

**PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE  
FUMAR CON APOYO FARMACOLOGICO.  
EVALUACION PRELIMINAR DE  
RESULTADOS.**



## ***GUIÓN***

- ▣ PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR (PAF)
- ▣ APOYO FARMACOLÓGICO
- ▣ EVALUACIÓN DE RESULTADOS 2018

# PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

- ▣ Inicio en 1995. Colaboración Atención Primaria e ISPLN
- ▣ Componentes:
  - ▣ Consejo breve Sistematizado (CS)
  - ▣ Atención Programada Individual (API)
  - ▣ Atención Programada Grupal (APG)
  - ▣ Apoyo farmacológico

# PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

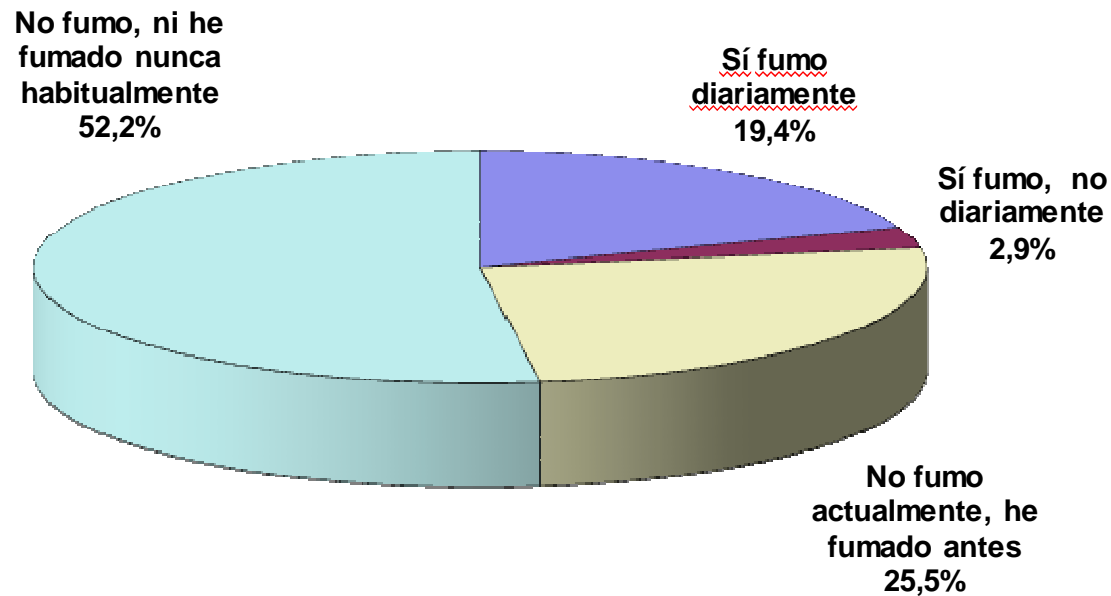
## Ayuda al abandono 2018

<b>Atención Programada Individual (API)</b>  3 o más sesiones  <b>CON Y SIN MEDICACIÓN</b>	<b>Atención Programada Grupal (APG)</b>  Taller motivacional 2 - 3 horas Taller breve 3 o más sesiones  <b>CON Y SIN MEDICACIÓN</b>	<b>Seguimiento telefónico u online</b>  Seguimiento semanal durante 1 mes  <b>CON Y SIN MEDICACIÓN</b>
--	--	--

