

Cambios autopercebidos en profesionales de Centros de Atención y Seguimiento a las drogodependencias de Cataluña (CAS) tras recibir formación en intervención en tabaquismo

Self-perceived changes in professionals of substance misuse outpatient treatment centres in Catalonia (CAS) after receiving training on smoking intervention

Gemma Nieva*, Sílvia Mondon**, Montse Ballbè***, Eugeni Bruguera*; y
Grupo de trabajo de Tabaco de la Coordinadora de CAS de Cataluña†

*Unidad de Conductas Adictivas. Servicio de Psiquiatría. Hospital Universitario Vall d'Hebron/
Institut de Recerca Vall d'Hebron, Barcelona. CIBERSAM

**Unidad de Adicciones. Servicio de Psiquiatría. Hospital Clínico, Barcelona

***Unidad de Control del Tabaco. Programa de Prevención y Control del Cáncer. Institut Català
d'Oncologia. L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona)

†El Grupo está formado también por: Margarita Cano Vega, Blanca Carcolé Batet, Teresa Fernández Grané,
Àngela Martínez Picó, M^a Cristina Pinet Ogué, M^a Antònia Raich Soriguera, Pilar Roig Cutillas,
Imma Serra Salvat y Jaume Serrano Jordán.

Recibido: 08/11/2017 · Aceptado: 06/07/2018

Resumen

La prevalencia de fumadores en individuos en tratamiento por Trastornos por Consumo de Sustancias es hasta cuatro veces mayor que en población general y permanece estable. La falta de formación en cómo tratar la adicción al tabaco puede explicar en parte el bajo nivel de intervención en los Centros de Atención y Seguimiento de las Drogodependencias (CAS) de Cataluña. El objetivo de este estudio es evaluar los cambios autopercebidos en conocimientos, grado de intervención y auto-eficacia a corto y medio plazo en profesionales que reciben una sesión de formación. Se administra un cuestionario antes, después y tres meses después de la formación a los asistentes (n=23). Antes de la formación uno de cada cuatro interviene en el consumo de tabaco de sus pacientes, y tres de cada cuatro tiene poca confianza en sí mismo para intervenir. La formación aumenta globalmente los conocimientos y la auto-eficacia. Aunque el grado de intervención también es mayor tras la formación, se reduce a medio plazo. Asimismo, el 71,4% de los participantes afirman haber intentado difundir parte de la formación a sus equipos, y el 63,2% refiere que su equipo ha realizado alguna acción para mejorar el abordaje del tabaquismo de los pacientes. Las autoridades sanitarias deben apostar por la formación sobre el abordaje del consumo de tabaco dirigida a profesionales de los centros de drogodependencias, para lograr que se integre en la práctica habitual.

— Correspondencia a: _____
Gemma Nieva
e-mail: gniewa@vhebron.net



Palabras Clave

Cesación tabáquica, formación, tratamiento de drogodependencias, adicción a las drogas.

Abstract

The prevalence of smoking in individuals treated for Substance Use Disorders is up to four times higher than in the general population and remains stable. The lack of training in smoking cessation may partly explain the low level of intervention in the substance misuse outpatient treatment centres (CAS) in Catalonia. The aim of this study is to evaluate changes in the short and medium term in professionals and their teams after training. A brief questionnaire is administered to attendees (n=23) before, after and three months after the training. Before training, one in four helps their patients to stop smoking, and three out of four report poor self-confidence to treat tobacco dependence. Overall, the training increases knowledge and self-efficacy. Although intervention increases after training, it drops in the medium term. 71.4% of the participants claim they had attempted to spread part of the training to their teams, and 63.2% of professionals reported that their team has taken some action to improve smoking cessation support. Health authorities should commit to offer continuing education training in smoking cessation for staff working at substance misuse treatment centres, to help integrate tobacco use interventions into routine practice.

Key Words

Smoking cessation, training, drug abuse treatment, drug addiction.

I. INTRODUCCIÓN

A pesar de la reducción de la prevalencia de fumadores en occidente (WHO, 2015), el consumo de tabaco permanece invariable desde los años 90 en individuos con trastornos psiquiátricos (Szatkowski y McNeill, 2015). En este grupo, destacan los individuos en tratamiento por Trastornos por Consumo de Sustancias (TCS), cuya prevalencia de fumadores es hasta cuatro veces mayor que en población general (Gudysh et ál.; 2016). El riesgo sobre la salud del consumo comórbido de tabaco y otras sustancias es mayor que cada riesgo por separado, debido a un efecto sinérgico (Bien

y Burge, 1990). Esta población tiene más probabilidad de morir por el consumo de tabaco que por otras drogas (Gual, Lligoña, Costa, Segura y Colom, 2004; Hser, Anglin y Powers, 1993; Hurt et ál.; 1996). Sin embargo, existen intervenciones eficaces que aumentan la probabilidad de cesación tabáquica sin poner en peligro la abstinencia de los otros tóxicos (Thurgood, McNeill, Clark-Carter y Brose, 2015). Es más, dejar de fumar disminuye el riesgo de recaída en el consumo de otras sustancias (Kohn, Tsoh y Weisner, 2003; Satre, Kohn y Weisner, 2007; Shoptaw et ál.; 2002; Tsoh, Chi, Mertens y Weisner, 2011; Weinberger, Platt, Jiang y Goodwin, 2015). En defini-