Evento Bimodal
Virtual / Presencial

42° Congreso de Ergonomía, Higiene, Medicina y Seguridad Ocupacional.

Hotel Intercontinental Medellín - Colombia

2, 3 y 4 de noviembre de 2022

28 Semana de la Salud Ocupacional

Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma

ABORDAJE DEL PACIENTE CON TABAQUISMO

MARIE CLAIRE BERROUET MEJIA, MD
Especialista en Toxicología Clínica UdeA
Magister en Epidemiología CES
Toxicóloga Clínica HGM - Docente CES
Grupo investigación HGM - CES

Organiza:

CSOA
CORPORACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

CO COLOMBIA · ACHO Capítulo Antioquia · ASASI Asociación Colombiana de Seguridad Integral · SCE Sociedad Colombiana de Ergonomía Capítulo Antioquia · Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo Capítulo Antioquia

ABORDAJE DEL PACIENTE CON TABAQUISMO

Productos del tabaco: todos aquellos que están hechos total o parcialmente con tabaco, estos productos pueden ser para fumar, chupar, masticar o esnifar. Todos tienen en común un ingrediente que tiene un potencial adictivo alto conocido como nicotina

Smoking Cessation. In: Jameson J, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Loscalzo J. eds. Harrison's Manual of Medicine, 20e New York, NY: McGraw-Hill

Hotel Intercontinental Medellín - Colombia
2, 3 y 4 de noviembre de 2022
28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma
Organiza:
CSOA
CORPORACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

Tobacco Production by Volume

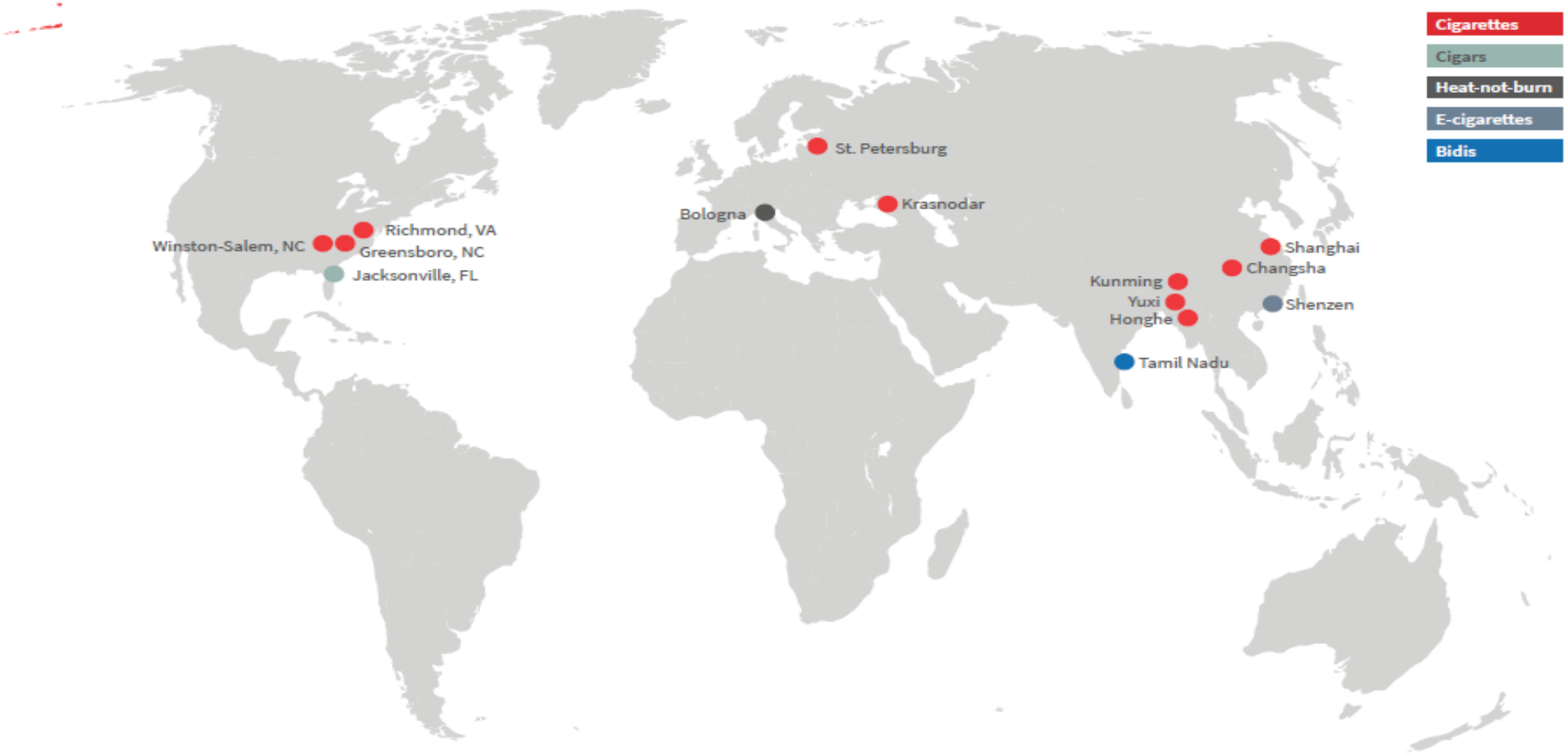
Metric tons, 2014

Explore more at ta6.org/growing

World's Largest-Producing Tobacco Product Factories

Where disease originates

Explore more at ta6.org/manufacturing

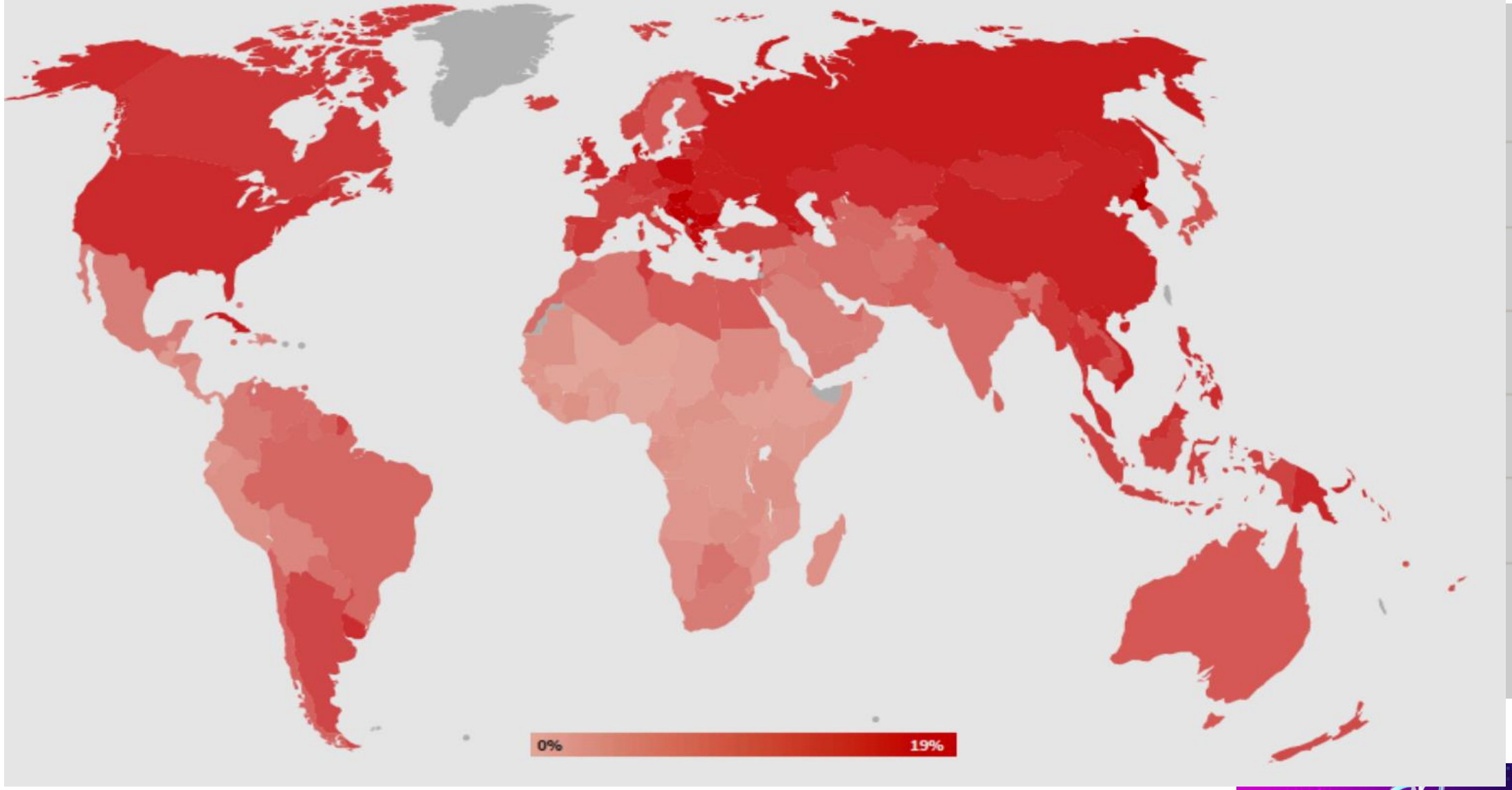


Hotel Intercontinental Medellín - Colombia
2, 3 y 4 de noviembre de 2022
28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma
Organiza:
CSOA
CORPORACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

