Prevención del Tabaquismo

Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica SEPAR

Carta al Director

Eliminar barreras en la financiación pública del tratamiento del tabaquismo

Removing barriers in public funding for tobacco dependence treatment

Maribel Cristóbal-Fernández[1]*, Cristina García-Quero[2], José de Granda-Orive[3]

[1]Unidad de Tabaquismo, Servicio de Neumología, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España
[2]Hospital Universitario La Paz, Madrid, España
[3]Servicio de Neumología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España

Recepción: 13/10/2025
Aceptación: 10/11/2025
Publicación: 21/11/2025

***Correspondencia:** Maribel Cristóbal-Fernández. maribel.cristobal@salud.madrid.org

A la directora de la Revista Prevención del Tabaquismo,

El tabaquismo es una enfermedad adictiva crónica que, en el 80% de los casos, se inicia antes de los 20 años de edad, se mantiene gracias a la dependencia que produce la nicotina y cuyas principales manifestaciones clínicas son: trastornos cardiovasculares, trastornos respiratorios y aparición de tumores en diversas localizaciones.

Tiene dos importantes características: a) su alta prevalencia, que alcanza al 33% de la población mundial[1]. En nuestro país, el 33% de los españoles entre 15 y 65 años de edad son consumidores diarios de tabaco[2]; y b) las altas cifras de mortalidad que causa: cada año mueren en el mundo más de ocho millones de personas[3].

La nueva modificación de la legislación para la regulación del consumo del tabaco, que se está dilucidando en el momento actual, puede ser un punto de inflexión para que muchos fumadores se planteen el abandono del consumo de tabaco, pero debe acompañarse de acceso a tratamientos efectivos para dejar de fumar.

Facilitar el abandono del tabaco mejora la salud pública, reduce desigualdades y refuerza la eficacia del sistema sanitario en la lucha contra el tabaquismo. Los avances legislativos en materia de regulación del consumo en lugares públicos abiertos y cerrados son muy necesarios, pero resultan más eficaces si se acompañan de medidas que faciliten el acceso a tratamientos efectivos para dejar de fumar.

La combinación del consejo profesional sanitario con el apoyo farmacológico adecuado es la estrategia más eficaz para que los fumadores puedan abandonar el consumo. No obstante, actualmente existen barreras en la financiación pública de estos tratamientos farmacológicos, lo que dificulta su acceso para muchos pacientes: Solo tres de los cuatro tratamientos indicados para dejar de fumar cuentan con financiación pública. Es necesario incorporar también la terapia sustitutiva con nicotina (TSN), únicamente financiada en Navarra y Canarias —que incluye opciones como chicles, comprimidos de nicotina, parches o spray bucal—, dado que ha demostrado ser segura, eficaz y con una excelente relación coste-beneficio[4].

Se hace necesario ampliar los criterios de acceso: la financiación está limitada a personas con alta dependencia o que consumen más de 10 cigarrillos al día. Sin embargo, muchas personas con consumos menores pueden presentar igualmente una alta dependencia a la nicotina y requerir tratamiento farmacológico para lograr el abandono exitoso. Cabe recordar que la autopercepción de los síntomas en los fumadores que tienen enfermedades asociadas a su consumo provoca que estos reduzcan su consumo, infraestimando la puntuación del test de Fagerstrom y el grado de tabaquismo[5].

Es preciso flexibilizar el número de intentos anuales financiados: solo se financia un intento de abandono del tabaco cada doce meses. Dado que las recaídas forman parte habitual del proceso de cesación, es necesario permitir mayor

Prev Tab 2025; 27 (3): 40-41
https://doi.org/10.69703/pt.v27i3.7
www.prevenciondeltabaquismo.com

© 2025 Los autores. Este artículo se distribuye bajo los términos de la licencia Creative Commons Atribución **4.0 Internacional (CC BY 4.0)**. Publicado con index en nombre de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

flexibilidad, adaptando el tratamiento a las necesidades clínicas individuales de cada paciente.

Más allá de las restricciones, ofrecer ayuda adecuada es un aspecto clave. Facilitar estos recursos no solo contribuye a mejorar la salud pública, sino que también permite que todos los fumadores accedan a un tratamiento farmacológico adecuado, refuerza la atención a los colectivos más vulnerables y favorece la implantación de estándares homogéneos en las intervenciones contra el tabaquismo en todas las comunidades autónomas y niveles asistenciales —atención primaria, hospitalaria y farmacia comunitaria—. De este modo, se avanza hacia un sistema más eficaz en la lucha contra el tabaquismo.

Referencias

1. Jiménez-Ruiz CA, Fagerström KO. El tabaquismo como enfermedad crónica. Visión global. En: Jiménez-Ruiz CA, Fagerström KO, editores. Tratado de tabaquismo. 4ª ed. EioSalud; 2021 [Internet]. Disponible en: https://tratadodetabaquismo.com/
2. Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España. (Edades) 1995-2022. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2022_Informe_EDADES.pdf [acceso: 6 octubre 2025].
3. Tabaco: Datos y cifras. OMS 2023. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco#:~:text=Causa%20m%C3%A1s%20de%208%20millones,al%20humo%20ajeno%20(4). [acceso: 6 octubre 2025].
4. Cahill K, Stevens S, Perera R, Lancaster T. Pharmacological interventions for smoking cessation: an overview and network meta-analysis. Cochrane Database Syst Rev. 2013;2013(5):CD009329. Disponible en: http://doi.org/10.1002/14651858.CD009329.pub2
5. Jiménez-Ruíz CA, Rábade-Castedo C, Martínez-Picó Á, Sellarés-Torres J, Signes-Costa J, de Simón-Gutiérrez R, et al. Propuestas para superar barreras regulatorias en la prescripción de fármacos para el tratamiento del tabaquismo: análisis de evidencia.Prev Tab 2024; 26(3): 90-98. Disponible en: https://doi.org/10.69703/pt.v26i3.2