



Tasas de abstinencia continua a los 3, 6, 9 y 12 meses en hombres en una consulta especializada en deshabituación tabáquica en el CHU de Albacete durante 2011

Molina Cano A¹, Godoy Mayoral R¹, Callejas Gonzalez FJ¹, Cruz Ruiz J¹, Genovés M², Agustín Martínez FJ¹, García Guerra JA¹, Martínez García AJ³, Mayoris Almonte W¹ y Tornero Molina AI¹.

Introducción

El tabaco es la principal causa de enfermedad prevenible y de muerte en el mundo. Es por ello que es esencial para los fumadores el abandono del hábito tabáquico.

Objetivos

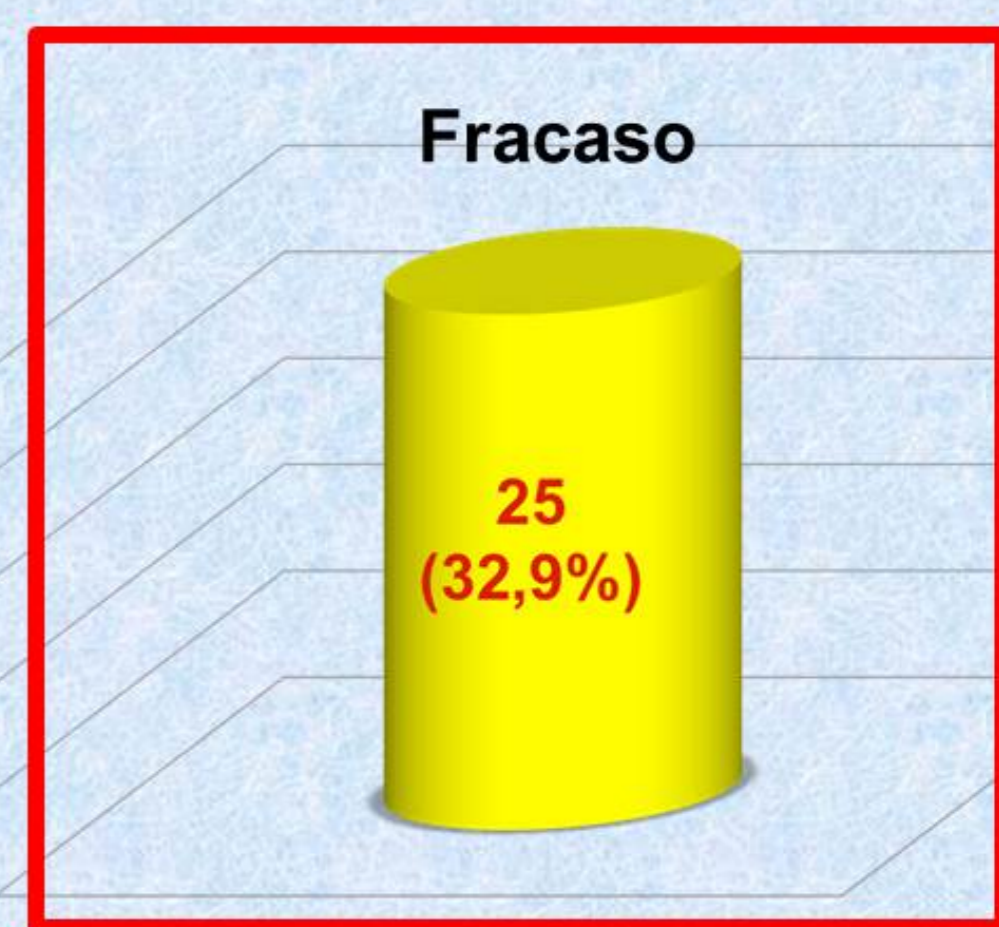
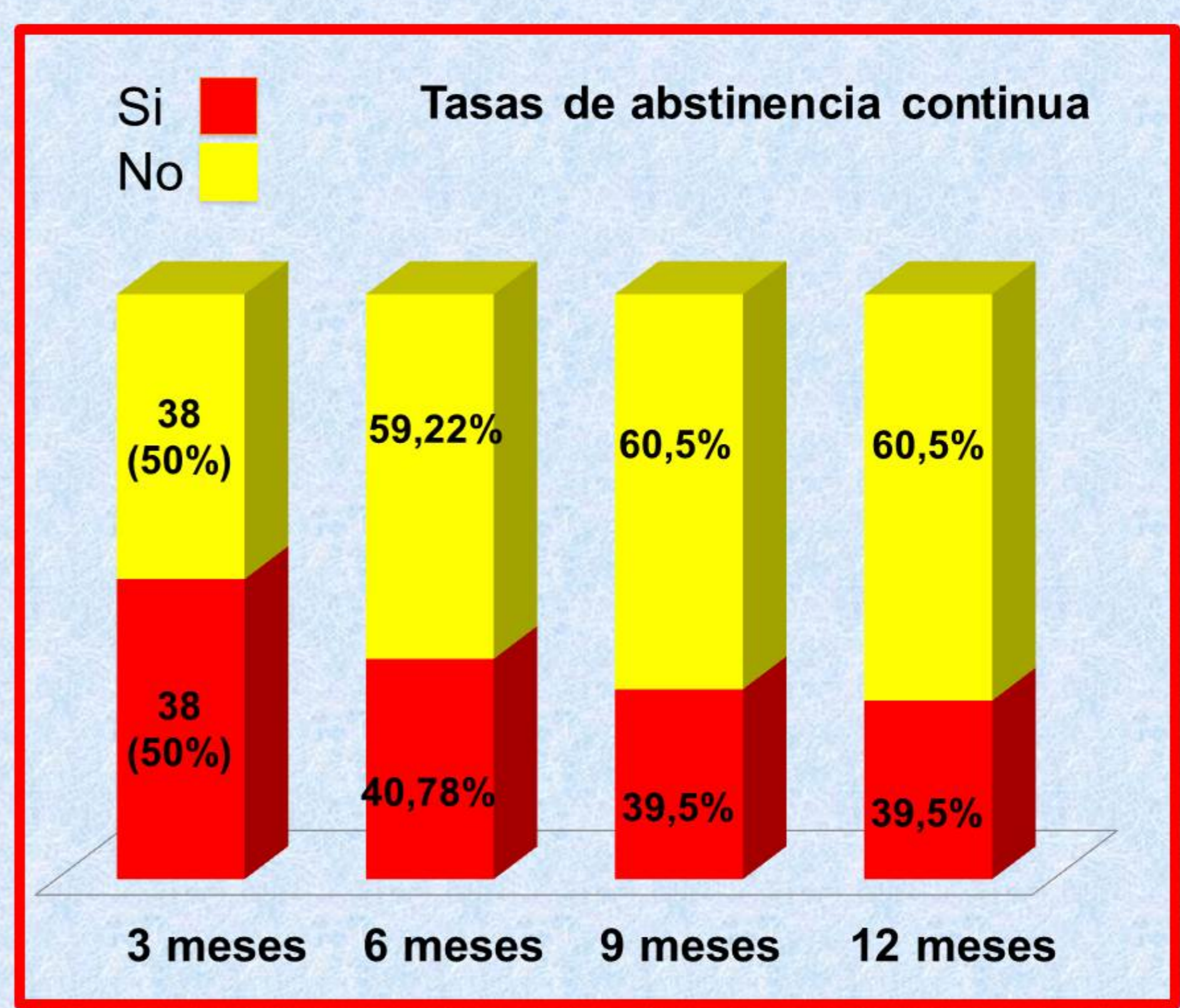
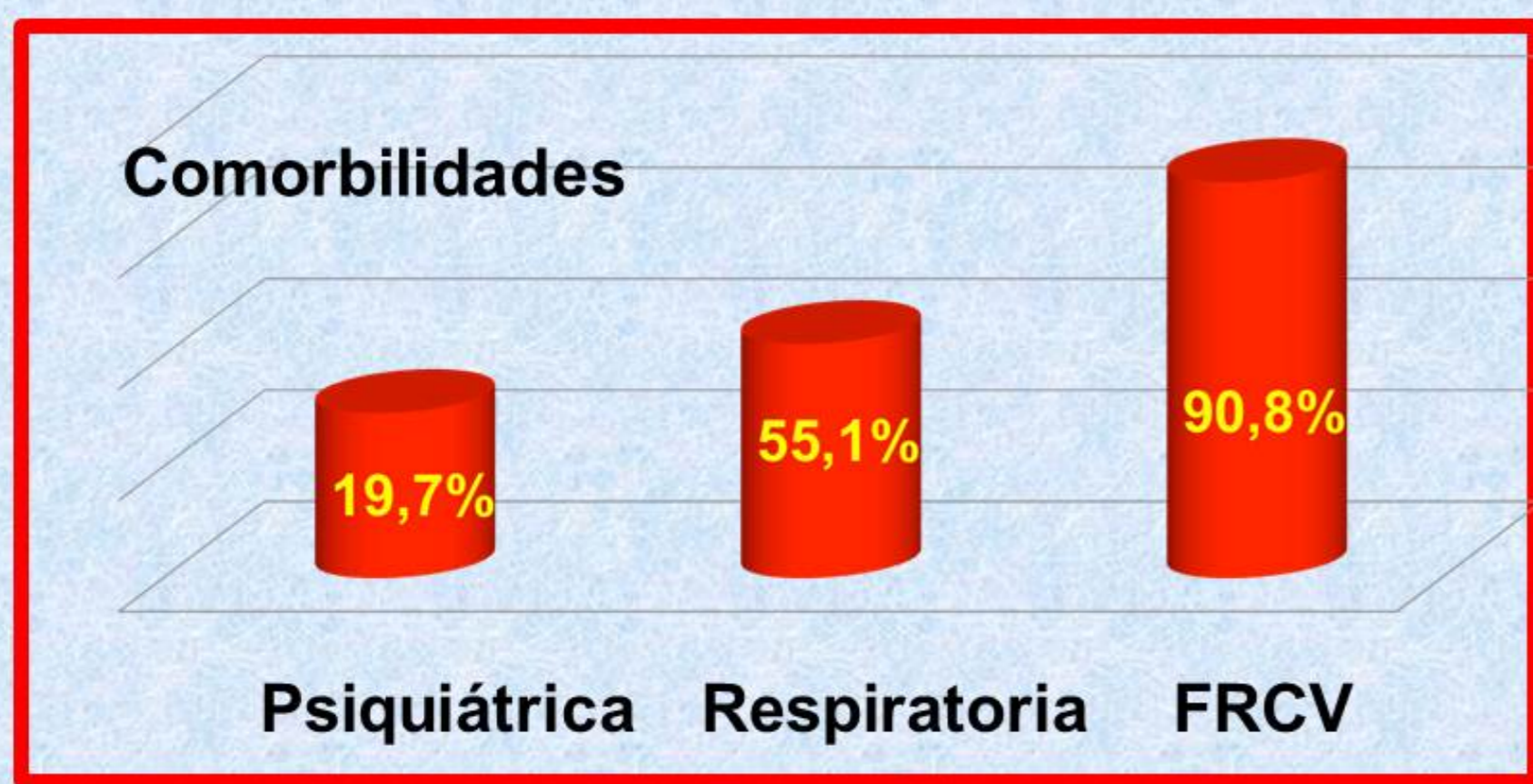
Revisión de los resultados obtenidos en una consulta de deshabituación tabáquica durante 2011, con interés especial en el éxito de tratamiento.