Percent of DALYs Attributable to Tobacco Use

Tobacco use is responsible for a large proportion of disability-adjusted life years (DALYs) — the number of years lost due to ill-health, disability or early death

Explore more at ta6.org/health-effects



Hotel Intercontinental
Medellín - Colombia
2, 3 y 4 de
noviembre de 2022
28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico
en un mundo que se transforma
Organiza:
CSOA
CORPORACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

Cancers associated with smoking tobacco

Causation proven	Evidence equivocal
Colorectal	Breast
Head and neck cancers, including esophagus	Skin (including squamous cell carcinoma and basal cell carcinoma)
Kidney	
Liver	
Lower urinary tract, including renal pelvis, ureter, and bladder	
Lung	
Mesothelioma	
Myeloid leukemia	
Nasal cavity and paranasal sinuses	
Pancreas	
Penis	
Stomach	
Uterine cervix	

Adapted from: Vineis P, et al. Tobacco and cancer: recent epidemiological evidence. J Natl Cancer Inst 2004; 96:99.

UpToDate®

ABORDAJE DEL PACIENTE CON TABAQUISMO

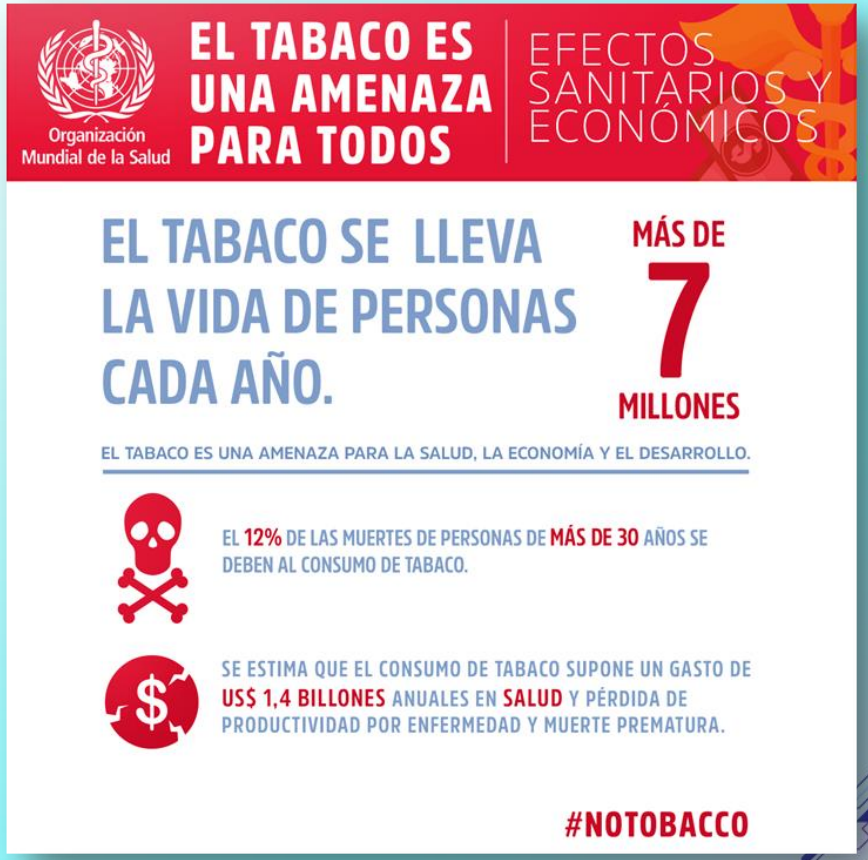
28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma

- ✓ Mas de 8 millones de muertes al año

  7 millones directos

  1,2millones pasivos

- ✓ La gran mayoría de los fumadores viven en países de ingresos medianos o bajos, donde la carga de morbi-mortalidad es más alta.
- ✓ 2003 : la Organización Mundial de la Salud adoptó el convenio marco



Smoking Cessation. In: Jameson J, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Loscalzo J. eds. Harrison's Manual of Medicine, 20e New York, NY: McGraw-Hill

ABORDAJE DEL PACIENTE CON TABAQUISMO

28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma

Relative Risks for Current Smokers of Cigarettes

AGE	35–44	45–64	65–74	≥75
Males				
Lung cancer	14.33	19.03	28.29	22.51
Coronary heart disease	3.88	2.99	2.76	1.98
Cerebrovascular disease	2.17	1.48	1.23	1.12
Other vascular diseases			7.25	4.93
Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)			29.69	23.01
All causes	2.55	2.97	3.02	2.40
Females				
Lung cancer	13.30	18.95	23.65	23.08
Other tobacco-related cancers	1.28	2.08	2.06	1.93
Coronary heart disease	4.98	3.25	3.29	2.25
Cerebrovascular disease	2.27	1.70	1.24	1.10
Other vascular diseases			6.81	5.77
COPD			38.89	20.96
All causes	1.79	2.63	2.87	2.47

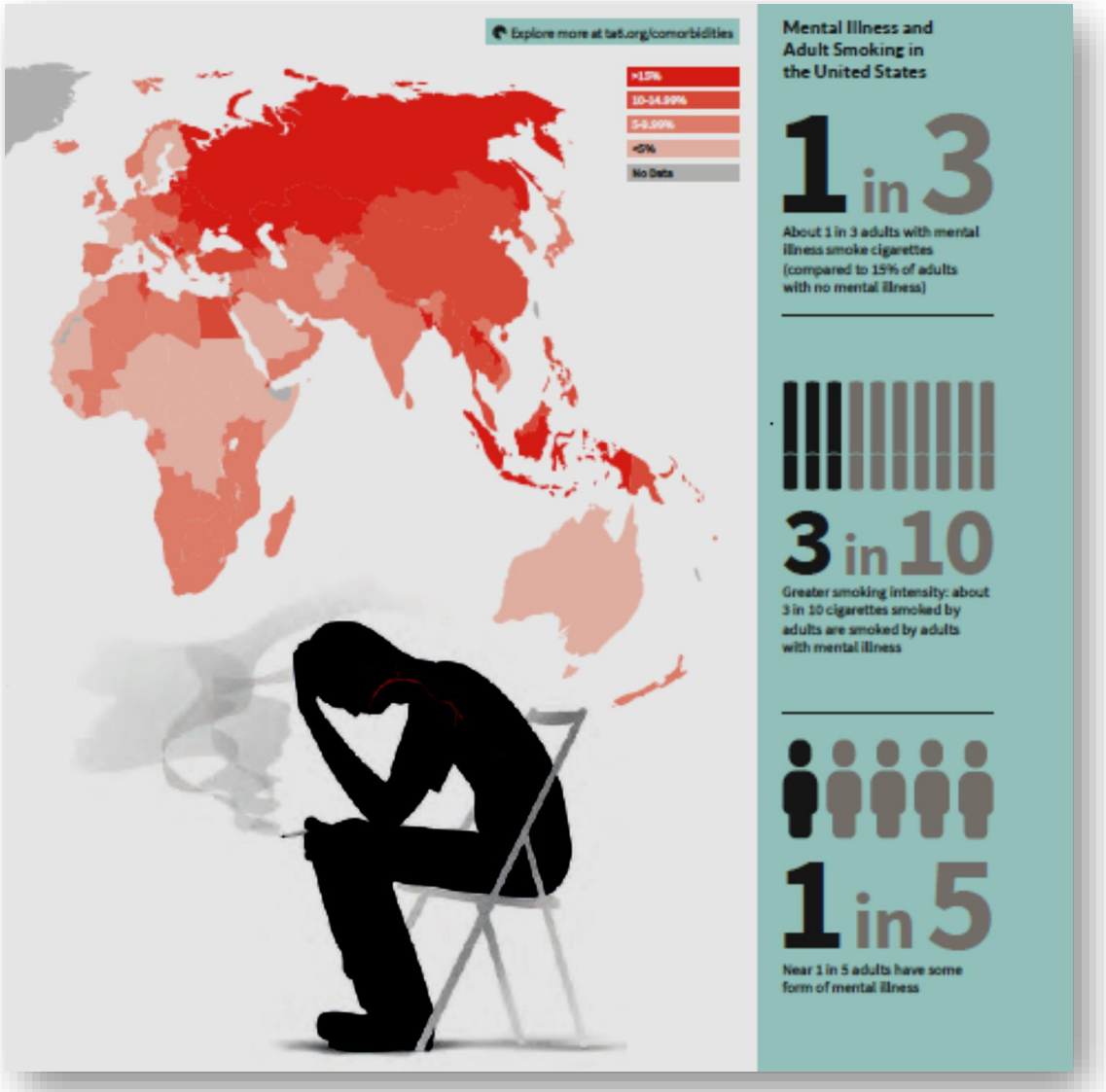
Relative risks for selected other cancers

