

03/06/2015

Es útil hacer una intervención intensiva en diabéticos para que dejen de fumar



La diabetes es una de las enfermedades más frecuentes en nuestra sociedad y la calidad de vida de los pacientes con diabetes y la presencia de complicaciones están muy relacionadas con diferentes estilos de vida. Dejar de fumar es una de las prioridades más importantes para los diabéticos. Este ensayo clínico ha demostrado que una intervención intensiva da resultados positivos, tanto para dejar el tabaco como para reducir el número de cigarrillos en pacientes diabéticos atendidos en la atención primaria.

Autor: iStockphoto/Kenishirotie.

Hay evidencias fuertes del efecto pernicioso del tabaquismo sobre los pacientes diabéticos; el consumo de tabaco aumenta y acelera las complicaciones cardiovasculares, produciendo muerte prematura, así como la retinopatía o la nefropatía asociada a la diabetes. Asimismo hay evidencias de que el consumo de tabaco produce resistencia a la insulina y favorece la aparición de diabetes.

El control del tabaquismo debe estar incluido siempre en el seguimiento de los pacientes diabéticos. Además, numerosos autores coinciden en que el paciente diabético debe recibir un abordaje específico en relación a su hábito tabáquico, distinto del que recibe la población general, por las características propias de paciente de alto riesgo y porque recibe habitualmente

una gran cantidad de visitas por parte de los profesionales de la Atención Primaria. Precisamente por ello, la Atención Primaria es el ámbito asistencial más indicado para abordar este problema de salud.

El estudio ITADI es un ensayo clínico multicéntrico y aleatorizado en el que se evalúa el efecto de una intervención protocolizada, intensiva y sistemática sobre el hábito tabáquico en pacientes diabéticos. Esta intervención se basa en el Modelo Transteorético del Cambio (TTM) de Prochaska y Di Clemente, que identifica que ante cualquier cambio de conducta las personas pasan por unos estadios de cambio: precontemplación, contemplación, preparación y acción. La intervención se adaptaba al estadio de cambio en el que se encontraba el paciente.

En el estudio han participado 43 centros de atención primaria de la provincia de Barcelona y más de 400 profesionales (personal de medicina de familia y enfermería). Se reclutaron inicialmente 1.217 pacientes y finalmente se incluyeron 722 en el ensayo, 345 en el grupo intervención (GI) y 377 en el grupo control (GC). Los profesionales del grupo intervención recibieron formación sobre la entrevista motivacional, el tratamiento farmacológico y el entrenamiento en el protocolo intensivo y sistemático, que aplicaban con la ayuda de un cuaderno de recogida de datos electrónico. La intervención duró 1 año tras el cual se recogieron los datos del estudio.

El objetivo principal de la intervención era conseguir la abstinencia tabáquica; y los objetivos secundarios, disminuir el consumo y ver la progresión en los estadios del cambio (TTM) en el proceso de dejar de fumar.

Con esta intervención se ha obtenido una abstinencia del 26% en el Grupo Intervención (GI) versus un 17% en el Grupo Control (GC). Sin embargo, entre los pacientes que no dejaban de fumar, la intervención conseguía una disminución media de 3 cigarrillos diarios, mientras en el GC el consumo no varió significativamente.

Los resultados del estudio son, pues, favorables a este tipo de intervención propuesta y las Guías Clínicas para el tratamiento de la diabetes deberían recoger la necesidad de una intervención intensiva y específica sobre el hábito tabáquico de estos pacientes.

El equipo investigador está formado por profesionales de la Atención Primaria y también de investigación de este mismo ámbito. El investigador principal es el doctor Santiago Pérez Tortosa, médico de familia, y formaron parte de este equipo el doctor Carlos Martín-Cantera y la doctora Pilar Roura, profesores asociados del Departamento de Medicina de la UAB.

Esta investigación, que recibió una Ayuda del Instituto de Salud Carlos III l'any 2008 (Código PI08/90345), ha sido posible gracias a la colaboración del programa Atención Primaria Sin Humo de la Agencia de Salud Pública de Cataluña y el Servicio Polimedia del Centro de Recursos Docentes de la Facultad de Medicina de la UAB en el reclutamiento de profesionales y la difusión de este proyecto de investigación que se ha hecho íntegramente desde la Atención Primaria.

Santiago Perez Tortosa

Centro de Atención Primaria La Llagosta, Institut Català de la Salut (ICS), Barcelona

Carlos Martin-Cantera

Pilar Roura

Departamento de Medicina - UAB

Carlos.Martin@uab.cat

Referencias

Perez-Tortosa, S.; Roig, L.; Manresa, J.M.; Martin-Cantera, C.; Puigdomenech, E.; Roura, P.
[Continued smoking abstinence in diabetic patients in primary care: a cluster randomized controlled multicenter study.](#) *Diabetes Research and Clinical Practice*. 2015, vol. 107, num. 1, p. 94-103. doi: 10.1016/j.diabres.2014.09.009.

[View low-bandwidth version](#)