

# Programa de capacitación CESAR: pacientes incluidos en la fase clínica



Noelia Amador-Fernández<sup>1</sup>, Irene Jaráiz Magariños<sup>2,3</sup>, Javier Plaza Zamora<sup>3,4</sup>, Sonia Cebrián Fajardo<sup>2,3</sup>, Joaquín Ríos Rodríguez<sup>2,3</sup>, Leire Gaztelurrutia Lavesa<sup>3,5</sup>

<sup>1</sup>Responsable del departamento técnico de SEFAC. <sup>2</sup>Miembro del grupo de trabajo de respiratorio y tabaquismo de SEFAC.

<sup>3</sup>Farmacéutico comunitario. <sup>4</sup>Coordinador del grupo de trabajo de respiratorio y tabaquismo de SEFAC.

<sup>5</sup>Responsable del área de tabaquismo del grupo de trabajo de respiratorio y tabaquismo de SEFAC

► **Palabras clave:** tabaquismo; farmacias comunitarias; formación continua

## JUSTIFICACIÓN

En la práctica habitual el farmacéutico comunitario debería estar cualificado y contar con los conocimientos y habilidades específicos para proveer los SPFA con las máximas garantías. Los programas de capacitación de SEFAC cubren aspectos teóricos, prácticos y clínicos a través de una formación online y la realización de casos clínicos en la farmacia comunitaria.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Los farmacéuticos alumnos del programa de capacitación CESAR debían realizar tres casos clínicos en la farmacia comunitaria para demostrar los conocimientos y habilidades adquiridos en las fases teórica y práctica.

Para la realización de los registros se usó la web <https://www.campussefac.org/p-cesar> durante el período 2015-2020.

El análisis estadístico de los datos se realizó con el programa R v3.3.1.

## RESULTADOS

✓ 866 farmacéuticos incluyeron a 2.546 pacientes. La mayoría fueron hombres (57,1%, n=1.527).

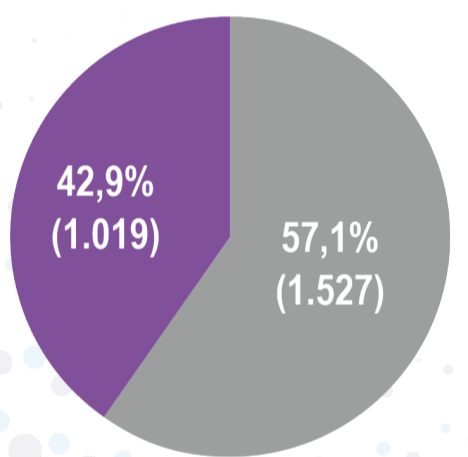
✓ En el momento de la consulta los pacientes tenían un IMC de 25,4 kg/m<sup>2</sup> (DE=4,4), el 14,9% (n=380) tenía problemas respiratorios y el 14,2% (n=361) cardiovasculares. Había 51 mujeres embarazadas (4,4% de las mujeres).

✓ La mayoría de los pacientes tenían motivación moderada para dejar de fumar según el cuestionario Richmond (54,5%, n=1.387) y dependencia baja a la nicotina (40,8%, n=1.037) según el test de Fagerstrom y sus motivos para dejar de fumar eran la salud (88,8%, n=2.260), familiares (40,2%, n=1.025), embarazo (3,4%, n=87) y otros (17,9%, n=455).

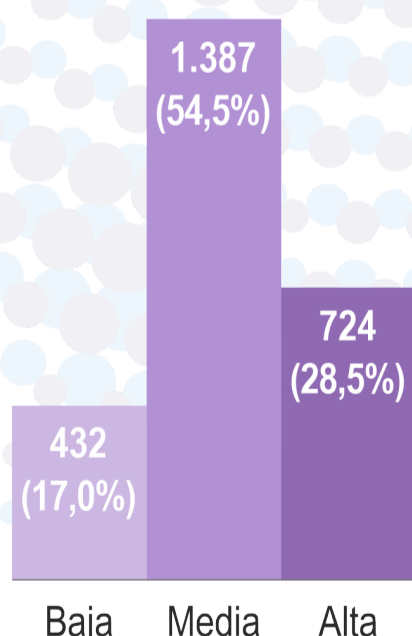
✓ Respecto al consumo de tabaco, el 47,2% fumaban entre 10-20 cigarros al día, el 55,6% llevaban más de 20 años fumando y casi la mitad de los pacientes (47,4%) no utilizaba ningún tratamiento para dejar de fumar.

✓ Los farmacéuticos realizaron coximetría a 18,3% (n=465) de los pacientes. Recomendaron derivación al médico al 43,6% (n=1110), ofrecieron material de autoayuda al 88,6% (n=2.256), recomendaron tratamiento farmacológico al 85,1% (n=2.166), e instruyeron sobre el tratamiento al 87,6% (n=2.233).

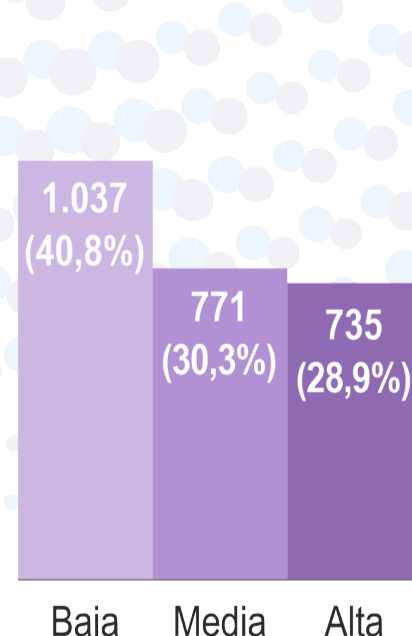
Sexo de los pacientes



Motivación para dejar de fumar (Richmond)



Dependencia a la nicotina (Fagerström)



Características de los pacientes respecto al consumo de tabaco

	n (%)
<b>Consumo de tabaco</b>	
✓ <10 cigarros	422 (16,6%)
✓ 10-20 cigarros	1201 (47,2%)
✓ 21-30 cigarros	620 (24,3%)
✓ >30 cigarros	303 (11,9%)
<b>Inicio del consumo del tabaco</b>	
✓ <5 años	96 (3,8%)
✓ 5-10 años	277 (10,9%)
✓ 11-20 años	758 (29,8%)
✓ >20 años	1415 (55,6%)
<b>Tratamiento utilizado previamente para dejar de fumar</b>	
✓ No ha intentado dejar de fumar	482 (18,9%)
✓ Ninguno	1206 (47,4%)
✓ Bupropión	113 (4,4%)
✓ Chicles/comprimidos	183 (7,2%)
✓ Parches	102 (4,0%)
✓ Parches y chicles	121 (4,7%)
✓ Vareniclina	238 (9,4%)
✓ Otro	101 (4,0%)



## CONCLUSIONES

La mayoría de los pacientes incluidos en el servicio de cesación tabáquica fueron hombres que consumían entre 10-20 cigarros al día, con motivación moderada para dejar de fumar y dependencia baja a la nicotina.

El farmacéutico comunitario tiene un importante papel en el proceso del paciente en la cesación tabáquica.

Promueve



Avalan



Colabora