Other cancers	Male	Female
Larynx	14.6	13
Lip, oral cavity, pharynx	10.9	5.1
Esophagus	6.8	7.8
Bladder	3.3	2.2
Kidney	2.7	1.3
Pancreas	2.3	2.3
Stomach	2	1.4
Liver	1.7	1.7
Colorectal	1.2	1.2
Cervix		1.6
Acute myeloid leukemia	1.4	1.4

Smoking Cessation. In: Jameson J, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Loscalzo J. eds.
Harrison's Manual of Medicine, 20e New York, NY: McGraw-Hill

Tabaquismo en Colombia

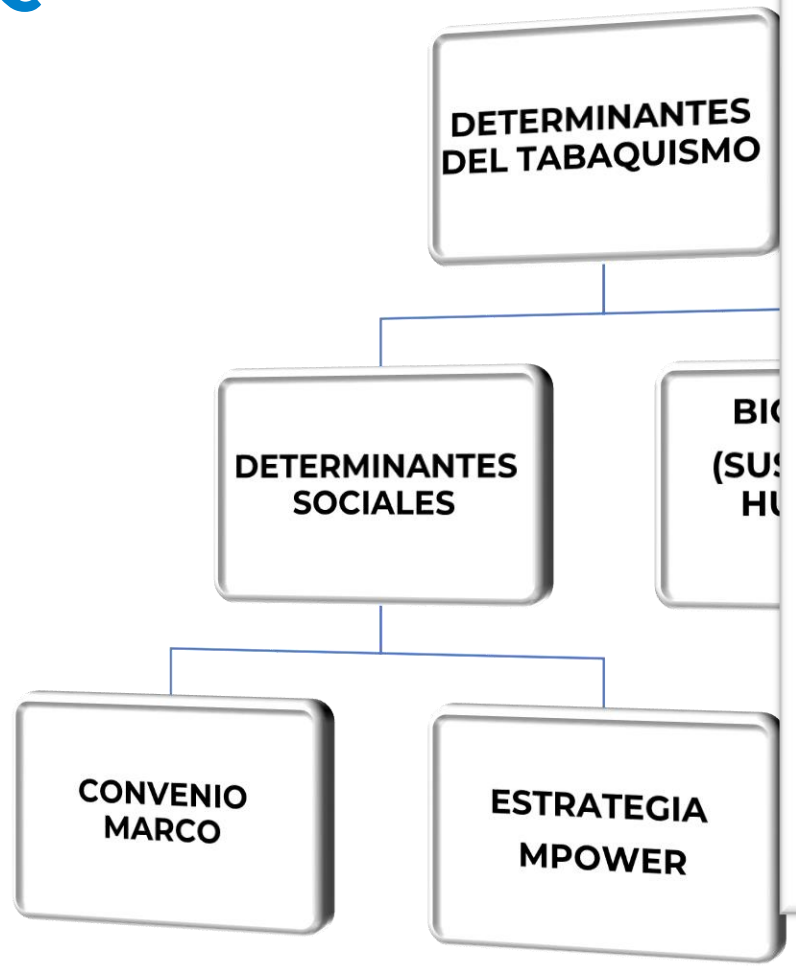
- ✓El consumo inicia entre los 12 y 13 años
- ✓El 22% de los jóvenes ha fumado cigarrillo
- ✓9% al menos una vez en el último mes
- ✓CDC (2016): $9.5 billones en publicidad y gastos
  - ✓ **2006 Ley 1109: convenio marco**
  - ✓ **2009 Ley 1335: ambientes100% libres de humo.**
  - ✓ **2016 Ley 1819 :impuesto específico**
- ✓reducción de casi un 7% en el consumopara el 2022

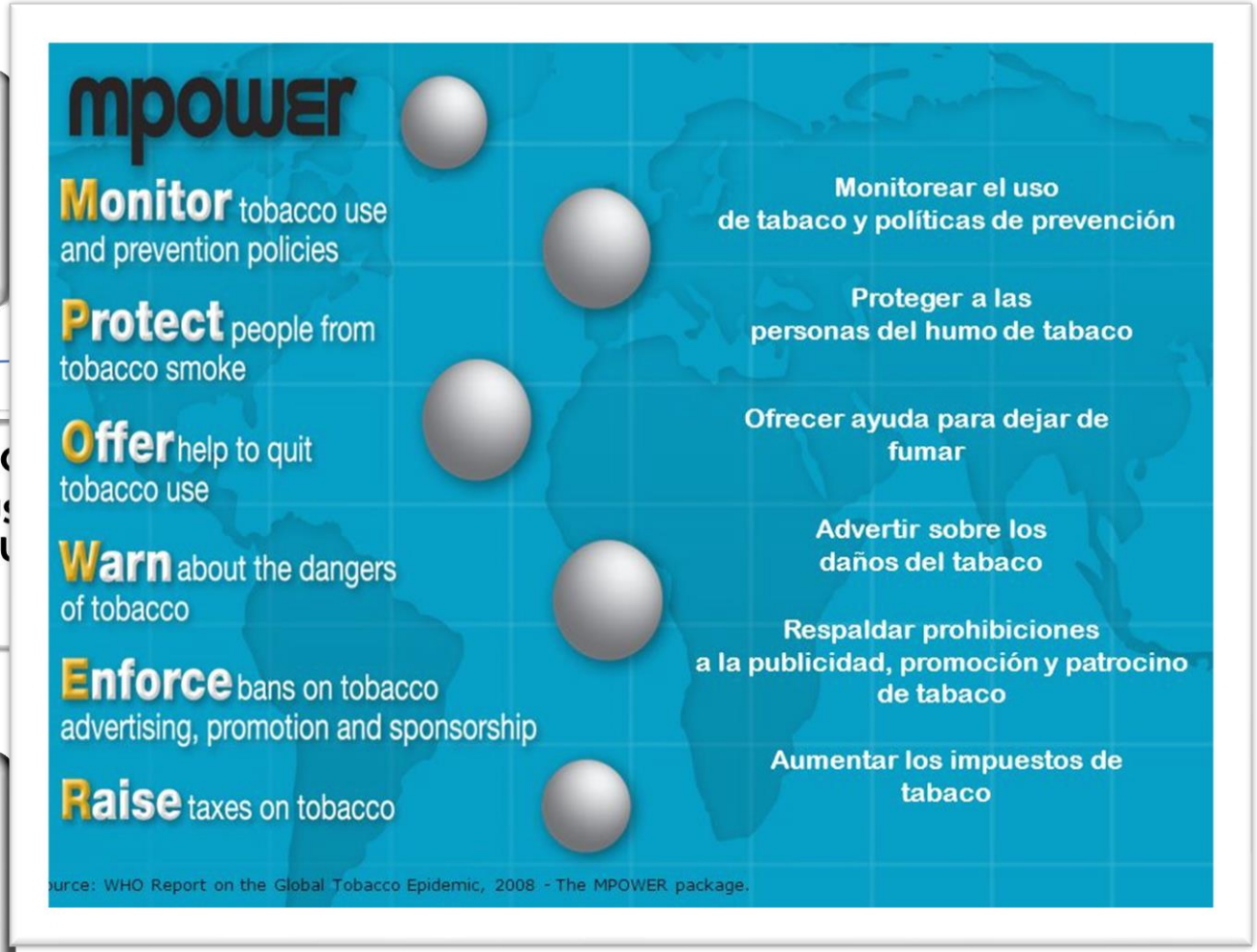


Organización Mundial de la Salud.
Evaluación del impacto del CMCT de la OMS

Hotel Intercontinental Medellín - Colombia
2, 3 y 4 de noviembre de 2022
28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma
Organiza:
CSOA
CORPORACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

