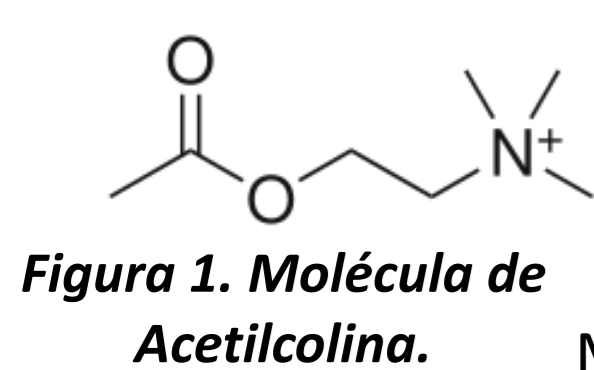


# DESHABITUACIÓN TABÁQUICA: TRATAMIENTO CON VARENICLINA Y EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO

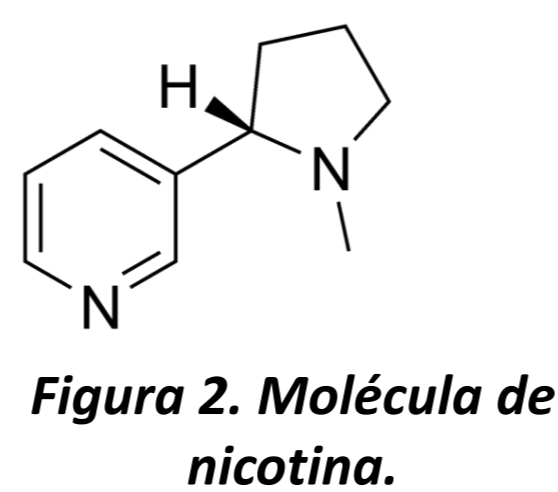


José Antonio Cobo Díaz-Maroto, Laura Madera García y Beatriz de Miguel Carrero  
Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Farmacia.

## INTRODUCCIÓN



Receptor nicotínico neuronal predominante  $\alpha 4\beta 2$   
Más del 90% de la nicotina se fija con alta afinidad



La densidad de los receptores nicotínicos es especialmente alta en la región cerebral del **núcleo accumbens**, centro del sistema de recompensa, cuya función es clave para el desarrollo de la dependencia. El circuito que la genera es la vía dopaminérgica; todas las sustancias que producen dependencia liberan dopamina en el núcleo accumbens, en la corteza prefrontal o en ambos.

Las personas dependientes de nicotina que dejan de recibir la cantidad necesaria sufren un síndrome de abstinencia.

**Figura 3. Etapas en la deshabituación tabáquica (Prachaska y Diclemente).**



## OBJETIVOS

1. Evaluar la farmacología, eficacia y seguridad de la vareniclina en el tratamiento de la deshabituación tabáquica en comparación con bupropión y placebo.
2. Evaluar el potencial papel del farmacéutico dando a conocer los programas de deshabituación al paciente e interviniendo en la adherencia al mismo.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica de artículos científicos consultando bases como Medline, PubMed o la editorial Elsevier. Además, se consultó la página web de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios, las fichas técnicas de los medicamentos en cuestión, así como libros y revistas especializadas.

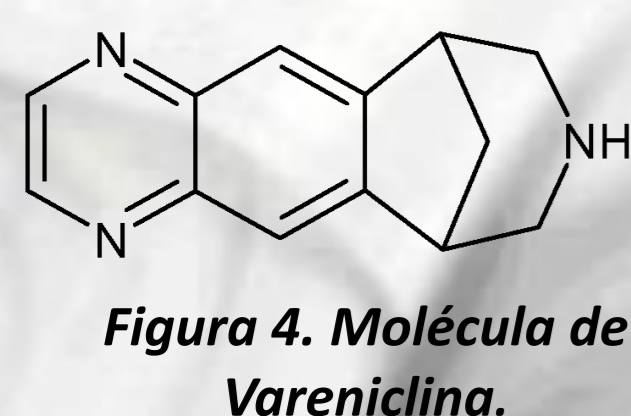
## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### Tratamientos comercializados:

- Tratamiento sustitutivo con nicotina
- Tabacum y Nicotiana tabacum (Tabacfin® y Nicothome®)
- Vareniclina (Champix®)
- Bupropion (Zyntabac®)

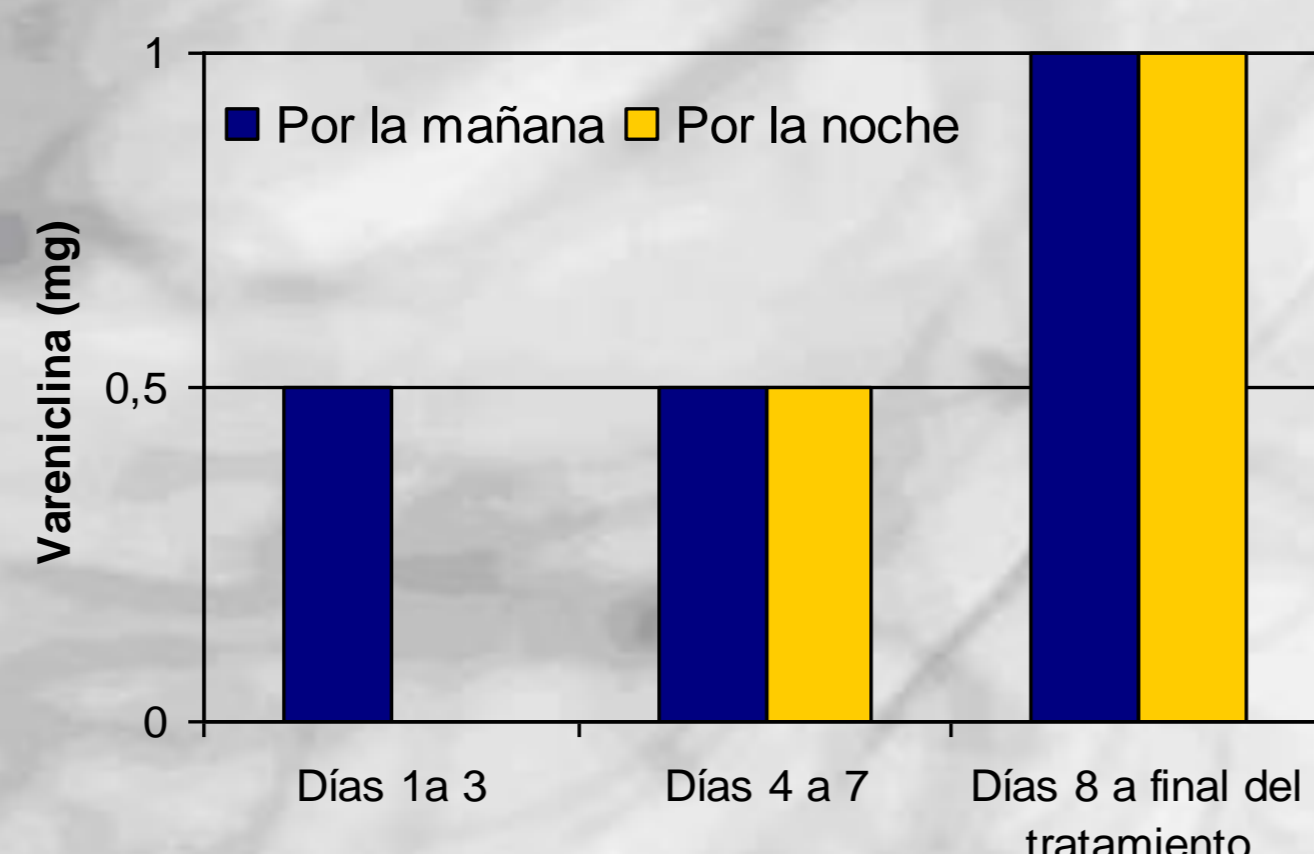
### TRATAMIENTO CON VARENICLINA

→ Agonista parcial con alta afinidad y selectividad por los receptores neuronales de tipo nicotínico  $\alpha 4\beta 2$



