

PREVENCIÓN, DIÁGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL TABAQUISMO.

Toledo, 16, 18 y 23 de marzo del 2015.



SOCAMPAR





ABORDAJE DEL PACIENTE FUMADOR

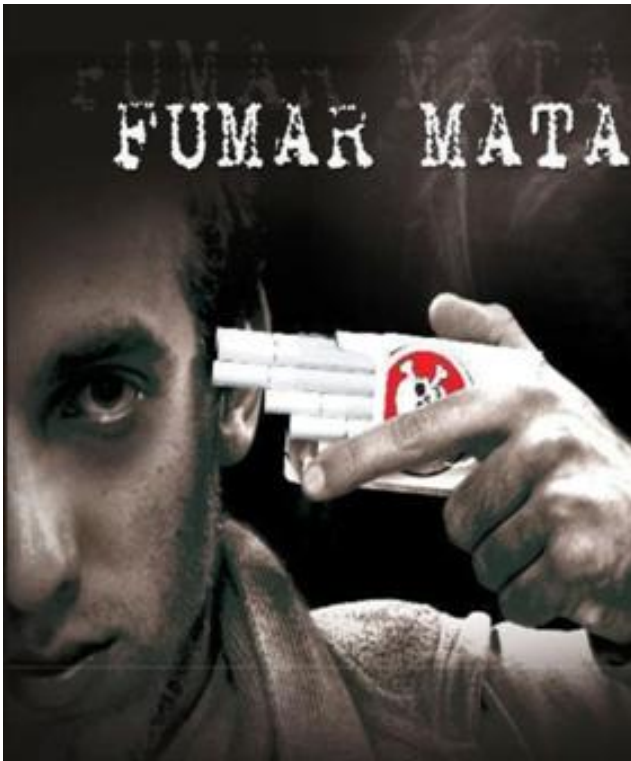
FASES DEL PROCESO DE DEJAR DE FUMAR



Ana M^a Manzaneque Angulo,
Enfermera At. Primaria, C.S. Sta. Bárbara (Toledo)
18/03/2015

¡¡EL TABACO..... MATA!!

Datos estadísticos que lo avalan:



- Cada año mata a casi 6 millones de personas en el mundo
- Previsiones para 2030: hasta 8 millones de muertes
- Hasta la mitad de los consumidores actuales pueden morir por el tabaco

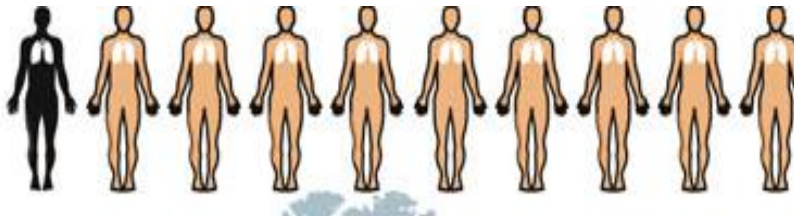
¡EL TABACO..... MATA!!



Cada 6 segundos muere una persona por
causa relacionada con tabaquismo

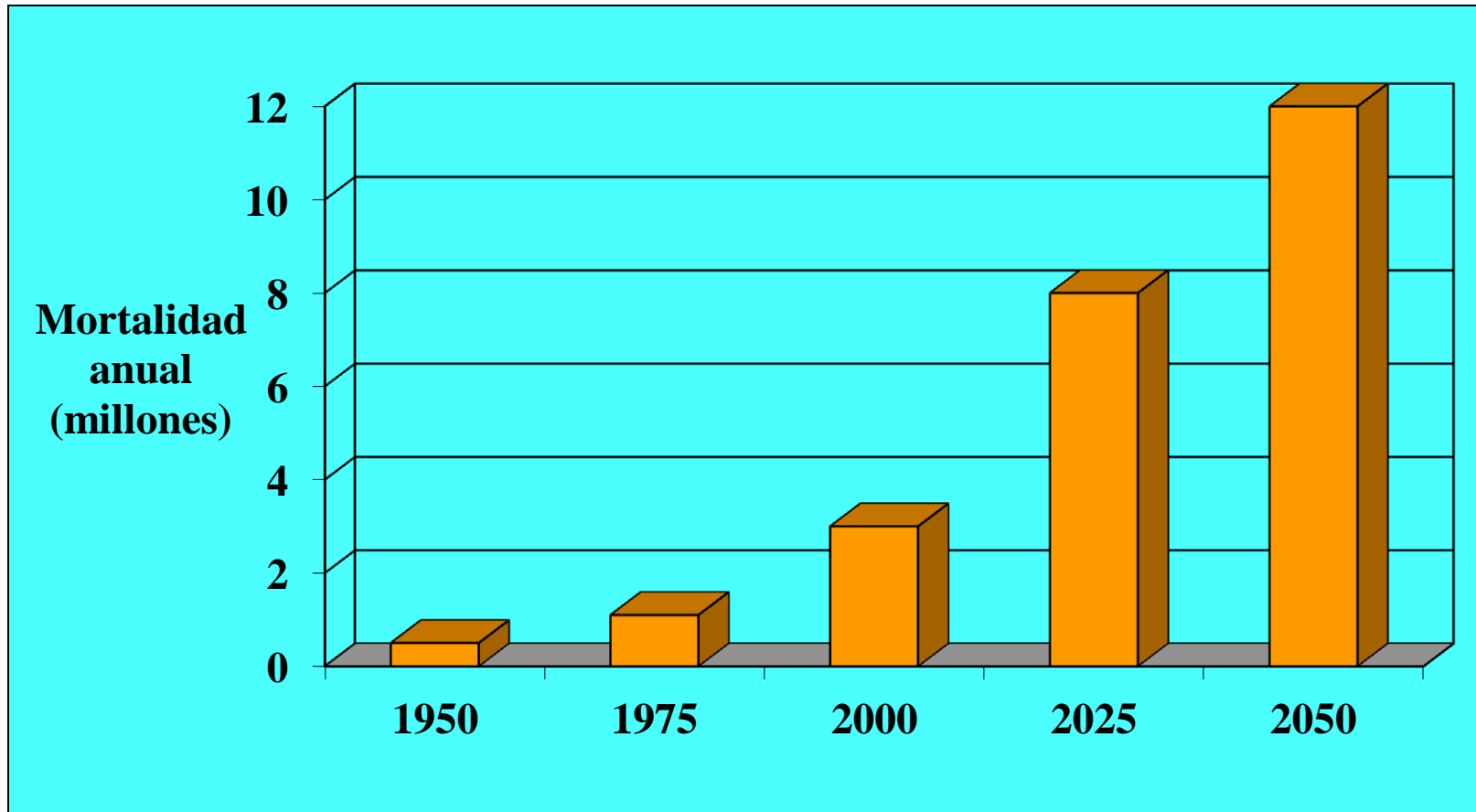
¡¡EL TABACO..... MATA!!

Una de cada 10 defunciones se debe al efecto del tabaco



-Se esperan mil millones de muertes en este siglo XXI
-Europa: 1.2 millones de muertes al año

Mortalidad anual atribuible al consumo de tabaco en el mundo



Magnitud del problema en España



Y EN ESPAÑA....¿QUÉ?



- Prevalencia del 24% de la población adulta
- Causante de más de 45.000 muertes al año
- Genera el 15% del gasto sanitario total anual
- Causa del 87% de Cánceres de pulmón y 93% de casos de EPOC

Magnitud del problema en España

Torres Gemelas (New York)

-2823 personas
muertas

-6000 personas
heridas



Efectos del tabaco

MUERTES/DIA

-Mundo:16439

-Europa: 3288

-España: 150





**NO
MORE
Killing**

It is estimated that
one person dies every 6 seconds
from smoking.
Stop smoking now!

iiiiALARMA SOCIAL!!!!