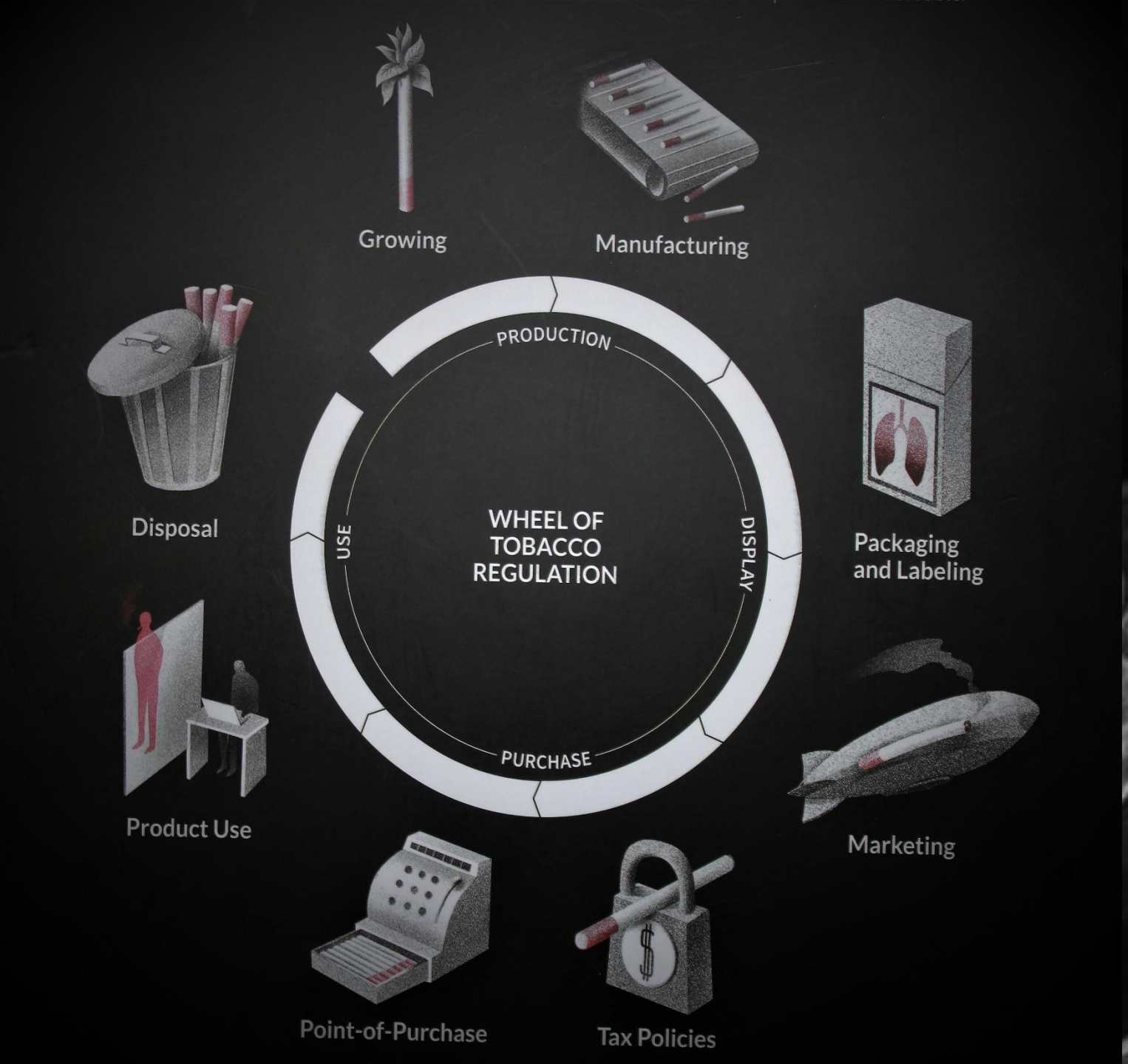
ABORDAJE DEL PACIENTE CON TABAQUISMO





Smoking Cessation. In: Jameson J, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Loscalzo J. eds. Harrison's Manual of Medicine, 20e New York, NY: McGraw-Hill

Hotel Intercontinental Medellín - Colombia
2, 3 y 4 de noviembre de 2022
28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma
Organiza: CSOA Corporación de Salud Ocupacional y Ambiental


Growing
Manufacturing
Packaging and Labeling
Marketing
Tax Policies
Point-of-Purchase
Product Use
Disposal
WHEEL OF TOBACCO REGULATION
PRODUCTION
DISPLAY
PURCHASE
USE

PROTEGER A MÁS PERSONAS CONTRA EL TABACO

6 DE CADA 10 PERSONAS EN EL MUNDO ESTÁN PROTEGIDAS COMO MÍNIMO POR UNA MEDIDA DE LUCHA ANTITABÁQUICA INCLUIDA ENTRE LAS MEJORES PRÁCTICAS EN LA MATERIA.

CUATRO VECES MÁS PERSONAS QUE EN 2007.

MEDIDAS TOMADAS POR LOS GOBIERNOS:

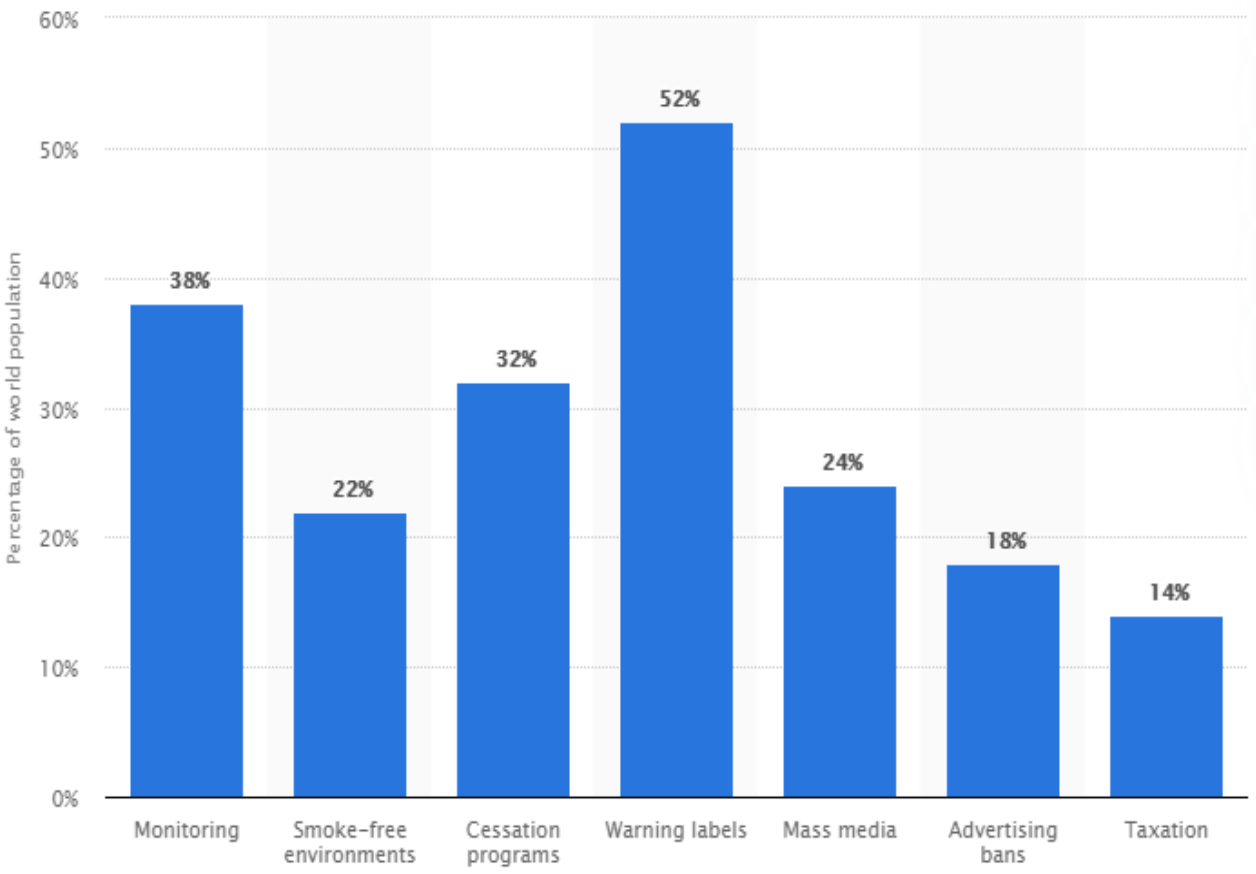
- **CONTROLAR** EL CONSUMO DE TABACO Y LAS POLÍTICAS PREVENTIVAS
- **PROTEGER** A LAS PERSONAS DEL HUMO DEL TABACO
- **OFRECER AYUDA** PARA ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO
- **ADVERTIR A LA POBLACIÓN** DE LOS PELIGROS QUE ENTRAÑA EL TABACO
- **HACER QUE SE APLIQUEN LAS PROHIBICIONES** DE LA PUBLICIDAD, LA PROMOCIÓN Y EL PATROCINIO DEL TABACO
- **AUMENTAR LOS IMPUESTOS** SOBRE EL TABACO

