

Impacto del servicio profesional farmacéutico de cesación tabáquica en la farmacia comunitaria. Estudio CESAR



Nº 378

Jesús C. Gómez Martínez^{1,5,6}, Ana Mendoza Barbero^{2,6}, María Rubio Valera^{3,7}, Antoni Serrano Blanco⁴, Javier Plaza Zamora^{5,6}, Leire Gaztelurrutia Lavesa^{5,6}

¹Presidente de SEFAC. ²Coordinadora del Grupo de Respiratorio de SEFAC. ³Unidad de Investigación Parc Sanitari Sant Joan de Déu. ⁴Coordinador de la Unidad de Agudos de Psiquiatría del Parc Sanitari Sant Joan de Déu. ⁵Grupo de Respiratorio de SEFAC. ⁶Farmacéutico/a comunitario/a. ⁷Farmacéutica.

Introducción

La promoción de la salud es una de las actividades más importantes de la farmacia comunitaria, entre las que destaca el abandono del tabaco. Los beneficios que se producen al dejar de fumar están científicamente establecidos. Las intervenciones en tabaquismo son complejas, y es necesaria la implicación de todos los profesionales de la salud. Las farmacias comunitarias son centros sanitarios accesibles a la población y por ello la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC) desarrolló el programa CESAR con el fin de ofrecer formación de calidad y capacitación para la prestación del servicio de cesación tabáquica en las farmacias comunitarias. Con el programa asentado, se ha diseñado un estudio para medir el impacto de la intervención del servicio en la farmacia comunitaria (según los criterios establecidos por CESAR y consensuados entre sociedades científicas) y buscar valorar la intervención del farmacéutico comunitario.

Objetivos

El estudio tiene como fin medir el impacto de la intervención del servicio de cesación tabáquica en la farmacia comunitaria, independientemente del tratamiento que pueda llevar el paciente.

OBJETIVO PRINCIPAL

- Evaluar el impacto del servicio de cesación tabáquica (protocolo CESAR) en la farmacia comunitaria frente a la intervención habitual en la tasa de cese en pacientes fumadores que acuden a las farmacias comunitarias.

OBJETIVOS SECUNDARIOS

- Evaluar el impacto del servicio de cesación tabáquica (protocolo CESAR) en la farmacia comunitaria en comparación con la intervención habitual en la mejora de la calidad de vida relacionada con la salud de pacientes fumadores.
- Evaluar el coste-efectividad y el coste-utilidad del servicio de cesación tabáquica (protocolo CESAR) en la farmacia comunitaria frente con la intervención habitual en términos de tasa de cesación tabáquica y años de vida ajustados por calidad de pacientes fumadores.

Método

Ensayo prospectivo controlado no aleatorizado de 12 meses de seguimiento. En la actualidad participan más de 100 farmacéuticos capacitados a través del programa CESAR (grupo intervención) y más de 100 farmacéuticos no capacitados (grupo control), que llevan el seguimiento de 1.000 pacientes. El estudio ha sido clasificado como NO-EPA.

- Como parte de la intervención, en el grupo CESAR se realizan visitas en línea base, 7, 15, 30, 60, 90 y 180 días y una visita final a los 12 meses. En el grupo control el abordaje será el habitual que aplique el farmacéutico comunitario.
- Como parte del estudio, los pacientes del grupo CESAR y Control realizan visitas de seguimiento en línea base, 6 y 12 meses.

Los datos que se están recogiendo del estudio, en la plataforma de investigación SEFAC y en SEFAC_e_XPERT, son datos sociodemográficos, nivel de motivación y dependencia del paciente, cooximetría, calidad de vida, adherencia al tratamiento, costes directos e indirectos de los servicios sanitarios utilizados...etc.

Resultados

Se evaluarán la efectividad en la cesación, así como el coste-efectividad y coste-utilidad de la intervención CESAR (grupo intervención), estando disponibles los primeros resultados preliminares en mayo de 2018.