

IMPLEMENTACIÓN DEL CONSEJO BREVE EN EL FUMADOR HOSPITALIZADO

Autores: Juana M^a Sánchez García¹, Patricia García-Pazo^{2,3}, Araceli Muñoz Vidal^{1,3}, Catalina Morro Rotger¹, M^a Fiorella Sarubbo^{1,3}
¹Hospital Son Llatzer; ²Dpto. Enfermería y Fisioterapia. Universitat de les Illes Balears (UIB); ³Institut d'Investigació sanitària Illes Balears (IdISBa)



INTRODUCCIÓN

El tabaco es factor de riesgo de diferente tipo de enfermedades que en muchas ocasiones causan el ingreso hospitalario del fumador. Las Guías de Práctica Clínica señalan, en el ámbito sanitario, el consejo breve (esquema de las "5Aes") como la intervención más coste-eficaz para dejar de fumar.

La hospitalización es un momento idóneo para intervenir sobre el tabaquismo con dicho consejo. Sin embargo, no siempre se implementa la evidencia en la práctica clínica.

OBJETIVOS

- (1) Describir qué tipo de consejo breve (5Aes) reciben los fumadores ingresados en un hospital público Balear y qué profesionales lo imparten.
- (2) Analizar si existe relación entre la patología de ingreso y la intervención recibida.

Ask	A ₁ : Averiguar si fuma
Advice	A ₂ : Aconsejar dejar de fumar
Asses	A ₃ : Analizar la disposición al cambio
Asist	A ₄ : Ayudar en el intento de abandono
Arrange	A ₅ : Acordar visitas de seguimiento

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal, en pacientes ingresados en un hospital público universitario de tercer nivel del área Migjorn de Mallorca.

Muestreo intencional realizado de abril a diciembre del 2019. La información se recoge a través de una entrevista semiestructurada.

RESULTADOS

La muestra está compuesta por 330 pacientes hospitalizados, 68 (20,6%) eran fumadores..

Un total de 53 (78%) fumadores no reciben consejo breve y sólo 1 (1,45%) lo recibe completo.

Los profesionales que imparten el consejo breve son: médicos 8 (53%) y enfermeras 3 (20%).

No existe relación estadísticamente significativa entre recibir el consejo y la patología de ingreso ($p=0,057$). Sin embargo los pocos que reciben parte del consejo están hospitalizados por patología respiratoria digestiva.

El único fumador que recibe la intervención completa está hospitalizado por EPOC.

CONSEJO BREVE (5 Aes)	N (%)
0.A₀.No recibe consejo	53 (77,9%)
1.Averiguar sobre consumo	8 (11.7%)
2.Aconsejar abandono	9 (13.2%)
3.Analizar la disposición al cambio	4 (5.88%)
4.Ayudar en el intento: material,tto..	3 (4.4%)
5.Acordar seguimiento y control	2 (2.94%)
A ₃ (1+2+3)	1 (1.45%)
A ₄ (1+2+3+4)	1 (1.45%)
A₅(1+2+3+4+5)	1 (1.45%)
A (2+3+4)	1 (1.45%)
A (2+5)	1 (1.45%)

CONCLUSIONES

Actualmente, en el hospital universitario público Balear del área de Migjorn no se implementa el consejo breve completo. Se desaprovecha el ingreso hospitalario del fumador.