

## Tratamiento para el consumo y la dependencia del tabaco en el estado de Washington

### NECESIDAD DE UN TRATAMIENTO PARA EL CONSUMO Y LA DEPENDENCIA

El consumo de tabaco comercial\* sigue siendo la causa principal de muertes y enfermedades prevenibles en Washington, ya que mata aproximadamente a 8,300 washingtonianos al año.<sup>1</sup> Las muertes y enfermedades relacionadas con el tabaco comercial afectan de forma desproporcionada a las comunidades desatendidas, especialmente a las personas con enfermedades mentales, a las personas de color y a las minorías sexuales y de género. Esto se debe, en parte, a la continua falta de acceso a recursos con base empírica, centrados en el tratamiento y culturalmente apropiados para la cesación del tabaco comercial en el estado de Washington.

Aunque la prevalencia del tabaquismo en adultos de Washington se redujo de al menos el 15.2% en 2010 al 12.6% en 2019, la población adulta del estado ha aumentado más del 13% desde 2010. En consecuencia, Washington tiene casi la misma cantidad de adultos que fuman ahora que hace 10 años; y la nueva generación de adultos jóvenes que se están haciendo adictos a la nicotina ha provocado un retroceso en el progreso del estado en la reducción de la morbilidad y la mortalidad relacionadas con el tabaco comercial.

**750,000**

ADULTOS DE WASHINGTON CONSUMEN PRODUCTOS DE TABACO



EN PROMEDIO, LOS ADULTOS QUE DEJAN DE CONSUMIR A LOS 44 AÑOS AUMENTAN SU EXPECTATIVA DE VIDA EN 9 AÑOS.<sup>2</sup>

**\$2,800**

LOS COSTOS DE ATENCIÓN MÉDICA ASOCIADOS AL TABAQUISMO SE ESTIMAN EN \$2,800 MILLONES EN WASHINGTON

### ACCESO AL TRATAMIENTO PARA EL CONSUMO Y LA DEPENDENCIA



EN 2020, LA ASOCIACIÓN AMERICANA DEL PULMÓN DIO AL ESTADO DE WASHINGTON UNA "F" POR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE CESACIÓN.<sup>3</sup>

\* El tabaco comercial incluye cualquier producto que contenga tabaco o nicotina, como los cigarrillos, los cigarros, los cigarrillos electrónicos, el narguile, las pipas, el tabaco sin humo, el tabaco calentado y otros productos de nicotina para consumo oral. El tabaco comercial no incluye las terapias de reemplazo de la nicotina aprobadas por la FDA.

## ACCESO AL TRATAMIENTO PARA EL CONSUMO Y LA DEPENDENCIA

Aunque existen varios tratamientos comprobados, la cobertura de seguro y la falta de financiación estatal específica limitan el acceso equitativo a los servicios. Los planes de salud cumplen con la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio cuando cubren los siguientes servicios, sin costo compartido ni autorización previa, dos veces al año:

- Evaluación del consumo de tabaco.
- Cuatro sesiones de asesoramiento de más de 10 minutos (individuales, grupales y telefónicas).
- Un suministro de 90 días de medicamentos aprobados por la FDA (terapia de reemplazo de nicotina [NRT, por su sigla en inglés] de venta libre, NRT con receta y recetas sin nicotina).

Por lo general, las personas con seguro médico privado pueden ser asesoradas por sus proveedores de atención médica y se les recetan inmediatamente medicamentos para tratar su dependencia de la nicotina. Mientras tanto, a los clientes de Medicaid, que tienen el doble de probabilidades de fumar y entre los que se encuentran personas de comunidades desatendidas, se los suele remitir para recibir asesoramiento telefónico y se enfrentan a barreras para acceder a algunos medicamentos aprobados por la FDA (por su sigla en inglés, Administración de Medicamentos y Alimentos). Esto representa un desajuste entre la necesidad y la intervención.

La línea para dejar de fumar del estado de Washington (WAQL, por su sigla en inglés) es uno de los enfoques más eficaces para reducir las complicaciones y los costos sanitarios relacionados con el tabaco comercial.

