

TIPUS DE TRACTAMENTS

1. Substituts de la nicotina (TSN).
2. Bupropió.
3. Vareniclina.

S'ha de parlar dels diferents preparats de nicotina, del bupropió i de la vareniclina explicant-ne:

- Indicacions.
- Dosi i presentació.
- Manera de començar i fer el tractament.
- Durada mínima del tractament.
- Efectes secundaris.
- Preu.

SUBSTITUTS DE LA NICOTINA

El tractament amb substituts de nicotina (TSN) es presenta en diverses formes farmacèutiques (pegats, xiclets, comprimits, per llepar i esprai bucal) i té com a principi actiu la nicotina, amb la finalitat de reduir la intensitat dels símptomes d'abstinència. Totes les formes, a dosis equivalents, són igualment eficaces a llarg termini i poden augmentar la taxa d'abandonament en un 50-70%. Es poden utilitzar simultàniament amb altres tractaments.

TSN
BUPROPIÓ
VARENICLINA

Tractaments farmacològics

SUBSTITUTS DE LA NICOTINA

XICLETS

N'hi ha de 2 mg i de 4 mg. S'ha d'intentar no infradosificar.



<p>XICLETS</p> <p>Dosificació habitual</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Es poden administrar com a dosi fixa o variable segons el que necessiti el pacient. - La dosi habitualment utilitzada és d'1 xiclet/hora. No s'ha de passar de 30 xiclets/dia de 2 mg ni de 20 xiclets/dia de 4 mg. Disminuir gradualment fins a retirar-los als 3 mesos. - Cal mastegar el xiclet de 5 a 10 vegades fins a percebre un sabor picant, col·locar el xiclet entre les genives i la cara interna de la galta per permetre que la nicotina s'absorbeixi i esperar que disminueixi el sabor picant, després tornar a mastegar; anar canviant el lloc de col·locació del xiclet. - S'utilitza cada xiclet durant 30 minuts. És convenient que el pacient faci una prova d'utilització del xiclet davant del professional sanitari. - Cal també insistir que es prengui el nombre de peces prescrites durant el període fixat, atès que es tendeix a consumir menys peces de les necessàries durant menys setmanes de les recomanades. - S'ha d'evitar beure begudes àcides (cafè, suc de fruites naturals, refrescs artificials, etc.) 15 minuts abans i mentre s'està mastegant el xiclet, ja que interfereixen amb l'absorció de la nicotina (que es produeix en el medi alcalí habitual a la cavitat bucal).
<p>Efectes adversos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Mal gust, dolor mandibular, gingivitis, aftes bucal, singlot, nàusees, irritació faríngia, epigastràlgia, malestar abdominal, addicció en el 5% dels casos.
<p>Contraindicacions absolutes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Esofagitis per reflux, ulcus pèptic actiu, pròtesi dental.
<p>Contraindicacions relatives</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cardiopatia isquèmica recent o inestable, arrítmies greus, embaràs i lactància.

Tractaments farmacològics

SUBSTITUTS DE LA NICOTINA

COMPRIMITS



Estan disponibles d'1 mg, 1,5 mg i 2 mg de nicotina.


<p>COMPRIMITS</p> <p>Dosificació habitual</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Es poden provar pautes de dosificació fixes (1 comprimit cada 1-2 hores mentre s'està despert) i sense passar de 25 comprimits/dia. Cal disminuir-los gradualment fins a retirar-los al cap de 3 mesos. - Llepar el comprimit fins a percebre un sabor picant, col·locar-lo entre les genives a la cara interna de la galta per permetre que la nicotina s'absorbeixi, esperar que disminueixi el sabor picant i després tornar a llepar i anar canviant el lloc de col·locació del comprimit. Cada comprimit s'ha d'utilitzar durant 30 minuts. - S'ha d'evitar beure begudes àcides (cafè, suc de fruites naturals, refrescs artificials, etc.) 15 minuts abans i mentre s'està llepant, ja que interfereixen amb l'absorció de la nicotina (que es produeix en el medi alcalí habitual a la cavitat bucal).
<p>Efectes adversos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Mal gust, gingivitis, aftes bucal, nàusees, irritació faríngia, epigastràlgia, malestar abdominal.
<p>Contraindicacions absolutes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Esofagitis per reflux, ulcus pèptic actiu.
<p>Contraindicacions relatives</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cardiopatia isquèmica recent o inestable, arrítmies greus, embaràs i lactància.



