



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/2529 - Intervención comunitaria sobre tabaquismo con motivo del Día Mundial sin Tabaco 2016

B.M. Pax Sánchez^a, E. Campillo Muñoz^a, A.M. Barriga García^a, A. del Caño Garrido^a, A.V. Ramírez Fernández^a, R. Viñolo^b, I. Mace^b y P.P. Iglesias Dorado^c

^aMédico Residente; ^bEnfermera de Atención Primaria; ^cMédico de Familia. Centro de Salud Pozuelo San Juan de la Cruz, Madrid.

Resumen

Objetivos: Nuestro CS se adhirió al programa de actividades de la Dirección General de Prevención y Promoción de la Salud de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid (DGP) realizando una intervención comunitaria. Se pretendía conocer el nivel de motivación para el abandono, el grado de dependencia física a la nicotina y la realización de una cooximetría, objetivos principales de la DGP. Se amplió la encuesta para conocer los años de consumo y nivel de exposición (Índice Paquetes Año), así como prevalencia de EPOC en fumadores y valoración de síntomas para diagnóstico precoz, explorándose igualmente las recomendaciones de la administración de la vacuna antineumocócica conjugada 13 valente.

Metodología: Se realizó un estudio observacional (tras muestreo aleatorio simple de los pacientes que acudieron el 31 de mayo de 2016 al CS) del impacto para prevenir y tratar el tabaquismo, explorando, primero en el CS, y un mes después con encuesta telefónica, la percepción subjetiva de la intervención, el cambio en la fase de motivación para dejar de fumar, la prevalencia de EPOC en fumadores, e intentar un diagnóstico precoz de EPOC en fumadores mediante el test de cribado COPD-PS, validado en España.

Resultados: Tras 78 intervenciones, obtuvimos datos personales de 13 de ellos (dado que los demás no aportaron datos de contacto por lo que fue imposible el seguimiento), de los cuales 11 eran fumadores: 14,1%. Un mes después se contactó con 7 pacientes (63%). La intervención ha ayudado a plantear el abandono tabáquico en el 71,4% de los pacientes con un cambio en la fase de motivación en el 80%. Se obtuvo un IPA > 15 en el 57,1% de los fumadores. En el cribado COPD-PS, tuvieron una puntuación > 4 el 71,4% de los pacientes, con un IPA > 15 en todos salvo en uno de los pacientes. Las infecciones respiratorias fueron más frecuentes en aquellos pacientes con IPA más alto (> 20) y con un COPD-PS > 4.

Conclusiones: El impacto de la intervención comunitaria ha sido muy positiva, dado que ha planteado el abandono tabáquico en un alto porcentaje de pacientes a los que pudo realizarse el seguimiento. El tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo de enfermedad pulmonar obstructiva crónica e infecciones respiratorias recurrentes. Importancia de los médicos de AP a la hora de eliminar el infradiagnóstico tras realización de cribado COPD-PS en pacientes fumadores. Mayor riesgo de NAC y de ENI entre los fumadores, por lo que planteamos el uso de la vacuna antineumocócica conjugada 13-valente en la prevención de NAC y ENI, tal y como se ha demostrado en distintos estudios.

Palabras clave: EPOC. Abandono tabáquico. Vacuna antineumocócica.