

Los pacientes con enfermedad mental tienen mayores tasas de tabaquismo y mayores dificultades para dejar de fumar que la población general

Patients with mental illness have a higher rates of smoking and greater difficulty quitting than the general population

Le Cook B y col. JAMA 2014;311(2):172-182.

Objetivo

Evaluar si hubo disminución en el uso de tabaco entre los individuos con enfermedad mental y examinar la asociación entre el tratamiento de salud mental y la cesación tabáquica.

Diseño, lugar y pacientes

Estudio descriptivo, realizado a través de encuestas nacionales de residentes no institucionalizados de EE.UU. El estudio comparó la tendencia en las tasas de tabaquismo entre adultos con y sin enfermedad mental durante el período 2004 a 2011 y las tasas de cesación tabáquica entre adultos con enfermedad mental que recibieron o no tratamiento durante el período 2009 a 2011.

Medición de resultados principales

El análisis primario consistió en establecer el status de fumador en individuos con vs sin enfermedad mental, y el análisis secundario, determinar la cesación tabáquica en ambos grupos

incluyendo en esta categoría a todo fumador que no fumó en los últimos 30 días.

Resultados principales

Las tasas de tabaquismo durante el período 2004 a 2011 fueron mayores en aquellos individuos con enfermedad mental (28,2%; IC 95% 27,7 a 28,7%) que en aquellos sin enfermedad mental (17,5%; IC 95% 17,3 a 17,7%) ($p < 0,001$).

Se observó una disminución significativa en las tasas de tabaquismo entre los individuos sin enfermedad mental comparando ambos períodos estudiados, sin embargo, entre aquellos con enfermedad mental no se detectaron modificaciones significativas (ver tabla 1).

Los fumadores con enfermedad mental que recibieron tratamiento de salud mental tuvieron tasas de cesación significativamente mayores (37,2%; IC 95% 35,1 a 39,4%), que aquellos que no recibieron tratamiento (33,1%; IC 95% 31,5 a 34,7%) ($p=0,005$).

Tabla 1: Tendencias estimadas de tabaquismo entre individuos con y sin enfermedad mental.

	Enfermedad mental N (%) [IC 95%]	P	Sin enfermedad mental Nro. (%) 95%CI	P
2004 a 2005	8.404 (25,3) [24,2 a 26,3]		33.238 (19,2) [18,7 a 19,7]	
2010 a 2011	8206(24,9) [23,8 a 26,0]		35.111 (16,5) [16,0 a 17,0]	
Diferencia de los dos períodos, % (IC 95%)	-0,4 (-1,8 a 1,1)	0,500	-2,7 (-3,4 a -2,0)	<0,001
Diferencia de la diferencia entre ambos grupos % (95%CI)			2,3 (0,7 a 3,9)	0,005

Durante el período 2004 a 2011, la disminución del tabaquismo entre los individuos con enfermedad mental fue significativamente menor que en aquellos sin enfermedad mental, a pesar que la tasa de cesación fue mayor en aquellos que recibieron tratamiento para su salud mental. Esto sugiere que las políticas

de control del tabaco y las intervenciones de cesación dirigidas a la población general no funcionaron tan eficazmente para aquellos fumadores con enfermedad mental.

Fuente de financiamiento/conflicto de interés de los autores: no referida.

Comentario

Las mayores tasas de tabaquismo aquí descritas en los pacientes con enfermedad mental se corresponden con las reportadas en otros estudios¹. El tabaquismo constituye el principal factor asociado a enfermedades crónicas en estos pacientes, con reducción de 25 años en la expectativa de vida en comparación con la reducción de 10 años observada en la población general fumadora¹. Con respecto al abordaje del tabaquismo en los pacientes con patología psiquiátrica, sin bien no hay muchos estudios al respecto, las guías de tratamiento recomiendan que se apliquen las mismas intervenciones psicosociales que en la población general. Algunos estudios sugieren realizar adaptaciones en el abordaje, principalmente en aquellos pacientes con esquizofrenia, depresión y patologías psiquiátricas más graves¹⁻⁴. En el presente estudio, que se limitó a pacientes ambulatorios no internados, no aclara si los mismos recibieron intervenciones orientadas a la

cesación tabáquica y/o tratamiento para dejar de fumar de parte de sus médicos tratantes.

Conclusiones del comentarador

La persistencia en las altas tasas de tabaquismo en los pacientes con enfermedad mental no sólo es consecuencia de las políticas de control del tabaco y del desconocimiento de las mejores estrategias en esta población como concluye el estudio, sino también del posicionamiento de los profesionales de la salud frente a los pacientes con enfermedad mental. Distintos trabajos mostraron que los profesionales de la salud, incluyendo a aquellos que se dedican a la salud mental, intervienen poco en el tabaquismo de los pacientes psiquiátricos¹⁻⁵. Es fundamental que no se estigmatice a esta población de pacientes y que pueda acceder a las mismas oportunidades de dejar de fumar que la población general.

Cecilia Jorgelina De Simone [Servicio de Psiquiatría del Hospital Italiano de Buenos Aires y Programa Control del Tabaco del Hospital Italiano de Buenos Aires (GRANTAH) cecilia.desimone@hospitalitaliano.org.ar]

De Simone CJ. Los pacientes con enfermedad mental tienen mayores tasas de tabaquismo y mayores dificultades para dejar de fumar que la población general. *Evid Act Pract Ambul.* 2014 17(4). Oct-Dic 134. **Comentado de: Le Cook B et al. Trends in smoking among adults with mental illness and association between mental health treatment and smoking.** JAMA 2014;311(2):172-182. PMID: 24399556.

Referencias

1. Ruter T et al. EPA Guidance on tobacco dependence and strategies for smoking cessation in people with mental illness. *European Psychiatry* 2014; 29:65-82.
2. Fiore M C, et al. Treating Tobacco Use and Dependence:2008. Update Clinical Practice Guideline. U.S. Department of Health and Human Services. Public Health Service, May 2008.
3. American Psychiatric Association. Practice Guideline for the Treatment of Patients with Nicotine Dependence. *Am J Psychiatry.* 1996; 153:10, Supplement.
4. De Simone, Cecilia. Tabaquismo y enfermedad mental En: GRANTAH. Programa control del tabaco hospital italiano. Editora: Bakalar, Karina. Tratamiento del tabaquismo. 1era edición. Buenos Aires: delhospitaleiciones; 2013. 287-309.
5. Rogers E. and Scott G. Tobacco use screening and treatment by outpatient psychiatrists before and after release of the American Psychiatric Association treatment guidelines for nicotine dependence. *American Journal of Public Health.* 2014; 104:90-95.