

TRABAJO CIENTÍFICO - ESTUDIOS CLÍNICOS

Infeción por SARS CoV-2 en una cohorte de pacientes de un programa de cesación de cigarrillo en Bogotá

Juan Pablo Rodríguez Gallego, Daniela Cifuentes Hurtado y Mauricio González García.

Fundación Neumológica Colombiana

Introducción

En la pandemia por COVID-19 se han establecido factores de riesgo para presentar la enfermedad y tener complicaciones. No es claro el papel del tabaquismo activo y no hay estudios sobre el comportamiento de la enfermedad en pacientes en programas de cesación. Objetivo: describir en una cohorte pacientes de un programa de cesación de tabaco cuantos presentaron COVID-19 y requirieron hospitalización, y evaluar diferencias entre pacientes con tabaquismo activo y exfumadores. Objetivo: describir en una cohorte pacientes de un programa de cesación de tabaco cuantos presentaron COVID-19 y requirieron hospitalización, y evaluar diferencias entre pacientes con tabaquismo activo y exfumadores.

Material y Métodos

Se incluyeron 246 pacientes del programa para cesación de cigarrillo de la Fundación Neumológica Colombiana (EXFUMAIRE) desde el 2015. Se realizaron dos contactos telefónicos en 12 meses para completar un cuestionario de 10 preguntas sobre síntomas respiratorios y no respiratorios, diagnóstico de infección por SARS CoV-2, estado de fumador, tratamiento recibido y complicaciones.

Resultados

238 pacientes (96,7%) respondieron al menos una llamada. La edad promedio fue 59 años, 49% mujeres y con IPA de 23,8. Las comorbilidades más frecuentes

fueron respiratorias (46%), cardiovasculares (25,6%) y metabólicas (2,8%). La tasa de cesación a los 12 meses fue 62,2%. Del total, 17 pacientes (7,7%) tuvieron COVID-19, uno requirió hospitalización (5,9%) y en uno se documentó reinfección. No hubo complicaciones o muertes asociadas a COVID-19. Hubo 60 pacientes (25,2%) que se realizaron al menos una prueba de tamizaje por cualquier causa. Las comorbilidades cardiovasculares fueron mayores en los pacientes sin COVID-19 ($p=0,008$). No hubo diferencias entre grupos con y sin COVID en edad, sexo, otras comorbilidades, grado de tabaquismo, estado de tabaquismo, dependencia o motivación.

Conclusiones

Se obtuvo una alta respuesta telefónica de los participantes (96,3%). La tasa de cesación a los 12 meses fue del 62,2%, el porcentaje de diagnóstico de COVID-19 fue bajo (7,7%), lo mismo que el de hospitalización en los pacientes infectados y no hubo mortalidad asociada. No hubo diferencias con respecto al estado de fumador.

CASOS CLÍNICOS

Varón de 26 años con neumonía complicada y antecedente de uso crónico de cigarrillo electrónico

Juan Pablo Rodríguez Gallego¹, Cifuentes Hurtado Daniela².

1. Fundación Cardioinfantil - Neumología. Bogotá - Colombia
2. Fundación Neumológica Colombiana - Programa de cesación de cigarrillo EXFUMAIRE. Bogotá - Colombia.

Historia actual del caso: motivo de consulta, síntomas

“Me duele el pecho”. Cuadro clínico de 4 días de evolución de dolor torácico en región subcostal bilateral punzante, de intensidad severa que aumenta con el

movimiento; disnea grado II de MRCm, tos con expectoración hemoptoica. No tiene enfermedades o tratamientos previos.

Antecedentes mórbidos y epidemiológicos

Quirúrgicos: herniorrafia inguinal hace 3 años. Historia de tabaquismo y vapeador: actualmente 10 cigarrillos/día en los últimos 3 años, máximo 15 cigarrillos día según el nivel de estrés y en reuniones sociales. Refiere uso 3 a 5 cigarrillos de cannabis diarios. Utiliza vapeador desde hace 6 meses, marca VAPE EPOD2. Uso diario 6 a 8 caladas y recambio de cartucho o capsula de 6 mg/ml cada 24 horas.

Examen físico

TA: 119/84 mmHg (media de 95mmHg). FC: 125 lat/min. FR 24 resp/minuto. SatO₂ de 94%. T° 36°C. Dentro del examen físico lo único relevante fue la auscultación pulmonar con ruidos respiratorios disminuidos en ambas bases pulmonares.