TABAQUISMO



**EPIDEMIA
SIGLO
XXI**

- 6 millones muertes/año**
- Otras epidemias mundiales:
 - VIH (1980-2012): 25 mill muertes
 - Peste Negra (s.XIV): 25 mill muertes
 - Gripe Aviar(2003):250 pers muertas
 - S. Vacas Locas: 150 pers muertas

TABAQUISMO:

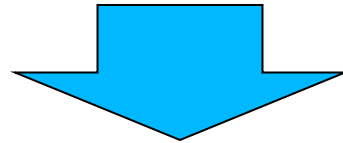
¿PROBLEMA SOCIAL?

¿PROBLEMA DE
SALUD?





**-EL TABACO SIGUE SIENDO LA PRINCIPAL CAUSA
MUNDIAL DE MUERTE PREVENIBLE**

**-ES POSIBLE HACER FRENTE A LA EPIDEMIA DE
TABAQUISMO Y SALVAR VIDAS**



**CONVENIO MARCO DE LA OMS
PARA CONTROL DEL TABACO
(2005)**

Convenio Marco OMS

- Respaldo por Naciones Unidas y suscrito por 178 países (89% de la población mundial)
- Hito en promoción de la Salud Pública
- 2008: OMS define) 6 medidas prácticas **(MPOWER)**:
 - Vigilar el consumo de tabaco y políticas de prevención
 - Proteger a la población del humo del tabaco
 -  **-Ofrecer ayuda para dejar el tabaco**
 -  **-Advertir de los peligros del tabaco**
 - Hacer cumplir las prohibiciones sobre publicidad
 - Aumentar los impuestos



Dr. Lee Jong-Wook

“La comunidad sanitaria desempeña un papel decisivo en el esfuerzo mundial por combatir esta epidemia. Los profesionales de la salud se encuentran en primera línea, por lo que deben contar con **los conocimientos teóricos y prácticos** necesarios para ayudar a las personas a dejar de fumar y deben servir de **ejemplo**, dejando de consumir tabaco los que aún lo hagan”

¡¡¡ TODOS DEBEMOS ABORDARLO!!!

Absolutamente TODOS

- Cada uno en su papel
- En todas las ocasiones
- Es nuestra obligación



Y LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA....

¿QUÉ PODEMOS HACER?

¿CÓMO ABORDAMOS EL TABAQUISMO?



FUNCIONES DEL ENFERMER@ ANTE EL TABAQUISMO



1.-MODÉLICA

2.-EDUCADORA

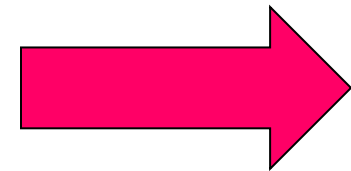
3.-TERAPÉUTICA

4.-SOCIAL

6.-INVESTIGADORA

FUNCIÓN MODÉLICA

- El profesional de enfermería (y cualquier profesional sanitario) debe ofrecer a sus pacientes y a la población en general una **imagen de no fumadores** .Seguimos siendo la profesión que más fuma
- El gesto de no fumar, induce de **forma pasiva** a que el resto de la población no fume, ayudando a afianzar que el tabaco resulta perjudicial para la salud



FUNCIÓN MODÉLICA



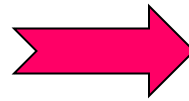
NO FUMAR

**NO FUMAR EN
NINGUN CENTRO
SANITARIO**

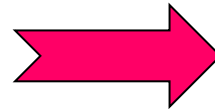


FUNCIÓN MODÉLICA

– Informar y difundir material sobre tabaquismo entre los pacientes para su sensibilización



– Mostrarse siempre partidario de la deshabituación tabáquica



FUNCIÓN EDUCADORA

- Contactamos con sujetos sanos o enfermos de procedencias, edades y condiciones diversas.
- El 80% de los fumadores visita, al menos una vez al año, a su enfermer@ o a su médico (registrar)
- Somos muy accesibles (primer contacto con el sistema sanitario, confianza, mayor tiempo)
- Relación continua con el paciente (Atención Primaria, Hospital)
- Formación específica en salud pública (promoción, prevención)
- Posibilidad de organizar la asistencia en distintas ocasiones

¿POR QUÉ
SOMOS TAN
IMPORTANTES
EN LA LUCHA
CONTRA EL
TABAQUISMO?



FUNCIÓN EDUCADORA ¿DÓNDE?

En el **centro de salud**: consulta de crónicos (tabaquismo como enfermedad crónica), visita domiciliaria,

-HTA

-DIABETES

-HLP

-EPOC

-CARDIACOS

-INMOVILIZADOS

-CUIDADORES



“El profesional de enfermería tiene la obligación de intervenir sobre el tabaquismo igual que interviene sobre cualquier enfermedad crónica”

FUNCIÓN EDUCADORA ¿DÓNDE?

Centro de Salud

- Consulta del niño sano
- Consulta de la mujer:
 - .embarazo,
 - .dpc,
 - .menopausia,
 - .planificación familiar



FUNCIÓN EDUCADORA ¿DÓNDE?



medio escolar:

- reconocimientos escolares
- talleres alumnos
- profesorado
- AMPAS



Medio laboral:

- industrias,
- pequeñas empresas



- asociaciones de vecinos,
- amas de casa.
- medios de comunicación social,
- página web ayuntamiento...

FUNCIÓN EDUCADORA

¿DÓNDE?

MEDIO HOSPITALARIO



- Preguntar por los hábitos tabáquicos y registrarlos
- Intervención con consejo breve al paciente y sus familiares asociándolo a la patología por la que está ingresado
- Diagnóstico de la fase en la que se encuentra el fumador
- Dar información por escrito
- Orientarle dónde puede acudir al salir del hospital para recibir ayuda para deshabituación (intrahospitalaria o extrahospitalaria)

FUNCIÓN TERAPEÚTICA:

Sí, pero ...

¿Qué hacer
ante un paciente
fumador?



¡ No tengo tiempo!

Tres minutos son más que suficientes si sabemos qué decir (Russell):
Abstinencia al año tras un solo consejo es del 5-7%

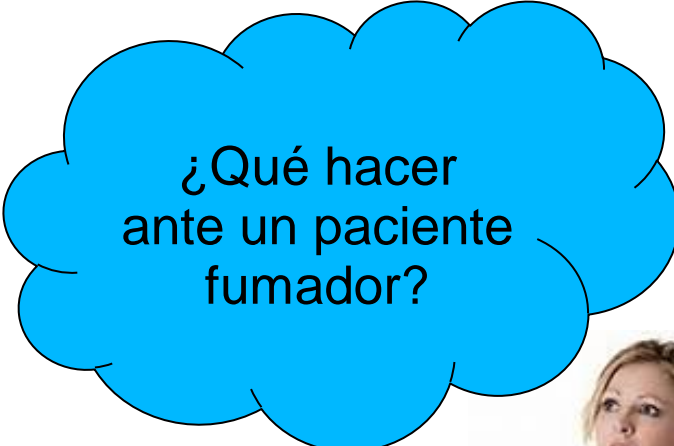
Ejemplo:
el 75% de los fumadores españoles acuden a su centro de salud al menos una vez al año. Si damos consejo breve rutinariamente dejarían de fumar 450.000 personas al año.

CONCLUSIÓN:

Tres minutos por paciente sí que tenemos y es la medida más efectiva para la población general

FUNCIÓN TERAPEÚTICA:

Sí, pero ...



¿Qué hacer
ante un paciente
fumador?



¡No sé que decir ni cómo!

