



DESHABITUACIÓN TABÁQUICA: Tratamiento con CHAMPIX® y ZYNTABAC®

FACULTAD DE FARMACIA. SARA ANDRADA DÍAZ.

INTRODUCCIÓN

El tabaquismo constituye el **principal problema de salud pública** a nivel mundial por su mortalidad, morbilidad y costes económicos. Es una enfermedad crónica de carácter adictivo desencadenante de un buen número de enfermedades crónicas, neoplásicas, coronarias y cardiovasculares.

El tabaco posee miles de sustancias tóxicas, siendo la nicotina su principal ingrediente psicoactivo que está estrechamente relacionado con la dependencia.

OBJETIVOS

1. Evaluar la eficacia y la seguridad del CHAMPIX® y del ZYNTABAC® en el tratamiento de la deshabituación tabáquica.
2. Abordar la medida sanitaria del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social sobre la financiación de estos medicamentos, mencionados previamente, contra la adicción al tabaco.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica utilizando las bases de datos PubMed, SciELO y Elsevier. Además, se consultó en la página web de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios las fichas técnicas de los medicamentos en cuestión así como el sitio web del Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Fumador consonante Fumador disonante



Figura 1. Etapas de la deshabituación tabáquica. Modelo de Prochaska y DiClemente.

Actualmente, el **tratamiento farmacológico** asociado a una **terapia cognitivo conductual** constituye la pauta más eficaz para que el paciente deje de fumar. Los tratamientos farmacológicos que han demostrado ser más eficaces son: Terapia Sustitutiva con Nicotina (TSN), bupropion y vareniclina.

ZYNTABAC® Hidrocloruro de bupropion 150 mg

Sólo con Receta Médica
Duración tratamiento:
7-9 semanas

Dosis de inicio
Día 1-6 150mg
1 vez al día

Dosis de mantenimiento
Día 7
150mg 2 veces al día hasta Fin de
tratamiento

INHIBIDOR SELECTIVO DE LA RECAPTACIÓN NEURONAL DE
CATECOLAMINAS (NORADRENALINA Y DOPAMINA)

REACCIONES ADVERSAS
ansiedad, depresión, cefalea,
náuseas, aumento de TA,
insomnio, **convulsiones**

CONTRAINDICACIONES
Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de
los excipientes, convulsiones, tumor SNC, bulimia o
anorexia nerviosa, cirrosis hepática grave,
bipolaridad, con IMAOs, en pacientes en
deshabituación del alcohol o benzodiazepinas

Debe dejar de fumar en la 1-2 semana de tratamiento

CHAMPIX® Vareniclina 0,5 mg 1 mg

Sólo con Receta
Médica
Duración tratamiento:
12 semanas

Dosis de inicio
Días 1-3 0,5mg
1 vez al día Días 4-7 0,5mg
2 veces al día

Dosis de mantenimiento
Día 8
1mg 2 veces al día hasta Fin de
tratamiento

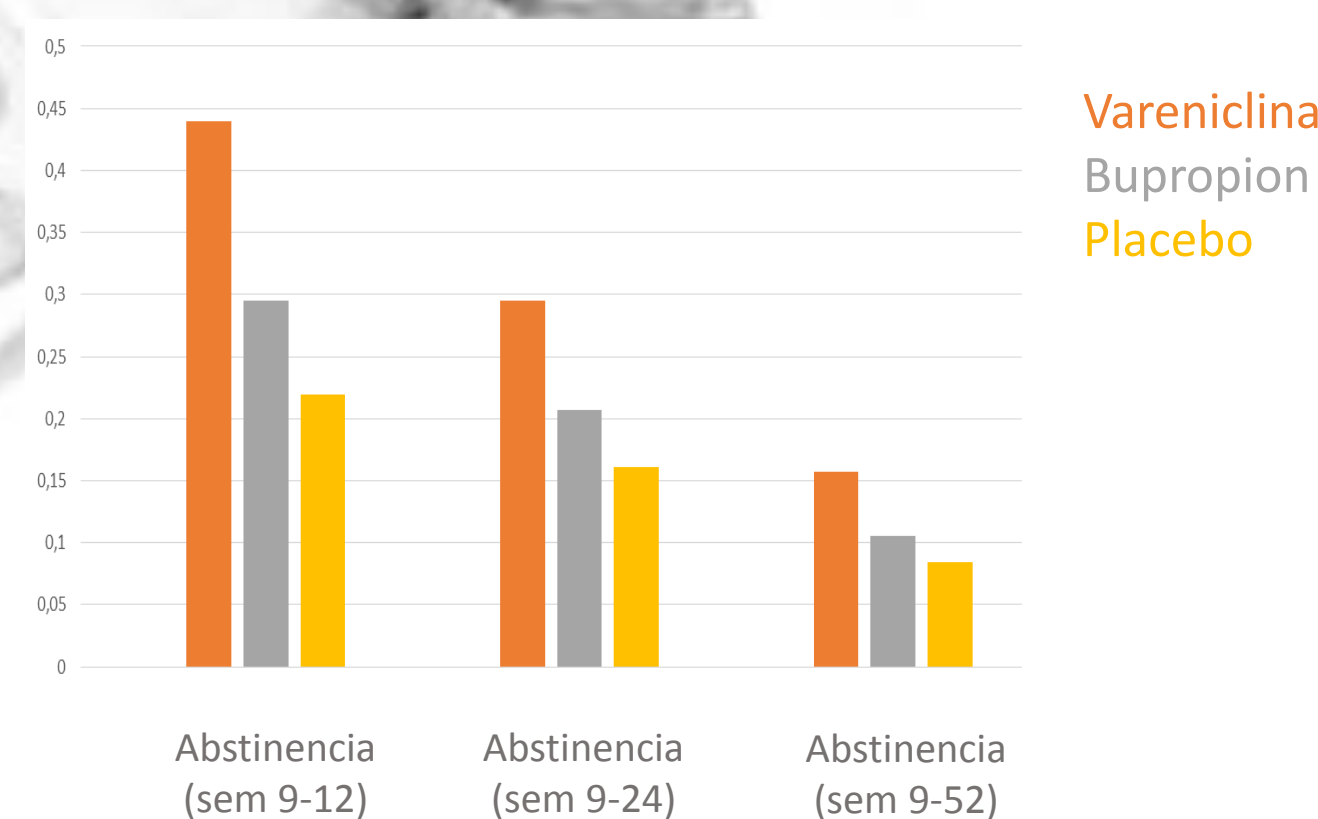
AGONISTA PARCIAL SELECTIVO DEL $\alpha 4\beta 2$