SUBSTITUTS DE LA NICOTINA

PEGATS

Disponibles de 16 i 24 hores, ambdós d'eficàcia similar. Els de 16 hores s'assemblen més al patró de consum habitual, però els de 24 hores donen una cobertura millor en els primers minuts del dia. S'ha d'individualitzar el tractament segons les experiències anteriors amb el pegat, la quantitat fumada, el grau de dependència, etc. La durada de 8 setmanes ha estat demostrada com a eficaç en diferents estudis i valorada en les revisions Cochrane. Es recomana iniciar els pegats la nit abans de deixar de fumar i canviar-los al matí i es continua amb un al dia, d'aquesta manera evitem el deler del matí del primer dia.

<p>PEGATS</p> <p>Dosificació habitual</p>	<p>DE 16 H</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 setmanes 15 mg. - 2 setmanes 10 mg. - 2 setmanes 5 mg. <p>DE 24 H</p> <ul style="list-style-type: none"> - 4 setmanes 21 mg. - 2 setmanes 14 mg. - 2 setmanes 7 mg. 
<p>Efectes adversos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Reaccions dermatològiques locals Poden aparèixer en fins a un 50% dels casos. Normalment són lleus i autolimitades, però poden empitjorar durant el tractament. És important canviar la localització del pegat cada dia i no repetir-la en 7 dies. Si apareixen, es pot fer tractament amb crema d'hidrocortisona (1%) o triamcinolona (0,5%). En un 5% dels casos obliguen a suspendre el tractament. - Insomni Si s'està utilitzant el pegat de 24 hores, s'ha de retirar abans d'anar al llit o canviar al de 16 hores. - Altres Cefalea, nàusees, vertigen.
<p>Contraindicacions absolutes</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Dermatitis inflamatòries.
<p>Contraindicacions relatives</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cardiopatia isquèmica recent o inestable, arrítmies greus, embaràs i lactància.

Tractaments farmacològics



SUBSTITUTS DE LA NICOTINA

ESPRAI BUCAL

Des de l'any 2014 es comercialitza a l'estat espanyol l'esprai bucal. **L'avantatge principal que presenta respecte a altres formes de TSN és la rapidesa d'absorció.**

<p>ESPRAI BUCAL</p> <p>Dosificació habitual</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Disponible en dispositius d'1mg/polvorització. - Envàs de 150 polvoritzacions. - Habitualment s'utilitza 8-12 setmanes. S'ha d'intentar establir pautes fixes de dosificació: 1-2 polvoritzacions/vegada. No s'ha de passar de 4 polvoritzacions/hora o de 64 polvoritzacions/dia, dosi que cal anar reduint fins a la seva retirada. - Es pot allargar en alguns casos per sobre dels 6 mesos.
<p>Instruccions</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cal respectar les recomanacions del prospecte que mostra pas a pas el procés amb dibuixos. També es troba disponible el vídeo: http://www.nicorette.es/productos/spray-nicotina. - El dispensador s'ha d'obrir i carregar quan s'utilitzi per primera vegada o si no s'ha utilitzat des de fa dos dies. Cal apuntar el broquet de l'esprai cap a la boca oberta al més a prop possible i pressionar la part superior del dispensador, evitant els llavis i sense inhalar-ne el contingut. Per millorar els resultats s'ha d'evitar empassar-se'n el contingut en els segons posteriors a la polvorització. Finalment, després de cada ús s'ha de tancar sempre el dispensador.
<p>Efectes adversos i contraindicacions</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Pot produir les mateixes reaccions adverses i contraindicacions que altres formes de nicotina, en funció, generalment, de la dosi que se n'administri. Normalment són lleus, autolimitades i desapareixen si s'utilitza de forma correcta.