La información dada debe ser:

- Veraz, comprensible y sencilla
- Motivadora pero firme
- Positiva y nunca culpabilizadora
- Empática
- Respetuosa con el paciente
- Personalizada en cuanto a motivos y cambios propuestos
- Oportunista
- Breve

FUNCIÓN TERAPEÚTICA:

Sí, pero ...

¿Qué hacer
ante un paciente
fumador?



DEBEMOS **MOTIVAR**, INVITANDO,
SUGIRIENDO Y FACILITANDO UN
CAMBIO

SI NO HAY MOTIVACIÓN, NO HABRÁ
CAMBIO

FUNCIÓN TERAPEÚTICA:

Sí, pero ...

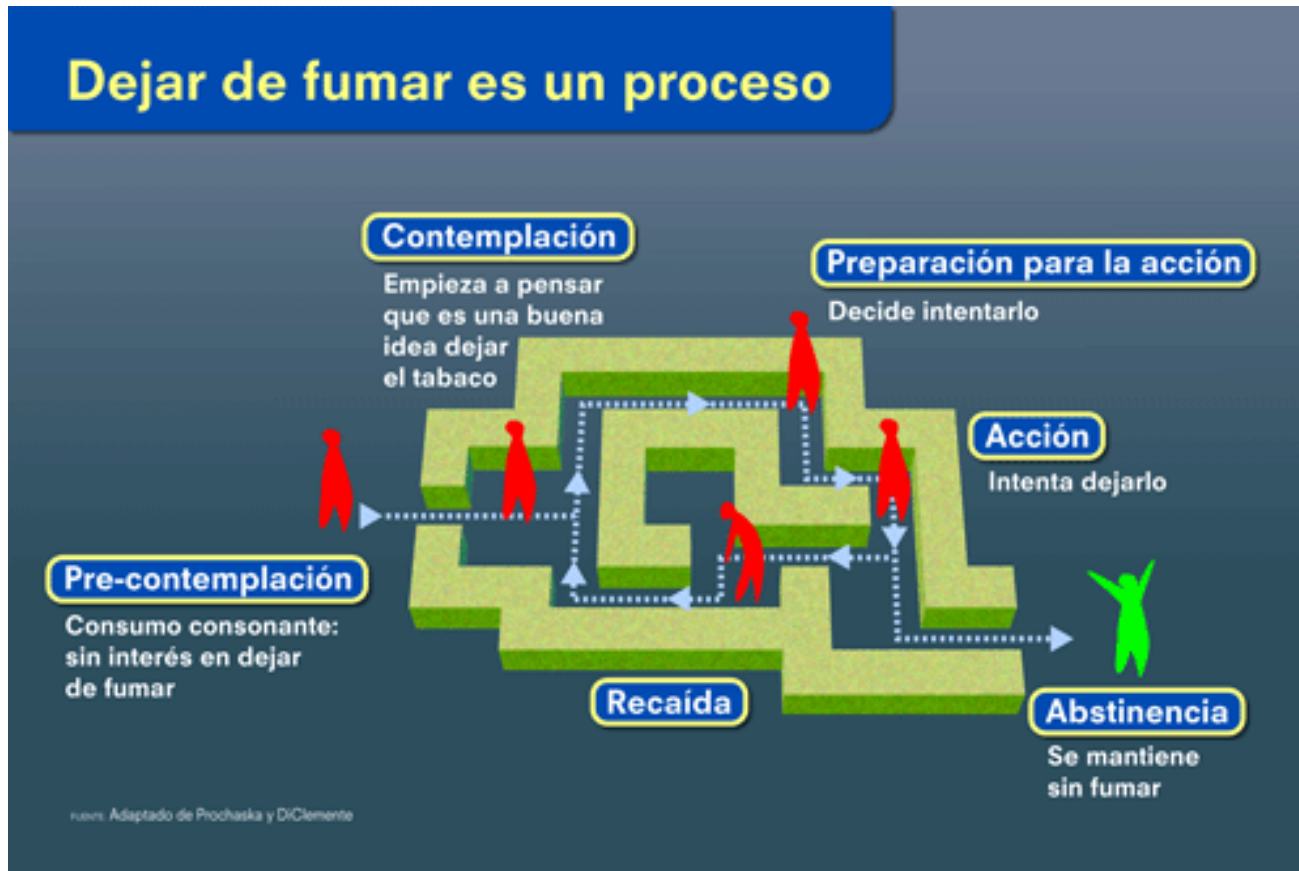
¿Qué hacer
ante un paciente
fumador?



**HAY QUE ADAPTAR EL CONSEJO A
LA FASE DE ABANDONO DEL
PACIENTE....**

**PERO...¿CÓMO SÉ EN QUÉ FASE
ESTÁ MI PACIENTE?**

Fases del proceso de dejar de fumar



Fases del proceso de dejar de fumar



Fases del proceso de dejar de fumar

FASE DE PREPARACIÓN



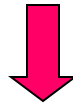
Inician proceso de deshabituación tabáquica

