

RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE TABACO A PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE LA COMUNIDAD DE MADRID 2005

Resumen

*Plan Regional
de Prevención y Control
del Tabaquismo
2005-2007*

INTRODUCCIÓN I

- El consumo de cigarrillos es la principal causa prevenible o evitable de pérdida de salud, invalidez y de muerte prematura en los países desarrollados (Organización Mundial de la Salud).
- En la actualidad constituye una auténtica epidemia de escala mundial.
- España (2001): 54.200 muertes anuales atribuibles al tabaco.
- Comunidad de Madrid (1998): 5.700 muertes atribuibles al tabaco.
- Prioridad en salud pública: necesidad de una acción política y social para concienciar a la población de que el no fumar sea el comportamiento normal.

INTRODUCCIÓN II

Plan Regional de Prevención y Control del tabaquismo

- **Contexto:** La Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid, de forma coordinada con el Plan Nacional de Prevención y Control del Tabaquismo del Ministerio de Sanidad y Consumo, ha desarrollado un **Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo (2005-2007)**.
- **Objetivo:** Reducir de manera continua la prevalencia del consumo de tabaco y la exposición al humo del tabaco, así como conseguir una reflexión conjunta, un diálogo abierto y un consenso de conocimientos en los diferentes ámbitos de actuación.
- **Población diana:** personal de enfermería que ejerza su actividad en centros sanitarios de la Comunidad de Madrid.

OBJETIVOS

- **Conocer el patrón actual del consumo de tabaco en el personal de enfermería de la Comunidad de Madrid.**
- **Conocer el consejo sanitario antitabaco y el manejo clínico que se está realizando en los centros sanitarios de la Comunidad de Madrid.**
- **Conocer la exposición pasiva al humo del tabaco.**
- **Valorar los conocimientos y opiniones de este colectivo acerca del tabaco.**

- **Población diana:** personal de enfermería que ejerce su profesión en la Comunidad de Madrid:
 - N° de centros de atención primaria: 60
 - N° de centros de especialidades: 7
 - N° de hospitales: 12 públicos y 4 privados
- **Muestreo:** Muestreo por conglomerados bietápico.
 - **Primera etapa:** estratificación aleatoria de los **centros sanitarios** proporcional al n° de profesionales por: nivel asistencial y titularidad.
 - **Segunda etapa:** asignación constante de **enfermeros/as:** 5-6 en centros de atención primaria y centro de especialidades, y 19 en hospitales.
- **Tamaño muestral:**
 - **644 entrevistas**

Esta distribución no es proporcional, dando más “peso” a la atención primaria, debido al interés del Programa Regional por calcular con mayor precisión en este estrato las estimaciones. Las estimaciones totales expuestas en este documento están calculadas a su vez teniendo en cuenta la distribución real de médicos de atención primaria y atención especializada, mediante la asignación de ponderaciones.
- **Instrumento:**
 - Entrevista personal “cara a cara”
 - Apartados del cuestionario: consumo de tabaco, consejo sanitario, exposición al humo del tabaco en el entorno laboral, conocimientos y actitudes.
- **Cronograma:** diciembre de 2005.



VITa

Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

RESULTADOS I: CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA (I)

Sexo:

- Hombres: 10.6%
- Mujeres: 89.4%

Edad media: 40.04 años (21-64 años)

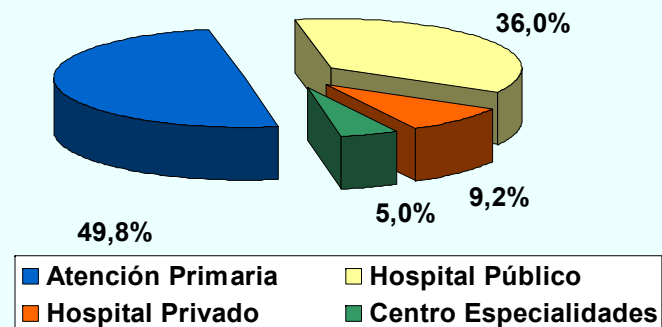
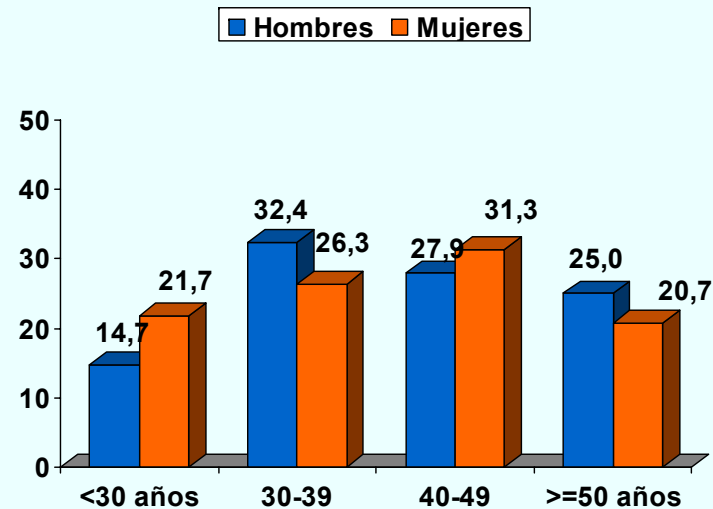
Nivel asistencial:

- Enfermeros/as Atención Primaria: 49.8%
- Enfermeros/as Atención Especializada: 50.2%

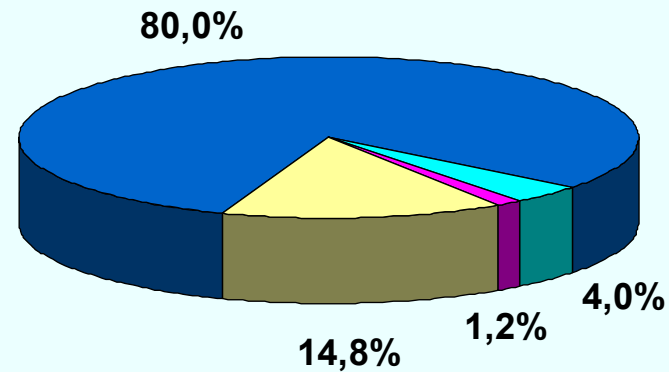
Centros sanitarios:

- Hospital: 45.2%
 - Público: 36%
 - Privado: 9.2%
- Centro de Atención Primaria: 49.8%
- Centro de especialidades: 5%

Tasa de respuesta: 98.2%



ESPECIALIDAD



- Ninguna especialidad
- Salud Mental
- Gine/Obstetricia
- Otros

N=644 (Todos)



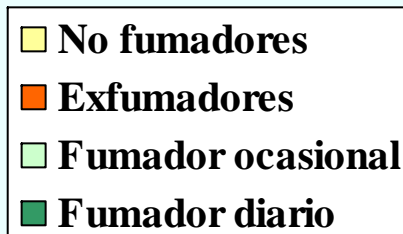
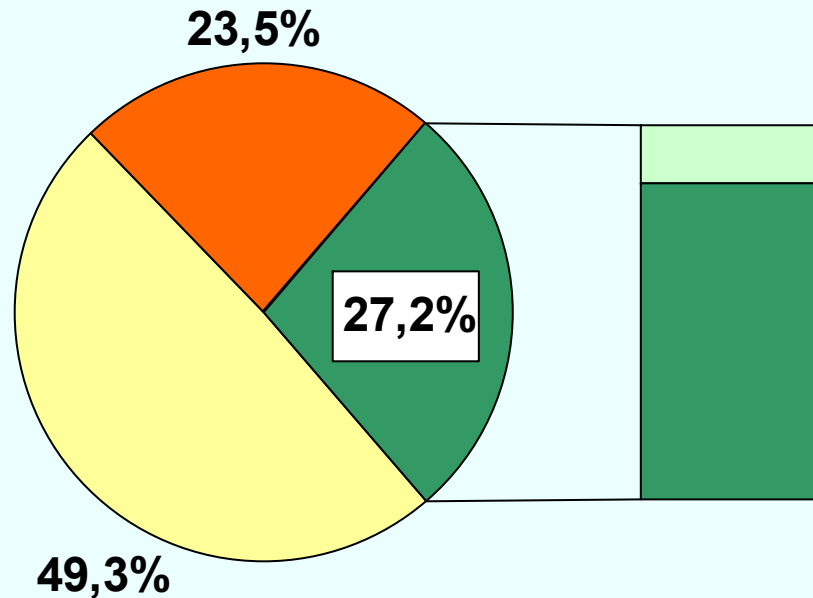
VITa

Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

RESULTADOS II: CONSUMO DE TABACO

Consumo de tabaco en enfermeros/as de la Comunidad de Madrid



4,3% La proporción de fumadores (diarios y ocasionales) es de un 27.2%, de los cuales un 22.9% fuman diariamente y un 4.3% lo hace de forma ocasional.

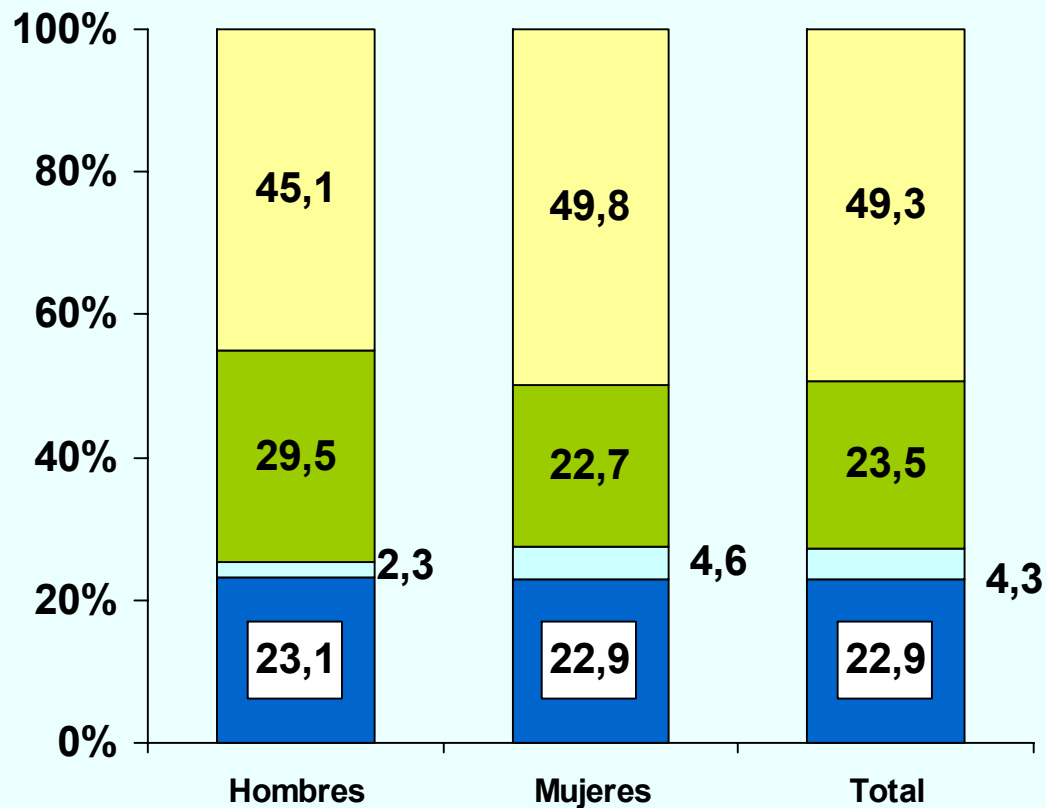
22,9% La proporción de exfumadores es de un 23.5%.

La mayoría de los encuestados (49.3%) refiere no haber fumado nunca.

N=644 (Todos)

Consumo de tabaco según sexo

■ Fumador diario ■ Fumador ocasional ■ Ex fumador ■ No fumador



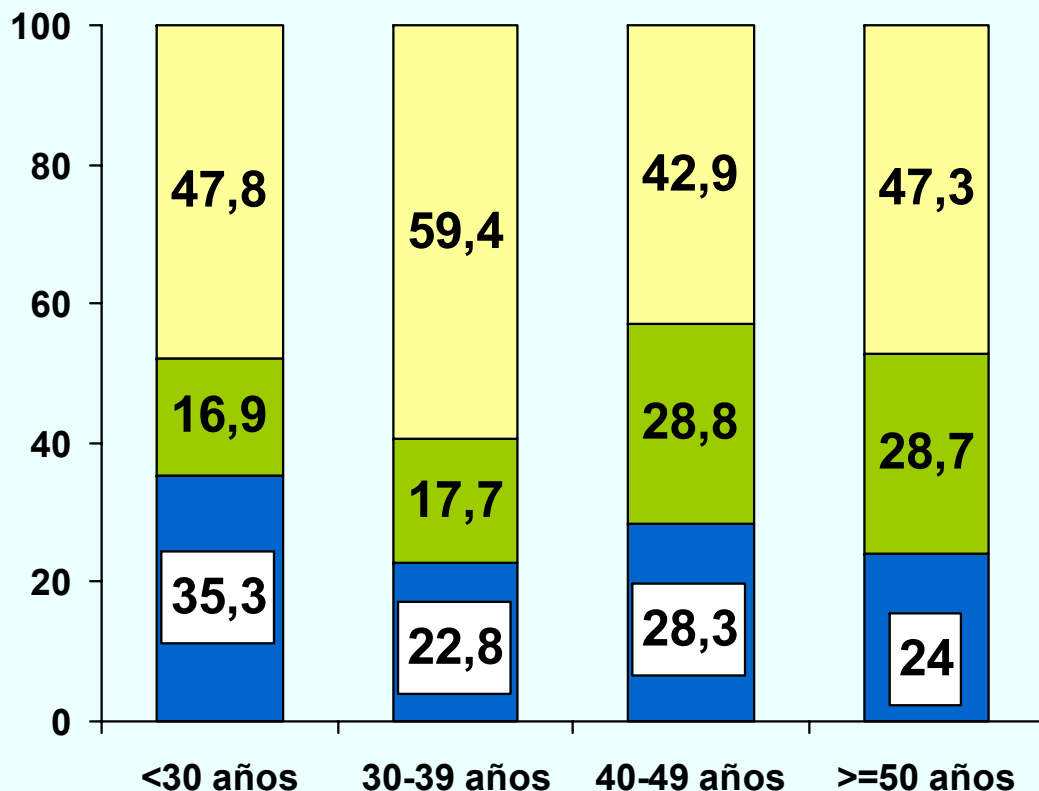
En el análisis estratificado por sexo, se observa que la proporción de fumadores (diarios y ocasionales) es ligeramente superior en las mujeres (27.5%) con respecto a los hombres (25.4%).

La proporción de exfumadores es mayor en los hombres (29.5% frente a un 22.7% en las mujeres).

N=644 (Todos)

Consumo de tabaco estratificado por grupos de edad

■ Fumadores diarios y ocasionales ■ Exfumadores ■ No fumadores

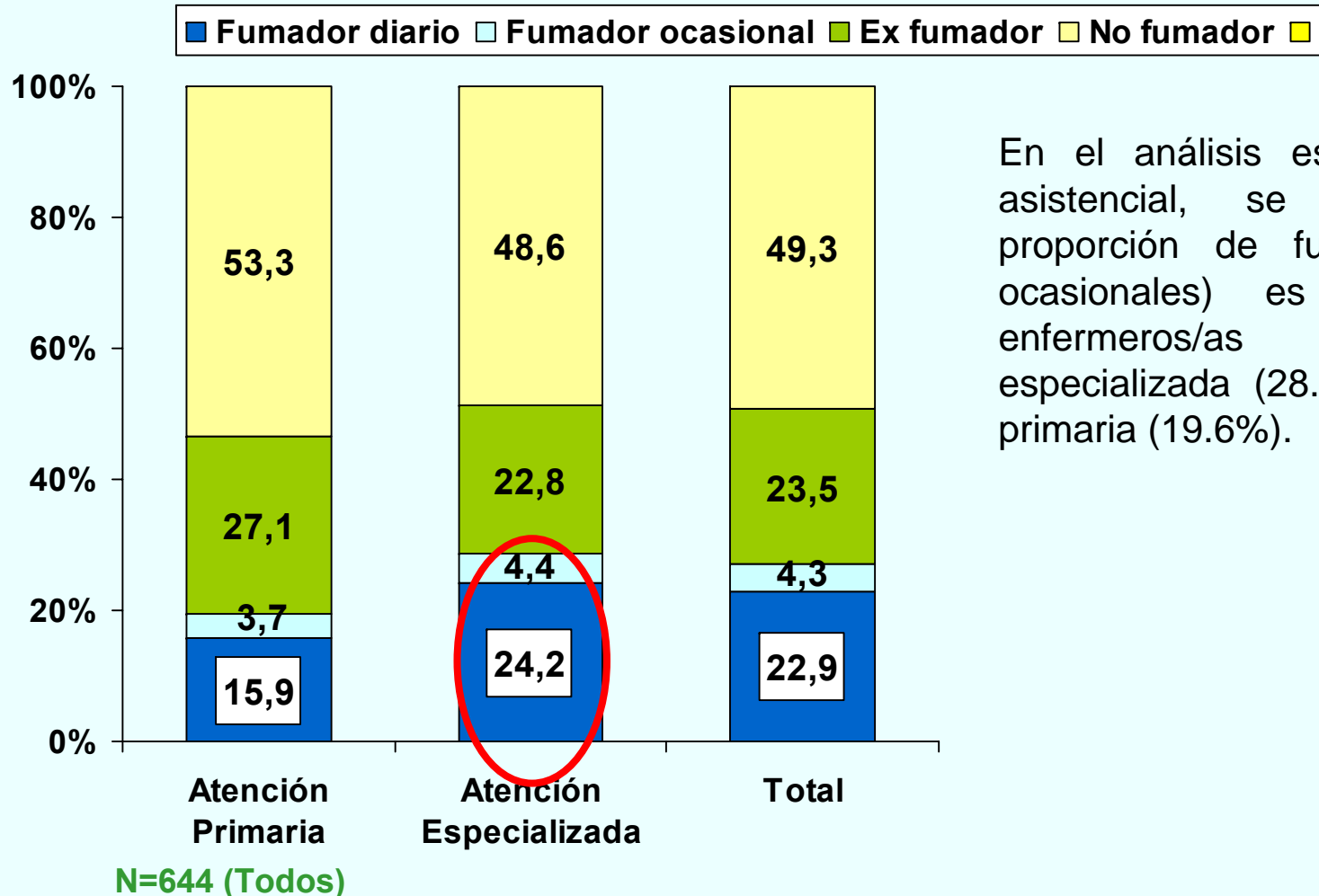


La mayor proporción de fumadores se encuentra en los < 30 años donde un 35.3% fuma habitualmente.

A partir de los 40 años la proporción de ex fumadores alcanza casi el 30%.

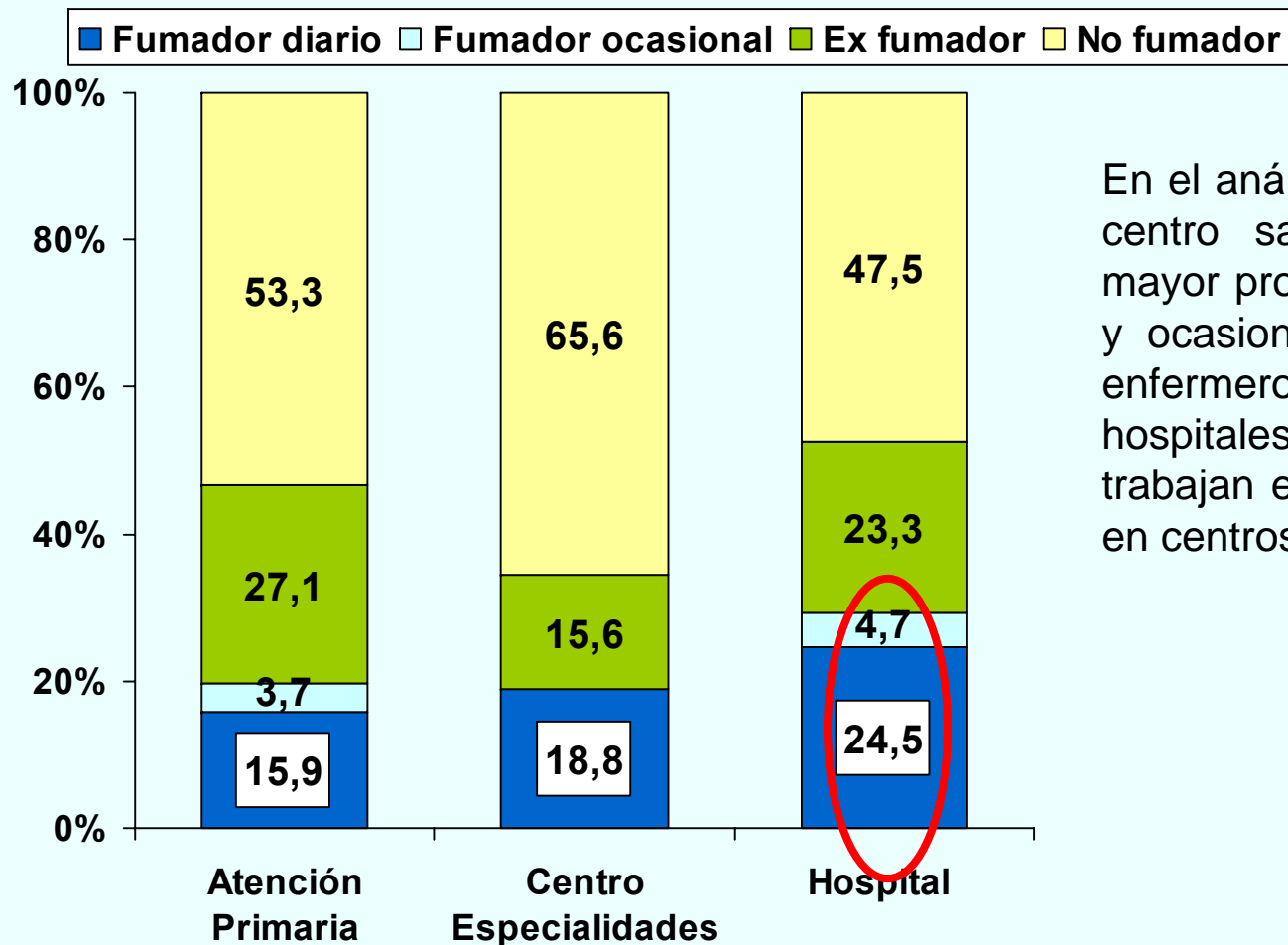
N=644 (Todos)

Consumo de tabaco según nivel asistencial



En el análisis estratificado por nivel asistencial, se observa que la proporción de fumadores (diarios y ocasionales) es superior en los enfermeros/as de atención especializada (28.6%) frente a los de primaria (19.6%).