Tratamiento

Oxígeno, intubación orotraqueal, ventilación mecánica invasiva, ampicilina sulbactam, claritromicina, cefepime, olseltamivir.

Evolución y/o resolución del caso

Ante los hallazgos de neumonía multilobar. Se inició soporte con oxígeno suplementario y cubrimiento antibiótico. A las 48 horas de ingreso, presentó empeoramiento clínico con insuficiencia respiratoria hipoxémica severa, requiriendo intubación orotraqueal, ventilación mecánica invasiva y soporte con líquidos endovenosos; por los hallazgos en la angiotomografía de torax. Fue valorado por cirugía de tórax, realizan toracocentesis diagnóstica y terapéutica. Posteriormente fue llevado a toracoscopia con pleurectomía y decorticación. En el drenaje pleural intraoperatorio bilateral se obtuvieron 2500 cc de líquido pleural purulento. La patología mostro pleuritis aguda fibrinopurulenta en organización; las coloraciones y cultivos negativos. La curva evolutiva fue favorable posterior al tratamiento antibiótico y quirúrgico, se logra retiro de la ventilación mecánica.

Discusión / Conclusiones

El tabaquismo está asociado con el aumento y severidad de las infecciones pulmonares por alteraciones en las funciones del macrófago alveolar (1). El uso de vapeador altera la respuesta inmune innata, produce estrés oxidativo y altera la función mucosa de las vías respiratorias(2). Todas estas alteraciones como en el caso de nuestro paciente están relacionadas con el aumento de síntomas respiratorios y mayor susceptibilidad de infección respiratorias y complicaciones. La lesión pulmonar asociada al uso de cigarrillos electrónicos o productos de vapeo (EVALI) se han descrito varios hallazgos de imagen y patología. Sin embargo, existe una literatura mínima que resume la presentación clínica completa. En el caso de nuestro paciente lo consideramos un caso probable mas no confirmado(3).

Referencias

1. Lugg S, A Scott, et al. Cigarette smoke exposure and alveolar macrophages: mechanisms for lung disease. Thorax 2022;77:94-101

TRABAJO CIENTÍFICO - ESTUDIOS CLÍNICOS

Alteraciones funcionales y tomográficas en sujetos asintomáticos respiratorios con tabaquismo pasivo

Karen Pamela Martínez Espinosa, Sierra-Lara M, Pérez-Torrez K, Navarrete-Montiel A, Castro E, Buendía-Roldán I.

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER)

Introducción

El tabaquismo pasivo (TP) se reportó desde 1964 y su importancia radica en su asociación a enfermedades respiratorias similares al tabaquismo activo, más aún se ha relacionado con más de 2.5 millones de defunciones, mayor prevalencia en el sexo femenino y siendo el hogar un sitio de exposición muy frecuente. A pesar de esto los estudios para evaluar tabaquismo pasivo son muy limitados y hasta el momento no se cuenta con alguna fórmula para cuantificarlo. El objetivo de este estudio es evaluar la utilidad de una fórmula para cuantificar los cigarrillos inhalados pasivamente-año y determinar si la presencia de alteraciones en las pruebas de función pulmonar y tomográficas son mayores en sujetos expuestos al tabaquismo pasivo.

Material y Métodos

Estudio retrospectivo, transversal y descriptivo en

635 sujetos >60 años asintomáticos respiratorios de la cohorte de envejecimiento del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, nunca fumadores. Se dividieron en 2 grupos: 186 sujetos con tabaquismo pasivo y 449 sujetos sin tabaquismo pasivo. Aplicamos un cuestionario, de 9 preguntas para conocer tiempo, lugar y frecuencia de exposición al TP, se aplicó la fórmula: CIP-año=(No. de cigarrillos)(años de convivencia)(factor de horas)(días de convivencia la semana)/7, para la cual se realizó análisis de sensibilidad y especificidad con la curva ROC. Además se realizó espirometría simple, DLCo, caminata de 6 minutos y tomografía de alta resolución. Se realizó el análisis estadístico descriptivo y para la comparación de grupos se utilizó la prueba de χ^2 y T de Student según correspondiera.

Resultados

En el grupo con presencia de tabaquismo pasivo solo encontramos predominio de sexo femenino (87% vs 72%, $p=0.0001$). En cuanto a las PFR, el grupo de TP presentó desaturación al ejercicio (90% vs 92%, $p=0.001$) Tabla 1. Encontramos que la sensibilidad y especificidad de la fórmula utilizada para calcular el CIP-año fue de 49% y 47% respectivamente, con un ABC de 0.4928.

