

I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2009.

Factores psicológicos que funcionan como indicadores de progreso en el tratamiento del tabaquismo.

Samaniego, Virginia Corina.

Cita:

Samaniego, Virginia Corina (2009). *Factores psicológicos que funcionan como indicadores de progreso en el tratamiento del tabaquismo. I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI Jornadas de Investigación Quinto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-020/256>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eYG7/xHC>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

FACTORES PSICOLÓGICOS QUE FUNCIONAN COMO INDICADORES DE PROGRESO EN EL TRATAMIENTO DEL TABAQUISMO

Samaniego, Virginia Corina
Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires

RESUMEN

A fin de evaluar la eficacia de una intervención comunitaria ya reportada (Samaniego, et al., 2005) y en el mismo sentido de todo tratamiento de cesación, se efectuaron nuevos análisis en la búsqueda de indicadores de progreso para el abandono del consumo de tabaco. Se compararon fumadores en el estadio de precontemplación y ex - fumadores en los de acción y mantenimiento respecto de diversas variables psicológicas, no se encontraron diferencias entre estos dos grupos. Luego se evaluaron aspectos modificables por la intervención comunitaria, la aceptabilidad social y las situaciones de tentación que llevan a fumar, se encontraron diferencias entre estos grupos. Trabajar focalizadamente estos aspectos psicológicos puede conducir ciertamente al logro del abandono del fumar. Además, el cambio en las situaciones de tentación así como en la aceptabilidad social podría tomarse como indicadores de progreso en el tratamiento de cesación.

Palabras clave

Tabaquismo Cesación Indicadores Progreso

ABSTRACT

PSYCHOLOGICAL FACTORS AS INDICATORS OF PROGRESS IN TOBACCO USE TREATMENT

In order to test the efficacy of a community intervention already reported (Samaniego et al., 2005) and furthermore of any cessation treatment, we performed new analysis looking for progress indicators for quit smoking. We first compared smokers in precontemplation and in action & maintenance stages in many psychological variables to check if there were differences, no differences were found. Then we checked features modifiable by the intervention, social acceptability and degree of temptation, differences were found among the groups. Working with these specific aspects in cessation can certainly lead to quit smoking. Furthermore, this study gives evidence that change in temptation circumstances and change in social acceptability could be taken as indicators of progress in a cessation treatment.

Key words

Smoking Cessation Progress Indicators

INTRODUCCIÓN

El tabaquismo resulta ser un problema de relevancia primordial en el campo de la salud pública siendo la principal causa evitable de mortalidad. La Organización Mundial de la Salud continúa considerándola prioridad de primer nivel tal como surge de las declaraciones de la 14ta Conferencia Mundial Tabaco o Salud llevada a cabo en Mumbai, India. En la Argentina, los últimos datos disponibles que surgen de la Encuesta Nacional de Factores de riesgo del año 2005, señalan que la prevalencia en personas de ambos sexos de 18 años y más es de 33.4% (MSAL, 2006). En adolescentes los datos que surgen de la Encuesta Nacional de Tabaquismo (2008) indican una prevalencia en edades de 13 a 15 años de 24.5%. Asimismo, se considera que esta adicción, debido a la morbilidad y mortalidad asociada es responsable de alrededor del 15% del gasto en salud del país (MSAL, 2006). Frente a esta realidad resulta imprescindible trabajar en las múltiples estrategias disponibles para disminuir el consumo de tabaco en la Argentina. Una de esas estrategias es la cesación tabáquica en

sus distintas modalidades, comunitaria, individual, grupal, con intervención mínima o intensiva. Es así que interesa la búsqueda de indicadores que permitan evaluar el progreso de las intervenciones como indicadores de proceso y no solo la abstinencia como factor de resultado. El presente estudio tuvo como objetivo identificar qué factores psicológicos pueden funcionar como indicadores de progreso en el tratamiento de cesación, habiendo analizado para ello datos surgidos de una investigación mayor (Samaniego et al., 2005).

