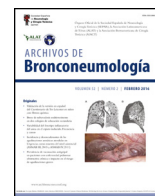




# ARCHIVOS DE Bronconeumología

www.archbronconeumol.org



Artículo especial

## Normativa sobre tratamiento del tabaquismo en pacientes hospitalizados

Carlos A. Jiménez Ruiz<sup>a,\*</sup>, Jose Ignacio de Granda Orive<sup>b</sup>, Segismundo Solano Reina<sup>c</sup>, Juan Antonio Riesco Miranda<sup>d</sup>, Eva de Higes Martinez<sup>e</sup>, Jose Francisco Pascual Lledó<sup>f</sup>, Marcos Garcia Rueda<sup>g</sup>, Jose Javier Lorza Blasco<sup>h</sup>, Jaime Signes Costa-Miñana<sup>i</sup>, Borja Valencia Azcona<sup>j</sup>, Cristina Villar Laguna<sup>k</sup> y Maribel Cristóbal Fernández<sup>l</sup>

<sup>a</sup> PII Tabaquismo, Unidad Especializada en Tabaquismo, Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), Madrid, España

<sup>b</sup> Área de Tabaquismo, Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), Servicio de Neumología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

<sup>c</sup> Unidad de Tabaquismo, Servicio de Neumología, Hospital Gregorio Marañón, Madrid, España

<sup>d</sup> Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) EPOC y Tabaco, Centro de Investigación Biomédica en Red de Enfermedades Respiratorias (CIBERES), Servicio de Neumología, Hospital San Pedro de Alcántara, Cáceres, España

<sup>e</sup> Grupo Emergente Tabaquismo, Servicio de Neumología, Hospital Fundación Alcorcón, Alcorcón, Madrid, España

<sup>f</sup> Servicio de Neumología, Hospital General de Alicante, Alicante, España

<sup>g</sup> Unidad de Tabaquismo, Servicio de Neumología, Hospital Carlos Haya, Málaga, España

<sup>h</sup> Servicio de Neumología, Complejo Hospitalario de Navarra, Pamplona, Navarra, España

<sup>i</sup> PII de Tabaquismo, Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), Servicio de Neumología, Hospital Clínico de Valencia, Valencia, España

<sup>j</sup> Servicio de Neumología, Hospital Quirón, Torremolinos, Málaga, España

<sup>k</sup> Grupo Emergente Tabaquismo, Unidad Especializada en Tabaquismo, Madrid, España

<sup>l</sup> Unidad Especializada en Tabaquismo, Madrid, España

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 19 de septiembre de 2016

Aceptado el 3 de noviembre de 2016

On-line el xxx

#### Palabras clave:

Hábito de fumar

Tabaco

Cesación del tabaquismo

Productos para el cese del tabaquismo

Hospitalización

Hospitales

Atención hospitalaria

### R E S U M E N

Entre el 15 y el 27% de los pacientes que ingresan en los hospitales españoles son consumidores de tabaco. La hospitalización es un momento idóneo para que el fumador se plantee el abandono del tabaco.

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en MEDLINE entre el 1 de enero de 2002 y el 30 de septiembre de 2015, de estudios, controlados y aleatorizados u observacionales, relacionados con la ayuda para dejar de fumar a pacientes ingresados en el hospital. Basándose en los resultados de dichos estudios se han emitido unas recomendaciones para el tratamiento del tabaquismo en pacientes hospitalizados. Las recomendaciones han sido formuladas de acuerdo con el sistema GRADE. Ofrecer al fumador asesoramiento psicológico más tratamiento farmacológico mientras está ingresado en el hospital y prolongar el seguimiento durante al menos 4 semanas después del alta es la recomendación más efectiva para ayudar a dejar de fumar a los pacientes ingresados.

© 2016 SEPAR. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

### Guidelines for the Treatment of Smoking in Hospitalized Patients

#### A B S T R A C T

Between 15 and 27% of patients admitted to Spanish hospitals are smokers. Hospitalization is an ideal time for a smoker to decide to quit.

We performed a MEDLINE search of controlled, randomized or observational studies associated with helping hospitalized patients quit smoking, published between January 1, 2002 and September 30, 2015. On the basis of the results of those studies, we have issued some recommendations for the treatment

#### Keywords:

Smoking habit

Tobacco

Smoking cessation

Products for smoking cessation

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: victorina@ctv.es (C.A. Jiménez Ruiz).

Hospitalization  
Hospitals  
Hospital care

of smoking in hospitalized patients. The recommendations were drawn up according to the GRADE system. Offering the smoker psychological counselling and prolonging follow-up for at least 4 weeks after discharge is the most effective recommendation for helping hospitalized patients to quit.

© 2016 SEPAR. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

En el año 2013 se produjeron en España un total de 4.637.427 ingresos hospitalarios. Las principales causas de hospitalización fueron: enfermedades cardiovasculares (13,3%), enfermedades del aparato digestivo (12,2%) y enfermedades del aparato respiratorio (10,9%)<sup>1</sup>. En España, entre el 15 y el 27% de los pacientes que ingresan en un hospital son fumadores<sup>2,3</sup>.

El consumo de tabaco es una de las causas principales de empeoramiento de la mayoría de las enfermedades por las cuales los pacientes ingresan en los hospitales. El hospital debe ser uno de los lugares idóneos para el abandono del consumo del tabaco.

