



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3120 - Intervención para la deshabituación tabáquica en la consulta de atención primaria

M. Álvarez Carretero<sup>a</sup>, A.B. del Río Tejero<sup>a</sup>, L. Aguirrezzabal Marcotegui<sup>a</sup>, A. Marsá Domingo<sup>a</sup>, R. Cabrera Vélez<sup>b</sup> y M.J. Castillo Lizarraga<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Espronceda. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 55 años que acude a consulta de Atención Primaria solicitando ayuda para dejar de fumar en los próximos meses. Antecedentes: Fumadora desde los 15 años, 20 cigarrillos/día. IPA 40. No otros factores de riesgo cardiovascular (FRCV). Artrosis. Edema de Reinke.

**Exploración y pruebas complementarias:** Exploración física: constantes normales. Saturación basal de oxígeno: 99%. Exploración física anodina. Espirometría normal. Analítica sin alteraciones.

**Juicio clínico:** Hábito tabáquico. Fase de contemplación.

**Diagnóstico diferencial:** Tabaquismo activo en fase de precontemplación, preparación.

**Comentario final:** El tabaquismo es una enfermedad crónica, adictiva, caracterizada por su tendencia a la recurrencia, en la que episodios de remisión y recaída son parte del proceso de abandono. En España fuma un tercio de la población. Supone un FRCV sobre el que podemos actuar y es la primera causa de morbimortalidad evitable, habiéndose demostrado su asociación con cáncer, enfermedad cardiovascular o EPOC. Se recomienda una evaluación clínica completa de los fumadores, incluyendo la aplicación de tests para evaluar nivel de dependencia, motivación y situación psicosocial. El médico de atención primaria es un pilar fundamental en detección y consejo dirigido al tabaquismo por su accesibilidad al paciente. Sólo con consejo breve se consigue el abandono del hábito tabáquico en un 5% de los casos, un porcentaje nada despreciable, que aumenta conforme le dedicamos tiempo en la consulta. Más de un 50% de los fumadores desean dejar de fumar. Preguntar sobre el hábito y registrarlo en la historia clínica es básico en el abordaje de estos pacientes. En atención primaria, la estrategia con mayor evidencia es la de las 5 “aes”: preguntar, aconsejar, valorar disposición, ayudar y seguimiento. La entrevista motivacional es el método más adecuado para tratar esta adicción. El tratamiento actual del tabaquismo se basa en la terapia conductual y el tratamiento farmacológico. Las ventajas del abandono hacen que merezca la pena intentarlo.

### Bibliografía

- Olano-Espinosa E, Minué-Lorenzo C. "No hacer", también en tabaco. Aten Primaria. 2016; doi:10.1016/j.aprim.2016.03.005
- Guía para el tratamiento del tabaquismo activo y pasivo. SeMFyC 2011.

**Palabras clave:** Tabaquismo. Atención primaria. Seguimiento. Dependencia. Entrevista motivacional.