

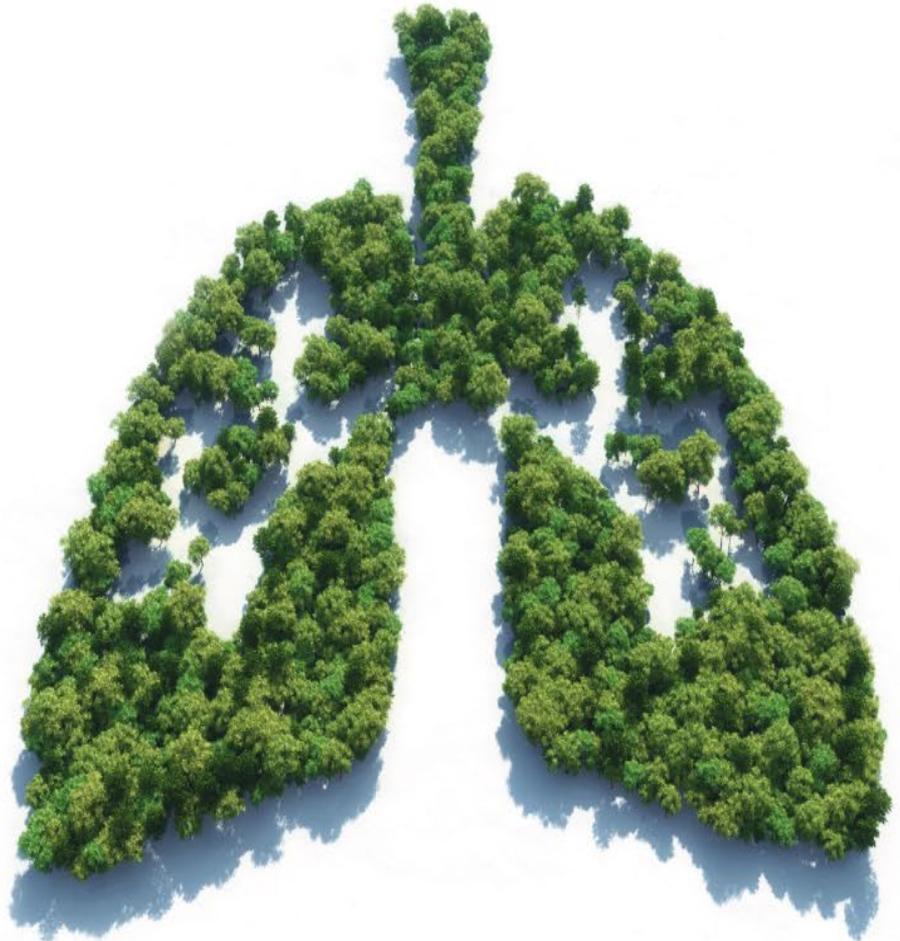


TABACO Y RELACIONADOS: NUEVOS RETOS, LA MISMA AMENAZA

Día Mundial Sin Tabaco

31 de mayo de 2019

Salón de Actos Ernest Lluch
Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR CON APOYO FARMACOLÓGICO EN NAVARRA

