

Programa de cesación de tabaco en un centro de cuidado primario ambulatorio

Autores: Fanny Paola Rodríguez, Norma Andrea Ruiz, Samuel Rojas, Nelci Becerra, Sergio Hernandez.



Introducción

El tabaquismo es un problema de salud pública a nivel mundial; aunque las tasas de prevalencia de consumo han descendido como respuesta a las estrategias de control. En Colombia el panorama no es diferente, la prevalencia de consumo de tabaco alguna vez en la vida es de 33,3%.

Disminuir el consumo de tabaco es una de las metas, fortaleciendo el control de tabaco a través de la implementación de estrategias para ayudar a la cesación, por lo que se presenta la experiencia de implementación de un programa de cesación de tabaco en un entorno ambulatorio.



Objetivo

Desarrollar un programa de atención del tabaquismo para ofrecer una atención integral a todos los usuarios consumidores de productos de tabaco y sus derivados pertenecientes a un centro de cuidado primario ambulatorio en Bogotá, Colombia.



Metodología

Fase I: Diseño del programa. A través de la metodología del marco lógico, se definieron las causas, efectos, objetivos e indicadores para diseñar el programa.

Fase II: Alistamiento institucional.

- » Sensibilización y capacitación a los profesionales de la salud sobre atención integral del tabaquismo.
- » Conformación de equipos para las intervenciones básicas, intermedias y avanzadas.
- » Se establece el modelo y la ruta de atención del tabaquismo, bajo un esquema escalonado y en el marco de las RIAS y los lineamientos del Ministerio de Salud.
- » Se desarrolla un modelo de historia clínica electrónica específico.
- » Se establecen los criterios de inclusión al programa: Usuarios mayores de 12 años con consumo de productos de tabaco o derivados. Criterios de exclusión: 1). Personas con Trastorno por abuso de sustancias psicoactivas 2). Personas con trastornos de salud mental con episodios agudos o no tratados.

Fase III: Aplicación de un piloto. Se identificó la población potencial para el programa durante 2019-2020.

Fase IV: Implementación del programa en un centro de cuidado primario ambulatorio a partir de junio de 2023, articulando en el desarrollo del programa al prestador y asegurador.

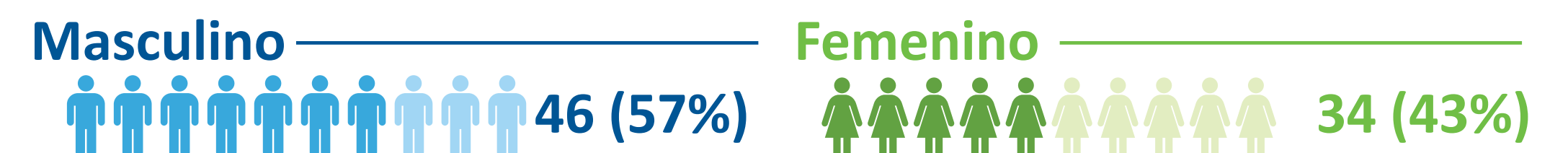


Resultados

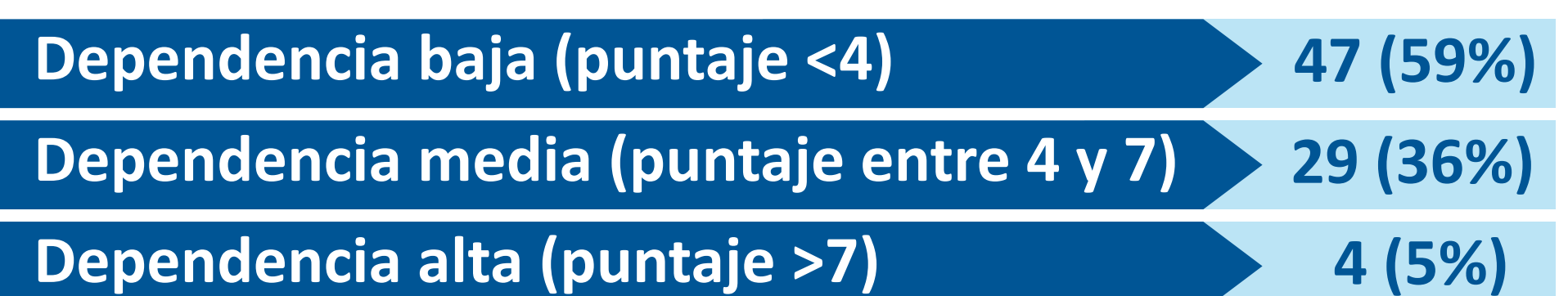
Implementación del programa de cesación de tabaco en un centro médico ambulatorio, en el período junio 2023 – abril 2024.

Se han realizado 95 valoraciones, 15 pacientes no ingresaron por criterios de exclusión y 80 pacientes se han vinculado al programa. De estos, 74 pacientes (92%) ingresaron al componente intermedio y 6 (8%) al componente avanzado.

