

# RESULTADOS DE LA ENCUESTA DE TABACO A MÉDICOS 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:** profesionales sanitarios médicos que ejerzan su actividad en centros sanitarios de la Comunidad de Madrid.

# OBJETIVOS

- **Conocer el patrón actual del consumo de tabaco en los profesionales sanitarios (médicos) 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.**

# METODOLOGÍA

- **Población diana:** personal médico que ejerce la medicina 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 **médicos:** 5-6 en centros de atención primaria y centro de especialidades, y 19 en hospitales.
- **Tamaño muestral:**
  - **645 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: 46.4%
- Mujeres: 53.6%

**Edad media:** 42.8 años (25-78 años)

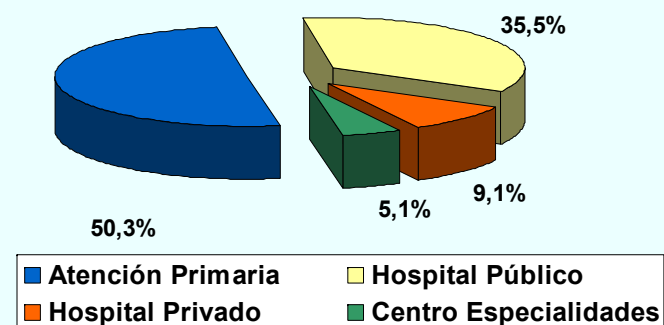
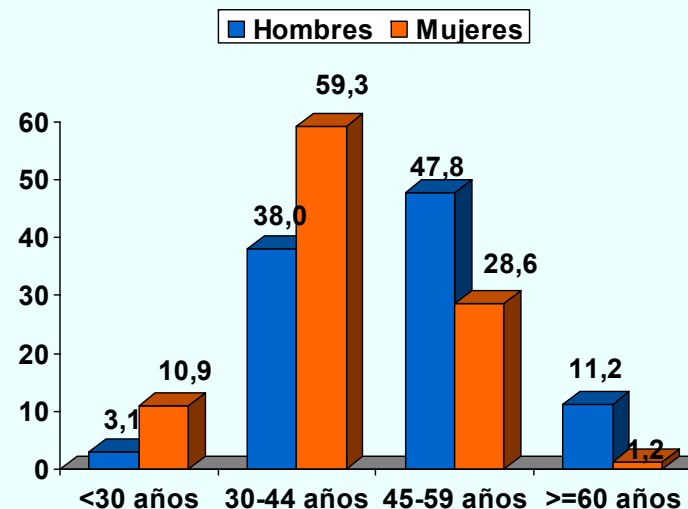
### Nivel asistencial:

- Médicos Atención Primaria: 50.2%
- Médicos Atención Especializada: 49.8%

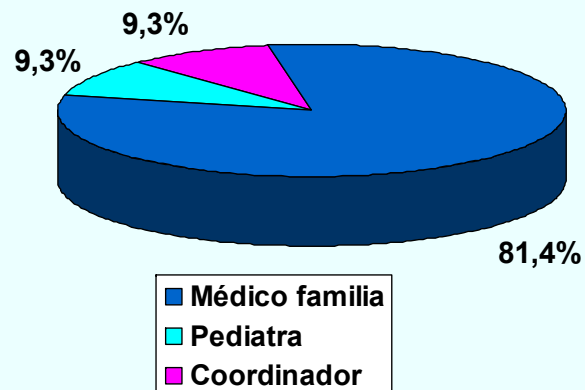
### Centros sanitarios:

- Hospital: 44.7%
  - Público: 35.5%
  - Privado: 9.1%
- Centro de Atención Primaria: 50.2%
- Centro de especialidades: 5.1%

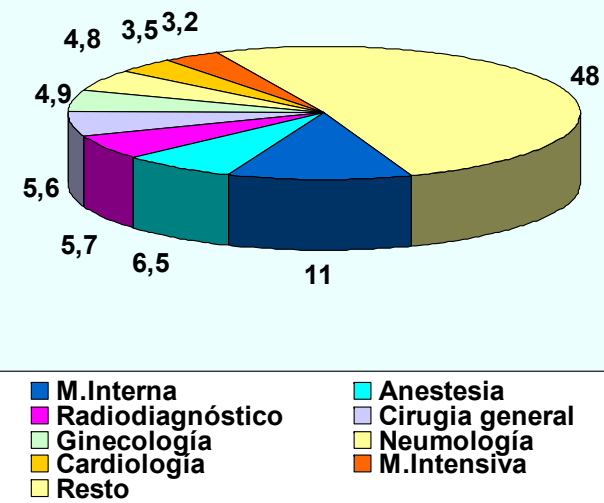
**Tasa de respuesta:** 97.2%



## ATENCIÓN PRIMARIA



## ATENCIÓN ESPECIALIZADA







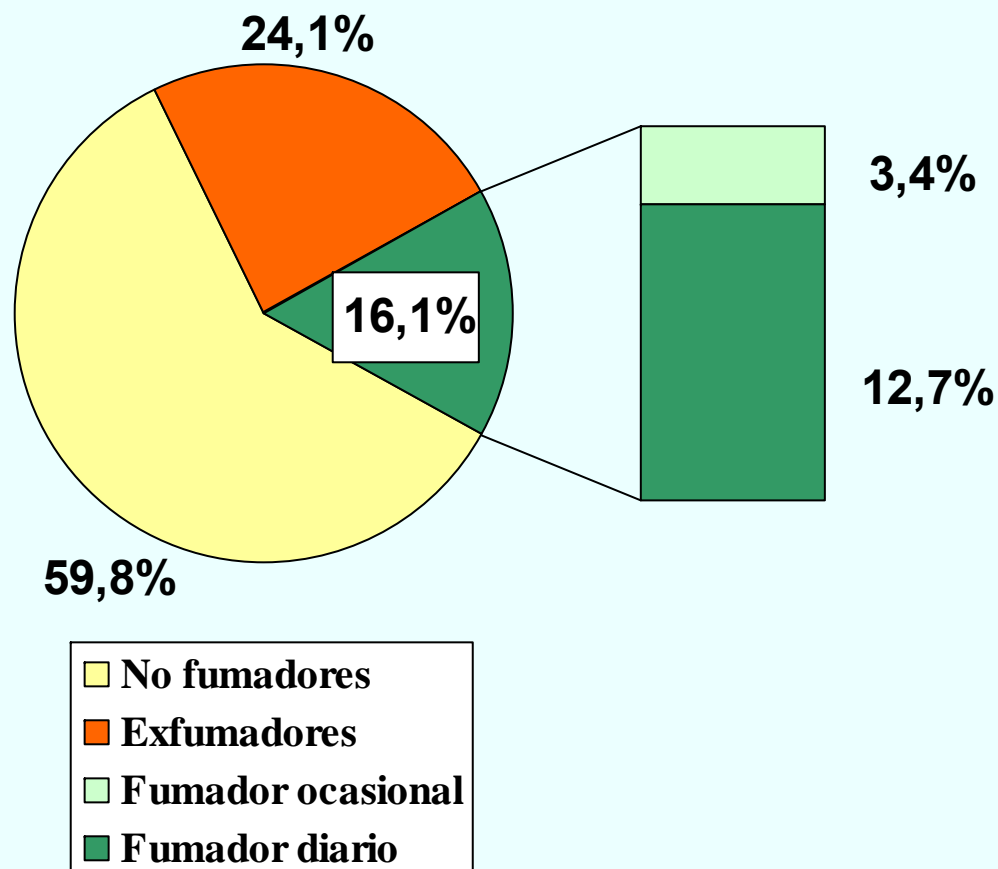
**VITa**

Vigilancia Integral del Tabaquismo

*Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo*

# **RESULTADOS II: CONSUMO DE TABACO**

## Consumo de tabaco en médicos de la Comunidad de Madrid



La proporción de fumadores actuales (diarios y ocasionales) es de un 16.1%, de los cuales un 12.7% fuman diariamente y sólo un 3.4% lo hace de forma ocasional.

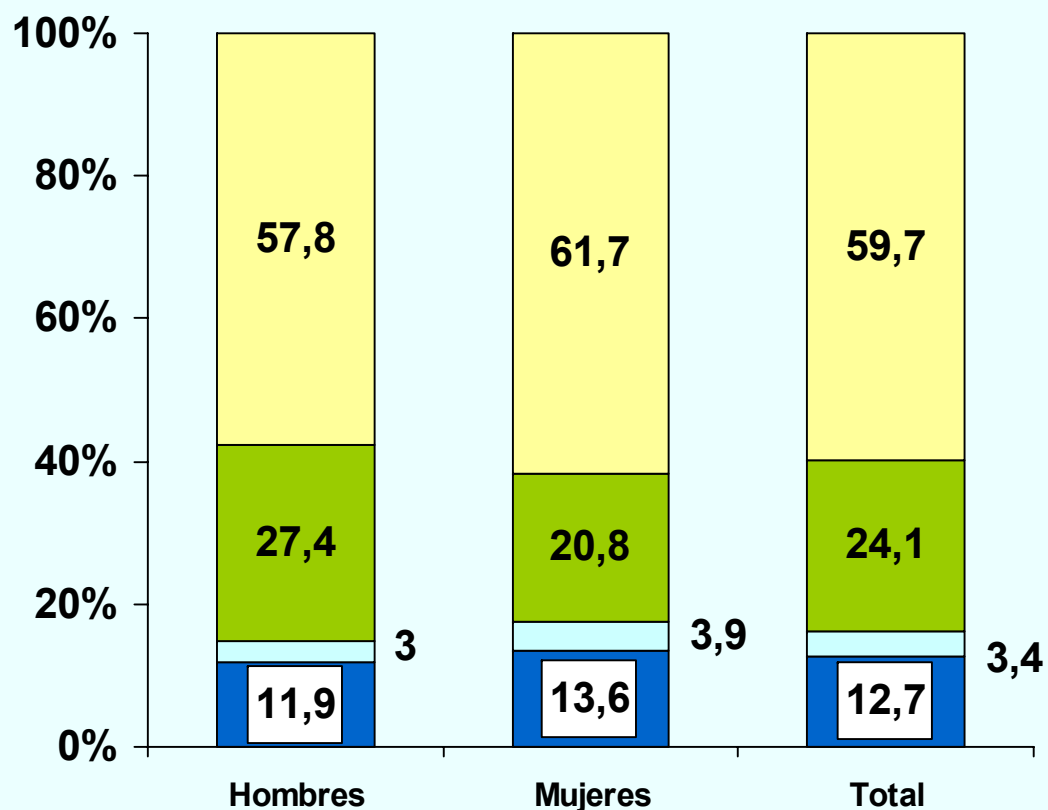
La proporción de exfumadores es de un 24.1%.

La mayoría de los encuestados (59.8%) refiere no haber fumado nunca.

**N=645 (Todos)**

## Consumo de tabaco según sexo

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

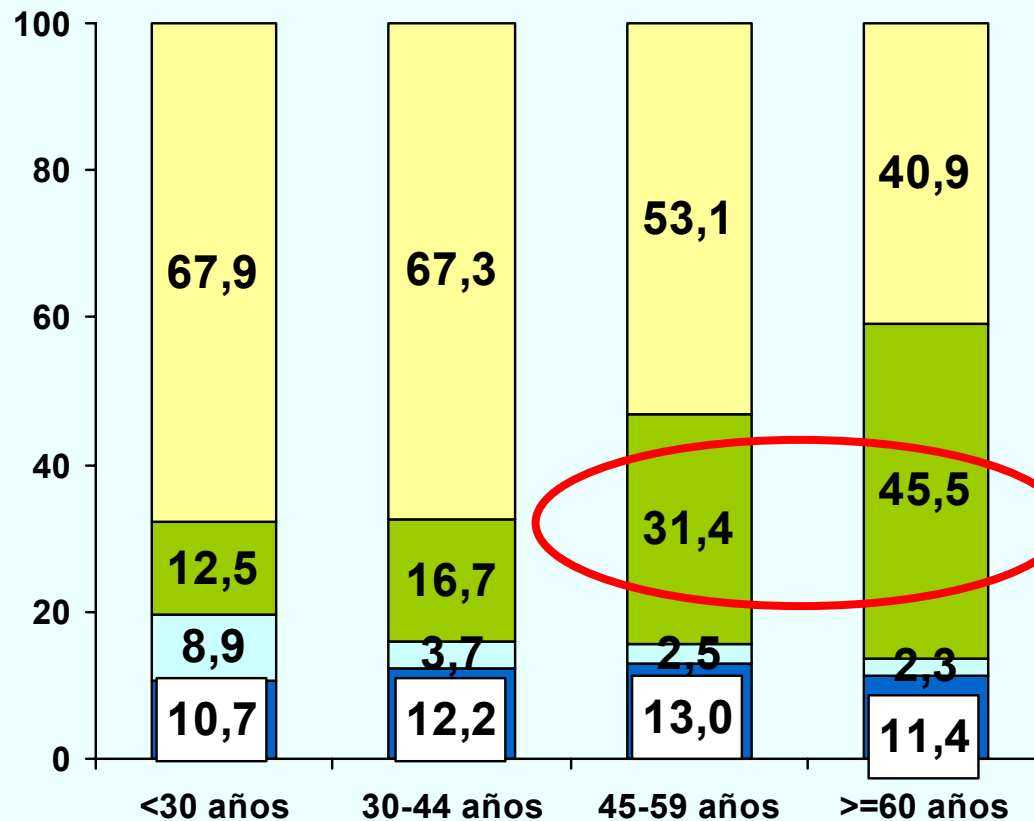


En el análisis estratificado por sexo, se observa que la proporción de fumadores actuales (diarios y ocasionales) es ligeramente superior en las mujeres (17.5%) con respecto a los hombres (14.9%).

La proporción de exfumadores es mayor en los hombres (27.4% frente a un 20.8% en las mujeres).

**N=645 (Todos)**

## Consumo de tabaco estratificado por grupos de edad



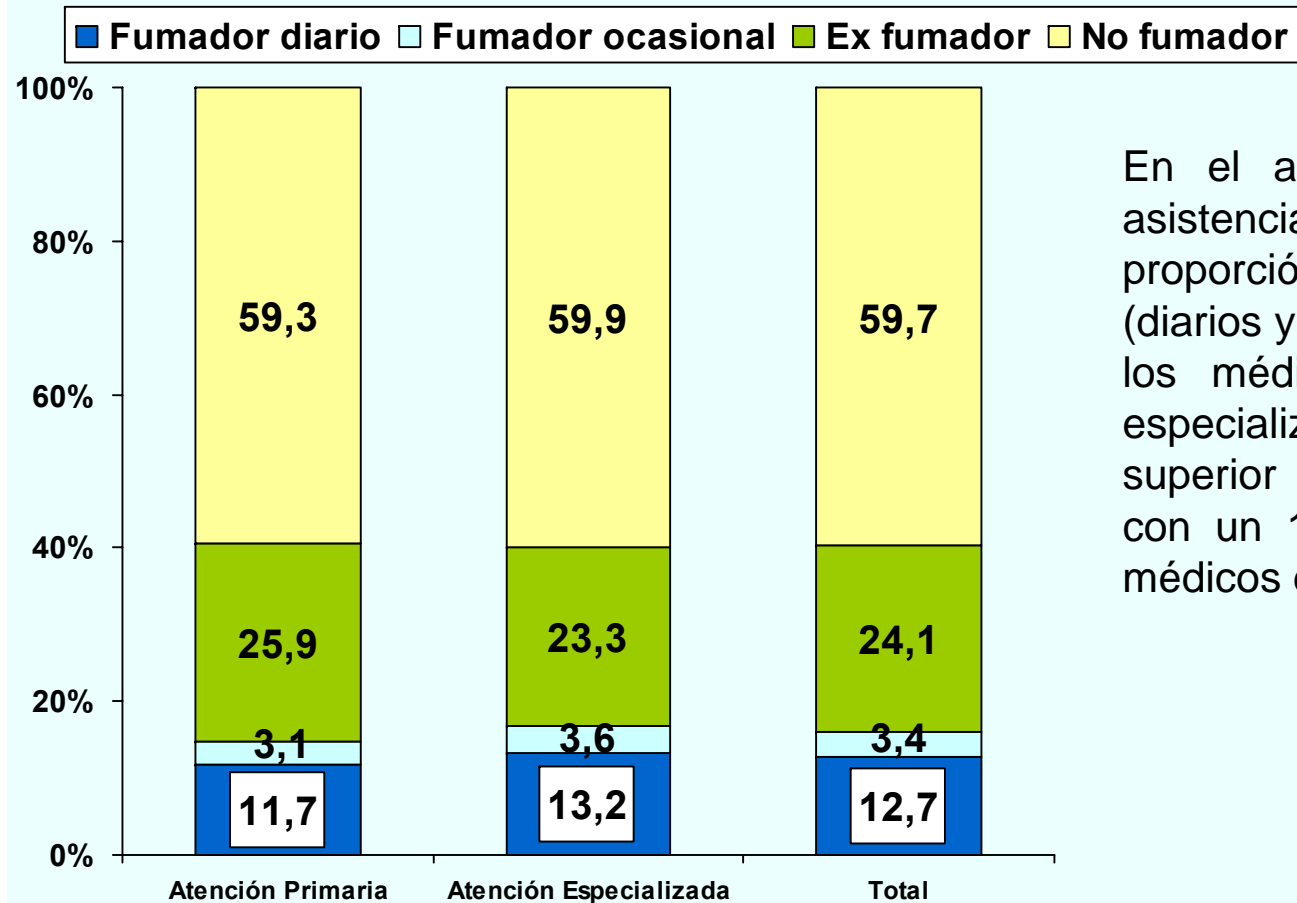
La proporción de fumadores actuales (diarios y ocasionales) disminuye progresivamente a medida que aumenta la edad, a costa de la gran proporción de ex fumadores en los grupos de edad más avanzados (31.4% y 45.5%), alcanzando un valor mínimo en el grupo de edad de 60 o más años (13.7%). También se observa un menor consumo de tabaco en las cohortes más jóvenes, donde predomina la proporción de no fumadores (67.9%)

■ Fumadores diarios   □ Fumadores ocasionales   ■ Exfumadores   □ No fumadores

**N=645 (Todos)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

## Consumo de tabaco según nivel asistencial

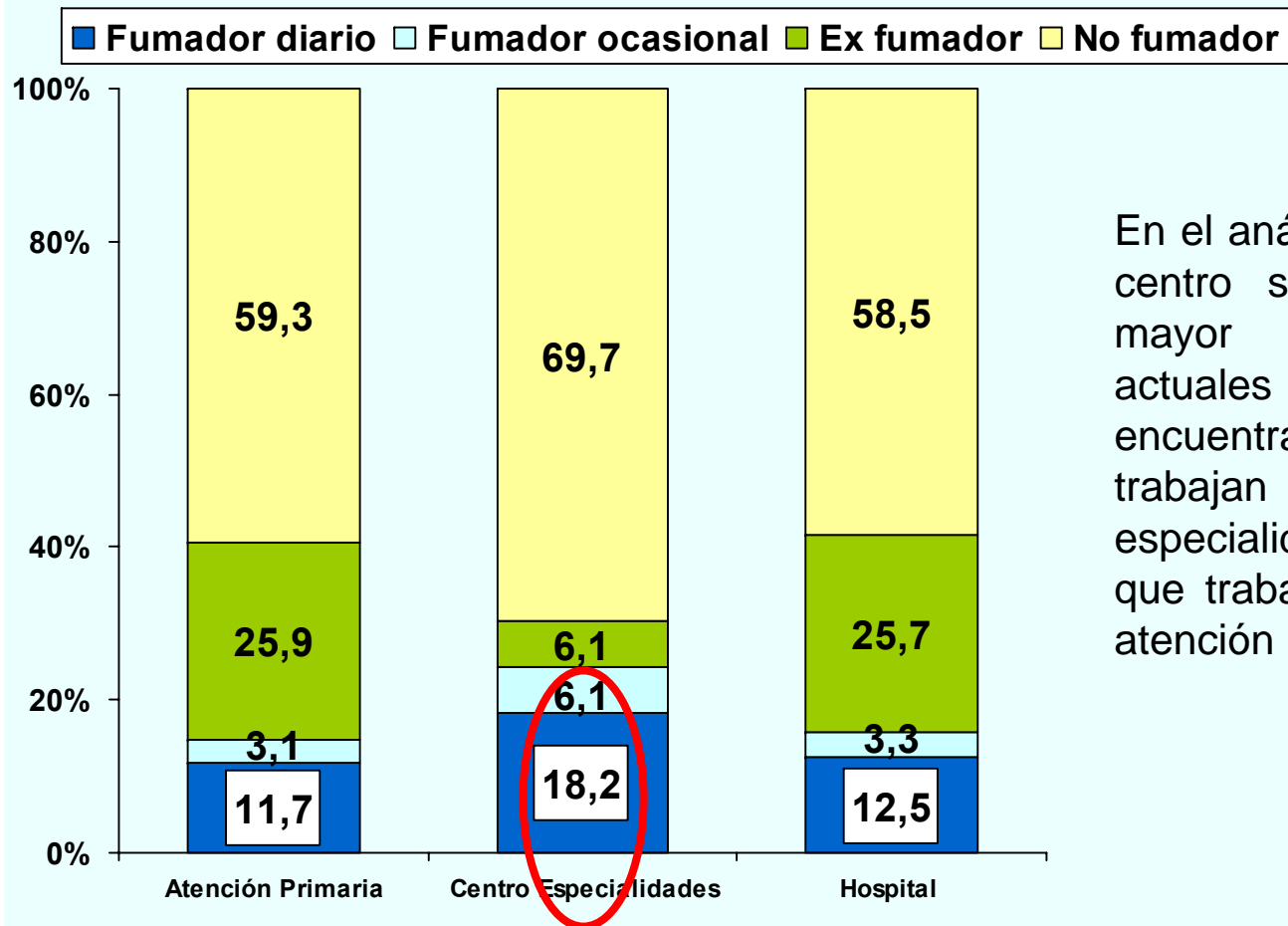


En el análisis estratificado por nivel asistencial, se observa que la proporción de fumadores actuales (diarios y ocasionales) es muy similar en los médicos de atención primaria y especializada, siendo ligeramente superior en los médicos especialistas, con un 16.8% frente al 14.8% de los médicos de atención primaria.

