

Implementando Medidas Preventivas frente ao Tabagismo:

Ajudando Pessoas Parar de Fumar nos EUA e Brasil

Paula Cupertino, PhD

Kimber Richter, PhD

***Department of Preventive Medicine and Public Health
University of Kansas Medical Center***





Como que as drogas causam dependência?

- O que se sente usando drogas?
 - Nicotina – estimulante e aumenta a atenção
- O que se sente quando não se consegue a droga?
 - » Irritação, incapacidade de concentração e ansiedade
- Como a droga é liberada no cérebro – velocidade e quantidade
- Qual é a velocidade com que a droga é eliminada no cérebro?
- Potência, liberação, e eliminação podem ser alterados
- Uso frequente provoca mudanças permanentes no cérebro
 - » Atividade metabólica, disponibilidade de receptores, expressão genética
 - » Não se sente ou compartam normal sem a droga

Sachs, DPL, 1991:12;139-198; Niaura, 1999; Leshner, Am J Psychiatry, 1997

- Como é possível que a “MARY” não parou de fumar na primeira vez que tentou?
- Como é possível que o “João” voltou a fumar depois de seis meses sem fumar?
- Como é possível que o “João” voltou a fumar depois de 5 anos sem fumar?
- Uma pessoa q e fumante sempre sera uma fumante

- COMO É POSSÍVEL QUE ALGUÉM POSSA DEIXAR DE FUMAR?

Dependência da Nicotina: Uma doença crônica, com recaídas...

- Alta prevalência – + 20% nos Estados Unidos
- Alta prevalência – + 17% no Brasil
- A doença
 - » Causa liberação intensa de dopamina no cérebro
 - » Inalação que atinge o cérebro em 10 segundos
 - » Permanência média de 2 horas
 - » Fatal na grande maioria das pessoas com esta doença

Uma condição crônica e com recaídas

- » Permanece fumante por muitos anos
- » Remissão (várias tentativas para deixar de fumar)
- » Recaídas

Guia Americano na Prática Clínica

- Intervir com todos os fumantes independente do estágio
- Aconselhamento breve para deixar de fumar
- Perguntar se o fumante esta pronto para deixar de fumar
 - » Fumantes que não estão prontos para deixar de fumar? 80%
 - Intervir brevemente na motivação do fumante
 - » Pronto para deixar de fumar?
 - Usar medicação para deixar de fumar – isolada ou combinada
 - 4 ou mais sessões de aconselhamento – linhas de apoio por telefone
- Desenvolver um sistema clínico para garantir que todos esses passos aconteçam



Impacto de Vários Níveis de “Disease Management” em Cessação Tabagística: Um estudo clínico Randomizado

Edward F. Ellerbeck, MD, MPH; A. Paula Cupertino, PhD;
Lisa Sanderson Cox, PhD; K. Allen Greiner, MD, MPH;
Laura M. Mussulman, MA, MPH; Niaman Nazir, MBBS, MPH;
Theresa I. Shireman, PhD; Jonathan D. Mahnken, PhD;
Kenneth Resnicow, PhD; Jasjit S. Ahluwalia, MD, MPH, MS



DEPARTMENT OF
PREVENTIVE MEDICINE
AND PUBLIC HEALTH

Support: National Cancer Institute (R01- 101963)
Study medication provided by GlaxoSmithKline