MARCO TEÓRICO

Para conseguir el abandono de la adicción al tabaco a través de diferentes tipos de intervenciones es fundamental conocer cuáles son las variables que favorecen el abandono y el mantenimiento de la abstinencia así como que variables contribuyen en el proceso. En este contexto se han hecho múltiples estudios analizando la importancia diferencial de variables sociodemográficas, psicológicas y biológicas. Variables tradicionalmente consideradas son el apoyo social, la autoeficacia y la presencia de trastornos psicopatológicos como depresión o ansiedad (Mello & Flanagan, 1996). Con respecto a las variables que predicen el éxito en el abandono no se ha llegado a conclusiones definitivas e, incluso, se encuentran resultados contradictorios (Froján, 1991). Entre las variables descriptas se encuentran las sociodemográficas, como sexo o nivel cultural, las relacionadas con la historia particular de fumar, como edad de inicio, estatus de fumador o número de intentos previos de abandono, las psicológicas, como motivación, autocontrol o autoeficacia (Bayot, 1995) y variables biológicas, como dependencia nicotínica o sensibilidad a esta droga (Becoña y Míguez, 1995). Una investigación reciente (Velicer, Redding, Sun, & Prochaska, 2007) que trató de establecer que variables pre-intervención son predictoras de abandono del consumo de tabaco, efectuó un análisis secundario de datos sobre 5 ensayos de efectividad. Los datos reunieron una muestra de 2972 participantes que habían participado en los cinco estudios anteriores habiendo recibido el mismo tratamiento basado en el modelo psicológico transteórico de Prochaska y Di Clemente (1992). El nivel de abstinencia a los 24 meses había estado en el rango de 22% al 26%. Las variables incluidas relativas al fumar fueron: 1) tiempo en que enciende el primer cigarrillo, 2) duración máxima que permaneció sin fumar en su último intento, 3) número de intentos en el año anterior, 4) número de cigarrillos, 5) estadio de cambio. Las cinco variables mencionadas fueron predictoras de abandono evaluados tanto a los 12 meses como a los 24 meses, pero los mejores predictores de cesación resultaron ser: duración máxima que permaneció sin fumar en su último intento, número de cigarrillos, estadio de cambio. Los autores concluyeron que estos resultados dan soporte empírico al modelo transteórico y refutan los reclamos de que el modelo es solo descriptivo y no *predictivo*. Resaltaron además la importancia de que estas tres variables guíen las intervenciones. El estudio de la aceptabilidad social y de las situaciones de tentación no han sido variables incluidas como predictores de abandono. La primera ha sido analizada en el contexto de análisis macrosociales y la segunda en el transcurso de la implementación de tratamientos.

MÉTODOS

Se trató de un tipo de estudio cuasiexperimental con una intervención de campo. Se trabajó en cuatro etapas: 1) etapa 1 (tiempo 1): Medición basal de factores asociados al consumo; 2) etapa 2: Intervención comunitaria que involucró diferentes actividades (Campaña institucional de información y sensibilización, realización de actividades de capacitación para docentes y profesionales, convocatoria personalizada a población fumadora); 3) etapa 3: Realización de actividades de facilitación del proceso de abandono con población fumadora: Grupos y tutorías; 4) etapa 4 (Tiempo 2): Medición final de factores asociados al consumo.

La población estuvo constituida por 888 adultos, 500 no fumadores y 388 fumadores que concurrían a escuelas públicas para adultos de la provincia de Buenos Aires. De los fumadores, 121 estaban en el estadio de precontemplación y 22 en los de acción y mantenimiento en el tiempo 2 del estudio.

Instrumentos de recolección de datos:

Se empleó un cuestionario autoadministrado que incluyó pregun-

tas cerradas de opción dicotómica o múltiple y escalas: a) Preguntas sobre el consumo de tabaco y variables sociodemográficas; b) Escalas de estadios de cambio (Prochaska, 1991) y de situaciones de Tentación (Prochaska, 1990) del Cancer Prevention Research Center (CRPC-University of Rhode Island, E.E.U.U.); c) Escala de *evaluación de aspectos relativos a la aceptabilidad social* (versión modificada de Musitu Ochoa, 1989), d) *Inventario de Recursos de Afrontamiento* (Moos, 1993-adaptado por M.M. Casullo); e) *Escala de Autoeficacia General* (Baessler & Schwarzer, 1996); f) *Cuestionario de Ansiedad-Rasgo* (Spielberger, 1970, versión adaptada de Leivobich, N., 1991); g) *Escala de Apoyo Social percibido* (versión abreviada, Gracia, Herrero y Musitu, 1996). El trabajo de campo se efectuó entre los meses de marzo y mayo de 2002.