EVALUACIÓN PRELIMINAR DE RESULTADOS

25 AÑOS DE ANDADURA

GUIÓN

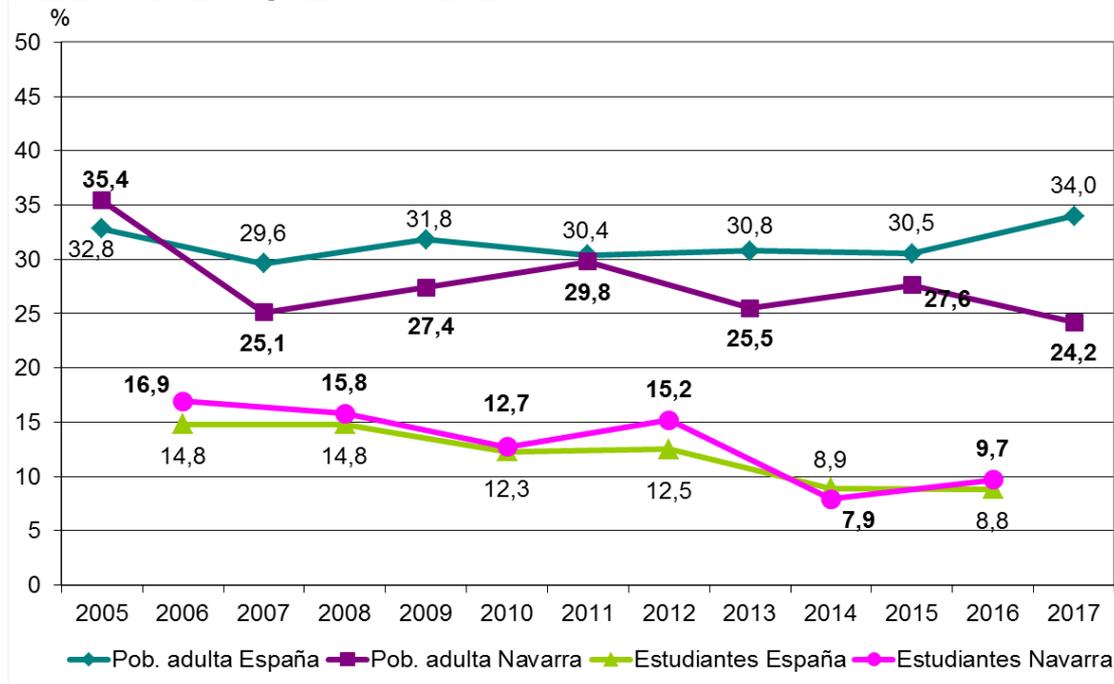
1. INTRODUCCIÓN
2. PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR (PAF)
EN NAVARRA CON APOYO FARMACOLÓGICO
3. EVALUACIÓN PRELIMINAR DE RESULTADOS

1. PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO: 25 años

- **1994:**
 - **PROGRAMA DE AYUDA ADEJAR DE FUMAR (PAF)**
 - CONVENIO DEPARTAMENTOS SALUD Y EDUCACIÓN
- **2001:**
 - **PLAN FORAL DE ACCIÓN SOBRE EL TABACO**
 - 3 PROGRAMAS ESPECÍFICOS
 1. Ayudar a Dejar de fumar
 2. Prevención al inicio del consumo
 3. Espacios sin humo

1. CONSUMO DE TABACO EN NAVARRA

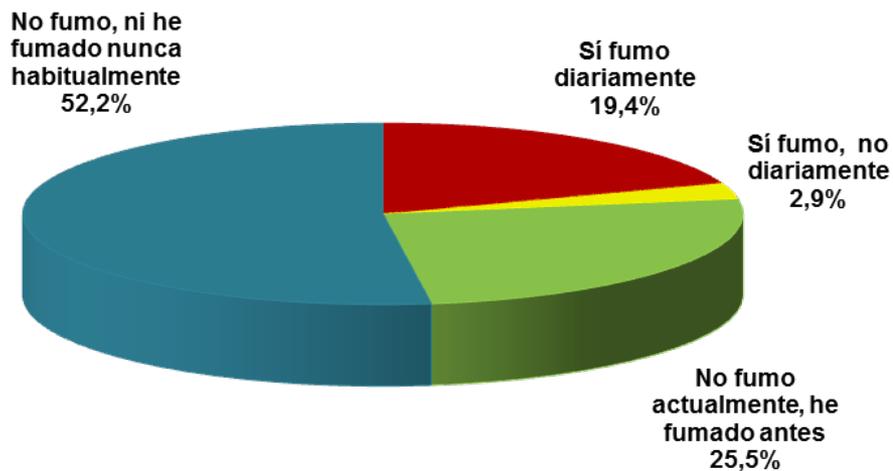
Tendencia consumo de tabaco diario en España y Navarra.
Población 15-64 años y en estudiantes de enseñanzas secundarias
(14-18 años). EDADES y ESTUDES.