A lo largo de esta normativa sobre el tratamiento del tabaquismo en pacientes hospitalizados se abordarán 3 aspectos fundamentales: idoneidad de la hospitalización para el abandono del tabaco, efectividad de las intervenciones sanitarias para ayudar a dejar de fumar a los pacientes hospitalizados y se expondrán unas recomendaciones para la intervención sobre el tabaquismo en dichos pacientes. Estas recomendaciones se basarán en la fuerza de la evidencia, para lo cual se utilizará el sistema GRADE<sup>4</sup>.

## Metodología

Este documento ha sido escrito de acuerdo con la siguiente metodología.

- 1) Se realizó una búsqueda bibliográfica en MEDLINE entre el 1 de enero de 2002 y el 30 de septiembre de 2015. Las palabras clave que describían la población de pacientes fueron: «hospital», «hospitalization» «inpatients» y «hospital care». Las palabras clave que describían la intervención para dejar de fumar fueron: «smoking», «smoking cessation», «tobacco», «tobacco use cessation», «smoking cessation programme» y «tobacco use cessation products». Los estudios se incluyeron de acuerdo con los siguientes criterios: a) los estudios debían estar relacionados con la ayuda para dejar de fumar a pacientes ingresados en el hospital; b) debían ser estudios controlados y aleatorizados o estudios observacionales; c) debían evaluar una intervención para dejar de fumar, y d) debían estar publicados en inglés o en español.
- 2) Basándose en los estudios incluidos, se escribió el primer manuscrito y las recomendaciones fueron formuladas de acuerdo al sistema GRADE (tabla 1)<sup>4</sup>. Todos los expertos del grupo revisaron el documento, añadiendo comentarios y sugerencias, y se escribió la segunda versión del documento.
- 3) La segunda versión del manuscrito fue revisada igualmente por todos los expertos.
- 4) Finalmente, el documento obtuvo la aprobación de todo el conjunto de expertos. Igualmente, este documento ha sido aprobado por el Comité Científico y de Investigación de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.

## Idoneidad de la hospitalización para el abandono del tabaco

El tabaquismo es una de las principales causas que producen enfermedades que conducen a una hospitalización<sup>1,5</sup>. El ingreso hospitalario del paciente fumador es un momento idóneo para abandonar el consumo de tabaco. Hay muchas razones que

explican la idoneidad de esta situación. La tabla 2 muestra un resumen de las más relevantes<sup>1,6-9</sup>. De todas esas razones, la prohibición de fumar en el recinto hospitalario, así como la especial disponibilidad para el abandono que el fumador tiene durante el ingreso son las más potentes.

Es importante que se comprenda que la ayuda al fumador hospitalizado para que deje de serlo es tarea de todos los que trabajan en el hospital, tanto si es personal sanitario como no sanitario. Por ello, es importante que todos reciban formación en este aspecto.

## Análisis de las intervenciones para dejar de fumar en pacientes hospitalizados

A continuación se describen los diferentes estudios que han evaluado la efectividad de distintas intervenciones para ayudar a dejar de fumar a los pacientes hospitalizados. Entre ellas se han descrito: consejo sanitario de abandono del tabaco, tratamiento farmacológico o la combinación de ambas. Las recomendaciones de esta normativa están basadas en los resultados y las conclusiones de estos estudios.

### Consejo sanitario de abandono de consumo de tabaco

El consejo sanitario ha demostrado ser eficaz para ayudar a los fumadores hospitalizados a dejar de fumar. Este consejo debe explicar claramente los beneficios que se asocian al abandono del consumo del tabaco y poner de manifiesto los riesgos. El consejo puede ser de diferente intensidad y duración. En general, a mayor intensidad, duración y número de veces que se realice durante el periodo de hospitalización, más alta será su eficacia.

Por otro lado, se ha encontrado que cuando el consejo de abandono de consumo de tabaco que se proporciona en el hospital se imparte por diferentes profesionales sanitarios, se acompaña de materiales de autoayuda y, sobre todo, se prolonga durante, al menos, un mes después de la estancia hospitalaria, la efectividad del mismo es más alta que el tratamiento habitual (riesgo relativo [RR] 1,7; IC 95% 1,27-1,48)<sup>10,11</sup>. Un metaanálisis encontró que cuando la intervención era proporcionada por 2 tipos de profesionales sanitarios las tasas de abstinencia se incrementaban en comparación a cuando la intervención era impartida por solo uno (RR 2,5; IC 95% 1,9-3,4). Incluso cuando la intervención era impartida por 3 tipos de profesionales sanitarios la eficacia también aumentaba (RR 2,4; IC 95% 2,1-2,9)<sup>12</sup>.

Diferentes actividades se han propuesto como forma de prolongar la intervención sanitaria más allá de la hospitalización. Entre ellas cabe destacar: contactos personales entre el profesional sanitario y el paciente, envío de cartas, SMS, e-mails, contacto telefónico proactivo, etc. Todas ellas sirven para incrementar la eficacia de las intervenciones ofertadas durante el periodo hospitalario<sup>11-13</sup>.

### Tratamiento farmacológico

Otros estudios han analizado la eficacia de añadir tratamiento farmacológico al consejo sanitario en los fumadores hospitalizados. Los resultados de un metaanálisis realizado con 6 estudios señalan que la eficacia del consejo sanitario intensivo (consejo durante el periodo de hospitalización que se prolonga durante, al menos, un

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5723995>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5723995>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)