### Posología

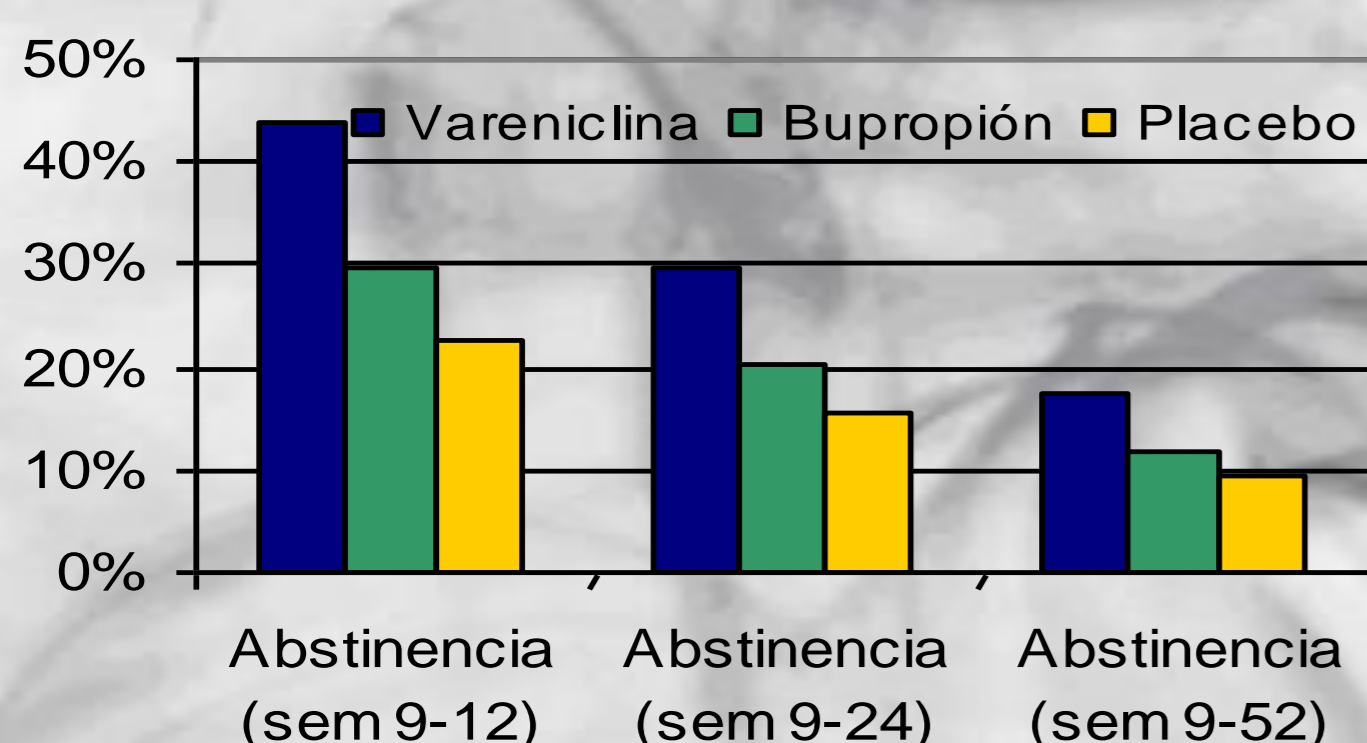
- Duración tratamiento: **12 semanas.**
- Tratamiento adicional de 12 semanas si:
  - Recaída
  - No consecución del abandono del tabaco



