

# Deshabitación tabáquica

El consumo de tabaco es la principal causa de morbilidad evitable en nuestro medio. Tal como viene reflejado en el [Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía](#), las estrategias de Promoción de la salud, especialmente sobre el hábito tabáquico, son costo-eficiente con un retorno de la inversión de hasta el doble de lo invertido.

En relación a los sistemas de información clínicos, [El Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía](#) establece como objetivo "proporcionar el acceso en DIRAYA al material de apoyo al profesional sanitario para facilitar su intervención de tabaquismo en la consulta". Además, incluir los tratamientos farmacológicos en los sistemas corporativos de prescripciones y la ayuda para implementarlos.

El primer escalón para el [tratamiento de deshabituación tabáquica](#) se basa en intervención psicosocial y estrategias conductuales, aunque para los casos de adicción alta a la nicotina, se establece que puede ser necesario el tratamiento farmacológico.

Dentro de la historia clínica, tanto en Atención primaria como Atención hospitalaria, desde hace un tiempo se encuentran habilitados formularios para ayudar y guiar al clínico en la realización del tratamiento de deshabituación. Estas herramientas de ayuda constan de dos formularios, un formulario inicial para la primera atención, y otro formulario para el seguimiento.

Image

## Intervención avanzada en tabaquismo: primera valoración Escalas (Valoración de hábitos de vida)

### > Identificación del paciente

---

Esta valoración está destinada a fumadores que se encuentran dentro del marco de un plan estructurado para el abandono del hábito tabáquico.

Image

## Intervención avanzada en tabaquismo: seguimiento

Cuestionario ( Valoración de hábitos de vida )

### > Identificación del paciente

---

Número de visita de seguimiento en el tratamiento de deshabituación al tabaco

- ☐ Primera visita de seguimiento (recomendable a los 7 días del inicio del tratamiento o unos días antes del día D) Solo para tratamiento con vareniclina/bupropión
- ☐ Segunda visita de seguimiento (recomendable a la 4ª semana del inicio del tratamiento)
- ☐ Tercera visita de seguimiento (recomendable a la 8ª semana del inicio del tratamiento)
- ☐ Cuarta visita de seguimiento (recomendable a los 12ª semana del inicio del tratamiento)
- ☐ Quinta visita de seguimiento (recomendable a los 6 meses del inicio del tratamiento)
- ☐ Sexta visita de seguimiento (recomendable al año del inicio del tratamiento)

El formulario de valoración inicial es el más completo y consta de varias partes, pero principalmente dos, una que determina el nivel de la adicción a la nicotina, basado en el [test de Fagerström](#), junto con cuestiones para determinar el nivel de motivación, y la otra que va dirigida a la enumeración de los tratamientos seleccionados, ya sean financiados o no.

Criterios para la financiación de fármacos para dejar de fumar:

1. Estar incluido en un programa de apoyo (individual y/o grupal) de deshabituación tabáquica.
2. Motivación para dejar de fumar expresada como un intento previo en el último año.
3. Fumar más de 10 cigarros al día y tener una dependencia alta a la nicotina calificado por un [test de Fagerström](#) igual o mayor a 7.

Image

### Conclusión global sobre financiación de los fármacos

1 - La medicación está financiada

☐ Observaciones (opcional)

El formulario está diseñado para calcular si los fármacos pueden ser financiados en el caso particular de un paciente.

En la actualidad hay tres fármacos financiados:

- Vareniclina (no disponible en el mercado en este momento)
- Bupropión

- Citisina

Además de éstos, hay otros fármacos, como son los sustitutos de la nicotina, ya sean en dispositivos de liberación rápida (*sprays*, *chicles* ...) o de liberación retardada (*parches*), que también se pueden usar, pero que no están financiados en ningún supuesto.

Cada fármaco indica si es financiable o no lo es, con independencia de si ese paciente cumple los criterios para ello.

Image

Bupropión

☐ Sí ☒ No

El bupropión solo está financiada para dependencia alta a la nicotina

El formulario facilita además información descargable, tanto para el profesional como para los pacientes:

Image

▼ Documentación:

[Guía para dejar de fumar](#)

[Como mejora tu salud al dejar de fumar](#)

[Autorregistro del consumo de tabaco](#)

[Prevención de recaídas](#)

[Lista de motivos para dejar de fumar](#)

[Recomendaciones para el afrontamiento de situaciones tras el cese del consumo de tabaco](#)

[Posología citisina](#)

[Protocolo asistencial para el tratamiento del tabaquismo con citisina](#)

[Ficha técnica vareniclina](#)

[Ficha técnica de bupropión](#)

[Ficha técnica de citisina](#)

[Fármacos más frecuentes usados en cesación tabáq](#)

Trabajando para facilitar la labor de los profesionales y mejorar la salud de la población