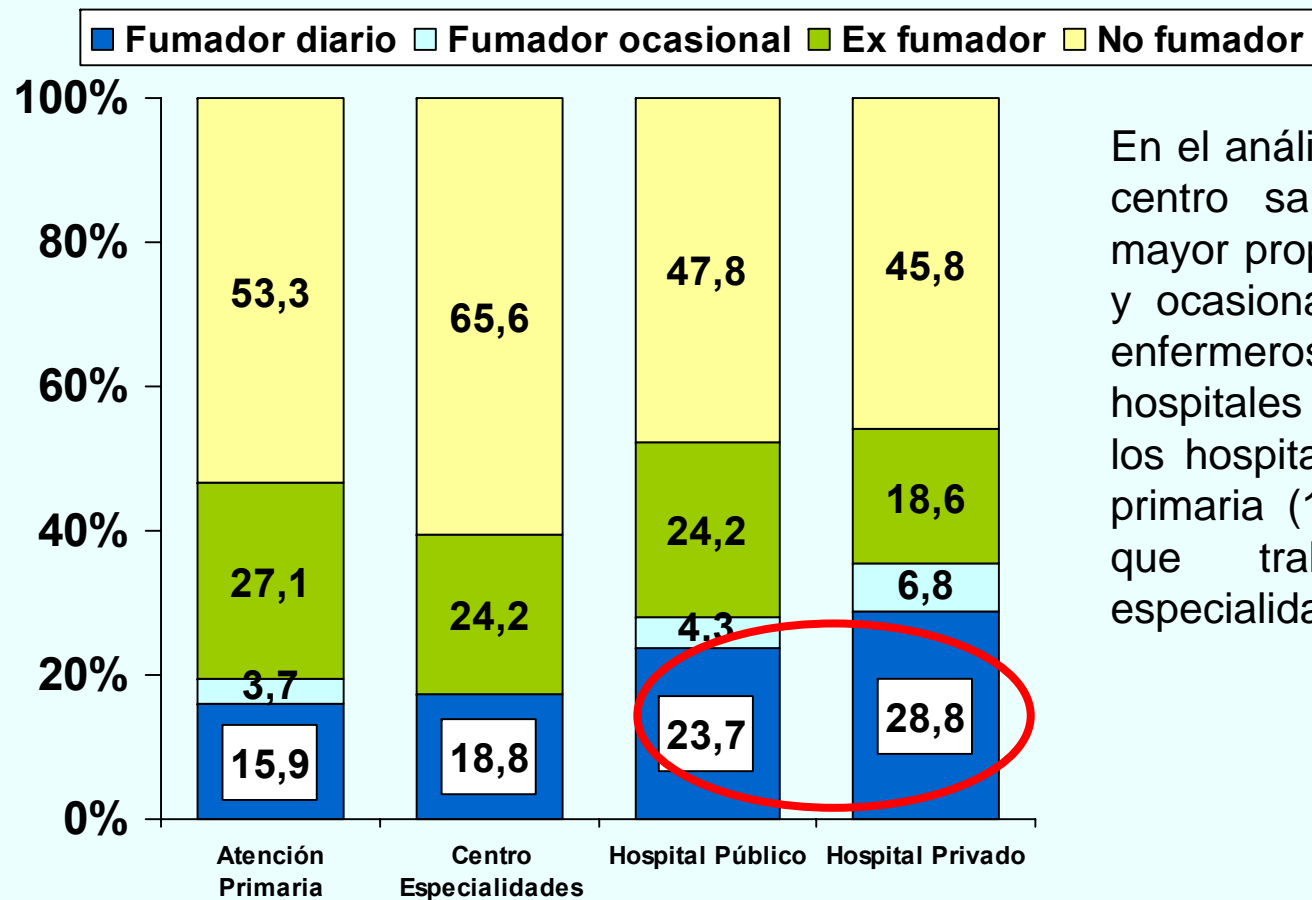
Consumo de tabaco según el centro sanitario donde trabaja (I)



En el análisis estratificado por el tipo de centro sanitario, se observa que la mayor proporción de fumadores (diarios y ocasionales) se encuentra entre los enfermeros/as que trabajan en los hospitales (29.2%), seguido de los que trabajan en atención primaria (19.6%) y en centros de especialidades (18.8%).

N=644 (Todos)

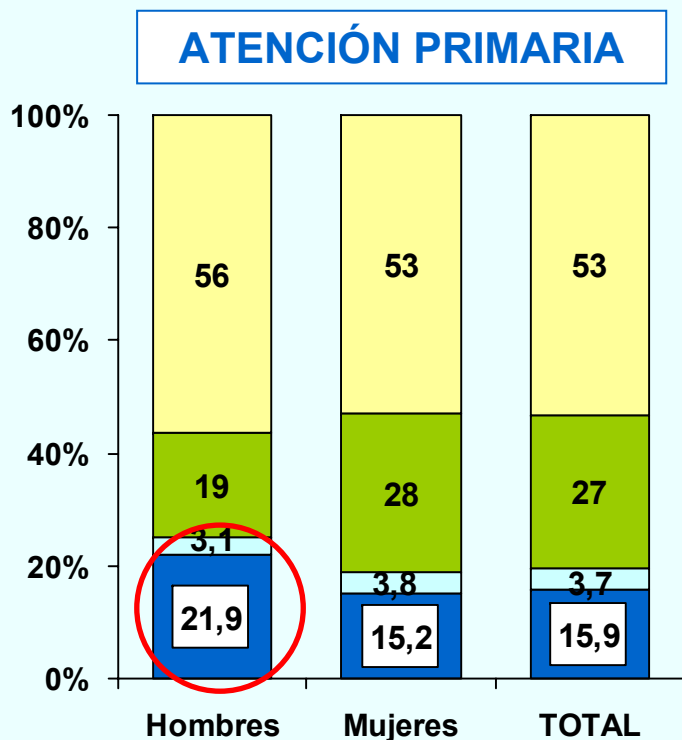
Consumo de tabaco según el centro sanitario donde trabaja (II)



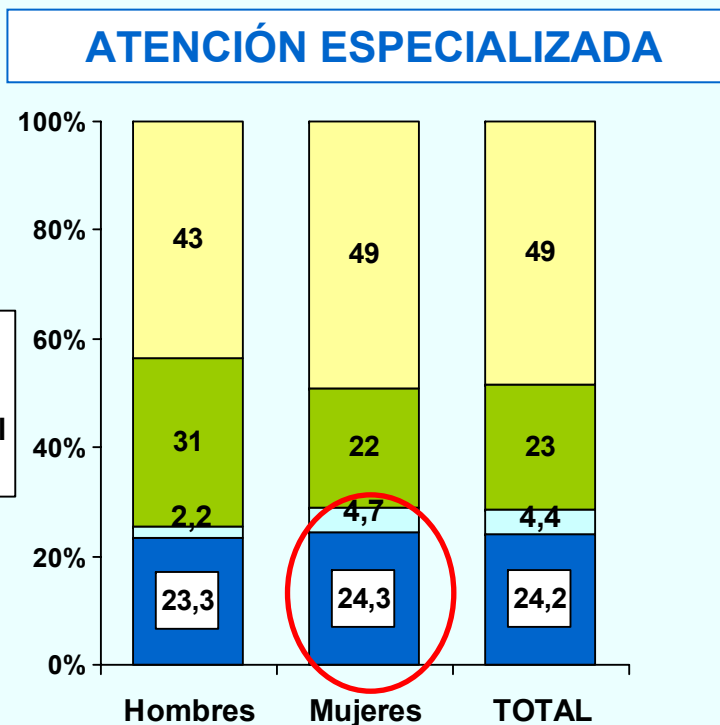
En el análisis estratificado por el tipo de centro sanitario, se observa que la mayor proporción de fumadores (diarios y ocasionales) se encuentra entre los enfermeros/as que trabajan en los hospitales privados (35.6%), seguido de los hospitales públicos (28%), atención primaria (19.6%) y en último lugar los que trabajan en centros de especialidades (18.8%).

N=644 (Todos)

Consumo de tabaco según nivel asistencial y género



En atención primaria, la mayor proporción de fumadores se encuentra entre los hombres con un 25% frente al 19% de las mujeres



En atención especializada, la mayor proporción de fumadores se encuentra entre las mujeres con un 29% frente al 25.5% de los hombres.

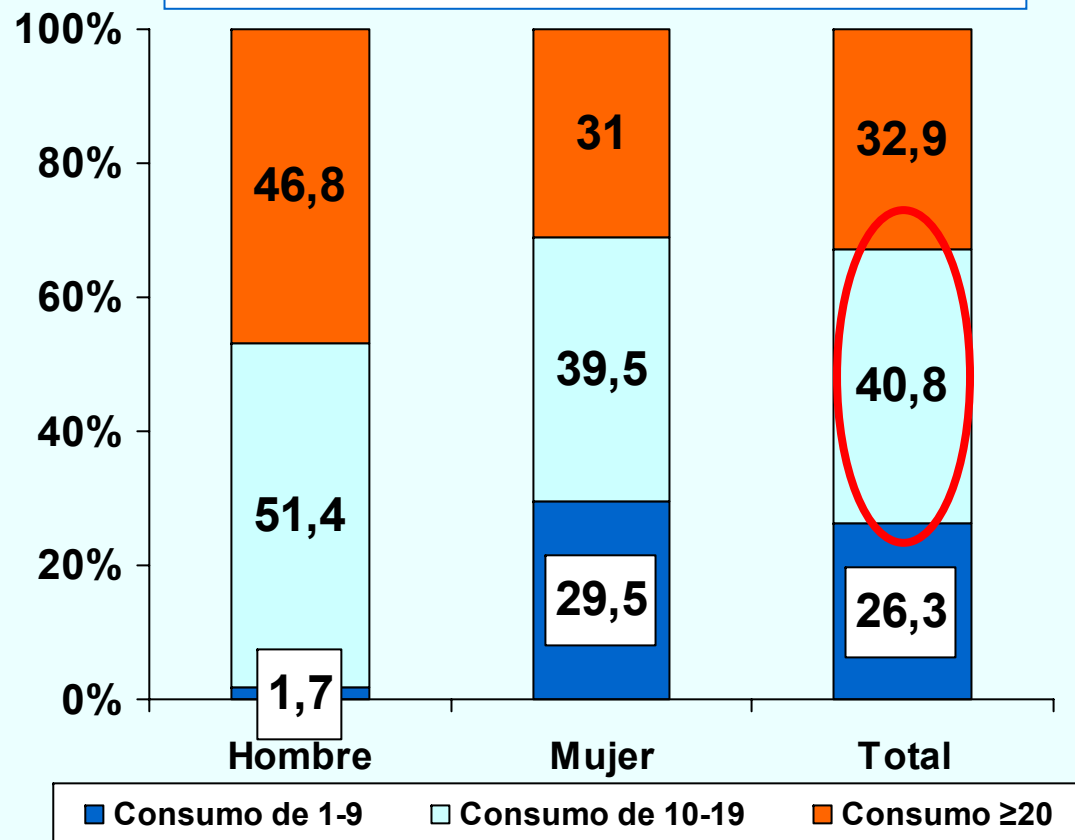
N=644 (Todos)

Nº de cigarrillos consumidos por fumadores diarios según sexo.

CONSUMO MEDIO: 13.3 cigarrillos/día

-Hombres: 16.3 cigarrillos/día

-Mujeres: 12.9 cigarrillos/día



N=129 (Fumadores diarios)

En el análisis estratificado por sexo, se observa que el patrón de consumo predominante es el de 10-19 cigarrillos para ambos sexos (40.8%)

La proporción de fumadores diarios que realizan un consumo de 20 o más cigarrillos/día es del 32.9%, siendo muy superior entre los hombres, con un 46.8%, frente al 31% de las mujeres.

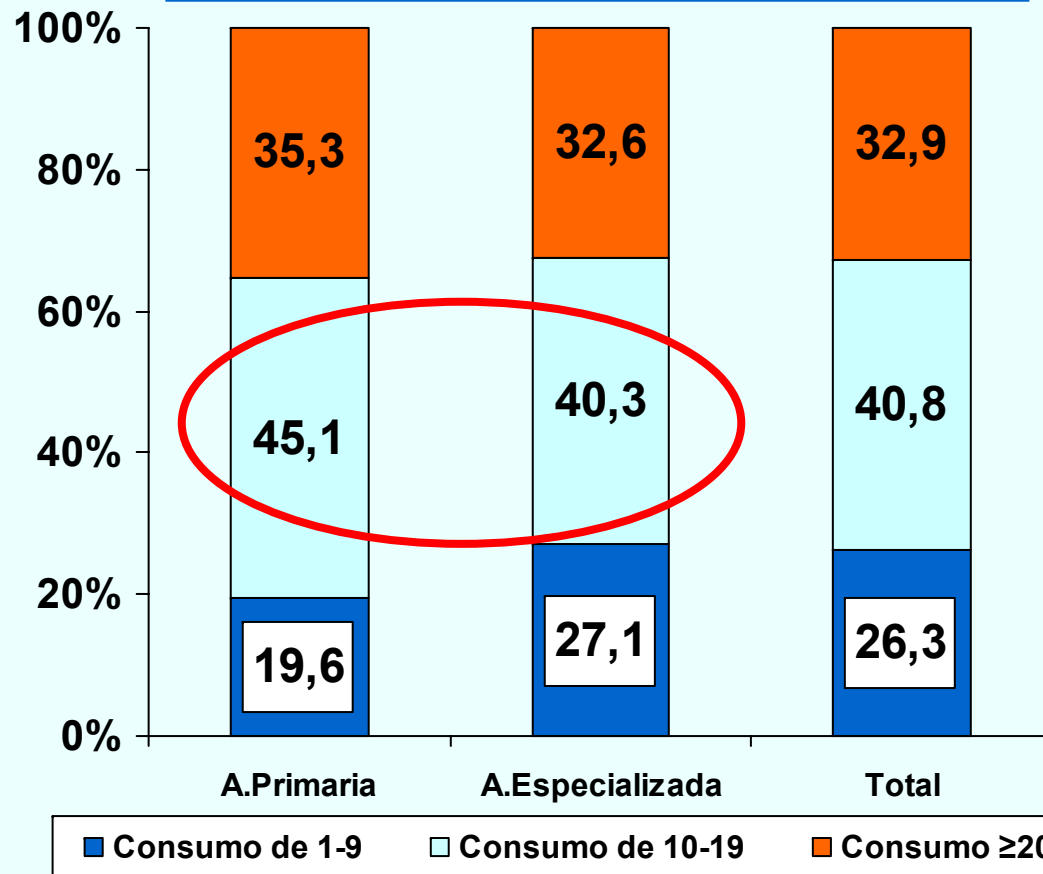
Un 26.3% de los fumadores diarios realiza un consumo de 1-9 cigarrillos/día, siendo esta proporción muy inferior en los hombres (1.7% frente al 29.5% de las mujeres).

Nº de cigarrillos consumidos por fumadores diarios según nivel asistencial

CONSUMO MEDIO: 13.4 cigarrillos/día

-A.Primaria: 14.2 cigarrillos/día

-A.Especializada: 13.2 cigarrillos/día



En el análisis estratificado por nivel asistencial, se observa que tanto en los enfermeros/as de atención primaria (45.1%) como en los de atención especializada (40.3%) predomina el consumo de 10-19 cigarrillos/día.

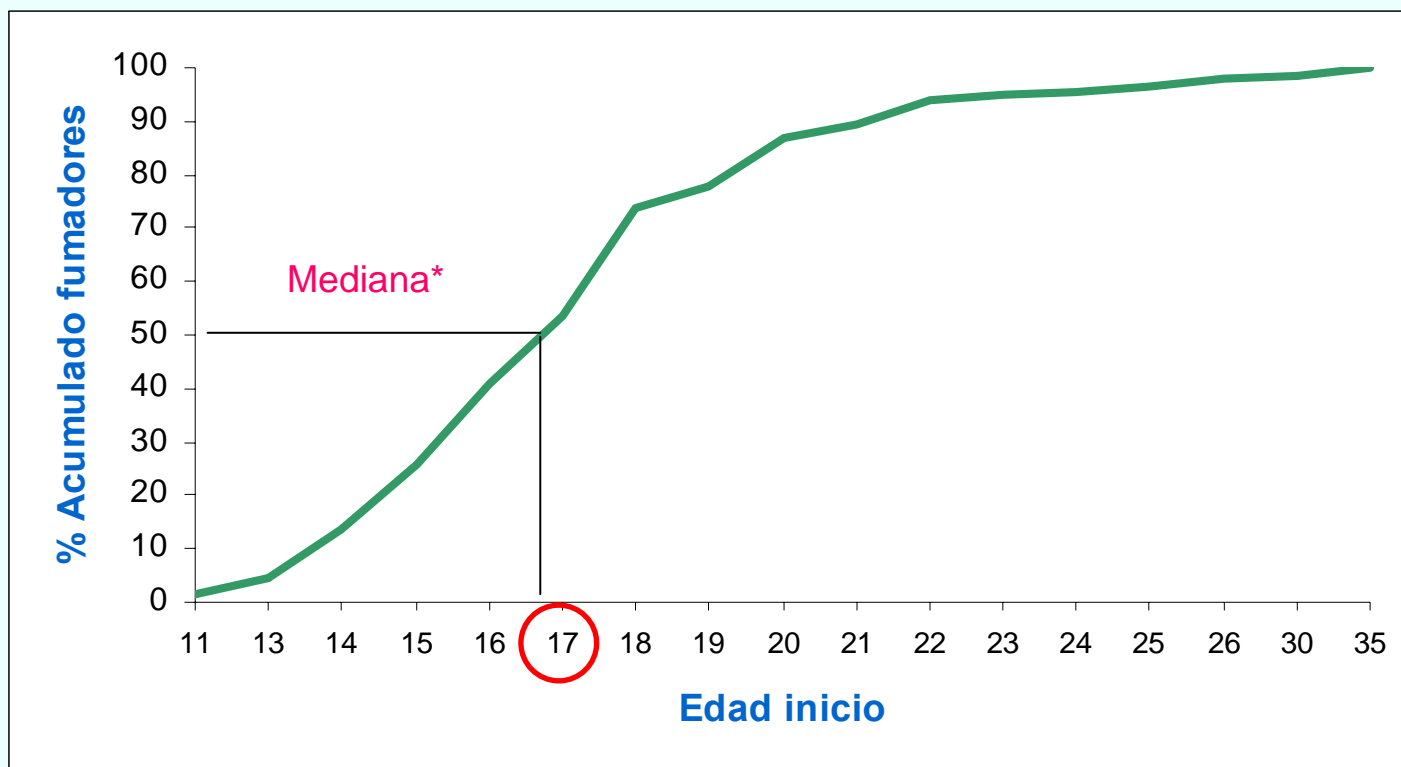
N=129 (Fumadores diarios)

Edad de inicio del hábito tabáquico de forma regular (≥ 1 cigarrillo/semana)

Edad media inicio hábito tabáquico:
17.6 años (DS 3.6)

Hombres: 16.1 (3)

Mujeres: 17.8 (3.6)



Mediana* = valor central de la distribución que deja por debajo al 50% de las observaciones

N=129 (Fumadores diarios)



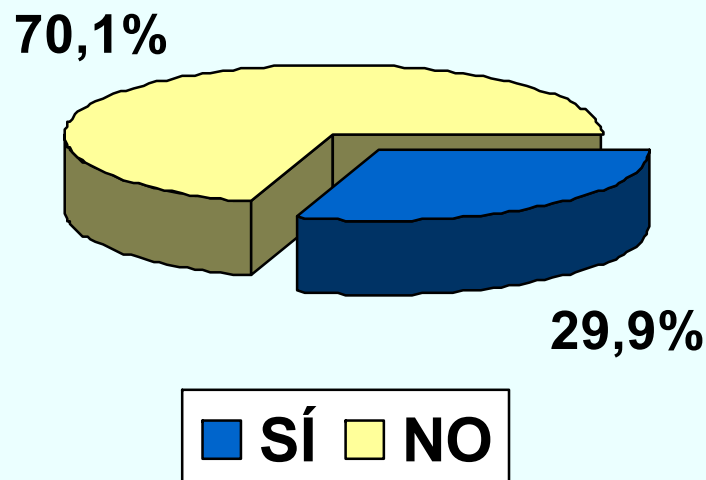
VITa

Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

RESULTADOS II: CESE O DESHABITUACIÓN

Intentos realizados para dejar de fumar durante los últimos 12 meses



Un 29.9% de los fumadores (diarios y ocasionales) ha realizado algún intento para dejar de fumar durante los últimos 12 meses.

El número medio de intentos para dejar de fumar durante los últimos 12 meses ha sido de 3.9.

Nº medio de intentos realizados para dejar de fumar: **3.9 (DS±4.9)**

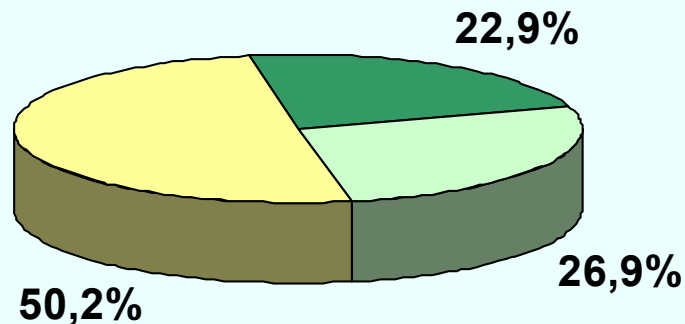
- Hombres: **2.4 (0.6)**

- Mujeres: **4.1 (5.1)**

N=155 (Fumadores diarios y ocasionales)

En el momento actual ¿está pensando dejar de fumar?

