

GOBIERNO DE NAVARRA

DESARROLLO ECONÓMICO

DERECHOS SOCIALES

HACIENDA Y POLÍTICA FINANCIERA

PRESIDENCIA, FUNCIÓN PÚBLICA,
INTERIOR Y JUSTICIA

RELACIONES CIUDADANAS E
INSTITUCIONALES

EDUCACIÓN

SALUD

CULTURA, DEPORTE Y JUVENTUD

DESARROLLO RURAL, MEDIO
AMBIENTE Y ADMINISTRACIÓN LOCAL

SEGURIDAD Y EMERGENCIAS

Cerca de 1.700 pacientes han iniciado los tratamientos para dejar de fumar financiados desde diciembre por el Gobierno de Navarra

La ayuda farmacológica está vinculada al seguimiento de los y las pacientes en consulta o su participación en talleres grupales, para incrementar la posibilidad de éxito

Jueves, 05 de abril de 2018

Cerca de 1.700 pacientes han iniciado los tratamientos farmacológicos para ayudar a dejar de fumar que comenzó a financiar el pasado mes de diciembre el Gobierno de Navarra, mediante un [decreto foral](#) que estableció los requisitos para acceder a esta prestación. La prescripción de estos tratamientos está vinculada al seguimiento de los y las pacientes en consulta individual o a su participación en talleres educativos grupales de deshabituación tabáquica promovidos en los centros de salud, a fin de elevar la posibilidad de éxito del proceso.



Parche que sirve de apoyo en la tarea de deshabituación tabáquica.

Según información proporcionada por la Subdirección de Farmacia del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, en los tres últimos meses un total de 1.248 personas han iniciado tratamientos con Vareniclina, 253 con parches de nicotina y 164 con Bupropion, los tres tipos de medicamentos que tienen aprobada la indicación de deshabituación tabáquica por parte de la [Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios](#) (AEMPS). Se trata de fármacos que ayudan a afrontar las dificultades asociadas al proceso de abandono del tabaco (ansiedad, dependencia de la nicotina, readaptación de la conducta, etc.).

Los médicos y médicas de Atención Primaria son los encargados de prescribir el medicamento que consideran oportuno en cada caso. La indicación de estos fármacos se combina con ayuda educativa programada en consulta de Enfermería, con un seguimiento semanal individual de al menos un mes de duración. Este seguimiento se puede sustituir o reforzar con sesiones educativas grupales programadas por los centros de salud (taller motivacional de 2-3 horas y/o un taller breve de 3 o más sesiones).

Acceso a grupos con menor renta

Se financia un único tratamiento por paciente y año, con una duración que varía entre las 8 y las 12 semanas, según el medicamento. El precio de venta al público del tratamiento completo se sitúa en torno a los 210 euros. Al convertirse en fármacos financiados, han pasado a tener el copago correspondiente en función de los tramos de renta y del sistema de copago establecido en Navarra, lo que facilita el acceso de los grupos sociales menos favorecidos, que fuman en mayor porcentaje.

Cabe recordar que, tras las entrada en vigor de las nuevas ayudas al copago de medicamentos promovidas por el Gobierno de Navarra, a las personas pensionistas y personas trabajadoras activas con rentas inferiores a 6.000 euros que soliciten estas ayudas se les reintegra el dinero aportado hasta 2,6 euros al mes por sus medicamentos. Asimismo, las personas con rentas entre 6.000 y 18.000 euros que soliciten la ayuda, se les reintegrará la diferencia entre lo aportado y el máximo de 8,23 euros al mes en gasto farmacéutico fijado para este tramo. Por su parte, las personas activas que tienen una renta anual de entre 18.000 y 100.000 euros deben abonar el 50% del PVP. En cuanto a los pensionistas con rentas entre 18.000 y 100.000 euros, se mantiene el cobro del 10% del PVP, pero con un máximo mensual de 18 euros.

Según las estimaciones realizadas por el SNS-O, se prevé que en torno al 6% de la población fumadora acceda a estos fármacos, una demanda similar a los años en que estos medicamentos ya estuvieron financiados. El coste anual previsto de esta medida es de 590.000 euros, ampliable en función de la demanda que se registre.

Aumento del porcentaje de éxito

Según diferentes estudios, iniciar un proceso de abandono del tabaco con ayuda farmacológica mejora la posibilidad de éxito, alcanzando una tasa al año de entre 14% y 20%, frente al 8-11% que se logra únicamente con la ayuda educativa para cambiar hábitos de comportamiento.

El objetivo del Gobierno de Navarra es reducir el porcentaje de población fumadora mayor de 15 años por debajo del 20% en el próximo quinquenio. En la actualidad, se estima que en Navarra hay en torno a 123.000 personas fumadoras (65.000 hombres y 58.000 mujeres). Se calcula que las personas fumadoras pierden una media de diez años de esperanza de vida, frente a las que no tienen este hábito.

El programa de deshabituación tabáquica con ayuda farmacológica se suma a otros dos subprogramas que existen para prevenir el tabaquismo, dedicados al fomento de los espacios sin humo y la prevención al inicio del consumo de tabaco en los centros escolares. Estos tres programas se iniciaron en los años 90 en el entonces Instituto de Salud Pública de Navarra.

El tabaco, un grave problema de salud pública

El consumo y el humo del tabaco se consideran la primera causa de mortalidad evitable y es una de las prioridades de salud pública. El tabaco es factor y causa de más de 25 enfermedades (diferentes cánceres, enfermedades vasculares, respiratorias etc.). Se le atribuye un 38% de la carga de enfermedad pulmonar y hasta un 82% del cáncer de pulmón.

Desde 1991, según la serie de Encuestas nacionales de salud y Encuestas europeas de salud, se mantiene en Navarra una tendencia decreciente en el consumo del tabaco en la población mayor de 15 años, tanto en mujeres como hombres, pero más acusada en estos últimos.

Según los datos de la Encuesta Europea de 2014, el porcentaje de población general navarra de 15 y más años fumadora diaria era del 23,3%, con un descenso de 5 puntos en ambos sexos respecto de los datos de 2009. Entre 1991 y 2014 (23 años) el porcentaje descendió 15 puntos en hombres y 6 puntos en mujeres. La edad de inicio de consumo diario es de 16,5 años. Por edades, según la Encuesta Navarra de juventud y salud de 2014, el porcentaje en el tramo de edad entre 14 y 29 años descendió 7 puntos en el periodo entre 2007-2013, pero en el grupo de 14 a 17 años, el porcentaje de chicas duplica el de chicos (10,25 y 5,3%). Esto indica la aparición de una brecha de género en las edades más jóvenes que precisa de un estudio y conocimiento más profundo de los factores que inciden en este aspecto.

Las cifras se reducen en todos los grupos socioeconómicos, pero más y de forma más rápida en los grupos de renta alta y media que en los de renta baja. El tabaquismo presenta mayor prevalencia en la población con ingresos y niveles educativos menores y, por otra parte, contribuye en estos grupos a generar mayores desigualdades en otros indicadores de salud, como enfermedades crónicas o muertes prematuras.

Desde el Departamento de Salud, se transmite el mensaje de que “dejar de fumar no es fácil, pero es posible” y, para quien fuma “es una de las acciones más importantes que puede hacer para mejorar su salud”.