FASE DE ACCIÓN



Abstinencia de más de 6 meses

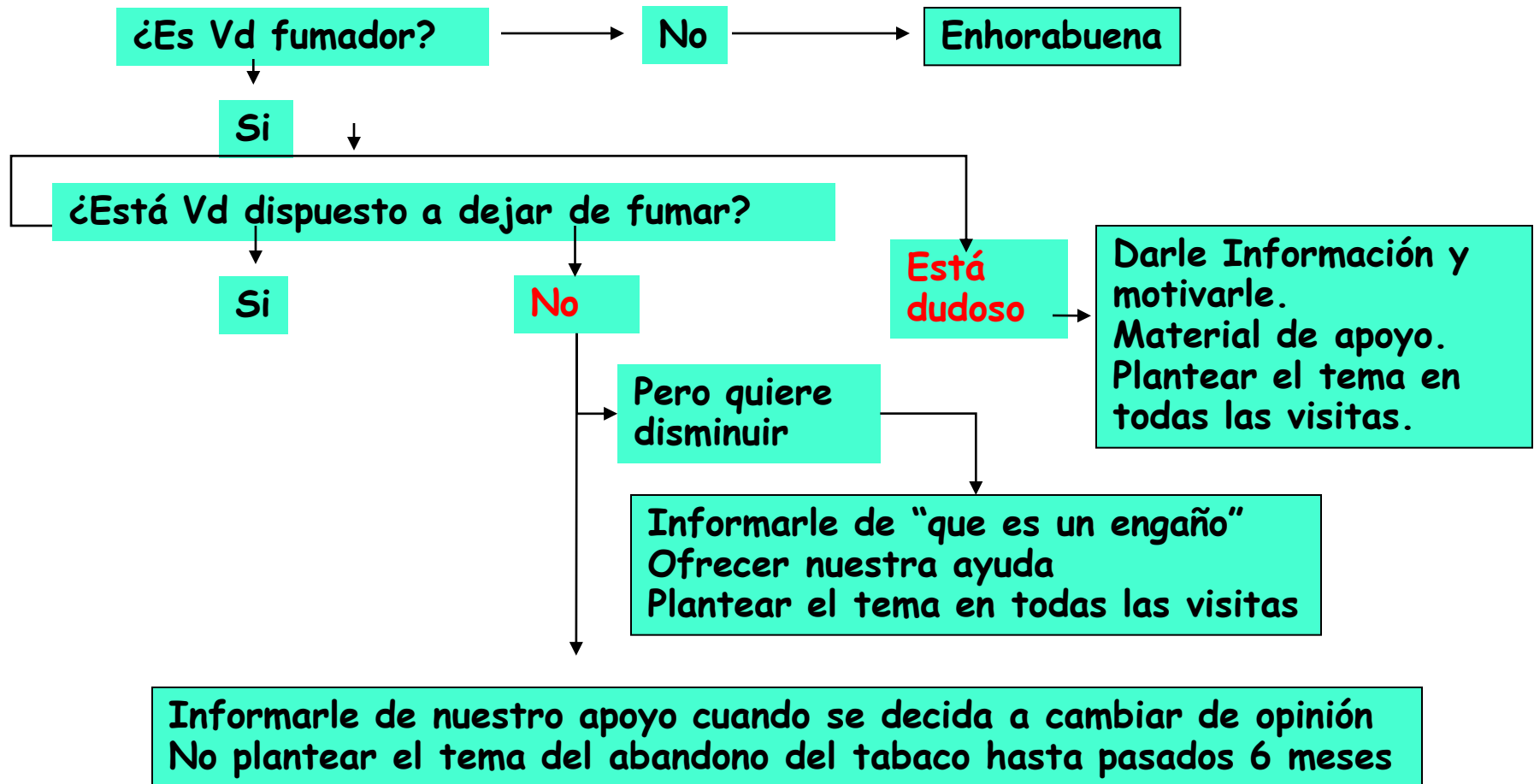
FASE DE MANTENIMIENTO



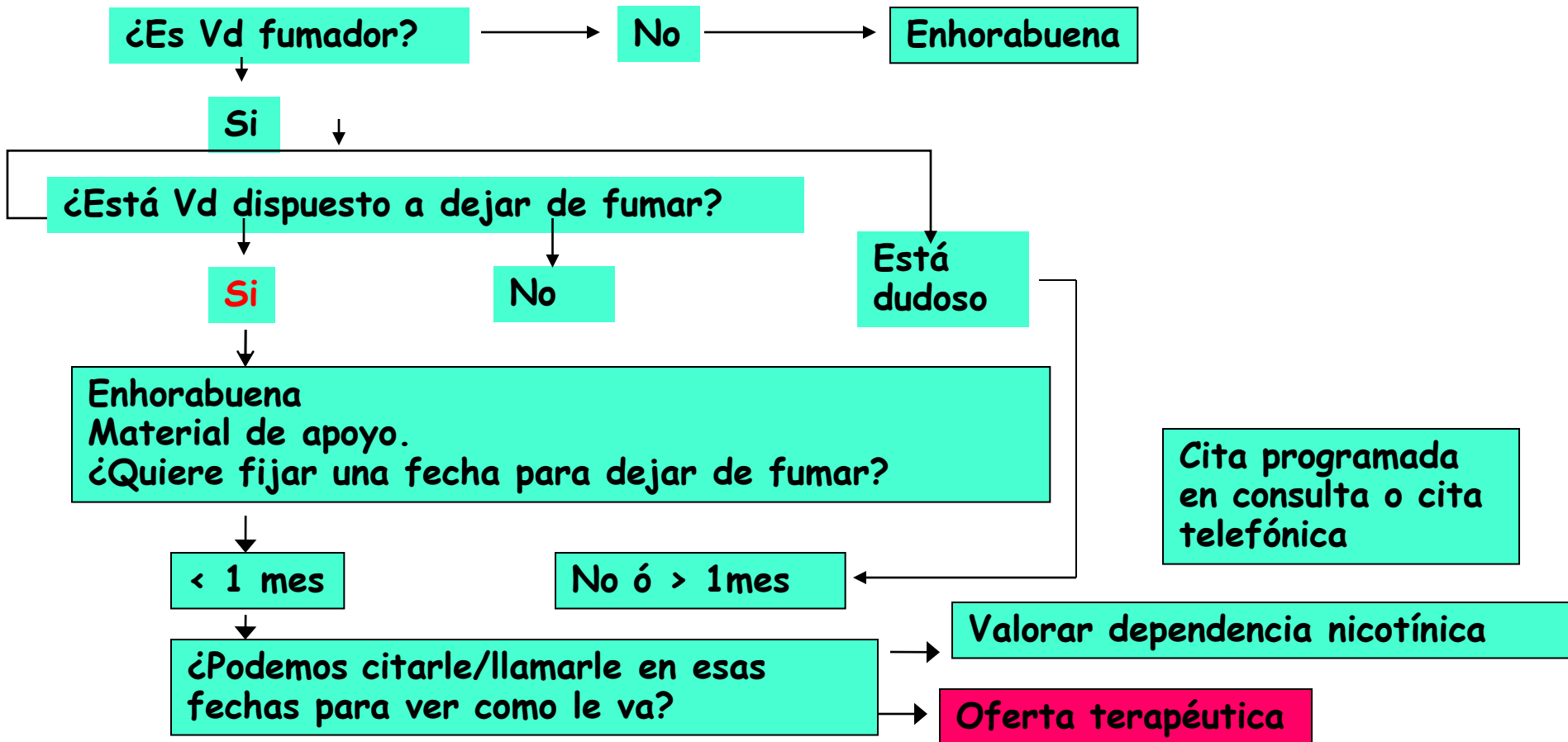
Abstinencia de más de 5 años

FASE DE FINALIZACIÓN

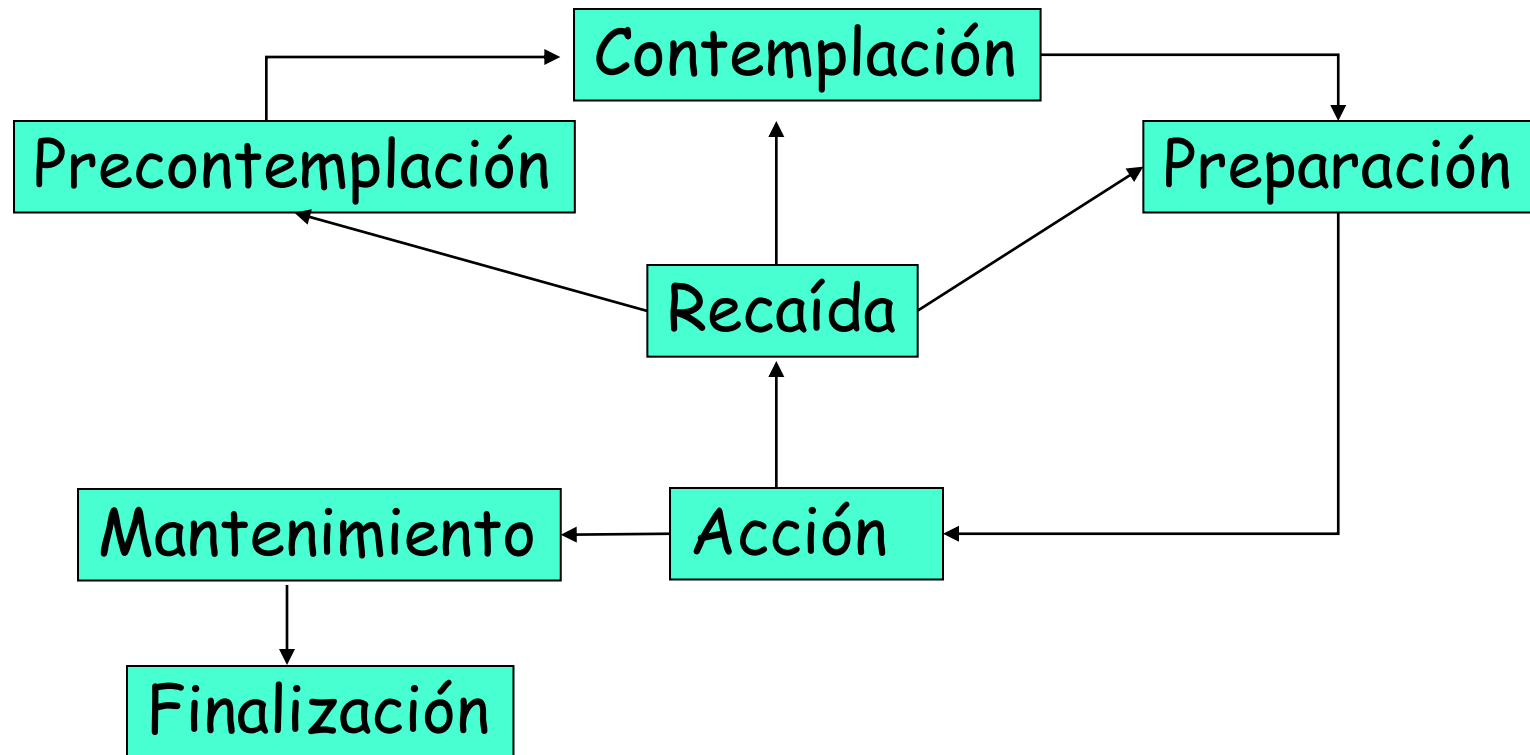
Diagnóstico de la fase



Diagnóstico de la fase



Fase de abandono



Prochaska y DiClemente

Fase de precontemplación



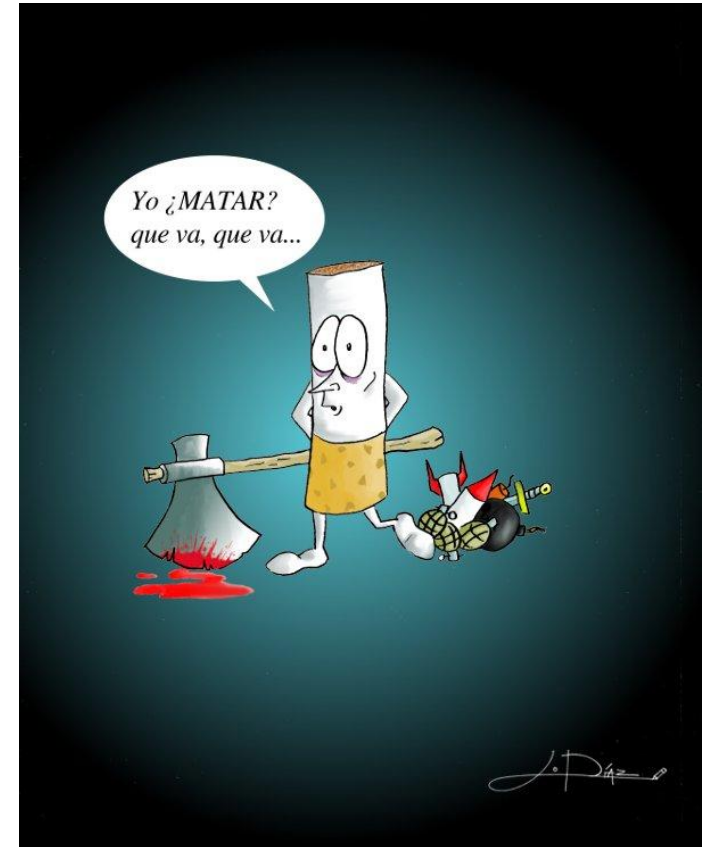
Características:

- 35% de los fumadores
- No quieren dejar de fumar
- No conocen efectos nocivos del tabaco o los minimizan
- No saben ventajas del abandono del tabaco

Fase de precontemplación

¿Qué hacer?:

- Consejo sanitario breve motivador de abandono de consumo de tabaco y relacionado con la consulta
- El consejo debe ser informativo sobre beneficios del abandono y no impositivo
- Darles folleto con información sobre el tabaquismo



Fase de precontemplación

Beneficios de dejar de fumar

Vivir sin tabaco mejorará tu aspecto físico, disfrutarás más de la vida, te librarás de una dependencia y no perjudicarás a nadie

Tiempo desde que dejó de fumar:

- 20 minutos**
Mejora la circulación periférica, la presión arterial y la frecuencia cardíaca
- 8 horas**
Bajan los niveles de nicotina y de monóxido de carbono (CO)
- 24 horas**
Toda nicotina se elimina. Mejoran el olfato, el gusto y el aspecto de la piel
- 48 horas**
Se normaliza el CO, disminuye la mucosidad bronquial y el riesgo de infarto
- 72 horas**
Se facilita tu respiración. Se relaja el broncoespasmo
- 2-12 semanas**
Mejora la circulación
- 3-9 semanas**
Mejora la tos y la respiración
- 1 año**
Se reduce el riesgo de infarto al 50%
- 10 años**
Se reduce el riesgo de cáncer de pulmón al 50%. Riesgo de infarto = a sanos. Se reduce el riesgo de otros tumores
- 15 años**
Riesgo de accidente cerebrovascular = al de quien nunca fumó

La mejoría del cuerpo al dejar de fumar

20 minutos: la presión sanguínea y el pulso se normalizan.

8 horas: Se reducen a la mitad los niveles de nicotina y monóxido de carbono en la sangre. Los niveles de oxígeno se normalizan.

24 horas: El cuerpo elimina el monóxido de carbono. Se empiezan a limpiar los pulmones.

48 horas: No queda nicotina en el cuerpo. Mejoran las capacidades gustativas y olfativas.

