



Avaluació d'una intervenció intensiva en deshabitació tabàquica en població diabètica (Projecte ITADI) realitzat per la SAP de Granollers-Mollet amb el recolzament de l'Institut d'Investigació en Atenció Primària (IDIAP Jordi Gol), pioner en la investigació en el primer nivell assistencial a Catalunya.

UN 32% DELS PACIENTS DIABÈTICS FUMADORS ATEOS A L'ATENCIÓ PRIMÀRIA ABANDONA L'HÀBIT DESPRÉS D'UNA INTERVENCIÓ MOTIVACIONAL

L'objectiu era avaluar l'efectivitat d'una intervenció intensiva per eliminar el consum de tabac en pacients diabètics atesos a l'atenció primària.

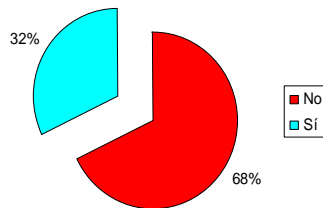
La intervenció consistia en utilitzar tècniques d'entrevista motivacional segons el model de les etapes de canvi de Prochaska-Diclemente. Aquest model es basa en que els canvis en la conducta dels individus passa per les etapes **pre contemplativa** (no es pensa en canviar una conducta), **contemplativa** (es considera el canvi, es pensa que aquest és necessari però alhora no es decideix a fer-ho), **preparació** (la persona es prepara ella mateixa per començar el canvi), **acció** (es realitzen accions concretes per aconseguir l'objectiu), la **consolidació** (quan la nova conducta s'ha mantingut durant un temps considerable) i la **recaiguda** (si recauen en l'hàbit de fumar).

Els subjectes de l'estudi van ser 168 pacients diabètics fumadors que seguien el control habitual de la seva malaltia crònica en les consultes d'atenció primària.

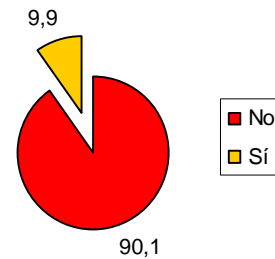
Es van dividir en 2 grups: un grup intervenció (87 pacients) a qui es van aplicar les tècniques d'entrevista motivacional i tractament farmacològic específic durant un nombre pre-establert de visites segons l'etapa del canvi en la que es trobava el pacient, i un grup control o no intervenció (81 pacients) a qui es realitzava la pràctica habitual del seu professional sanitari.

L'abstinència assolida als 12 mesos era d'un 32% del grup intervenció (GI) i d'un 9.9% del grup no intervenció (GNI), confirmant així la hipòtesi del projecte de que una intervenció protocol·litzada e intensiva seria efectiva i, que l'atenció primària és l'àmbit idoni per incorporar a la pràctica assistencial habitual aquests tipus d'intervencions.

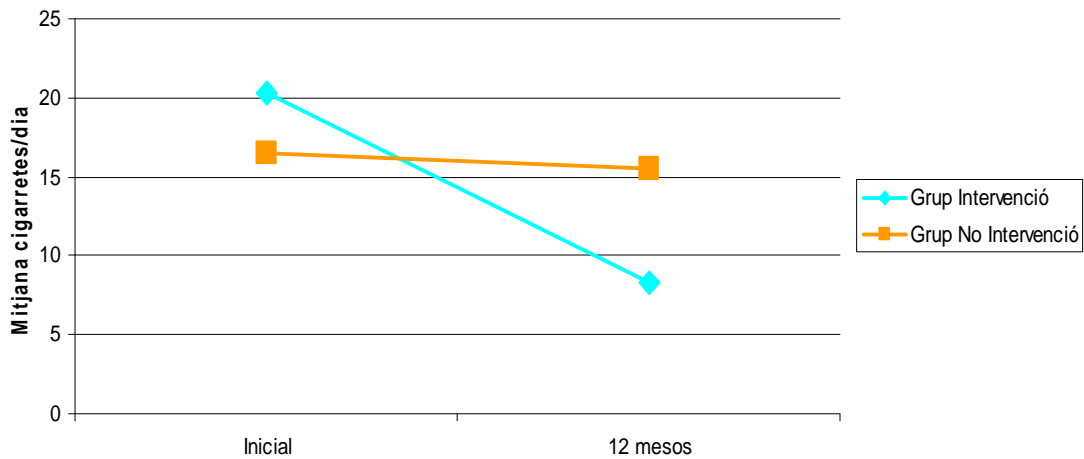
GI: ha deixat de fumar?



