

## AYUDAS ECONÓMICAS PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN SOBRE ADICCIONES EN EL AÑO 2017.

**INVESTIGADOR PRINCIPAL: ROBERTO SECADES VILLA**

**Número de expediente: 20171036**

**Entidad: UNIVERSIDAD DE OVIEDO**

**Tipo de investigación:**

**Nombre del proyecto: Tratamiento del tabaquismo en personas con trastorno por uso de sustancias.**

**Número de anualidades: 3**

**1ª anualidad: 44.285€**

**2ª anualidad: 20.425€**

**3ª anualidad: 12.172€**

**Total concedido: 76.882€**

### RESUMEN DEL PROYECTO:

La coocurrencia del consumo de tabaco, alcohol y/o cocaína es una de las principales preocupaciones de salud pública, debido al riesgo que entraña no solo para la salud física, sino también para la salud mental. En España, al igual que en otros países de nuestro entorno, el tabaquismo continúa siendo una de las primeras causas de morbimortalidad y según el European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, el policonsumo se ha convertido en una de las pautas dominantes del consumo de sustancias en Europa. La prevalencia de consumo de cigarrillos entre la población policonsumidora de sustancias es particularmente alta. Aproximadamente entre un 74-98% de las personas con trastorno por uso de sustancias consumen también tabaco.

Por su parte, estudios clínicos y de laboratorio han destacado la fuerte relación entre el consumo de tabaco y la adicción a otras sustancias. En particular, estos estudios han evidenciado una mayor dependencia a la nicotina y más dificultades para dejar de fumar entre las personas con trastorno por uso de sustancias en comparación con la población fumadora sin consumo de otras drogas. El consumo de cigarrillos mantiene una relación fuerte y positiva con el consumo de cocaína y/o alcohol, se relaciona con un empeoramiento del estado de ánimo, y supone un predictor de pobres resultados en el tratamiento, así como un desencadenante de recaída en el consumo de otras drogas.

A pesar de que diversos estudios controlados han concluido que el uso de farmacoterapia en combinación con el apoyo conductual es un tratamiento eficaz para dejar de fumar, las tasas de abstinencia cuando estos programas se aplican en un contexto comunitario no alcanzan las cifras obtenidas en contextos experimentales. Asimismo, las tasas de recaída son considerablemente altas y, hasta el momento, los intentos dirigidos hacia la mejora de los tratamientos disponibles para la población indicada han sido escasos, reduciéndose estos mismos hacia el estudio de la combinación de psicofármacos para la consecución de la abstinencia del tabaquismo en contextos internacionales. Aproximadamente entre un 40-80% de las personas que finalizan los tratamientos vuelven a fumar, por lo que resulta necesaria la incorporación de estrategias más eficaces para la prevención de recaídas dentro de este tipo de programas. En los últimos años, el manejo de contingencias (MC) ha sido una de las aproximaciones más estudiadas en el campo de estudio del tratamiento para dejar de fumar en personas policonsumidoras. El mismo, basado en los principios del condicionamiento operante ha tenido un fuerte desarrollo y numerosos metaanálisis y ensayos clínicos han demostrado la eficacia del MC a la hora de reducir el consumo de drogas tanto legales como ilegales, constituyendo por lo tanto una opción terapéutica novedosa y coste-efectiva en el abordaje del tabaquismo. Sin embargo, hasta la fecha, todavía no existen resultados concluyentes sobre el efecto de la abstinencia del tabaco en el consumo de otras drogas. En definitiva, el estudio de este perfil de

consumidores supone una cuestión central para el posterior desarrollo de un tratamiento protocolizado con evidencia científica de su coste-eficacia.

## **OBJETIVOS GENERALES:**

La prevalencia del tabaquismo sigue siendo muy elevada, en especial entre personas consumidoras de otras sustancias, como la cocaína y/o alcohol. Por este motivo, es de especial interés desarrollar tratamientos eficaces y protocolizados para dejar de fumar dirigidos específicamente a esta población. Por otra parte, la evidencia demuestra que las técnicas de manejo de contingencias (MC) son eficaces para reducir el consumo de cigarrillos, mostrándose superior a otras intervenciones o a condiciones control. Sin embargo, son muy escasos los estudios que hayan evaluado la eficacia del MC en fumadores con otro tipo de patologías comórbidas y que al mismo tiempo hayan evaluado el efecto que dejar de fumar tiene sobre la abstinencia de otras sustancias. En esta propuesta se indagará el efecto de un programa psicológico para dejar de fumar con y sin el añadido de un protocolo de MC mediante incentivos.

Los objetivos generales del proyecto son:

1. Elaborar un protocolo de intervención innovador, de eficacia probada empíricamente, para el tratamiento del tabaquismo en fumadores que consumen de forma coocurrente alcohol y/o cocaína.
2. Conocer cuáles son las variables individuales que pueden afectar a la efectividad del programa de intervención.

La propuesta de investigación trata de aportar soluciones a uno de los trastornos de salud mental de mayor prevalencia en España, el tabaquismo, buscando no solo, una propuesta de intervención eficaz, sino también coste-efectiva. La incorporación de la perspectiva de género es también muy importante en este proyecto si se tiene en cuenta que la demanda de este tipo de recursos es mucho más alta entre las mujeres. Por ello, un objetivo importante del proyecto será analizar el efecto moderador del género sobre los resultados del tratamiento en lo que se refiere tanto a la conducta de fumar como a la reducción y/o abstinencia del consumo de cocaína y alcohol.

Los objetivos específicos del proyecto son:

1. Evaluar la efectividad de un tratamiento psicológico que incluye un módulo de MC mediante incentivos, para la cesación tabáquica en pacientes fumadores y consumidores de cocaína y/o alcohol.
2. Evaluar la efectividad (tasas de recaídas) de los tratamientos a largo plazo: al mes, tres, seis y doce meses tras la finalización de los mismos.
3. Analizar el efecto de la abstinencia del tabaco sobre la reducción y/o abstinencia del consumo de cocaína y alcohol.
4. Analizar la eficiencia (coste-efectividad) y la adaptabilidad de los tratamientos a contextos comunitarios.
5. Examinar el efecto moderador de determinadas variables individuales sobre el resultado de los tratamientos. En particular, las variables moderadoras que se tendrán en cuenta serán: características sociodemográficas (sobre todo el género), gravedad de la adicción a la nicotina, gravedad de la sintomatología depresiva e impulsividad.

## **HIPÓTESIS:**

1. La incorporación de un componente de MC mediante incentivos incrementará la eficacia y disminuirá las tasas de recaída a corto y a largo plazo del tratamiento psicológico para dejar de fumar estándar en fumadores consumidores de cocaína y/o alcohol.
2. La aplicación de los tratamientos, y la consiguiente reducción o eliminación del consumo de cigarrillos no solo no incrementará la gravedad o consumo de otras sustancias, sino que tendrá un efecto positivo en la

reducción y/o abstinencia del consumo de alcohol y cocaína.

3. Determinadas variables individuales (como el género, la gravedad de la dependencia a la nicotina, la sintomatología depresiva, y la impulsividad) tendrán un efecto moderador sobre los resultados de los tratamientos.

4. Los tratamientos ensayados (incluyendo el componente de MC) serán coste-efectivos y, por tanto, trasladables a contextos clínicos y comunitarios.