Organización Mundial de la Salud

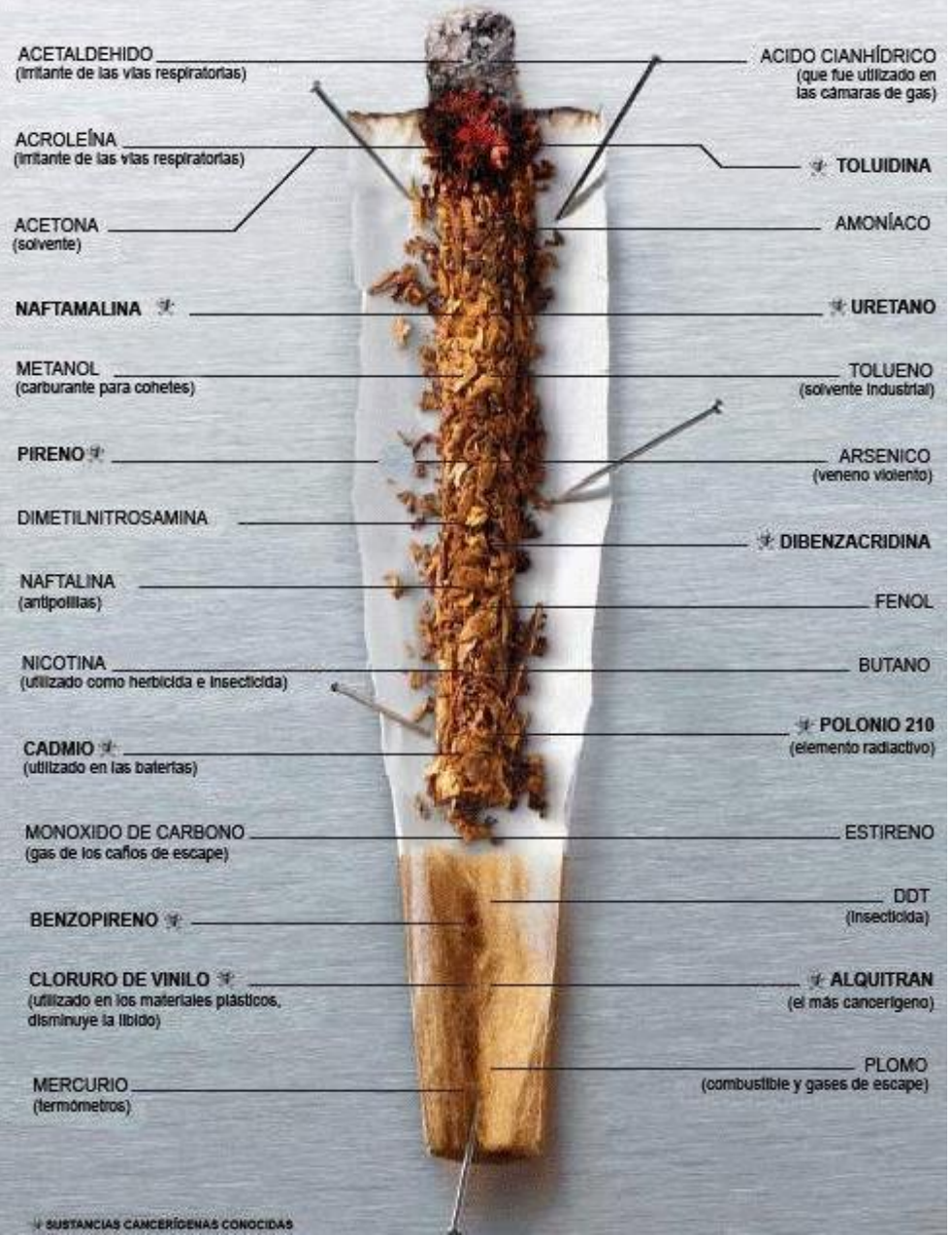
fresh and alive

mpower

Población Mundial que tiene acceso algunas políticas de control del tabaco - 2018



AUTOPSIA DE UN ASESINO



1. EYES
- Cataracts, blindness (macular degeneration)
- Stinging, excessive tearing and blinking

2. BRAIN AND PSYCHE
- Stroke (cerebrovascular accident)
- Addiction/withdrawal
- Altered brain chemistry
- Anxiety about tobacco's health effects

3. HAIR
- Odor and discoloration

4. NOSE
- Cancer of nasal cavities and paranasal sinuses
- Chronic rhinosinusitis
- Impaired sense of smell

5. TEETH
- Periodontal disease (gum disease, gingivitis, periodontitis)
- Loose teeth, tooth loss
- Root-surface caries, plaque
- Discoloration and staining

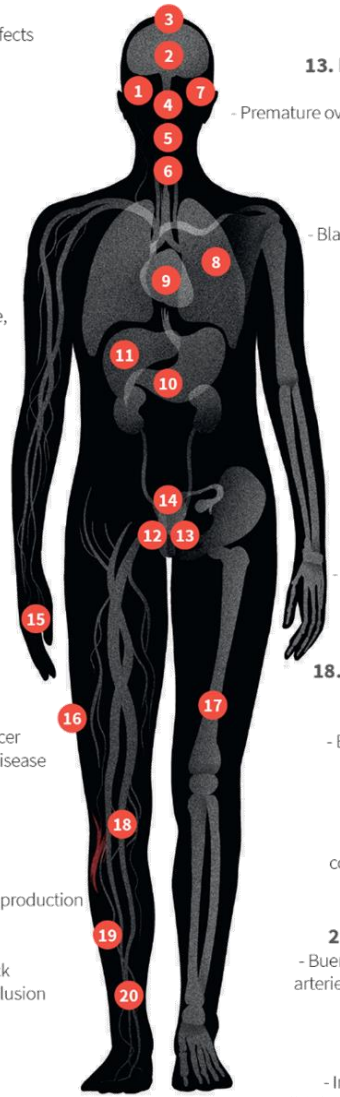
6. MOUTH AND THROAT
- Cancers of lips, mouth, throat, larynx and pharynx
- Sore throat
- Impaired sense of taste
- Bad breath

7. EARS
- Hearing loss
- Ear infection

8. LUNGS
- Lung, bronchus and tracheal cancer
- Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and emphysema
- Chronic bronchitis
- Respiratory infection (influenza, pneumonia, tuberculosis)
- Shortness of breath, asthma
- Chronic cough, excessive sputum production

9. HEART
- Coronary thrombosis (heart attack
- Atherosclerosis (damage and occlusion of coronary vasculature)

10. CHEST & ABDOMEN
- Esophageal cancer
- Gastric, colon and pancreatic cancer
- Abdominal aortic aneurysm
- Peptic ulcer (esophagus, stomach, upper portion of small intestine)
- Possible increased risk of breast cancer



11.LIVER
- Liver cancer

12. MALE REPRODUCTION
- Infertility (sperm deformity, loss of motility, reduced number)
- Impotence
- Prostate cancer death

13. FEMALE REPRODUCTION
- Cervical and ovarian cancer
- Premature ovarian failure, early menopause
- Reduced fertility
- Painful menstruation

14. URINARY SYSTEM
- Bladder, kidney, and ureter cancer

15. HANDS
- Peripheral vascular disease, poor circulation (cold fingers)

16. SKIN
- Psoriasis
- Loss of skin tone, wrinkling, premature aging

17. SKELETAL SYSTEM
- Osteoporosis
- Hip fracture
- Susceptibility to back problems
- Bone marrow cancer
- Rheumatoid arthritis

18. WOUNDS AND SURGERY
- Impaired wound healing
- Poor post-surgical recovery
- Burns from cigarettes and from fires caused by cigarettes

19. LEGS AND FEET
- Peripheral vascular disease, cold feet, leg pain and gangrene
- Deep vein thrombosis

20. CIRCULATORY SYSTEM
- Buerger's disease (inflammation of arteries, veins and nerves in the legs)
- Acute myeloid leukemia

IMMUNE SYSTEM
- Impaired resistance to infection
- Possible increased risk of allergic diseases

OTHERS
- Diabetes
- Sudden death

CHILDREN - SUFFICIENT EVIDENCE

Sudden Infant Death Syndrome (SIDS)

Asthma (school age), wheeze illnesses, impaired lung function; lower respiratory illness (e.g. pneumonia); respiratory symptoms (e.g., cough and breathlessness).

