PREVENCIÓN, DIÁGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL TABAQUISMO.

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

SOCAMPAR

acamec

TRATAMIENTO INDIVIDUAL

VS.

TRATAMIENTO EN GRUPO

Tratamiento multicomponente del tabaquismo

18 de marzo de 2015

Mª Belén Villarín Hernández. DUE Servicio de Neumología.
Hospital Virgen de la Salud. Toledo

¿Cuando es más adecuado uno u otro?

Tratamiento en grupo

Tratamiento individual

Aplicación

No hay evidencia de que uno es más eficaz que otro

La realidad es que el clínico se va a encontrar en la mayoría de las ocasiones con un fumador que quiere dejar de fumar y no tiene la posibilidad de hacer un grupo de fumadores para aplicarles un tratamiento

Parece que lo más adecuado, siempre que ello sea posible, es aplicar el tratamiento en grupo

Si tratamiento en grupo

Aplicar el programa

“a varias personas”,

no mediante la

“terapia de grupo”

Ventajas tratamiento en grupo

- Se reduce la relación coste/efectividad del tratamiento
- Se comparte la información con otros fumadores
- Da sentido de universalidad (uno no esta sólo)
- Desarrolla deseos de altruismo (ayuda a los demás), con la connotación de refuerzo propio
- Anima a la imitación
- Se desarrolla cohesión y solidaridad
- Presión y soporte del grupo
- Puede ser una intervención adecuada en fumadores, basándose en aquellos estudios que dan como característica de los fumadores la extroversión

Según Sutherland, 1994

Inconvenientes tratamiento en grupo

- **Organización**
- **Formación de profesionales**

Factores terapéuticos del grupo

- Esperanza
- Universalidad
- Información
- Altruismo
- Catarsis
- Cohesión
- Socialización
- Imitación
- Aprendizaje

Facilitar procesos de cambio

Tamaño del grupo

Con medición CO y revisión tareas para casa

Si un solo terapeuta, hasta 8 personas

Si terapeuta y coterapeuta:

- entre 10 y 12 personas - idóneo

- entre 13 y 16 personas:

mismos resultados a nivel de eficacia

manejo clínico más difícil **Becoña, 1998**

Otra experiencias: (terapeuta + coterapeuta)

- **15 a 20 personas – elevado nº de abandonos**
- **máximo 15 personas – elevada adherencia**

Criterios de exclusión de intervención grupal

- Psicopatología grave
- Politoxicomanías
- Analfabetismo
- Deterioro físico-psíquico
- Habilidades sociales muy reducidas
- Déficits sensoriales
- Ausencia de hábitos higiénicos
- No hablar el mismo idioma

Tratamiento individual

- **Aquel que acude a tratamiento para dejar de fumar**
- **Aquel que ha acudido por otros problemas (ej: insomnio) y se concluye que la causa del mismo es el consumo de tabaco**
- **Aquel que quiere tanto dejar de fumar como ser tratado de otro trastorno**

Si tratamiento individual

Más relevancia centrarse en el

análisis funcional de la conducta de fumar

Sesiones cortas: de 15 a 30 minutos

(a menos que tengan añadidos otros problemas)

Ventajas tratamiento individual

- **Flexible (horario)**
- **Inmediato**
- **Elevada adherencia**

Preferencia de tratamiento

Tratamiento farmacológico

- No tratamiento
- TSN
- Bupropion
- Vareniclina

Tipo de intervención

- Individual
- Grupal
- A distancia

↓

Facilitar adherencia al tratamiento