**N=645 (Todos)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

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

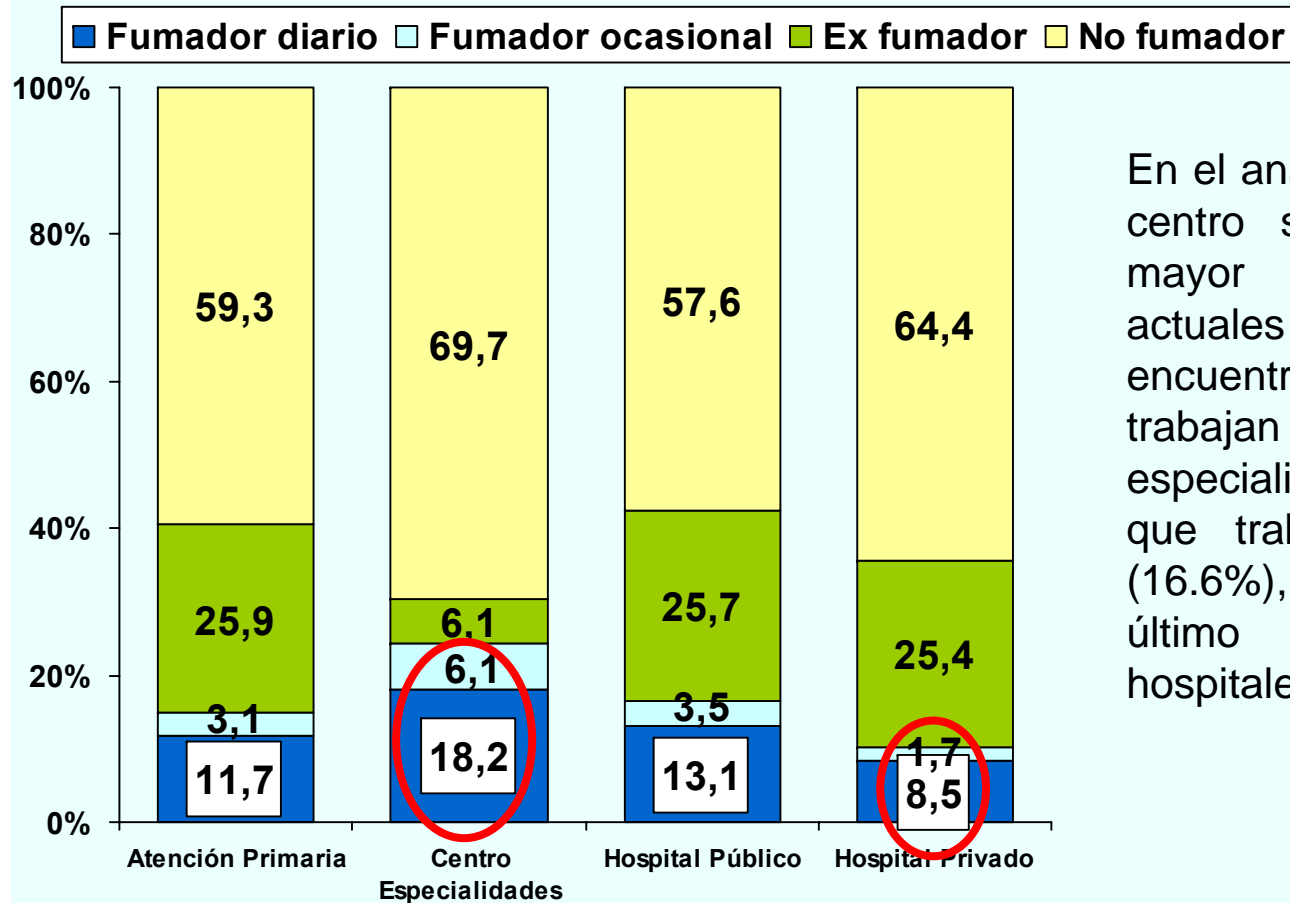


En el análisis estratificado por el tipo de centro sanitario, se observa que la mayor proporción de fumadores actuales (diarios y ocasionales) se encuentra entre los médicos que trabajan en los centros de especialidades (24.3%), seguido de los que trabajan en hospitales (15.8%), y atención primaria (14.8%)

**N=645 (Todos)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

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



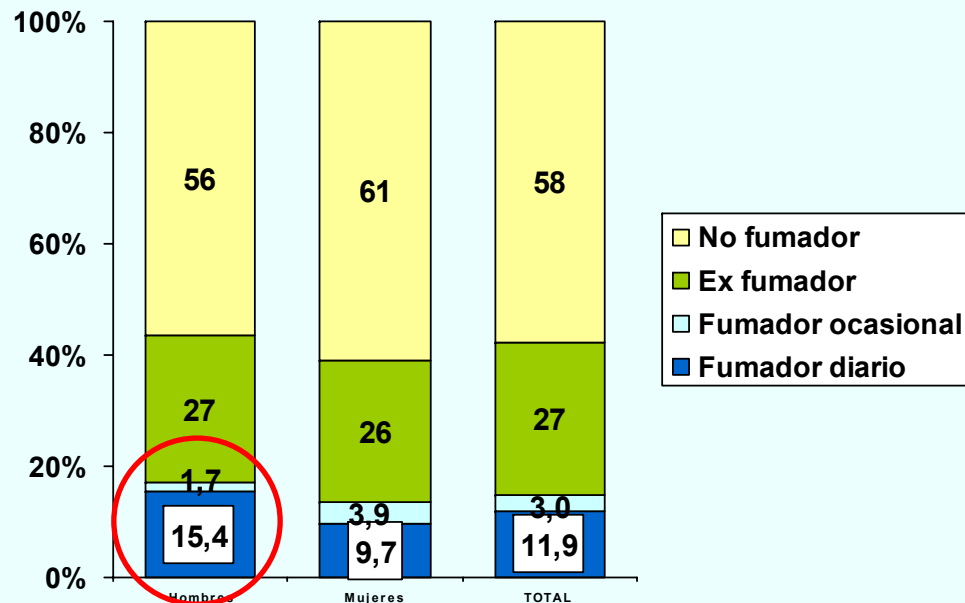
En el análisis estratificado por el tipo de centro sanitario, se observa que la mayor proporción de fumadores actuales (diarios y ocasionales) se encuentra entre los médicos que trabajan en los centros de especialidades (24.3%), seguido de los que trabajan en hospitales públicos (16.6%), atención primaria (14.8%) y en último lugar los que ejercen en hospitales privados (10.2%)

**N=645 (Todos)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

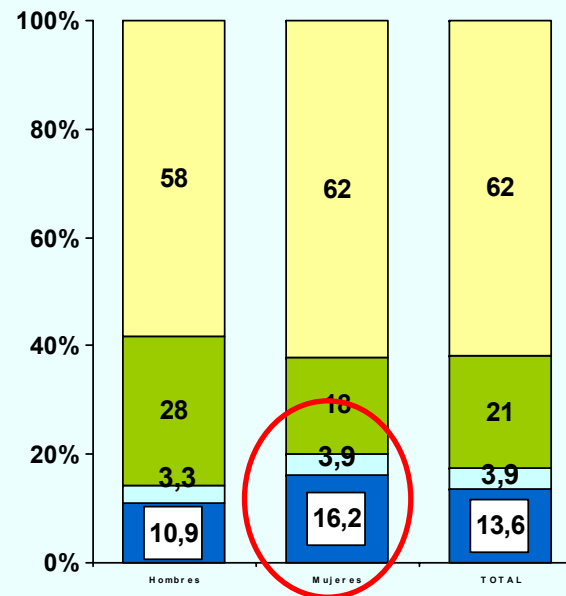
# Consumo de tabaco según nivel asistencial y sexo

## ATENCIÓN PRIMARIA



En atención primaria, la mayor proporción de fumadores actuales se encuentra en los hombres con un 17.1% frente al 13.6% de las mujeres

## ATENCIÓN ESPECIALIZADA

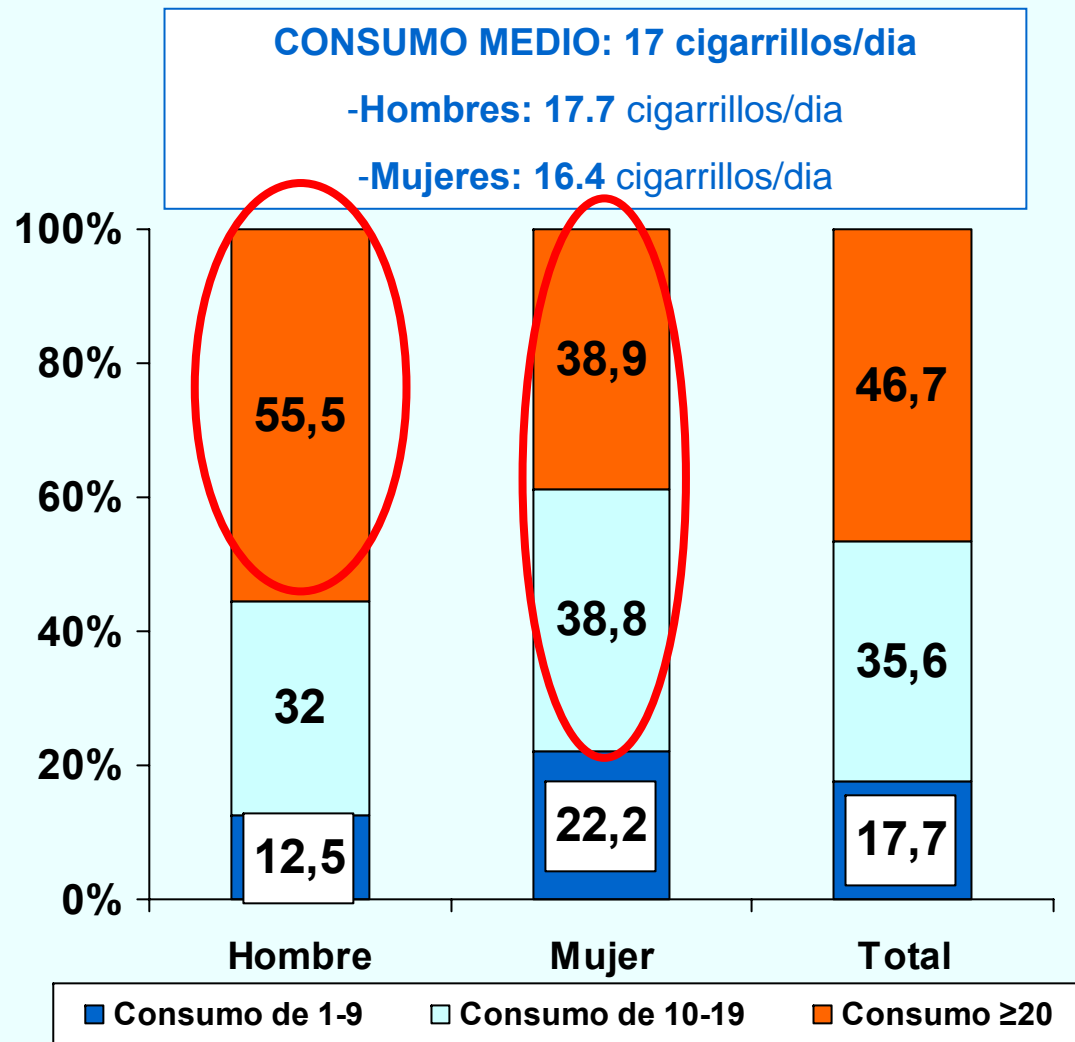


En atención especializada, la mayor proporción de fumadores actuales se encuentra entre las mujeres con un 20.1% frente al 14.2% de los hombres.

**N=645 (Todos)**



## Nº de cigarrillos consumidos por fumadores diarios según sexo



En el análisis estratificado por sexo, se observa que la proporción de fumadores diarios que realizan un consumo de 20 o más cigarrillos/día es del 46.7%, siendo muy superior entre los hombres, con un 55.5%, frente al 38.9% de las mujeres.

Solo un 17.7% de los fumadores diarios realiza un consumo de 1-9 cigarrillos/día.

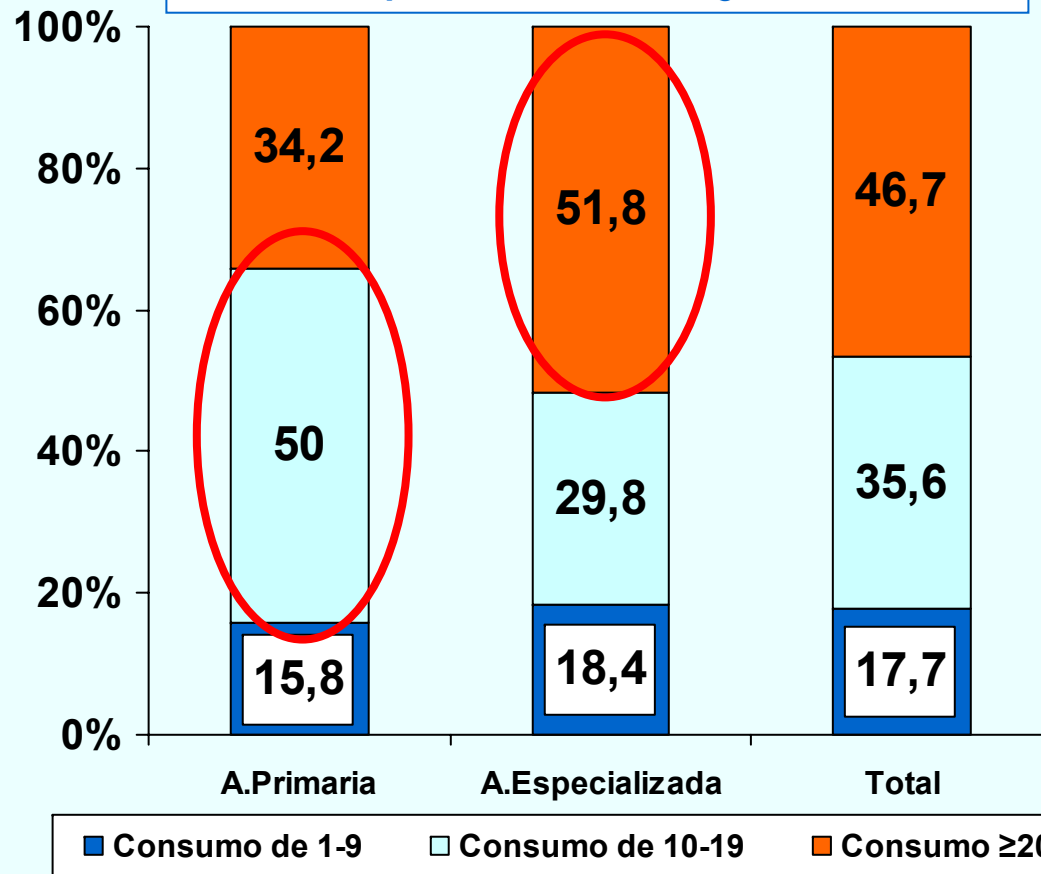
**N=79 (Fumadores diarios)**

## Nº de cigarrillos consumidos por fumadores diarios según nivel asistencial

**CONSUMO MEDIO: 17 cigarrillos/día**

**-A.Primaria: 16.8 cigarrillos/día**

**-A.Especializada: 17.1 cigarrillos/día**

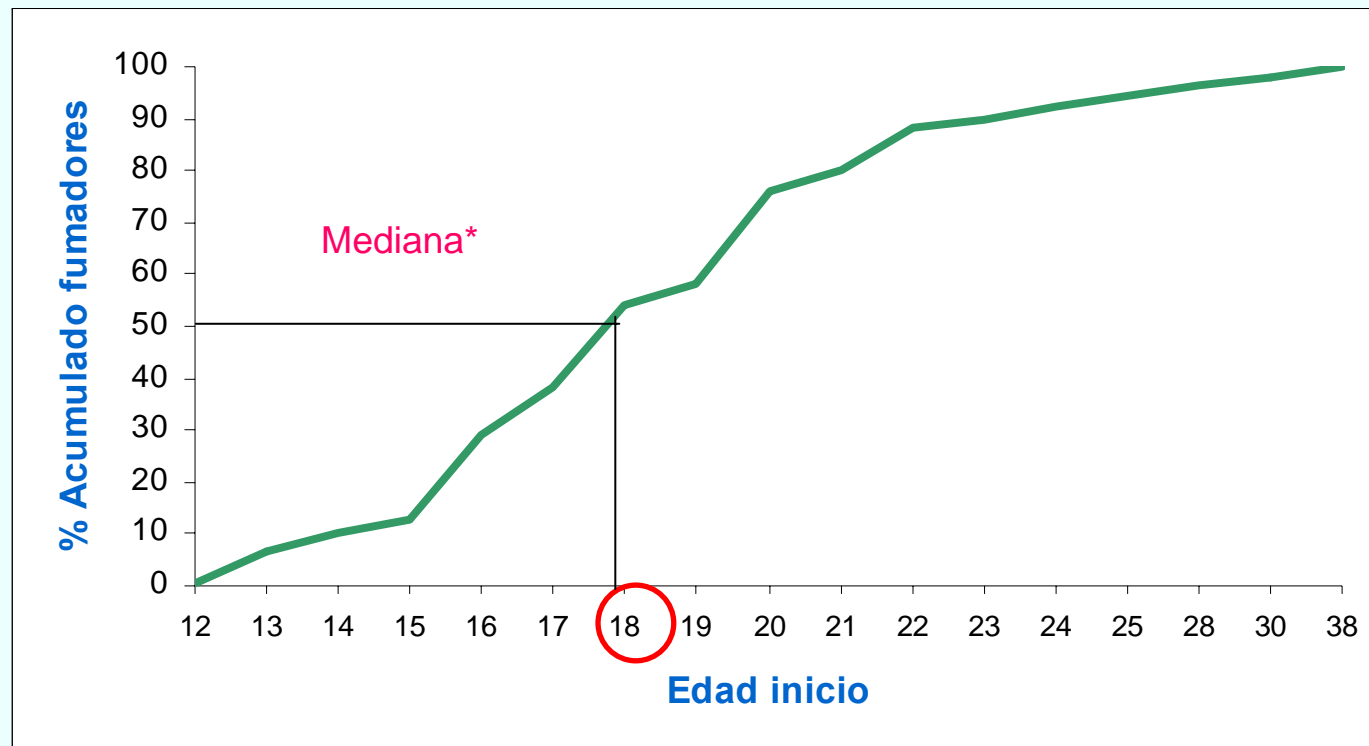


En el análisis estratificado por nivel asistencial, se observa que en los médicos de atención especializada predomina el consumo de 20 o más cigarrillos/día (51.8%), mientras que en los médicos de atención primaria predomina el consumo de 10-19 cigarrillos/día (50%).

**N=79 (Fumadores diarios)**

## Edad de inicio del hábito tabáquico de forma regular ( $\geq 1$ cigarrillo/semana)

Edad media inicio hábito tabáquico:  
**19 años (DS 4.3)**



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

**N=79 (Fumadores diarios)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid



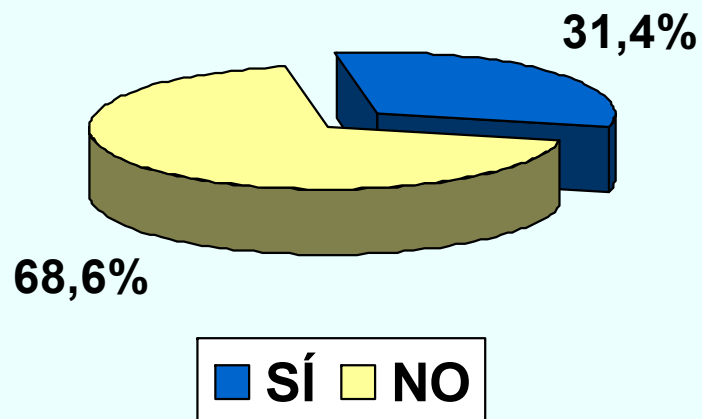
**VITa**

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 31.4% de los fumadores actuales (diarios y ocasionales) ha realizado algún intento para dejar de fumar durante los últimos 12 meses.

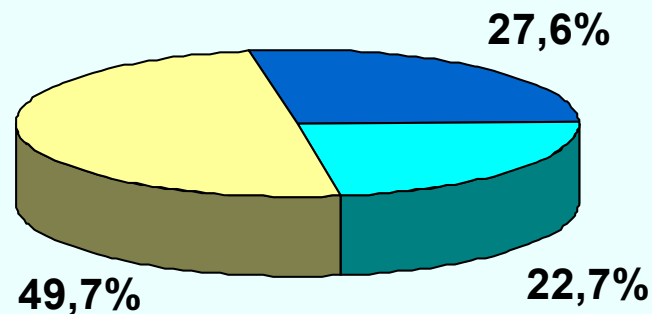
El número medio de intentos para dejar de fumar durante los últimos 12 meses ha sido de 2.4.

