



Características de los pacientes que acuden a una consulta de deshabituación tabáquica en un Hospital Terciario

Pérez Gallán M¹, López-Padilla D^{1,2}, Zevallos Villegas A¹, Manrique Mutiozábal A¹, Cienfuegos Agustín MI¹, De Granda Orive JI¹

¹ Servicio de Neumología. Hospital Universitario 12 de Octubre.

² Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital General Universitario Gregorio Marañón.



OBJETIVO

- Describir las características demográficas y de consumo de tabaco, así como su evolución y el tratamiento farmacológico utilizado en los pacientes que acudieron a una consulta de tabaquismo de reciente comienzo en un Hospital Terciario.
- Como objetivo secundario, analizar si existieron diferencias entre los pacientes que abandonaron la consulta precozmente en relación con el resto de pacientes.

METODOLOGÍA

- Estudio observacional y retrospectivo de los pacientes que acudieron a nuestra consulta de febrero 2014 a junio 2015.
- Se consideraron con **abandono precoz** a los pacientes que acudieron a menos de tres consultas.
- Se consideró **motivación alta** para dejar de fumar una puntuación mayor o igual a 8 en la escala visual analógica (EVA).
- Se realizó validación biológica de la afirmación verbal del status de fumador determinando la medición del monóxido de carbono (CO) en aire exhalado (Bedfont piCO, Great Britain).

RESULTADOS

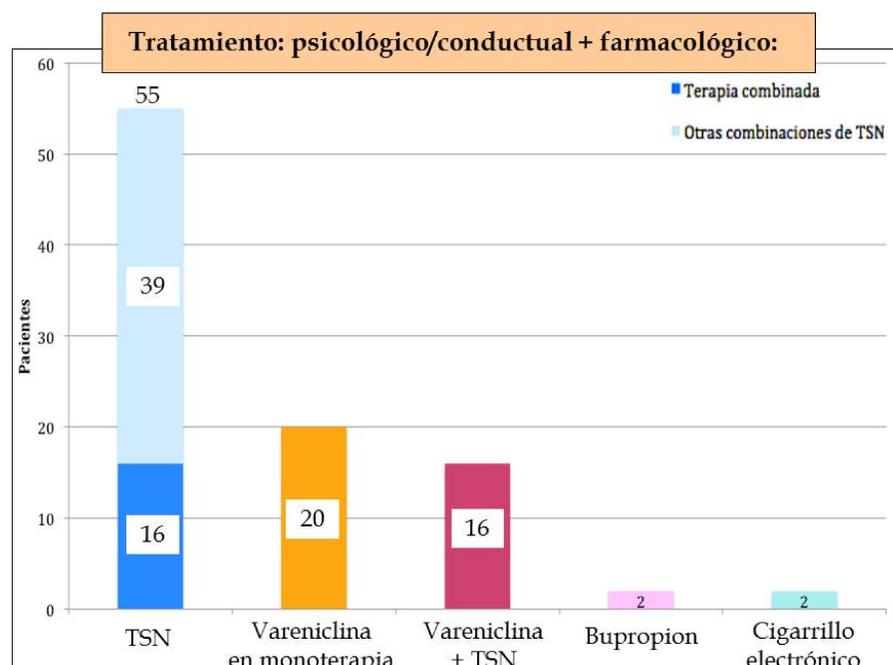
Características demográficas y relacionadas con el consumo de tabaco

	Total (n = 146)
Sexo (mujeres)	78 (53,0%)
Edad media (años)	52,7 (10,4)
Consumo de tabaco	
Edad de inicio (años)	17,4 (4,0)
Duración (años)	35,0 (10,5)
✓ Hombres (n = 68)	37,4 (11,2)
✓ Mujeres (n = 78)	32,8 (9,4)
	p = 0,01
Cigarrillos/día (nº)	23,4 (9,2)
Grado de tabaquismo	
IPA	40,8 (21,6)
✓ Hombres (n = 68)	45,9 (23,4)
✓ Mujeres (n = 78)	36,3 (18,9)
	p = 0,01
Cooximetría (ppm)	16,4 (8,2)
Intentos previos de deshabituación	
Ninguno	33 (22,6%)
1	54 (37,0%)
2	29 (19,9%)
≥3	30 (20,5%)

Características relacionadas con el consumo de tabaco

	Total (n = 146)
Test de motivación (EVA)	8,2 (1,9) - Alta
Baja/moderada (≤ 7)	37 (25,3%)
Alta (≥ 8)	109 (74,7%)
Autoeficacia	5,7 (2,9)
Test de Fagerström	6,2 (2,0) - Media
Depend. física:	
Baja	14 (9,6%)
Media	65 (44,5%)
Alta	67 (45,9%)
• Inhalan todo el humo	139 (95,0%)
• Fuman hasta el filtro	106 (72,5%)
• Dan caladas profundas	119 (81,7%)
• Retienen el humo y hablan	40 (27,5%)
✓ Hombres	26 (65%)
✓ Mujeres	14 (35%)
	p = 0,024
Tiempo en fumarse el primer cigarrillo (n=68)	
< 5 min	34 (50%)
6-30 min	18 (26,5%)
31-60 min	6 (8,8%)
>60 min	10 (1,5%)
Test UISPM (dependencia psicosocial y conductual)	
Estimulación	5,1 (3,3) - Media
Sedación	6,0 (1,6) - Media
Automatismo	5,1 (3,1) - Media
Dependencia social	8,2 (4,5) - Media
Dependencia psicológica	7,1 (3,3) - Alta
Dependencia gestual	3,5 (3,1) - Mínima

- Abstinencia durante al menos 6 meses: 27 pacientes (18,5%)
- Pacientes que abandonaron la consulta de forma precoz: 71 (48,6%)
✓ Presentaron una mayor dependencia física medida por el test de Fagerström respecto al resto (6,9 ± 2,0 vs. 5,8 ± 1,9; p=0,006)



CONCLUSIONES

- El grado de tabaquismo de los pacientes fue muy intenso, mayor en hombres que en mujeres, y presentaban un grado de dependencia física moderado/alto.
- El tratamiento farmacológico más utilizado fue la terapia sustitutiva con nicotina (TSN), seguido de la vareniclina.
- La mitad abandonó la consulta precozmente, presentando una dependencia física más alta que el resto.