SUBSTITUTS DE LA NICOTINA

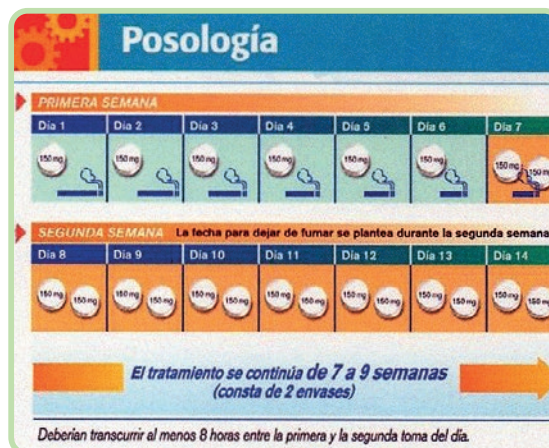
PUNTS CLAU

- Utilitzar una TSN és sempre més segur que continuar fumant.
- Totes les formes de TSN (a dosis equivalents) són igualment eficaces en l'ajuda per deixar de fumar a llarg termini.
- Totes les formes de TSN poden augmentar la taxa d'abandonament de l'hàbit en un 50-70%.
- L'ús de dosis de xiclets de 4 mg és més eficaç que la dosi més baixa de 2 mg per als fumadors més addictes.
- Es poden utilitzar simultàniament diversos formats de TSN amb un augment de les taxes d'èxit i sense riscos per a la seguretat.
- Els TSN es poden donar diverses setmanes abans de deixar de fumar per ajudar a preparar els fumadors a deixar l'hàbit
- Els TSN poden ser utilitzats per persones amb malaltia cardiovascular. S'ha de tenir precaució amb les persones ingressades a l'hospital que acaben de patir un episodi cardiovascular agut, però si l'alternativa és el tabaquisme actiu, els TSN es poden fer servir sota control mèdic.
- Els TSN poden ser utilitzats pels fumadors de 12-17 anys.
- Els TSN poden ser apropiats en embarassades fumadores que no puguin deixar de fumar. Les formes intermitents, formes de dosificació d'acció curta (oral), es prefereixen en l'embaràs, en lloc de pegats.
- L'ús de TSN més enllà de 12 mesos no es recomana en general. No obstant això, l'ús a llarg termini d'algunes formes de TSN no causa problemes de salut i pot ajudar a algunes persones a romandre abstinents.

BUPROPIÓ

Antidepressiu amb acció dopaminèrgica i adrenèrgica. Indicat per a persones que fumen 10 cigarretes o més cada dia i que volen deixar de fumar, persones amb intents previs amb fracàs amb substituïts de la nicotina o amb contraindicacions relatives per al seu ús. S'aconsegueix el doble d'èxits que amb placebo.

<p>BUPROPIÓ</p> <p>Dosificació</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 150 mg cada matí durant 6 dies; després 150 mg/2 vegades al dia separades almenys per un interval de 8 h. Per tal d'evitar l'insomni és recomanable prendre la segona dosi abans de les 6 de la tarda. Començar el tractament 1-2 setmanes abans de deixar de fumar. Perllongar el tractament de 7 a 12 setmanes més. S'ha de disminuir la dosi a 150 mg/24 h en pacients ancians, en pacients amb insuficiència hepàtica o renal, i en pacients amb diabetis ben controlada. En cas d'insomni es pot utilitzar també la dosi única de 150 mg al matí.
<p>Efectes secundaris</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Els més freqüents són insomni, sequedat bucal i reaccions dermatològiques. Importants: convulsions 1/1.000 casos tractats a dosi de 300 mg/dia.
<p>Contraindicacions</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Antecedents de convulsions, traumatisme cranioencefàlic important o tumor del sistema nerviós central; antecedents de trastorns alimentaris de tipus anorèxia o bulímia; trastorns bipolars; abstinència brusca d'alcohol o benzodiazepines; ús d'inhibidors de la monoamina-oxidasa (IMAO) en els 14 dies previs.
<p>Contraindicacions relatives</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ús de fàrmacs que rebaixen el llindar de la convulsió (antipsicòtics, antidepressius, teofil·lina, esteroides sistèmics, antimalàrics, insulina, hipoglucemians orals, etc.), cirrosi hepàtica, embaràs i lactància. Hipersensibilitat al fàrmac.
<p>Interaccions</p>	<ul style="list-style-type: none"> - El bupropió és metabolitzat primàriament a hidroxibupropió per l'isoenzim CYP2B6, i poden augmentar el seu efecte farmacològic substàncies com l'orfenadrina i la ciclofosfamida. Poden reduir el llindar de les crisis comicials: alcohol, antidepressius tricíclics, clozapina, fluoxetina, haloperidol, liti, loxapina, maprotilina, molindona, fenotiazines, tioxantè i trazodona, ritonavir, levodopa, IMAO, procarbazona, selegilina i furazolidona.
<p>Situacions especials</p>	<ul style="list-style-type: none"> - En l'adolescència no es pot utilitzar, ja que no hi ha dades de seguretat. En patologia cardiovascular hi ha evidències que és un fàrmac segur, tot i que ocasionalment s'han donat casos d'hipertensió.