Conclusiones

Concluimos que existen alteraciones funcionales pero no estructurales en sujetos expuestos a TP. Se requieren diferentes estudios de función pulmonar que evalúen vía aérea pequeña en busca de alguna diferencia y una nueva propuesta de fórmula con la que se obtenga una mejor sensibilidad.

TRABAJO CIENTÍFICO - CIENCIAS BÁSICAS (PRE CLÍNICOS/DE LABORATORIO)

Evaluación de genotoxicidad y patrones de metilación del ADN asociados a la exposición a Cigarrillo Electrónico

Bernal Forigua C, Cañas Arboleda A, Rojas Moreno A

Pontificia Universidad Javeriana, Hospital Universitario San Ignacio

Introducción

Actualmente, se ha incrementado la comercialización de los cigarrillos electrónicos(CE) como una alternativa segura frente al tabaquismo, lo que se ha asociado con un mayor uso de estos dispositivos, especialmente entre jóvenes y fumadores que están interesados

en cesar el consumo del cigarrillo convencional. Dado el incremento del uso de este tipo de productos, existe la necesidad de determinar las consecuencias que tienen los CE en la salud humana, especialmente porque muchos de los compuestos contenidos en estos dispositivos presentan un alto potencial genotóxico y generan alteraciones a nivel epigenético

Material y Métodos

Se analizaron 64 muestras de sangre periférica provenientes de vapeadores($n=32$) y controles($n=32$), en las cuales se determinaron las frecuencia de genotoxicidad a través del ensayo de micronúcleos con bloqueo de la citocinesis(CBMN) y se evaluaron los patrones de metilación de los elementos repetitivos LINE-1 mediante la prueba cuantitativa específica de metilación(qMSP) y RT-qPCR. Se realizaron análisis de Regresión logística entre las variables demográficas, consumo y el biomarcador de cotinina con los porcentajes de genotoxicidad y niveles nivel de metilación

Resultados

Existe un aumento en los niveles de genotoxicidad producto del uso de los dispositivos electrónicos en comparación con el grupo de sujetos de investigación control. La exposición al aerosol de los cigarrillos electrónicos genera alteraciones epigenéticas relacionadas con la perdida de metilación de los elementos LINE1

Conclusiones

Este trabajo destaca la importancia de estudiar el impacto biológico del vapeo y proporciona una primera aproximación a la evidencia científica que demuestra que estos dispositivos no son del todo inocuos y que pese a su diversidad de características presentan potenciales riesgos para la salud, especialmente, relacionado con genotoxicidad y los patrones de metilación del ADN.

TRABAJO CIENTÍFICO - ESTUDIOS CLÍNICOS

Tabaquismo en los profesionales de la salud y su relación con técnicas de cesación

María Andrea Hernández Pérez, Leonor García-Gomez, Jennifer Osio-Echánove, Rogelio Pérez-Padilla, Alejandra Ramírez Venegas y Sofía de la Cruz-Pérez.

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas

Introducción

El tabaco mata hasta la mitad de sus consumidores; cada año se reportan más de 8 millones de muertes. La mayor parte de los fumadores del mundo quieren dejar el tabaco, pero pocos reciben la ayuda que necesitan. Por lo tanto, es fundamental determinar la prevalencia de consumo y las actitudes que tienen respecto a la cesación los profesionales de la salud.

Material y Métodos

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética, se llevó a cabo una encuesta en línea para profesionales de la salud, con muestreo bola de nieve. El tamaño mínimo de muestra para estimar los parámetros de la población fue de 376. La encuesta constó de un grupo de ítems de varias encuestas previamente estandarizadas, como la Encuesta Global sobre Tabaquismo en Adultos (GATS 2015) y la Encuesta Global de Estudiantes de Profesiones de la Salud (GHPS). Los datos fueron analizados con el paquete estadístico R, versión 3.6.1. Se utilizó chi-cuadrada para la asociación entre el consumo y las actitudes hacia el abandono del tabaco. Un valor de $p < 0,05$ se consideró estadísticamente significativo con un intervalo de confianza del 95%.