El **49.8%** de los fumadores está pensando en dejar de fumar en el plazo de 1-6 meses.

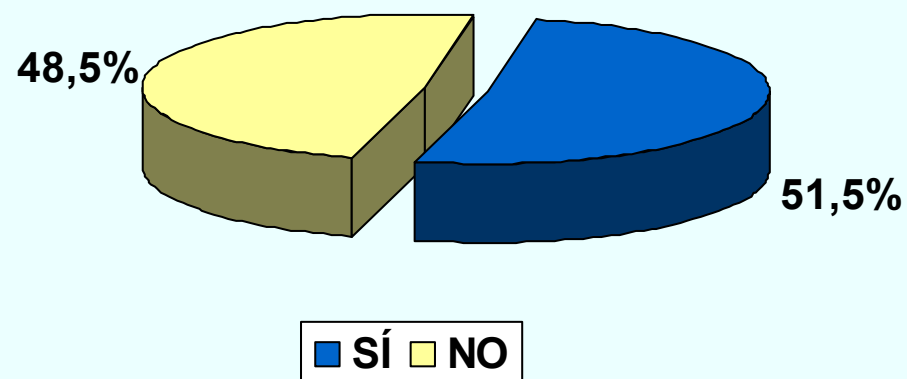


■ En un mes ■ En los próximos 6 meses ■ No

Un 22.9% de los fumadores (diarios y ocasionales) está pensando en dejar de fumar en el próximo mes (fase de preparación) y un 26.9% en los próximos 6 meses (fase de contemplación).

N=155 (Fumadores diarios y ocasionales)

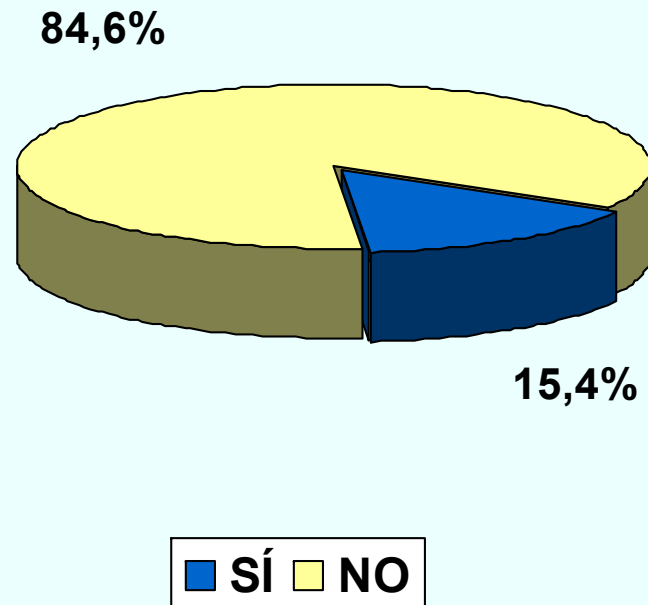
¿Le gustaría dejar de fumar si pudiera hacerlo fácilmente?



El 51.5% de los fumadores que no están pensando en dejar de fumar (los más resistentes), refieren que les gustaría dejar de fumar si pudieran hacerlo fácilmente.

N=70 (Fumadores diarios y ocasionales que no están pensando en dejar de fumar)

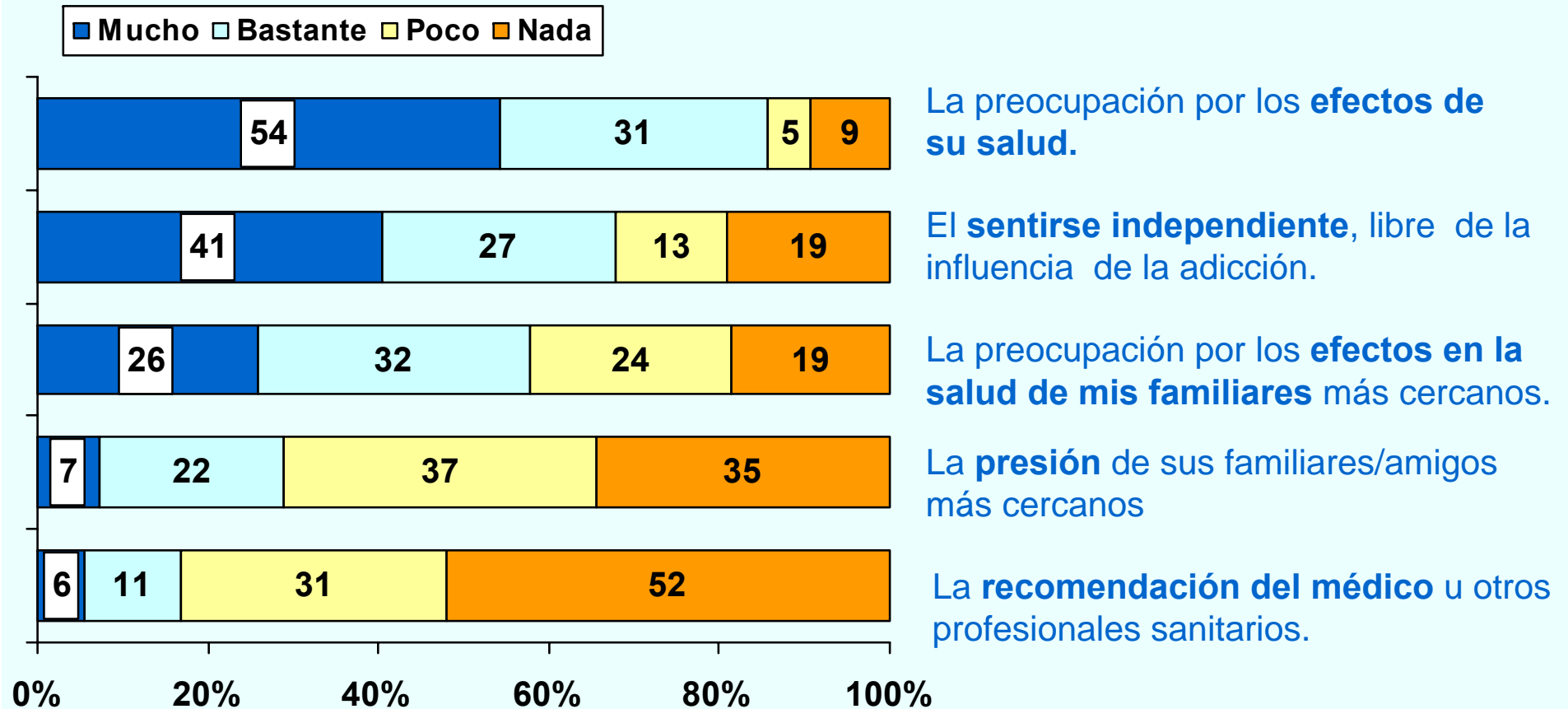
¿Le ayudó algún profesional sanitario a dejar de fumar?



Sólo un 15.4% de los exfumadores refieren que les ayudó otro profesional sanitario para dejar de fumar.

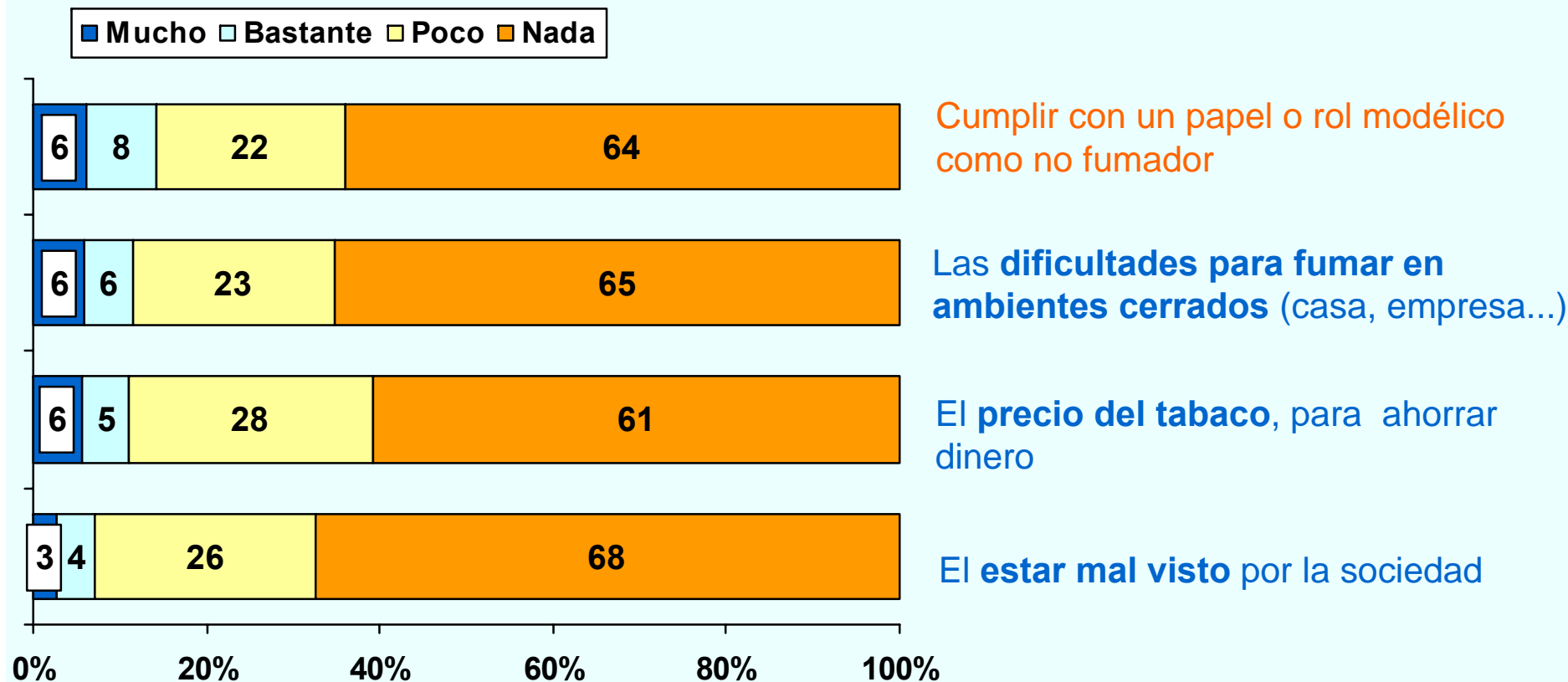
N= 159 (Exfumadores)

Exfumadores ¿Qué importancia tuvieron cada una de las siguientes razones para que usted abandonara el consumo de tabaco? (I)



N= 159 (Exfumadores)

Exfumadores ¿Qué importancia tuvieron cada una de las siguientes razones para que usted abandonara el consumo de tabaco? (II)



N= 159 (Exfumadores)



VITa

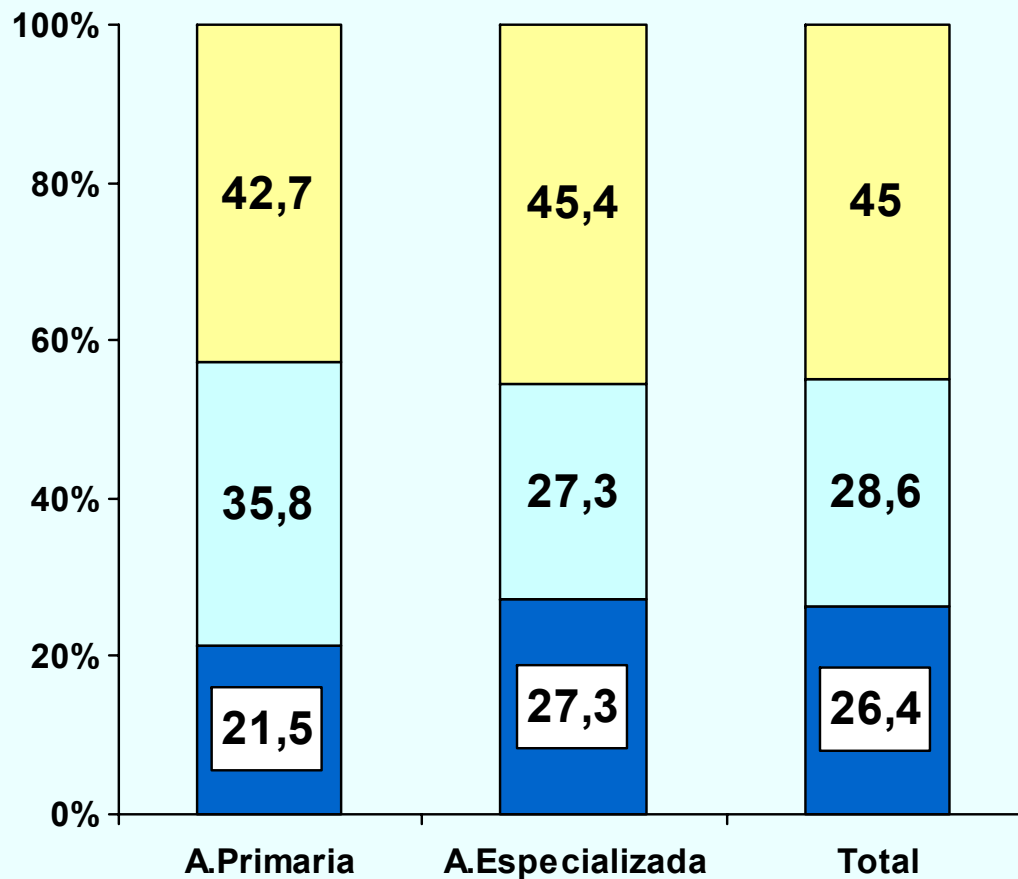
Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

**RESULTADOS IV:
EXPOSICIÓN PASIVA EN
ESPACIOS CERRADOS:
Entorno laboral**

¿Está Ud. expuesto a humo ambiental de tabaco procedente de sus compañeros, otros trabajadores o usuarios del centro sanitario?

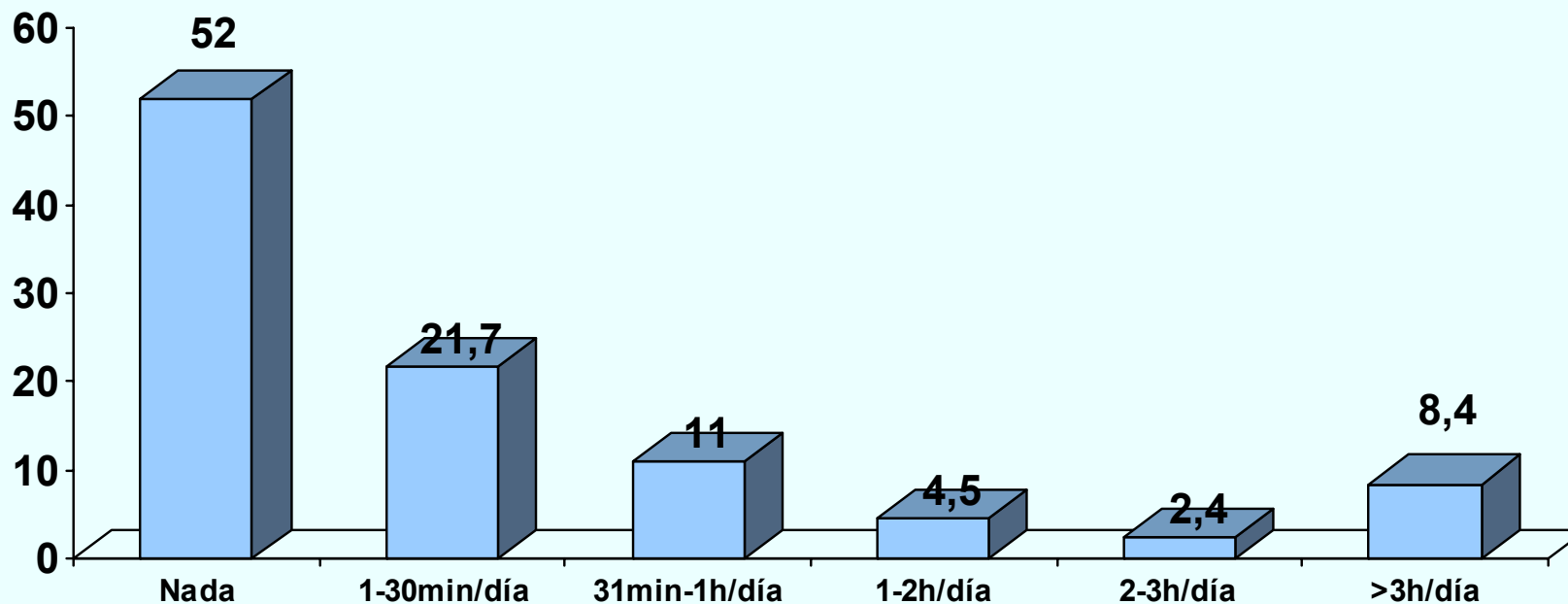
■ Sí, habitualmente □ Sí, algunas veces □ No, rara vez o nunca



N=644 (Todos)

El 55% de los enfermeros/as refiere estar “habitualmente o algunas veces” expuesto al humo ambiental de tabaco procedente de sus compañeros, otros trabajadores o usuarios del centro sanitario, siendo esta proporción ligeramente superior en los enfermeros/as de atención primaria, con un 57.3% frente al 54.6% de los de atención especializada.

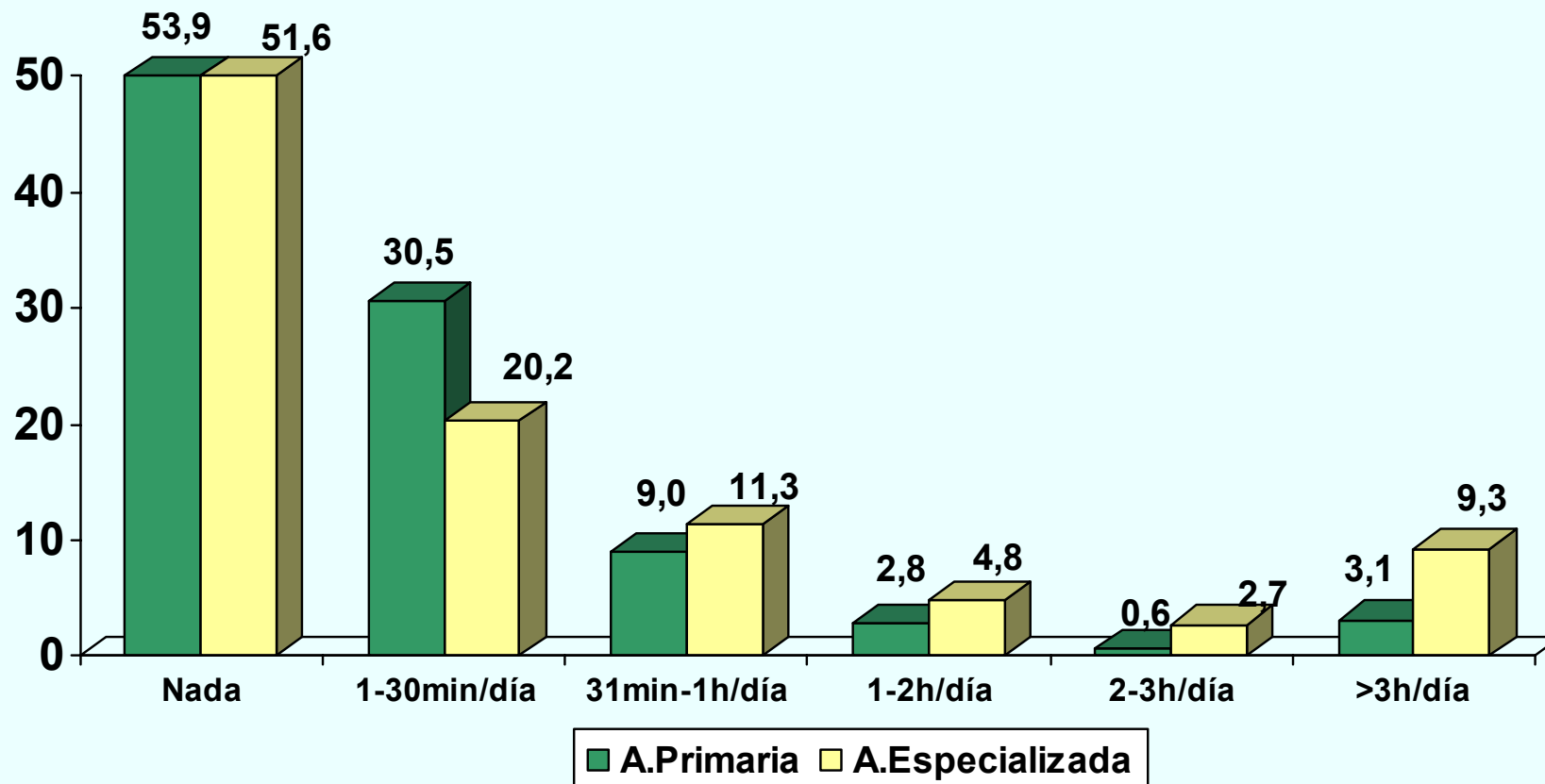
¿Cuánto tiempo está en el trabajo en espacios cerrados con humo de tabaco?(I)



El 52% refiere no estar nada de tiempo expuesto a humo de tabaco en su trabajo. Sin embargo, un 21.7% de los encuestados, por el contrario, pasa hasta 30 minutos al día expuesto al humo de tabaco. Un 26.3% está expuesto más de 30 minutos al día en el trabajo. Un 8.4% está expuesto más de 3 horas al día.