**Figura 6. Gráfica representativa de la posología.**

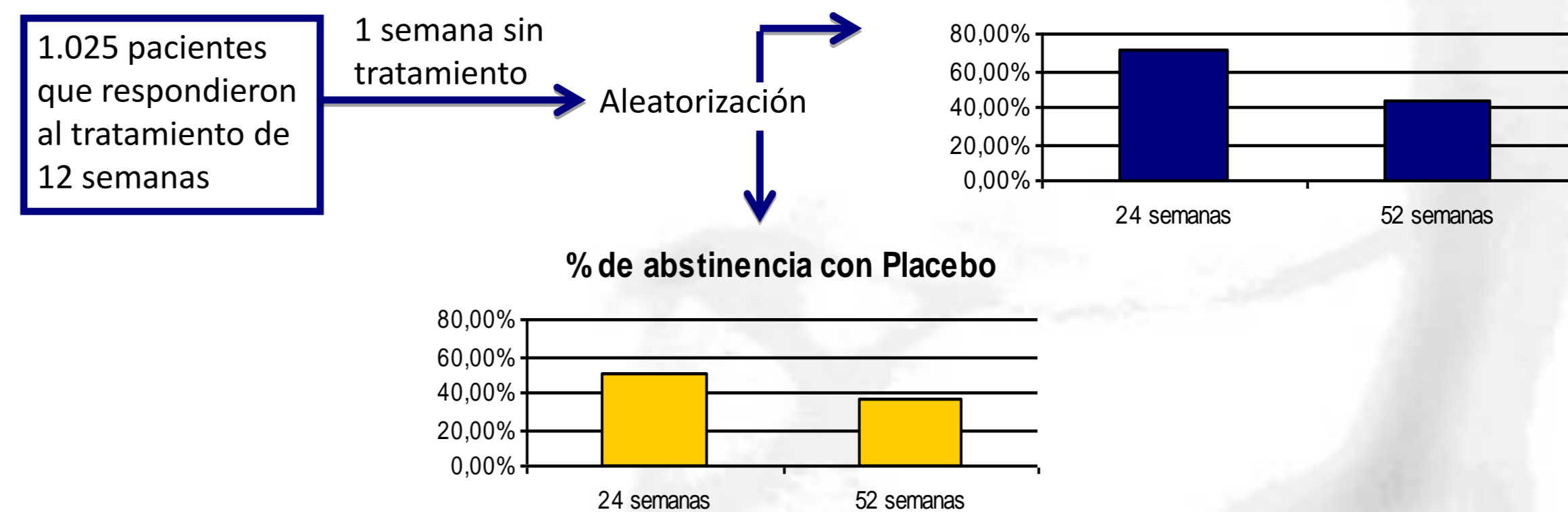
### Eficacia

- Estudio Jorenby D et al (1027 pacientes). Cada 12h durante 12 semanas:
  - Vareniclina 1 mg (N= 344)
  - Bupropion: comparador activo (N= 342)
  - Placebo: control (N=341)
- Estudio Gonzales et al (1025 pacientes). Cada 12h durante 12 semanas:
  - Vareniclina 1 mg (N= 352)
  - Bupropion: comparador activo (N= 329)
  - Placebo: control (N=344)



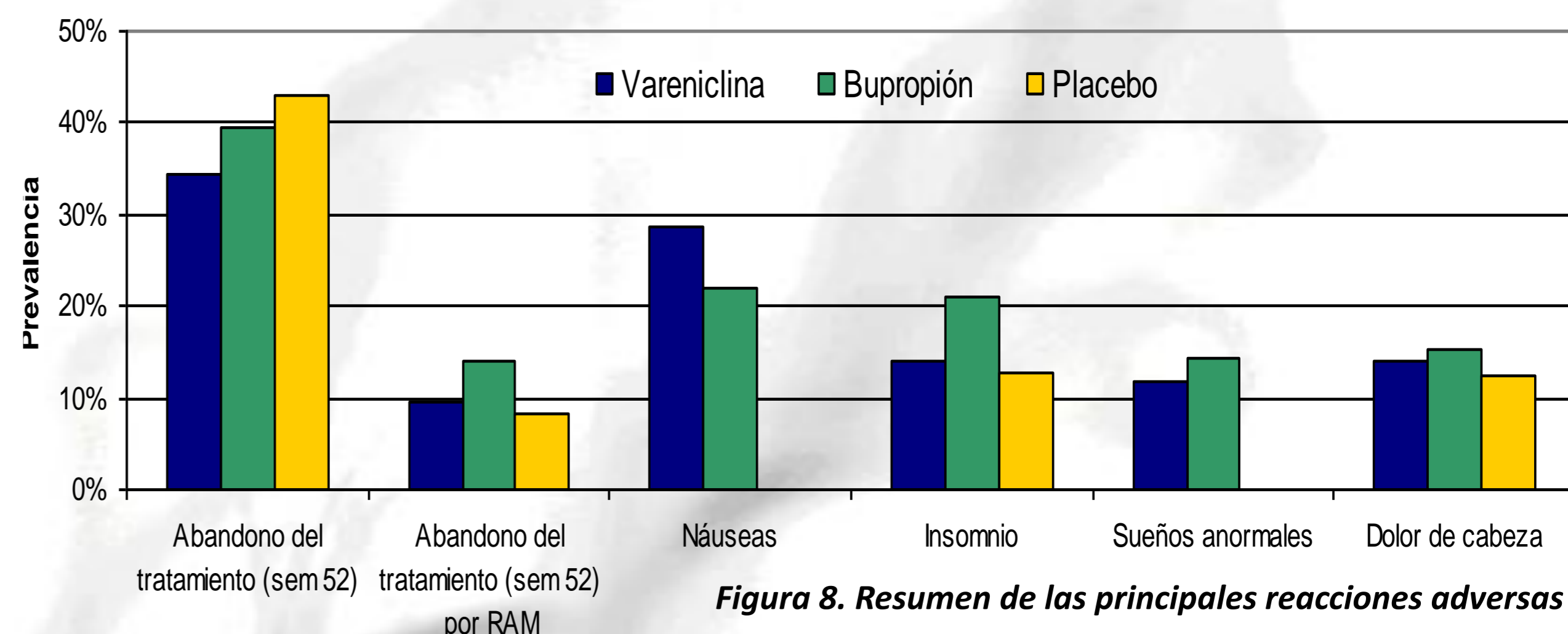
**Figura 7. Gráfica representativa de la abstinencia a lo largo de 52 semanas**