Nº medio de intentos realizados para dejar de fumar: **2,4** (DS±1.8)

**N=100 (Fumadores diarios y ocasionales)**

## En el momento actual ¿está pensando dejar de fumar?

El **50,3%** de los fumadores está pensando en dejar de fumar en el plazo de 1-6 meses.

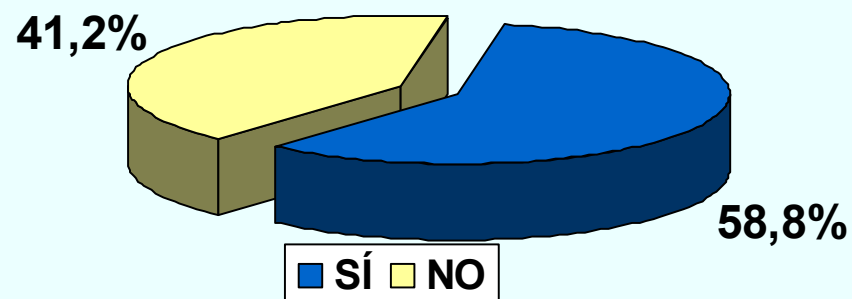


■ En un mes ■ En los próximos 6 meses ■ No

Un 27.6% de los fumadores actuales (diarios y ocasionales) está pensando en dejar de fumar en el próximo mes (fase de preparación) y un 22.7% en los próximos 6 meses (fase de contemplación)

**N=100 (Fumadores diarios y ocasionales)**

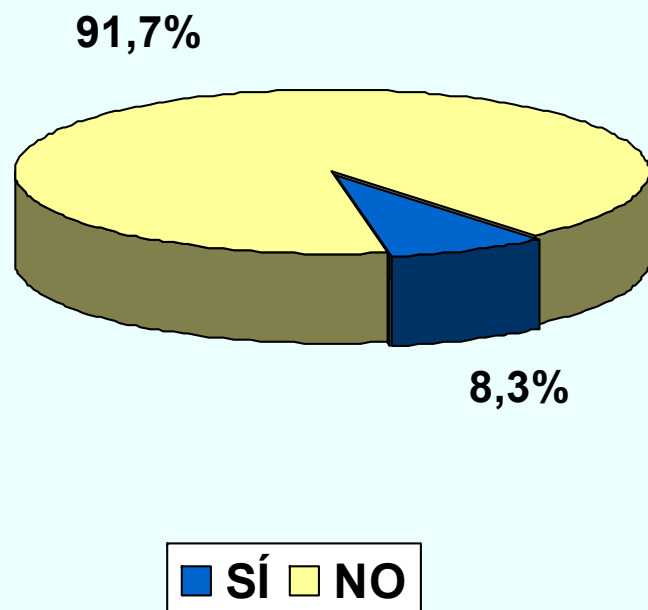
## ¿Le gustaría dejar de fumar si pudiera hacerlo fácilmente?



El 58.8% 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=51 (Fumadores diarios y ocasionales que no están pensando en dejar de fumar)**

## ¿Le ayudó algún profesional sanitario a dejar de fumar?



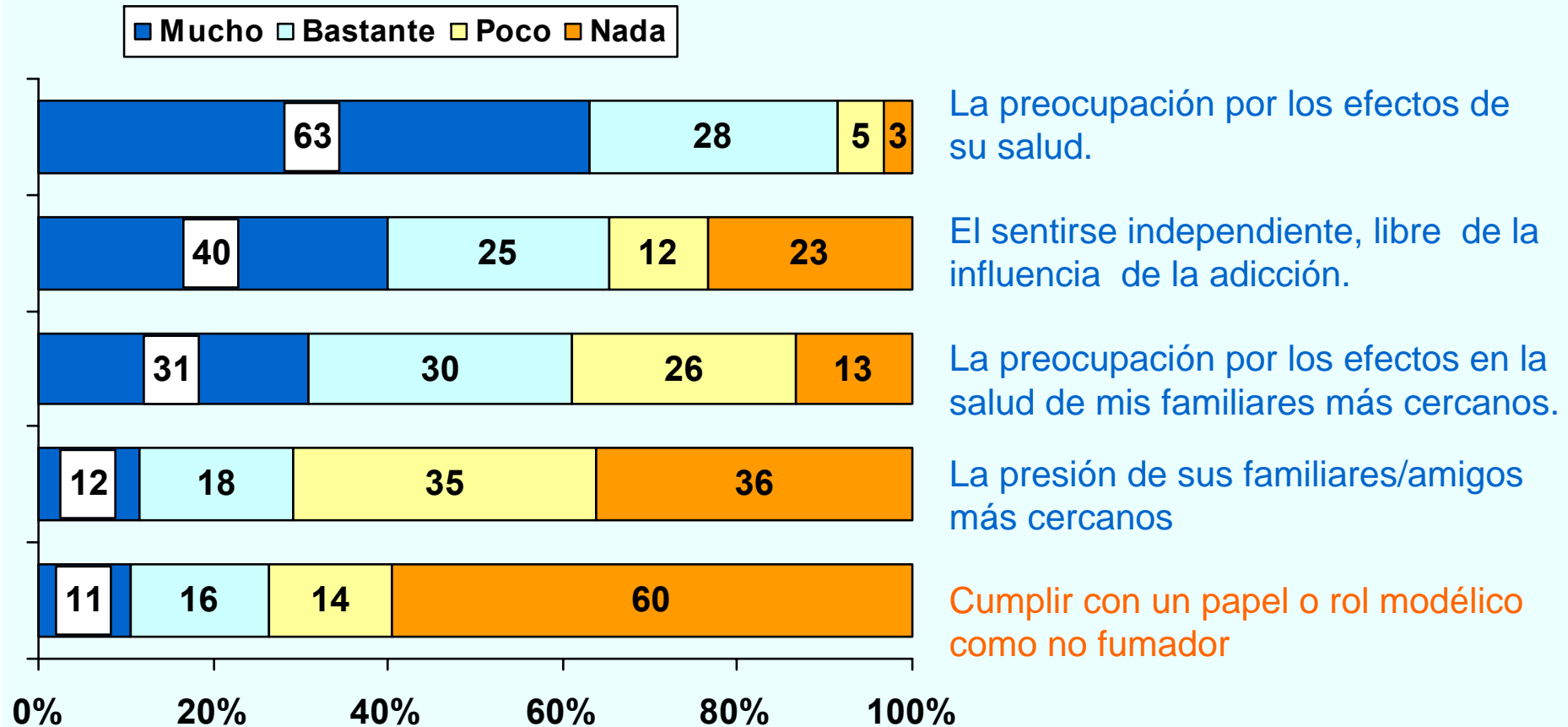
La gran mayoría de los exfumadores (91.7%) refiere que no les ayudó otro profesional sanitario a dejar de fumar.

Sólo un 8.3% de los exfumadores refieren que les ayudó otro profesional sanitario para dejar de fumar.

**N= 160 (Exfumadores)**

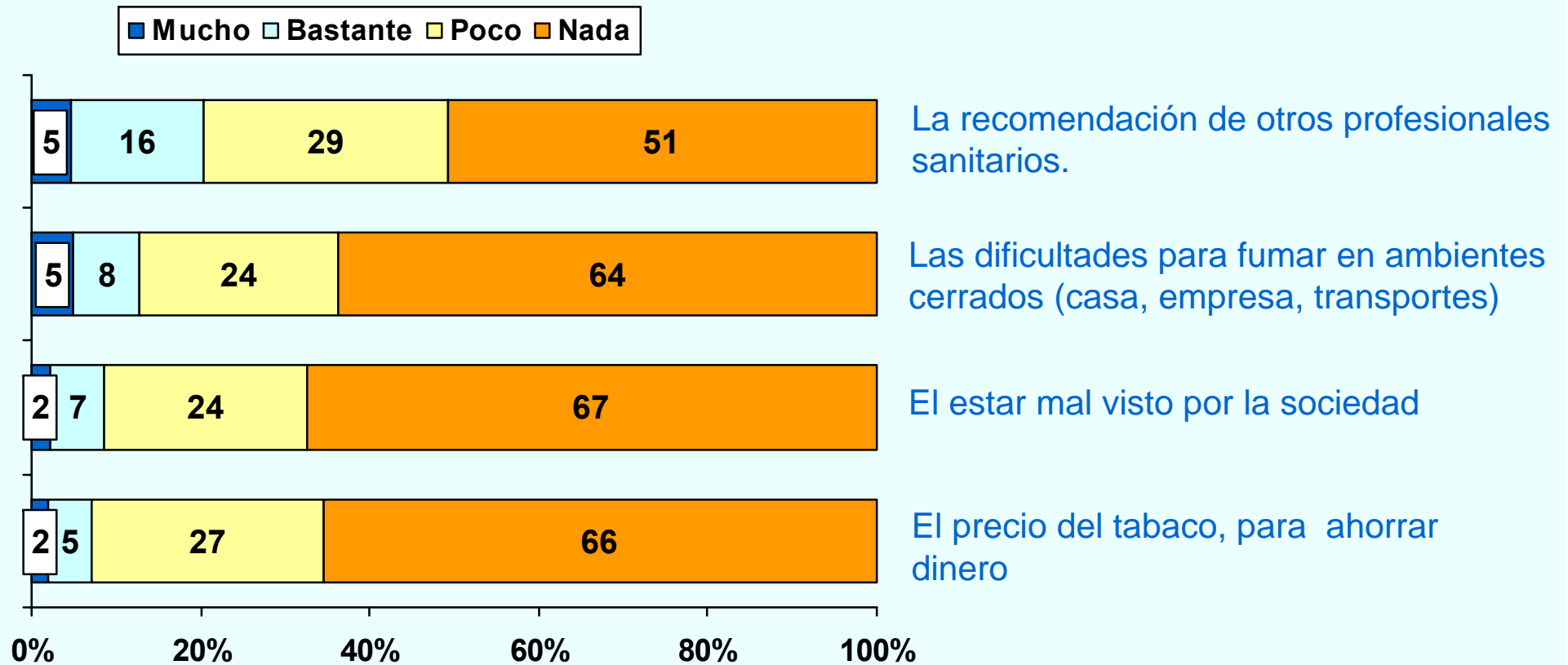


## Exfumadores ¿Qué importancia tuvieron cada una de las siguientes razones para que usted abandonara el consumo de tabaco? (I)



**N= 160 (Exfumadores)**

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



**N= 160 (Exfumadores)**



**VITa**

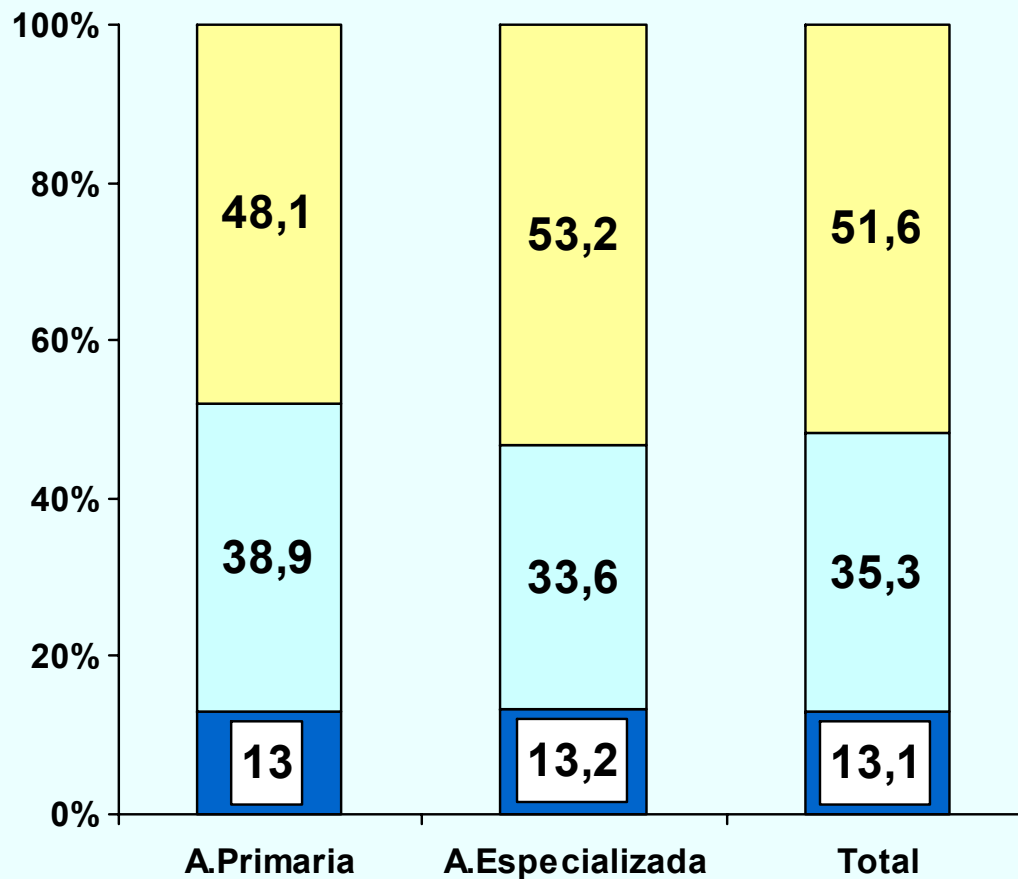
Vigilancia Integral del Tabaquismo

*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

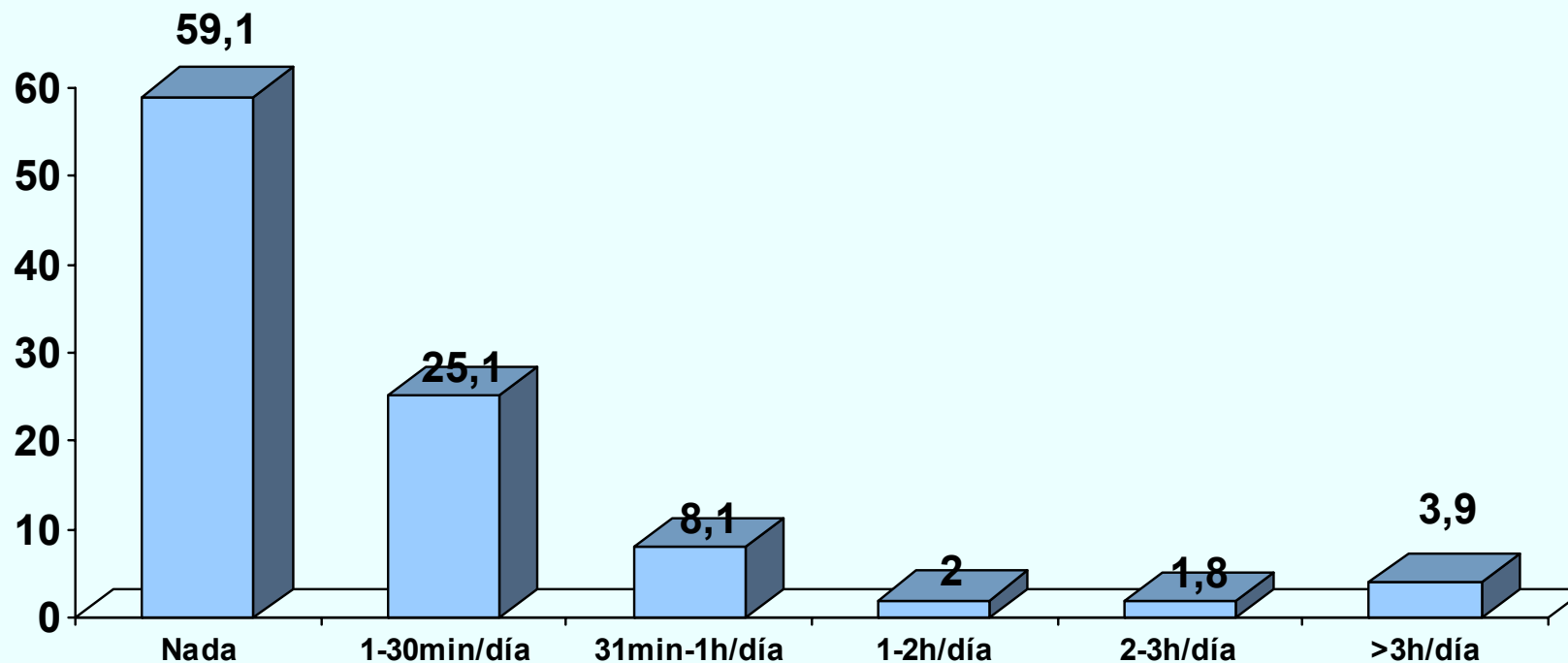


El 48.4% de los encuestados refiere estar “habitualmente o algunas veces” expuesto al humo ambiental de tabaco procedente de sus compañeros, otros trabajadores o usuarios del centro sanitario, siendo esta proporción ligeramente superior en los médicos de atención primaria, con un 51.9% frente al 46.8% de los de atención especializada.

**N=645 (Todos)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

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

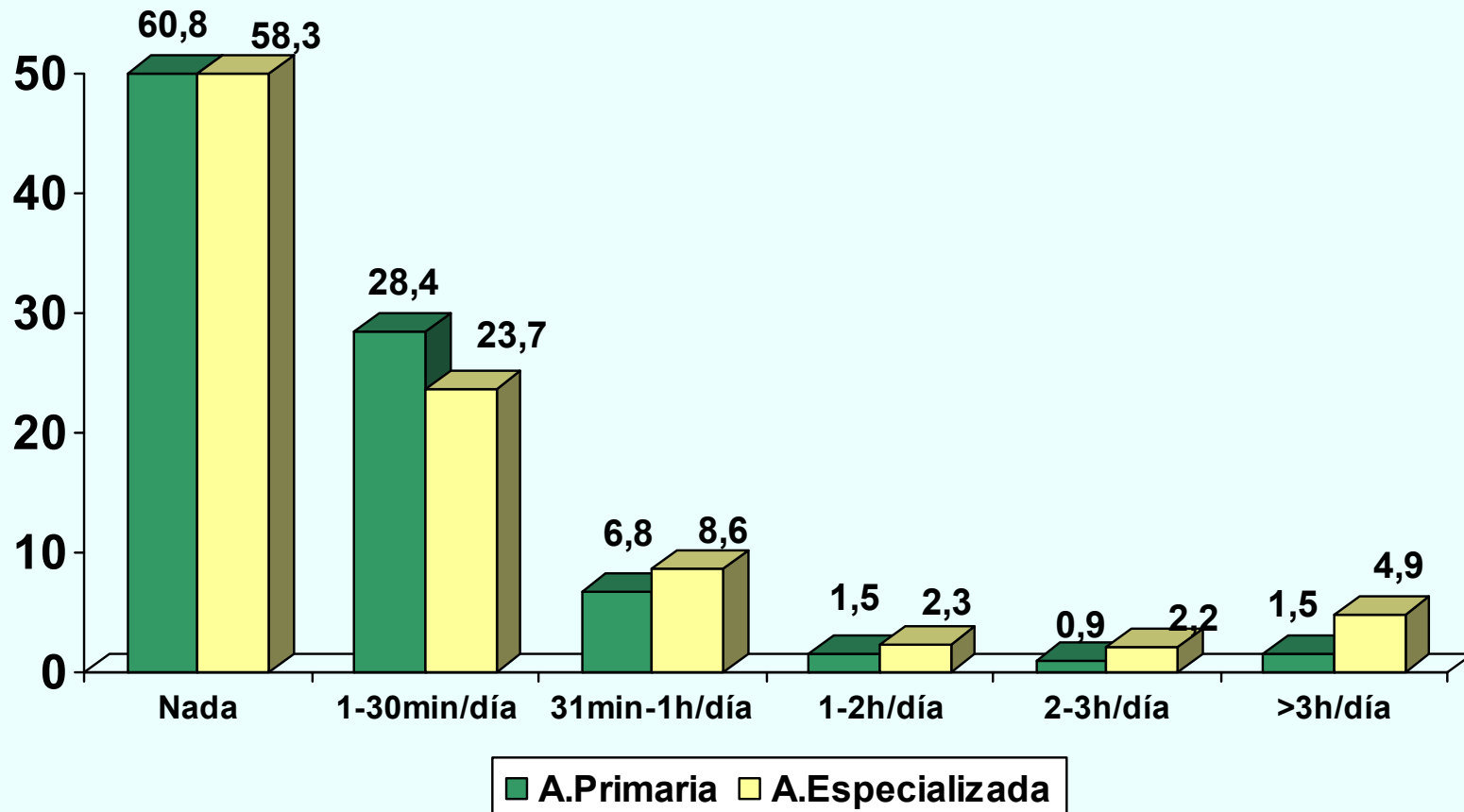


El 59.1% refiere no estar nada de tiempo expuesto a humo de tabaco en su trabajo. Sin embargo, un 25.1% de los encuestados, por el contrario, pasa hasta 30 minutos al día expuesto al humo de tabaco. Un 40.9% está expuesto de 30 minutos a 3 horas o más al día en el trabajo.

