



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/2484 - SITUACIÓN DEL ABORDAJE DEL TABAQUISMO EN UNA COMUNIDAD AUTÓNOMA

M. Vizcarra Manrique¹, T. Peña de Miguel², M. Ramos Casado³, J. Sánchez Cerezal⁴, V. Guevara Velázquez⁵, S. Velasco Quirce⁶, T. Alvaro de Castro⁷, A. Sánchez Fernández³, L. Lázaro Asegurado² y M. Sánchez García⁸

¹Médico de Familia. Centro de Salud Burgos Rural Sur. ²Neumólogo. Complejo Asistencial Universitario de Burgos. ³Neumólogo. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. ⁴Enfermero. Centro de Salud Virgen de La Concha. Zamora. ⁵Médico Residente de Neumología. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. ⁶Enfermero. Gerencia Atención Primaria de Burgos. ⁷Neumólogo. Hospital Río Ortega. Valladolid. ⁸Neumólogo. Hospital Universitario de Palencia.

Resumen

Objetivos: Según la Encuesta Nacional de Salud (ENSE 2017) en nuestra comunidad, el tabaquismo continúa siendo la patología más prevalente, afectando a casi una cuarta parte de la población a partir de los 15 años (22,8%) estando por encima de la media nacional (22,08%). El objetivo de este estudio fue analizar la situación actual del abordaje del tabaquismo en la consulta de atención primaria en nuestra comunidad autónoma.

Metodología: Se realizó la recogida de datos por vía telefónica o a través de e-mail en 133 centros de salud de nuestra comunidad. Es un estudio descriptivo observacional, valorando las siguientes variables: si se realiza deshabituación tabáquica, si hay sanitario responsable y tipo de terapia utilizada.

Resultados: Se recogió información de 133 centros de salud, exclusivamente de sanidad pública. Se realizó intervención en el 96% de ellos; sólo el 36% cuenta con responsable designado al área de tabaquismo, en el 83% es personal médico y en el 17% personal de enfermería. Sólo se cuenta con psicólogo en 12 centros (9%). En el 56% se realiza intervención conjunta (médico/enfermería), en el 39% interviene exclusivamente el médico y en un 3% interviene exclusivamente personal de enfermería. Únicamente en 12 centros (9%) el tratamiento está centralizado en un médico, realizándose casi de forma exclusiva terapia individual. El 82% de los centros realizan terapia multicomponente, 8,3% solo farmacológica y 4,5% solo conductual. No existen datos sobre el número de pacientes atendidos. Un cálculo estimado arroja una cifra alrededor de 900.

Conclusiones: 1. La cifra estimada de paciente tratados durante el último año es muy baja en comparación con la alta prevalencia del tabaquismo. 2. Se han detectado importantes deficiencias en la participación del personal de enfermería de Atención Primaria en el tratamiento del tabaquismo. Consideramos necesario apoyar la implicación conjunta con la Medicina de Familia así como la formación específica en el Abordaje del Tabaquismo. 3. Es necesario mejorar el sistema de registro de los datos relativos al tipo de intervención y tratamientos ofrecidos a los pacientes.

Palabras clave: Tabaquismo. Atención primaria.