BUPROPIÓ

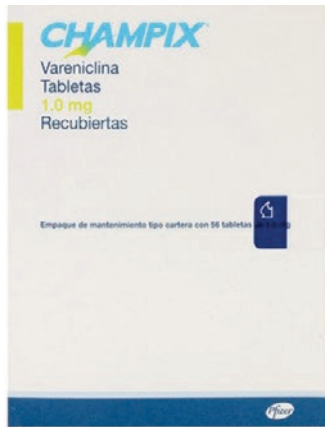
PUNTS CLAU

- El bupropió és un tractament oral sense nicotina, originalment desenvolupat com a antidepressiu.
- Augmenta significativament la taxa d'abandonament en comparació amb placebo.
- Ha demostrat ser eficaç per als fumadors amb depressió, malalties cardíaques i malalties respiratòries, incloent la malaltia pulmonar obstructiva crònica.
- El bupropió ha demostrat que no és tan efectiu com la vareniclina per deixar de fumar.
- Hi ha evidència limitada de la seguretat o l'eficàcia de la combinació de bupropió i TSN, i no hi ha proves de la combinació amb vareniclina.
- S'han registrat casos ocasionals d'hipertensió arterial. S'aconsella controlar i, si cal, ajustar el seu tractament habitual.

VARENICLINA

Com a agonista parcial del receptor de nicotina $\alpha 4$ - $\beta 2$, redueix l'ansietat i els símptomes d'abstinència, i com a antagonista del receptor de nicotina $\alpha 4$ - $\beta 2$, actua en la prevenció de les recaigudes a llarg termini.

<p>VARENICLINA</p> <p>Dosificació</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Del 1r al 3r dia 0,5 mg/1 vegada al dia. - Del 4t al 7è dia 0,5 mg/2 vegades al dia. - Del 8è dia al final del tractament 1 mg/2 vegades al dia. - Els comprimits han d'empassar-se sencers amb aigua i amb l'estómac ple. Es recomana una durada de 12 setmanes, tot i que està autoritzada com a tractament fins als 6 mesos en situacions especials, com la següent. - En pacients que no poden deixar de fumar de cop o que volen fer-ho de manera gradual comenceu la dosificació de vareniclina i reduïu el tabac un 50% respecte al valor basal dins de les primeres 4 setmanes. Torneu a reduir-lo un 50% les properes 4 setmanes i continueu reduint-lo amb l'objectiu d'assolir l'abstinència completa a les 12 setmanes. Continueu el tractament amb vareniclina durant 12 setmanes addicionals. Durada del tractament: 24 setmanes. - Podeu considerar modificar la durada depenent del dia en què el pacient deixa de fumar totalment.
<p>Contraindicacions</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hipersensibilitat al fàrmac, adolescència (< 18 anys), embaràs i lactància.
<p>Efectes secundaris</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nàusees (28%), cefalea, insomni i sons anormals, restrenyiment, flatulència i vòmits. Poden minimitzar-se aquests símptomes reduint la dosi.
<p>Interaccions</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Evitar l'ús concomitant amb cimetidina.
<p>Situacions especials</p>	<ul style="list-style-type: none"> - No existeixen interaccions clínicament significatives. No s'han de conduir vehicles durant els primers dies, per la possible aparició de mareig i somnolència. En cas d'insuficiència renal greu s'ha de disminuir la dosi a 1 mg/dia: s'inicia amb una dosi de 0,5 mg una vegada al dia durant els tres primers dies; es continua amb una dosi de 0,5 mg 2 vegades al dia del 4t al 7è dia, i finalment, amb una dosi d'1 mg un cop al dia fins al final del tractament. - No hi ha experiència clínica en pacients amb epilèpsia.



VARENICLINA

PUNTS CLAU

- Pot més que duplicar les probabilitats de deixar de fumar a llarg termini.
- S'ha de demanar als pacients que informin de qualsevol circumstància inusual: canvis d'humor, depressió, alteracions del comportament i pensaments suïcides.
- Una metanàlisi de 2011 va mostrar un risc d'esdeveniments cardiovasculars. Tanmateix, una exhaustiva revisió sistemàtica posterior, de març de 2012, no va trobar cap augment d'esdeveniments cardiovasculars greus associats a l'ús d'aquest medicament.
- La utilització a llarg termini (12 setmanes més de tractament) redueix lleugerament la recaiguda fins a l'any en les persones que han fet un primer tractament de 12 setmanes.