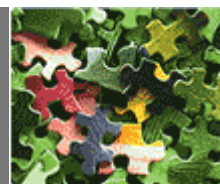


**Informe de Relato Taller del Instituto de
Adicciones de Madrid Salud**

**“El Tabaco como problema de salud:
responsabilidades compartidas”**



**Instituto de Adicciones – Madrid Salud – Ayuntamiento de
Madrid**

**Atn. D. Francisco de Asís Babín Vich
C/ Juan Esplandiu 11. Madrid. 28007**

Elaborado por
Sarai Jurado
2 de Junio de 2007
Revisado por
César Martín Gómez

Manuel Luna 12, 2º
28020 **Madrid**
T +34 911857800
F +34 9142410

Pisuerga 24, PB
08028 **Barcelona**
T +34 902885766
F +34 934405845

Avda. Santa Ana 7, 2º
48940 **Leioa-Vizcaya**
T +34 902885766
F +34 944630808

Vicente Berdusán s/n
Bloque D1, Bajos A13
50010 **Zaragoza**
T +34 902885766

Poeta Vicente Gaos 3, BI
46021 **Valencia**
T +34 902885766
F +34 963891688

Índice

1. Objeto y Alcance.....	3
2. Datos Iniciales	3
3. Relato del Taller “El tabaco como problema de salud: responsabilidades compartidas”	3
4. Conclusiones del Taller “El tabaco como problema de salud: responsabilidades compartidas”	6

1. Objeto y Alcance

El presente informe tiene por objeto **relatar** el contenido y desarrollo del Taller “El tabaco como problema de salud: responsabilidades compartidas”.

Este taller junto con otros ocho se enmarca dentro de la jornada “Hacia un nuevo Plan de Adicciones” convocada por el Instituto de Adicciones de Madrid Salud el pasado 23 de Mayo de 2008.

2. Datos Iniciales

- Taller relatado: El tabaco como problema de salud: responsabilidades compartidas.
- Fecha: 23 de Mayo de 2008.
- Horario: 11: 30 a 14:00.
- Coordinador: D^a. Ana Palmerín García. Adjunta Departamento de Prevención.
- Relator: Sarai Jurado Molina. PRYSMA.

3. Relato del Taller “El tabaco como problema de salud: responsabilidades compartidas”

A continuación se expone el relato de los contenidos desarrollados en el Taller “El tabaco como problema de salud: responsabilidades compartidas”.

El relato de los contenidos se realiza en el mismo orden cronológico en el que se desarrolló.

<p>Exposición realizada</p>
<p>Abre la jornada D^a. Ana Palmerín García, Adjunta Departamento de Prevención del Instituto de Adicciones agradeciendo la presencia de los asistentes y explicando el funcionamiento de los talleres animando a la participación de los asistentes.</p> <p>Seguidamente se da paso a una presentación (ver presentación adjunta) donde se expone:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La necesidad de este taller • Análisis: tasa de iniciación, prevalencia y erradicación del tabaquismo en la sociedad española y en la Comunidad de Madrid en función de diversos factores. • Resultados del estudio Delphi realizado <p>Tras esta exposición se abre el turno de intervenciones planteando una serie de preguntas, empezando por la pregunta <i>Tratamiento del tabaquismo en los distintos centros de la red de atención</i>.</p>
<p>Afirma que apenas les llega público porque los usuarios desconocen que traten problemas de tabaquismo.</p>
<p>Expone que en su centro se trabaja con grupos y que tienen tal demanda que no pueden atender a todo el público que les llega. Además, indica que el tratamiento que ellos hacen se encuentra financiado.</p> <p>“Sin embargo, el problema es que la gente desconoce donde debe acudir. En nuestro caso nos nutrimos del boca a boca”.</p>
<p>Plantea que cada centro de Madrid Salud funciona de forma diferente y que no existe comunicación entre ellos y demanda una coordinación general.</p>
<p>Incide en que es necesaria una mayor publicidad y que es necesario que el personal de Atención Primaria derive a las personas con problemas de adicción al tabaco a los centros de Madrid Salud, que son los que disponen de programas adecuados y de tratamiento financiado.</p>
<p>Expone que en su centro si que tratan a gente con problemas de tabaquismo pero que presentan otro tipo de adicciones. Además apunta que a los psicólogos les falta información, que sólo se forma a los médicos.</p>
<p>Plantea a continuación <i>¿Cuál debería ser el papel del Instituto de Adicciones?</i></p>
<p>Cree que el Instituto de Adicciones debería coordinar y ponerse de acuerdo con los centros de Madrid Salud y de Atención Primaria para crear un programa específico.</p>
<p>Apunta que el Instituto de Adicciones debería proporcionar formación porque en Madrid Salud no se recibe.</p>
<p>Plantea a continuación <i>¿Cómo coordinar dispositivos? ¿Dónde derivar?</i>.</p>
<p>Responde a la pregunta anterior: “A Madrid Salud y SERMAS”.</p>
<p>Indica que en su centro existe una persona encargada de la coordinación que les proporciona</p>