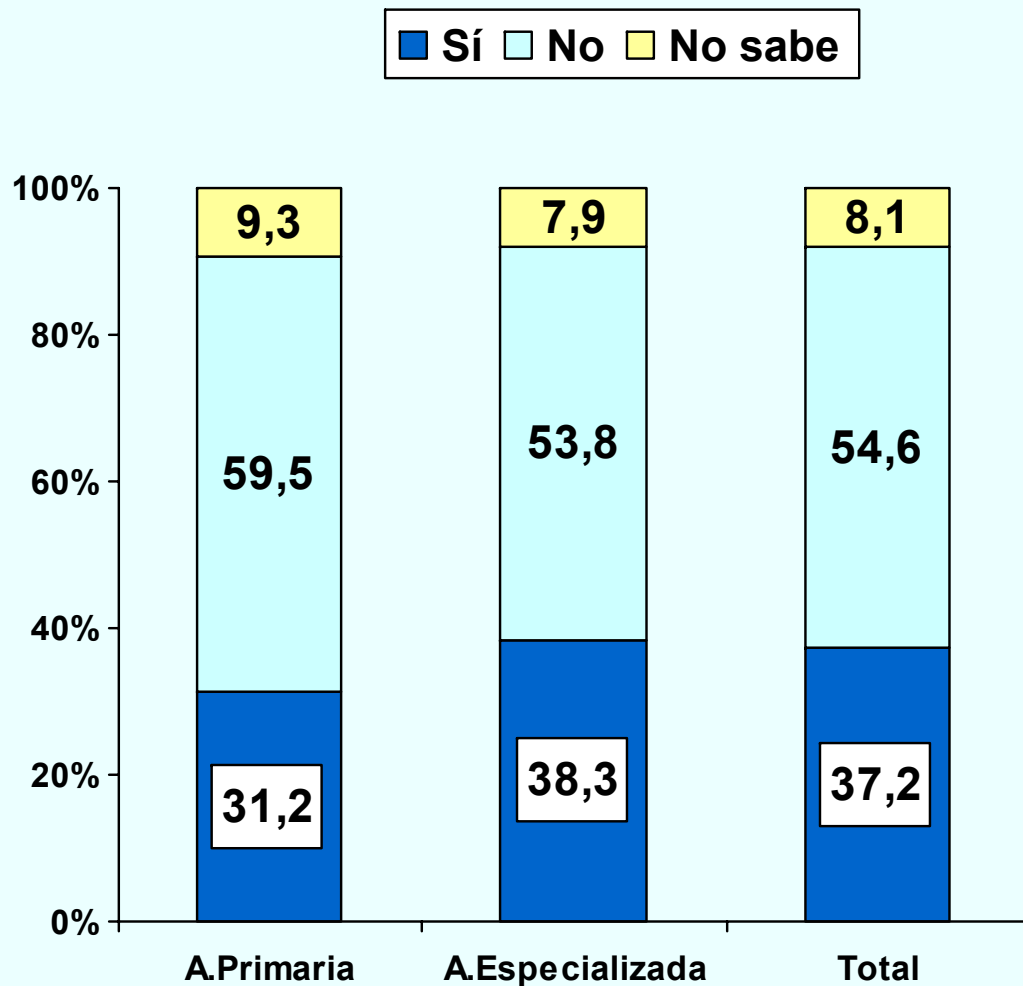
N=644 (Todos)

¿Cuánto tiempo está en el trabajo en espacios cerrados con humo de tabaco?(II) Estratificación según nivel asistencial



N=644 (Todos)

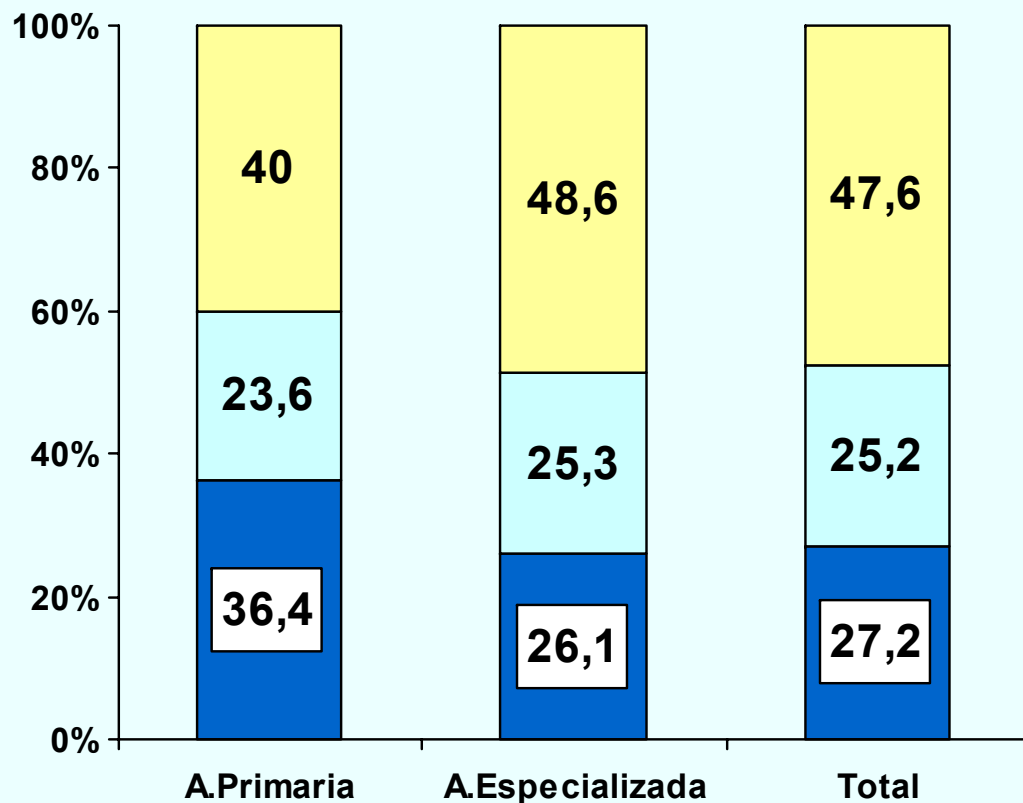
En la actualidad ¿hay conflictos o quejas en su centro sanitario por culpa del tabaco?



Un 37.2% de los enfermeros/as, refiere que en su centro sanitario hay quejas o conflictos por culpa del tabaco, siendo ligeramente superior esta proporción en los enfermeros/as de atención especializada (38.3%) frente a los de atención primaria (31.2%)

N=644 (Todos)

¿Fuma Ud. en el trabajo en espacios cerrados?



El 52.4% de los fumadores, refieren fumar en el trabajo en espacios cerrados, siendo esta proporción superior en los enfermeros/as de atención primaria (60%) frente a los de atención especializada (51.4%)

■ Sí, habitualmente □ Sí, algunas veces ■ No, rara vez o nunca

N=155 (Fumadores diarios y ocasionales)



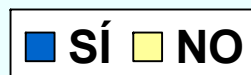
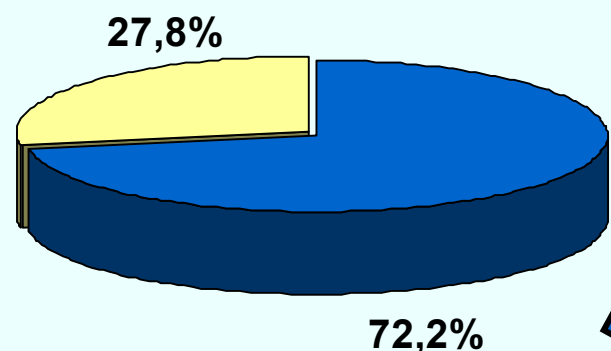
VITa

Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

RESULTADOS V: MANEJO CLÍNICO

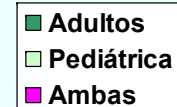
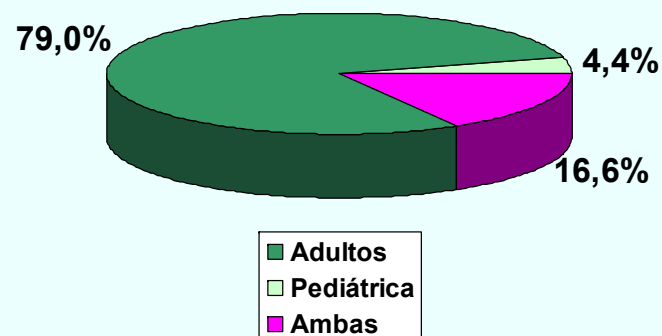
En su trabajo ¿pasa consulta clínica?



N=644 (Todos)

El 72.2% de los enfermeros/as pasan consulta clínica, fundamentalmente de adultos (79%). Un 16.6% pasa consulta de pediatría y el 4.4% restante pasa consulta de adultos y pediátrica.

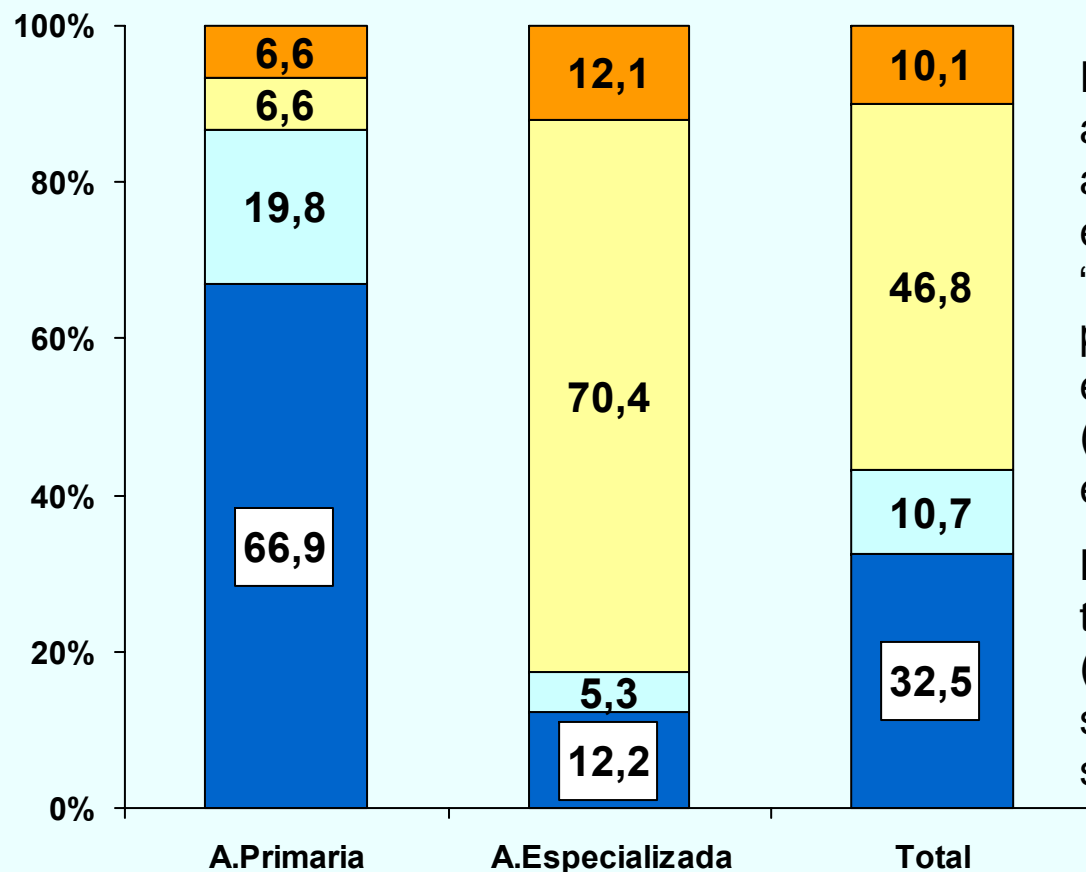
¿A qué población atiende?



N=534 (Enfermeros/as que pasan consulta)

¿Les pregunta a los padres sobre si consumen tabaco en el hogar en presencia de sus hijos?

Sí siempre/casi siempre
 Sí, algunas veces
 No, rara vez o nunca
 Depende de la situación

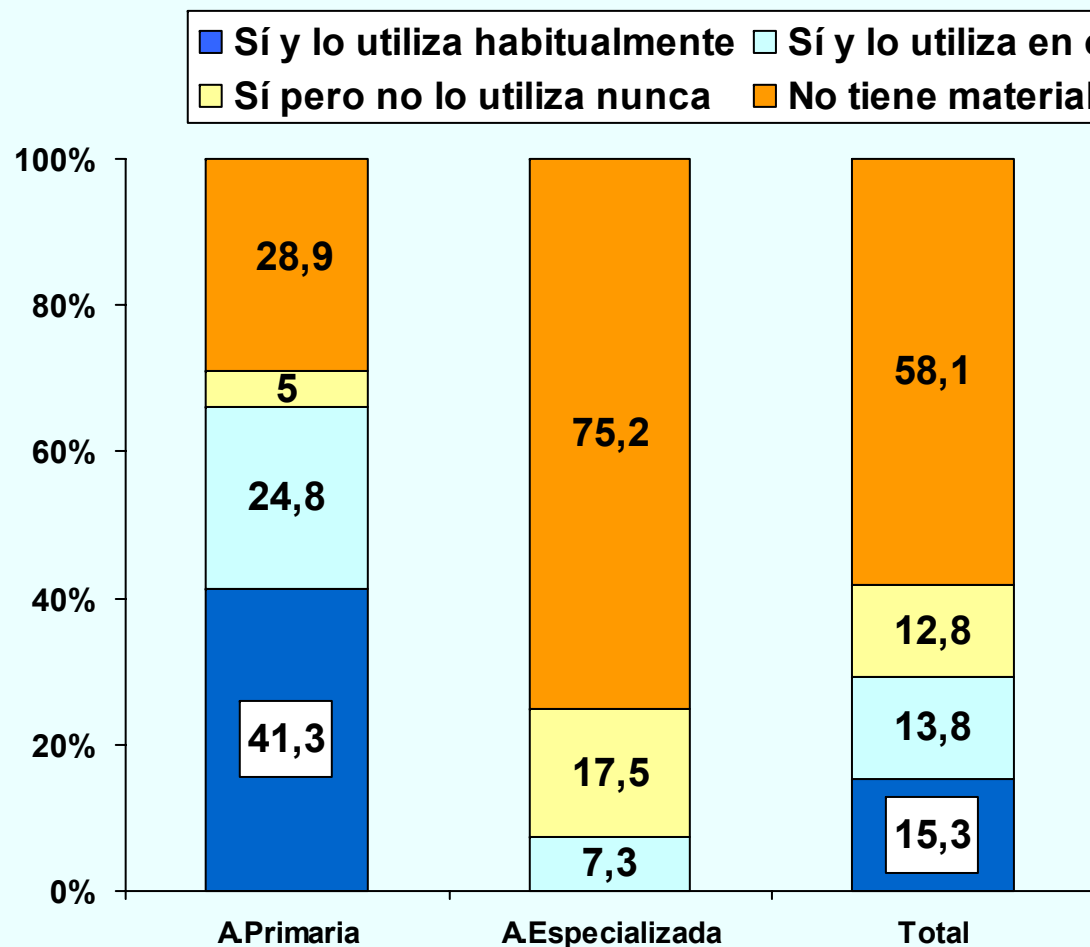


El 43.2% de los enfermeros/as que atiende a población pediátrica, pregunta a los padres sobre si consumen tabaco en el hogar en presencia de sus hijos “siempre o alguna vez”, siendo esta proporción superior entre los enfermeros/as de atención primaria (86.7%) frente a los de atención especializada (17.5%)

La mayoría de los enfermeros/as que trabajan en atención especializada (70.4%) no pregunta a los padres sobre su consumo de tabaco en presencia de sus hijos.

N=159 (Enfermeros/as que atienden a población pediátrica)

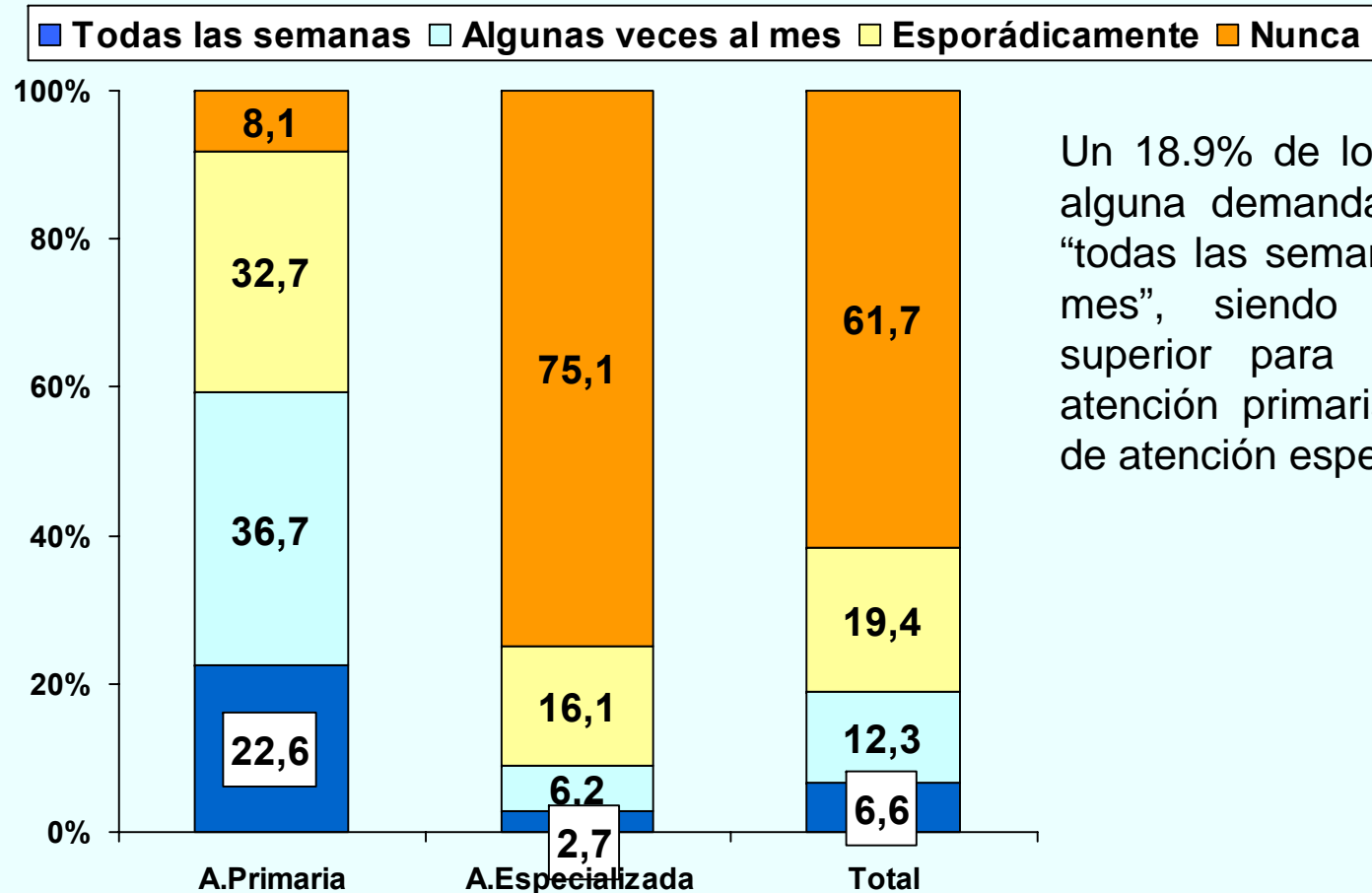
¿Dispone Ud. de material escrito (folletos, guías) como ayuda y apoyo a la hora de realizar el consejo sanitario sobre los efectos de la exposición pasiva al humo de tabaco en la infancia?



El 58.1% de los enfermeros/as no dispone de material escrito sobre los efectos de la exposición pasiva al humo de tabaco en la infancia, siendo esta proporción superior entre los enfermeros/as de atención especializada (75.2%) frente a los de atención primaria (28.9%)

N=159 (Enfermeros/as que atienden a población pediátrica)

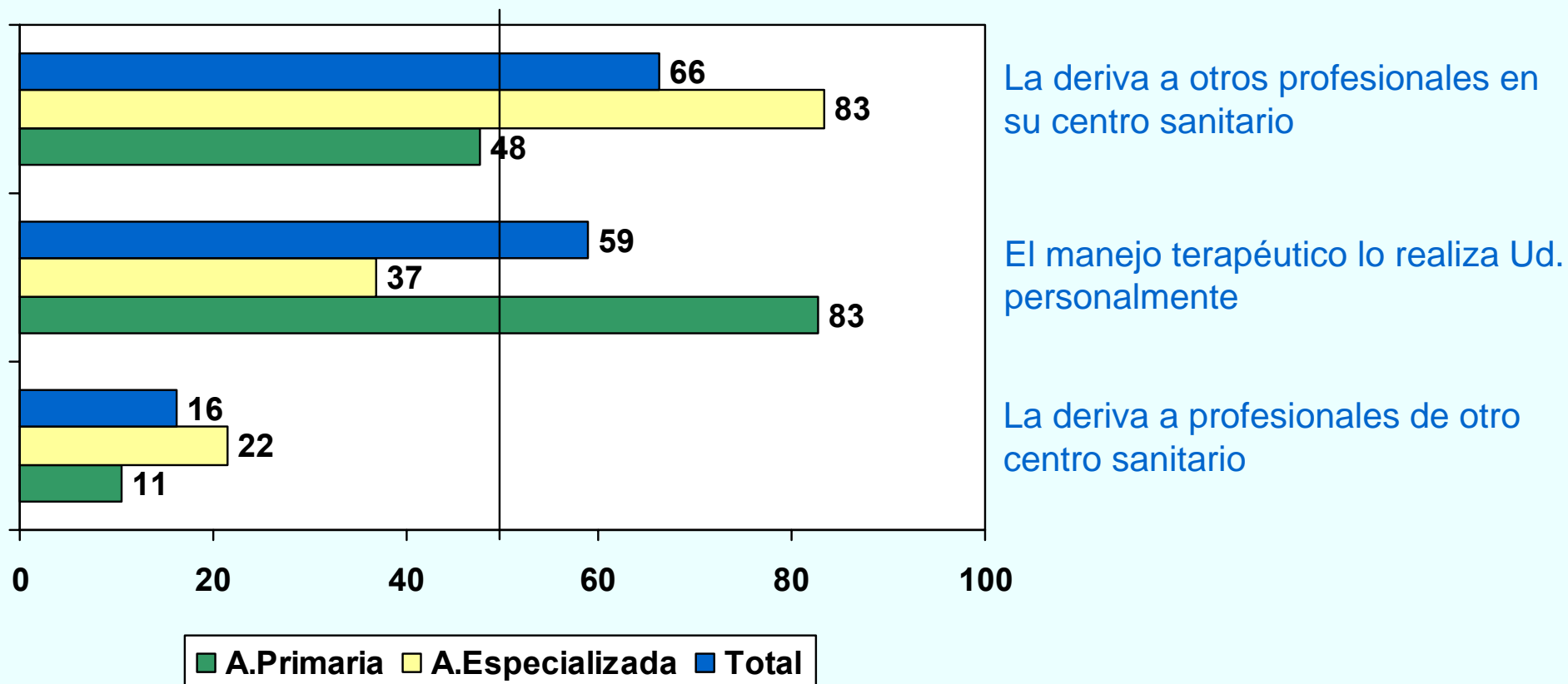
¿Con qué frecuencia le demandan sus pacientes ayuda para dejar de fumar?