Comunidades Rurais

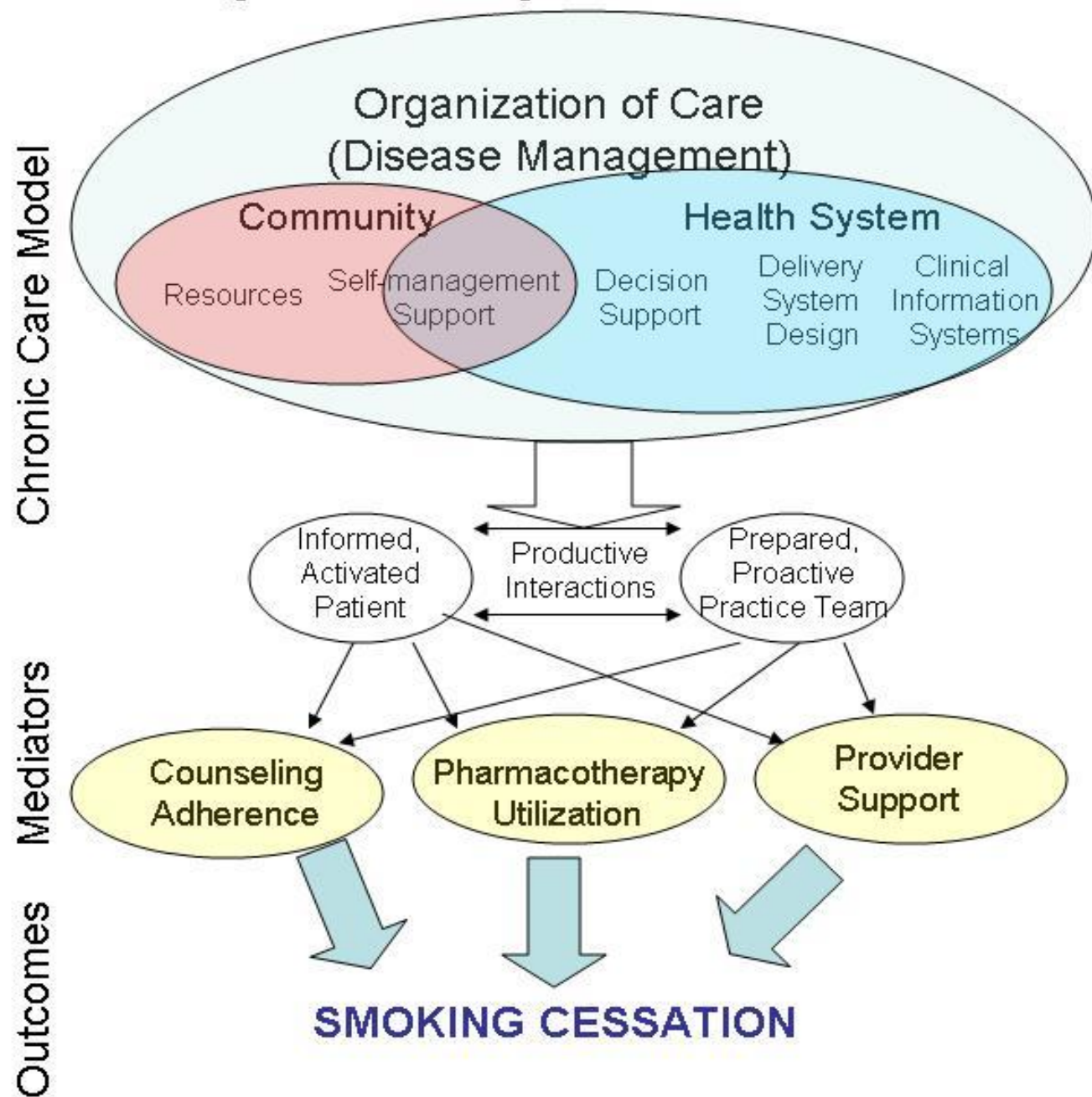
- **Prevalência do tabagismo é maior**
- **Poucas restrições ao uso do cigarro**
- **Menor número de recursos para prevenção e tratamento**
- **Poucos estudos avaliando a prevenção e o tratamento do tabagismo em comunidades rurais**



Objetivo:

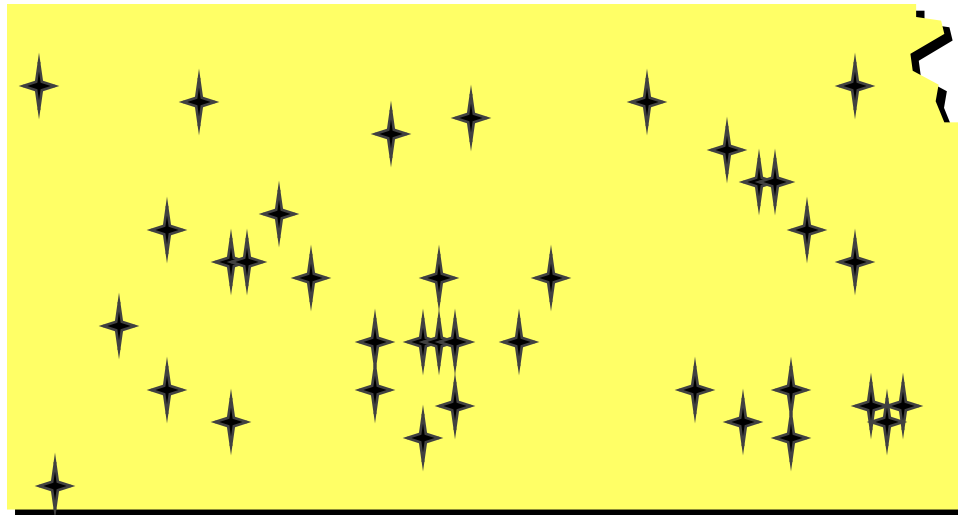
Examinar o impacto de um programa de administração de doenças crônicas para o tratamento do tabagismo em clínicas rurais de atenção primária.