Fuente: Observatorio de Salud Comunitaria de Navarra

1. CONSUMO DE TABACO EN NAVARRA

Consumo de tabaco. Población de 15 y más años.
ESyCV Navarra 2017.



Consumo diario tabaco ESCV (2017)

- Mujeres: 14,6%
- Hombres: 24,4%
- 35-44 años: 25,9%
- 45-54 años: 28,5%

Desigualdades sociales:
Mayor consumo en grupos
de estratos sociales y
niveles educativos
menores

2. PROGRAMA AYUDA A DEJAR DE FUMAR (1994)

SALUD PÚBLICA Y ATENCIÓN PRIMARIA

- **COMPONENTES:**

- INFORMACIÓN, SENSIBILIZACIÓN, MOTIVACIÓN

- Campañas y actividades de información
- Consejo breve Sistematizado (CS)/ Talleres

- AYUDA A DEJAR DE FUMAR

- Atención Programada Individual (API) y Grupal (APG)
- Apoyo farmacológico

2. PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

AYUDA AL ABANDONO 2018

Atención Programada (API)	Atención Programada (APG)	Seguimiento telefónico y
3 o más sesiones	Taller breve: 3 o más sesiones	Seguimiento semanal mes
CON Y SIN MEDICACIÓN	CON Y SIN MEDICACIÓN	CON Y SIN MEDICACIÓN

2. PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

APOYO EDUCATIVO ACTUAL

- **CONTENIDOS:**

- Preparación al cese
- Cese
- Consolidación del cese

- **METODOLOGÍA:**

- Enfoque educación para la salud
- Pedagogía activa
- Proceso de aprendizaje eficaz
- Técnicas pedagógicas activas individuales/grupales
- Rol educador de ayuda

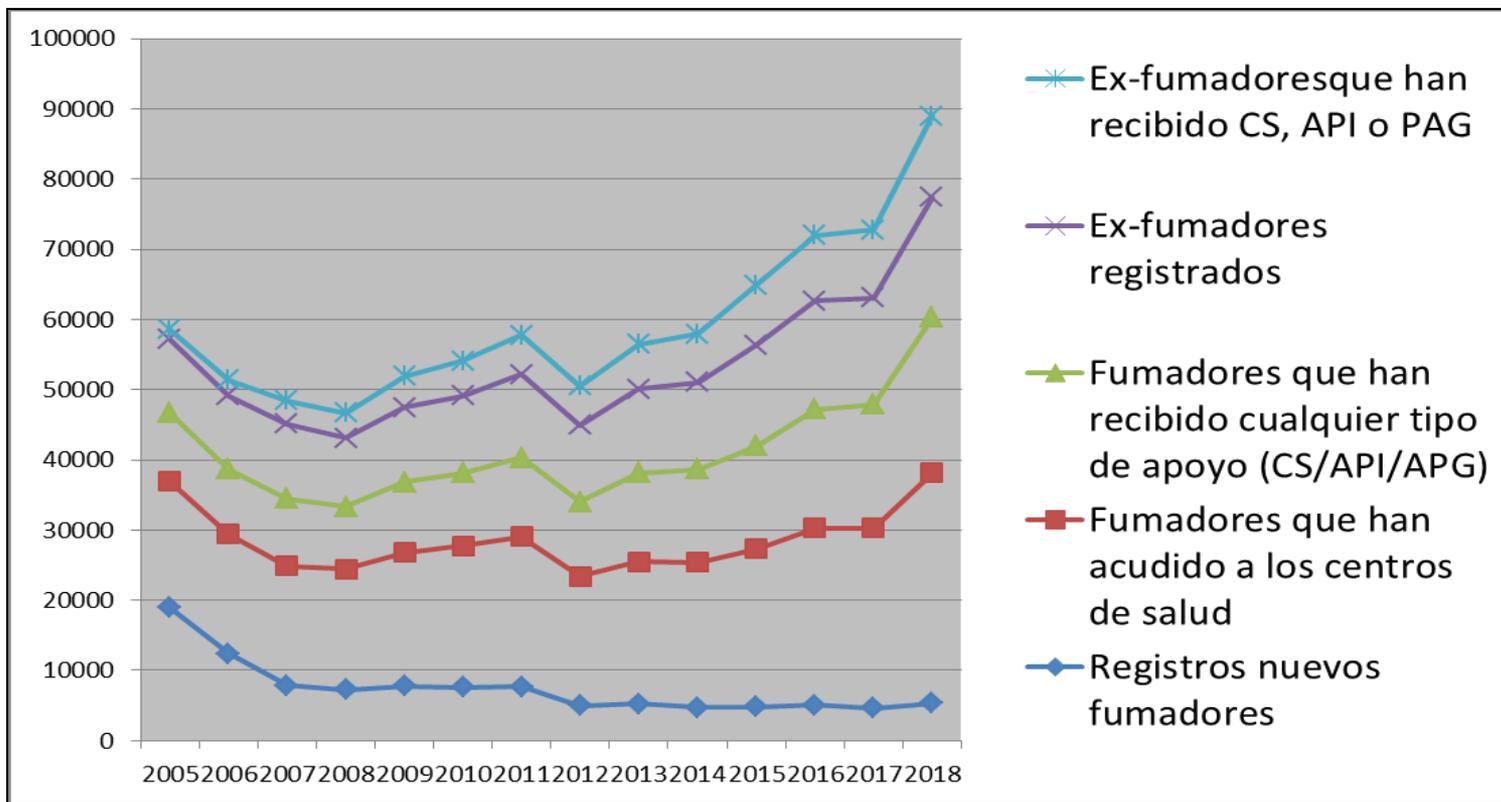
2. PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