REACCIONES ADVERSAS
náuseas, sueños anormales,
insomnio, cefalea, **depresión**

CONTRAINDICACIONES
Hipersensibilidad al principio activo o
a alguno de los excipientes

Debe dejar de fumar en la 1-2 semana de tratamiento

EFICACIA CLÍNICA: Se recogen los principales datos de eficacia en dos ensayos clínicos. En ambos, se utiliza vareniclina 1mg/12h, durante 12 semanas frente a bupropion 150mg/12h, como comparador activo, y placebo como control, con un seguimiento de 40 semanas postratamiento, haciendo un total de 52 semanas.



Estudio Gonzales et al
(1025 pacientes)
Vareniclina (N= 344)
Bupropion (N= 342)
Placebo(N=341)

Estudio Gonzales et a
(1025 pacientes)
Vareniclina (N= 352)
Bupropion (N= 329)
Placebo (N=344)

TEST DE FAGERSTRÖM	
1. ¿Cuántos cigarrillos fuma al día?	
<input type="checkbox"/> 1-10	(0 puntos)
<input type="checkbox"/> 11-20	(1 punto)
<input type="checkbox"/> 21-30	(2 puntos)
<input type="checkbox"/> 31 o más	(3 puntos)
2. Tiempo transcurrido desde que se levanta hasta que fuma el primer cigarrillo:	
<input type="checkbox"/> Menos de 5 minutos	(3 puntos)
<input type="checkbox"/> De 6 a 30 minutos	(2 puntos)
<input type="checkbox"/> De 31 a 60 minutos	(1 punto)
<input type="checkbox"/> Más de 60 minutos	(0 puntos)
3. ¿Fuma más por las mañanas?	
<input type="checkbox"/> Sí	(1 punto)
<input type="checkbox"/> No	(0 puntos)
4. ¿Tiene dificultad para no fumar en lugares donde está prohibido?	
<input type="checkbox"/> Sí	(1 punto)
<input type="checkbox"/> No	(0 puntos)
5. ¿Fuma cuando está enfermo?	
<input type="checkbox"/> Sí	(1 punto)
<input type="checkbox"/> No	(0 puntos)
6. ¿Qué cigarro le produce mayor satisfacción?	
<input type="checkbox"/> El primero del día	(1 punto)
<input type="checkbox"/> Otros	(0 puntos)

Alto nivel de
dependencia
Test de
Fagerström
≥ 7

Programa
de apoyo
individual
y/o grupal

Sólo se
financiará
un
intento al
año

Desde el 1 de enero de 2020, el Sistema Nacional de Salud financiará la vareniclina (CHAMPIX®) y el bupropion (ZYNTABAC®), ambos medicamentos para la deshabituación tabáquica, tras el acuerdo alcanzado en la Comisión Interministerial de Precios y la resolución del Ministerio Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Fumar **10**
cigarrillos o
más al día

Motivación de
dejar de fumar
constatable con
al menos un
intento en el
último año

CONCLUSIONES

- Debemos considerar al ZYNTABAC® y al CHAMPIX® como fármacos de primera elección, siempre que estén indicados en el tratamiento de la deshabituación tabáquica, que se utilicen en personas motivadas y en el marco de un programa de ayuda para dejar de fumar.
- La gran amplitud de los criterios de exclusión de los distintos ensayos clínicos de eficacia limita la aplicación de los resultados a la población general de fumadores. Los resultados de efectividad van a diferir de los de eficacia obtenida en los ensayos clínicos.
- La medida sanitaria que pone en marcha la financiación del CHAMPIX® y del ZYNTABAC®, constituye una herramienta importante de apoyo en los programas de deshabituación tabáquica para neutralizar la pandemia del tabaquismo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Hernández-García, I., Sáenz-González, M. and González-Celador, R. Mortalidad atribuible al consumo de tabaco en España en el año 2006. [Internet]
2. Agencia española del medicamento y productos sanitarios. Ficha técnica de CHAMPIX. [Internet]
3. Agencia española del medicamento y productos sanitarios. Ficha técnica de ZYNTABAC. [Internet]
4. Gonzales D, Rennard SI, Nides M, Oncken Ch, Azoulay S, Billing CB et al. Varenicline Phase 3 Study Group. Varenicline and $\alpha 4\beta 2$ Nicotine Acetylcholine Receptor Partial Agonist vs Placebo or Sustained-Release Bupropion for Smoking Cessation. A randomized Controlled Trial. JAMA 2006; 296: p. 47-55.
5. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar social. [Internet]
6. Jiménez-Ruiz CA, Fagerström KO. ¿Hacemos bien el test de Fagerström? Prev Tab 5(3):161-2.