Una evaluación de 2019 de los servicios de la WAQL estimó que casi el 35% de los participantes dejaron de consumir tabaco comercial después de recibir asesoramiento telefónico gratuito y medicamentos, y por cada dólar que se gastó en la WAQL, el estado de Washington ahorra \$5 en gastos médicos, pérdida de productividad y otros costos.

La WAQL está financiada en su totalidad por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y, a partir del año fiscal estatal 2019, ocupa el último lugar en el país en cuanto a gastos en líneas telefónicas de ayuda para dejar de fumar, con \$0.33 por cada adulto de Washington que fuma. En consecuencia, la WAQL solo puede llegar a un tercio del uno por ciento de todos los adultos que consumen tabaco comercial en el estado, y el DOH (por su sigla en inglés, Departamento de Salud) restringe la elegibilidad para medicamentos de la WAQL a las personas sin cobertura médica o con cobertura médica insuficiente. Además, la WAQL no satisface las necesidades de todos los consumidores de tabaco comercial; las comunidades de color, los hombres y los adultos de entre 20 y 30 años utilizan la WAQL en tasas desproporcionadamente bajas.

Para aumentar el alcance de sus servicios y atender mejor las necesidades de los jóvenes y adultos jóvenes, el DOH ofrece acceso gratuito a la aplicación 2Morrow Health, que utiliza la terapia de aceptación y compromiso para ayudar a las personas a comprometerse con un plan personalizado para dejar

de fumar basado en sus valores y preocupaciones mientras aprenden a reconocer las ansias de nicotina y permitir que los impulsos pasen. El DOH también se asoció con 2Morrow, Inc. para crear un módulo de cesación de tabaco comercial adaptado a mujeres embarazadas, *Dejar de fumar durante el embarazo*, así como un programa para jóvenes para dejar de consumir cigarrillos electrónicos.

En 2020, el DOH comenzó a asociarse con Truth Initiative para promover un innovador programa de mensajes de texto para dejar los cigarrillos electrónicos, *Esto es dejar de fumar*.

## MEJORAS EN EL TRATAMIENTO PARA EL CONSUMO Y LA DEPENDENCIA

### Las compañías de seguro médico deben:

- Reembolsar a todos los proveedores el asesoramiento.
- Contratar el asesoramiento telefónico.
- Cubrir los siete medicamentos aprobados por la FDA.
- Eliminar todas las barreras de acceso.

### Los sistemas de salud deben:

- Integrar los protocolos de evaluación y tratamiento.
- Participar en el programa de referencia de la WAQL.
- Adoptar medidas de calidad clínica.
- Adoptar políticas de instalaciones sin tabaco.

### Cualquier proveedor de atención médica puede:

- Implementar las guías de práctica clínica.
- Remitir a los pacientes/clientes a la WAQL.
- Promover la campaña Consejos de exfumadores®
- Buscar formación y certificación del tratamiento

## DIVERSIDAD DE COBERTURA EN EL ESTADO DE WASHINGTON

		MEDICARE	MEDICAID <sup>4</sup>	PLAN PRIVADO	SIN COBERTURA MÉDICA	
ASESORAMIENTO	INDIVIDUAL	S	V - S, SI ESTÁ EMBARAZADA	V	N	
	GRUPAL	N	N	V	N	
	TELEFÓNICO	N*	S	V*	S*	
MEDICAMENTOS	NRT DE VENTA LIBRE	N*	S - CON BARRERAS	V*	S*	
	NRT CON RECETA	S	S - CON BARRERAS	V	N	S=SÍ N=NO
	RECETAS SIN NICOTINA	S	S - CON BARRERAS	V	N	V=VARÍA SEGÚN EL PLAN * = ELEGIBLE PARA WAQL

referencias:

1. <https://www.doh.wa.gov/DataandStatisticalReports/HealthBehaviors/Tobacco>
2. Jha, P, MD, et al. (2013) 21st-century hazards of smoking and benefits of cessation in the United States. *N Engl J Med* 2013; 368:341-350
3. <https://www.lung.org/research/sotc/state-grades/state-rankings/access-to-cessation-services>
4. <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/69/wr/mm6906a2.htm> Tratamientos y barreras para acceder a tratamientos, Estados Unidos, 2008-2018