

Intervenciones para promover el abandono del tabaco

El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) publicó recientemente recomendaciones sobre intervenciones basadas en la atención primaria para promover el abandono del tabaco en adultos, incluidas las personas embarazadas.

¿Qué tan grande es el problema del tabaco?

El consumo de tabaco es la principal causa prevenible de enfermedad, discapacidad y muerte en los EE. UU. En 2019, casi 1 de cada 5 adultos en los EE. UU. consumía tabaco. El 7 % de las mujeres que dan a luz en los EE. UU. fuma durante el embarazo. Aunque existen muchas formas de consumo de tabaco, las más frecuentes son fumar cigarrillos y usar cigarrillos electrónicos (vapeo).

¿Qué intervenciones se utilizan para promover el abandono del tabaco?

Los métodos frecuentes para que los médicos de atención primaria aborden el consumo de tabaco incluyen:

- Preguntar y registrar el estado de tabaquismo en cada visita de atención médica. Considere utilizar una opción múltiple en lugar de una respuesta afirmativa o no.
- “Preguntar, aconsejar, consultar”: pregunte a los pacientes sobre el consumo de tabaco, aconséjeles que dejen de fumar y derívelos a las intervenciones para dejar de fumar.
- “Las 5 A”: averiguar sobre el consumo de tabaco; aconsejar el abandono mediante mensajes claros y personalizados; analizar la voluntad de dejar de fumar; ayudar a dejar de fumar; y acordar el seguimiento y el apoyo.

Entre las intervenciones para promover el abandono del tabaco se incluyen intervenciones de asesoramiento conductual y medicamentos (terapia sustitutiva de nicotina como parche o goma de mascar; bupropión; vareniclina). En las personas embarazadas, el USPSTF recomienda intervenciones conductuales, pero las evidencias no son lo suficientemente claras como para recomendar a favor o en contra de medicamentos en personas embarazadas.

¿Cuál es la población considerada?

Esta recomendación se aplica a adultos de 18 años de edad o mayores, incluidas las personas embarazadas. Hay una recomendación aparte del USPSTF sobre las intervenciones de atención primaria para la prevención y el cese del consumo de tabaco en niños y adolescentes.

¿Cuáles son los posibles beneficios y daños de promover el abandono del tabaco?

Para personas adultas no embarazadas, existen buenas evidencias de que proporcionar asesoramiento conductual, medicamentos o ambos es efectivo a la hora de reducir las tasas de tabaquismo. En el caso de las personas embarazadas, existen buenas evidencias de que las intervenciones conductuales disminuyen las tasas de tabaquismo y mejoran determinados resultados perinatales (como el peso al nacer). No hay suficientes evidencias sobre el uso de medicamentos en mujeres embarazadas.

Los posibles daños de las intervenciones conductuales son escasos o no existen. Los posibles daños de la farmacoterapia pueden incluir algunos efectos secundarios graves, pero el riesgo es pequeño. No se conoce lo suficiente sobre los daños de la farmacoterapia en las personas embarazadas.

Autor: Dra. Jill Jin, MPH

Afiliaciones del autor: Editora asociada, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: no se informan.

Fuente: Patnode CD, Henderson JT, Coppola EL, et al. Interventions for tobacco cessation in adults, including pregnant persons: updated evidence report and systematic review for the US Preventive Services Task Force (Intervenciones para el abandono del tabaco en adultos, incluidas las embarazadas: informe de evidencia actualizado y revisión sistemática del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.). JAMA. Publicado el 19 de enero de 2021. doi:10.1001/jama.2020.23541

Intervenciones para promover el abandono del tabaco

El tabaquismo y el uso de cigarrillos electrónicos son frecuentes en los Estados Unidos y el cese del consumo puede resultar difícil.



Población

Adultos de 18 años de edad o mayores, incluidas personas embarazadas

Recomendación del USPSTF



En el caso de las personas adultas no embarazadas, el USPSTF recomienda que los médicos pregunten sobre el consumo de tabaco, aconsejen a los que consuman tabaco que dejen de hacerlo y proporcionen intervenciones conductuales y farmacoterapia (medicamentos) para ayudar a dejar de fumar.

En el caso de las personas embarazadas, la recomendación es la misma que lo indicado anteriormente, excepto que solo se recomiendan intervenciones conductuales.



Declaración

En el caso de las personas embarazadas, las evidencias de farmacoterapia durante el embarazo son insuficientes.

No hay evidencias suficientes para evaluar el equilibrio de beneficios y perjuicios de recomendar cigarrillos electrónicos como método para abandonar el tabaco en adultos, incluidas las personas embarazadas. El USPSTF recomienda que los médicos recomienden otras intervenciones para abandonar el tabaco con eficacia demostrada y seguridad establecida.

¿Qué tan fuerte es la recomendación para promover el abandono del tabaco en adultos?

En el caso de personas adultas no embarazadas, el USPSTF concluye con alta certeza que el beneficio neto de las intervenciones conductuales y la farmacoterapia para dejar de fumar, ya sea solo o combinado, es sustancial. En el caso de las personas embarazadas, el USPSTF concluye con alta certeza que el beneficio neto de las intervenciones conductuales para dejar de fumar es sustancial. El USPSTF concluye que no hay evidencias suficientes para sopesar los beneficios frente a los daños en la farmacoterapia para dejar de fumar en personas embarazadas. Tampoco hay evidencias suficientes para sopesar los beneficios frente a los daños en el uso de cigarrillos electrónicos para dejar de fumar tabaco en adultos, incluidas las personas embarazadas.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.
www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/topic_search_results?topic_status=P

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.