Un 18.9% de los enfermeros/as recibe alguna demanda para dejar de fumar “todas las semanas o algunas veces al mes”, siendo esta demanda muy superior para los enfermeros/as de atención primaria (59.3%) frente a los de atención especializada (8.9%)

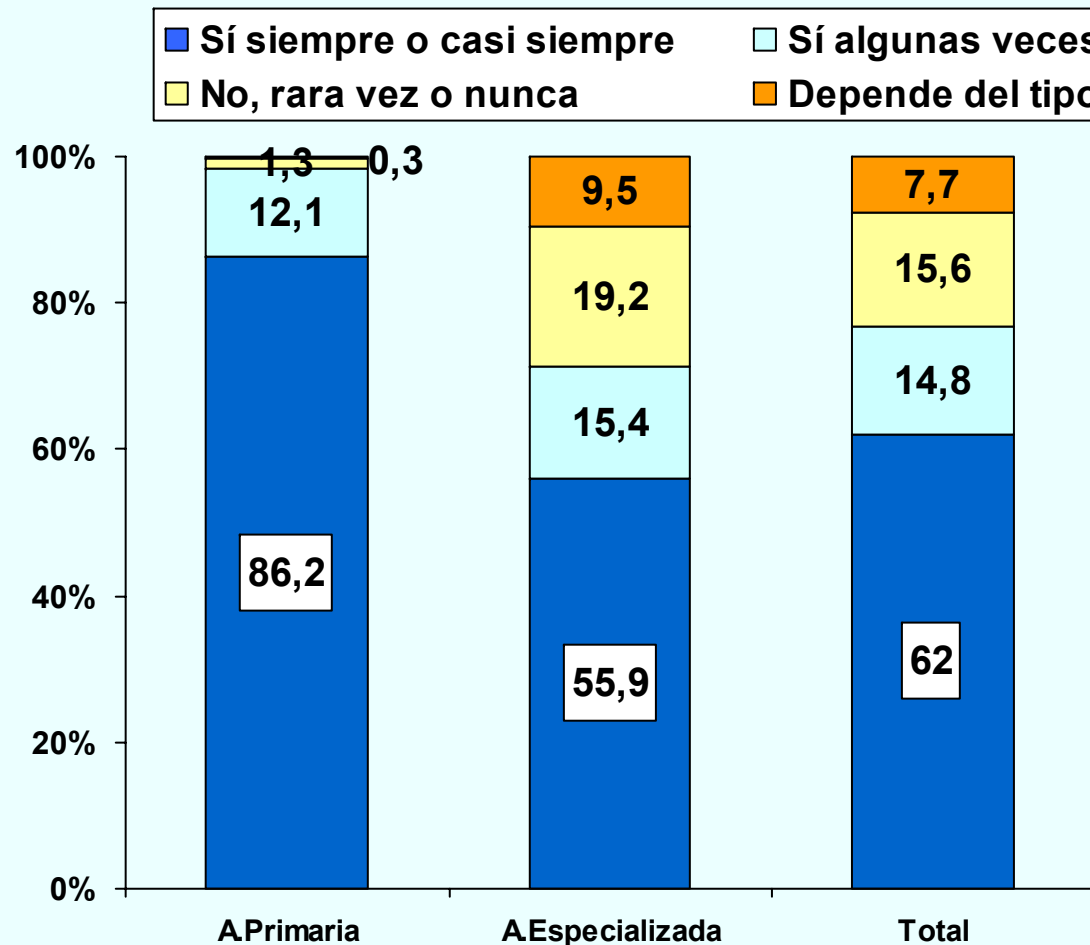
N=508 (Enfermeros/as que atienden a población adulta)

En general, ¿qué actuación realiza cuando recibe una demanda para dejar de fumar?



N=329 (Enfermeros/as que reciben demanda para dejar de fumar)

Cuando un paciente acude por primera vez a su consulta, ¿le pregunta sobre sus hábitos de consumo de tabaco?



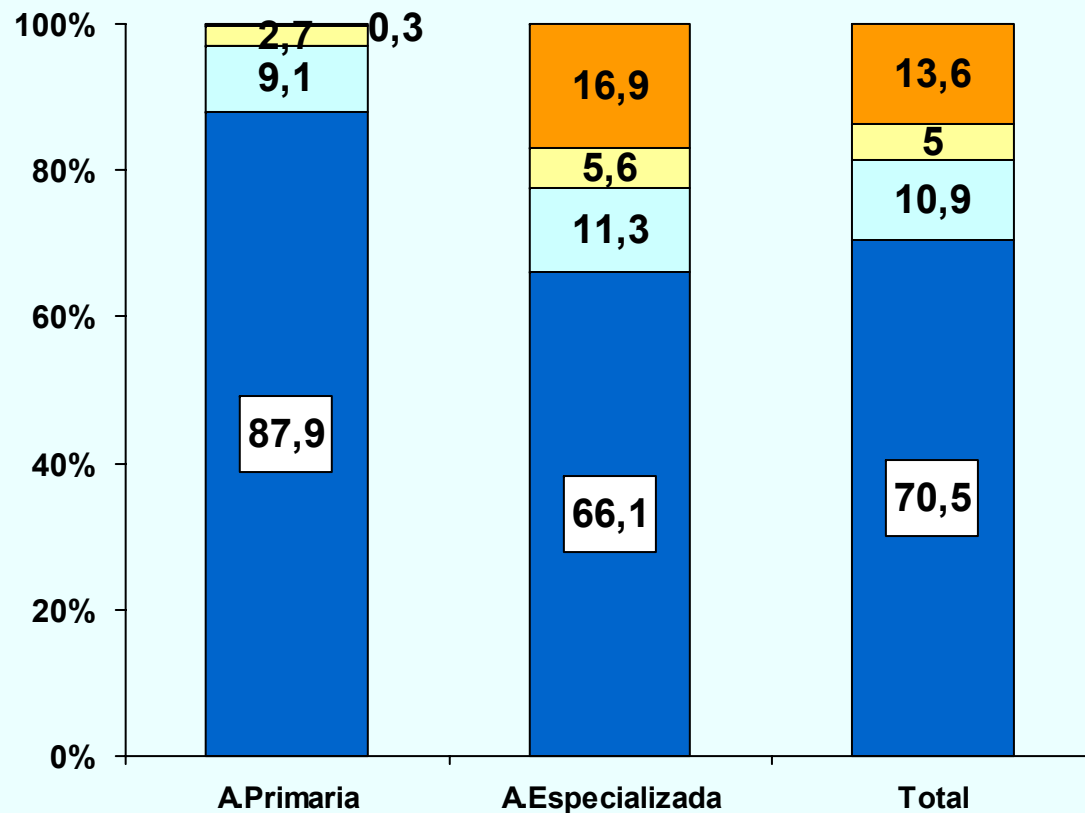
El 76.8% de los enfermeros/as pregunta a sus pacientes sobre su hábito de consumo “siempre o algunas veces”, siendo esta proporción superior para los enfermeros/as de atención primaria (98.3%) frente a los de atención especializada (71.3%).

Un 15.6% no pregunta o lo hace rara vez y un 7.7% pregunta o no dependiendo del tipo de paciente.

N=508 (Enfermeros/as que atienden a población adulta)

Aproximadamente, ¿a qué porcentaje de los pacientes que fuman les aconseja que abandonen el consumo de tabaco?

■ A más del 70% □ Entre 30-70% □ Menos del 30% ■ A nadie o casi nadie



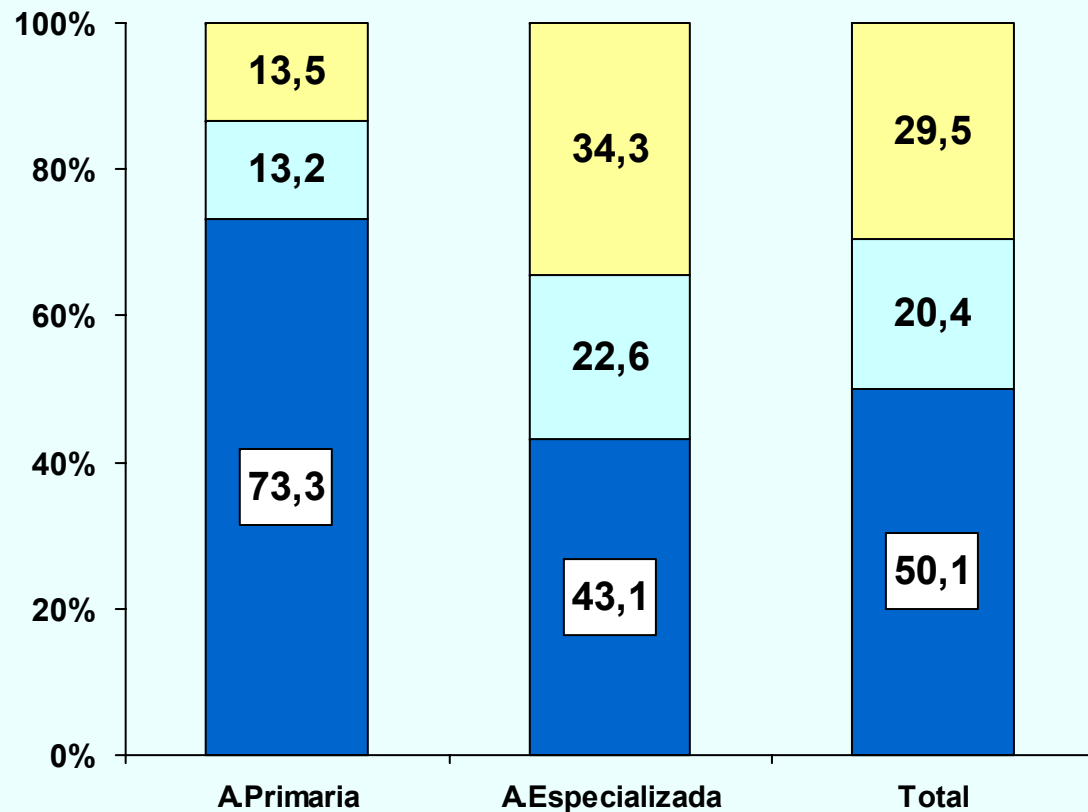
El 70.5% de los enfermeros/as aconseja a más del 70% de sus pacientes fumadores que abandonen dicho hábito, siendo esta proporción superior en los enfermeros/as de atención primaria (87.9%) frente al 66.1% de los de atención especializada.

Un 16.9% de los enfermeros/as de atención especializada no aconseja a ningún paciente fumador, mientras que casi todos los enfermeros/as de atención primaria aconsejan a sus pacientes en mayor o menor medida.

N=508 (Enfermeros/as que atienden a población adulta)

¿Registra en la historia clínica del paciente el consejo antitabaco?

■ Sí, siempre o casi siempre □ Sí, algunas veces ■ No, rara vez o nunca

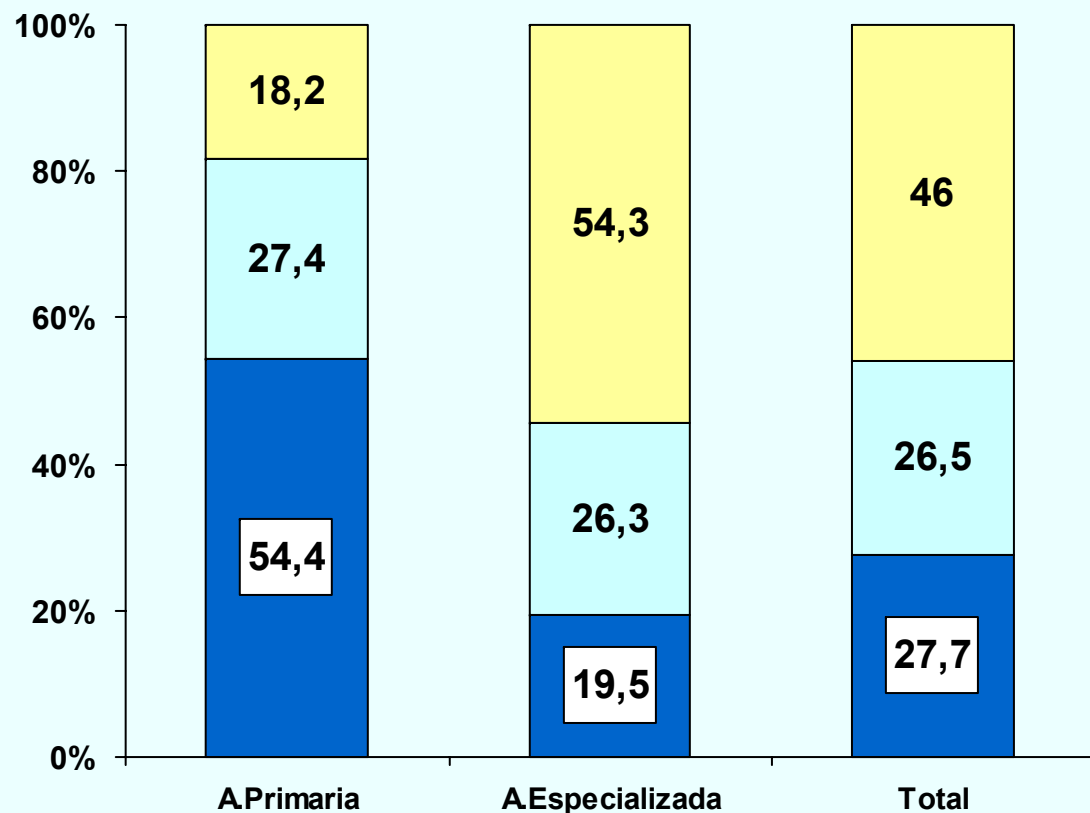


El 70.5% de los enfermeros/as registran en la historia clínica del paciente “siempre o algunas veces” el consejo antitabaco, siendo esta proporción superior entre los enfermeros/as de atención primaria (86.5%) frente a los de atención especializada (65.7%).

N=471 (Enfermeros/as que aconseja a sus pacientes fumadores el abandono del hábito)

¿Realiza un seguimiento del hábito de los pacientes a los que ha dado consejo sanitario antitabaco?

■ Sí, siempre o casi siempre □ Sí, algunas veces □ No, rara vez o nunca

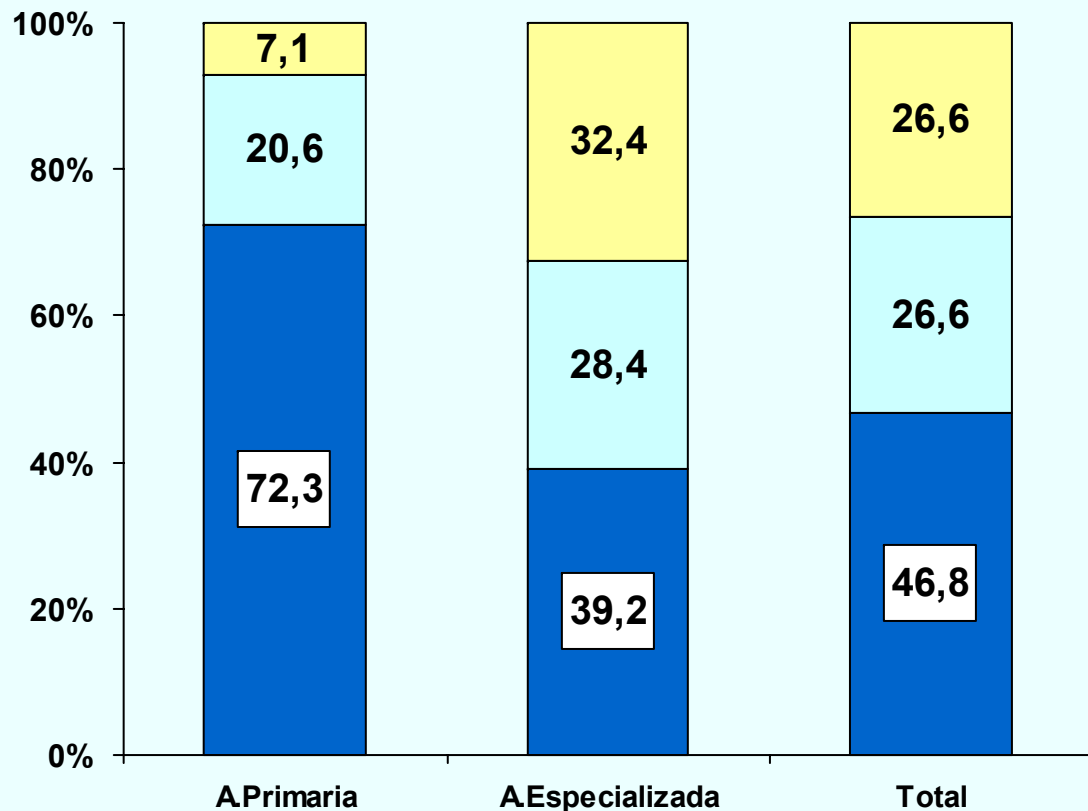


El 54.2% de los enfermeros/as realiza un seguimiento del hábito de los paciente a los que ha dado consejo antitabaco, “siempre o algunas veces”, siendo esta proporción superior entre los enfermeros/as de atención primaria (81.8%) frente a los de atención especializada (45.8%).

N=471 (Enfermeros/as que aconseja a sus pacientes fumadores el abandono del hábito)

En el caso de que el paciente continúe el hábito, ¿suele Ud. reiterar el consejo de dejar de fumar?

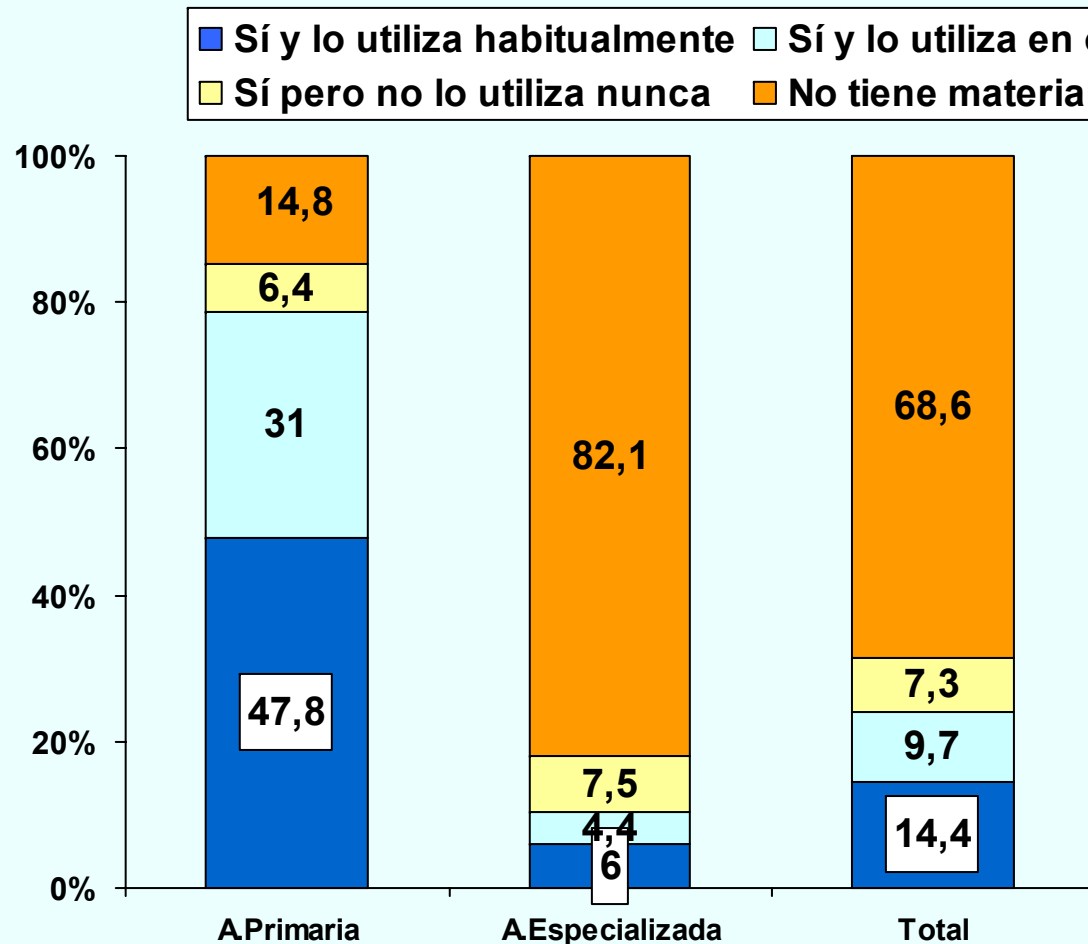
■ Sí, siempre o casi siempre □ Sí, algunas veces □ No, rara vez o nunca



El 73.4% de los enfermeros/as reitera el consejo antitabaco “siempre o algunas veces” en aquellos pacientes que continúan con el hábito, siendo esta proporción superior entre los enfermeros/as de atención primaria (92.9%) frente a los de atención especializada (67.6%).