PRESTACIÓN FARMACOLÓGICA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

- En 2003 se incorpora (Decreto Foral 139/2003)
 - Se elimina en 2012 (DF 3/2012)
 - **Se reintroduce en diciembre de 2017** (DF 111/2017):
 - Parches de nicotina, Bupropion y Vareniclina.
 - Condiciones de financiación como el resto de medicamentos: **Oferta universal/Financiación por tramos de renta**
 - Una vez por persona y año.
 - En el marco de seguimiento y apoyo educativo
-

2. PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

ACTIVIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA 2004-2018



3. RESULTADOS

INTERVENCIÓN EDUCATIVA Y FARMACOLÓGICA

- Diciembre 2017 a diciembre 2018: 6.139 pacientes
- Presupuesto 2018: 734.222 €
- **PARTICIPANTES:**
 - 3.054 hombres y 3.085 mujeres

Grupo de edad

- De 16-34 años: 544
- De 35-49 años: 2.366
- De 50-64 años: 2.571
- Más de 65 años: 658

3. RESULTADOS

- **PARTICIPANTES:**

- **Nivel de renta:**

- < de 18.000 €: 3.751 pacientes: **61%**
 - 18.000-100.000 €: 2.362 pacientes
 - >100.000 €: 25 pacientes

- **Tipo de fármaco:**

