



# HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS JUAN A. FERNANDEZ

Cervino 3354 - (1425) - Capital Federal - Argentina

## SEGUIMIENTO A UNO, DOS Y TRES AÑOS DE PACIENTES TABAQUISTAS EN TRATAMIENTO (FOLLOW UP BETWEEN 1 AND 3 YEARS OF PATIENTS)

**Autores:** Dra.Cortese Silvia, Dra.Risso Marina, Lic.Balada Roberto, Dr.Damin Carlos.  
**Unidad de Toxicología, Consultorio Tabaquismo, Cerviño 3356 48082655 toxico\_fernandez@yahoo.com**

### Introducción:

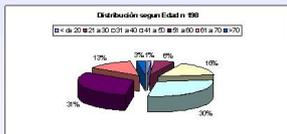
El consultorio de Tabaquismo se inicia ante la necesidad de dar respuesta a una problemática demandada por la población hospitalaria, posterior al desarrollo del Programa Hospital sin Humo. Este trabajo se realiza para evaluar la asociación entre las diferentes variables involucradas en el hábito del tabaquismo y los resultados en la cesación

### Objetivos:

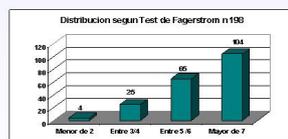
La Hipotesis nula es que no existe relacion entre las variables dependientes e independientes. La hipótesis de trabajo o Alternativa es demostrar que existe asociación entre:

Variable dependiente: fuma o no fuma

Variables independientes: Edad de Inicio del habito tabaquico. Test de Fagerstrom. Estado de Proschaska. Numero de consulta. Consulta individual y grupal. Tratamiento farmacológico.



El 60% de los pacientes estaban en la franja etárea entre 40 y 60 años con una X DE 40 años



0 y 2 grado de adición es bajo o nulo. Entre 3 y 4 baja dependencia. Entre 5 y 6 dependencia media. Mayor de 7 adicción alta.

### Material y Métodos

Estudio observacional retrospectivo. Seguimiento a 1, 2 y 3 años A través de entrevistas médicas, psicológicas individuales y grupales y seguimiento telefónico. Numero de pacientes 198.

Se completo la encuesta Fuma No Fuma a 101 pacientes. Historia clínica estructurada. Test de Fagerstrom, para definir grado de dependencia a nicotina.

Estadio de Proschaska, para evaluar motivación.

Base de Datos de Excel Windows 2003.

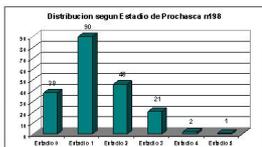
Test Chi Cuadrado

No se realizó detección de cotinina en orina ni CO en aire espirado, para determinar abstinencia.

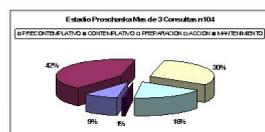
Fueron criterios de inclusión al estudio todos los pacientes que ingresaron por el Consultorio Externo de Tabaquismo durante el periodo 01 Julio del 2003 hasta 30 Junio 2006, habiendo cumplimentado entre 3 y 1 año de seguimiento



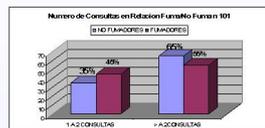
El 25% de los pacientes asistidos concurrió en una sola oportunidad.



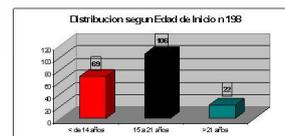
Estadio 0 Precontemplativo  
Estadio 1 Contemplativo  
Estadio 2 Preparación  
Estadio 3 Acción  
Estadio 4 Mantenimiento  
Estadio 5 Recaída



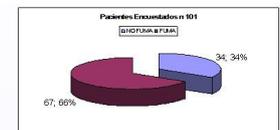
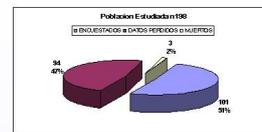
Se evidencia un aumento en el porcentaje de pacientes en el estado de preparación y acción en relación a menos de tres consultas



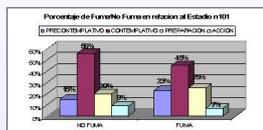
Se evidencia asociación estadísticamente significativa entre la variable fumador y la variable 1 a 2 consultas, en relación a los no fumadores. Razón de prevalencia 2,01 IC 95% (1,62 < OR < 2,49)



El 78% habían intentado dejar de fumar previamente



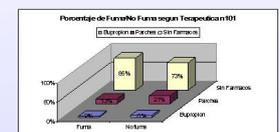
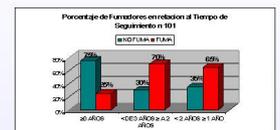
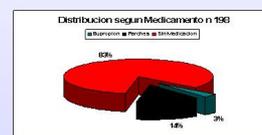
	1 a 2 consultas	> 2 consultas	total
fuma	30	37	67
no fuma	12	22	34
total	42	59	101



No existe diferencia estadísticamente significativa en los fumadores y no fumadores Respecto a los estados de Proschaska



	1 a 2 Cons	> 2 Cons.	Total
Fuma	44,8%	55,2%	100,0%
No Fuma	35,3%	64,7%	100,0%
Total	41,6%	58,4%	100,0%



### Resultados y Conclusiones:

En relación a Fuma No Fuma respecto a Tratamiento Con o Sin Fármacos, se realizo X<sup>2</sup> con seguridad del 95% las variables son independientes p 0,16. No hubo diferencia significativa en la cesación respecto a la variable edad de inicio, X<sup>2</sup> 0,0021 Intervalo Confianza 95% p 0,96.

De los 198 pacientes el 42% consumía alguna sustancia de abuso y de estos el 60% consumía alcohol. Dentro del grupo de Fumadores era mayor el porcentaje.

En relación al Estadio de Proschaska Precontemplativo el grupo que fuma es un 23% y los que no fuman un 15% X<sup>2</sup> 0,41 p 0,52.

Los resultados en conclusión no logran demostrar que la hipótesis alternativa se cumpla con algunas de las variables estudiadas.

Los resultados no son estadísticamente extrapolables a otra población, dado el tamaño de la población estudiada.