N=471 (Enfermeros/as que aconseja a sus pacientes fumadores el abandono del hábito)

¿Dispone Ud. de material escrito (folletos, guías) como ayuda y apoyo a la hora de realizar el consejo sanitario antitabaco?

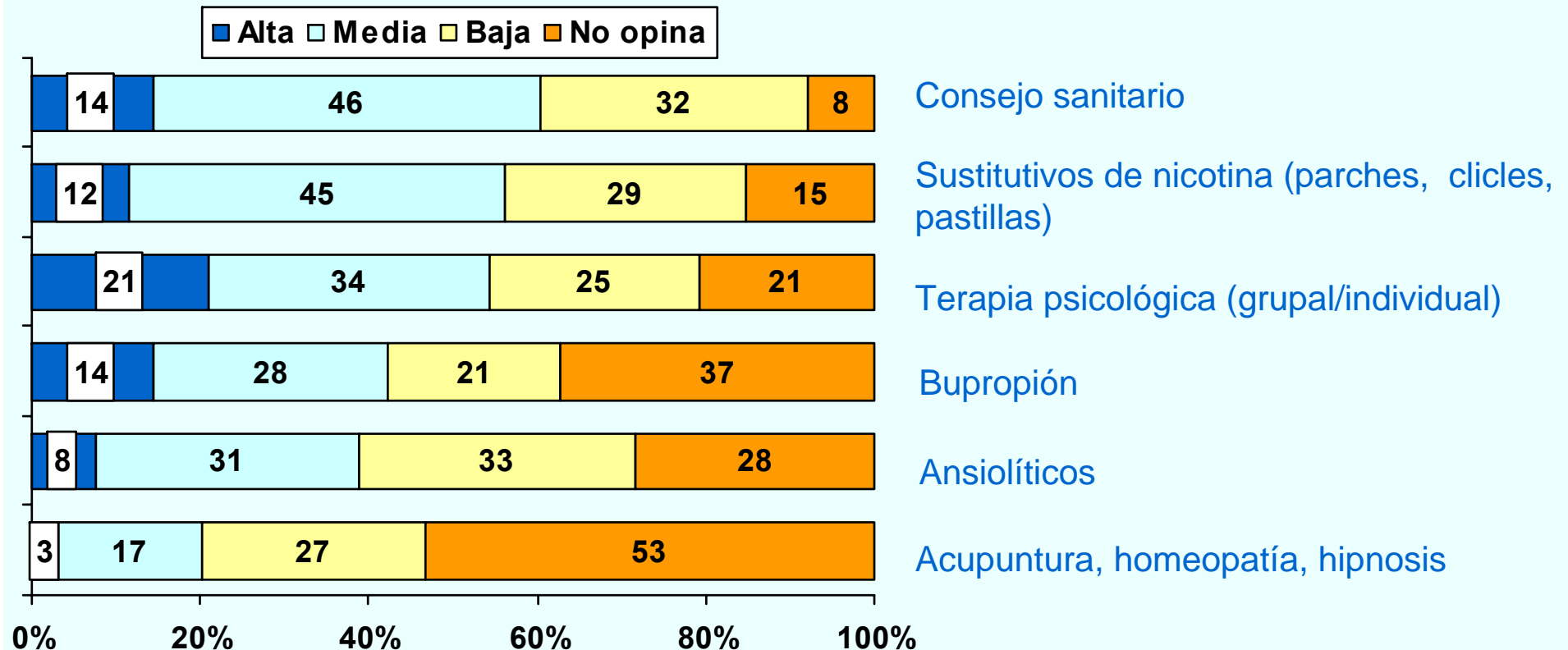


El 24.1% de los enfermeros/as refiere disponer de material escrito (folletos, guías) como ayuda y apoyo a la hora de realizar el consejo sanitario antitabaco y utilizarlo “habitualmente o en ocasiones”, siendo esta proporción muy superior entre los enfermeros/as de atención primaria (78.8%) frente a los de atención especializada (10.4%).

Un 7.3% de los enfermeros/as dispone de material pero no lo utiliza nunca y un 68.6% refiere no disponer de material escrito.

N=508 (Enfermeros/as que atienden a población adulta)

¿Qué grado de eficacia cree Ud. que tienen los siguientes tratamientos?



El 60% de los enfermeros/as cree que el grado de eficacia del consejo sanitario es “alto o medio”, seguido de los sustitutivos de nicotina (57%), terapia psicológica (55%), bupropión (42%), ansiolíticos (39%) y por último la acupuntura, homeopatía o hipnosis (20%)

N=508 (Enfermeros/as que atienden a población adulta)



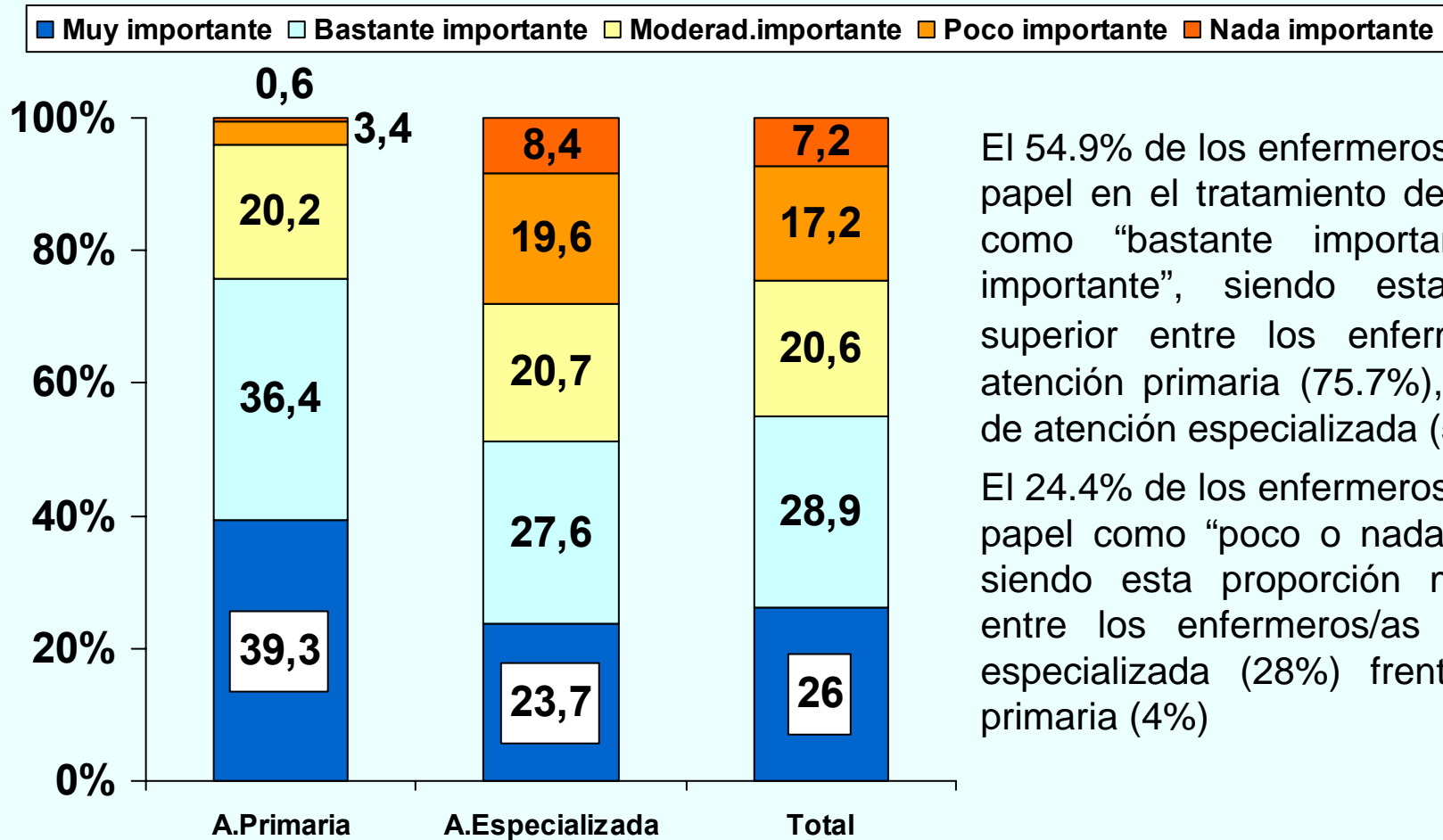
VITa

Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

RESULTADOS VI: BARRERAS

Desde su ámbito profesional concreto ¿cómo definiría el papel que tiene Ud. en el tratamiento del tabaquismo?

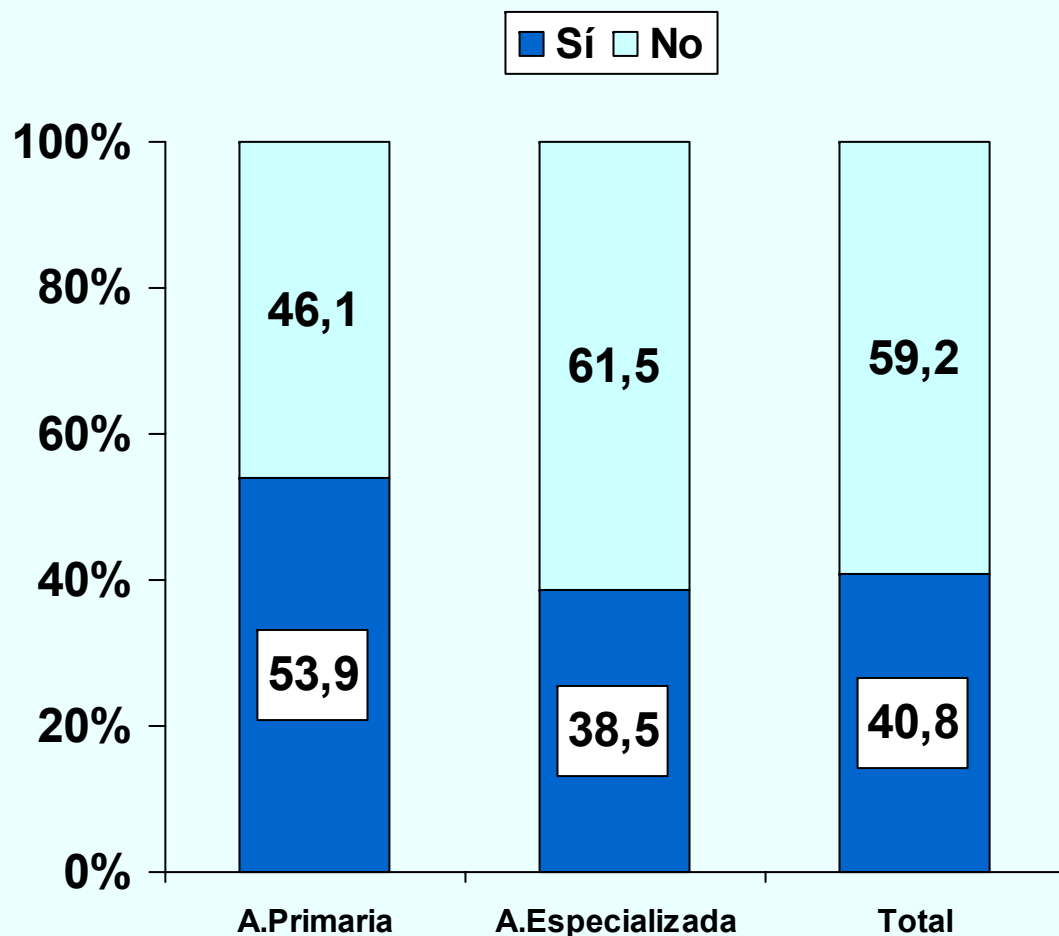


El 54.9% de los enfermeros/as define su papel en el tratamiento del tabaquismo como “bastante importante o muy importante”, siendo esta proporción superior entre los enfermeros/as de atención primaria (75.7%), frente a los de atención especializada (51.3%).

El 24.4% de los enfermeros/as define su papel como “poco o nada importante”, siendo esta proporción muy superior entre los enfermeros/as de atención especializada (28%) frente a los de primaria (4%)

N=644 (Todos)

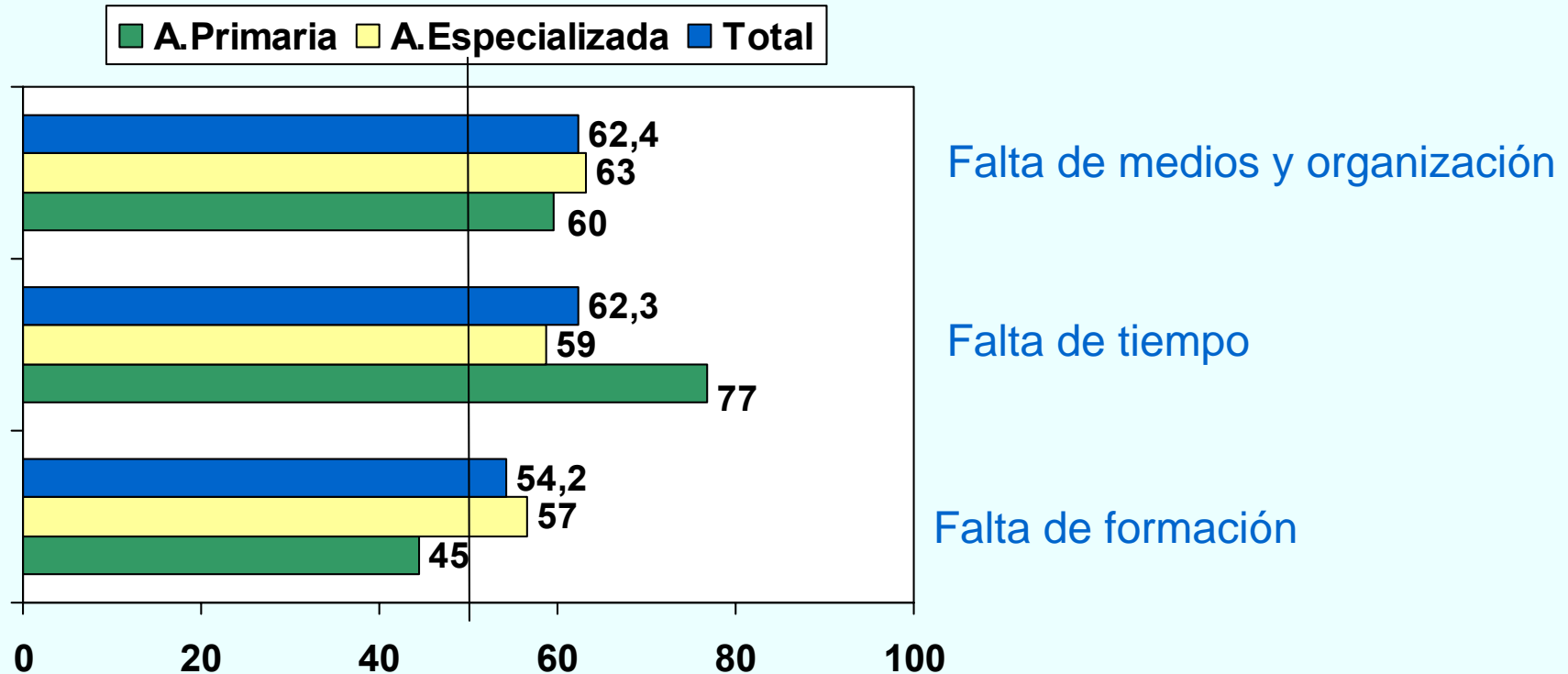
¿Cree que podría tener un mayor papel que el que tiene actualmente en el tratamiento del tabaquismo?



El 40.8% de los enfermeros/as cree que podría tener un mayor papel que el que tiene actualmente en el tratamiento del tabaquismo, siendo superior esta proporción entre los enfermeros/as de atención primaria (53.9%) frente a los de atención especializada (38.5%).

N=644 (Todos)

Si cree que podría tener un mayor papel ¿me podría identificar los principales obstáculos para conseguirlo?



Los principales obstáculos que impiden que los enfermeros/as tengan un mayor papel en el tratamiento del tabaquismo son, en primer lugar la falta de medios y organización (62.4%), falta de tiempo con un 62.3%, seguido de la falta de formación (54.2%). Se observa que el principal problema para los médicos de atención primaria es la falta de tiempo (77%), mientras que para los enfermeros/as de atención especializada la falta de formación representa un obstáculo importante

N=297 (Enfermeros/as que creen que podrían tener un mayor papel en el tratamiento del tabaquismo)



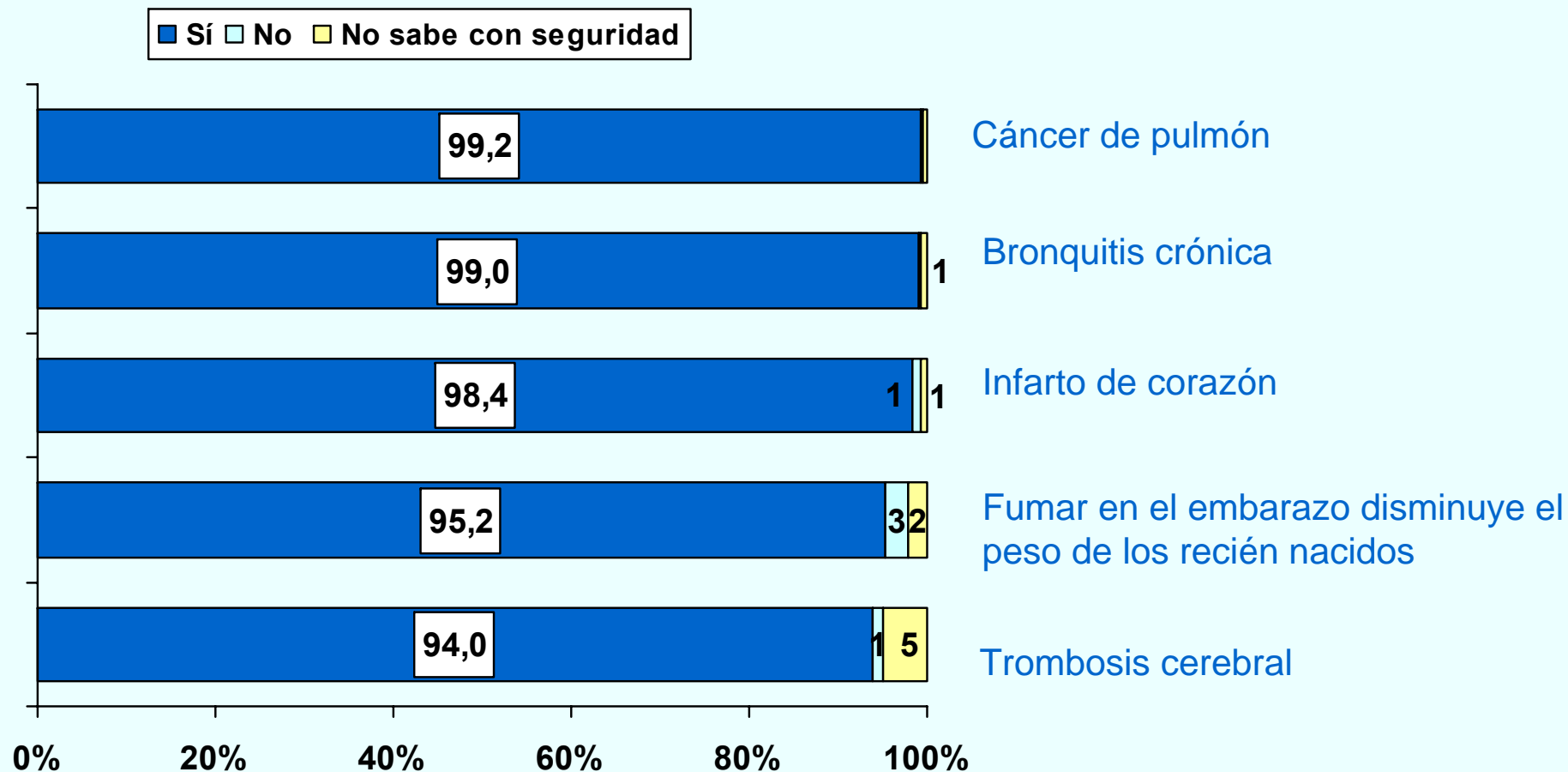
VITa

Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

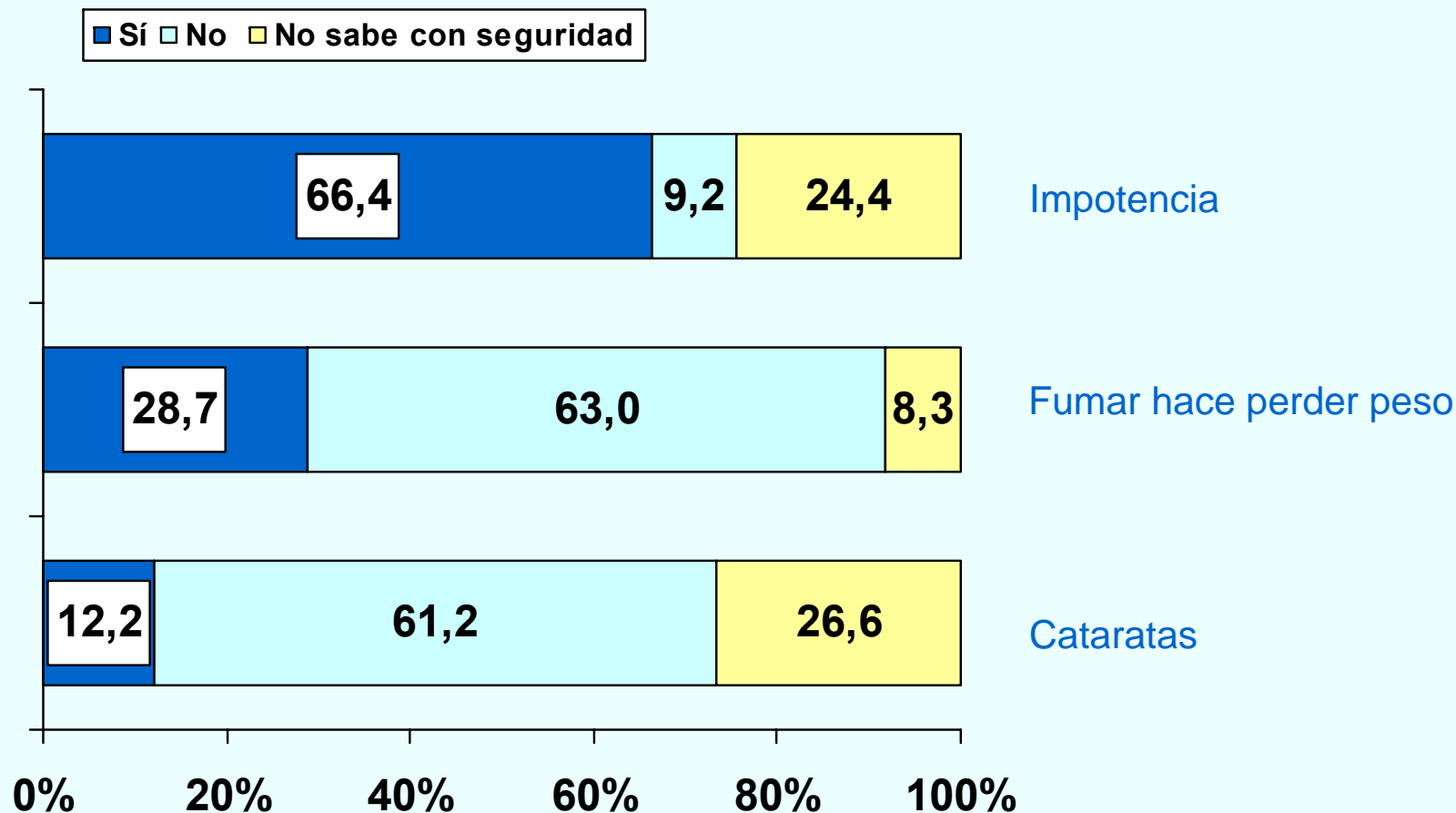
RESULTADOS VI: CONOCIMIENTOS

¿Cree que el tabaco está relacionado con la aparición de las siguientes enfermedades?(I)