→ Ensayo clínico que valora el beneficio de una terapia adicional de 12 semanas más con Vareniclina.



### Seguridad. Reacciones adversas

Estudio Jorenby D et al (1027 pacientes) y Estudio Gonzales (1025 pacientes)



Periodo post-comercialización: Síntomas depresivos incluido ideación suicida  
Por ello:

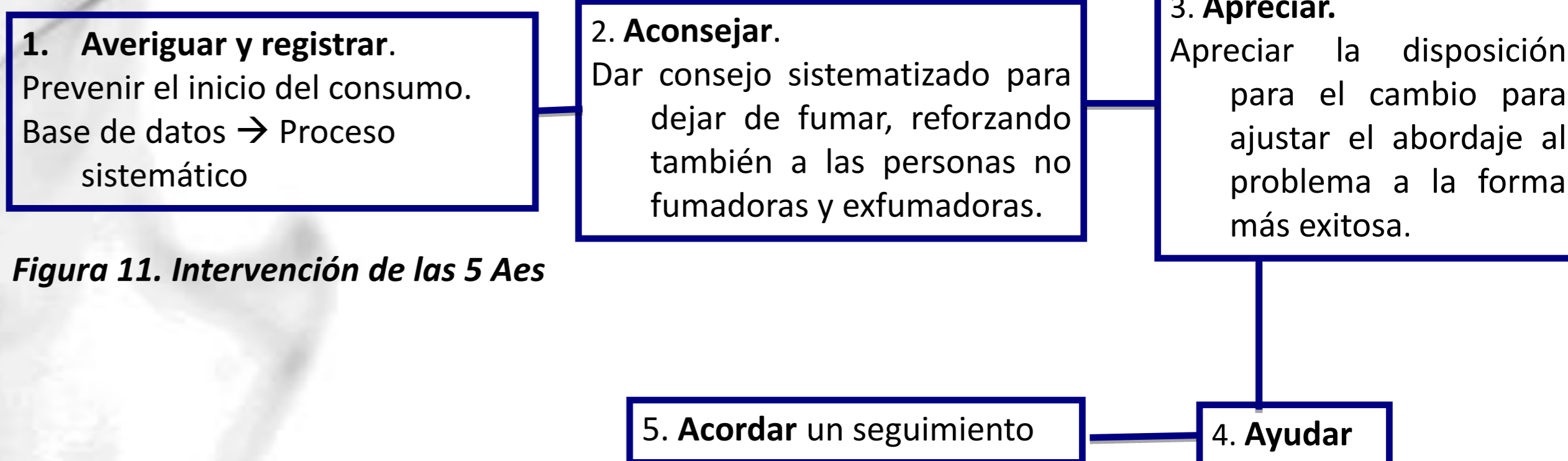
- La vareniclina debe utilizarse exclusivamente bajo prescripción médica.
- Deberá tenerse especial precaución en pacientes con alteraciones psiquiátricas subyacentes. Los pacientes deberán ser informados a este respecto y en el caso de surgir esta sintomatología, el tratamiento deberá suspenderse inmediatamente.

