



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/910 - Lucha contra el tabaquismo en Álava. Situación en 2015

J. Ortueta Martínez de Arbulo<sup>a</sup>, G. Mediavilla Tris<sup>a</sup>, J. Iturrealde Iriso<sup>b</sup>, A.A. Rodríguez Fernández<sup>c</sup>, M. Monje de Velasco<sup>d</sup>, M. Echevarría Díez<sup>e</sup>, E. Mediavilla Oteiza<sup>f</sup>, M. López Miralles<sup>g</sup>, V. Álvarez Fernández<sup>h</sup> y F. Fernández Gómez<sup>i</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Arambizcarra I. Vitoria-Gasteiz. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Casco Viejo. Vitoria-Gasteiz. Álava. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Olaguibel. Vitoria-Gasteiz. <sup>d</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Olarizu. Vitoria-Gasteiz. <sup>e</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sansomendi. Vitoria-Gasteiz. Álava. <sup>f</sup>Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Txantrea. Pamplona. <sup>g</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zalbalgana. Vitoria. <sup>h</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Martín. Vitoria-Gasteiz. <sup>i</sup>Médico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zaramaga. Vitoria.

### Resumen

**Objetivos:** El tabaco es la primera causa de muerte prevenible en los países desarrollados (CDC 2005) y también la causa más importante de años de vida perdidos de forma prematura junto con años vividos con discapacidad en España (The European Tobacco Control 2007 Report). El objeto del estudio es conocer el grado de control que en Atención Primaria tenemos del tabaquismo en la Comarca Araba.

**Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado sobre la población de Comarca Araba (304.483 usuarios) en Abril de 2015, de acuerdo a los resultados obtenidos en la Oferta Preferente de Osakidetza.

**Resultados:** Cribado: debe realizarse a todas las personas > 14 años, al menos cada dos años. Cobertura: N° Personas identificadas como fumadoras × 100/Nº estimado personas fumadoras \*Según ESCAV 2007 26%. Consejo y oferta: a todo paciente fumador se le dará consejo para el abandono del tabaquismo como mínimo cada dos años. Proporción de personas Exfumadoras/Prevalencia exfumadores. Cribado: P. diana: 263.309. N° cumplidos: 194.559 (73,89%). Cobertura: P. identificada: 48.803. Prev. detect. 20,66%. Cobertura: 82,62%. Consejo y oferta: PD Identificada 48.730. N° Cumplidos: 26.937 (55,28%). Prevalencia de personas exfumadoras: 10,91%.

**Conclusiones:** Aunque vemos que las cifras de cribado son mejorables, donde realmente debemos mejorar mucho es en la deshabituación, de los pacientes que estarían dispuestos a realizarla, dado que disponemos de tratamientos eficaces y que la AP es clave en el abordaje de este problema y conseguir lograr al menos una prevalencia de exfumadores del 17,40%.