Resultados

Se obtuvieron 632 respuestas de profesionales de la salud, la mediana de edad de los participantes fue de 34 (29-48) años, el 63.3% (n= 400) eran mujeres. El 28% (n=177) tenía alguna especialidad médica. La mayoría de los participantes eran médicos y residentes (n=382). Del total de encuestados, el 17.4% (n = 102) eran fumadores actuales. La prevalencia de uso de cigarro electrónico alguna vez en la vida en profesionales de la salud fue de 12% (n=76) y en consumidores actuales 1.5% (n=10) y 32.2% (n=204) reportaron que piensan que el cigarro electrónico es un método para dejar de fumar (tabla 1). La tabla 2 muestra las asociaciones entre fumar y considerar que los profesionales de la salud no deben dar consejos breves a

los pacientes de forma rutinaria $X^2=15.388$ ($p < 0.01$). De igual forma, se encontró asociación entre ser fumador y considerar que los profesionales de la salud no juegan un papel importante en dar consejos e información para dejar de fumar $X^2=11.105$ ($p < 0.01$).

Conclusiones

En la presente investigación se observó una prevalencia de tabaquismo en profesionales de la salud congruente con los reportes de encuestas nacionales en México, no se conocía la prevalencia de consumo de cigarro electrónico en profesionales de la salud y las percepciones alrededor de éste, llama la atención el hallazgo de que 1 de cada 3 profesionales de la salud considera que el cigarro electrónico es un método para dejar de fumar a pesar de que su uso está prohibido en México, y los riesgos de lesión pulmonar asociados a su uso, como se describió recientemente con EVALI. Hay un área de oportunidad importante ya que se identificó una tendencia de los profesionales de la salud fumadores a socavar la importancia de las herramientas para dejar de fumar, por lo que será necesario promover su impacto y uso.

TRABAJO CIENTÍFICO - ESTUDIOS CLÍNICOS

Percepción de riesgo de COVID-19 y su impacto en el consumo de tabaco.

Leonor Alejandra García Gómez, Mtra. Andrea Hernández-Pérez, Mtra. Jennifer Osio-Echánove y Dr. Rogelio Pérez Padilla

Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas (México)

Introducción

El tabaquismo se ha identificado como uno de los principales factores de riesgo para COVID-19. Además, se sabe que el tabaquismo es factor de riesgo para desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles. Pese a este conocimiento, se requieren importantes campañas antitabaco para disminuir el consumo de tabaco en la población. La pregunta de investigación es ¿la percepción de riesgo del COVID-19 ha modificado el consumo de tabaco en la población durante la etapa de contingencia sanitaria?

Material y Métodos

Se utilizó una encuesta en línea que recabó datos demográficos, antecedentes patológicos personales, percepción de riesgo de COVID-19, exposición a humo de tabaco ajeno, consumo de tabaco, dependencia a

la nicotina, consumo de cigarro electrónico, intención de dejar de fumar, personalidad y estrés agudo por COVID-19 (Escala de estrés agudo de Bryant, Moulds and Guthrie (2000) adaptada). La encuesta se montó en la plataforma Google Forms y se distribuyó vía internet. Se pidieron respuestas antes y después de la contingencia. La población que se incluirá en el estudio es población adulta mexicana (mayor de 18 años), que reside en México, con y sin consumo de tabaco. Criterios de inclusión: ser mayor de edad, nacionalidad mexicana y residir en México. La encuesta se levantó de mayo a julio de 2020.

Resultados

Se recolectó información de 1281 participantes. De esta muestra, el 37.9% reportó ser fumador. El promedio de cigarrillos diarios antes de la contingencia fue de 8.24 (DE = 11.79). El 31.68% reporta que su consumo de tabaco se mantuvo igual pese a la pandemia, el 15.63% reporta haber aumentado el consumo y el 52.67% reporta haber disminuído el consumo. Sin embargo, los fumadores actuales reportaron un consumo promedio diario de cigarrillos de 8.25 (DE = 13.48). Se encontró una diferencia significativa (MED antes = 4.50 vs MED después = 5.00, $Z = -4.13$, $p < 0.0001$). De la muestra total ($n=1276$), 255 (20%) estuvieron expuestos al humo de tabaco ajeno diariamente o más de 4 días a la semana. De estos, 85 (33.30%) reportaron intentar disminuir su exposición. Se encontraron diferencias significativas entre fumadores y exfumadores/no fumadores sobre la creencia de que fumar aumenta el riesgo de contraer COVID-19 y en cuanto a tener complicaciones ($p < 0.001$). Esta creencia fue calificada más baja en los fumadores en ambas encuestas. El estrés agudo causado por la COVID-19 fue significativamente mayor en los fumadores ($p < 0.001$).

