



Enfermería Clínica



443/286 - Captación para Intervención Avanzada Grupal en Tabaquismo

María Antonia Nava del Val¹, Eva Cárdenas Gámez², Miriam García López³, María Pérez Cordon³ y Dolores Gámez Gutiérrez⁴

¹Enfermera. Centro de Salud Las Albarizas. Málaga. ²Enfermera. UGC Leganitos. Málaga. ³Enfermera. UGC Las Albarizas. Málaga. ⁴Enfermera. Unidad de Gestión Clínica Las Albarizas. Málaga.

Resumen

Introducción: El IV Plan Andaluz de Salud, contempla aumentar la esperanza de vida en buena salud como su primer compromiso, desarrollando estrategias de promoción de salud y control de factores de riesgo, como el tabaquismo. Desarrolla el Plan Integral de Tabaquismo en Andalucía que tiene como herramienta de trabajo el Proceso Asistencial Integral a las Personas Fumadoras.

Objetivos: Cuantificar el trabajo realizado para la formación de los grupos, la adherencia y el abandono tabáquico. Conocer si existe alguna relación con los intentos de abandono referidos en la Encuesta Nacional de Salud (2018).

Metodología: *Diseño:* estudio descriptivo retrospectivo realizado en la UGC Las Albarizas de Marbella (Málaga). *Población de estudio:* personas derivadas para intervención Avanzada Grupal en tabaquismo en 2018. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* la captación de personas fumadoras se realiza por los profesionales de la Unidad de Gestión Clínica, que derivan a la Unidad de Tabaquismo las personas que refieren estar preparadas para realizar un intento de abandonar el tabaco y aceptan voluntariamente acudir a Intervención Avanzada Grupal. Se han realizado llamadas a 103 personas fumadoras. Cuando hay suficientes solicitudes se realizan entre 1 y 3 llamadas telefónicas a cada persona para citarlas a la sesión grupal. Acudiendo menor número de personas que las llamadas. Esto supone un esfuerzo profesional, no contemplado habitualmente. Hoja de resumen de actividad de grupos, notas de las llamadas telefónicas. *Análisis de datos:* análisis estadístico de los datos con el Programa Microsoft Excel 2010. Variables: nº de solicitudes, contactos realizados, abandono de tabaco, personas que acuden: a alguna sesión, al menos a 3 sesiones, diferencias por sexo.

Resultados: Se han realizado llamadas a 103 personas fumadoras para formar 4 grupos (44,66% hombres y 55,33% mujeres). A todas se les realiza llamada telefónica, a un 8,73% no se consigue realizar el contacto tras 3 llamadas en diferentes días y horario. Un 4,85% había dejado de fumar entre la solicitud y la llamada de captación (con la intervención-consejo básico de la consulta para la derivación). Acude al menos a una sesión el 34,95% de la población prevista, y acuden al menos la mitad de las sesiones un 18,44% (36% hombres y 63,15% mujeres). De los que acuden al menos a 1 sesión consiguen abstinencia al mes el 44% (31,2% hombres, 68,7% mujeres), 33% a los 3 meses y 22% (25% hombres, 75% mujeres) a los 6 meses.

Discusión/Conclusiones: Destacar el esfuerzo realizado por los profesionales para la captación grupal y el índice real de adherencia a la intervención, una tercera parte. Acude más mujeres que hombres a Intervención y consiguen mayores tasas de abstinencia al tabaco. Discordancia entre intentos para dejar de fumar referido a población general fumadora en la Encuesta Nacional de Salud y el realizar un intento serio en población

seleccionada y que consiente acudir a un grupo de tabaco. Percibimos que la motivación en las personas que desean abandonar el tabaco está relacionada con las campañas de divulgación. Cuando éstas se reducen, la captación es similar, pero disminuye la adherencia a la Intervención y el abandono.

Palabras clave: Cumplimiento y Adherencia al Tratamiento, Programa antitabaquismo.