---

# PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

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



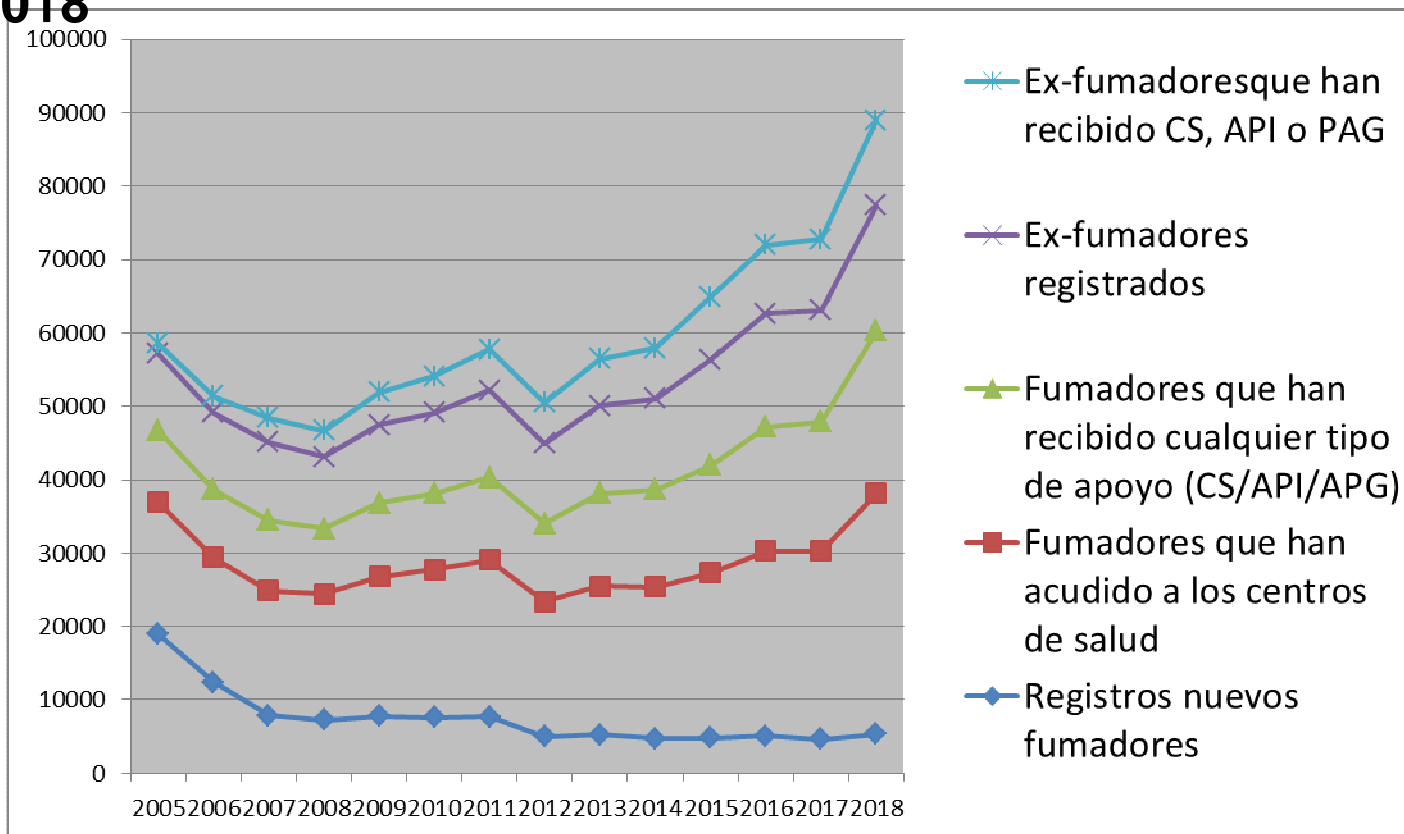
## Consumo diario tabaco ESCV (2017)

