

## Factores Asociados al Abandono del Tratamiento en una Intervención Telefónica para Dejar de Fumar



**Autores:** Lic. Sanabria Nava Claudia Ivette, Dra. Lira Mandujano Jennifer  
y Dra. Cruz Morales Sara Eugenia  
**Universidad Nacional Autónoma de México**

ID: 31

El consumo de tabaco es considerado como la primera causa de muerte prevenible a nivel mundial. Los fumadores crónicos pierden un promedio de 10 años de vida. Cada día, más de 22 000 personas (una cada cuatro segundos) fallecen como consecuencia del consumo de tabaco y de la exposición involuntaria al humo de tabaco.

En el **Artículo 14 del Convenio Marco para el Control del Tabaco (CMCT)** establece como obligación con respecto al tratamiento del consumo y la dependencia del tabaco **poner en funcionamiento líneas telefónicas de ayuda gratuitas y fácilmente accesibles**

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud [OPS] (2012) las personas que recurren a estas líneas telefónicas tienen 40% más de probabilidades de abandonar el consumo de tabaco en comparación con los que no acuden a tratamiento.

Más de la mitad de los fumadores desea abandonar el consumo de tabaco, pero un porcentaje importante lo intenta sin apoyo psicológico, médico o farmacológico. Barreras al acceso a los programas de cesación:

- Desconocimiento de la oferta de los métodos disponibles
- Deficiencia en la oferta oportuna de estos servicios
- Lejanía de los centros de atención
- Falta de recursos económicos

El éxito de los tratamientos para dejar de fumar se encuentra asociado con diferentes factores:

- ❖ Factores sociodemográficos
- ❖ Factores relacionados con el consumo de nicotina (patrón de consumo, número de años de consumo y nivel de dependencia)
- ❖ Factores emocionales como sintomatología de ansiedad, depresión y motivación al cambio

**OBJETIVO:** Identificar si variables como **historia de consumo de tabaco, dependencia a la nicotina, y la motivación al cambio evaluadas antes de la intervención**, son **predictores del abandono del tratamiento en fumadores atendidos en una intervención telefónica de tipo proactivo para dejar de fumar.**

### MÉTODO

Muestra clínica no probabilística conformada por **54 fumadores** que voluntariamente iniciaron la Intervención Telefónica para Dejar de Fumar (**27 mujeres y 27 hombres**) entre **19 a 65 años (D.E.= 11.29)**

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- 18 años o más
- Fumador actual
- Aceptar consentimiento informado
- Inicio voluntario de la intervención telefónica para dejar de fumar

### CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Diagnóstico y/o tratamiento farmacológico de patologías psiquiátricas
- Uso de Intervenciones farmacológicas para dejar de fumar al inicio y durante de la Intervención



**Resultados.** Los resultados mostraron una **tasa de deserción del 50%**. El abandono del tratamiento se identificó como **no concluir las 5 llamadas de la intervención**

Se encontraron correlaciones significativas en: patrón de consumo inicial con motivación al cambio en reconocimiento  **$r=0.290(p=0.034)$**  y nivel de dependencia  **$r=0.671(p=0.000)$** , esta última, correlaciono significativamente con motivación al cambio en reconocimiento  **$r=0.514(p=0.000)$** . Resultando como predictor: la motivación en reconocimiento, al lograr predecir el abandono de la intervención ( **$F(1)= 4.725, p=0.030$** ).

**Conclusiones.** Se concluye que en esta población la motivación inicial en la subescala de reconocimiento se relaciona con el abandono de la intervención telefónica para dejar de fumar, resultando importante fortalecer al inicio del tratamiento la motivación al cambio para disminuir ambivalencia y propiciar acciones concretas para abandonar el consumo de tabaco desde las primeras sesiones de tratamiento.