Conclusiones

Los fumadores tienen disminuida la percepción del tabaquismo como factor de riesgo para complicaciones de la enfermedad, respecto a los no fumadores. Pese a que el 52% reporta una disminución en el consumo de tabaco, esto no se refleja en el número de cigarrillos que reportan consumir antes y después de la pandemia. Es importante enfatizar los riesgos que conlleva el consumo de tabaco con la COVID-19. La pandemia puede ser un factor que motive a las personas a dejar de fumar.

TRABAJO CIENTÍFICO - ESTUDIOS CLÍNICOS

Evaluación de la eficacia del tratamiento cognitivo conductual para usuarios duales de marihuana y tabaco con análisis de los determinantes sociales.

Osio Echanove J, HERNANDEZ PEREZ A, GARCIA L, PEREZ PADILLA R

Departamento de Investigación en Tabaquismo y EPOC, INER.

Introducción

Las adicciones son un problema de salud pública, uno de los fenómenos en el consumo de sustancias es el uso combinado de diferentes sustancias, lo que se denomina como consumo "dual", es decir, la combinación del tabaco con la marihuana. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017), alrededor de 147 millones de personas, el 2,5% de la población mundial, consumen cannabis. Con respecto a tabaco, cada año, más de 7 millones de personas fallecen como consecuencia del consumo de tabaco. El consumo de ambas drogas requiere una atención integral que pueda reducir el problema de salud pública que representan.

Material y Métodos

Es un estudio mixto, con duración de 12 meses, de investigación clínica. Para usuarios que acudan a la clínica de tabaquismo y que tengan adicción a tabaco y marihuana, se les invitará a participar en el Programa de tratamiento Cognitivo Conductual para dejar de fumar ambas sustancias. Muestra de 50 participantes, los criterios de inclusión son: 1) mayores de 18 años, 2) dependencia a cannabis y tabaco 3) que exprese durante la evaluación inicial que desea abandonar el consumo de tabaco y marihuana y los de exclusión: 1) haber tomado tratamiento cognitivo conductual para alguna adicción en el último año, 2) patología psiquiátrica no controlada, 3) inasistencia a más de 3 sesiones de tratamiento, 4) presentar contraindicaciones para el uso de la vareniclina.

Resultados

Los resultados esperados de la presente investigación son que el tratamiento resultó eficaz para la abstinencia de ambas sustancias y lograr identificar los determinantes sociales asociados al consumo conjunto de tabaco y marihuana, así como analizar los beneficios y riesgos percibidos del consumo de tabaco y cannabis. Los participantes reportaron disminución del deseo de consumir nicotina y cannabis con vareniclina. Tras la disminución del consumo de nicotina y

cannabis reportaron exacerbación de sintomatología psiquiátrica.

Conclusiones

El consumo dual tabaco – cannabis es cada vez más común en México. Tratamientos que integren la dependencia a ambas sustancias pueden funcionar. Punto débil en el tratamiento del cannabis: baja percepción de riesgo. Punto débil en el tratamiento del tabaco: control del síndrome de abstinencia.

TRABAJO CIENTÍFICO - ESTUDIOS CLÍNICOS

Grupo de Whatsapp en el grupo antitabaco del Hospital Universitario de la Universidad de São Paulo (GW GAT HU USP) durante la pandemia.

João Paulo becker Lotufo¹, RYR Silva¹, Lopes ALM², Faria NGF², Cruz E³ y Yanagita MLB⁴.

1. Médico
2. Enfermera
3. Psicólogo
4. Farmacéutico

Introducción

El GW GAT HU USP surgió ante la imposibilidad de realizar reuniones presenciales semanales, debido a la Pandemia del COVID 19. Compuesto por profesionales y pacientes, tuvo como objetivo brindar pautas de comportamiento para que nuestros pacientes continúen su lucha por dejar de fumar. Se mantuvo el foco en el tratamiento y sus dificultades, en la evidencia científica, y en las victorias y desafíos enfrentados. También existía la posibilidad de manifestaciones voluntarias. Objetivos: evaluar la experiencia de un grupo de whatsapp, por teléfono, de forma retrospectiva.

Material y Métodos

96 personas participaron en el grupo. Obtuvimos información retrospectiva de 52 participantes, a través de cuestionarios respondidos telefónicamente por los propios participantes. De los que respondieron, el 89,6% dijo haber leído o escuchado los mensajes del grupo y el 47,9% informó haber publicado en el grupo. El deseo de que el grupo de whatsapp continúe aún después de la pandemia fue expresado por el 91,7%.

