



I/H-002 - EVOLUCIÓN DEL HÁBITO TABÁQUICO EN LA POBLACIÓN VIH: SÍ SE PUEDE

C. Tornero, I. Poquet, S. Cioaia, M. Llopis, M. Martínez

Servicio de Medicina Interna. Hospital Francesc de Borja de Gandía. Gandía (Valencia).

Resumen

Objetivos: Los pacientes con infección por VIH tienen un riesgo cardiovascular y de neoplasias aumentado. El tabaquismo (T) es el factor de riesgo que más contribuye y es modificable, aunque conseguir su abandono tiene grandes dificultades por el poder adictógeno del tabaco, la falta de financiación de los fármacos para su tratamiento y, en ocasiones, la falta de concienciación de médicos y pacientes. Nos planteamos conocer la evolución del porcentaje de fumadores entre los pacientes VIH atendidos en una consulta especializada donde en cada visita se interroga sobre este hábito y se insiste en concienciar al paciente de la importancia de reducir su T mediante información de opciones terapéuticas, folletos informativos, realización de cooximetrías y prescripción de vareniclina o parches de nicotina si el paciente puede permitírselo.

Métodos: Estudio descriptivo transversal de los pacientes que acuden a una consulta especializada en la atención de la infección por el VIH. Se realiza una entrevista estructurada sobre su T actual, intentos previos de abandonarlo e intención para hacerlo en el futuro. En pacientes previamente fumadores que refieren abstinencia se comprueba con cooximetría. Se compara con cortes transversales sobre el porcentaje de fumadores realizados en la misma consulta en los años 2007 y 2011.

Resultados: Durante los 4 meses que duró el estudio se atendieron a 145 pacientes distintos. Un 47,6% refería T activo. Comparando con series anteriores supone una reducción del 71% recogido en 2007 y del 68% del 2011. Entre los pacientes no fumadores comprobados con cooximetría, un 13% (19 pacientes) eran exfumadores de los cuales 6 habían sido tratados con vareniclina, 4 con parches de nicotina y 2 con ambos métodos. 5 pacientes utilizaban cigarrillos electrónicos de forma habitual. Entre los pacientes fumadores un 23% refería haber intentado dejarlo sufriendo recaídas y el 73% conocía que el T era un riesgo para su salud y referían estar dispuestos a intentarlo en el futuro. Un 32% de pacientes sin patología psiquiátrica de base y que se consideraron motivados para la deshabituación, rechazaron el tratamiento con vareniclina por no poder costeárselo.

Discusión: Con las limitaciones de un estudio transversal, donde los pacientes pueden variar al incorporarse el grupo de nuevas infecciones entre varones que tienen sexo con hombres con menor tendencia al tabaquismo, la concienciación progresiva de médicos y su trasmisión a los pacientes con infección por el VIH de los riesgos del T, va reduciendo el porcentaje de fumadores en nuestras consultas y aumentando la motivación para el abandono de lo que algunos estudios apuntan como el

factor que más influye en la supervivencia de los pacientes con infección VIH bien controlada.

Conclusiones: La concienciación persistente de los pacientes sobre la necesidad de abandono del hábito tabáquico con el apoyo terapéutico adecuado, puede reducir de forma lenta pero progresiva el porcentaje de pacientes con tabaquismo activo. Las limitaciones en la financiación de la vareniclina son determinantes para un grupo importante de pacientes.