



160/2396 - Autopercepción en la detección y gradación de la dependencia al tabaco en atención primaria

M. Álvarez Martínez^a, J. Mataix Sancho^b, J.M. Tenías Burillo^c y V. Gil Guillén^d

^aMédico de Familia. Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Valencia. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Nápoles y Sicilia de Valencia. ^cTécnico Superior Salud Pública. Unidad Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Escuela Valencia de Estudios de la Salud, EVES. ^dMédico de Familia. Unidad de Investigación de Hospital de Elda. Alicante.

Resumen

Objetivos: Determinar la concordancia entre la autopercepción de la dependencia al tabaquismo y los resultados de los test de dependencia entre los fumadores atendidos en varias consultas de Atención Primaria.

Metodología: Se seleccionaron de forma consecutiva fumadores mayores de 17 años atendidos en varias consultas de Atención Primaria durante un año. Se valoró, mediante una pregunta única el grado de percepción de su dependencia al tabaquismo, en 5 categorías (muy baja, baja, moderada, alta y muy alta). Los resultados fueron contrastados con el test de Fagerström (punto de corte dependencia alta: 6 puntos) y el de Glover Nilsson (corte dependencia moderada-fuerte: 22 puntos). La asociación entre la autopercepción y los test de dependencia se valoró con pruebas de Ji cuadrado.

Resultados: Se seleccionaron 159 fumadores, 88 mujeres (55,3%) y 71 hombres (44,7%), edad media: $46,7 \pm 12,0$ años, consumo: 19 cigarrillos/día, duración promedio: 27,4 años. La dependencia fue percibida alta/muy alta en 106 casos (66,7%). El test de Fagerström detectó un 38,4% de dependencias altas y el de Glover Nilsson un 23,4% de dependencia moderada-fuerte. La asociación de la autopercepción con la dependencia fue positiva y significativa ($p < 0,05$). De los 106 fumadores autoclasificados con dependencia alta/muy alta, fueron categorizados con dependencia baja según Fagerström el 41,6% o con dependencia leve/moderada según Glover-Nilsson en el 69,8%.

Conclusiones: La asociación de la autopercepción y las escalas de dependencia muestran una asociación positiva pero con incoherencias importantes. El fumador se autopercibe con un mayor grado de dependencia que el que le asignan los test validados.