**N=645 (Todos)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

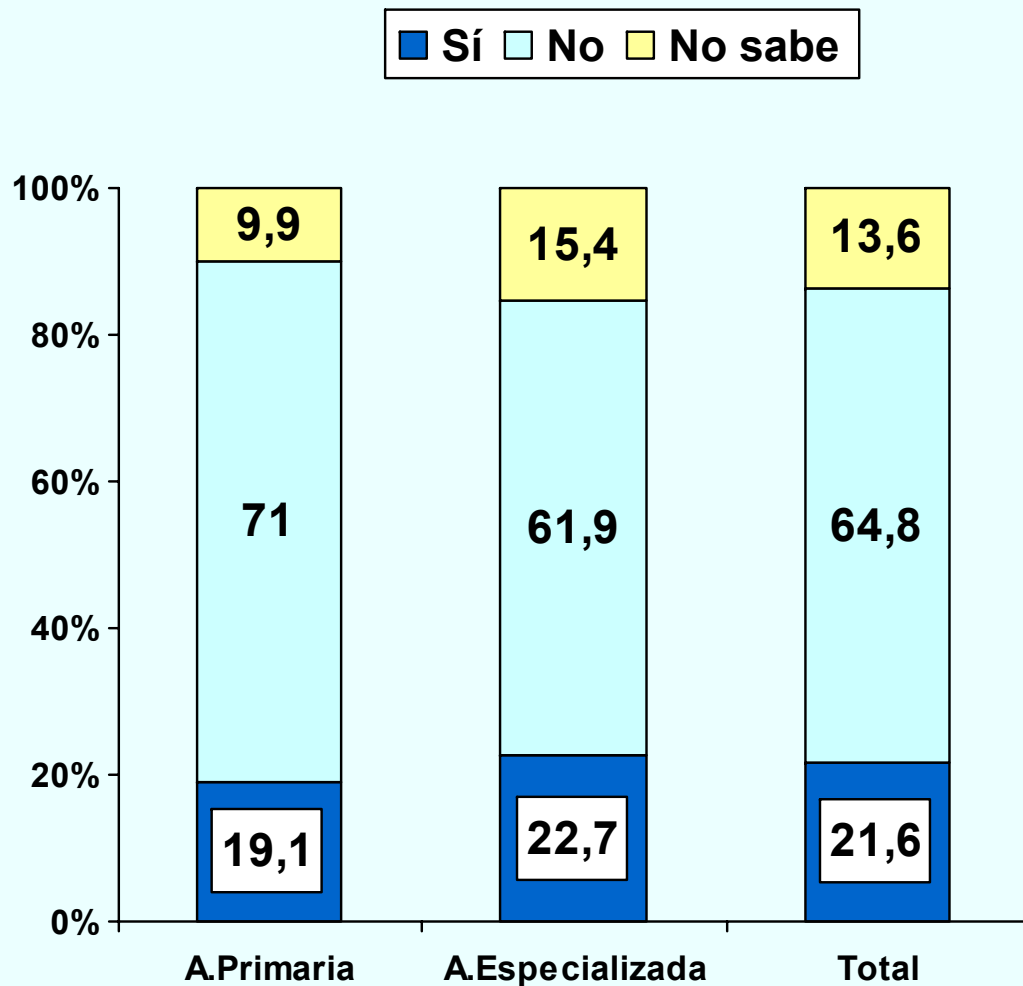
## ¿Cuánto tiempo está en el trabajo en espacios cerrados con humo de tabaco?(II) Estratificación según nivel asistencial



**N=645 (Todos)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

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

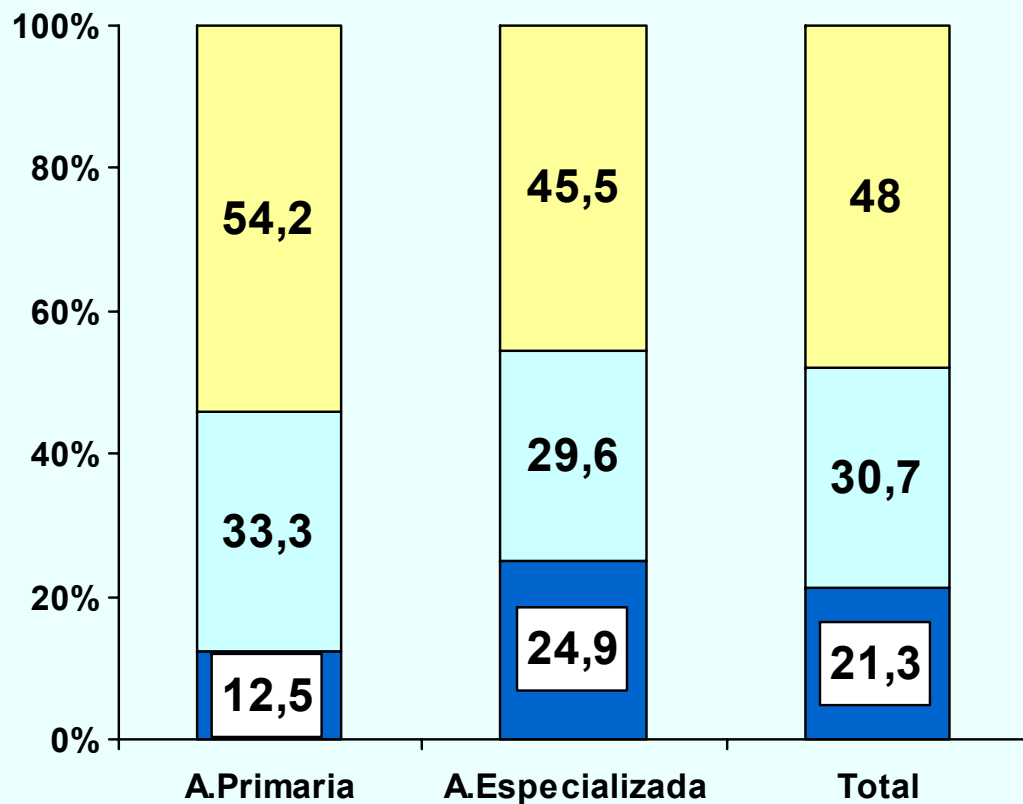


Un 21.6% de los encuestados, refiere que en su centro sanitario hay quejas o conflictos por culpa del tabaco, siendo ligeramente superior esta proporción en los médicos de atención especializada (22.7%) frente a los de atención primaria (19.1%)

**N=645 (Todos)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

## ¿Fuma Ud. en el trabajo en espacios cerrados?



El 52% de los fumadores actuales, refieren fumar en el trabajo en espacios cerrados, siendo esta proporción superior en los médicos de atención especializada (54.5%) frente a los de atención primaria (45.8%).

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

**N=100 (Fumadores diarios y ocasionales)**





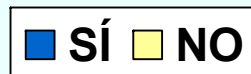
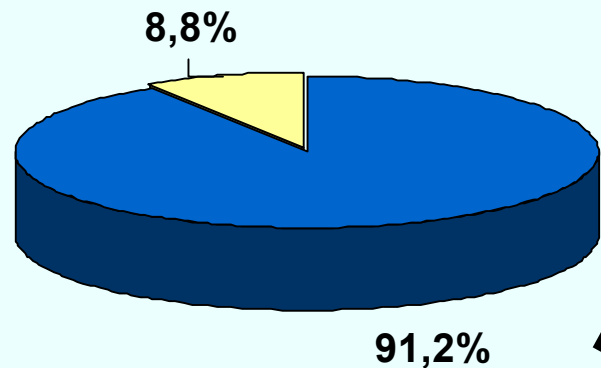
**VITa**

Vigilancia Integral del Tabaquismo

*Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo*

# **RESULTADOS V: MANEJO CLÍNICO**

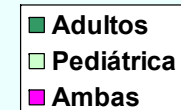
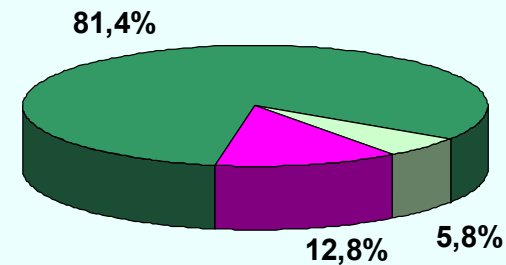
## En su trabajo ¿pasa consulta clínica?



N=645 (Todos)

El 91.2% de los médicos encuestados pasan consulta, en su mayoría (81.4%) de adultos. Un 5.8% pasa consulta de pediatría y el 12.8% restante pasa consulta de adultos y pediátrica.

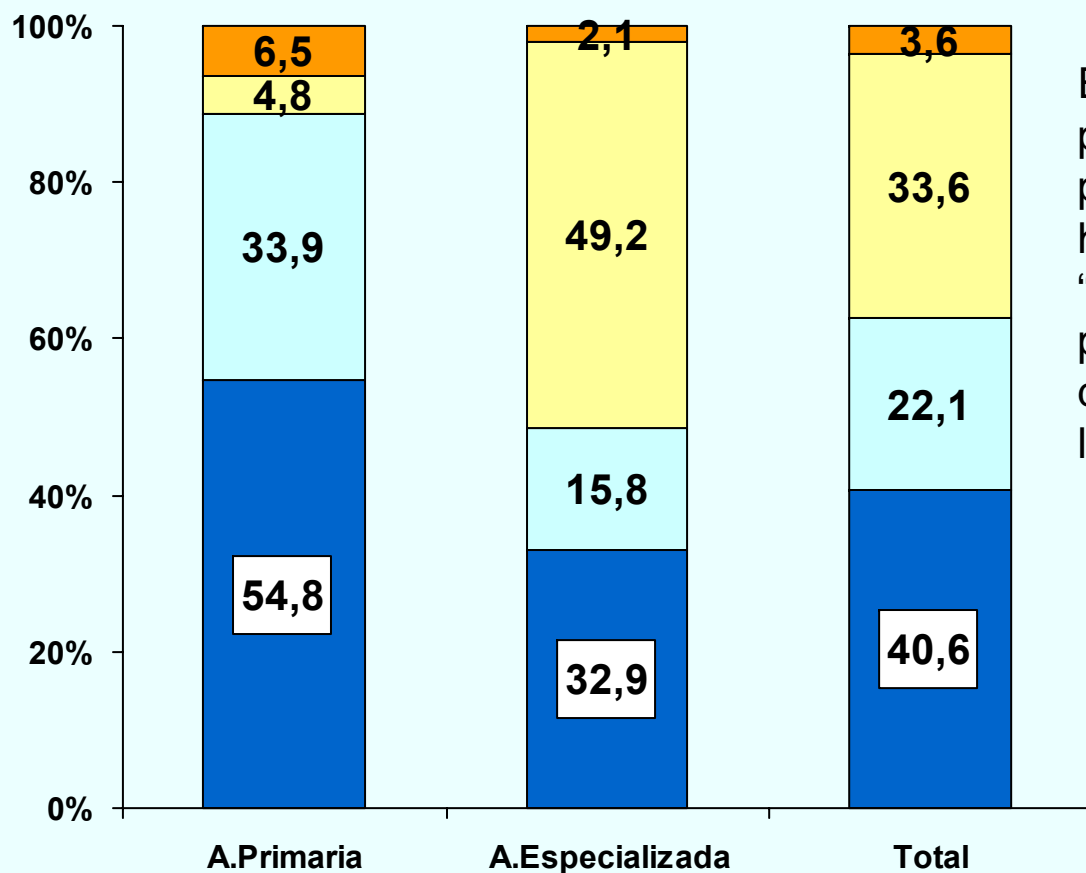
### ¿A qué población atiende?



N=588 (médicos que pasan consulta)

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

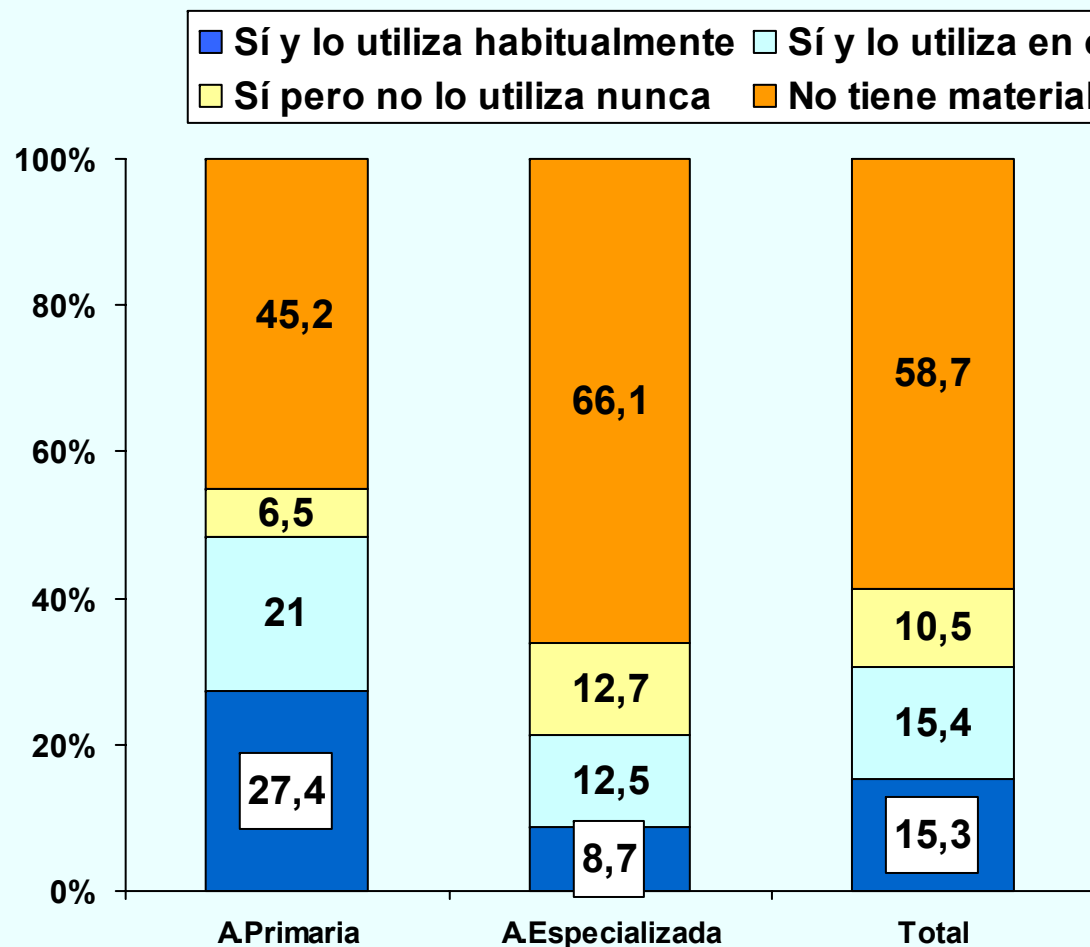
■ Sí siempre/casi siempre 
 ■ Sí, algunas veces 
 ■ No, rara vez o nunca 
 ■ Depende de la situación



El 62.7% de los médicos 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 médicos de atención primaria (88.7%) frente a los de atención especializada (48.7%)

**N=115 (médicos que atienden a población pediátrica)**

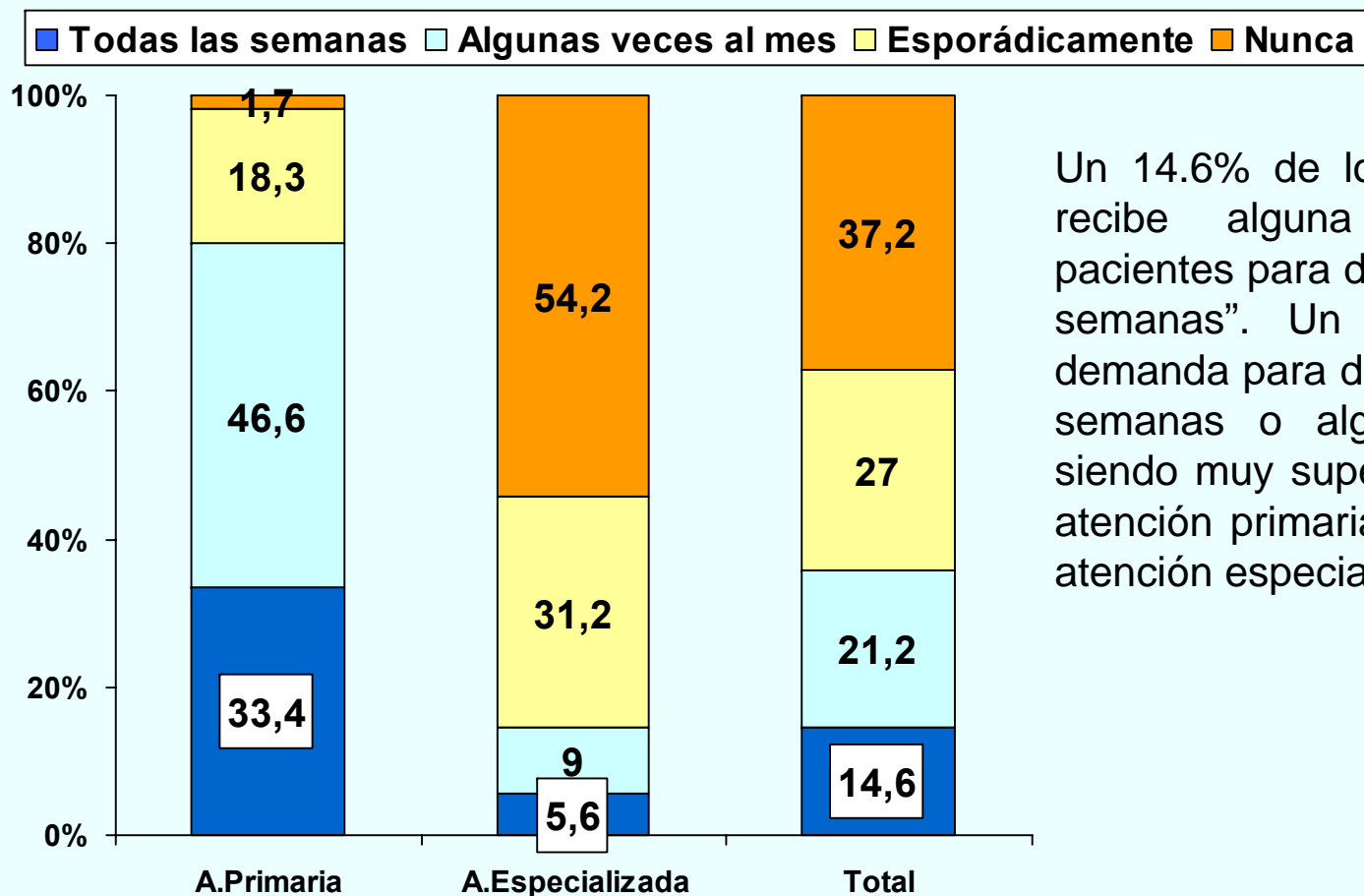
## ¿Dispone Ud. de material escrito (folletos, guías) como ayuda y apoyo a la hora de realizar el consejo sanitario sobre los efectos de la exposición pasiva al humo de tabaco en la infancia?



El 58.8% de los médicos 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 médicos de atención especializada (66.1%) frente a los de atención primaria (45.2%)

**N=115 (médicos que atienden a población pediátrica)**

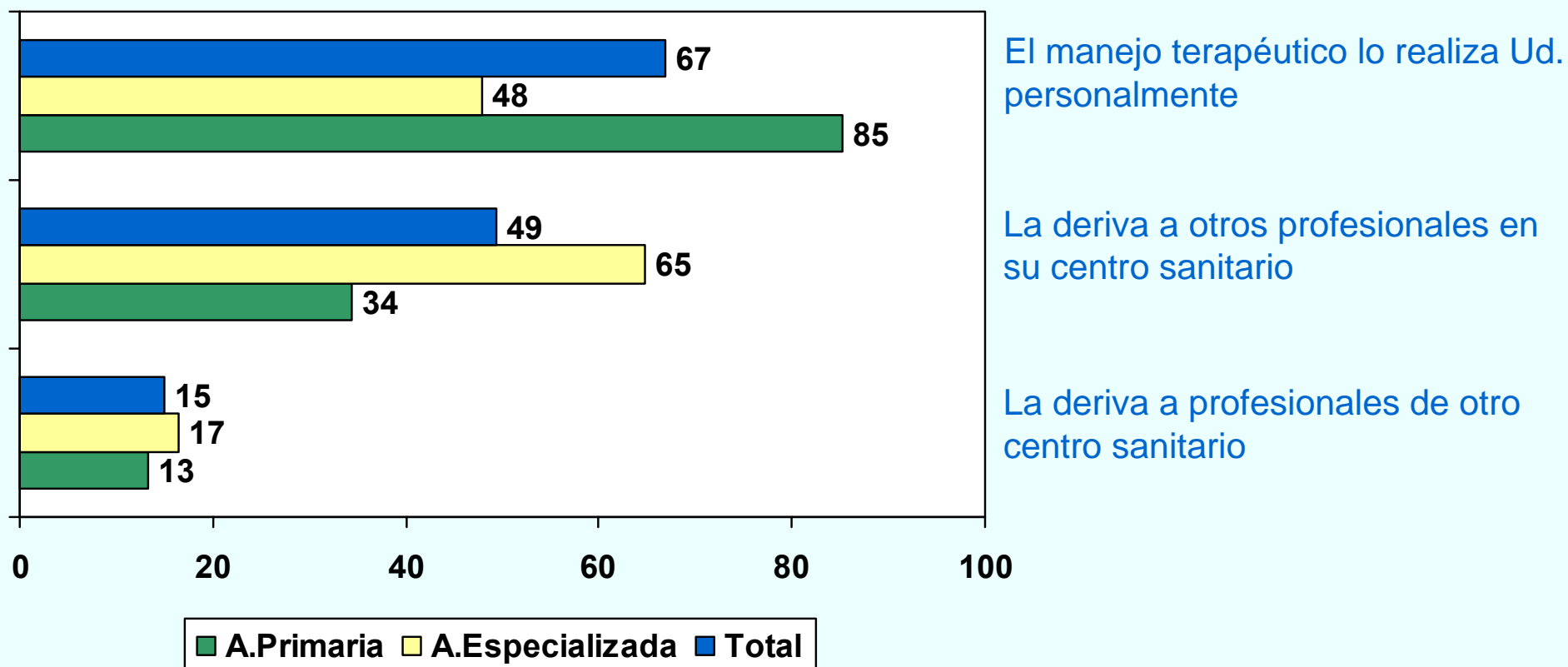
## ¿Con qué frecuencia le demandan sus pacientes ayuda para dejar de fumar?