72 horas: La respiración se hace más suave. Aumentan los niveles de energía.

2 - 12 semanas: Mejora la circulación.

3 - 9 meses: La función pulmonar mejora hasta un 10%.

5 años: El riesgo de ataque de corazón disminuye un 50% respecto a un fumador.

10 años: El riesgo de cáncer pulmonar disminuye un 50% respecto a un fumador. El riesgo coronario es ahora el mismo que tiene alguien que nunca haya fumado.

Infografía EFE ©/PA

Información siempre positiva

¿sabías esto?
SI DECIDIS DEJAR DE FUMAR, PODÉS VER RESULTADOS A PARTIR DE LOS 20 MINUTOS

- 20 MINUTOS**
SE NORMALIZAN LA PRESIÓN ARTERIAL Y LA FRECUENCIA CARDÍACA
- 8 HORAS**
MEJOR OXIGENACIÓN PULMONAR
- 48 HORAS**
SE NORMALIZAN LOS SENTIDOS DE GUSTO Y OLFATO
- 72 HORAS**
SE NORMALIZA LA FUNCIÓN RESPIRATORIA
- 6 MESES**
SE REDUCE EL RIESGO DE ENFISIS, RESPIROS Y BRONQUITIS
- 1 AÑO**
SE REDUCE A LA MITAD EL RIESGO DE INFARTOS
- 4 AÑOS**
EL RIESGO DE PADECER ENFERMEDADES DEL CORAZÓN SE IGUALA CON EL DE LOS NO FUMADORES
- 10 AÑOS**
EL RIESGO DE PADECER CÁNCER DE PULMÓN SE IGUALA CON EL DE LOS NO FUMADORES

Hospital Municipal de Maipú
Dr. Raúl Montalverme

EFFECTOS NOCIVOS DEL TABACO

- Fumar es la causa de cáncer en múltiples órganos vitales. No sólo de pulmón, también produce leucemias, tumores de estómago, de esófago, de vejiga, de mama y de útero, entre otros
- El tabaco daña las arterias y aumenta el riesgo de infartos, trombosis y embolias
- El tabaco produce enfermedades respiratorias como bronquitis crónica o enfisema pulmonar. Además, agrava el asma e irrita los ojos, la nariz y la garganta
- La nicotina es una droga con tanta capacidad adictiva como la heroína
- El tabaquismo es una auténtica epidemia. Es la primera causa evitable de muerte en los países desarrollados. En España, causa 45.000 muertes anuales, más personas que los accidentes de tráfico, los accidentes de trabajo o el sida juntos
- Fumar perjudica la salud de los que le rodean, el tabaquismo pasivo también produce enfermedades respiratorias y cáncer en sus allegados
- Fumar es un mal ejemplo. Si usted fuma, es más probable que sus hijos en el futuro también lo hagan
- Fumar durante el embarazo aumenta el riesgo de malformaciones, de complicaciones y de enfermedades graves de su hijo durante su infancia