## EL FARMACÉUTICO Y SU POTENCIAL PAPEL EN EL PROCESO DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA

PREGUNTAS	RESPUESTAS	PUNTOS
¿Cuánto tiempo pasa entre que se levanta y fuma su primer cigarrillo?	Hasta 5 minutos	3
	6 - 30 minutos	2
	31-60 minutos	1
	> 60 minutos	0
¿Encuentra difícil no fumar en lugares donde está prohibido?	Sí	1
	No	0
¿Qué cigarrillo le molesta más dejar de fumar?	El primero del día	1
	Cualquier otro	0
¿Cuántos cigarrillos fuma cada día?	10 o menos	0
	11-20	1
	21-30	2
	31 o más	3
¿Fuma más durante las primeras horas después de levantarse que durante el resto del día?	Sí	1
	No	0
¿Fuma aunque esté tan enfermo que tenga que guardar cama la mayor parte del día?	Sí	1
	No	0
Puntuación Total		

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

**Figura 9 y 10. test de Fargèrstrom y de Richmond para ver el grado de dependencia de la nicotina y el de motivación para dejarlo**



**Figura 11. Intervención de las 5 Aes**

## CONCLUSIONES

- Al autorizarse la vareniclina tras el análisis de ensayos clínicos realizados a población sana sin complicaciones o patologías severas que normalmente sí presentan la población general, nos surgen dudas sobre la aplicabilidad de estos resultados a la población general de fumadores.
- Consideramos la vareniclina como una alternativa más de deshabituación tabáquica, siempre que se utilice en personas motivadas y en el marco de un programa de ayuda para dejar de fumar.
- El farmacéutico sería un recurso muy valioso para aumentar las posibilidades de éxito del tratamiento a partir del seguimiento del paciente. Por ello se debería incentivar a las oficinas de farmacia que quieran adherirse a estos protocolos y así motivar a los profesionales, pues supondría un ahorro económico en materia de sanidad y un aumento de la salud de la población.

## BIBLIOGRAFÍA

1. J.J. Meana, I. Márquez, I. y L. Pantoja. Nicotina y tabaquismo, nuevas perspectivas: avances en farmacología de drogodependencias. Bilbao: Universidad de Deusto. Instituto Deusto de Drogodependencias. Serie Drogodependencias, Vol. 9. 1999. Páginas 11-28
2. Clínica Universidad de Navarra. Programa de deshabituación tabáquica de la clínica.
3. Agencia española del medicamento y productos sanitarios [Internet]. Ficha técnica de CHAMPIX
4. Gonzales D, Rennard SI, Nides M, Oncken Ch, Azoulay S, Billing CB et al. Varenicline Phase 3. Study Group. Varenicline and  $\alpha 4\beta 2$  Nicotinic Acetylcholine Receptor Partial Agonist vs Placebo or Sustained-Release Bupropion for Smoking Cessation. A Randomized Controlled Trial. JAMA 2006; 296: p. 47-55.
5. Jorenby DE, Hays Jr, Rigotti NA, Azoulay S, Eric J, Watsky EJ, Williams KE et al. For the Varenicline Phase 3 Study Group. Efficacy of Varenicline and  $\alpha 4\beta 2$  Nicotinic Acetylcholine Receptor Partial Agonist vs Placebo or Sustained-Release Bupropion for Smoking Cessation. A Randomized Controlled Trial. JAMA 2006;296: p. 56-63.
6. Nota informativa 2008/01 de la AEMPS sobre vareniclina (CHAMPIX®). Revisión Información Seguridad en Europa.
7. Consejería de sanidad y servicios sociales del gobierno de Cantabria [Internet]. Manual de abordaje del tabaquismo en atención primaria. España. 2010.
8. Ana Quintas. Curso sobre prevención y tratamiento del tabaquismo. 2015. Facultad de Farmacia UCM y FACOR.