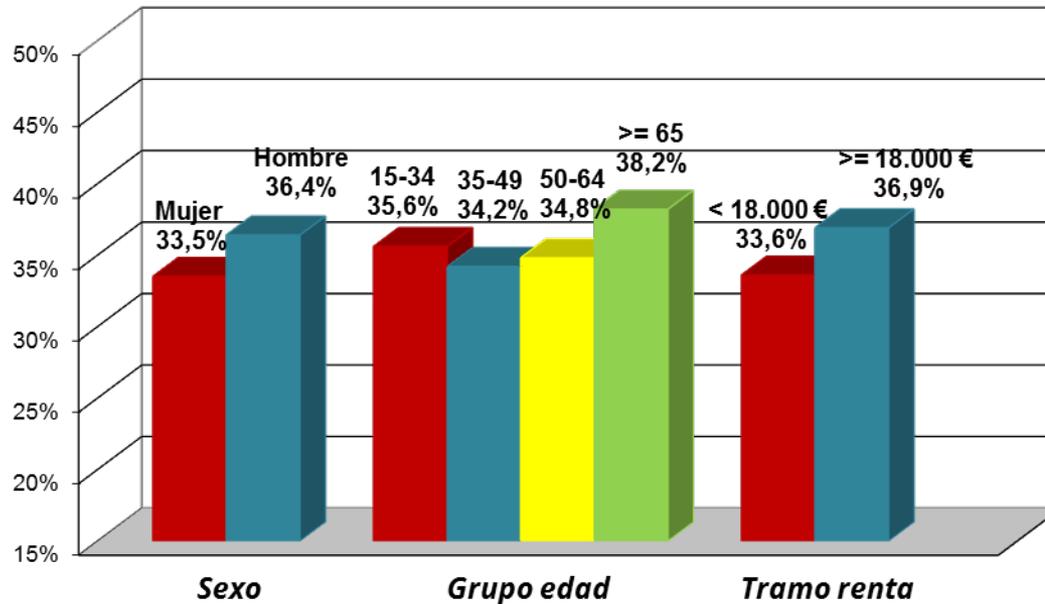
- Vareniclina: 4.553 (2.271 H y 2.282 M)
 - Nicotina: 1.086 (514 H y 554 M)
 - Bupropion: 518 (269 h y 249 M)

3. RESULTADOS

- **EVALUACIÓN PRELIMINAR:** resultados obtenidos en personas incorporadas al programa en enero-febrero 2018 (1948 personas)
- Encuesta telefónica a muestra aleatoria de 1010 participantes, 505 hombres y 505 mujeres. Marzo 2019.
- Tasa respuesta >92%.
- Encuesta breve sobre:
 - Situación actual de consumo de tabaco
 - Apoyo educativo recibido

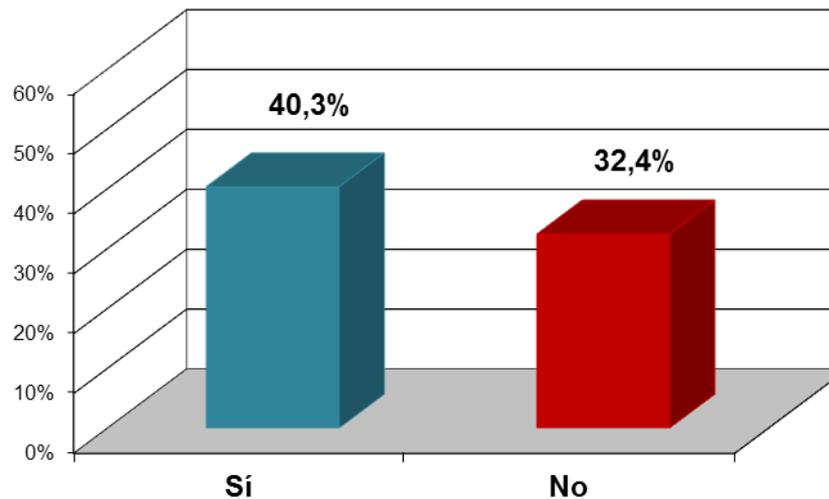
3. RESULTADOS

- Resultados muy positivos. (> otros programas)
- **Tasa de abandono declarado al año: 35,0%.**
- No diferencias estadísticamente significativas por sexo, grupo de edad, tramo de renta o área de salud



3. RESULTADOS

- Apoyo educativo, lo refieren 32% de participantes (hombres 28% y mujeres 36%).
- En CS (94%), mayoritariamente individual (73%)
- 78% lo considera bastante o muy útil.
- **Personas con refuerzo educativo recibido tienen tasa más alta de abandono**



eskerrik muchas
asko gracias