



REVISTA DE
PATOLOGÍA RESPIRATORIA

www.elsevier.es/pr



COMENTARIO DE LIBROS

Guía de tratamiento del tabaquismo

Fiore MC, Jaén CR, Baker TB, et al. *Treating Tobacco Use Dependence: 2008 Update. Clinical Practice Guideline*. Rockville, MD: US Department of Health and Human Services; 2008.

Traducción al español: *Guía de tratamiento del tabaquismo*. Jiménez Ruiz CA, Jaén CR, coordinadores de la traducción. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. SEPAR. Editorial Respira Mayo; 2010.

Comentario: S. Solano Reina. Servicio de Neumología. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. España.

Guía de tratamiento del tabaquismo



Editorial Respira



En el año 2008 se edita la guía de tratamiento del tabaquismo americana, que es una versión actualizada de la *Guía de tratamiento del tabaquismo* publicada en EE. UU. en el año 2000. Se redactó la actualización para incluir nuevos tratamientos clínicos del tabaquismo eficaces que han estado disponibles con posteridad a la publicación del año 2000.

El proyecto de traducir al español la guía americana *Treating tobacco use and dependence: 2008 update*, arranca desde el Área de Tabaquismo de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

La actual guía se divide en siete capítulos que integran las recomendaciones previas con hallazgos actualizados. En el capítulo 1, se incluyen generalidades y métodos en el contexto de la práctica clínica, aspectos científicos y metodología empleada para elaborar las recomendaciones. En el capítulo 2, se describe la información sobre la evaluación del consumo de tabaco, cómo se debe investigar el tabaquismo de todos los pacientes que acuden a un centro sanitario y cómo se debe evaluar la motivación de llevar a cabo un intento serio de abandono en todos los fumadores. El capítulo 3 trata sobre las intervenciones clínicas, tanto para los pacientes dispuestos, como para los que todavía no *están preparados* para realizar un intento, y para aquellos que han abandonado recientemente el tabaco. El capítulo 4 recoge las intervenciones intensivas, estrategias cuya eficacia ha sido suficientemente demostrada. El capítulo 5 aborda las intervenciones más apropiadas en los diferentes sistemas sanitarios y ofrece iniciativas para el cambio e innova-

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: ssolano@separ.es

ción en la cobertura y prestación sanitaria, a fin de que las intervenciones sobre el tabaquismo se conviertan en una asistencia estándar, homogénea e igualitaria en todos los niveles de la asistencia sanitaria. El capítulo 6 incluye los datos científicos que apoyan las recomendaciones de la guía, describe la efectividad de diversos tratamientos, evaluaciones y estrategias de aplicación. El capítulo 7 aborda la información pertinente sobre poblaciones específicas, como fumadores infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana, hospitalizados, con nivel socioeconómico bajo, fumadores con comorbilidades médicas, ancianos, con trastornos psiquiátricos, niños y adolescentes fumadores, embarazadas y consumidores de tabaco distinto al cigarrillo. Incluye información y recomendaciones relativas al aumento de peso al dejar de fumar.

La guía también contiene 10 recomendaciones fundamentales:

1. El tabaquismo es una enfermedad crónica que a menudo requiere intervenciones repetidas y en la que se producen múltiples intentos de abandono;
2. Es esencial que todos los profesionales sanitarios (PS) identifiquen y documenten de forma consistente el consumo de tabaco de todos los pacientes;
3. Los PS deben estimular a todos los fumadores para que utilicen los tratamientos de asesoramiento y farmacológicos;
4. La intervención mínima es eficaz. Los PS deben ofrecer a todos los fumadores, al menos, los tratamientos breves, cuya eficacia ha sido demostrada en esta guía;
5. El asesoramiento individual, grupal y telefónico es eficaz, y su efectividad aumenta con la intensidad de la intervención;
6. Se dispone de tratamiento farmacológico para dejar de fumar y los PS deben recomendar su uso a los fumadores que intentan el abandono, salvo cuando esté contraindicado;
7. La combinación de apoyo psicológico y tratamiento farmacológico es más eficaz que cualquiera de ellos por sí solo;
8. El asesoramiento telefónico para el abandono del tabaco es eficaz en diversas poblaciones;
9. Si un fumador habitual no está dispuesto a hacer un intento para dejar de fumar, los PS deben usar las estrategias motivacionales;
10. Los tratamientos para la dependencia del tabaquismo son clínicamente eficaces y tienen una excelente relación coste/eficacia en relación con el tratamiento de otras enfermedades crónicas.

Para concluir, queremos elogiar esta genial iniciativa de la SEPAR y agradecer el esfuerzo realizado a los coordinadores y al grupo de trabajo que han prestado su colaboración en esta traducción al español de *Treating tobacco use dependence: 2008 update. Clinical practice guideline US*, que va a ayudar a difundir los conocimientos y evidencia científica actual en el manejo y tratamiento del tabaquismo a los profesionales sanitarios de habla hispana lo que, sin lugar a dudas, redundará en mejorar sustancialmente la calidad asistencial y la salud de la población general que tienen asignada.

La guía esta disponible en la página web: www.separ.es.