

Entrevista clínica en fumadores

Raúl de Simón Gutiérrez

Médico de Familia. Centro de Salud Luis Vives. Alcalá de Henares (Madrid). Grupo de Trabajo de Tabaquismo de SEMERGEN



1 **Evaluar el consumo** (preguntar también por el consumo de cannabis) → N.º de cigarrillos/día x años de consumo/20= **N.º paquetes-año**

2 **Fase de abandono:** ¿Quiere hacer un intento serio para dejar de fumar?
 No → Fase de precontemplación
 Sí. Próximos 6 meses → Fase de contemplación
 Sí. Próximos 30 días → Fase de preparación

3 **Dependencia física:** Test de Fagerström breve
 ¿Cuántos cigarrillos fuma cada día?
 >30: 3 puntos; 21-30: 2 puntos; 11-20: 1 punto; ≤10: 0 puntos
 ¿Cuánto tiempo pasa entre que se levanta y fuma el primer cigarrillo?
 ≤5 min: 3 puntos; 6-30 min: 2 puntos; 31-60 min: 1 punto; >60 min: 0 puntos
 Interpretación: 5-6 puntos: dependencia alta; 3-4: dependencia moderada; 0-2: dependencia baja

4 **Grado de motivación:** Test de Richmond y/o Escala Analógica Visual

5 **Intentos previos de abandono y motivos de recaída**

6 **Medida de monóxido de carbono en aire espirado:** cooximetría >10 ppm= fumador habitual

puntos clave

- ▶ Las estrategias más eficientes están basadas en identificar y documentar el consumo de tabaco de toda la población y tratar al mayor número de fumadores posible.
- ▶ El modelo de las «5A» (Averiguar, Aconsejar, Apreciar la disponibilidad para el cambio, Ayudar y Acordar un seguimiento) es un método eficaz para ayudar a los sujetos que quieren dejar de fumar, y puede utilizarse en intervenciones de diferente nivel de intensidad.
- ▶ Actualmente, se reconocen como fármacos de primera línea en el tratamiento del tabaquismo la terapia sustitutiva con nicotina en todas sus presentaciones (parches, chicles, comprimidos para chupar, spray nasal e inhalador bucal), bupropión y vareniclina.