



FACTORES RELACIONADOS CON LA CESACIÓN DE TABACO EN UN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL TABAQUISMO EN BOGOTÁ

Juan Pablo Rodríguez Gallego MD, Daniela Cifuentes Hurtado FT, Luz Adriana Quintero MD, Mauricio González García MD. Programa EXFUMAIRE. Departamento de Investigación. Fundación Neumológica Colombiana.

INTRODUCCIÓN

La forma más efectiva de lograr la abstinencia tabáquica es mediante un programa interdisciplinario que incluye tratamiento farmacológico y utilización de técnicas cognitivo conductuales. Se han identificado diferentes factores que condicionan el proceso de cesación. No hay estudios previos en Colombia de cesación tabáquica y los factores asociados.

OBJETIVO

Evaluar la tasa de cesación y los factores asociados.

MATERIALES Y METODOS

Pacientes del programa de atención integral de cesación de tabaco de la Fundación Neumológica Colombiana (EXFUMAIRE) desde el año 2013. Se definió cesación como un periodo de abstinencia mayor a 12 meses. Diferencias entre grupos de cesación y no cesación por prueba T, U de Mann-Whitney y χ^2 . Análisis multivariado para evaluar factores asociados a la cesación.

Tabla 1. Características de los pacientes

Características	Grupo total (N=170)	Cesación (N=113)	No cesación (N=57)	p
Edad, años	55,8 ± 12,8	56,8 ± 12,1	53,9 ± 14,0	0,152
Edad de inicio del tabaquismo, años	18,0 ± 4,8	17,5 ± 4,9	18,8 ± 4,8	0,144
Sexo femenino	86 (50,6)	52 (46,0)	34 (59,6)	0,093
Tabaquismo, índice paquete/año	22,8 (13,0 - 40,0)	23,0 (13,0 - 33,0)	22,5 (13,2 - 40,0)	0,974
Índice de comorbilidad de Charlson	3,0 (1,0 - 4,0)	3,0 (1,0 - 4,0)	3,0 (1,0 - 4,0)	0,482
Comorbilidades psiquiátricas	19 (11,2)	12 (10,6)	7 (12,3)	0,745
Intentos previos de cesación	136 (80,0)	94 (83,2)	42 (73,7)	0,144
Escala de motivación de Richmond	8,0 (6,0 - 9,0)	8,0 (7,0 - 9,0)	7,0 (6,0 - 8,0)	0,069
Escala de dependencia de Fagerström	6,0 (5,0 - 8,0)	6,0 (5,0 - 8,0)	6,0 (5,0 - 8,0)	0,915
Tratamiento farmacológico				0,637
• Vareniclina	92 (54,1)	60 (53,1)	32 (56,1)	
• Bupropión	15 (8,8)	10 (8,8)	5 (8,8)	
• Reemplazo de nicotina	34 (20,0)	21 (18,6)	13 (22,8)	
• Nicotina + vareniclina o bupropión	9 (5,3)	8 (7,1)	1 (1,8)	
• Ninguno	20 (11,8)	14 (12,4)	6 (10,5)	

Tabla 2. Factores asociados a la cesación. Análisis multivariado

Variable	OR	IC 95%	p
Edad, años	0,98	0,96 - 1,01	0,180
Edad de inicio del tabaquismo, años	1,04	0,98 - 1,12	0,216
Sexo femenino	1,66	0,85 - 3,23	0,140
Intentos previos de cesación	0,57	0,25 - 1,26	0,165
Escala de motivación de Richmond	0,81	0,66 - 0,99	0,038

OR: "odds-ratio" ajustado; (IC) Intervalo de confianza del 95%.
 Prueba de Hosmer y Lemeshow (p=0,373)

RESULTADOS

Se incluyeron 170 sujetos de 55,8±12,8 años, 50,6% mujeres. Hubo cesación en 113 (66,5%). No hubo diferencias demográficas, historia de tabaquismo, comorbilidades o tratamiento farmacológico entre los grupos de cesación y no cesación (Tabla 1). El 64,1% de los pacientes recibió terapia conductual y el 88,2% tratamiento farmacológico. La causa de no recibir terapia conductual fue la no aceptación del paciente y las causas de no recibir tratamiento farmacológico fueron la no disponibilidad del medicamento o la decisión del paciente de no utilizarlo. El único factor asociado a cesación en el análisis multivariado fue la escala de motivación de Richmond (OR 0,81; p=0,038) (Tabla 2).

CONCLUSIONES

La tasa de cesación del 66,5% fue alta. El único factor asociado con cesación fue un puntaje mayor de la escala de motivación o test de Richmond. El bajo porcentaje de pacientes con terapia conductual se explicó por la no aceptación del