RESULTADOS

Se compararon el grupo de fumadores en Precontemplación (P) con aquellos en acción y mantenimiento (A&M) (en el tiempo 2). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre estos grupos en lo que respecta a recursos de afrontamiento, ansiedad, autoeficacia y apoyo social. En lo que atañe a la aceptabilidad social, ambos componentes no mostraron diferencias estadísticamente significativas entre el tiempo 1 y el tiempo 2 para los sujetos en Precontemplación (n= 121) pero si se observaron diferencias para los que estaban en Acción y Mantenimiento (n=22). La tolerancia al fumar fue menor en tiempo 2 que en tiempo 1 siendo esta diferencia estadísticamente significativa (28.06 vs. 25.43, p=.005). En el mismo sentido el desacuerdo con los aspectos positivos del fumar aumentó entre tiempo 1 y tiempo 2 (21.77 vs. 24.30, p=.006).

Comparando las situaciones de tentación frente al fumar, ninguna de las tres situaciones de afecto positivo, de afecto negativo y de ansiedad presentaron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de P y A&M en tiempo 1. Sin embargo en tiempo 2, habiendo efectuado pruebas *t*, se encontraron diferencias estadísticamente significativas de estas situaciones entre ambos grupos: a) situación de afecto positivo P= 2.97 vs. A&M=1.95 (p<.000); b) situación de afecto negativo P=3.28 vs. A&M= 1.94 (p<.000); situación de ansiedad P=2.37 vs. A&M= 1.45 (p<.000)

CONCLUSIONES

Este estudio pretendió identificar que factores psicológicos pueden funcionar como indicadores de progreso en el tratamiento de cesación a partir de una intervención comunitaria. Factores psicológicos tales como recursos de afrontamiento, ansiedad, autoeficacia y apoyo social no presentaron diferencias entre fumadores (precontempladores, P) y personas que dejaron de fumar (personas en estadios de acción y mantenimiento, A&M). Sin embargo si se observaron diferencias entre P y A&M en variables sobre las que se intervino durante el programa comunitario llevado a cabo, aceptabilidad social frente al fumar y situaciones de tentación frente al fumar. Respecto de la aceptabilidad social no hubo cambios en los precontempladores luego de la intervención, sin embargo en las personas en A & M la tolerancia al fumar disminuyó y aumentó el desacuerdo con los aspectos positivos del fumar. Asimismo, luego de la intervención se encontraron menores niveles de tentación tanto de afecto positivo, negativo como de ansiedad en personas en A&M en comparación con los P. Trabajar focalizadamente estos aspectos psicológicos puede conducir ciertamente al logro del abandono del fumar. Además, el cambio en las situaciones de tentación así como en la aceptabilidad social podría tomarse como indicadores de progreso en el tratamiento de cesación.

BIBLIOGRAFÍA

- BAYOT, A. (1995). Eficacia de la farmacoterapia en la eliminación del tabaquismo. *Revista Española de Drogodependencias*, 20,3,177-196.
- MELLO, D.A. & FLANAGAN, C. (1996). Seasons and depression. The influence of cigarette smoking. *Addictive Behaviors*, 21, 671-674.
- FROJÁN, M.C. (1991). Eficacia de las variables de control en un programa de tratamiento para dejar de fumar. *Revista de Psicología de la Salud*, 3, 25-46
- MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN (MSAL, 2006) Primera Encuesta

Nacional de Factores de riesgo. 1ra edición, Buenos Aires, Argentina.

MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN. Programa Nacional de Control de Tabaco (2008). Encuesta Mundial de Tabaquismo en Adolescentes en Argentina. Resultados del 2007 y comparación con encuestas previas. Informe técnico.

PROCHASKA, J.O., DICLEMENTE, C.C. & NORCROSS, J.C. (1992) In search of how people change: Applications to the addictive behaviors. *American Psychologist*, 11021114

SAMANIEGO, V.C.; ANTIVERO, N.; BÁRTOLO, M.; BONZO, C.; et al. (2005) Evaluación de una estrategia comunitaria de promoción del abandono de consumo de tabaco. En Nelson Varas, Irma Serrano García (eds.) *Psicología Comunitaria* (pp 217-243) Puerto Rico: Publicaciones Puertorriqueñas Editores

VELICER, W.; REDDING, C.; SUN, X. & PROCHASKA, J. (2007) Demographic variables, smoking variables and outcome across five studies. *Health Psychology* 26,3 278-287