Caracterización demográfica y clínica, rango edad (15 - 75 años):



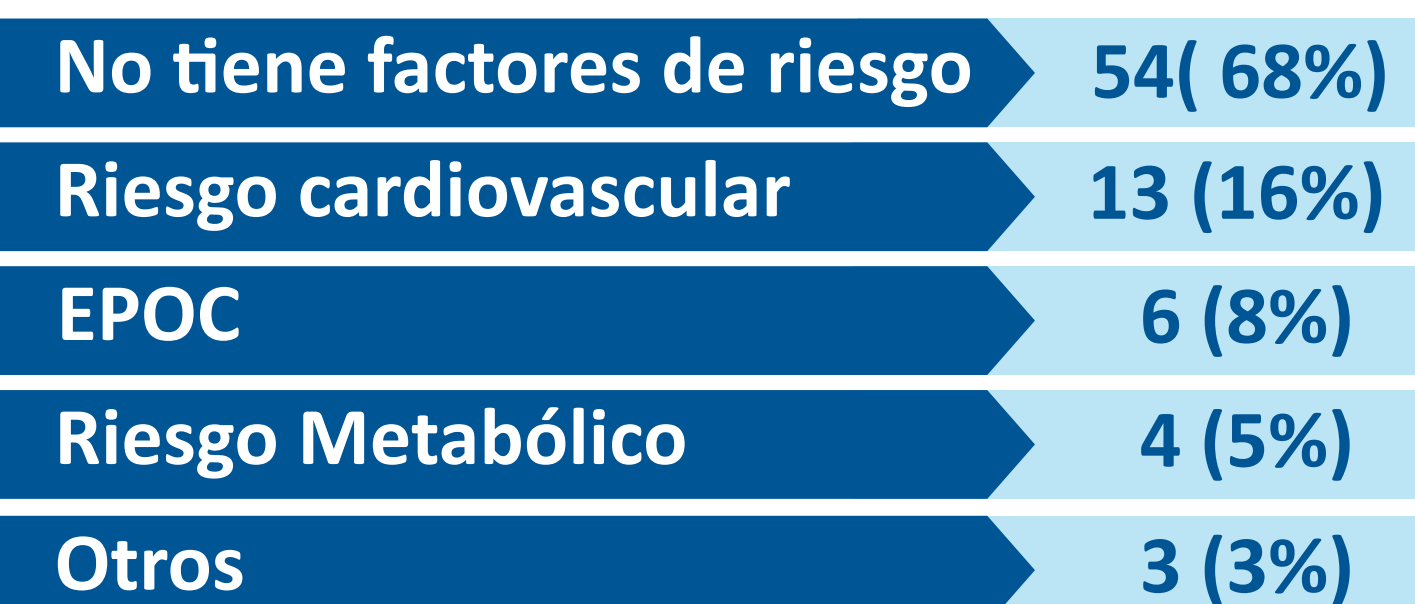
Test Fagerstrom (grado de dependencia física a la nicotina):



Estadio de cambio (modelo Prochaska y DiClemente):



Condiciones de riesgo:



Solo 2 pacientes (2.5%) han requerido tratamiento farmacológico para la cesación (chicles de nicotina o bupropion); 78 pacientes (97.5%) han logrado avanzar en la modificación en su estadio de cambio con intervenciones de consejería (modelo de las 5 As).

53 pacientes (66%) ha disminuido el consumo de tabaco y 2 pacientes (2,5%) ya lograron la cesación.



Discusión y conclusiones

El tabaquismo se ha reconocido como una enfermedad crónica que requiere un manejo integral y existe evidencia sobre la eficacia de las intervenciones para el tratamiento. No obstante, más del 50% de los prestadores de atención primaria no ofrecen estas intervenciones de manera sistemática, lo cual constituye uno de los principales obstáculos para ofrecer ayuda a los consumidores de tabaco.

Se presenta la experiencia de la implementación de un programa de cesación de tabaco en un entorno ambulatorio en Colombia, alineado con las directrices nacionales de manera articulada entre prestador y asegurador.



Lecciones aprendidas

- 01 Sensibilización y entrenamiento continuo al THS.
- 02 Abordaje escalonado para optimizar recursos.
- 03 Plan terapéutico centrado en la persona y concertado con el paciente.
- 04 Interdisciplinariedad y el trabajo en equipo en el abordaje diagnóstico y terapéutico.

Bibliografía

1. Peña E, Osorio D, Gamboa O, Caporale J, Augustovski F, Alcaraz A, Bardach, A, Mejía A y Pichon-Riviere A. Carga de enfermedad atribuible al uso de tabaco en Colombia y potenciales beneficios sanitarios y económicos del aumento del precio del cigarrillo mediante impuestos. Revista Colombiana de Cancerología 2019; 23, (4): 135-143.
2. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Caso de inversión a favor del control del tabaco en Colombia. Noviembre, 2019.