Un 14.6% de los médicos refiere que recibe alguna demanda de sus pacientes para dejar de fumar “todas las semanas”. Un 35.8% recibe alguna demanda para dejar de fumar “todas las semanas o algunas veces al mes”, siendo muy superior en los médicos de atención primaria (80%) frente a los de atención especializada (14.6%)

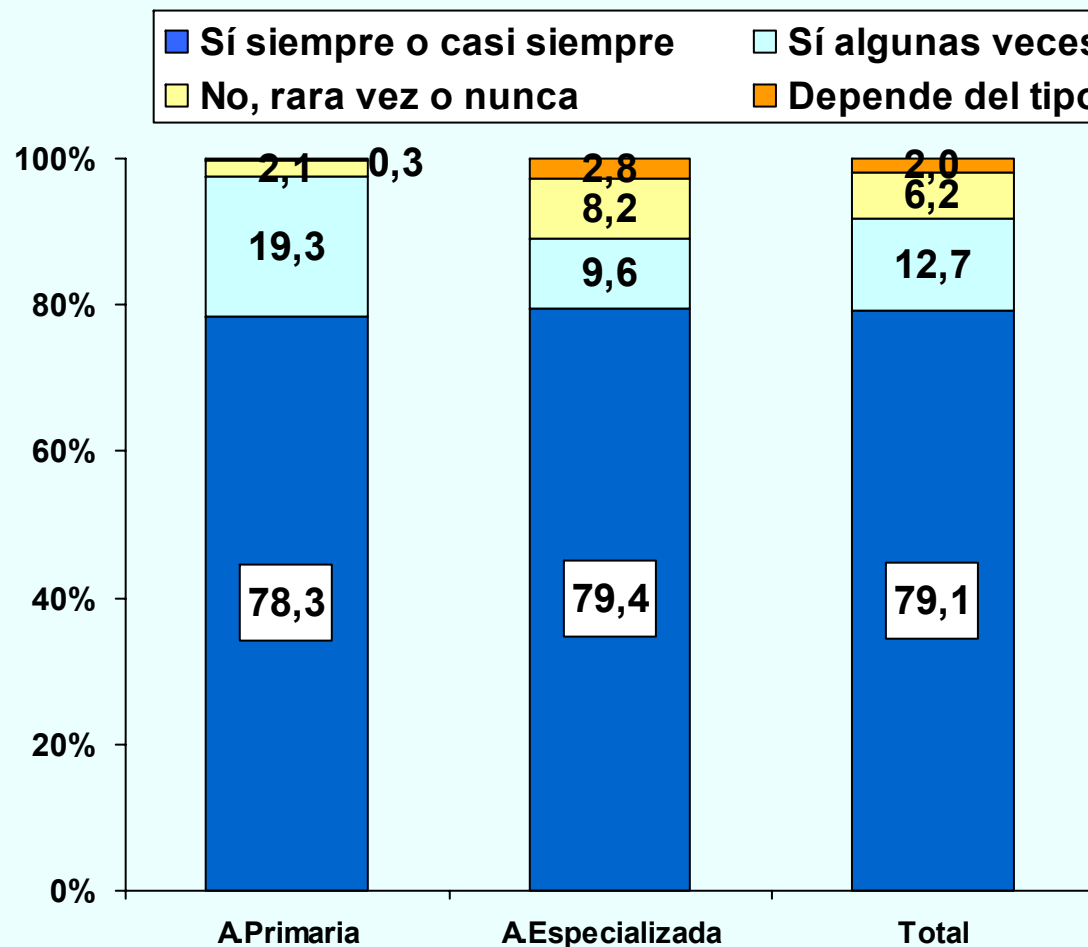
**N=558 (médicos que atienden a población adulta)**

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



**N=408 (Médicos 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 91.8% de los médicos pregunta a sus pacientes sobre su hábito de consumo “siempre o algunas veces”.

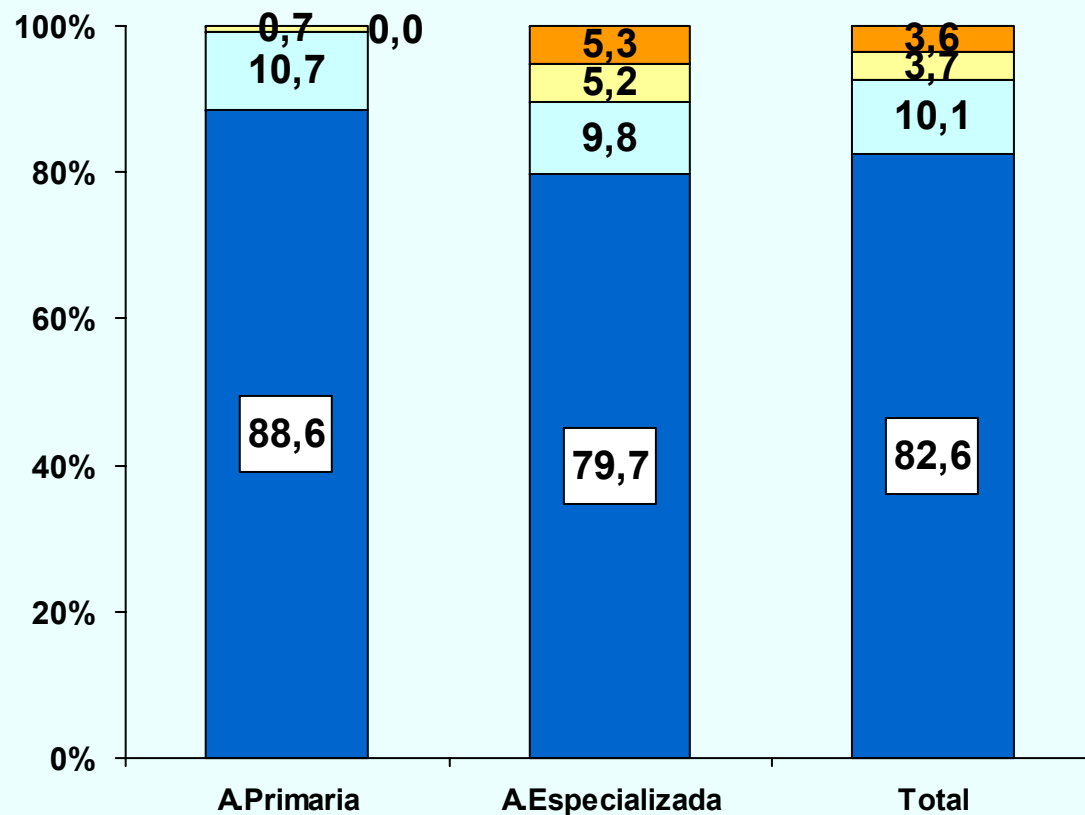
Sin embargo, el 97.6% de los médicos de atención primaria pregunta a sus pacientes sobre sus hábitos de consumo de tabaco “siempre o algunas veces”, frente al 89% de los médicos de atención especializada.

Un 6.2% no pregunta o lo hace rara vez y un 2% pregunta o no dependiendo del tipo de paciente.

**N=558 (médicos 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



**N=558 (médicos que atienden a población adulta)**

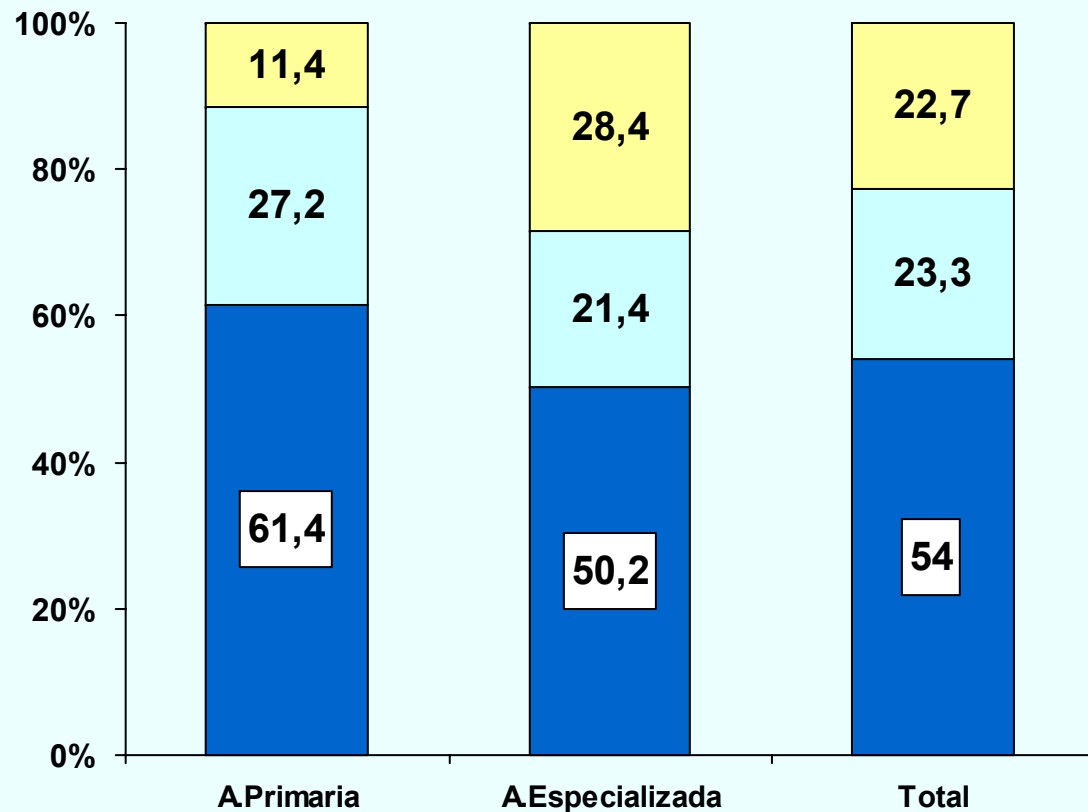
El 82.6% de los médicos aconseja a más del 70% de sus pacientes fumadores que abandonen dicho hábito, siendo esta proporción superior en los médicos de atención primaria (88.6%) frente al 79.7% de los de atención especializada.

Un 5.3% de los médicos especialistas no aconseja a ningún paciente fumador, mientras que todos los médicos de atención primaria aconsejan a sus pacientes en mayor o menor medida.



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

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



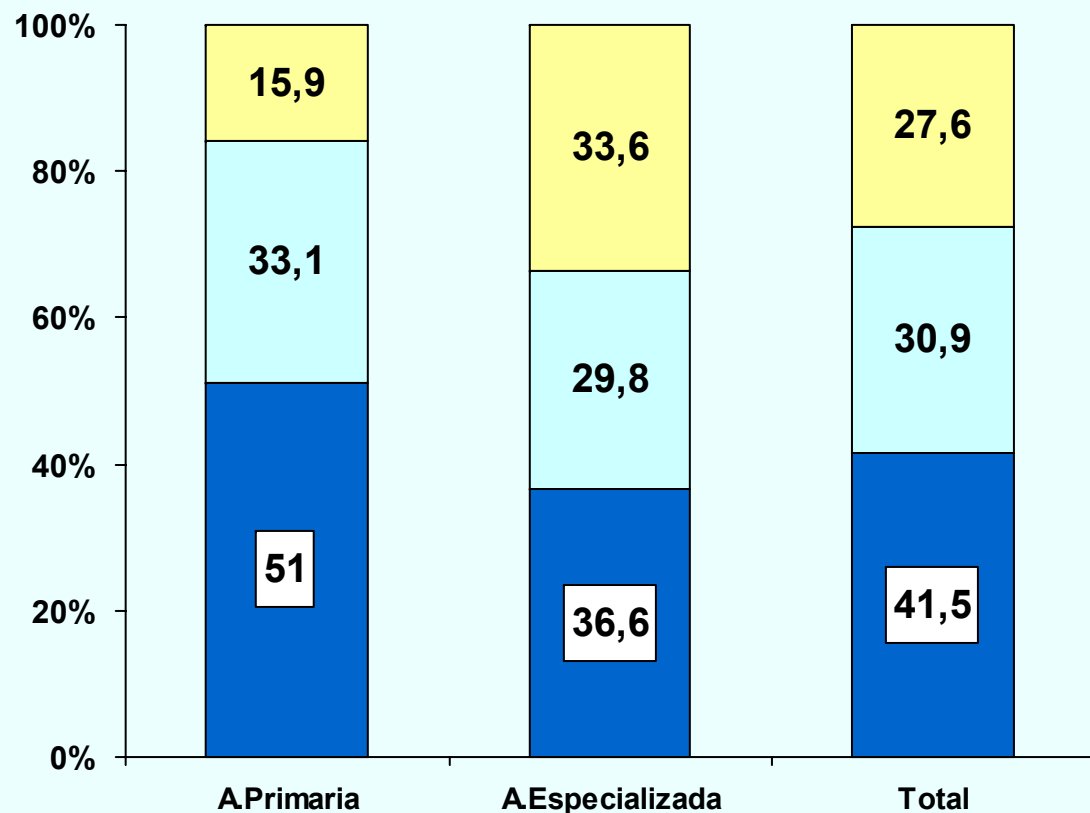
El 54% de los médicos registran en la historia clínica del paciente “siempre o casi siempre” el consejo antitabaco.

El 77.3% de los médicos registran en la historia clínica del paciente “siempre o algunas veces” el consejo antitabaco, siendo esta proporción superior entre los médicos de atención primaria (88.6%) frente a los de atención especializada (71.6%).

**N=545 (médicos que aconsejan a sus pacientes fumadores el abandono del hábito)**

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

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



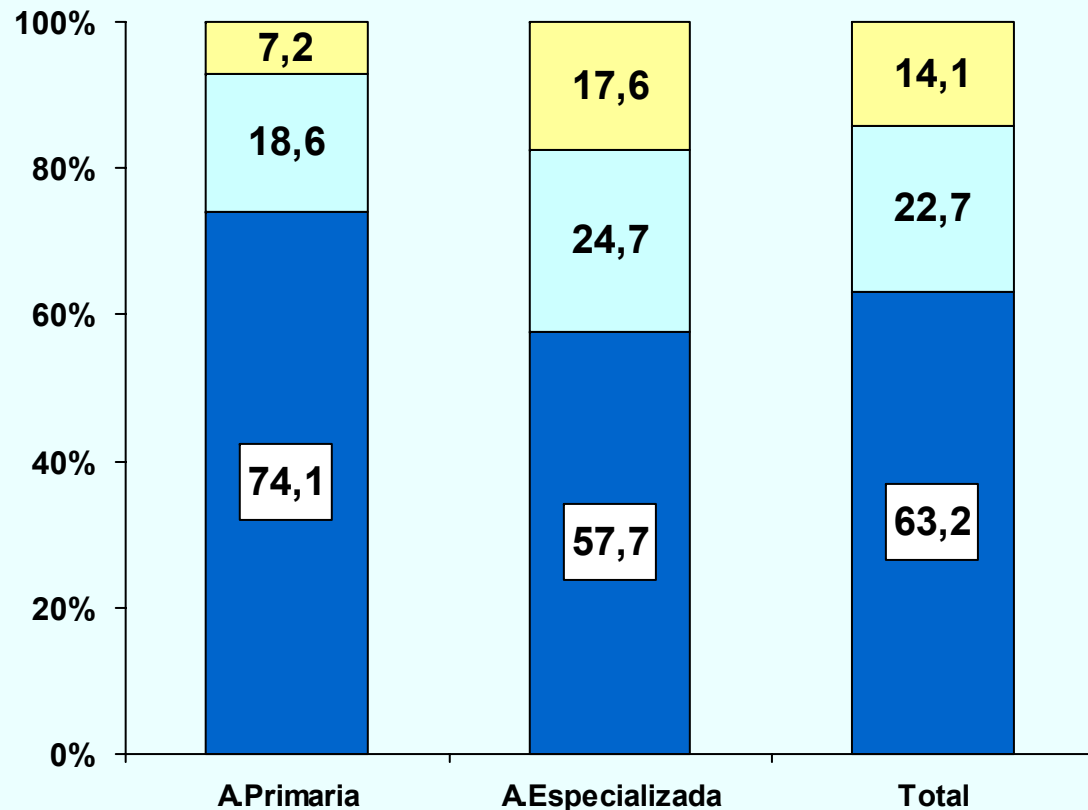
El 41.5% de los médicos realiza un seguimiento del hábito de los paciente a los que ha dado consejo antitabaco, “siempre o casi siempre”.

El 72.4% de los médicos realiza un seguimiento del hábito de los pacientes a los que ha dado consejo antitabaco, “siempre o algunas veces”, siendo esta proporción superior entre los médicos de atención primaria (84.1%) frente a los de atención especializada (66.4%).

**N=545 (médicos que aconsejan 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

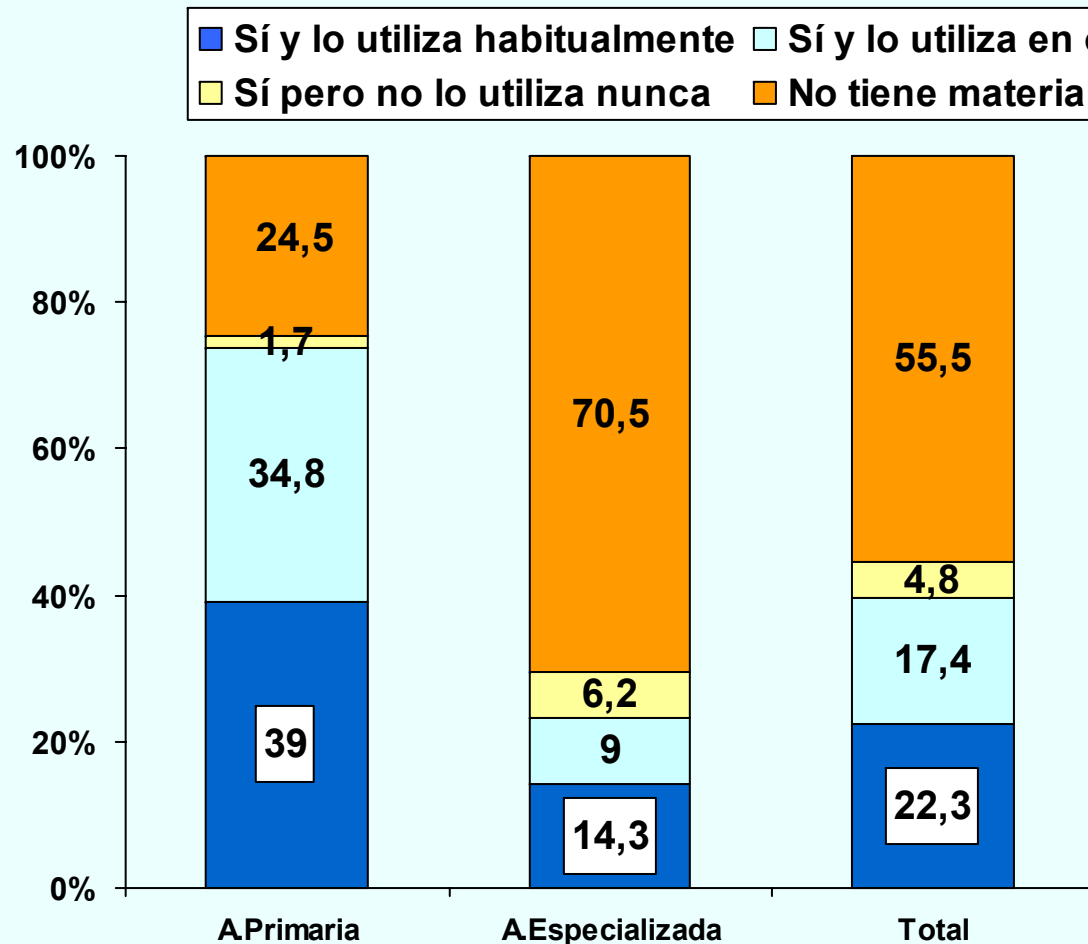


El 63.2% de los médicos reitera el consejo antitabaco “siempre o casi siempre” en aquellos pacientes que continúan con el hábito.

El 85.9% de los médicos reitera el consejo antitabaco “siempre o algunas veces” en aquellos pacientes que continúan con el hábito, siendo esta proporción superior entre los médicos de atención primaria (92.7%) frente a los de atención especializada (82.4%).