(Manual de Prevención y tratamiento del Tabaquismo . 4ª ed .M. Barrueco)

VENTAJAS DE DEJAR DE FUMAR

- Mejorará su aspecto personal: desaparecerá el mal aliento, el mal olor de su ropa y de la casa en general, desaparecerá el color amarillento de manos y uñas, mejorará la hidratación y la tersura de su piel, y tendrá menos arrugas
- Será un ejemplo positivo para sus hijos y no perjudicará su salud
- Recuperará su libertad y dejará de estar sometido a una adicción(nicotina)
- Ahorrá dinero para poder darse un capricho
- Mejorará su seguridad: menor riesgo de incendios o de accidentes de tráfico

VENTAJAS PARA LA SALUD: evitará enfermedades futuras

- Se normalizarán su tensión arterial y la frecuencia cardiaca a los 20 minutos del último cigarrillo

**INFORMACIÓN SOBRE TABACO PARA FUMADORES
EN FASES DE PRECONTEMPLACIÓN Y CONTEMPLACIÓN.**

VENTAJAS PARA LA SALUD: evitará enfermedades futuras

- Se normalizarán su tensión arterial y la frecuencia cardiaca a los 20 minutos del último cigarrillo
- Los niveles de monóxido de carbono y oxígeno se normalizaran tras ocho horas
- Disminuye el riesgo de muerte súbita pasadas 24 horas
- Recuperará el gusto y olfato pasadas 48 horas
- Mejora la función respiratoria pasadas 72 horas
- Aumentará la capacidad física y se cansará menos pasados 1-3 meses
- Sufrirá menos catarros, faringitis y otras infecciones pasados 1-9 meses
- Se iguala el riesgo de padecer infartos, trombosis o embolias cerebrales al de los no fumadores, tras cinco años sin fumar. Cuanto antes se deje, mejor
- Se iguala el riesgo de padecer cáncer de pulmón y otros tumores al de los no fumadores, pasados 10-15 años sin fumar
- En mujeres que toman anticonceptivos se reduce el riesgo de infarto o embolias
- Si está embarazada, se eliminan algunos riesgos graves para su hijo

CUÁNDO SE SIENTA PREPARADO PARA DEJAR DE FUMAR, PIDA AYUDA A SU MÉDICO O ENFERMERO. ELLOS PUEDEN HACERLE EL PROCESO MUCHO MÁS FÁCIL
VENTAJAS DE DEJAR DE FUMAR

(Manual de Prevención y tratamiento del Tabaquismo . 4ª ed .M. Barrueco)

Fase de precontemplación:

Dg de enfermería

NANDA: 00099

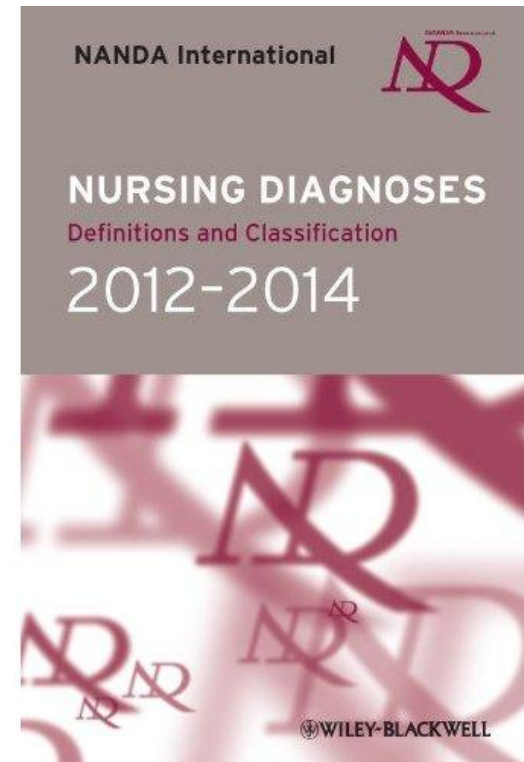
**Mantenimiento
inefectivo de la Salud**

NOC: 1805

**Conocimiento:
Conductas sanitarias**

NIC:4490

**Ayuda para dejar de
fumar**



Fase de contemplación

Características:

- 50% de los fumadores
- conscientes de su problema y quieren resolverlo en menos de seis meses
- aún no hay compromiso
- algunos han hecho intentos y han fracasado
- Tienen falta de confianza y miedo



Fase de contemplación



¿Qué hacer?:

- Consejo sanitario que aumente autoconfianza
- Oferta de apoyo personal y/o terapéutico (el nuestro o derivando a otro profesional)
- Oferta de folleto informativo sobre tabaquismo
- Oferta de guía práctica para dejar de fumar

PRINCIPALES BENEFICIOS DEL ABANDONO DEL TABACO

- Dejará de estar sometido a una adicción (nicotina)
- Mejorará su salud
 - Se normalizarán su tensión arterial y frecuencia cardiaca, y se normalizará la temperatura de manos y pies a los 20 minutos del ultimo cigarrillo
 - Los niveles de monóxido de carbono y oxígeno se normalizarán pasadas ocho horas
 - Disminuye el riesgo de muerte súbita pasadas 24 horas
 - Se normalizan los sentidos del gusto y olfato pasadas 48 horas
 - Mejora la función respiratoria pasadas 72 horas
 - Aumentará la capacidad física y se cansará menos con cualquier actividad pasados 1-3 meses
 - Mejora el drenaje bronquial y se reduce el riesgo de infecciones pasados 1-9 meses
 - Se iguala el riesgo de padecer infarto y otras enfermedades cardiovasculares al de los no fumadores pasados cinco años sin fumar
 - Se iguala el riesgo de padecer cáncer de pulmón al de los no fumadores pasados 10-15 años sin fumar
 - Sufrirá menos catarros y molestias de garganta
 - Tendrá menos probabilidades de padecer un cáncer
 - Disminuye el riesgo de trombosis o embolias cerebrales
 - En las mujeres que toman anticonceptivos se reduce mucho el riesgo de infarto o embolias
 - Si está embarazada, se eliminan algunos riesgos de enfermedades graves para su hijo

(Manual de Prevención y tratamiento del Tabaquismo . 4ª ed .M. Barrueco)

PRINCIPALES BENEFICIOS DEL ABANDONO DEL TABACO

- Mejorará su economía: con lo que se ahorrará de tabaco podrá darse un capricho. Calcule el precio de un paquete del tabaco que usted fuma, por el número de paquetes que fuma al día, por 365 días. Se asombrará de lo que puede ahorrar si consigue dejar de fumar
- Mejorará su seguridad por el menor riesgo de incendios o de accidentes de tráfico
- Mejorará su aspecto físico y estético
 - Desaparecerá el mal aliento
 - Mejorará el olor de su ropa y de la casa en general
 - Desaparecerá el color amarillento de manos y uñas
 - Mejorará la hidratación de su piel, mejorará su tersura y tendrá menos arrugas
- Si tiene hijos, será buen ejemplo para ellos y no perjudicará su salud (fumadores pasivos). Puede hacerles partícipes de sus dificultades para abandonar el consumo y pedirles su apoyo, con lo que contribuirá a que entiendan que el consumo de tabaco es una adicción y posiblemente les ayudará a prevenir que en el futuro ellos se hagan