Middle ear disease (including acute and recurrent infection)

ADULTS - SUFFICIENT EVIDENCE

Coronary heart disease

Lung cancer

Nasal irritation, odor annoyance

Stroke

Reproductive effects in women: low birth weight

ADULTS - SUGGESTIVE EVIDENCE

Chronic obstructive pulmonary disease, acute respiratory symptoms (including cough, wheeze, chest tightness, and difficulty breathing), chronic respiratory symptoms, asthma and worsening of asthma control, impaired lung function

Breast cancer, preterm delivery

Atherosclerosis

Cancer of the nasal sinus, pharynx, and larynx

Aumento en la esperanza de vida dejar de fumar

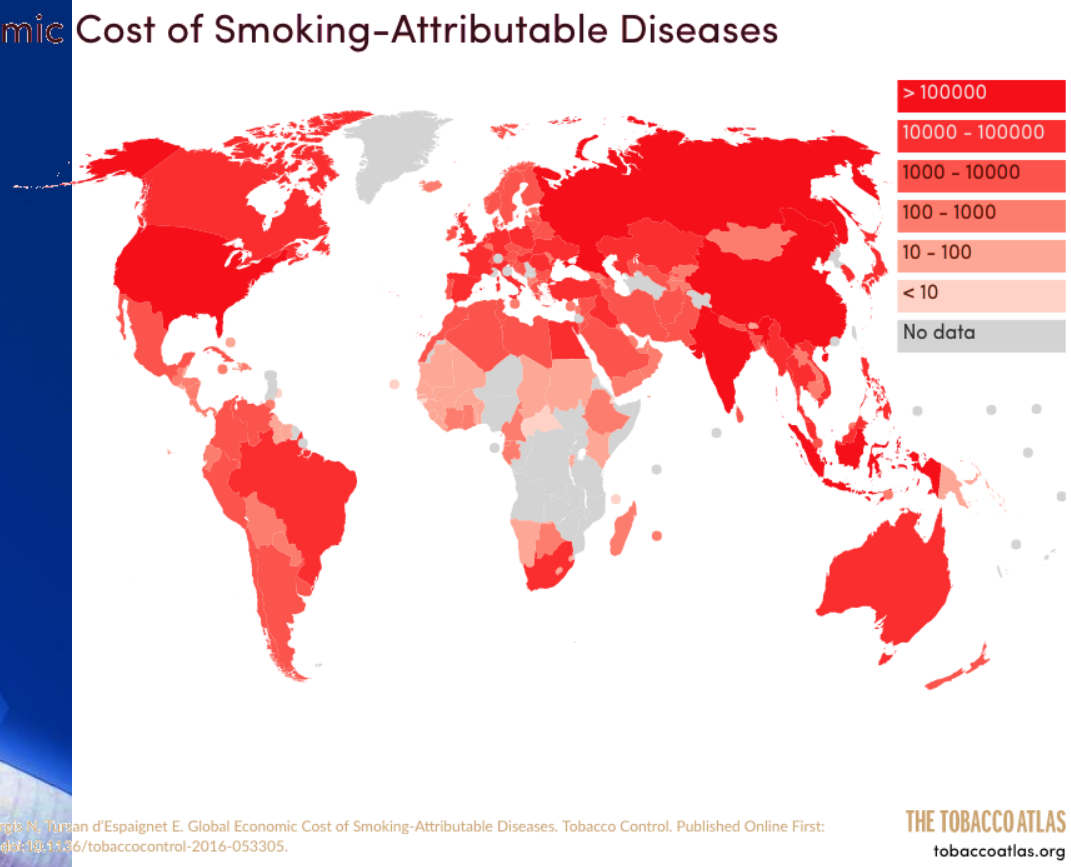
Lung cancer risk by smoking status

	Smoking category				
	Heavy smokers	Reducers	Light smokers	Ex-smokers	Never smokers
Adjusted hazard ratio* (95% CI)	1.00	0.73 (0.54-0.98)	0.44 (0.35-0.56)	0.17 (0.13-0.23)	0.09 (0.06-0.13)

Heavy smokers: ≥15 cigarettes or equivalent tobacco per day.
Reducers: Heavy smokers who decreased by ≥50 percent.
Light smokers: 1 to 14 cigarettes or equivalent tobacco per day.
* Multivariate analysis adjusted for sex, cohort of origin, inhalation habits (yes/no), tobacco type (cigarettes, cigars/pipe/cheroots, mixed), and years as smokers (continuous).
Data from: Godtfredsen N, Prescott E, Osler M. Effect of smoking reduction on lung cancer risk. JAMA 2005; 294:1505.

Hotel Intercontinental Medellín - Colombia
2, 3 y 4 de noviembre de 2022
28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma
Organiza: CSOA Corporación de Salud Ocupacional y Ambiental

Costos Anuales De Atención Médica Atribuibles Al Consumo De Tabaco



Carga de enfermedad atribuible al uso de tabaco en Colombia y potenciales beneficios sanitarios y económicos del aumento del precio del cigarrillo mediante impuestos

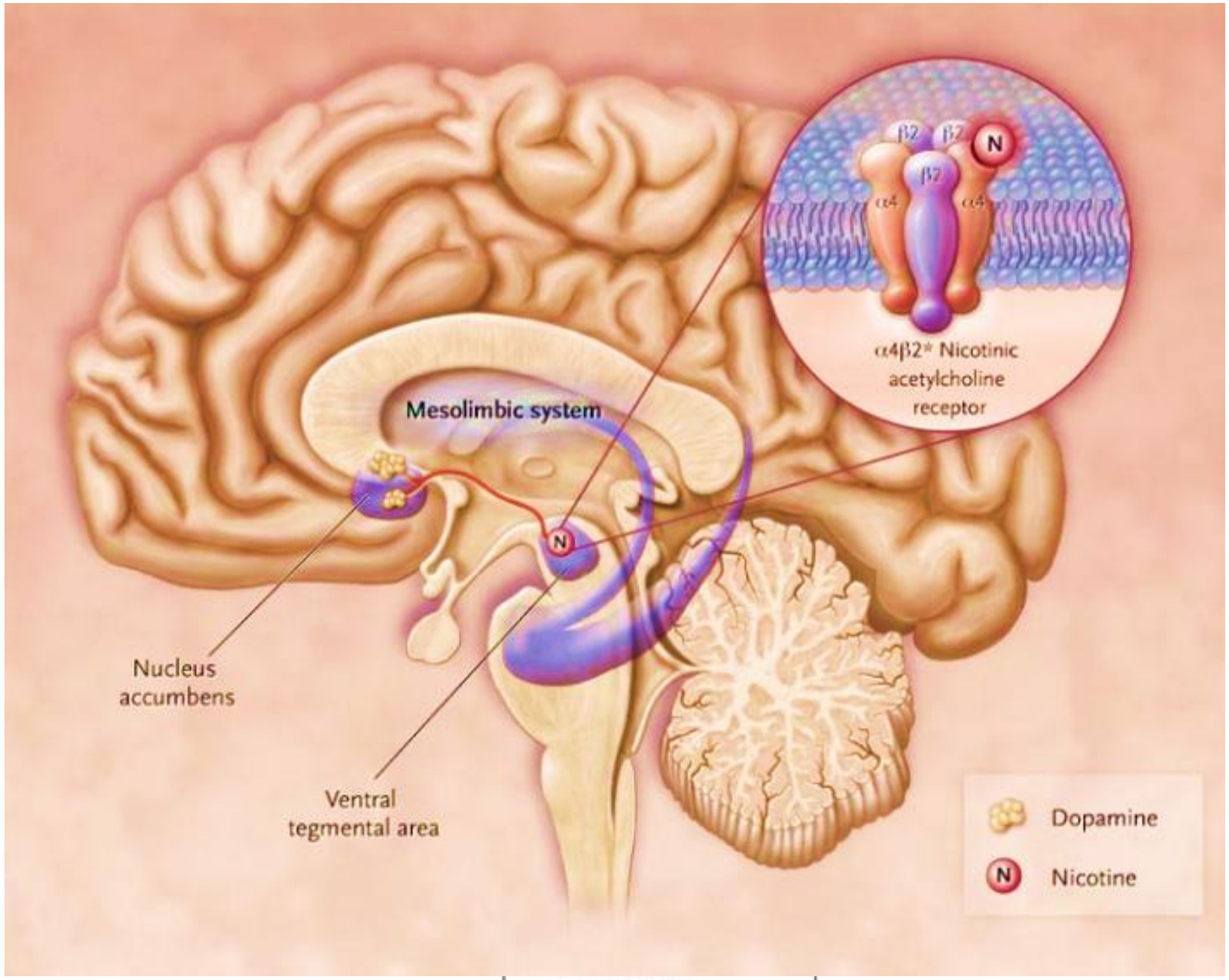
Resultados: en Colombia cada año mueren 32.088 personas como consecuencia del consumo de cigarrillo y pueden atribuírsele los siguientes porcentajes: el 16% de las muertes cardiovasculares, el 13% de las producidas por accidentes cerebrovasculares, el 77% de las muertes ocasionadas por enfermedad pulmonar obtructiva crónica y el 80% de las muertes por cáncer de pulmón. Las enfermedades relacionadas con el cigarrillo representan un costo directo anual al sistema de salud de más de 4,5 billones de pesos, mientras la recaudación impositiva por la venta de cigarrillos apenas logra cubrir un 10% de este gasto. Un aumento en el precio de los cigarrillos del 50% podría evitar, en un horizonte de 10 años, más de 45.000 muertes y generar recursos por 8 billones por ahorro en gastos sanitarios y aumento de recaudación.