**N=545 (médicos que aconsejan 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?

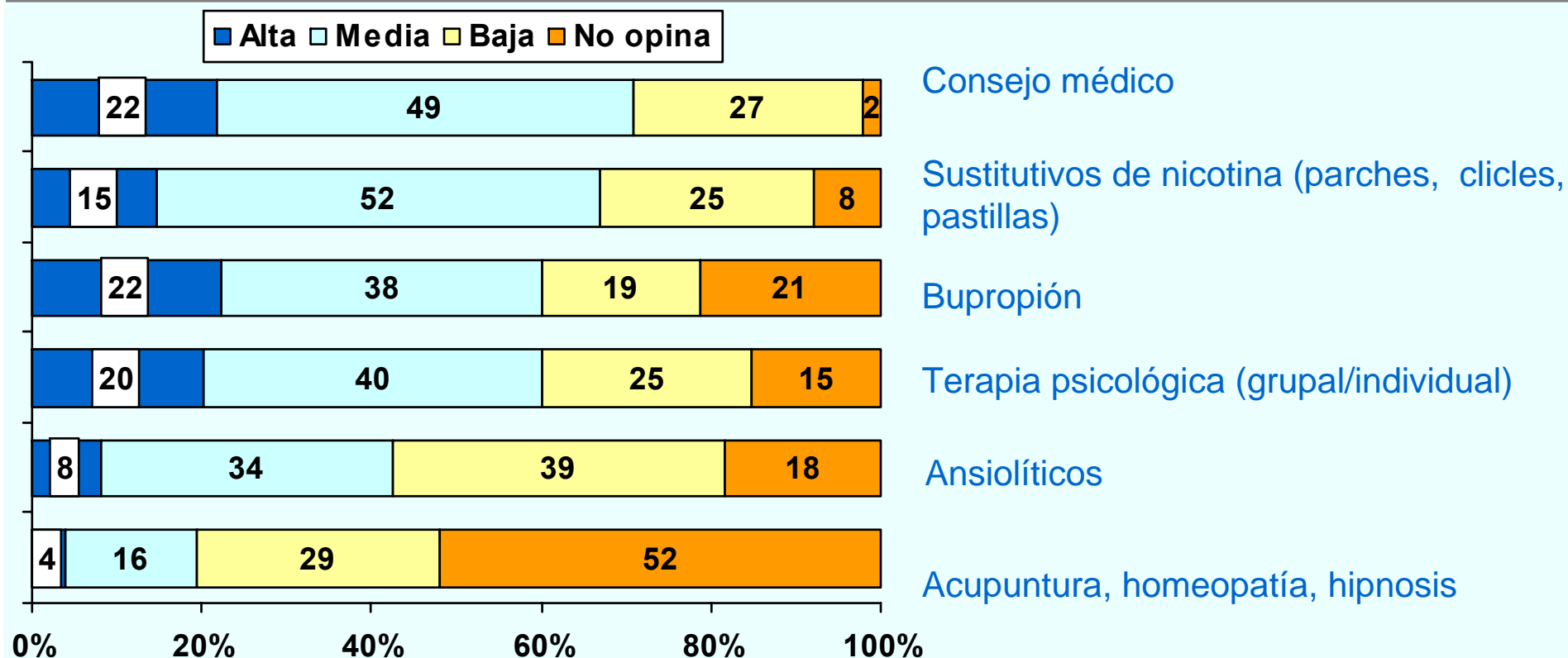


El 39.7% de los médicos refiere disponer de material escrito (folletos, guías) como ayuda y apoyo a la hora de realizar el consejo sanitario antitabaco y utilizarlo “habitualmente o en ocasiones”, siendo esta proporción muy superior entre los médicos de atención primaria (73.8%) frente a los de atención especializada (23.3%).

Un 4.8% de los médicos dispone de material pero no lo utiliza nunca y un 55.5% refiere no disponer de material escrito.

**N=558 (médicos que atienden a población adulta)**

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

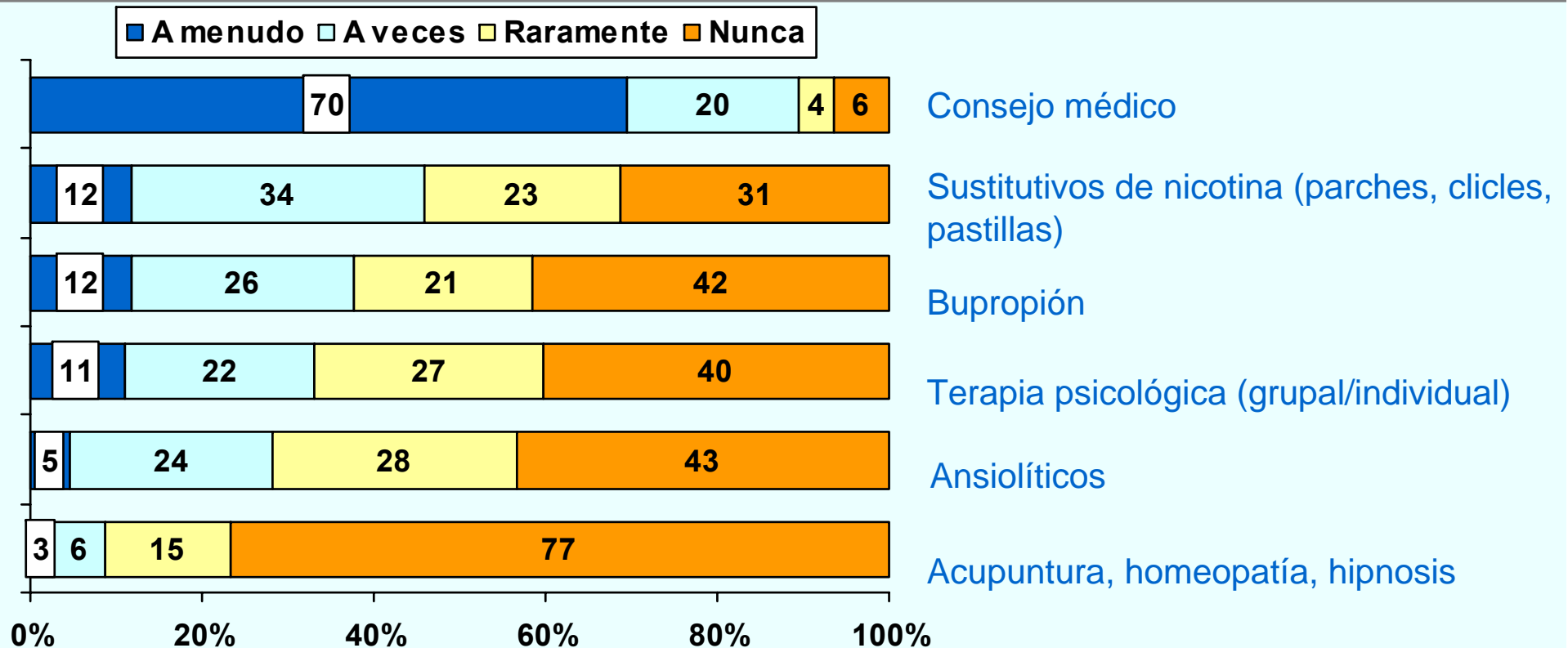


El 71% de los médicos cree que el grado de eficacia del consejo sanitario es “alto o medio”, seguido de los sustitutivos de nicotina (67%), bupropión (60%), terapia psicológica (60%), ansiolíticos (42%) y por último la acupuntura, homeopatía o hipnosis (20%)

**N=558 (médicos que atienden a población adulta)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid

## ¿Con qué frecuencia utiliza los siguientes tratamientos?



El 90% de los médicos refiere utilizar el consejo médico “a menudo o a veces” como tratamiento, seguido de los sustitutivos de nicotina (46%), bupropión (38%), terapia psicológica (33%), ansiolíticos (29%) y por último la acupuntura, homeopatía o hipnosis (9%)

**N=558 (médicos que atienden a población adulta)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid



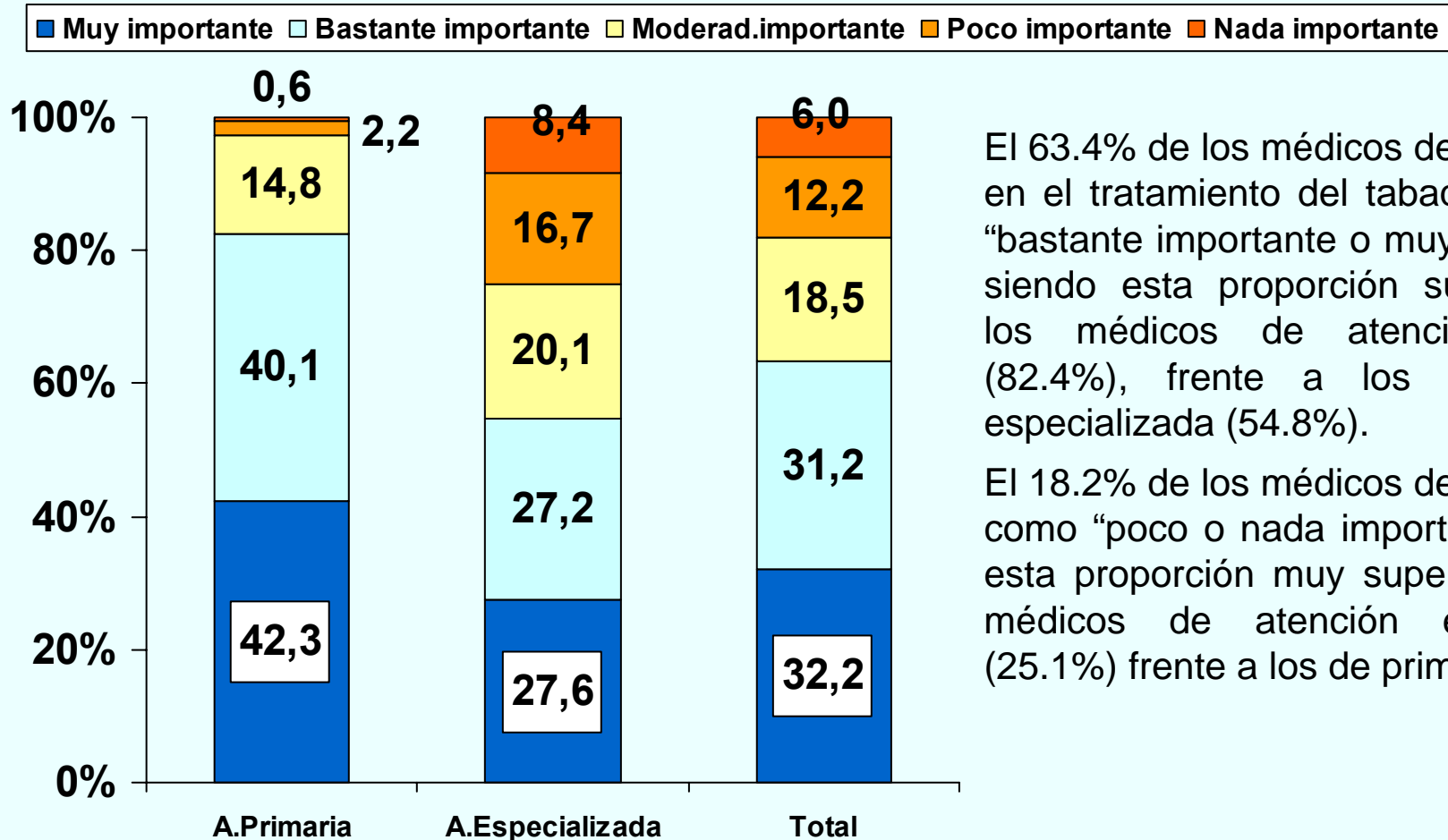
**VITa**

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?



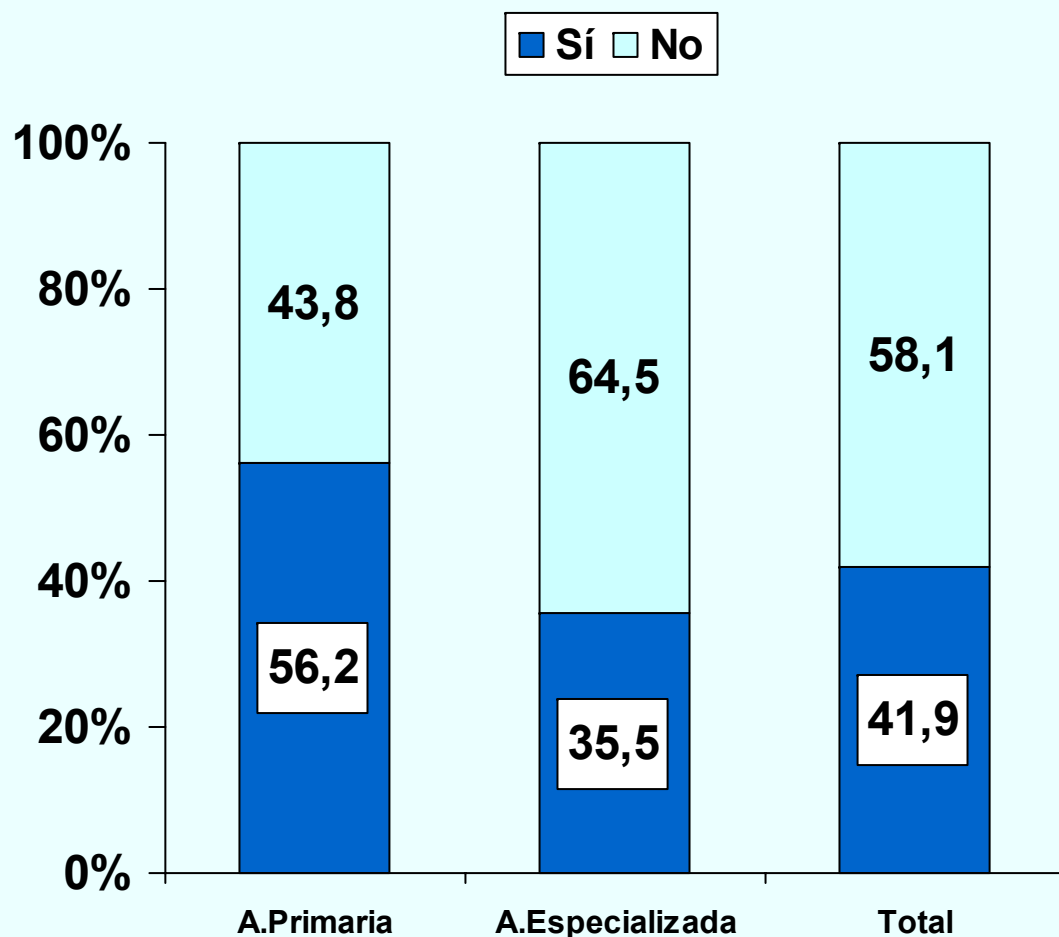
El 63.4% de los médicos define su papel en el tratamiento del tabaquismo como “bastante importante o muy importante”, siendo esta proporción superior entre los médicos de atención primaria (82.4%), frente a los de atención especializada (54.8%).

El 18.2% de los médicos define su papel como “poco o nada importante”, siendo esta proporción muy superior entre los médicos de atención especializada (25.1%) frente a los de primaria (2.8%)

**N=645 (Todos)**



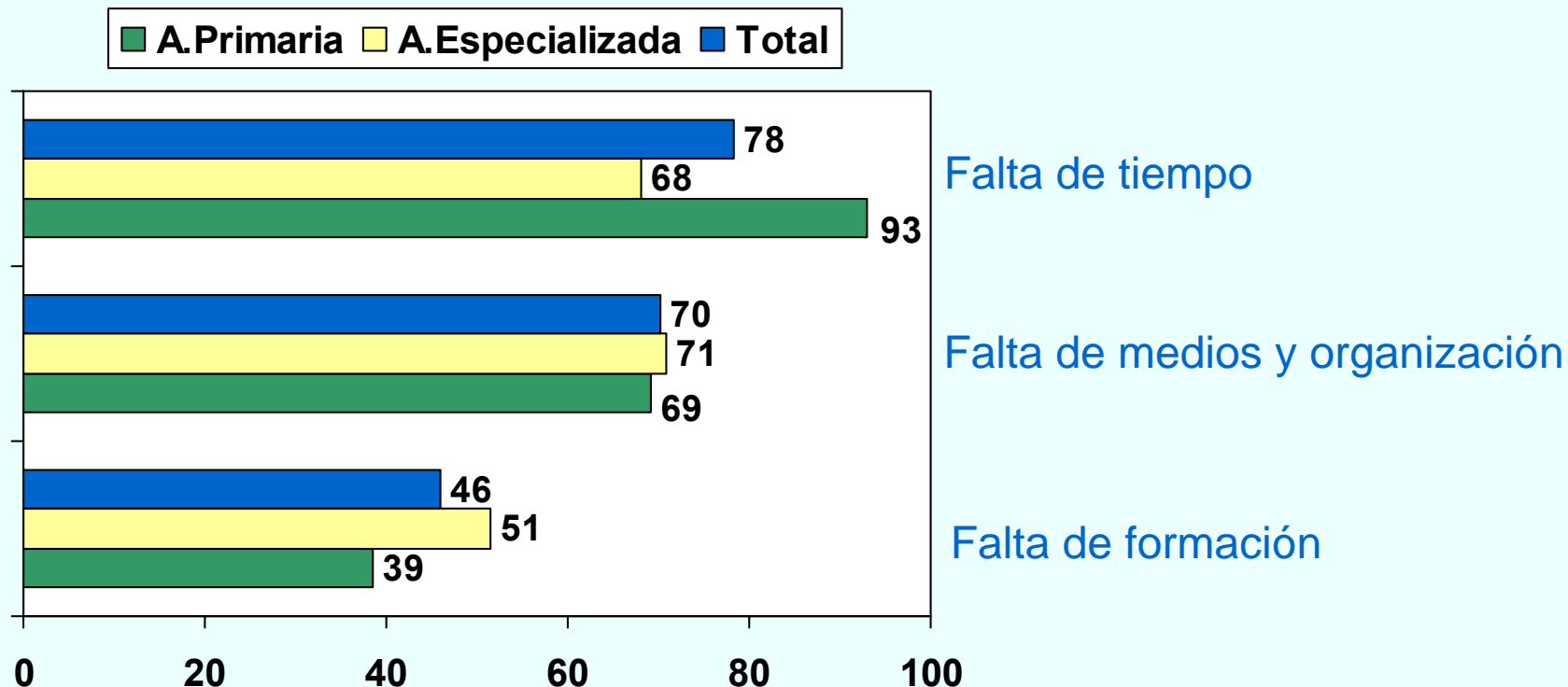
## ¿Cree que podría tener un mayor papel que el que tiene actualmente en el tratamiento del tabaquismo?



El 41.9% de los médicos cree que podría tener un mayor papel que el que tiene actualmente en el tratamiento del tabaquismo, siendo superior esta proporción entre los médicos de atención primaria (56.2%) frente a los de atención especializada (35.5%).

**N=645 (Todos)**

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



Los principales obstáculos que impiden que los médicos tengan un mayor papel en el tratamiento del tabaquismo son, en primer lugar la falta de tiempo con un 78%, seguido de la falta de medios y organización (70%) y la falta de formación (46%). Se observa que el principal problema para los médicos de atención primaria es la falta de tiempo (93%), mientras que para los especialistas la falta de formación representa un obstáculo importante

**N=296 (Médicos que creen que podrían tener un mayor papel en el tratamiento del tabaquismo)**

Fuente: Encuesta de tabaco a médicos de la Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Pública. Comunidad de Madrid