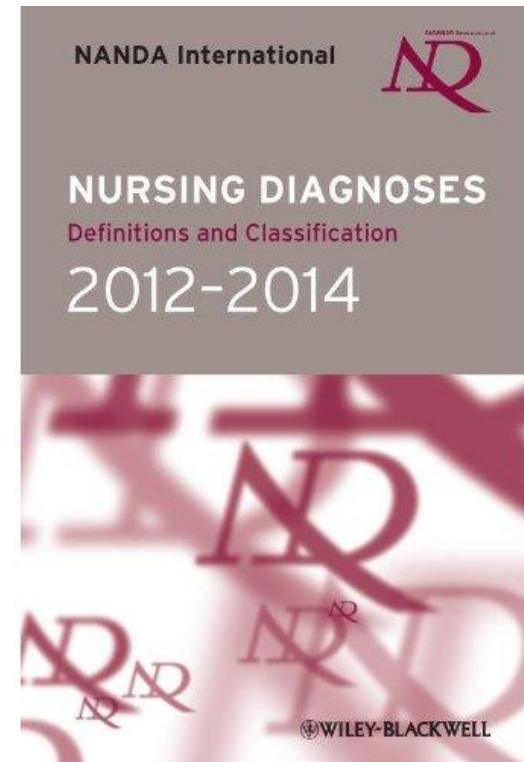
Fase de contemplación:

Dg de enfermería

NANDA: 00083 Conflicto de decisiones: dejar de fumar.

NOC: 0906 Toma de decisiones

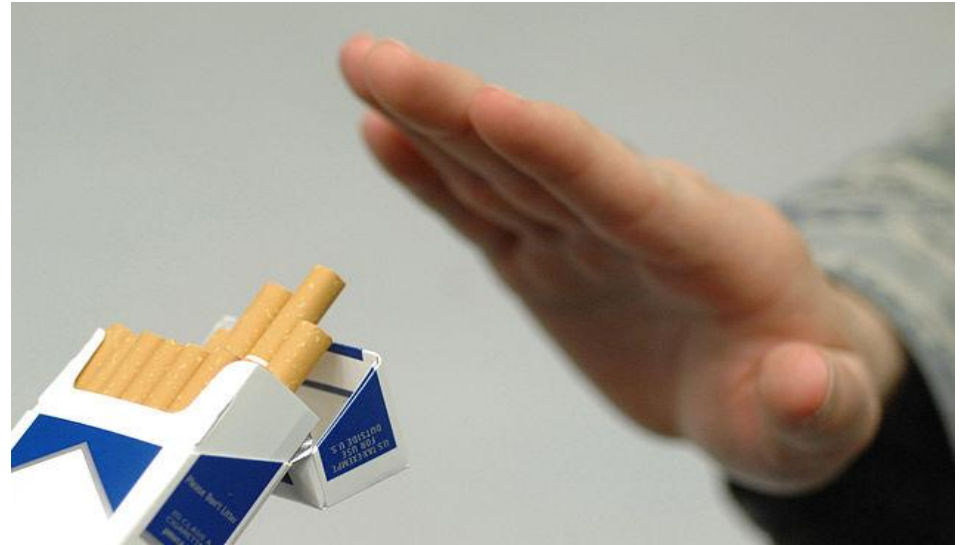
NIC: 4490 Ayuda para dejar de fumar



Fase de preparación

Características:

- 15% de los fumadores
- Quieren hacer un serio intento de abandono inmediatamente (menos de 1 mes)



Fase de preparación



¿Qué hacer?:

- identificar y evitar momentos de riesgo y desarrollar conductas alternativas
- ejercicios de preparación: avisar al entorno que se va a dejar el tabaco, romper asociaciones, retrasar cigarros, cambiar de marca...

Fase de preparación



- Reforzar motivación
- preparar el día D
- contrato de abandono
- hucha
- Concretar día D y hablar del tratamiento farmacológico
- Concretar visitas

ANEXO 14

Uso exclusivo por el terapeuta

| 317 |

APOYO PSICOLÓGICO PARA
FUMADORES EN FASES
DE PREPARACIÓN Y ACCIÓN

ANEXO 17

Para el fumador

| 321 |

CONTRATO DE CONTINGENCIAS

(Manual de Prevención y tratamiento del Tabaquismo . 4ª ed .M. Barrueco)

Fase de acción

Características:

- Primeros 6 meses sin fumar
- Están en proceso de abandono
- El sujeto ha modificado su comportamiento, experiencias y entorno para superarlo



Fase de acción



¿Qué hacer?:

- Reforzar la abstinencia (felicitar al paciente)
- Informar sobre situaciones de riesgo
- Consejos para la prevención de recaídas
- Intentar que verbalice sus miedos y problemas

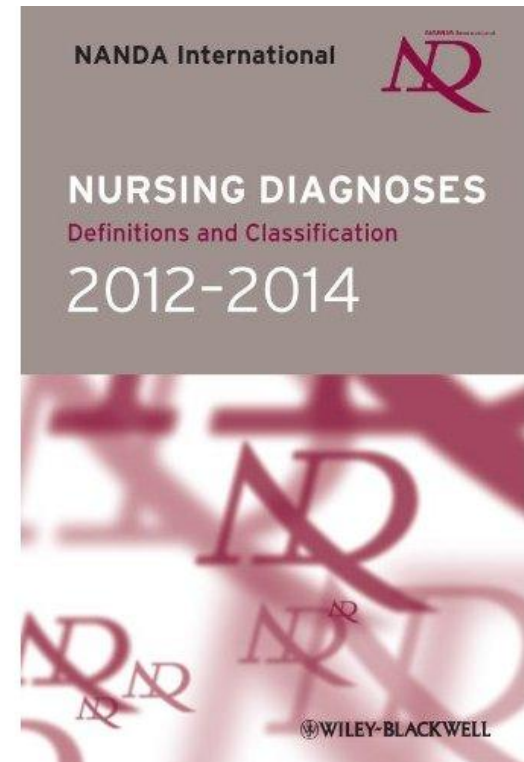
Fase de contemplación:

Dg de enfermería

NANDA: 00084 Conductas generadoras de salud: dejar de fumar

NOC: 1906 Control del riesgo: Consumo de tabaco

NIC: 4490 Ayuda para dejar de fumar



Fase de mantenimiento

Características:

- Lleva más de 6 meses de abstinencia
- El paciente trabaja para prevención de recaídas tardías



Fase de mantenimiento



¿Qué hacer?:

- Felicitar
- Motivarle a seguir repasando beneficios obtenidos
- Insistir en técnicas de prevención de recaídas
- Recordar alternativas como ocio, ejercicio

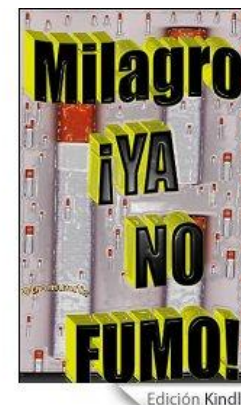
Fase de finalización

Características:

Llevan 5 años de abstinencia tabáquica

¿Qué hacer?:

- Oferta de apoyo psicológico
- Oferta de consejos para la prevención de recaídas



OBJETIVOS

1. Ayudar a que todas las personas fumadoras se planteen dejar el tabaco.



OBJETIVOS

2. Ayudar a todas las personas fumadoras a avanzar en el proceso de cambio.



OBJETIVOS

3. Ayudar a todas las personas fumadoras que piden ayuda para dejar de fumar.




FUNCIÓN TERAPEÚTICA

Cada paciente tendrá un tratamiento **distinto e individualizado** en función de :

- **sus características personales** (estado de salud, motivación, preferencias de tratamiento...)
- **otras características extrínsecas al paciente** (disponibilidad de tiempo del profesional y formación, implicación de autoridades sanitarias con el problema, medios suficientes, financiación pública de tratamientos farmacológicos...) **¿¿¿¿DEBATE???**



FUNCIÓN TERAPEÚTICA



¿Qué hacer si un paciente quiere dejar de fumar?