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

**Evolución positiva.** En 2001, 30,3% consumían diariamente (ENS)

# PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

## DATOS OMI/ATENEA DE ATENCIÓN PRIMARIA 2004 - 2018



# PROGRAMA DE AYUDA A DEJAR DE FUMAR

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
(1) Fumadores nuevos registrados.	5192	4733	4779	5092	4639	5334
(2) Fumadores acuden a los Centros de Salud.	20261	20693	22525	25216	25606	32773
(3) Fumadores reciben apoyo (ConsSistem, API ó APG)	12707	13222	14676	16899	17669	22141
(3a) Fumadores que han recibido APG.	138	119	109	182	210	257
(3b) Fumadores que han recibido API.	345	314	324	355	464	1690
(4) Exfumadores registrados.	11917	12374	14378	15409	15150	17121
(5) Exfum. que han recibido ConsSistem, API ó APG.	6395	6943	8526	9390	9738	11636
(5a) Exfum. que han recibido APG.	98	97	118	138	138	183
(5b) Exfum. que han recibido API.	358	424	462	440	490	566
(3) Fumadores reciben apoyo (ConsSistem, API ó APG)	12707	13222	14676	16899	17669	22141
(5) Exfum. que han recibido ConsSistem, API ó APG.	6395	6943	8526	9390	9738	11636

# APOYO FARMACOLÓGICO

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 (DF111/2017):
  - ▣ Parches de nicotina, bupropion y vareniclina.
  - ▣ Mismas condiciones de financiación que el resto de medicamentos
  - ▣ Una vez por persona y año.
  - ▣ En el marco de seguimiento y apoyo educativo



# APOYO FARMACOLÓGICO

- **▣** Dic 2017 a Dic 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

# APOYO FARMACOLÓGICO

## ▣ PARTICIPANTES:

### ▣ Nivel de renta:

< de 18.000 €: 3.751 pacientes

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)

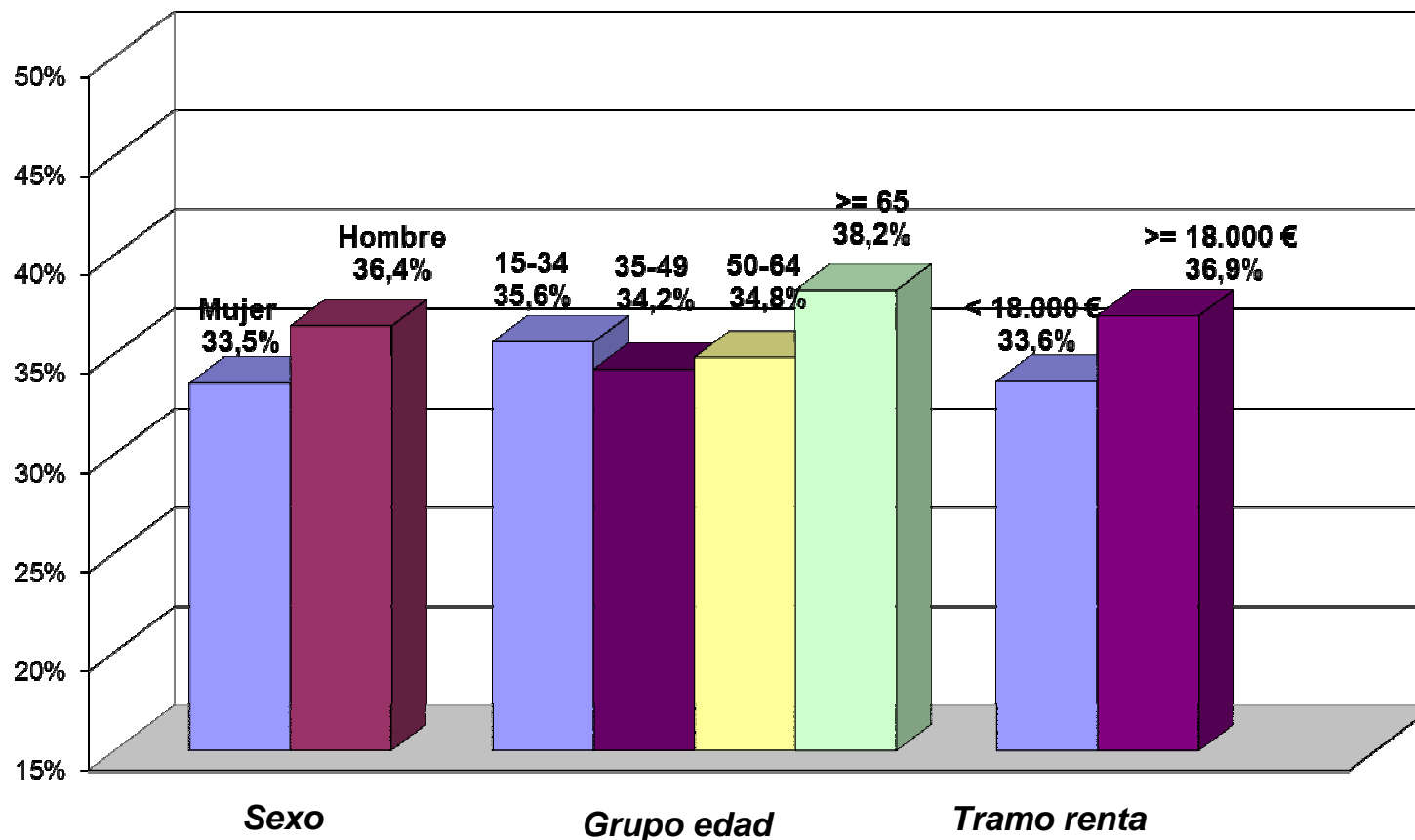
Bupropion: 518 (269 H y 249 M)