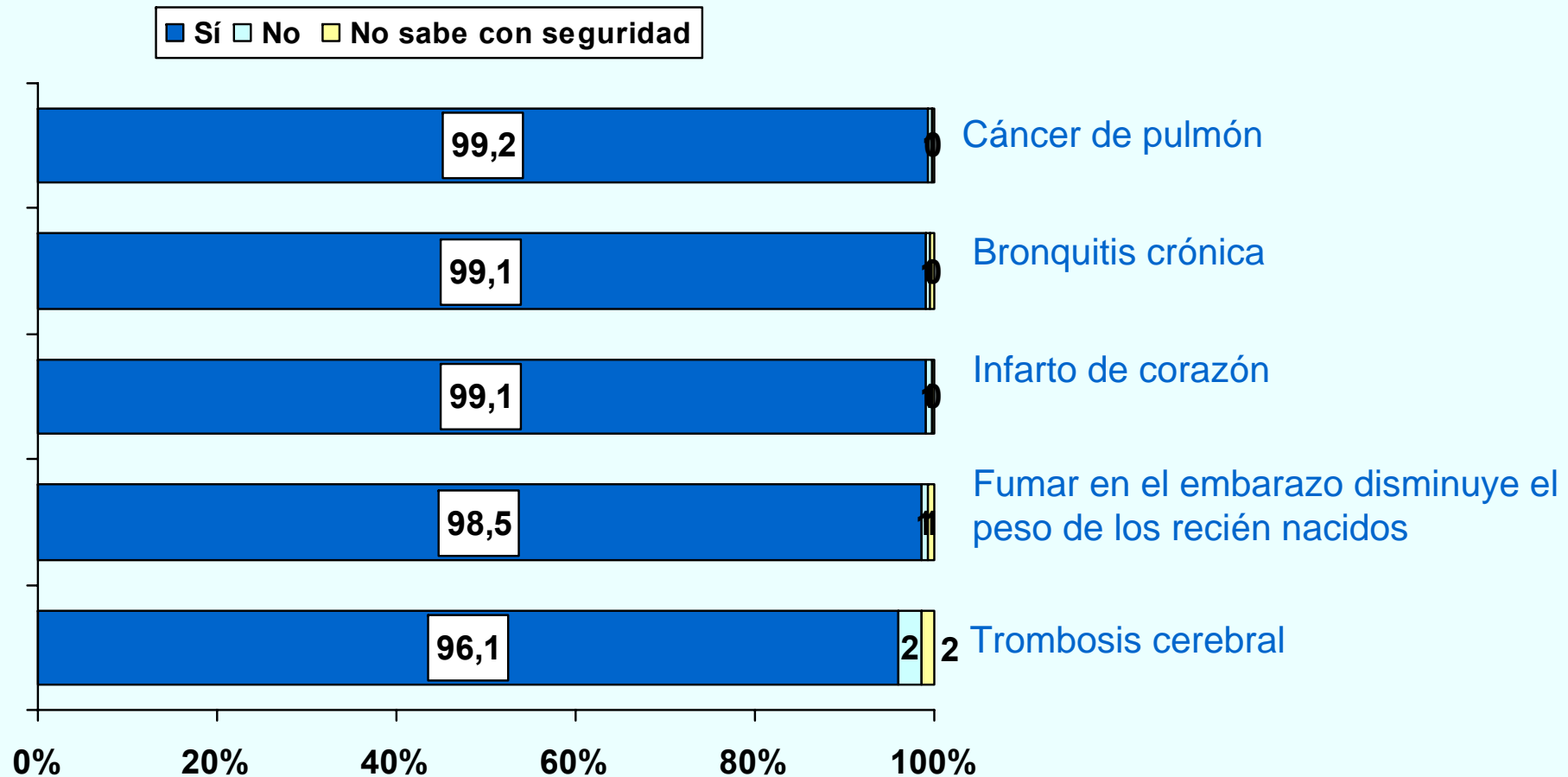
**VITa**

Vigilancia Integral del Tabaquismo

*Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo*

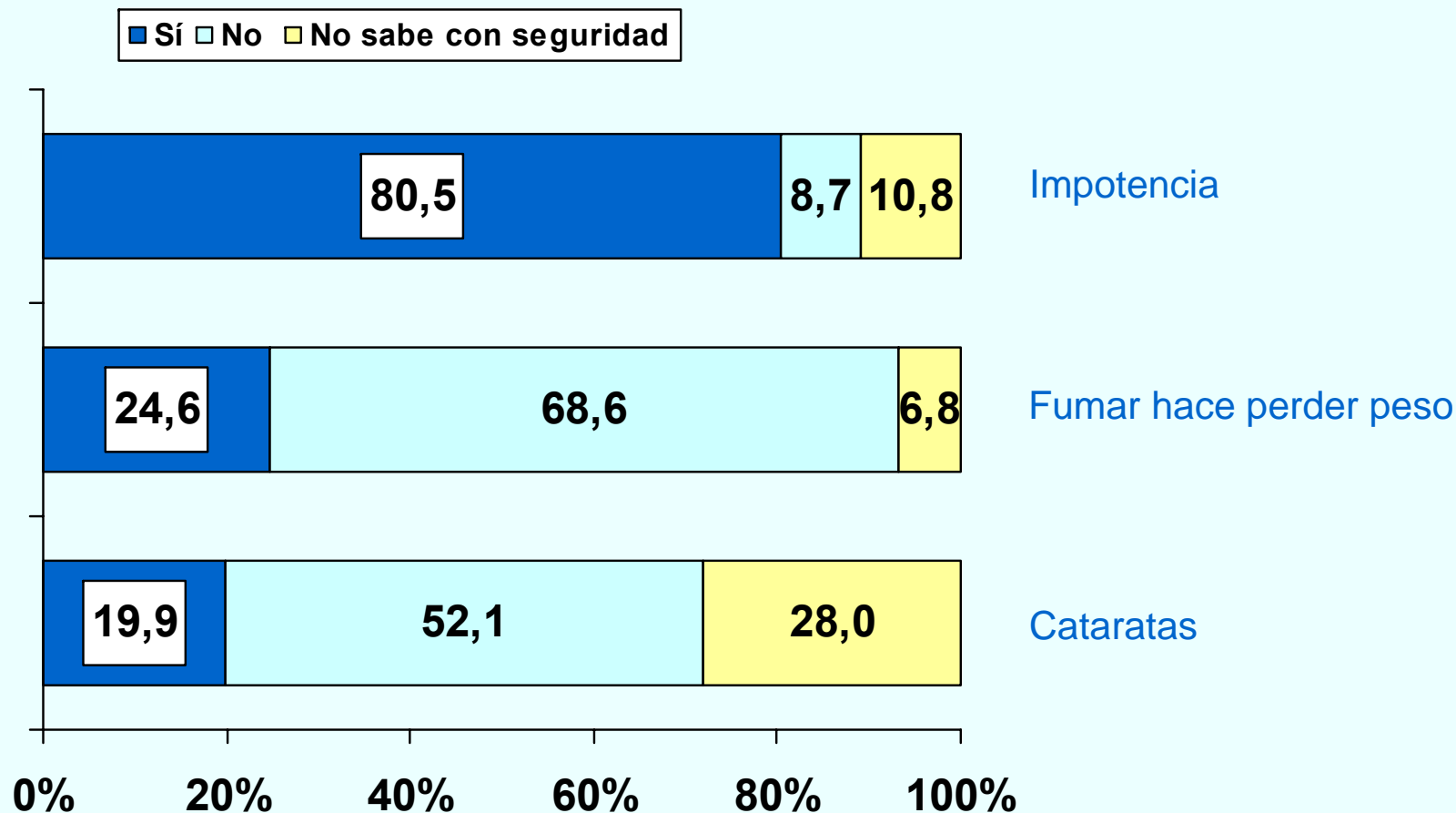
# **RESULTADOS VI: CONOCIMIENTOS**

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



N=645 (Todos)

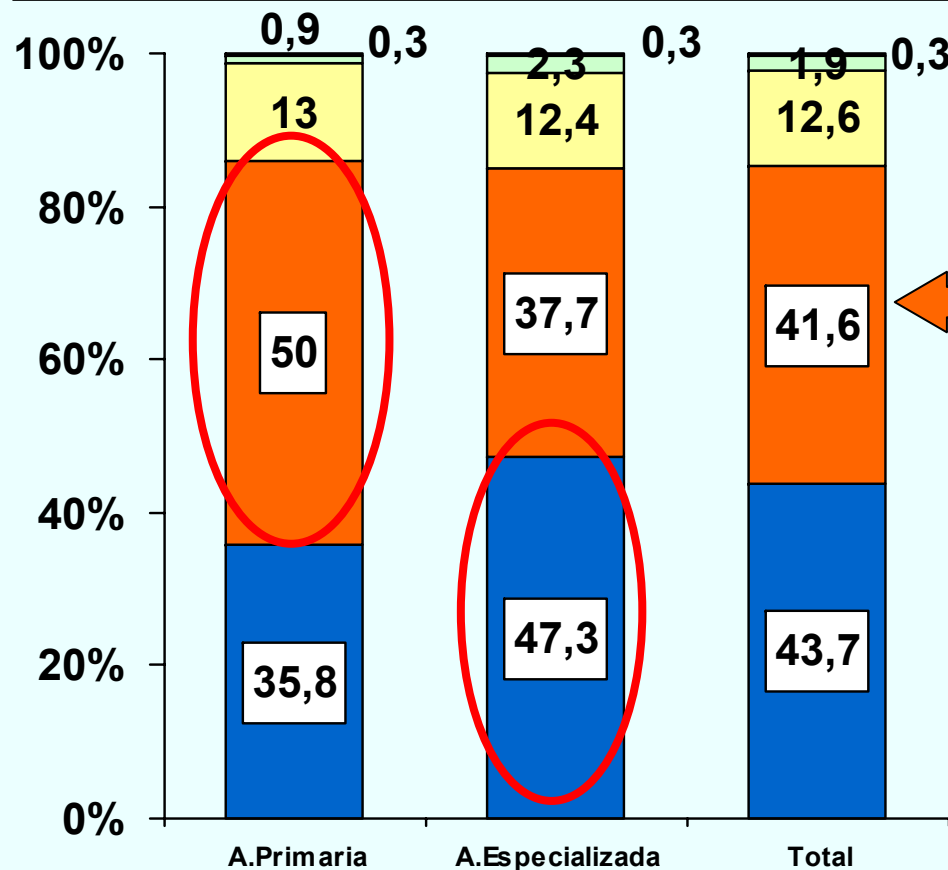
## ¿Cree que el tabaco está relacionado con la aparición de las siguientes enfermedades?(II)



N=645 (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 43.7% de los médicos cree que los accidentes de tráfico son la primera causa de muerte en España, seguido

**TABACO es la 1ª causa de muerte en España**

con una frecuencia similar por el consumo de tabaco (41.6%), el consumo de alcohol (1.9%) y la contaminación atmosférica (0.3%). Un 12.6% no sabe cual de estos factores es el que ocasiona un mayor número de muertes.

Sin embargo el 50% de los médicos de atención primaria cree que el tabaco es la primera causa de muerte en España, frente al 37.7% de los especialistas.

**N=645 (Todos)**



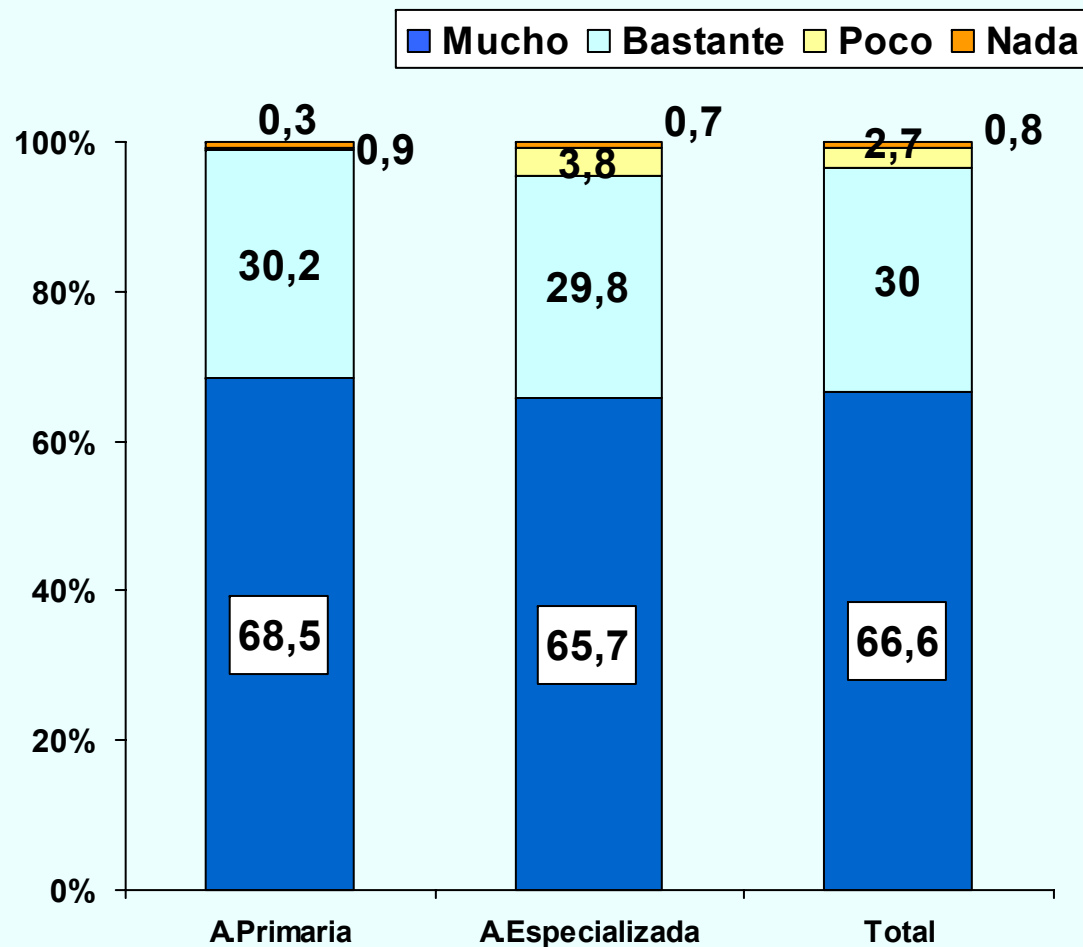
**VITa**

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?

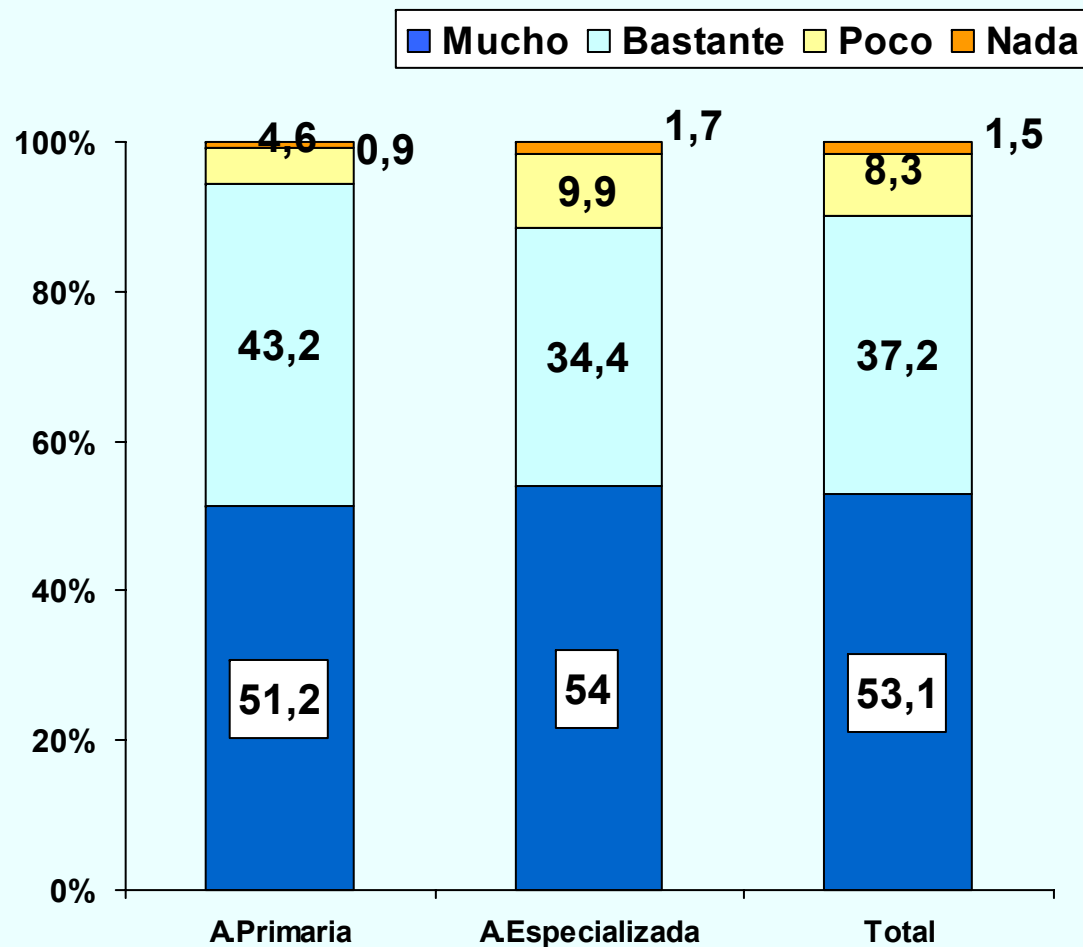


El 96.6% de los médicos refiere estar “bastante o muy preocupado” por los riesgos y consecuencias del consumo de tabaco sobre la salud, siendo esta proporción ligeramente superior entre los médicos de atención primaria (98.7%) frente a los de atención especializada (95.5%).

**N=645 (Todos)**



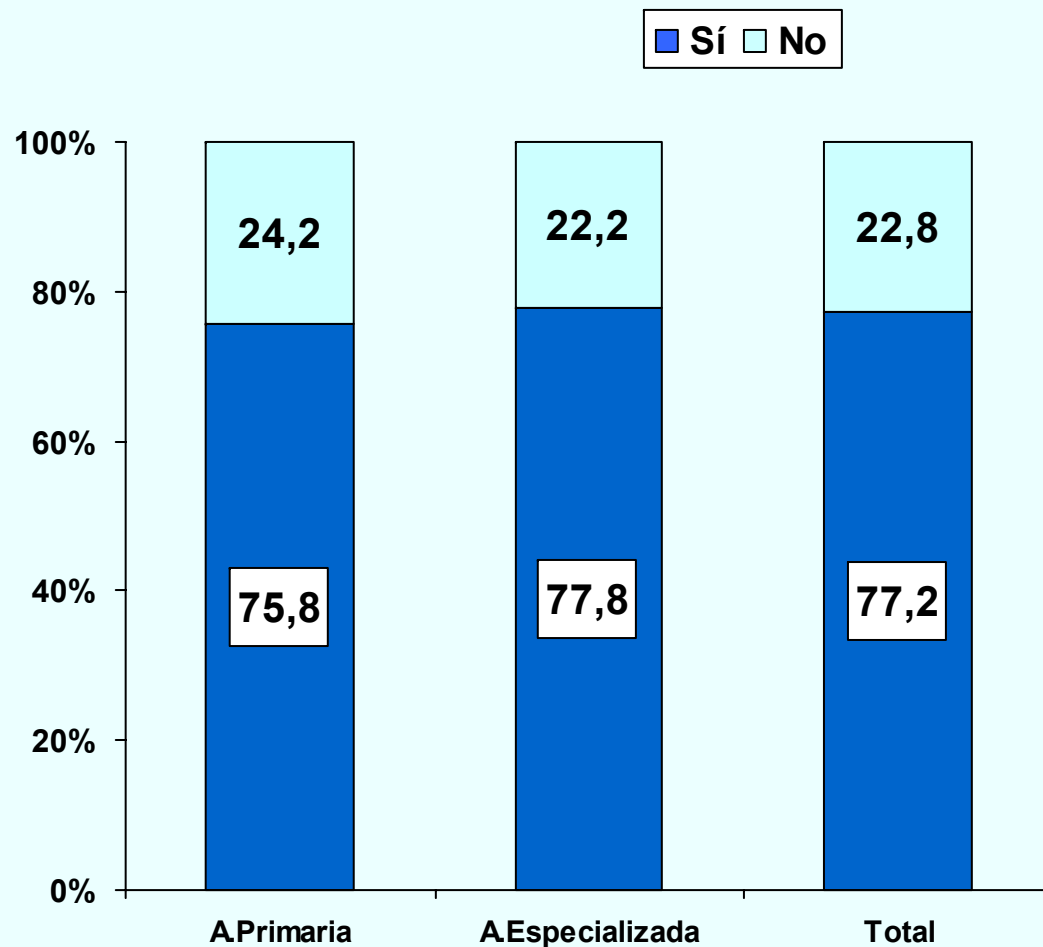
## ¿Y las consecuencias nocivas que el humo del tabaco ambiental puede tener en personas que no son fumadoras?



El 90.3% de los médicos refiere estar “bastante o muy preocupado” por las consecuencias nocivas que el humo del tabaco ambiental puede tener en personas que no son fumadoras, siendo esta proporción superior entre los médicos de atención primaria (94.4%) con respecto a los especialistas (88.4%).

**N=645 (Todos)**

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

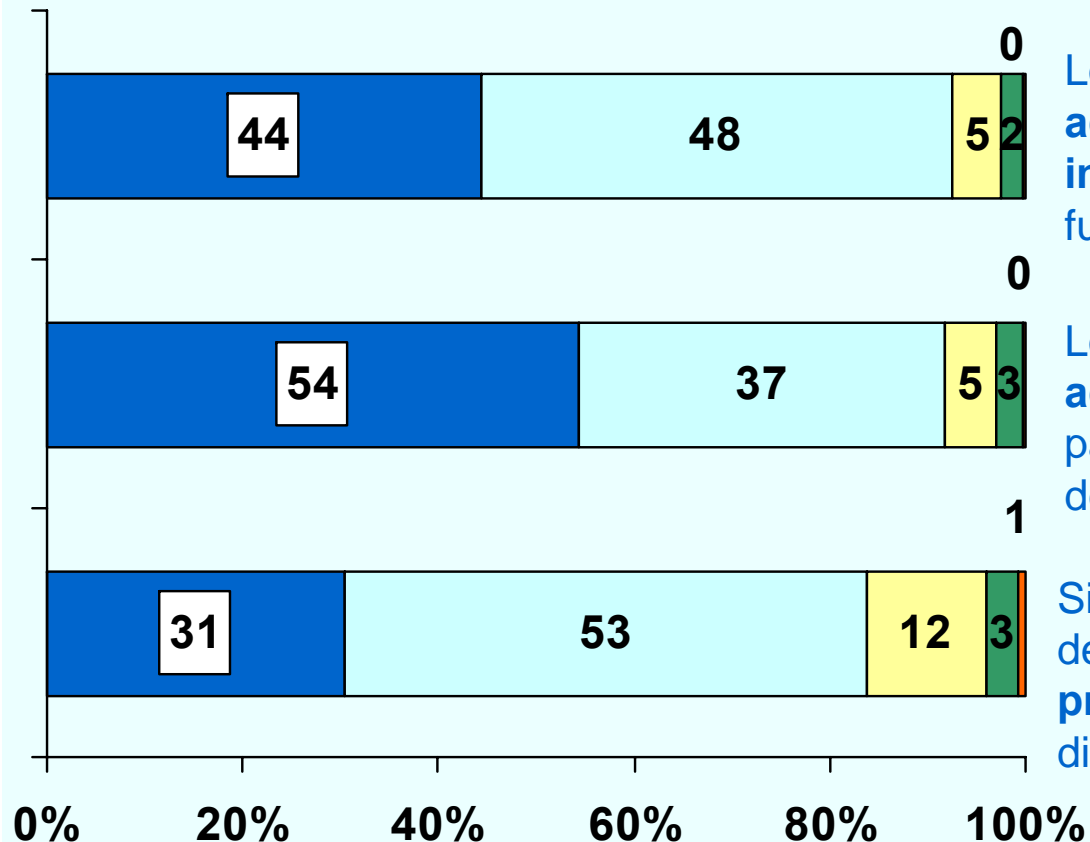


El 77.2% de los médicos refiere que en su sala de espera sí hay carteles, folletos y otros materiales de consejo antitabaco. Esta proporción es ligeramente superior entre los especialistas (77.8%) con respecto a los médicos de atención primaria (75.8%).

**N=606 (Médicos 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 ser **agentes claves** en la **difusión de la información** sobre las consecuencias de fumar en la población.