Resultados

De los que respondieron, el 89,6% dijo haber leído o escuchado los mensajes del grupo y el 47,9% informó haber publicado en el grupo. El deseo de que el grupo

de whatsapp continúe aún después de la pandemia fue expresado por el 91,7%.

Conclusiones

El 39,6% de los pacientes dejó de fumar durante la pandemia y 27,6% recayó. El GW GAT HU USP demostró ser un nuevo enfoque, con resultados favorables. GW GAT HU USP respetó la opinión de los pacientes y mantendrá el grupo presencial quincenal o semanalmente al inicio acompañado del grupo de Whatsapp. Ejemplo de whatsapp: grupo maravilhoso Minha primeira consulta foi no dia 18 de agosto, s determinei uma data para abandonar o cigarro que a muito tempo me acompanhava, então decidi não fazer o uso dessa droga e estou sem cigarro. Já passei dos 35 dias está um pouco difícil mas com paciência não penso em fazer uso do cigarro.

TRABAJO CIENTÍFICO - ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS

Prevalencia de consejería breve sobre el consumo de tabaco en atención ambulatoria de un Hospital de alta complejidad

Jonathan Sotomayor, Reyes C, Solís C, Platoni D, Gutiérrez M.

Hospital Naval Almirante Nef, Viña del Mar, Chile

Introducción

El tabaquismo es factor de riesgo de múltiples enfermedades. Se calcula en más de mil millones la población fumadora. En Chile, la prevalencia de tabaquismo es de 33,3%. Se han desarrollado una serie de estrategias para disminuir su consumo. Guías internacionales incluyen en sus recomendaciones la consejería breve como intervención útil para la cesación del hábito tabáquico, la que debería realizarse a todos los pacientes, indistintamente de si quieren dejar de fumar o no. Se estima que por cada 100 pacientes en que se efectúa consejería breve, 5 dejan de fumar (recomendación fuerte; certeza moderada en la evidencia de los efectos). No obstante, el hábito tabáquico no siempre es indagado por los médicos. Estudio previo en nuestro centro mostró que el 56% de los pacientes hospitalizados son consultados por tabaquismo activo.

Material y Métodos

Estudio prospectivo observacional transversal. Durante 3 días se encuestó a pacientes adultos que habían sido atendidos en un Policlínico ambulatorio de

distintas especialidades médicas y quirúrgicas del Hospital Naval "Almirante Nef". Se les aplicó una encuesta con respuesta dicotómica (SÍ / NO). Se indagó acerca del hábito tabáquico, si fueron consultados por este tema durante su atención médica y si fueron animados a dejar de fumar durante dicha atención. Se incluyeron variables como edad, sexo y especialidad del médico. Los resultados fueron analizados utilizando Excel de Microsoft Office 2020.

Resultados

Se aplicaron 154 encuestas a 93 mujeres (60,4%) con una edad promedio de 63,1 años. De los encuestados, 26 pacientes (16,9%) reconocieron haber fumado en los últimos 6 meses y 17 (11% del total de la muestra y casi dos tercios de los fumadores) manifestaron interés en dejar de fumar. 71 pacientes (46,1%) fueron consultados por su hábito tabáquico durante la atención médica. De ellos, 9 reconocieron fumar y 6 recibieron consejería para dejar de fumar. A ninguno le

recomendaron una terapia farmacológica de apoyo. 62 pacientes (40,3%) eran del área médica y de ellos 42 fueron consultados sobre si fumaban (67,7%). El resto corresponde a pacientes de Cirugía, Traumatología y otras especialidades médico-quirúrgicas. De estos últimos, sólo 19 (28,3%) fueron consultados sobre su hábito, observándose una diferencia significativa con respecto a los pacientes del área médica.

Conclusiones

El 16,9% de los pacientes reconoció haber fumado en los últimos 6 meses. Pese a las recomendaciones al equipo médico y a la utilidad probada de la consejería antitabaco, menos de la mitad de los pacientes (46,1%) fueron consultados sobre si fumaban. Sólo 6 pacientes recibieron recomendaciones para dejar de fumar, pese a que 17 de 26 pacientes fumadores activos (65,4%) manifestaba interés en intentarlo. En la práctica ambulatoria los médicos vinculados a Medicina Interna tienden a investigar más el hábito tabáquico que aquellos del área médico-quirúrgica.