Figure 1. The relationship of the chronic care model to centralized disease management for smoking cessation.



Recrutamento

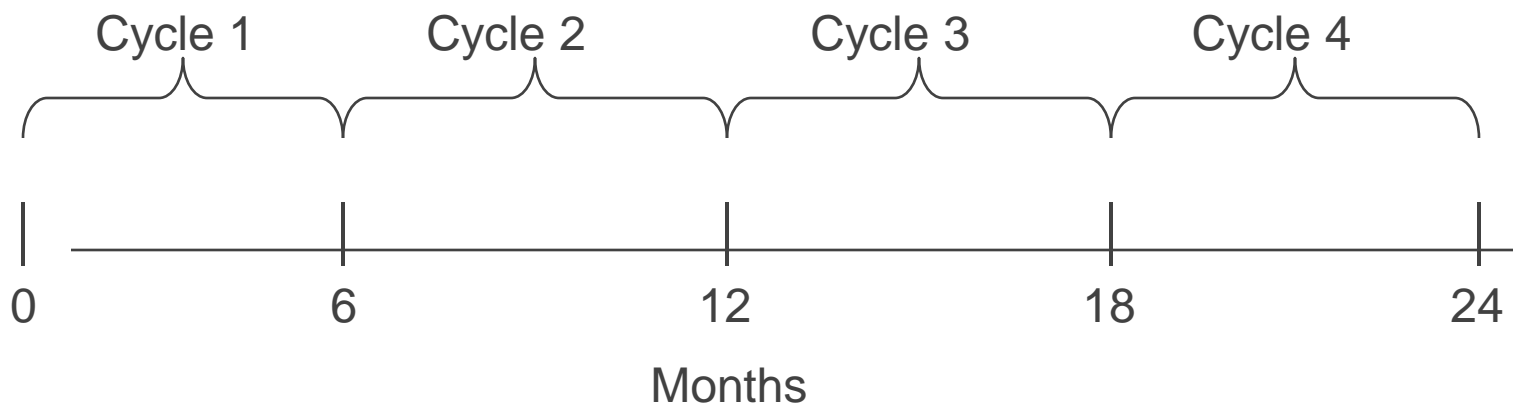
- **44 estudantes de medicina**
- **79 médicos em 51 clínicas rurais**
- **40 cidades rurais no estado de Kansas**



Grupos de Comparação

- » **Apenas controle de medicamentos**
- » **Administração de Intensidade Moderada**
 - **Controle de medicamentos**
 - **1-2 consultas por telefone a cada 6 meses**
 - **Relatórios de progresso mandado por fax para os médicos**
- » **Administração de Intensidade Alta**
 - **Controle de medicamentos**
 - **6 consultas por telefone a cada 6 meses**
 - **Relatórios de progresso mandado por fax para os médicos**

Cronograma do Estudo



Aconselhamento

*Entrevista Motivacional**



- Originalment feitas para comportamentos viciados em outras drogas
- Terapeutas treinados seguindo protocolo semi-estruturado
- 2 tipos de aconselhamento
 - » Motivar para deixar de fumar (antes de deixar)
 - » Prevenção de recaída (depois de deixar de fumar)

***Miller and Rollnick (2002)**



Tratamento Coordenado com os Médicos da Atenção Primária

- ☑ Fax para os médicos
- ☑ Fax com receita dos medicamentos para os médicos



Kan Quit Progress



Attention: Dr. James Siler, MD Fax Number: 785-738-4303
RE: Patient Name Date of Assessment: 01/05/2005
DOB: 01/10/1965

Considerations for Patient's Next Visit:

- Assess his level of smoking
- Encourage him to set a quit date
- Discuss his medical options for quitting to minimize withdrawal

Key Findings:

Readiness to quit:

- Tim is currently smoking 20-30 cigarettes per day
- Expressed interest in both the patch and Zyban and has requested the patch
- He is contemplating a quit date around Feb 1, 2005

Motivators for quitting:

- Family history of cancer--his mother is a cancer survivor
- Could receive a monetary bonus from his employer for quitting smoking
- He is a nurse's aide--sees the effects of smoking (e.g., COPD) and it scares him

Barriers to quitting:

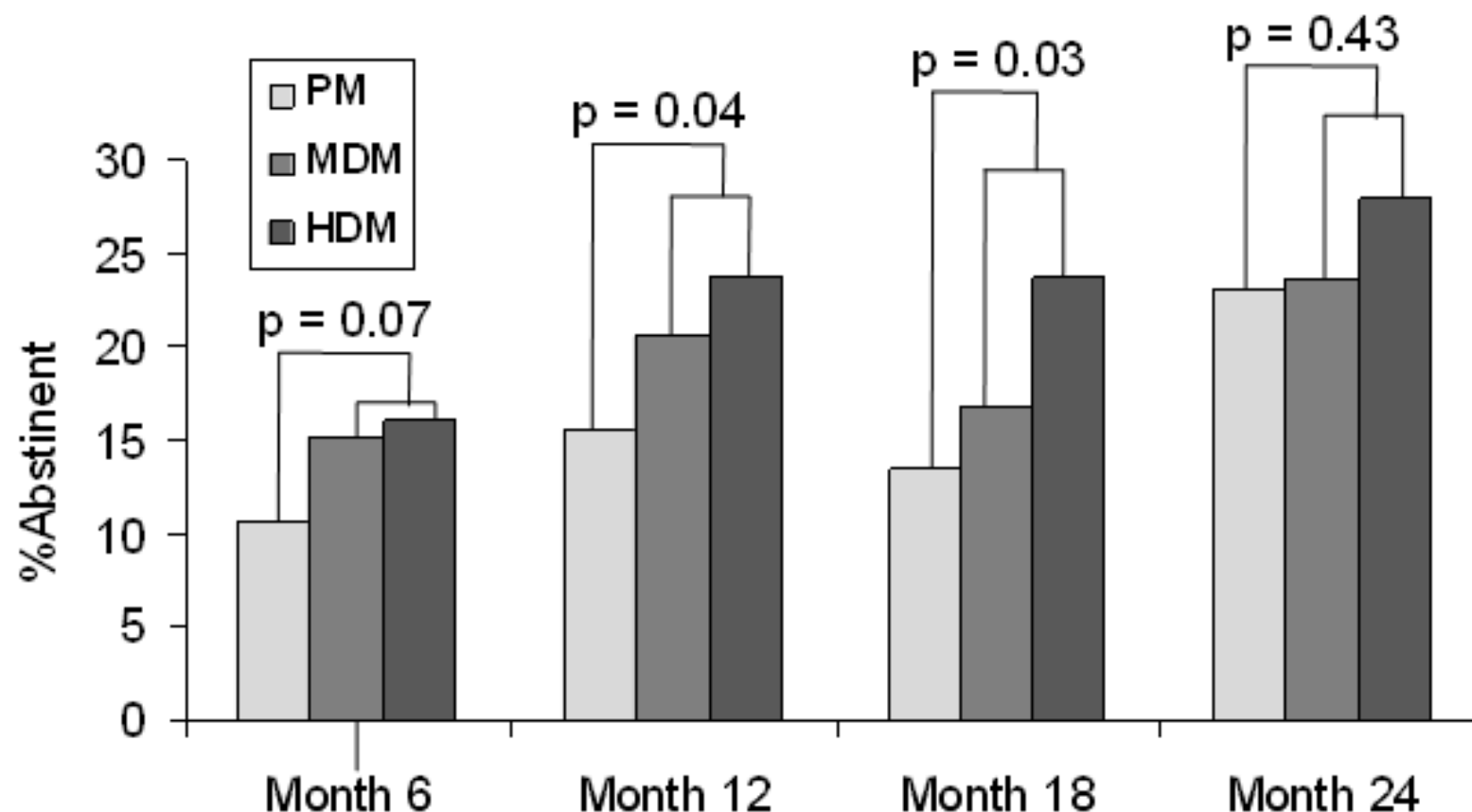
- Being around other smokers
- Stress of withdrawal--irritability, etc.
- Smoking with alcohol and coffee

Counselor comments:

Tim was unable to receive Zyban from our study because he had a potential caution for taking Zyban because of possible excessive drinking. Although he may not be a problematic drinker, heavy-moderate to heavy alcohol use excludes him from receiving the medication through Kan Quit. However, he was deemed medically eligible for the nicotine transdermal patches and we have mailed the patches to him.