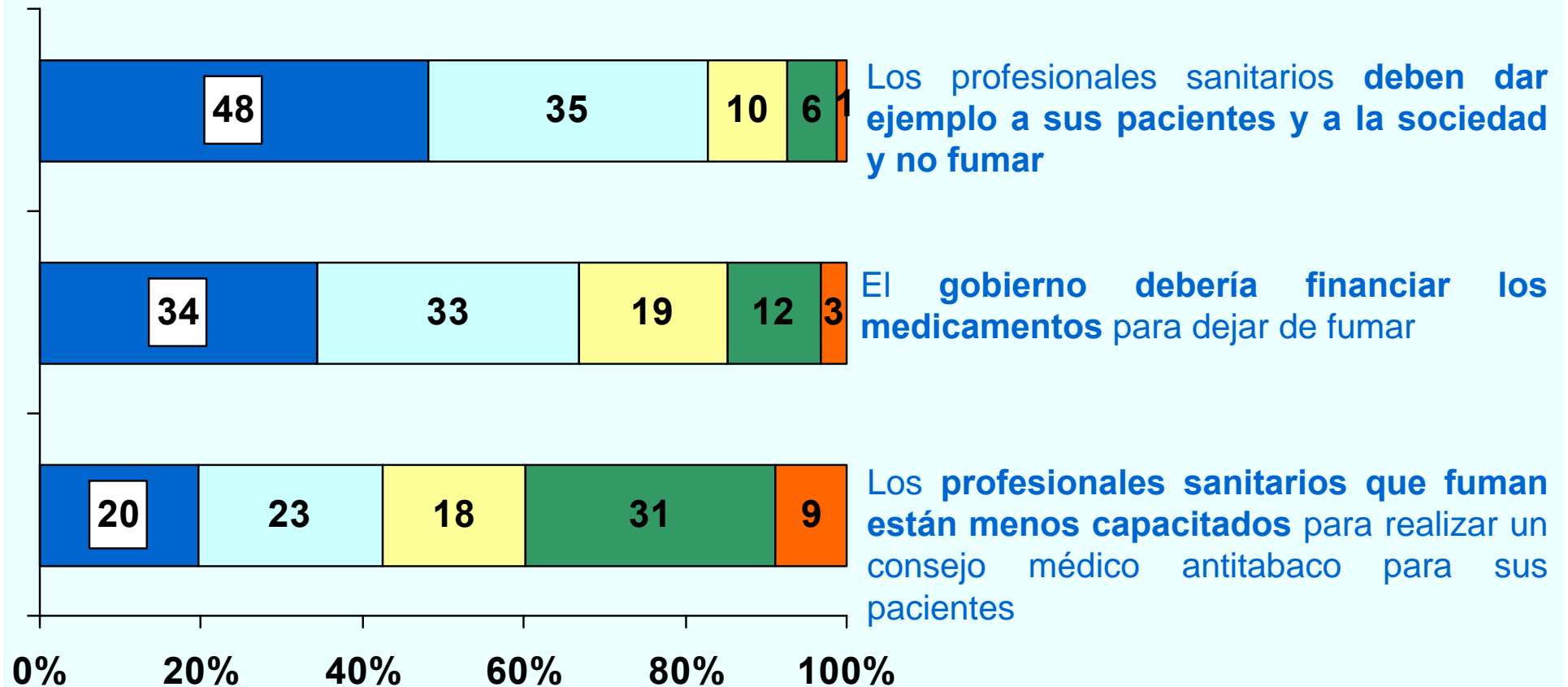
Los profesionales sanitarios deberían **aconsejar sistemáticamente** a todos sus pacientes fumadores sobre la importancia de dejar de fumar.

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

N=645 (Todos)

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

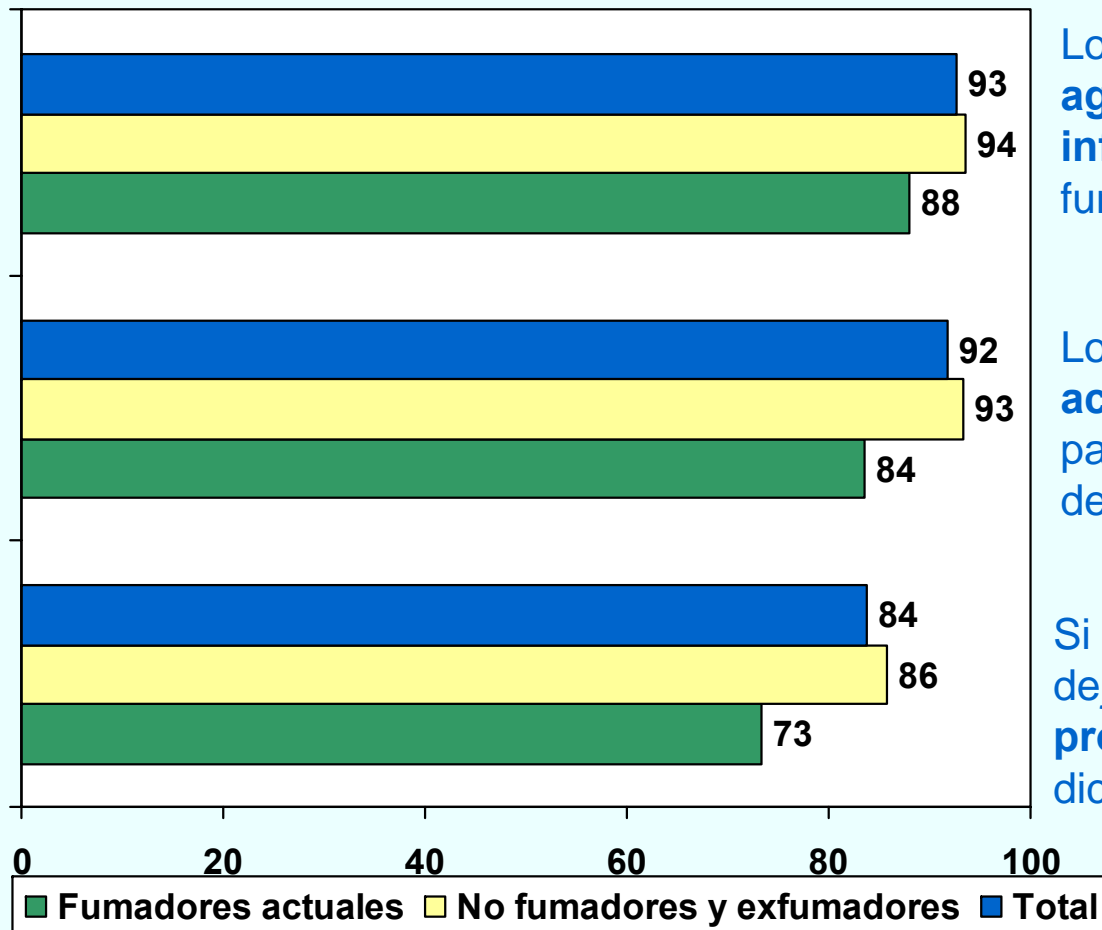
■ Muy de acuerdo 
 ■ De acuerdo 
 ■ Ni de acuerdo/desacuerdo 
 ■ Desacuerdo 
 ■ Muy en desacuerdo



N=645 (Todos)

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

Muy de acuerdo o de acuerdo



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

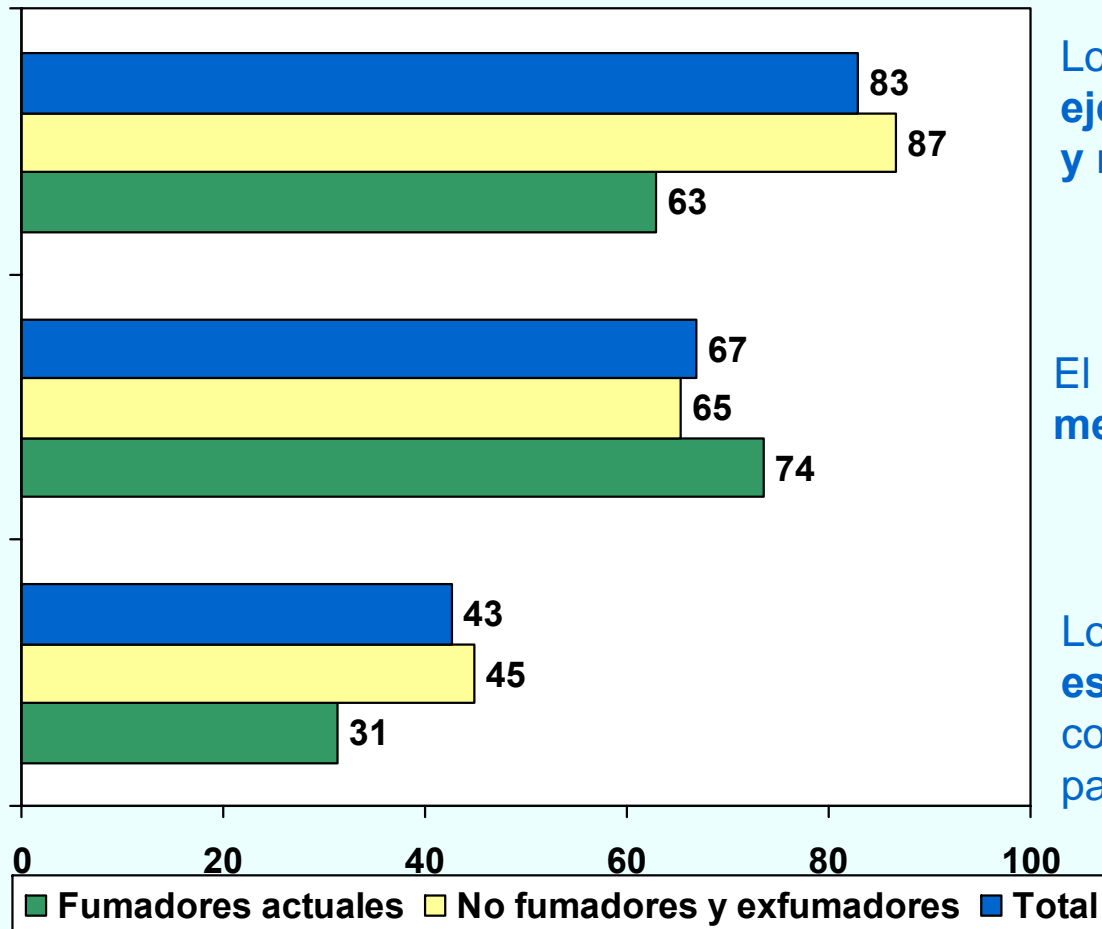
Los profesionales sanitarios deberían **aconsejar sistemáticamente** a todos sus pacientes fumadores sobre la importancia de dejar de fumar.

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

**N=645 (Todos)**

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

Muy de acuerdo o de acuerdo



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

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

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

**N=645 (Todos)**



**VITa**

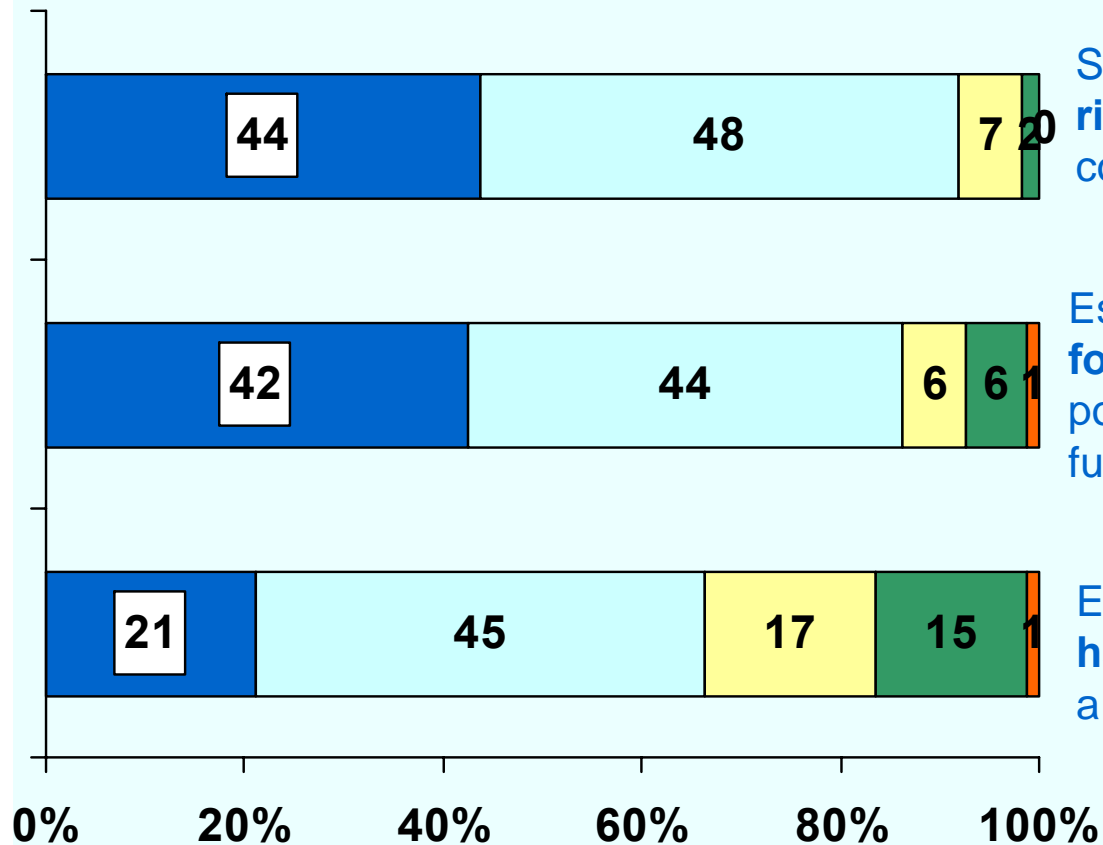
Vigilancia Integral del Tabaquismo

*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



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

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

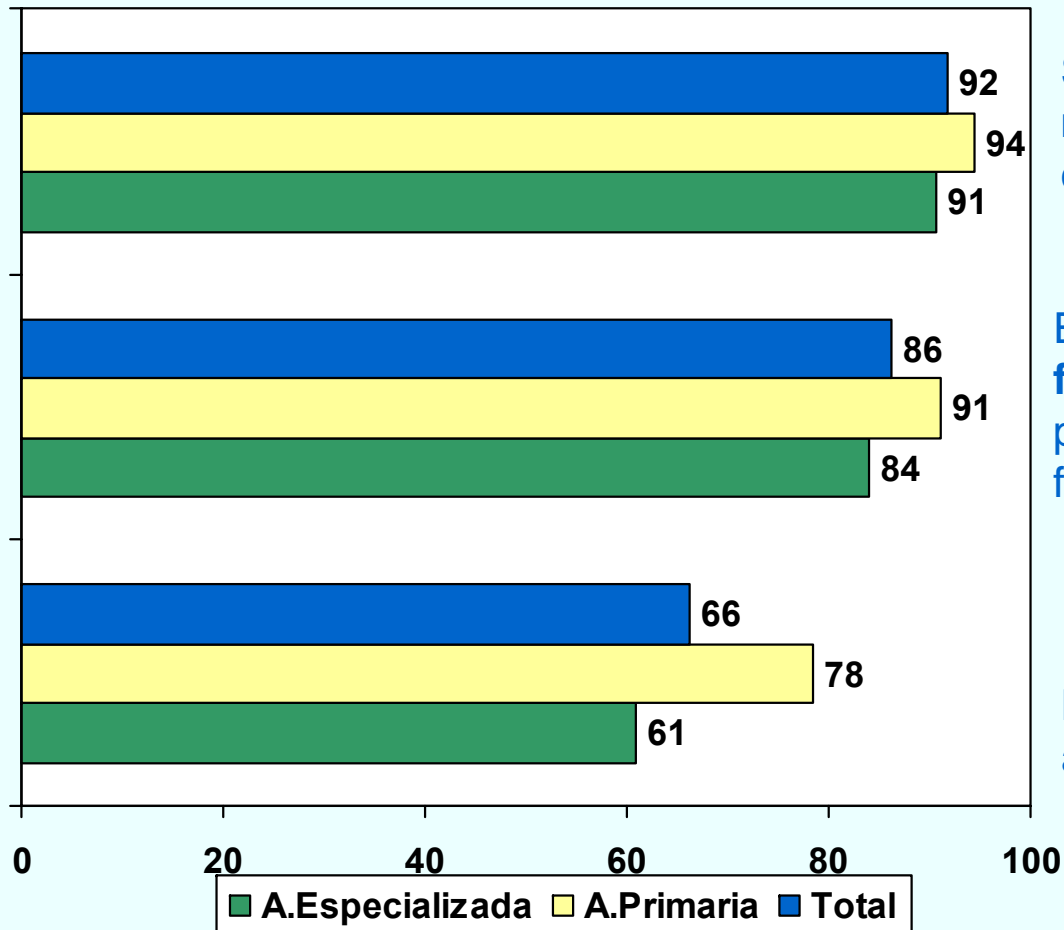
En estos momentos tiene **conocimientos y habilidades suficientes** para poder ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.

N=645 (Todos)



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

Muy de acuerdo o de acuerdo



N=645 (Todos)

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

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

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



**VITa**

Vigilancia Integral del Tabaquismo

*Plan Regional de Prevención y Control del Tabaquismo*

# CONCLUSIONES

# CONCLUSIONES (I)

## CONSUMO DE TABACO

- **Un 16.1% de los médicos** encuestados **consumen tabaco**, la mayor parte de ellos de forma diaria (12.7%)
- La frecuencia de consumo de tabaco es ligeramente **superior en las mujeres** (17.5%).
- La proporción de fumadores es ligeramente **superior** entre los médicos de **atención especializada** (16.8%),
- Los médicos más jóvenes (<**30 años**) son los que presentan una **mayor proporción de fumadores** (19.6%)
- La **proporción de fumadores actuales**, disminuye progresivamente a medida que aumenta la edad, a costa de la gran proporción de exfumadores en los grupos de mayor edad.

# CONCLUSIONES (II)

## CESE Y DESHABITUACIÓN

- Se observa una gran frecuencia de fumadores que quieren dejar de fumar: **Uno de cada 3 fumadores (31.4%)** ha realizado **algún intento para dejar de fumar en los últimos 12 meses** y la **mitad (50.3%)** 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: sólo un 8.3% 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

- **Casi la mitad (48.4%) de los médicos, refiere estar expuesto al humo de tabaco en su trabajo** de forma habitual u ocasionalmente siendo más frecuente entre los médicos de atención primaria (51.9%).
- **Un 15.8% refiere estar expuesto más de 30 minutos al día en el centro sanitario.**
- **El 21.6% refiere que en su centro sanitario hay quejas o conflictos por culpa del tabaco.**
- **La mitad (52%) de los fumadores, refiere fumar en el centro sanitario.**

## CONSEJO SANTARIO Y MANEJO CLÍNICO (I)

- Los médicos de atención primaria son los que reciben con mayor frecuencia (80%) **demandas de sus pacientes** para dejar de fumar.
- La mayoría de los médicos de atención primaria (85%) realizan ellos mismos el **manejo terapéutico cuando reciben una demanda** para dejar de fumar. Los médicos especialistas tienden más a **derivarlo a otros profesionales sanitarios** de su centro (68%).
- La mayoría de los médicos (91.8%) **pregunta a sus pacientes sobre sus hábitos de consumo de tabaco**.
- El 82.6% **aconseja** a más del 70% de sus pacientes fumadores, que abandonen dicho hábito y un 77.3% lo **registra en la historia clínica** del paciente. El 72.4% realiza además un **seguimiento** de los pacientes a los que da consejo antitabaco.
- Cabe destacar que en el tema del **consejo sanitario antitabaco y manejo clínico** están más implicados los **médicos de atención primaria** que los especialistas.

## CONSEJO SANTARIO Y MANEJO CLÍNICO (II)

- La mayoría de los médicos de primaria (73.8%) dispone de **material escrito** como ayuda a la hora de realizar el consejo antitabaco frente a solo un 23.3% de los médicos especialistas.
- Los médicos creen que los **tratamientos que tienen un grado de eficacia “alta o media”** son por orden de frecuencia: el consejo médico (71%), los sustitutivos de nicotina (67%), el bupropión (60%) y la terapia psicológica (60%).
- Los **tratamientos más utilizados** por lo médicos son: el consejo médico (90%), los sustitutivos de nicotina (46%) y el bupropión (38%)

## ACTITUDES Y OPINIONES

- Más de la mitad de los médicos (63.4%) **definen su papel en el tratamiento del tabaquismo como “muy importante o bastante importante”**, siendo esta proporción muy superior entre los médicos de primaria (82.4%).
- Menos de la mitad de los médicos (41.9%) cree que **podrían tener un mayor papel en el tratamiento del tabaquismo**, identificando como obstáculos principales la falta de tiempo (78%), falta de medios y organización (70%) y la formación (46%).
- Menos de la mitad de los médicos (41.6%) cree que la **primera causa de muerte en España es el tabaco**, infraestimando la mortalidad atribuible a esta causa.
- La gran mayoría de los médicos refiere estar **“bastante o muy preocupado”** por los **riesgos y las consecuencias del consumo de tabaco sobre la salud** (96.6%) así como sobre las **consecuencias nocivas de la exposición pasiva al humo del tabaco** (90.3%).



## FORMACIÓN

- El 92% de los médicos cree que sus **conocimiento le permiten informar rigurosamente a sus pacientes** sobre las consecuencias del consumo de tabaco, pero a su vez creen muy necesario que los médicos reciban una **formación y preparación específica** (86%).
- Una proporción menor de médicos (66%) refiere tener **conocimientos y habilidades suficientes** en estos momentos para poder ayudar a sus pacientes a dejar de fumar.