## EVALUACION DE RESULTADOS 2018

- Evaluación preliminar, resultados obtenidos en personas incorporadas al programa en enero-febrero 2018 (1948 personas)
- Encuesta telefónica a muestra aleatoria de 1010 participantes, 510 hombres y 510 mujeres. Marzo 2019.
- Tasa respuesta >92%.
- Encuesta breve sobre:
  - Situación actual de consumo de tabaco
  - Apoyo educativo recibido

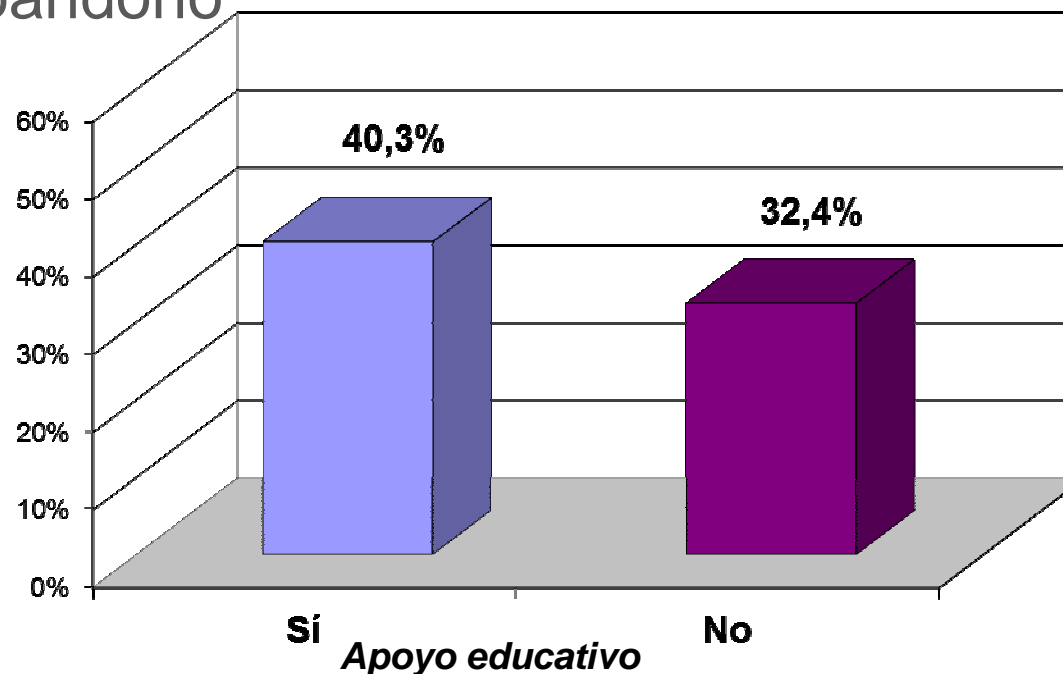
# EVALUACION DE RESULTADOS 2018

- ▣ 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