1ª fase diagnóstica:

- Historia tabáquica
- Test de Richmond
- Test de Fagerström
- Test de Glover-Nilson
- Autorregistros
- Motivos por lo que se fuma y se quiere dejar
- Diagnóstico de fase
- Cooximetría

2ª fase de acción

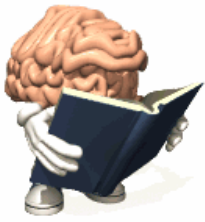
- Ofertar visitas de preparación antes del día D
- Ofertar tratamiento farmacológico si lo necesita en colaboración con su médico
- Seguimiento tras día D y comienzo del tratamiento farmacológico con visitas frecuentes para vigilar s. de abstinencia y prevención de recaídas

FUNCIÓN SOCIAL



Según el **CIE (Consejo Internacional de Enfermería)** y frente al tabaco debemos:

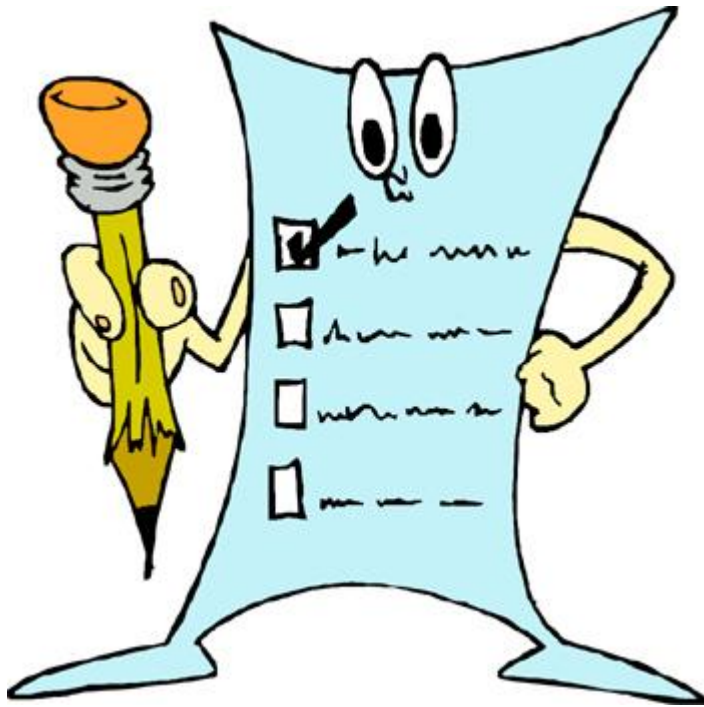
- Influir a favor de políticas que prohíban la publicidad y su patrocinio
- Cooperar con las autoridades para aplicar medidas legislativas frente al tabaco
- Apoyar las prohibiciones de fumar en lugares públicos y conseguir que no se fume en escuelas, polideportivos, trabajos, restaurantes, etc
- Participar en campañas de formación e información a grupos
- Alentar a todos los profesionales de enfermería a que sean modelos de referencia no fumadoras, ofreciendo programas a los que fuman para que lo puedan dejar
- Trabajar para que en los planes de estudio de Grado y postgrado se incluya información del tabaquismo y de su abordaje



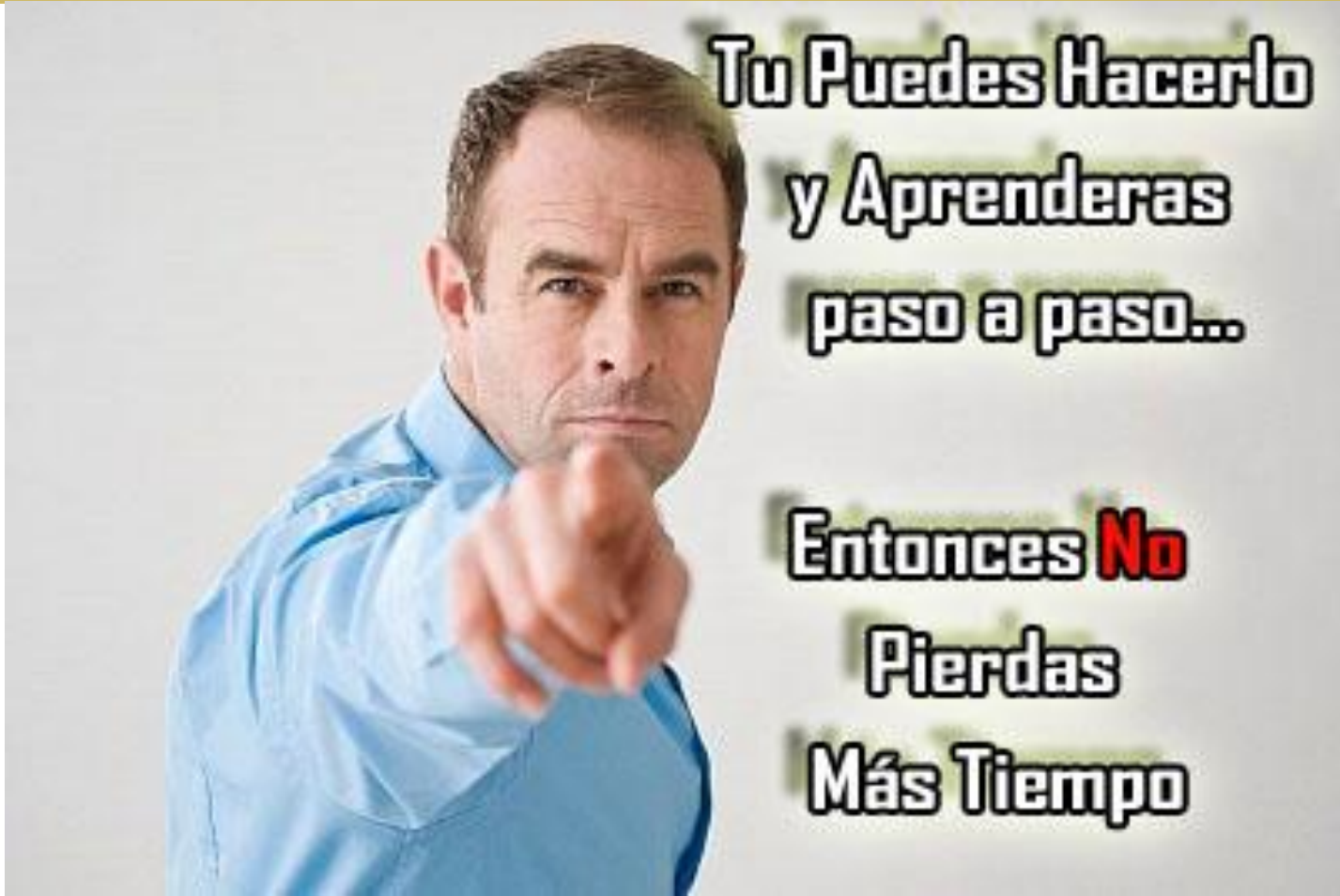
FUNCIÓN INVESTIGADORA

El campo del tabaquismo ofrece al profesional de enfermería una oportunidad amplia de desarrollar labores de investigación en tabaquismo mediante:

- trabajos de campo
- seguimiento de grupos de pacientes
- estudios comparativo (según sexo, edad, intervención aplicada...)







Tu Puedes Hacerlo
y Aprenderas
paso a paso...

Entonces **No**
Pierdas
Más Tiempo