N=644 (Todos)

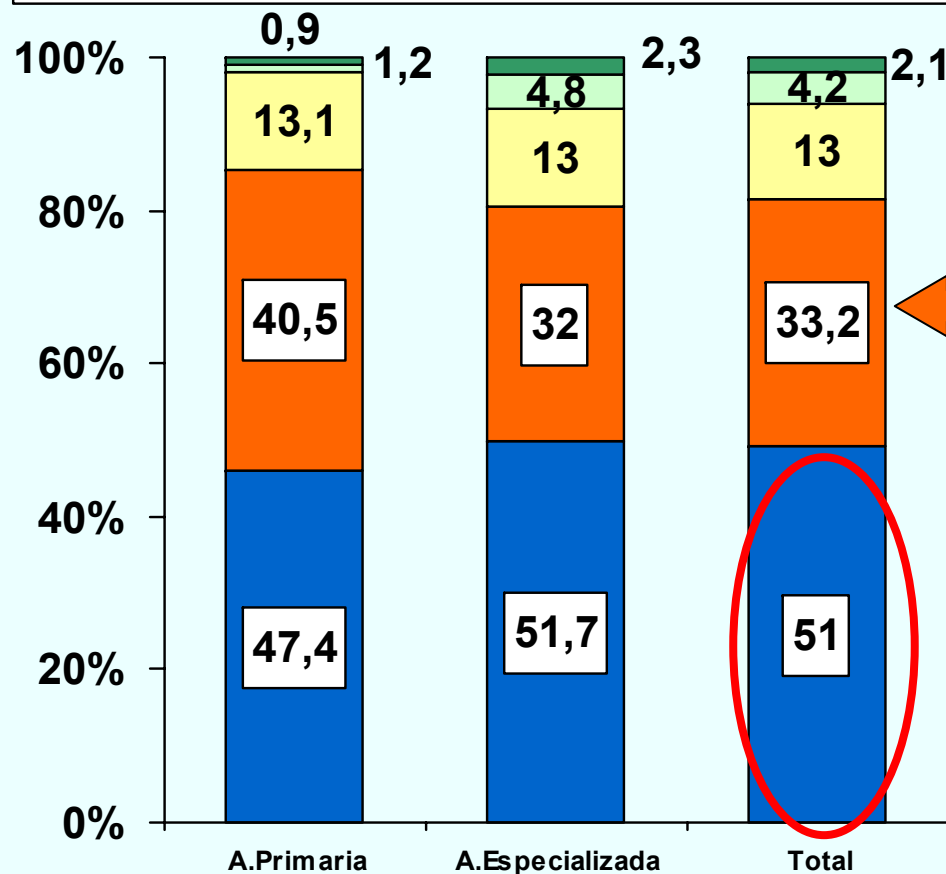
¿Cree que el tabaco está relacionado con la aparición de las siguientes enfermedades?(II)



N=644 (Todos)

¿Cuál de los siguientes factores cree que ocasiona el mayor número de muertes en España?

■ accidentes tráfico ■ tabaco ■ no sabe ■ alcohol ■ contaminación atmosférica



El 51% de los enfermeros/as cree que los accidentes de tráfico son la primera causa de muerte en España, seguido

TABACO es la 1ª causa de muerte en España

por el consumo de tabaco (33.2%), el consumo de alcohol (4.2%) y la contaminación atmosférica (2.1%). Un 13% no sabe cual de estos factores es el que ocasiona un mayor número de muertes.

Sin embargo el 40.5% de los enfermeros/as de atención primaria cree que el tabaco es la primera causa de muerte en España, frente al 32% de los enfermeros/as de especializada.

N=644 (Todos)



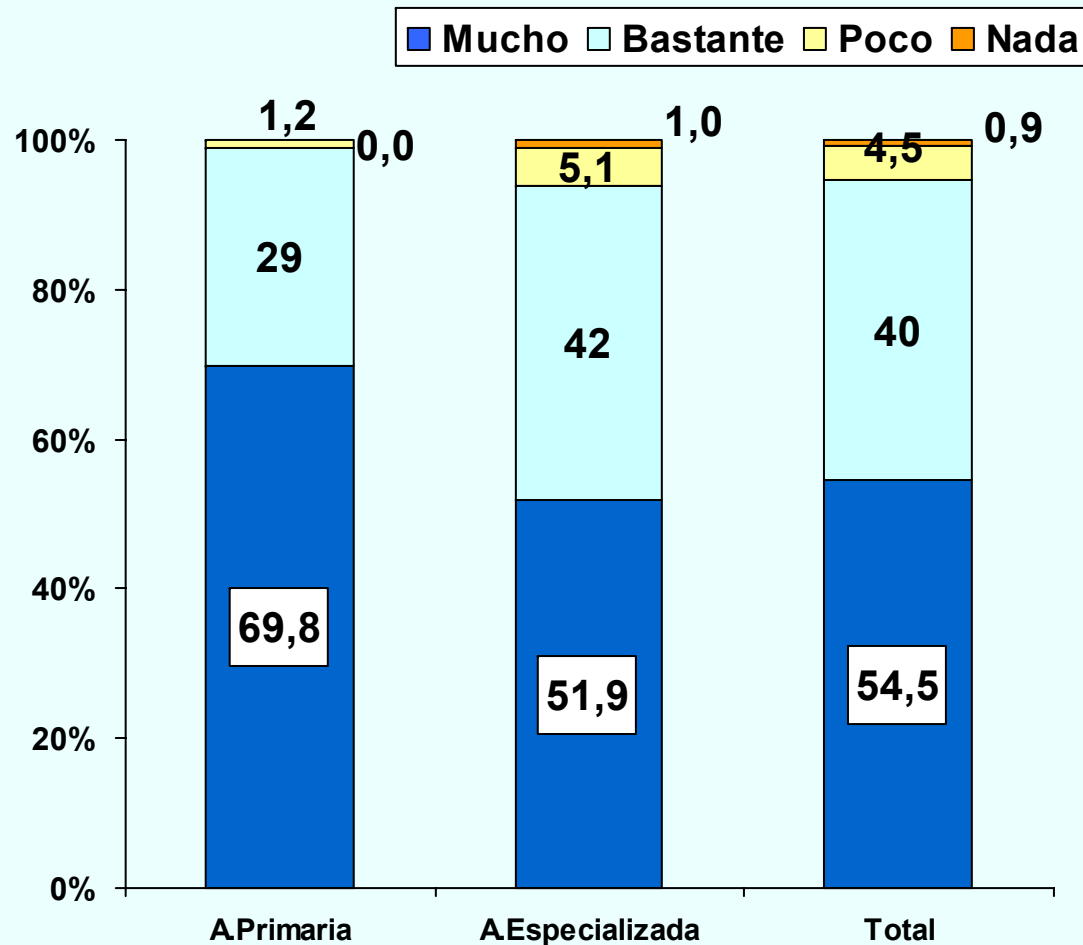
VITa

Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

RESULTADOS VII: ACTITUDES Y OPINIONES

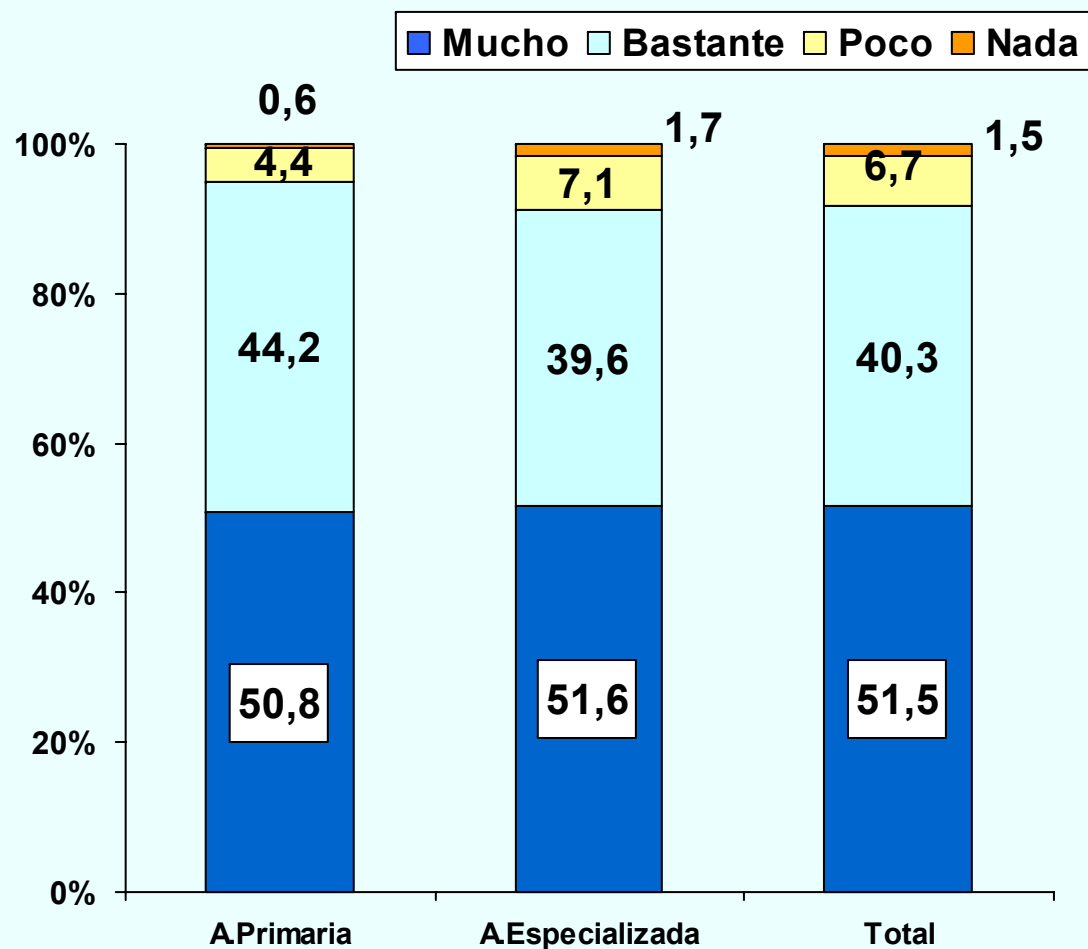
En general, como profesional sanitario, ¿hasta qué punto le preocupan los riesgos y las consecuencias del consumo de tabaco sobre la salud?



El 94.5% de los enfermeros/as refiere estar “bastante preocupado” o “muy preocupado” por los riesgos y consecuencias del consumo de tabaco sobre la salud, siendo esta proporción ligeramente superior entre los enfermeros/as de atención primaria (98.8%) frente a los de atención especializada (93.9%).

N=644 (Todos)

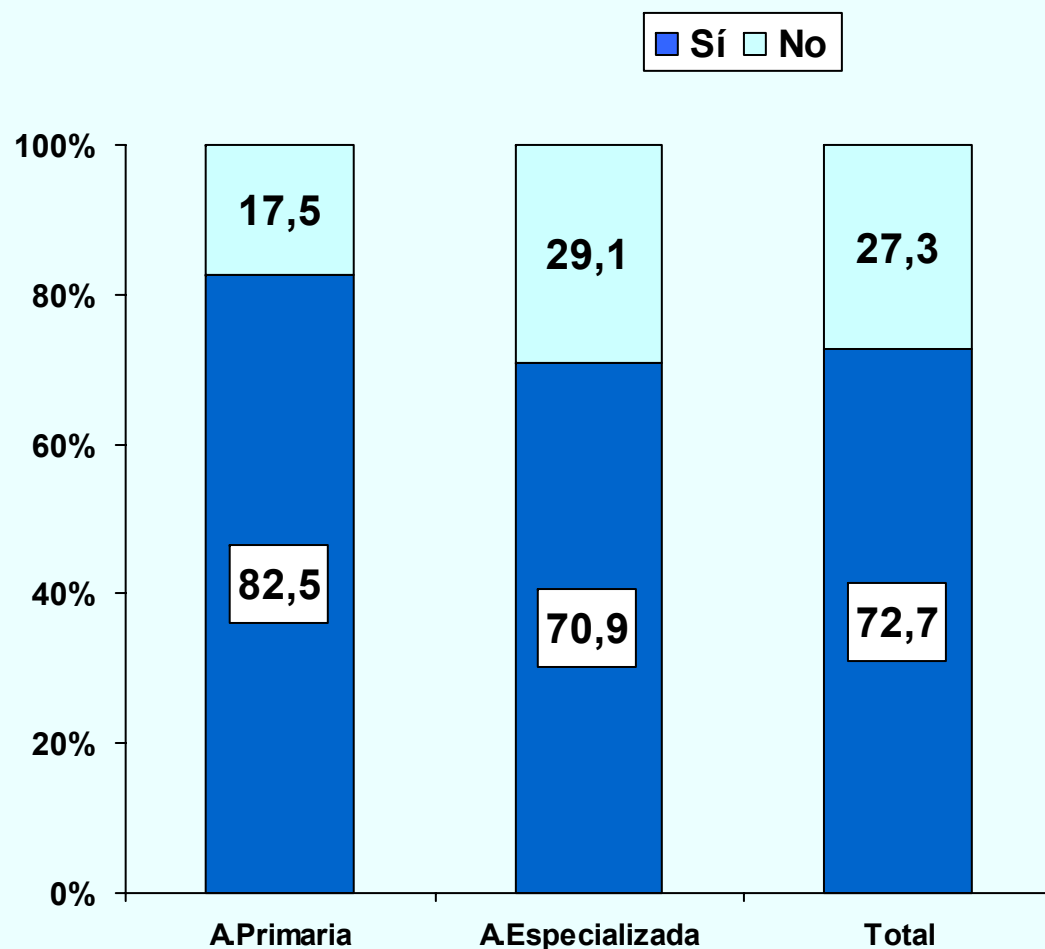
¿Y las consecuencias nocivas que el humo del tabaco ambiental puede tener en personas que no son fumadoras?



El 91.8% de los enfermeros/as refiere estar “bastante preocupado o muy preocupado” por las consecuencias nocivas que el humo del tabaco ambiental puede tener en personas que no son fumadoras, siendo esta proporción ligeramente superior entre los enfermeros/as de atención primaria (95%) frente a los de atención especializada (91.2%).

N=644 (Todos)

¿En su sala de espera hay carteles, folletos y otros materiales de consejo antitabáquico?

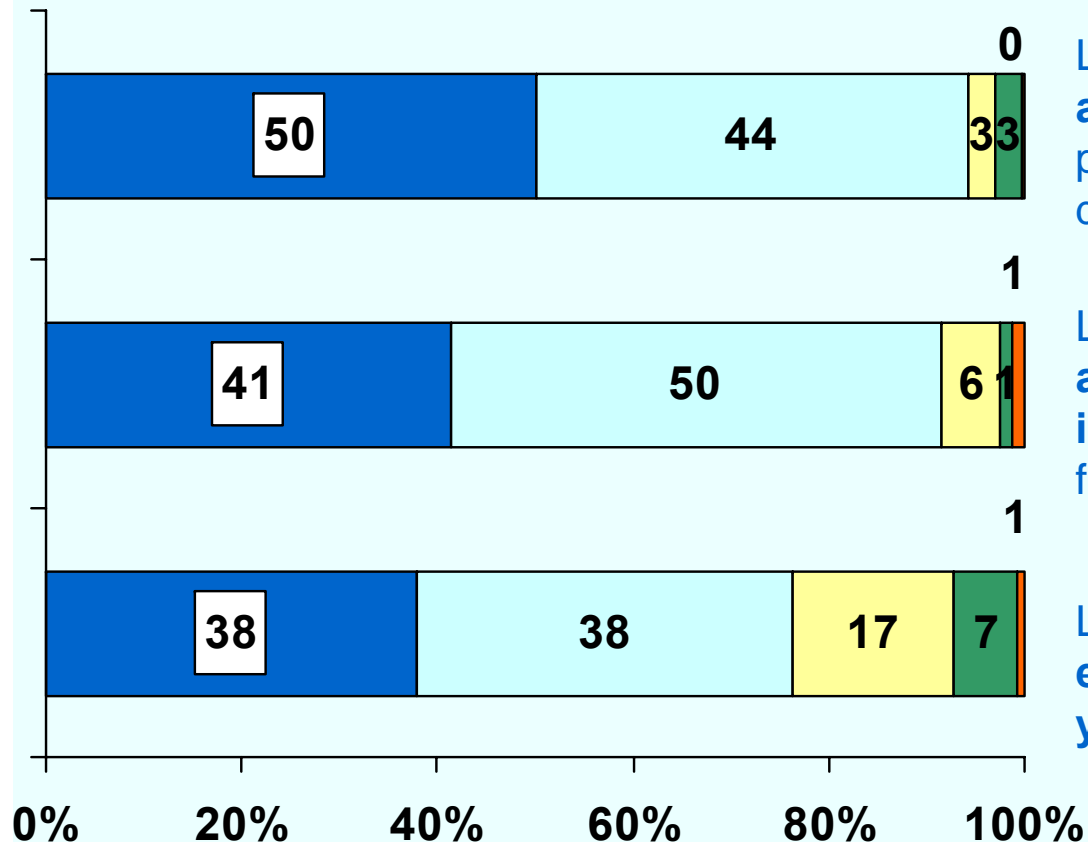


El 72.7% de los enfermeros/as refiere que en su sala de espera hay carteles, folletos y otros materiales de consejo antitabaco. Esta proporción es superior entre los enfermeros/as de atención primaria (82.5%) con respecto a los de atención especializada (70.9%).

N=621 (Enfermeros/as que tienen consulta)

¿Está de acuerdo con las siguientes afirmaciones?(I)

■ Muy de acuerdo
 ■ De acuerdo
 ■ Ni de acuerdo/desacuerdo
 ■ Desacuerdo
 ■ Muy en desacuerdo



Los profesionales sanitarios deberían **aconsejar sistemáticamente** a todos sus pacientes fumadores sobre la importancia de dejar de fumar.

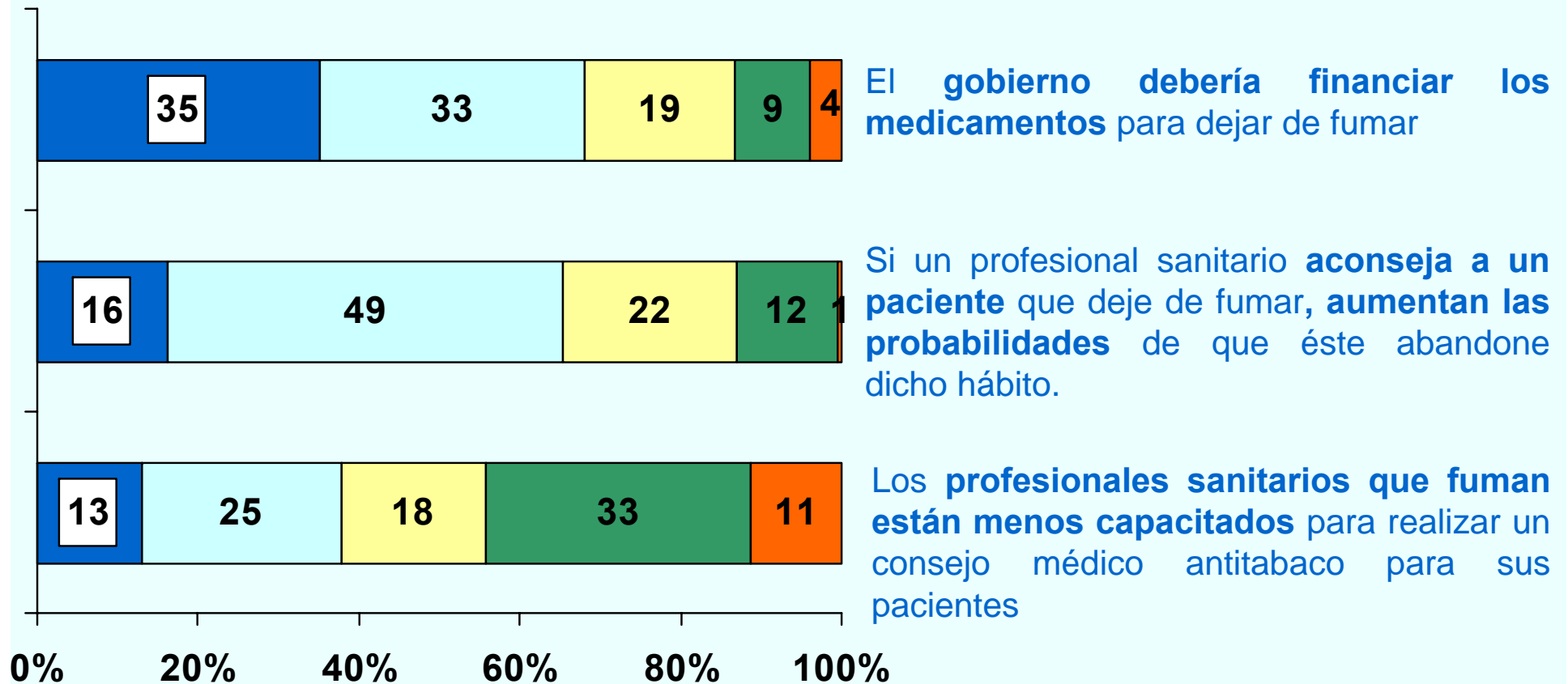
Los profesionales sanitarios deberían ser **agentes claves en la difusión de la información** sobre las consecuencias de fumar en la población.

