



# CONSULTA ESPECIALIZADA EN TABAQUISMO

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO MORALES MESEGUER

SECCIÓN DE NEUMOLOGÍA

LUISA MARIA PAZ GONZÁLEZ

# INTRODUCCIÓN

- 1950, se demostró que el tabaquismo era la primera causa de muerte evitable en el mundo desarrollado y una auténtica drogodependencia
- Esta drogodependencia generadora de altas tasas de morbimortalidad mundial sentó las bases para su tratamiento y prevención

# INTRODUCCIÓN

En la década de los 60, se crean las primeras Unidades de Tabaquismo, la más pionera de ellas nació en Estocolmo en 1955

# INTRODUCCIÓN

- La Sección de Neumología del Hospital Morales Meseguer, creó una de estas Unidades en 2006 con interrupción de la misma durante dos años por falta de personal de enfermería
- Acreditación por SEPAR desde 2009

# OBJETIVOS

- Asistencial
- Docente
- Investigación
- Divulgación

# ASISTENCIAL

- Recursos Materiales
  - 2 consultas
  - Secretaría
  - Cooxímetro
  - Tensiómetro
  - Espirómetro
  - Báscula
  - Teléfono directo
  - Folletos y guías
  - Ordenadores

# ASISTENCIAL

- Recursos Humanos
  - Neumóloga (Máster Tabaquismo)
  - Diplomada en Enfermería (Cursos formación tabaquismo)
  - Secretaria
  - Auxiliar

# ASISTENCIAL

- Horario

Un día por semana (martes) de 11 a 15 horas.



# ASISTENCIAL



- Personal

- Neumóloga, a tiempo parcial (hospitalización)
- Enfermera, a tiempo parcial compartida con Hematología
- Auxiliar de enfermería (compartida con resto de consultas externas)
- Secretaria a tiempo parcial (compartida con el resto de actividades de consulta y planta de Neumología)

# ASISTENCIAL



- Pacientes

- La principal actividad que desarrolla la Unidad es la de proporcionar asistencia sanitaria a todos los pacientes del hospital y deshabituación tabáquica del personal sanitario del centro
- La asistencia se proporciona en formato de tratamiento individualizado y telefónico.

# ASISTENCIAL

- Tratamiento individualizado:
  - Apoyo conductual y T<sup>0</sup> farmacológico
  - Seguimiento de 6-12 meses.

# ASISTENCIAL

- Tratamiento individualizado:
  - Visita basal: 15 minutos con enfermería y 20 minutos con médico
  - Revisiones: 15 minutos:
    - Primer mes: visitas semanales o quincenales
    - Segundo mes: visitas quincenales
    - Tercer, cuarto y quinto mes: mensual
    - Séptimo: una visita
    - Duodécimo mes: visita y alta

# ASISTENCIAL

- Tratamiento telefónico proactivo:
  - Se ofrece apoyo conductual y farmacológico a través de contacto telefónico a los fumadores que no pueden acudir a consulta de deshabituación tabáquica por diversos motivos, con seguimiento de 6 meses
    - Visita basal: presencia física
    - 11 contactos telefónicos hasta los 6 meses

# ASISTENCIAL

Número de pacientes vistos/ año :

90 primeras visitas

350 revisiones

Número de espirometrías/ año: 90

Número de cooximetrías/ año: 300

# DOCENTE



- Rotación de Residentes de Neumología y Medicina de Familia
- Rotación de estudiantes

# INVESTIGACIÓN

- **Comunicaciones a congresos :**
  - Características de un programa financiado de deshabituación tabáquica para sanitarios en una consulta especializada hospitalaria
  - Tabaquismo en pacientes con oxigenoterapia continua domiciliaria
  - Abstinencia tabáquica en los pacientes remitidos a la unidad de deshabituación tabáquica de un hospital de segundo nivel características de los pacientes pertenecientes a una consulta especializada de tabaquismo.
  - Efectividad y seguridad en la combinación de bupropion y chicles en una unidad de deshabituación tabáquica.
  - Características de los fumadores tratados en una unidad especializada de tabaquismo.
  - Comparación de la abstinencia tabáquica en los pacientes de una Unidad de Deshabituación tabáquica según el tratamiento utilizado



# DIVULGACIÓN

Diversos cursos y ponencias :

- Colaboración con Colegio de Médicos (formación)
- Asistencia Primaria
- Colaboración con la Consejería de Salud Pública en cursos de formación

# DIVULGACIÓN

- Miembro perteneciente a la Red Europea de Hospitales libres de Humo
- Programa de Rehabilitación Cardíaca para prevención secundaria de cardiopatía isquémica, de carácter multidisciplinar (160 pacientes)
- Tratamiento de tabaquismo en pacientes hospitalizados de Neumología

# RESULTADOS

n : 661	media
EDAD	46 ± 11
SEXO	317 (40%) V 345 (44%) M
A. NML	62%
A. CAR	34%
A. NRL	21%
A. PSIQ.	32%
OTROS	5%

# RESULTADOS

n : 661	media	Desv. típica
Intentos	1.7	± 1.8
Edad Inicio	16	± 5
Cigarrillos/día	25	± 13
p/año	40	± 27
FEV1	105%	±
Coc.	92%	± 14
Cooximetría	19	± 23
Fageström	6	± 2
Richmond	9	±1.2

# RESULTADOS

n : 661	leve	moderado	severo
Tipos fumadores	17%	54%	29%

# RESULTADOS

n : 661	TSN	vareniclina	bupropion	otros
Tipos de tratamiento	24%	44%	28%	4%

# RESULTADOS

n : 661	Abstinencia 1 M	Abstinencia 3 M	Abstinencia 6 M
	61%	50%	38%

# RESULTADOS

n : 661	TSN	Vareniclina	bupropion
Abstinencia 1 M	23%	43%	47%
Abstinencia 3 M	41%	57%	50%
Abstinencia 6 M	34%	44%	33%



# CONCLUSIONES

- El tratamiento de tabaquismo es eficaz y coste-efectivo
- Intervención terapéutica de elección es la combinación de tratamiento conductual y farmacológico.
- Cualquier intervención terapéutica que los profesionales realizan sobre el tabaquismo de los pacientes será eficaz