Material y Métodos

Análisis descriptivo retrospectivo de los resultados obtenidos (incluyeron variables demográficas y epidemiológicas, comorbilidades, tratamientos farmacológicos, éxito y fracaso) en los varones que acudieron a la consulta desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2010 y su seguimiento posterior durante un año.

Resultados

296 pacientes (48,3% varones). Si excluimos a los que no acudieron a la segunda consulta, 76 de 143 (53,1%) hombres iniciaron el tratamiento y únicamente 32 (42,1%) lo completaron. Edad media 49,39 años, edad media de inicio en el hábito tabáquico, 15,99 años, y media de 26,28 cigarrillos/día. Dependencia nicotínica moderada (Fagerström 6,21) y alta motivación (Richmond 8,46). Tenían severa comorbilidad, especialmente respiratoria (55,1%), FRCV (90,8%) y psiquiátrica (19,7%) y utilizaron diferentes tratamientos farmacológicos: TSN, bupropión (BUP), vareniclina (VRN), algunos simultáneamente o ninguno de ellos. Aunque hubo más pacientes con éxito de tratamiento en los que tomaron VRN, las diferencias no fueron estadísticamente significativas. De los 76 varones tratados, el éxito de tratamiento, considerado como un año de abstinencia continua, fue del 39,5% (30). Las tasas de abstinencia continua a los 3, 6, 9 y 12 meses respectivamente fueron del 50%, 40,78%, 39,5% y 39,5%, y el fracaso, considerado como nunca abstinencia, se produjo en 25 pacientes (32,9%).



Conclusiones

1. Únicamente 76 varones iniciaron tratamiento.
2. Moderada dependencia nicotínica y elevada motivación subjetiva.
3. Severa comorbilidad, especialmente FRCV y respiratoria.
4. Éxito de tratamiento en 30 varones (39,5%).
5. Tasas de abstinencia continua a los 3, 6, 9 y 12 meses del 50%, 40,78%, 39,5% y 39,5%, respectivamente, y un fracaso del 32,9%.