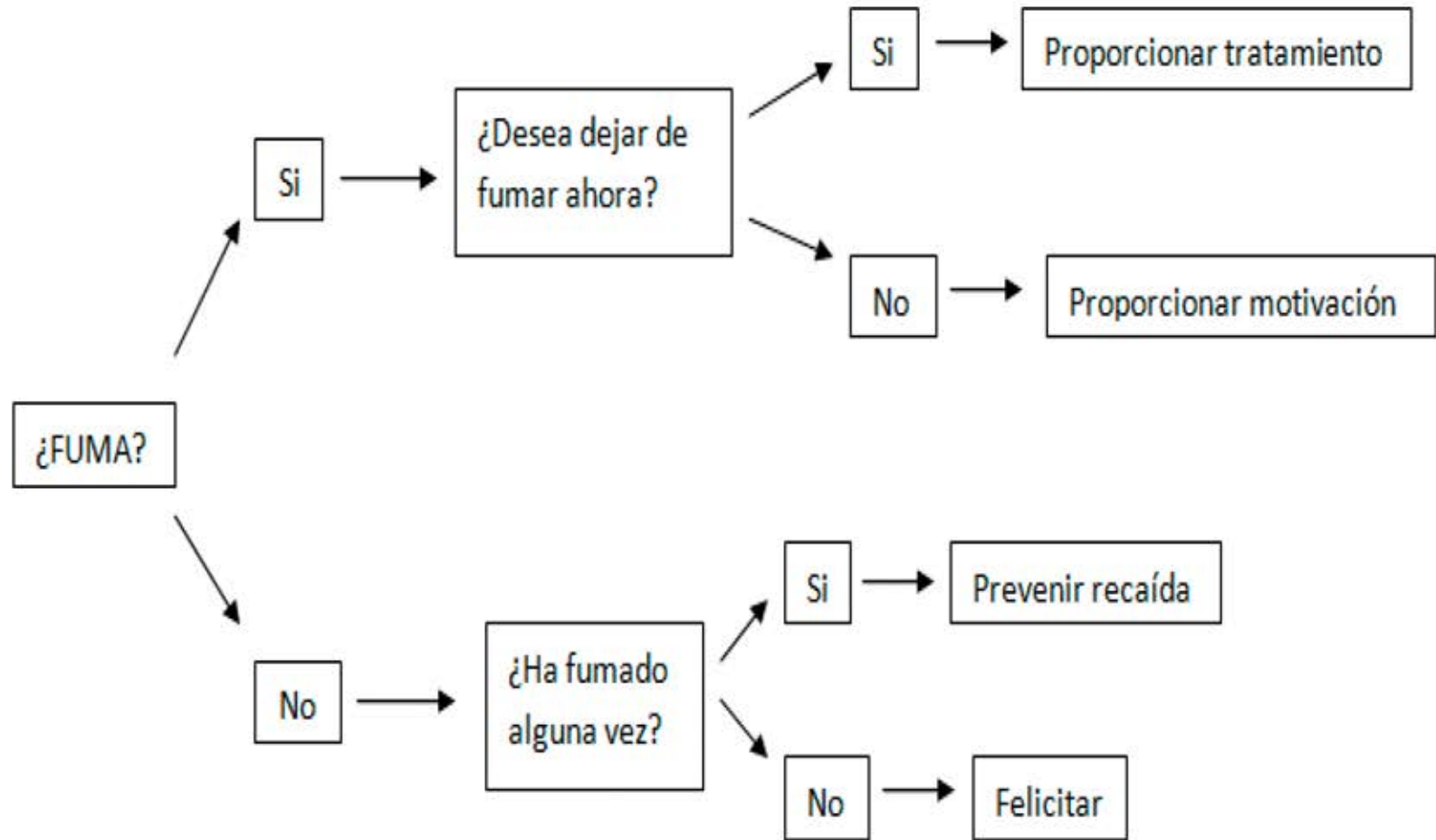
RESULTADOS EN CONSULTA DE AP

¿Cree que se le podría ayudar desde la consulta de AP?
¿Le gustaría dejar de fumar?



La accesibilidad de la AP ofrece una importante oportunidad para promover la intención de dejar de fumar y proporcionar ayuda eficaz.

ALGORITMO PARA TRATAR EL TABAQUISMO



ACTITUD ANTE EL FRACASO TERAPÉUTICO

- Felicitar.
- No culpar.
- Analizar causas.
- Nuevo intento o intervenciones oportunistas.



SEGUIMIENTO DEL PACIENTE AL ALTA HOSPITALARIA

- Soporte psicológico y farmacológico.
- Estrategias conductuales.
- Modificar el entorno.
- Manejo del síndrome de abstinencia.
- Prevención de recaídas.

CONCLUSIONES

- Cada consulta una oportunidad, ¡hay que aprovecharla!
- Actuación con los no fumadores.
- Registro en el historial clínico.
- Aprendamos en cómo ofrecer consejo efectivo.
- Adecuemos la intervención y nuestro mensaje.
- El tratamiento personalizado y la motivación son claves.
- Trabajemos con objetivos realistas.
- Evitemos mensajes contradictorios.
- Evitemos imposiciones y ofrezcamos alternativas.
- Si ha dejado de fumar, sigamos ofreciendo apoyo.

BIBLIOGRAFÍA

- Adalid Maldonado Díaz, Mercedes A. Hernández Gómez, M. Andrea Figueira Vázquez, Bernardo Álvarez Modroño, Laura Peleteiro González. Tabaquismo: análisis en una consulta de Atención Primaria. *Cad Aten Primaria*. 2015; 21:31-34.
- Ana Morán Rodríguez, Cristóbal Trillo Fernández, Mercedes Espigares Jiménez, Pablo Panero Hidalgo, Alejo Gallego Montiel, Auxiliadora Mesas Rodríguez, Fernando Vivar Figuerola, Juan Guerrero Ruiz, Miguel Solís de Dios. Tabaquismo: abordaje en Atención Primaria. Guía de práctica clínica basada en la evidencia. Granada: Ediciones Adhara; 2011.
- Inmaculada Barceló Barceló, Caridad López Peñas, Julio J. López-Picazo Ferrer, Francisco Ramos Postigo, Francisco Valero Delgado, Carmen Victoria Jimeno, Concepción Escribano Sabater. Atención al tabaquismo en Atención Primaria: Guía de práctica clínica. Murcia: Servicio Murciano de Salud; 2006.
- www.fundacionmasqueideas.org/portfolio/dejar_de_fumar-2017/
- Carlos A. Jiménez-Ruiz, Karl Olov Fagerström. Tratado de tabaquismo. 2ª ed. Majadahonda (Madrid): Ergon; 2007.

GRACIAS