Los profesionales sanitarios **deben dar ejemplo a sus pacientes y a la sociedad y no fumar**

N=644 (Todos)

¿Está de acuerdo con las siguientes afirmaciones?(II)

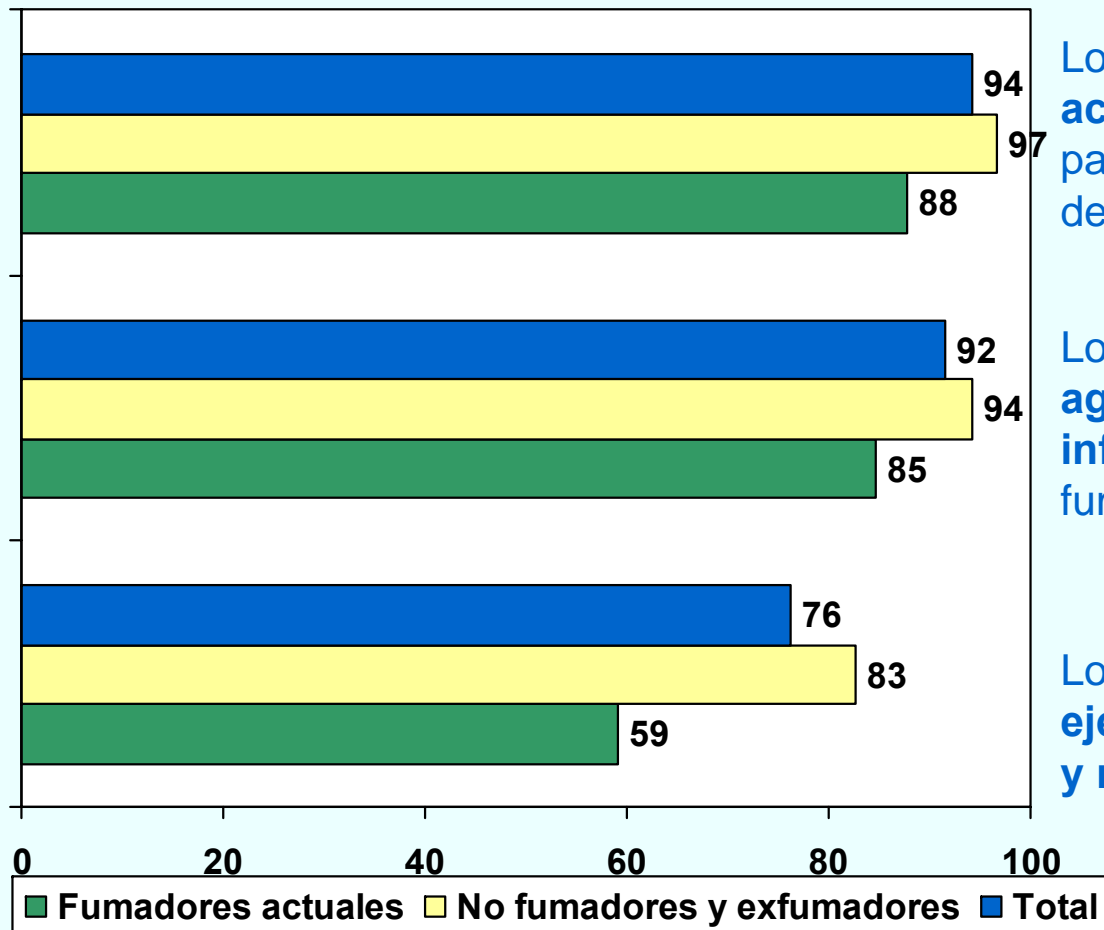
■ Muy de acuerdo
 ■ De acuerdo
 ■ Ni de acuerdo/desacuerdo
 ■ Desacuerdo
 ■ Muy en desacuerdo



N=644 (Todos)

¿Está de acuerdo con las siguientes afirmaciones?(III)

Muy de acuerdo o de acuerdo



Los profesionales sanitarios deberían **aconsejar sistemáticamente** a todos sus pacientes fumadores sobre la importancia de dejar de fumar.

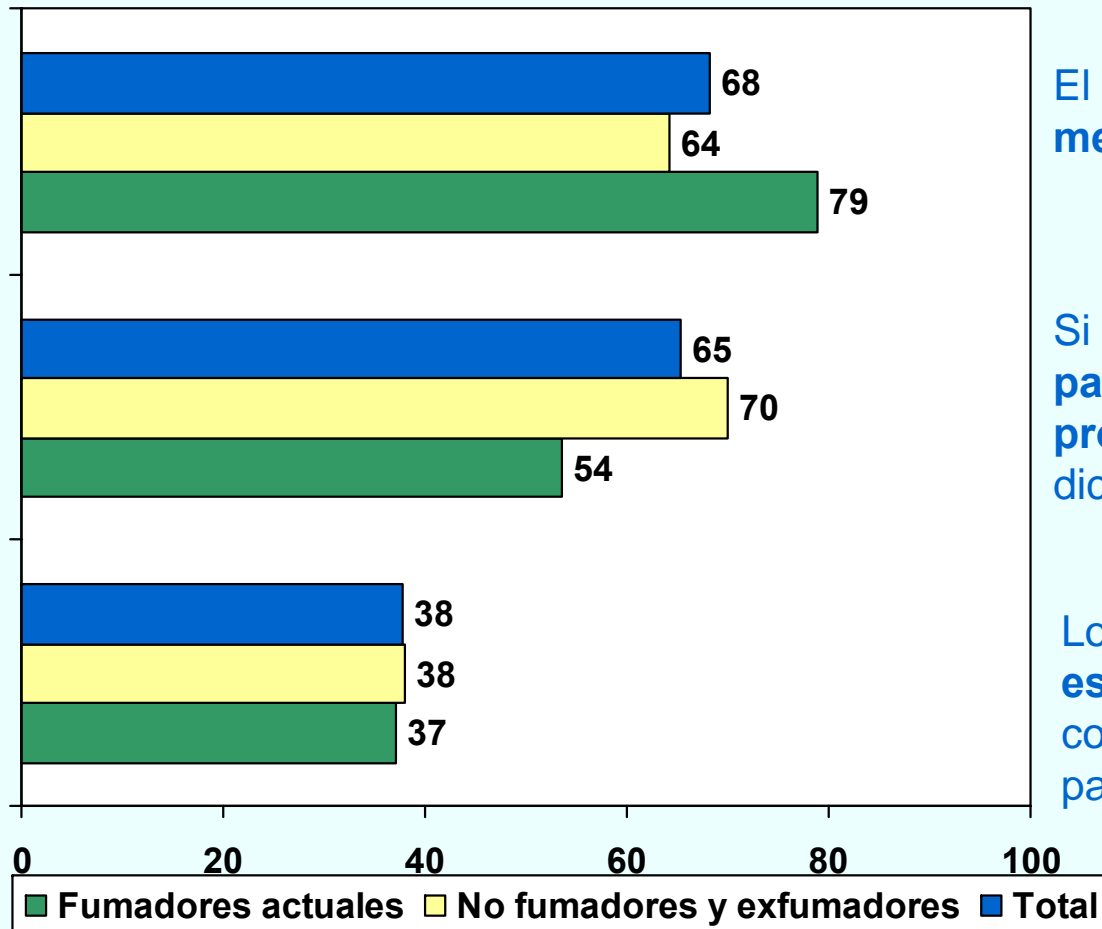
Los profesionales sanitarios deberían ser **agentes claves en la difusión de la información** sobre las consecuencias de fumar en la población.

Los profesionales sanitarios **deben dar ejemplo a sus pacientes y a la sociedad y no fumar**

N=644 (Todos)

¿Está de acuerdo con las siguientes afirmaciones?(IV)

Muy de acuerdo o de acuerdo



El **gobierno debería financiar los medicamentos** para dejar de fumar

Si un profesional sanitario **aconseja a un paciente** que deje de fumar, **aumentan las probabilidades** de que éste abandone dicho hábito.

Los **profesionales sanitarios que fuman están menos capacitados** para realizar un consejo médico antitabaco para sus pacientes

N=644 (Todos)



VITa

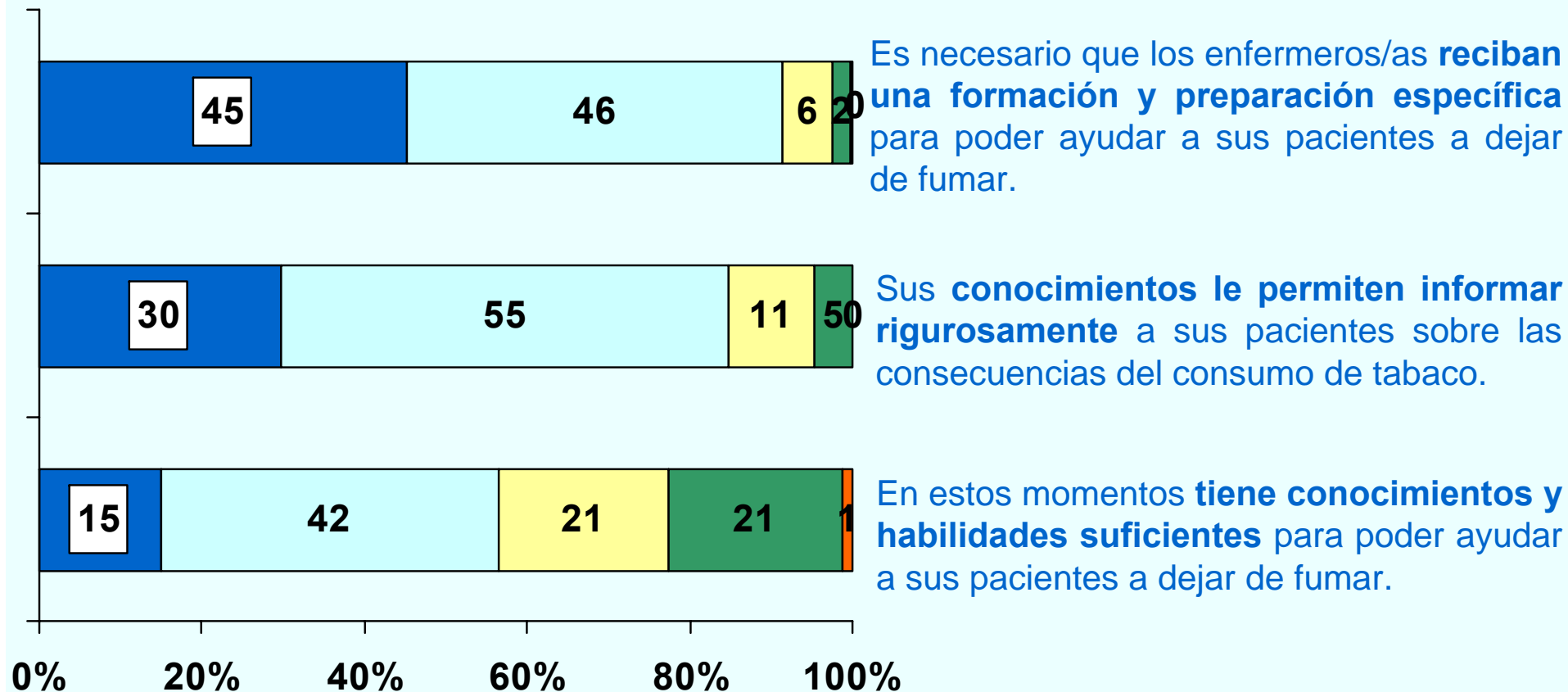
Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

RESULTADOS IX: FORMACIÓN

¿Está de acuerdo con las siguientes afirmaciones?(I)

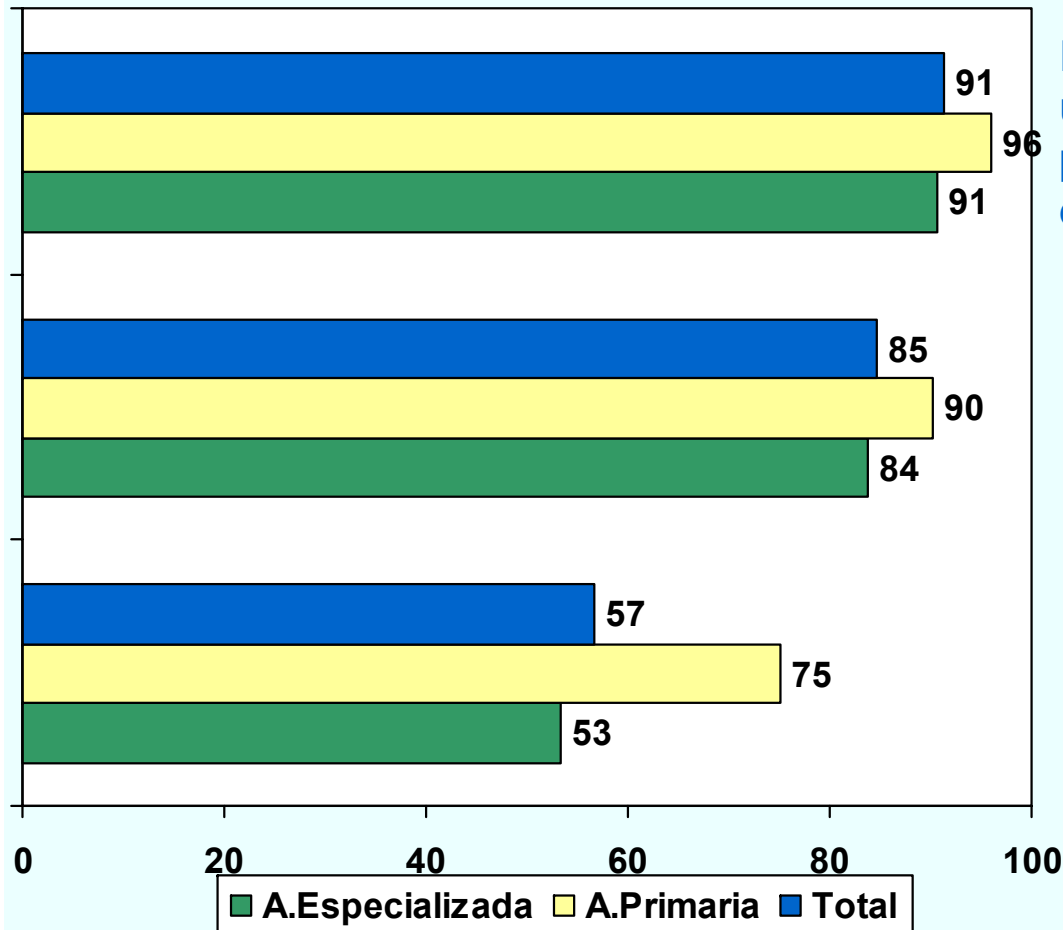
■ Muy de acuerdo
 ■ De acuerdo
 ■ Ni de acuerdo/desacuerdo
 ■ Desacuerdo
 ■ Muy en desacuerdo



N=644 (Todos)

¿Está de acuerdo con las siguientes afirmaciones?(II)

Muy de acuerdo o de acuerdo



Es necesario que los enfermeros/as **reciban una formación y preparación específica** para poder ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.

Sus **conocimientos le permiten informar rigurosamente** a sus pacientes sobre las consecuencias del consumo de tabaco.

En estos momentos **tiene conocimientos y habilidades suficientes** para poder ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.

N=644 (Todos)



VITa

Vigilancia Integral del Tabaquismo

Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES (I)

CONSUMO DE TABACO

- **Un 27.2% de los enfermeros/as** encuestados **consumen tabaco**, la mayor parte de ellos de forma diaria (22.9%)
- La frecuencia de consumo de tabaco es ligeramente **superior en las mujeres**.
- La proporción de fumadores es **superior** entre los enfermeros/as de **atención especializada**.
- Los enfermeros/as más jóvenes (<30 años) son los que presentan una **mayor frecuencia de consumo de tabaco** (35.3%)
- La **mayor proporción de fumadores** se encuentra en los **enfermeros/as más jóvenes** (< 30 años)

CESE Y DESHABITUACIÓN

- Se observa una gran frecuencia de fumadores que quieren dejar de fumar: **Uno de cada 3 fumadores (29.9%)** ha realizado **algún intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses** y casi la **mitad (49.8%)** está **pensando dejar de fumar en los próximos 6 meses**.
- Sin embargo, todavía es **escasa la demanda de ayuda sanitaria** en el proceso de deshabituación: un 15.4% de los exfumadores refirió que les había ayudado otro profesional sanitario a dejar de fumar.
- La **principal razón por la que los exfumadores abandonaron el consumo de tabaco** fue por la **preocupación por los efectos de su salud**, seguida de sentirse independiente o libre de la adicción y la preocupación por los efectos en la salud de sus familiares más cercanos.

EXPOSICIÓN PASIVA Y ENTORNO LABORAL

- **Más de la mitad (55%)** de los enfermeros/as, **refiere estar expuesto al humo de tabaco en su trabajo** de forma habitual u ocasionalmente, siendo más frecuente entre los enfermeros/as de atención primaria (57.3%).
- Un **26.3%** está expuesto mas de **30 minutos al día** en el centro sanitario. Un 8.4% está expuesto más de 3 horas/día.
- **Más de un tercio (37.2%)** refiere que en su centro sanitario hay **quejas o conflictos** por culpa del tabaco.
- La **mitad (52.4%) de los fumadores, refiere fumar en el centro sanitario**, siendo más frecuente entre los enfermeros/as de primaria.

CONSEJO SANTARIO Y MANEJO CLÍNICO (I)

- Uno de cada 5 enfermeros/as (18.9%) reciben **demandas de sus pacientes** para dejar de fumar, siendo más frecuente entre los de primaria (59.3%)
- La mayoría de los enfermeros/as de atención primaria (83%) realizan ellos mismos el **manejo terapéutico** cuando reciben una demanda para dejar de fumar. Los enfermeros/as de atención especializada tienden más a **derivarlo a otros profesionales sanitarios** de su centro.
- La mayoría de los enfermeros/as (70.5%) **aconseja** a más del 70% de sus pacientes fumadores, que abandonen dicho hábito.
- La mayoría de los enfermeros/as (76.8%) **pregunta a sus pacientes sobre su hábito de consumo de tabaco** y un 70.5% **registra en la historia clínica** el consejo antitabaco realizado. La mitad de los enfermeros/as realiza además un **seguimiento** de los pacientes a los que da consejo antitabaco.
- Cabe destacar que en el tema del **consejo sanitario antitabaco** están más implicados los **enfermeros/as de atención primaria** que los especialistas.

CONCLUSIONES (V)

CONSEJO SANTARIO Y MANEJO CLÍNICO (II)

- La mayoría de los enfermeros/as de primaria (78.8%) dispone de **material escrito** como ayuda a la hora de realizar el consejo antitabaco frente a solo un 10.4% de los enfermeros/as de atención especializada.
- Los enfermeros/as **creen que los tratamientos que tienen un grado de eficacia “alta o media”** son por orden de frecuencia: el consejo médico (60%), los sustitutivos de nicotina (57%) y la terapia psicológica (55%).

ACTITUDES Y OPINIONES (I)

- La mitad de los enfermeros/as (54.9%) **definen su papel en el tratamiento del tabaquismo como “bastante importante” o “muy importante”**, siendo esta proporción muy superior entre los enfermeros/as de primaria (75.7%).
- Cerca de la mitad de los enfermeros/as (40.8%) **creen que podrían tener un mayor papel en el tratamiento del tabaquismo**, identificando como obstáculos principales la falta de medios y organización, la falta de tiempo y la formación.

ACTITUDES Y OPINIONES (II)

- La gran mayoría de los enfermeros/as refiere estar “bastante o muy preocupado” por los **riesgos y las consecuencias del consumo de tabaco sobre la salud** (94.5%) así como sobre las **consecuencias nocivas de la exposición pasiva al humo del tabaco** (91.8%).
- Sólo un tercio cree que el **tabaco es la primera causa de muerte** en España.
- La mayoría de los enfermeros/as (76%) cree que los **profesionales sanitarios deberían dar ejemplo a sus pacientes y no fumar**.

FORMACIÓN

- El 91% de los encuestados cree que es necesario que los enfermeros/as reciban una **formación y preparación específica** (86%) para poder ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.
- Solo un 57% de los enfermeros/as refiere tener **conocimientos y habilidades suficientes** en estos momentos para poder ayudar a sus pacientes a dejar de fumar, siendo esta proporción superior entre los de primaria.