



# DIFERENTES PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN DE VARENICLINE A DOSIS BAJAS Y EN PAUTA CORTA

A. Gómez-Bastero Fernández, C. Benito Bernáldez, V. Almadana Pacheco, T. Montemayor Rubio, S. Montserrat García.

UGC Neumología. Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla)

## OBJETIVO

Varenicline es un fármaco empleado para la deshabituación tabáquica que ha demostrado eficacia. Sin embargo, los efectos secundarios y el coste pueden afectar a la adherencia al tratamiento.

**Objetivo:** comprobar si existen diferencias con el empleo de dosis bajas y pautas cortas de Varenicline tomada en dosis única o repartida dos veces al día.

## MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio prospectivo aleatorizado
- Unidad de tabaquismo
- Año 2014
- Seguimiento 3 meses

Dos grupos de tratamiento  
**8 semanas**

**PAUTA A**  
Varenicline  
1 mg/ 24h

**PAUTA B**  
Varenicline  
0,5 mg/12h

## RESULTADOS

n= 483	PAUTA A n=246	PAUTA B n=237
H: 290 (60%) M: 193 (40%)	H: 138 (56%) M: 108 (44%)	H: 152 (64%) M: 85 (36%)
Edad media: 53.9	53.3	54.5
Paquetes/año: 40	38.5	24.6
Fagerström: 6.7	6.5	6.91
Richmond: 8	8.12	8
CO espirado: 28.56	28.54	28.58
FRCV: 186 (29.5%)	97 (39.5%)	89 (37.5%)
EPOC: 90 (18.6%)	37 (15%)	53 (22.4%) <b>p&lt;0.047</b>
Asma: 30 (6.2%)	16 (6.5%)	14 (5.9%)

**Abstinencia GLOBAL 44%**  
(212 pacientes)

**51,1%** tomó el **tratamiento indicado**  
**23,5%** presentó **algún efecto secundario**  
**PAUTA A 19.3%** vs **PAUTA B 28.6%**, **N. S**

## ABSTINENCIA 3 MESES



## CONCLUSIONES

El empleo de dosis bajas de Varenicline 1 vez al día es más eficaz que administrar la misma dosis repartida en 2 tomas, con una menor incidencia de efectos secundarios, circunstancia que puede influir en la adherencia al tratamiento.