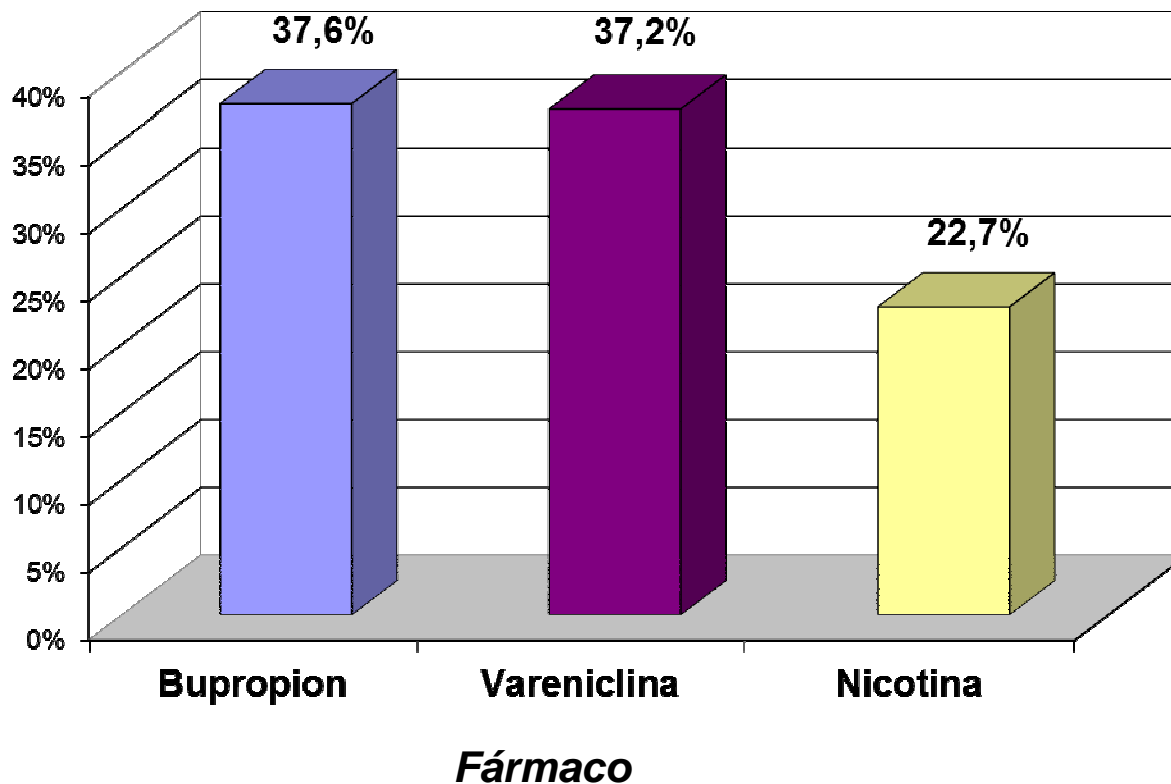
## EVALUACIÓN DE RESULTADOS 2018

- Apoyo educativo, lo refieren 32% de participantes (hombres 28% y mujeres 36%).
- En CS (94%), mayoritariamente individual (73%)
- 88% lo considera bastante o muy útil.
- Personas con refuerzo educativo recibido tienen tasa más alta de abandono



# EVALUACIÓN DE RESULTADOS 2018

- ▣ Tasas de abandono por fármacos
- ▣ Vereniclina y bupropion sin diferencias significativas en tasas de abandono al año.



---

**eskerrik  
asko  
gracias**