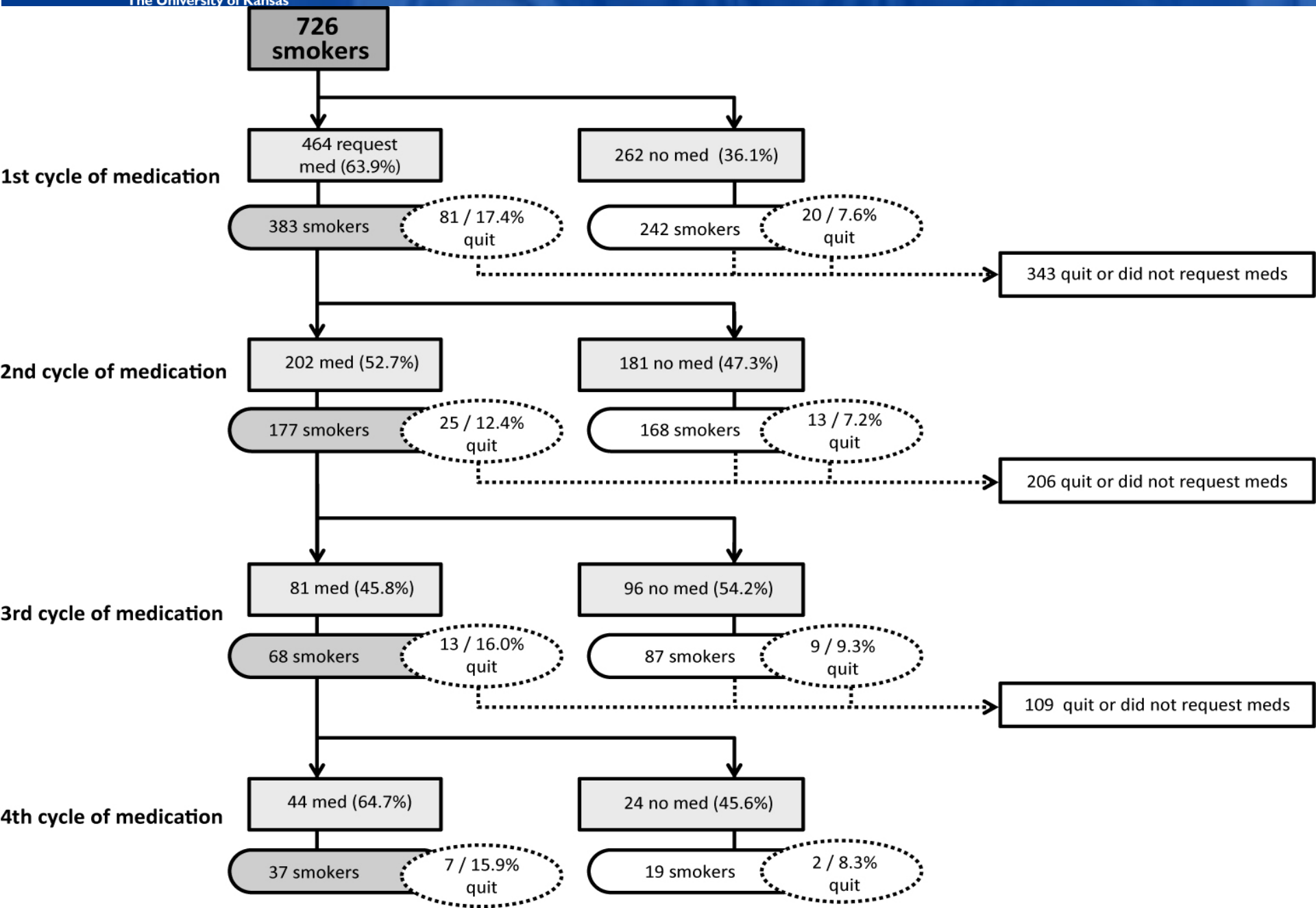
Your encouragement will greatly enhance your patient's chance of quitting!

Figure 2. Self-reported 7-day point prevalence among recipients of disease management; PM (n = 244), MDM (n = 238), HDM (n = 244)





Cessação Tabagística em Quatro Ciclos Consecutivos de Medicamentos



Kan Quit: Conclusões

- Fax para os médicos teve um pequeno impacto nos resultados
- Necessidade de implementar um sistema que permita identificar os fumantes e prover acesso a medicamentos
- Clínica Médica (medical home) com registro de fumantes talvez providencie a infraestrutura para as mudanças no sistema
- **ALCANCE**
 - » Promoção de medicamento gratuitamente pode envolver um grande proporção de fumantes com tratamentos eficazes
- **EFICÁCIA**
 - » “Pharmacotherapy management” está associada com uma grande utilização de medicamentos e progressivamente elevando a cessação

Tratamento do Tabagismo no Brasil e Estados Unidos

Kimber Richter, Ph.D., M.P.H.

Paula Cupertino, Ph.D.



KUMC - UFJF

- UFJF Hospital Universitário
- HU Santa Catarina
- UFJF Departamento de Psicologia
- SECOPT
- IMEPEN / HIPERDIA

- População específica
- Pacientes crônicos - comorbidades
- Estudo retrospectivo
- Estudo prospectivo