RESULTADOS PRE-POST DE UNA INTERVENCIÓN ENFERMERA SOBRE TABAQUISMO EN PERSONAS CON TMG

Valera Fernández María Rosario¹, Minno Luigi¹, Aceña Domínguez Rosa¹, Moreno Poyato Antonio², Fonseca Casals Francina¹

¹ Departamento de Adicciones. Instituto de Neuropsiquiatría i Adicciones (INAD). Consorci Mar Parc de Salut. Barcelona.

² Departamento de Enfermería. Escuela Superior de Enfermería del Mar, adscrita a la Universidad Pompeu Fabra. Barcelona XXXV Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental

Introducción

Se ha encontrado una importante relación entre el consumo de tabaco y distintos trastornos relacionados con la salud mental, observándose una mayor prevalencia de consumo, mayor dependencia a la nicotina, menores intentos de abandono y mayor dificultad para conseguir la abstinencia. Según la literatura científica, ninguna patología psiquiátrica es incapacitante para dejar de fumar y en todas ellas existe un porcentaje que ha conseguido la abstinencia mantenida. Sin embargo, se aprecia que en ninguna patología psiquiátrica se llega a los niveles de cesación de la población sin trastornos mentales.

Objetivo

Evaluar la efectividad de una intervención enfermera sobre abordaje al tabaquismo para generar motivación en la reducción del consumo de tabaco o una cesación tabáquica completa a personas con un trastorno mental grave.

Metodología

Estudio de tipo analítico cuasiexperimental pre-post, destinado a usuarios de los servicios de hospitalización parcial, completa y atención comunitaria. Se realiza una entrevista inicial, una intervención grupal y seguimiento a los 3, 6 y 12 meses. Algunos de los instrumentos que se utilizan para la valoración del consumo de tabaco son: la dependencia a la nicotina mediante el Test de Fagerström, la dependencia psicológica, social y gestual del tabaco a través de la Escala de Glover-Nilson, la motivación para dejar de fumar con el Test de Richmond, la autoeficacia del usuario ante el abandono tabáquico, el estadio de cambio a través de la Escala URICA, el craving a tabaco mediante el Questionnaire on Smoking Urges-Brief (QSU), el síndrome de abstinencia con la Escala MNWS (Minnesota Nicotine Withdrawal Scale); así como el control de las medidas biológicas (TA y CO expirado).

Resultados

Los datos aportados en este estudio son aquellos recogidos antes y justo después de finalizar la intervención. El tamaño muestral es de 25 participantes; de los cuales 10 (40%) están vinculados al servicio de hospitalización completa, 6 (24%) a hospitalización parcial y los 9 restantes (36%) a atención comunitaria. De éstos, 14 son hombres (56%) y 9 mujeres (44%), con una edad media de 47.5 años. El consumo medio es de 27.6 cigarrillos/día durante una media de 30.16 años. Han intentado dejar de fumar en 1.72 ocasiones, objetivándose el doble de intentos de abandono entre los participantes de atención comunitaria frente a los servicios de hospitalización parcial y completa. El grado de dependencia psicológica es elevado (11.92), la dependencia social moderada (4.16) y el grado de dependencia gestual leve (11.16). El nivel de craving (37.48) es elevado, sobre todo en los participantes de los servicios de hospitalización completa y atención comunitaria. Los síntomas abstinenciales presentan una puntuación similar en los tres servicios. Se reduce el número de cigarrillos en 9.4 cigarrillos/día y se aumenta el grado de autoeficacia. Se mantiene el grado de dependencia a la nicotina y la motivación para dejar de fumar. Mejora de los valores de cooximetría y tensión arterial.

Grupo		Años fumador	Nº intentos abandono	Dependencia psicológica	Dependencia gestual	Dependencia social	QSU	MNWS
Hospitalización	N	10	10	10	10	10	10	10
completa	Media	29,2	1,1	11,7	9,8	4,1	39,3	11,7
	DS	7,757	1,101	4,62	3,49	1,729	20,144	9,226
Hospitalización	N	6	6	6	6	6	6	6
parcial	Media	26,83	1,33	11,17	9,5	3,17	27,67	9,33
	DS	10,815	1,033	3,92	7,232	2,317	10,893	11,343
Atención	N	9	9	9	9	9	9	9
comunitaria	Media	33,44	2,67	12,67	13,78	4,89	42	11,56
	DS	5,411	3,162	3,162	6,28	1,537	17,044	8,263
Total	N	25	25	25	25	25	25	25
	Media	30,16	1,72	11,92	11,16	4,16	37,48	11,08
	DS	7,993	2,132	3,861	5,713	1,864	17,517	9,083

Intervención (n=25)											
Variable	Pre-Intervención		Post-Inte	ervención	Diferencia		Р				
	Median	Mean (SD)	Median	Mean (SD)	Median	Mean (SD)					
N° Cigarrillos/día	27,60	14,089	18,16	12,085	-9,440	10,809	<0,001				
Fageström	6,28	2,622	5,36	2,722	-,920	2,565	0,085				
Richmond	4,92	3,201	5,60	2,398	,680	2,594	0,202				
Autoeficacia	4,12	2,963	5,32	2,231	1,200	2,082	0,008				
Cooximetría	2,28	1,242	1,68	1,215	-,600	,957	0,005				
Nivel de conocimientos	6,68	1,145	8,88	1,394	2,200	1,258	<0,001				

Conclusiones

Las personas con un trastorno mental están motivadas e interesadas en dejar su consumo de tabaco, no objetivándose un empeoramiento de su trastorno de base durante el periodo de abstinencia.

Bibliografía

- 1. Marques de Oliveira R, Furegato A.R. F. Esquizofrenia y dependencia del tabaco: Una revisión integradora. Vol. 11, Enfermería Global. 2012. p. 381–403.
- 2. Zvolensky MJ, Farris SG, Leventhal AM, Ditre JW, Schmidt NB. Emotional disorders and smoking: Relations to quit attempts and cessation strategies among treatment-seeking smokers. Addict Behav. 2015;40:126–31.

