

PREVENCIÓN, DIÁGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL TABAQUISMO.

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



CASOS CLINICOS



M^a Belén Villarín Hernández. DUE Servicio de Neumología.
Hospital Virgen de la Salud. Toledo

Supuesto clínico



Varón de 71 años con T.A.S. de 156 mmHg, colesterol total de 220 mg/dl, HDL 35 mg/dl, fumador de un paquete al día.

¿Qué intervención merece más la pena?



REFLEJO DEL TABAQUISMO EN EL HISTORIAL MEDICO

Paciente fumador de 1 paquete diario desde hace 20 años, en fase de contemplación, con dependencia nicotínica alta (Fagerström 8) y en el que se realiza intervención mínima

Historia de tabaquismo: edad de comienzo, intentos previos de abandono del consumo, motivos de recaída, consumo medio diario, predisposición para dejar de fumar, grado de dependencia, entorno de fumadores.

ATENCIÓN PRIMARIA y PREVENCIÓN Y CONTROL DEL TABAQUISMO

REFLEJO DEL TABAQUISMO EN EL HISTORIAL MEDICO

PACIENTE DE 50 AÑOS HIPERTENSO DESDE LOS 30, EN TRATAMIENTO ACTUAL CON CAPTOPRIL 25 CADA 8 HORAS

PACIENTE DIABETICO NO INSULIN DEPENDIENTE DESDE HACE 10 AÑOS, RETINOPATIA DIABÉTICA GRADO I Y PRESENCIA DE MICROALBUMINURIA, EN TRATAMIENTO ACTUAL CON GLIMEPIRIDA (6 mg/día).

PACIENTE FUMADOR DE 1 PAQUETE DIARIO DESDE HACE 20 AÑOS

REFLEJO DEL TABAQUISMO EN EL HISTORIAL MEDICO

PACIENTE FUMADOR DE 1 PAQUETE DIARIO DESDE HACE 20 AÑOS, EN FASE DE CONTEMPLACIÓN, CON DEPENDENCIA NICOTINICA ALTA (FAGERSTRÖM 8) Y EN EL QUE SE REALIZA INTERVENCIÓN MINIMA

Historia de tabaquismo: edad de comienzo, intentos previos de abandono del consumo, motivos de recaída, consumo medio diario, índice paquetes/año, predisposición para dejar de fumar, grado de dependencia, convivientes fumadores.

CASO DE YOLANDA

Yolanda tiene 36 años, separada y con tres hijos. Trabaja como dependienta en una tienda de ropa.

Acude a la consulta porque hace unos días le retiraron el DIU (por molestias y sangrado abundante con la menstruación), ahora plantea tomar de nuevo Anticonceptivos Orales.

Fuma desde la adolescencia y ahora consume 1 ½ paquete al día. Fuma más en el trabajo y ésto le ha generado problemas con su jefa. El primer cigarrillo se lo fuma antes de salir de casa con un café.

Ha pensado dejar de fumar porque tiene problemas de insuficiencia venosa (tromboflebitis hace 3 años), y sabe que el tabaco es muy perjudicial en estos casos. Se lo han dicho varias veces tanto su médico de familia como su enfermera.

Además últimamente nota que se cansa más, y ha tenido catarros frecuentes, una sinusitis y dos bronquitis con pitos; está convencida de que todo ello es a causa del tabaco

Ha dejado de fumar durante los embarazos y cuando tuvo bronquitis, pero se sentía mal y recayó.

Tiene miedo de no conseguir dejar de fumar. Además sabe que al dejar de fumar se engorda, y aumentar de peso no es nada bueno para las varices ni para su imagen.

Acude al médico para pedirle un anticonceptivo oral.

Intervención:



Índice tabáquico

Aproximación de la dependencia (Fagerström reducido)

Fase en el proceso de dejar de fumar

Motivos

Recomendaciones

Tratamiento indicado



CASO DE ROBERTO

Roberto es el paciente número 55 de 70 pacientes citados. Dispones de 5 minutos por paciente y además..... Es viernes

Roberto acude para tomarse la TA. Trae una nota de la farmacia donde se tomó la tensión hace días.

Tú se la tomas y objetivas de 124/84 mm Hg con un pulso rítmico de 80 por minuto.

Te cuenta que está preocupado porque su padre es hipertenso y piensa que él también lo será.

En su historial no aparece ningún dato relevante, sólo catarros ocasionales.

Intervención:

Fumas ???

no

FELICIDADES!!!

si

CONSEJO BREVE
NUEVA CITA