Fecha de aprobación: 16/10/2019

Carga de enfermedad atribuible al uso de tabaco en Colombia y potenciales beneficios sanitarios y económicos del aumento del precio del cigarrillo mediante impuestos

Tabla 2. Frecuencia de eventos y mortalidad anual atribuida al consumo de cigarrillo según las estimaciones del mod

	Total de muertes	Atribuibles al consumo de cigarrillo		Total de eventos	Atribuibles al consumo de cigarrillo	
	n	n	%	n	n	%
Neumonía	6.231	1.102	18%	52.954	9.440	18%
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	10.425	8.028	77%	124.833	85.120	68%
Cáncer de boca y faringe	1.513	772	51%	3.805	1.978	52%
Cáncer de esófago	940	626	67%	1.010	670	66%
Cáncer de estómago	5.867	1.270	22%	7.934	1.740	22%
Cáncer de páncreas	2.025	448	22%	2.096	465	22%
Cáncer de riñón	493	129	26%	1.219	323	26%
Cáncer de laringe	538	438	81%	1.005	818	81%
Leucemia	2.834	446	16%	4.403	699	16%


β2
β2
N
β2
α4
α4
α4β2* Nicotinic acetylcholine receptor
Mesolimbic system
N
Nucleus accumbens
Ventral tegmental area
Dopamine
N
Nicotine

NEW BEHAVIOUR
CONS
PROS
ACTION
I have successfully altered my behavior, from one day to six months, in a way that places me at low risk for problems.
Length: From one day to six months.
SUBSTITUTE ALTERNATIVES
OPEN UP TO OTHERS
AVOID & COUNTER EXPECTED HIGH-RISK SITUATIONS
REWARD YOURSELF
COMMITMENT
CURRENT BEHAVIOUR
CONS
PROS
PREPARATION
I am intending to change in the next month, and I have taken action unsuccessfully in the past year or have made some small behavioral change.
Length: Two hours to three months, but can last up to six months.
CURRENT BEHAVIOUR
CONS
PROS
MAINTENANCE
I am remaining free of the behavior and/or I have been engaging in a new (incompatible) behavior for more than six months.
Length: At least six months but frequently lasting years and even a lifetime.
SUBSTITUTE ALTERNATIVES (STILL)
AVOID & COUNTER UNEXPECTED HIGH-RISK SITUATIONS (AGAIN)
Chance of Relapse
SELF VALUING
CURRENT BEHAVIOUR
CONS
PROS
CONTEMPLATION
I am seriously considering changing the behavior in the next six months.
Length: Two weeks to several years.
TERMINATION
I have reached the end of the cycle of change. I am experiencing no temptations, and I am 100% confident in all previous high-risk situations.
Length: Unknown, but takes at least five years of maintenance.
INFORATION
FEELINGS
SOCIAL VALUING
CURRENT BEHAVIOUR
CONS
PROS
PRECONTEMPLATION
I have no intention to change the behavior within the next six months.
Lenght: Unknown

Valoración del paciente con tabaquismo

- ✓ Antecedentes personales: complicaciones del tabaquismo
- ✓ Patología dual
- ✓ Otras adicciones
- ✓ Historia de consumo
- ✓ Paquetes/año
- ✓ Test de fargestrom Y Richmond

PREGUNTAS	RESPUESTAS	
1. ¿Le gustaría dejar de fumar si pudiera hacerlo fácilmente?	No	0
	Sí	1
2. ¿Con qué ganas de 0 a 3 quiere dejarlo?	Nada	0
	Poca	1
	Bastante	2
	Mucha	3
3. ¿Intentará dejar de fumar en las próximas dos semanas?	No	0
	Dudoso	1
	Probable	2
	Sí	3
4. ¿Cree que dentro de 6 meses no fumará?	No	0
	Dudoso	1
	Probable	2
	Sí	3

Preventive Services Task Force. Behavioral and pharmacotherapy interventions for tobacco smoking cessation in adults, including pregnant women: U.S. Preventive Services Task Force recommendation statement

28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma

Estrategias intervención no farmacológica

- Breve
- Intensiva

Intervenciones Breves: 5A

28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma

Averiguar

Aconsejar

Analizar

Asistir

Acordar

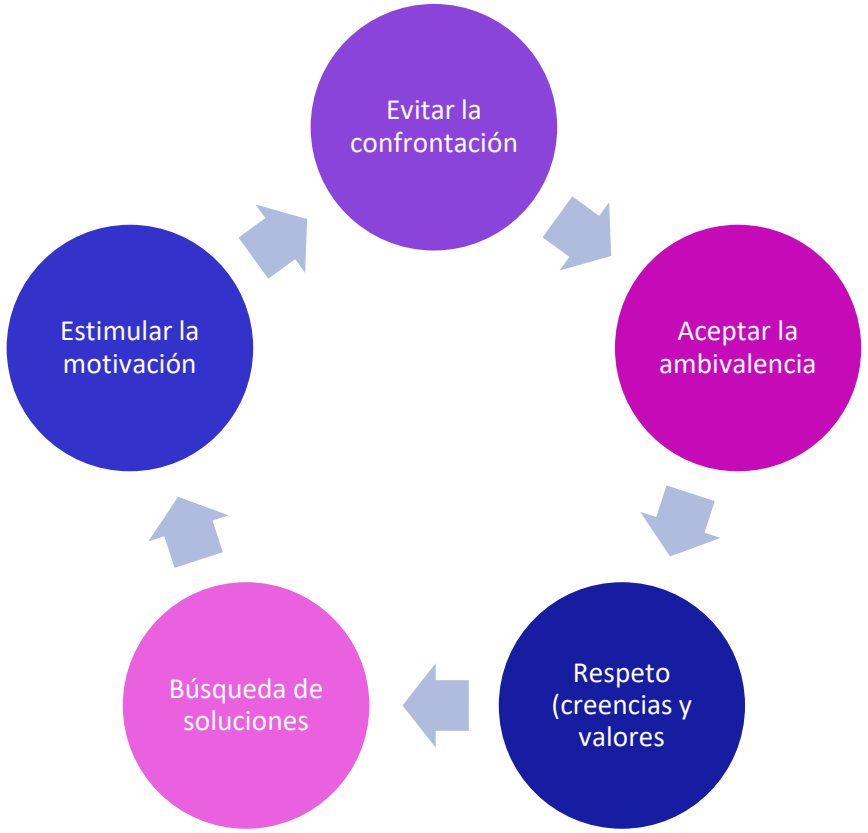
Estrategia AAR (2008)

- ✓Preguntar sobre si fuma o no, ofrecer ayuda y referir para un manejo cognitivo conductual
- ✓Indague sobre otros productos
- ✓Enseñe sobre síntomas asociados a la abstinencia
- ✓5R son: de relevancia, riesgos específicos, recompensas, reconsiderar y repetición.

Entrevista
Motivacional

- ✓Empatía
- ✓La motivación probabilidad de que una persona comience y se adhiera
- ✓Los abordajes que aumentan la motivación están asociados a **mayores resultados positivos mayores tasas de abstinencia**

Entrevista Motivacional



Hotel Intercontinental Medellín - Colombia
2, 3 y 4 de noviembre de 2022
28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma
Organiza:
CSOA
CORPORACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

Tratamiento psicológico

- Estrategias motivacionales
- Técnicas cognitivas
- Técnicas conductuales
- Estrategias de prevención de recaídas

Son un complemento del Tratamiento Farmacológico

Hotel Intercontinental Medellín - Colombia
2, 3 y 4 de noviembre de 2022
28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma
Organiza: CSOA Corporación de Salud Ocupacional y Ambiental

28 Semana de la Salud Ocupacional

Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma

- ✓NO hay un numero de cigarrillos seguro
- ✓NO compre candela
- ✓Guarde los cigarrillos y fósforos separados
- ✓Cambie de marca
- ✓NO cambie a cigarrillo light
- ✓Cambie de mano
- ✓Espere tres minutos cuando tenga ganas de fumar

Técnicas cognitivas

Parada del pensamiento: STOP, “estoy bien”

Distracción del pensamiento: cambiar el enfoque atencional (cantar, describir objetos, conversar)

