



NOTA DE PRENSA

Presentado el documento ‘Consenso de Expertos sobre la Organización de la Asistencia al Tabaquismo en España’

- **Los expertos concluyen que el tabaquismo en España precisa de un abordaje integral, estructurado, interdisciplinar, coordinado y eficiente, adaptado a las características y necesidades del fumador**

Bilbao, 3 de octubre de 2024.- En el marco del 46 Congreso Nacional de SEMERGEN, se ha dado a conocer el documento preliminar ‘*Consenso de Expertos sobre la Organización de la Asistencia al Tabaquismo en España*’, un informe desarrollado por un grupo multidisciplinar de expertos para mejorar y unificar la atención sanitaria dirigida a combatir el tabaquismo en nuestro país.

En concreto, el objetivo del documento es crear un modelo asistencial sanitario que no solo sea efectivo en términos de tratamiento, sino también accesible y eficiente en cuanto a los recursos necesarios para implementarlo en todo el sistema de salud español. El documento recoge una serie de recomendaciones basadas en la evidencia científica y en la experiencia clínica acumulada en los últimos años por parte de los expertos.

Nueve expertos en tabaquismo -tres neumólogos, tres médicos de Atención Primaria y tres farmacéuticos comunitarios- han realizado un análisis del contexto actual de la atención sanitaria al tabaquismo. Basándose en la evidencia disponible sobre las intervenciones más efectivas, han consensado una serie de principios fundamentales para estructurar un nuevo modelo de atención, que han sido recogidos en este documento de Consenso, que será publicado próximamente en una publicación científica.

El documento destaca la importancia de reconocer el tabaquismo como una enfermedad crónica que requiere un tratamiento integral, interdisciplinar y coordinado, con un enfoque centrado en las necesidades del fumador. El tabaquismo sigue siendo uno de los principales problemas de salud pública en España, con casi 8 millones de personas que fuman a diario y casi un millón que lo hacen de forma ocasional. Es responsable de casi del 40% de las muertes prematuras entre los hombres de 35-70 años, y del 15% en mujeres de esas mismas edades.

Es también un factor determinante en la aparición de enfermedades crónicas como el cáncer, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y patologías cardiovasculares. A pesar de los avances en la concienciación y en las políticas de prevención, se reconoce la necesidad de fortalecer la atención y los servicios de ayuda para dejar de fumar. Se calcula que más de la mitad de los fumadores que han intentado dejar el tabaco no lo han conseguido. En concreto, del 77% que lo han intentado, el 55% no han sido capaces de lograrlo a pesar de realizar múltiples intentos.

Un consenso basado en evidencia científica

Los expertos han consensado 11 principios generales que guían este nuevo enfoque, incluyendo la necesidad de formar y capacitar adecuadamente a los profesionales sanitarios para ofrecer un tratamiento especializado y ajustado a las necesidades individuales de cada fumador.



Además, se establecen las características y competencias de los dos niveles asistenciales para el manejo del tabaquismo. Por un lado, el nivel no especializado -profesionales de Atención Primaria, Atención Hospitalaria y Farmacia Comunitaria- cuyo papel principal es identificar al fumador, establecer un diagnóstico inicial y realizar una evaluación, proporcionando al menos una intervención breve para incentivar el abandono del tabaco. Por otro lado, el nivel especializado, representado por las Unidades de Tabaquismo. Este nivel está dirigido a un grupo de fumadores con características especiales que requieren una asistencia integral y altamente especializada.

Según los autores del consenso, uno de los grandes retos es garantizar que los tratamientos para dejar de fumar sean accesibles para toda la población, eliminando barreras económicas, geográficas y sociales. "En España tenemos excelentes herramientas para combatir el tabaquismo, pero es fundamental que se estructuren de manera coherente y se dispongan de forma equitativa en todas las CCAA", ha señalado el **Dr. Raúl de Simón, coordinador del Grupo de Trabajo de Tabaquismo de SEMERGEN y uno de los autores del documento de Consenso**. "Es importante que el tratamiento para dejar de fumar sea tan personalizado como sea posible. Existen programas de abandono protocolizados en todos los centros sanitarios, que incluyen el consejo breve, terapias farmacológicas y terapias conductuales con contenidos educativos e informativos", apunta el Dr. De Simón.

"El tratamiento del tabaquismo -asesoramiento psicológico y tratamiento farmacológico de la dependencia de la nicotina-, es una obligación de todo profesional sanitario, especialmente aquel que trata las enfermedades asociadas al tabaco. Pero para ello es necesario la formación de profesionales sanitarios y ofrecer una vía de derivación a otros profesionales sanitarios especializados en caso de fumadores con mayor dependencia y mayor", comenta el **Dr. Carlos Rábade, neumólogo y coordinador del Área de Tabaquismo de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR)**. "Con este nuevo documento de consenso queremos ofrecer un modelo asistencial interdisciplinar que pueda servir a las Administraciones para mejorar la eficacia y eficiencia del tratamiento del tabaquismo y establecer un mapa de competencias y recursos en cada nivel asistencial", concluyó el Dr. Rábade.

Nuevas opciones farmacológicas para dejar de fumar

"El abordaje del paciente fumador debe ser individualizado e integral, de manera que el paciente cuente con todas las opciones de tratamiento (cognitivo conductuales y farmacológicas) acordes a su casuística. Actualmente contamos con fármacos seguros y eficaces con la indicación para la cesación tabáquica financiados por el sistema nacional de salud, para aquellos pacientes que cumplen ciertos criterios". afirma **Leire Gaztelurrutia, Coordinadora Área de Tabaquismo del Grupo de Trabajo de Respiratorio y Tabaquismo de SEFAC**.

Autores del Documento de Consenso

- Raúl de Simón. Médico de Familia, coordinador Grupo de Trabajo de Tabaquismo de SEMERGEN.
- José Luis Díaz-Maroto. Médico de Familia, miembro Grupo de Trabajo de Tabaquismo de SEMERGEN
- Milagros González-Béjar. Médico de Familia y miembro del Grupo de Trabajo de Tabaquismo de SEMERGEN
- Carlos Rábade. Neumólogo y coordinador del Área de Tabaquismo de SEPAR.
- Carlos A. Jiménez. Neumólogo. Ex presidente de SEPAR.
- Juan Antonio Riesco. Neumólogo. Unidad Tabaquismo Complejo Hospitalario Cáceres y miembro de SEPAR
- Leire Gaztelurrutia. Farmacéutica comunitaria. Coordinadora Área de Tabaquismo del Grupo de Trabajo de Respiratorio y Tabaquismo de SEFAC.
- Guillermo Estrada. Farmacéutico comunitario. Coordinador Grupo de Trabajo de Respiratorio de SEFAC.
- Sonia Cebrián. Farmacéutica comunitaria. Miembro del Grupo de Trabajo de Respiratorio de SEFAC.



Sobre SEMERGEN

La Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) es la sociedad científica pionera de la Atención Primaria en España, con más de 51 años de experiencia. Se fundó con el objetivo fundamental de promocionar la Medicina de Familia, mediante el mantenimiento y mejora de la competencia profesional de los médicos, fomentando la investigación y facilitando la formación continuada del médico con el fin de mantener la calidad en el cuidado de la salud de los ciudadanos.

Para más información:

Ángela Rubio

Tel. 676 800 594

comunicacion@semergen.es

www.semergen.es/congresonacional

#SEMERGEN24

