



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/2624 - ¿CÓMO SON LOS PACIENTES QUE NOS PIDEN AYUDA PARA DEJAR DE FUMAR?

E. Salguero Chaves<sup>a</sup>, R. Ávila García<sup>b</sup>, M. Peinado Reina<sup>c</sup> y M. Barranca Escobar<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. <sup>b</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. <sup>c</sup>Médico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz. <sup>d</sup>Médico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Valdepasillas. Badajoz.

### Resumen

**Objetivos:** Más de la mitad de los fumadores que no dejen de fumar morirán prematuramente por una enfermedad derivada de su conducta. Pero sin ayuda, sólo consiguen liberarse de su adicción alrededor del 8% de ellos, mientras que la intervención de un profesional sanitario (entrevista motivacional + fármacos cuando son necesarios) cuadruplica las probabilidades de éxito. Por ello, estas intervenciones (breves o intensivas) sobre las personas que fuman acumulan evidencias de mejor relación coste-efectividad que otras que llevamos a cabo rutinariamente como médicos de familia. Ello contrasta con la escasa y dispersa ayuda que reciben estos enfermos en nuestro país, siendo la falta de tiempo el principal argumento esgrimido por los profesionales. Convendría conocer el perfil de los fumadores que con más probabilidad solicitan/aceptan ayuda para escapar de su (muy probable) desdichado destino.

**Metodología:** Se analizaron los datos de 622 fumadores que acudieron voluntariamente a una consulta de tabaquismo de un centro de salud urbano a lo largo de los últimos 11 años.

**Resultados:** Las características (medias) generales encontradas fueron: mujer (55%), edad 48,7 años (57,3% entre 40 y 60 años), IMC 26,4 kg/m<sup>2</sup> (11% de obesos), criterios de inactividad/sedentarismo 78%, estudios secundarios 37% y universitarios 34%, moderado consumo de alcohol (media 9 UBE/semana; 10,7% consumidores de riesgo), EPOC 15%, asma 6,6%, hipertensión arterial 21%, dislipidemia 33,5%, diabetes mellitus 7,5%, calidad de vida percibida (EQ-5D): 59/100. Respecto al tabaquismo: 22 cigarrillos/día, 27 años de consumo, 3 intentos (> 24 horas sin fumar) previos.

**Conclusiones:** Buena parte de las personas que fuman iniciarían un programa de deshabituación, que a muchos de ellos les evitaría penosas enfermedades, su muerte prematura y un gasto no desdeñable, si un médico de familia le ofreciese ayuda en su centro de salud. Parece más probable que los fumadores de prolongado y elevado consumo, con varios intentos fallidos, nivel educativo medio-superior, baja percepción de calidad de vida y otras características que aquí se describen, aceptarían o solicitarían más probablemente dicha ayuda. Conocer este perfil puede ayudarnos a optimizar nuestro esfuerzo y nuestro escaso tiempo.

**Palabras clave:** Tabaquismo. Atención Primaria. Selección de Paciente.