

Cesación tabáquica en pacientes con EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica)

¿Por qué dejar de fumar?^{1,2}

El tabaquismo es el primer factor de riesgo en el desarrollo de EPOC.

El consumo de tabaco:

- Acelera la pérdida de función pulmonar.
- Aumenta las exacerbaciones y hospitalizaciones.
- Reduce la respuesta a tratamientos.

El tabaco agrava:

- La enfermedad.
- Los efectos adversos.
- Interferiendo en el tratamiento.



Tratamientos farmacológicos en cesación tabáquica

SIN PRESCRIPCIÓN: TERAPIA SUSTITUTIVA CON NICOTINA (TSN)

Se suministra nicotina de forma diferente al tabaco para paliar los síntomas de abstinencia, reducir los efectos reforzadores de los cigarrillos y ayuda a disociar la administración de nicotina con el tabaco. Tienen una duración aproximada de 12 semanas^{4,5}.

Importante apoyarnos en herramientas como Test Fagerström (Dependencia) y Test Richmond (Motivación)



CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA³:

VARENICLINA

Tratamiento de primera elección. Su unión a receptores nicotínicos le otorga una función antagonista competitiva.

Posología:

- Inicio 1-2 semanas antes del día D (día de cesación).
- Semana 1: 0,5 mg (3 días).
- resto 0,5 mg/12 h (4 días).
- Semana 2-12: 1 mg /12 h.

RAM (reacciones adversas a medicamentos) frecuentes: náuseas, sueños vívidos, cefaleas e insomnio.

CITISINA/ CITISINICLINA

Alcaloide competitivo de Receptor de nicotina. Agonista parcial.

Duración del tratamiento: 25 días

RAM frecuentes: cambios apetito, boca seca, diarreas, náuseas, mareos, cambios humor, ansiedad.

BUPROPION

Inhibidor recaptación neurotransmisor relacionados con la adicción a nicotina.

Posología:

Inicio 1-2 semanas antes del día D. A partir día 6, 150 mg, a partir semana 2: 150 mg/12 h, entre 7-9 semanas.

CONTRAINDICADO en pacientes con patologías psiquiátricas relevantes, adicción a sustancias.

Días de tratamiento	Dosis recomendada	Dosis diaria máxima
Del 1º. al 3º. día	1 comprimido cada 2 horas	6 comprimidos
Del 4º. al 12º. día	1 comprimido cada 2,5 horas	5 comprimidos
Del 13º. al 16º. día	1 comprimido cada 3 horas	4 comprimidos
Del 17º. al 20º. día	1 comprimido cada 5 horas	3 comprimidos
Del 21º. al 25º. día	1-2 comprimidos al día	Hasta 2 comprimidos

Tratamientos no farmacológico^{5,6}

1. TERAPIA COGNITIVO - CONDUCTUAL (TCC)

Junto con el tratamiento farmacológico aumenta en un 30 % el éxito.

- Fomenta un cambio de conducta frente a la ansiedad por fumar.
- Favorece la interrupción de pensamientos asociados al consumo.
- Refuerza el control sobre los estímulos desencadenantes.

2. OTROS RECURSOS:

- Ejercicio físico.
- Alimentación saludable.
- Evitación del uso de otras sustancias de abuso.

El farmacéutico comunitario como pilar en la cesación tabáquica^{5,6}

- Intervenciones breves para aumentar la confianza en el abandono.
- Pacientes dispuestos al abandono, recoger toda la información posible y ofrecerles el Servicio Profesional Farmacéutico Asistencial (SPFA) y TSN.
- Acordar con el paciente una posible derivación al médico de Atención Primaria si existe alguna alerta o alarma que precise la intervención del médico.

¡SIEMPRE !!

Felicitar por su interés en dejar el tabaco

Reforzar su decisión de abandonar el tabaco

Acompañar en el proceso

Recordar los riesgos que supone el tabaco

Bibliografía:

1. Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (2025 Report) [Internet]. 2025 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://goldcopd.org/2025-gold-report/>
2. Hughes JR. New treatments for smoking cessation. CA Cancer J Clin [Internet]. 2000;50(3):143-51; quiz 152-5. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3322/canjclin.50.3.143>
3. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Centro de Información Online de Medicamentos de la AEMPS (CIMA) [Internet]. Madrid: AEMPS; [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://cima.aemps.es/cima/publico/home.html>

4. Gaztelurrutia Lavesa L, Deleito Molina O, García Moreno L, González Castro MÁ, Jaráz Magariños I, Lage Piñón M, et al. Programa para la prestación del servicio profesional de cesación tabáquica en farmacia comunitaria. Madrid: Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria (SEFAC); 2022.
5. Gaztelurrutia Lavesa L, Gómez Martínez JC, Aguiló Juanola MC, Ríos Rodríguez J, Sicilia Espuny PL, Sataú de Velasco E, et al. Rol del farmacéutico comunitario como agente de salud en la cesación tabáquica. Madrid: Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC); 2020.
6. Aguiló MC, Serantes L. Guía de Actuación Farmacéutica a pie de mostrador. La Terapia Sustitutiva con Nicotina (TSN). 2ª ed. Madrid. Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria (SEFAC); 2024.

Con la colaboración de: