



## 6046-618. INTERVENCIÓN SOBRE TABAQUISMO EN PACIENTES CON INFARTO. EXPERIENCIA DE UNA UNIDAD DE REHABILITACIÓN CARDIACA

Regina Dalmau González-Gallarza<sup>1</sup>, Almudena Castro Conde<sup>1</sup>, Andrea Araujo Avendaño<sup>2</sup>, Henar Arranz Rodríguez<sup>2</sup>, Sandra Espinosa García<sup>1</sup>, Dolores Hernández Muñoz<sup>2</sup>, Concepción Vindel Martínez<sup>2</sup> y José Luis López Sendón<sup>1</sup> del <sup>1</sup>Hospital Universitario La Paz, Madrid y <sup>2</sup>Hospital de Cantoblanco, Madrid.

### Resumen

**Introducción:** El cese tabáquico es uno de los objetivos prioritarios en los programas de prevención secundaria, y su impacto sobre el pronóstico cardiovascular incuestionable. Analizamos el resultado de una intervención para el cese, en el marco de un programa de rehabilitación cardiaca.

**Métodos:** Se analizaron 448 pacientes fumadores (85,5% varones) con un ingreso reciente (1 a 3 semanas antes) por infarto de miocardio. La mayoría eran grandes fumadores (media de 24,5 cig/d, 41,2 paquetes-año). La intervención consistió en una media de 3 consultas individuales por personal entrenado en deshabituación tabáquica a lo largo de 2 meses, una charla en grupo, y una visita presencial de seguimiento a los 6 meses. Se ofreció la posibilidad de tratamiento farmacológico de primera línea a todos los pacientes, y se implementó un programa de ejercicio y de corrección dietética. Se valoró la abstinencia continua a los 3 y 6 meses que se confirmó mediante cooximetría. Se realizó un análisis multivariante para determinar los predictores de recaída.

**Resultados:** La edad media fue 53,6 años, 57% eran además hipertensos, 23% diabéticos, 60% con dislipemia, 27% obesos y 64% sedentarios. 7% estaban diagnosticados de EPOC. Dentro del los SCA, predominaba el SCACEST (69,2%), y 9,6% tenían una cardiopatía isquémica crónica. 31% de los pacientes necesitaron ayuda farmacológica, de los cuales la mayoría optaron por vareniclina (57%), seguido de sustitutos de la nicotina (33%) y bupropion (10%). Las pérdidas de seguimiento (3% a los 3 meses y 6% a los 6 meses) se consideraron recaídas. La tasa de abstinencia tabáquica fue 76,6% a los 3 meses y 71% a los 6 meses. En el análisis multivariante los predictores de recaída fueron el número de cigarrillos/día, los paquetes-año, el uso de fármacos, el abandono del programa, el antecedente de EPOC y el de cardiopatía isquémica crónica.

Principales predictores de recaída			
	Pacientes abstinentes a los 6m	Pacientes con recaída a los 6m	p
Edad	54,1	52,1	NS

Cig/d	23,2	29,5	0,001
Paq-año	38,4	51,6	0,001
Abandono del programa	6,3%	29,5%	0,001
Uso de fármacos	19,8%	54,3%	0,001
6m: 6 meses.			

**Conclusiones:** La intervención sobre tabaquismo tras un infarto reciente es altamente efectiva. Reforzar la motivación de los pacientes en un momento de alta sensibilización por su salud es el elemento clave. Dado que los pacientes fumadores acumulan con frecuencia otros factores de riesgo y alteraciones del estilo de vida, los programas de rehabilitación cardíaca tienen un papel fundamental para conseguir un abordaje multidisciplinar.