GNI: ha deixat de fumar ?

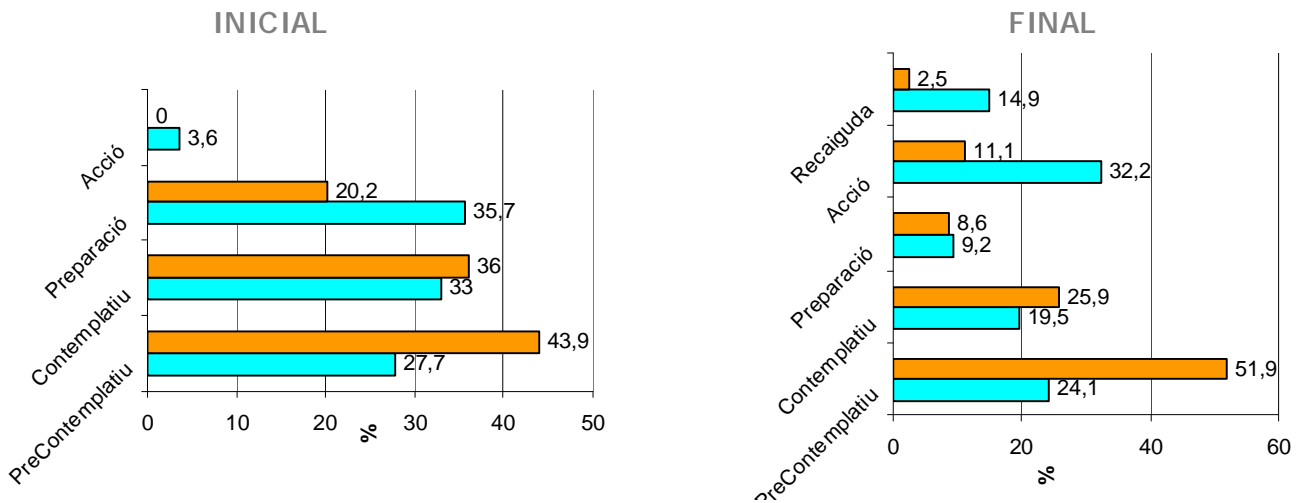


En el cas de pacients que no van abandonar l'hàbit fumador, s'observa una major reducció mitjana de cigarretes/ dia en el grup intervenció (12, 02 cigarretes) que en el grup no intervenció, amb una disminució de només 1.43 cigarretes/dia.



El grup intervenció va avançar molt més en les etapes de canvi, és a dir, va passar d'una etapa a una altra superior un 49.40% mentre que en el grup no intervenció, només avançava un 32.10%. En canvi, el grup no intervenció va retrocedir molt més en les etapes, és a dir, va passar d'una etapa superior del canvi a una inferior un 28.40% davant de només un 3.50% del grup intervenció.

Aquest es el gràfic que mostra l'estadi dels pacient segons el grup a l'inici i al final de l'estudi.



La conclusió principal de l'estudi mostra que un 32% dels pacients diabètics fumadors deixen de fumar a l'any d'una intervenció amb consell intensiu per abandonar l'hàbit del tabac.

És aplicable aquesta intervenció a la pràctica clínica habitual de maneig dels pacients diabètics? Segons l'equip investigador, sí és possible, tenint en compte sempre l'empenta i la motivació dels propis professionals de l'Atenció Primària.