monográficos.
Expone que en los centros de Madrid Salud existe un protocolo que permite evaluar al paciente y derivarlo a los centros específicos.
Apunta que lo primero sería coordinar los CADs y los Centros de Madrid Salud entre sí y, a continuación, realizar una guía de los recursos disponibles.
Plantea a continuación <i>¿Cuál son las peculiaridades de los drogodependientes?</i>
Opina que el tabaco está presente en los CADs pero es lo que menos se trata y además se realiza de forma desorganizada.
Recalca que cada vez acuden más pacientes a estos centros que quieren dejar todas las adicciones que tienen, existiendo una mayor concienciación del riesgo.
Apunta que el colectivo sanitario es el que tiene cada vez más adictos, especialmente el colectivo de enfermeros.
Plantea a continuación <i>¿Qué tipo de profesionales deberían atender la adicción al tabaco?</i>
Opina que deberían ser los mismos profesionales que atienden otros tipos de adicciones.
“Deben ser equipos multidisciplinares”.
Plantea a continuación <i>¿Deben adaptarse los programas a la variedad de factores que influyen en esta adicción?</i>
Entiende que se deben hacer grupos en función de la edad.
Opina que en su centro sería imposible separar porque no existe demanda suficiente para hacer grupos.
Expone que sería bueno crear grupos de motivación para empezar el tratamiento.
Plantea a continuación <i>Acciones en materia de prevención.</i>
“El Instituto de Adicciones dispone de técnicos encargados de la prevención”.
Indica que los profesionales de los CMS también se dedican a hacer prevención.
Apunta que la prevención debe enfocarse especialmente a la mujer porque no está realmente concienciada.
Plantea a continuación <i>¿Deben diseñarse programas para tratar el tabaquismo?</i>
Indica que existen programas desde hace varios años.
Expone que en institutos trabajan con otras adicciones porque se les da más prioridad.
Plantea a continuación <i>¿Dispositivos que deberían hacer prevención?</i>
“Todos pero coordinados”.

Indica que se deberían fomentar las mesas para profesionales.
Apunta que los CMS hace mucho tiempo que no van a los institutos y deberían volver.
Afirma que los CADs pueden hacer más prevención que tratamiento.
Expone que los CMS tienen más disponibilidad de salir a colegios y a otros centros.
Se da por concluido el Taller agradeciendo la presencia a los asistentes.

4. Conclusiones del Taller “El tabaco como problema de salud: responsabilidades compartidas”

A continuación se expone las conclusiones del relato de los contenidos desarrollados en el Taller “El tabaco como problema de salud: responsabilidades compartidas”.

Para la identificación de conclusiones se han tenido en cuenta por un lado las opiniones más repetidas y por otro aquellas opiniones que sin haberse repetido han contado con un apoyo generalizado por el resto de participantes en el momento de su exposición:

- **Existe una clara falta de comunicación entre los distintos dispositivos que componen la red de atención, impidiendo el intercambio de información y dificultando el asesoramiento a los pacientes.**
- **Asimismo, se evidencia la falta de una coordinación central que defina cuál debe ser el papel de cada uno de los centros en la atención frente al tabaquismo. Este tema fue recurrente a lo largo de todo el taller. Se optaba por una coordinación a nivel institucional y no persona a persona.**
- **El colectivo de profesionales considera que el problema del tabaquismo debe ser, atendido igual que el resto de las adicciones, en cualquier centro de atención de la red. Pero para ello creen que debe cambiar la imagen que de los CADs tienen los ciudadanos. Sin embargo, coinciden en que se le da poca importancia a esta adicción en comparación con el resto, tanto por parte de los profesionales como de los propios pacientes.**
- **Hay una necesidad de incrementar la formación y los recursos humanos dedicados a este tema. El personal del Instituto de Adicciones se quejaba de la falta de formación específica sobre el tema, y desde el I. de Salud Pública, ausencia de una mayor profundización, ya que aunque ellos tienen formación y un protocolo de actuación, echaban en falta la formación continuada.**
- **Desde los CADs el tratamiento es casi exclusivamente sanitario y, por ende, farmacológico, con ausencia de otros profesionales por falta de tiempo y formación. Desde los CMS los equipos están formados por el personal disponible, que generalmente es sanitario, aunque todos apostaban por la intervención interdisciplinar.**

- **Los CMS carecían de formación y recursos para atender a usuarios con problemas psiquiátricos que, cada vez más, se acercaban a sus dispositivos para dejar de fumar. Propusieron que estos usuarios se derivaran a recursos especializados aunque desde Salud Mental no daban respuestas adecuadas.**
- **El colectivo de profesionales considera que para hacer frente de forma eficaz al problema del tabaquismo deben adaptarse los programas a algunos colectivos, especialmente jóvenes.**
- **La prevención es la intervención más eficaz a criterio de todos los profesionales. Apuestan por programas de prevención específicos en tabaco y los CMS asumen la posibilidad de abordarlos, ya que actualmente desde los CADs no se trabajaba en prevención. Al nombrar la figura del técnico de prevención algunos participantes comentaron que, estos, quizás deberían especializarse en abordar la prevención de sustancias más problemáticas.**