Auto instrucción: hacer comentarios que guíen su propia conducta de modo parecido a ser instruido por alguien mas

28 Semana de la Salud Ocupacional
Lo humano y lo técnico en un mundo que se transforma

Las Fases del abandono

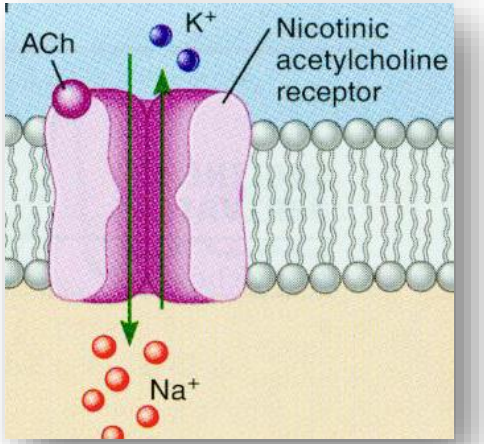
- ✓ **Fase de duelo**: que se puede ver entre los primeros 10 a 15 días,
- ✓ **Fase de normalización :**15 y 30 días después de dejarlo.
- ✓ **La fase de consolidación** dura dos o tres meses

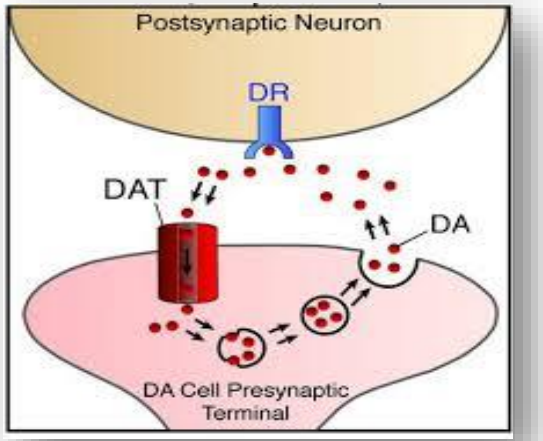
MÍNIMO 3 MESES

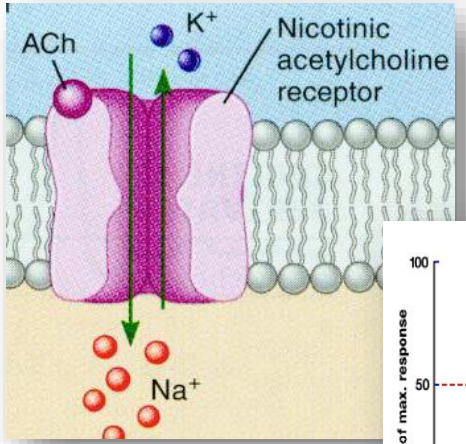
TERAPIA REEMPLAZO NICOTÍNICO

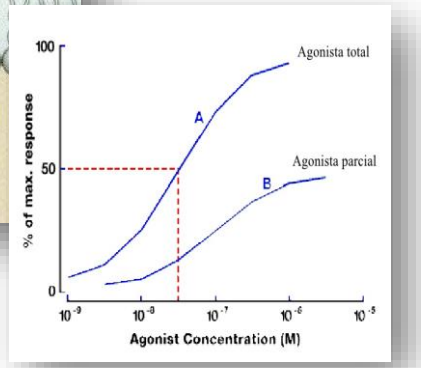
BUPROPIÓN

VARENICLINA









TERAPIA REEMPLAZO NICOTÍNICO

PARCHES

- 21MG/D X 4 SEM
- 14 MG/D X 2 SEM
- 7 MG/D X 2 SEM
- EFECTO LARGO PLAZO

CHICLES

- 2MG < 25 CIG/D
- 4 MG > 25 CIG/D
- EFECTO INMEDIATO

COMPRIMIDOS

- 2 MG

SPRAY NASAL

INHALADOR

- NO INTERACCIONES
- REACCIONES ADVERSAS RELACIONADAS A LA FORMA DE PRESENTACIÓN
- RARO: RIESGO DE DEPENDENCIA A TRN
- REQUIERE TÉCNICA DE ADMINISTRACIÓN
- BUENA OPCIÒN PACIENTE HOSPITALIZADO, PACIENTE SIN DESEO DE CESE DE CONSUMO

BUPROPIÓN

Tabletas de liberación modificada x 150 mg

Buena opción cuando depresión leve

Iniciar 1-2 semanas antes del cese del consumo

150 mg x 6 D, luego 150 mg c/12 hrs

RA: insomnio-somnolencia, irritabilidad, cefalea : 50% de la dosis

NO: disminución umbral convulsivo, IMAO 14 días antes, TAB, insuf.hepática

VARENICLINA

Tabletas X 0,5 Y 1mg

Iniciar 1semana antes del cese del consumo

Estudios demuestran disminución del consumo así no se haya podido lograr un cese definitivo

Día 1-3: 0,5 mg/día
Día4-7: 0,5 mg cada 12 horas
Día 7 en adelante: 1 mg cada 12 horas

RA: Naúseas, dolor abdominal, flatulencia, insomnio, pesadillas : 50% de la dosis, estómago lleno, con un vaso de agua helada. En insuficiencia renal grave reducir 50% dosis

NO:depresión, ideas suicidas, hipersensibilidad al producto, embarazo, lactancia, < 18 años

No interacciones relevantes

Se pueden usar combinaciones?

Cochrane 2013

- ✓ 1267 estudios
- ✓ 101.804 participantes.
- ✓ Tanto la TRN como el bupropión fueron superiores al placebo **(odds-ratios (OR) 1,84; IC del 95%: 1,71 a 1,99)**
- ✓ Vareniclina vs placebo aumentó las probabilidades de dejar de fumar **(OR 2,88; IC del 95%: 2,40 a 3,47)**
- ✓ Bupropión y la TRN mostraron igual eficacia (OR 0,99; IC del 95%: 0,86 a 1,13).
- ✓ Nortriptilina aumentó las posibilidades de abandonar el hábito (RR 2,03; IC del 95%: 1,48 a 2,78)
- ✓ Clonidina aumentó las probabilidades de abandonar el hábito (RR 1,63; IC del 95%: 1,22 a 2,18), eventos adversos

Cochrane

Cigarrillo electrónico Narguilas

- Dispositivo electrónico, que vaporiza una mezcla de nicotina, propilenglicol y otros compuestos químicos
- 21% de los fumadores lo han probado
- Cuatro generaciones

- Riesgos asociados componentes

Ebbert J, et al. Mayo Clin Proc. 2015; 90 (1): 128 - 134
Brandon T, et al. J Clin Oncol. 2015; 33(8): 952 – 63

Se ha revelado el secreto.

Si su producto matara a **8 millones** de personas cada año,
usted también buscaría una nueva generación de clientes.

Table 6.8. Meta-analysis (2000): Effectiveness of and estimated abstinence rates for various intensity levels of session length (n = 43 studies)[a]

Level of contact	Number of arms	Estimated odds ratio (95% C.I.)	Estimated abstinence rate (95% C.I.)
No contact	30	1.0	10.9
Minimal counseling (< 3 minutes)	19	1.3 (1.01–1.6)	13.4 (10.9–16.1)
Low-intensity counseling (3-10 minutes)	16	1.6 (1.2–2.0)	16.0 (12.8–19.2)
Higher intensity counseling (> 10 minutes)	55	2.3 (2.0–2.7)	22.1 (19.4–24.7)

Desde un punto de vista de ética profesional, todo personal sanitario, sin distinción , y en cualquier ámbito de actuación, deben implicarse en ayudar a dejar de fumar a sus pacientes fumadores¨

Treating Tobacco Use and Dependence: 2008 Update. Clinical Practice Guideline. U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service. May 2008
Camarelles Guillem F. et al., Documento de consenso para la atención clínica al tabaquismo en España. Med Clin (Barc). 2013;140(6):.e1–.e12

Evento Bimodal
Virtual / Presencial

28 Semana de la Salud Ocupacional

Lo humano y lo técnico
en un mundo que se transforma

42° Congreso de Ergonomía, Higiene, Medicina y Seguridad Ocupacional.

Hotel Intercontinental Medellín - Colombia

2, 3 y 4 de noviembre de 2022

"Donde quiera que se ama el arte de la medicina se ama también a la humanidad"

mcberrouet@hotmail.com
@dramarieclaire

www.corporacionsoa.co

Organiza:

CSOA
CORPORACIÓN DE SALUD OCUPACIONAL Y AMBIENTAL

CO COLOMBIA
ACHO Capítulo Antioquia
ASASI Asociación Colombiana de Seguridad Integral
SCE Sociedad Colombiana de Ergonomía Capítulo Antioquia
Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo Capítulo Antioquia