



Evaluación de la Evidencia y Recomendaciones para Dejar de Fumar

Esta presentación aborda la evaluación de la evidencia y las recomendaciones de la OMS para ayudar a las personas a dejar de fumar. Examinaremos el método GRADE, el marco de trabajo EtD, y las recomendaciones específicas para el apoyo conductual en entornos clínicos y comunitarios.



Por Sociedad Aragonesa Libre de Tabaco
SALT

Método GRADE para Evaluar la Evidencia

1 Calificación de la Evidencia

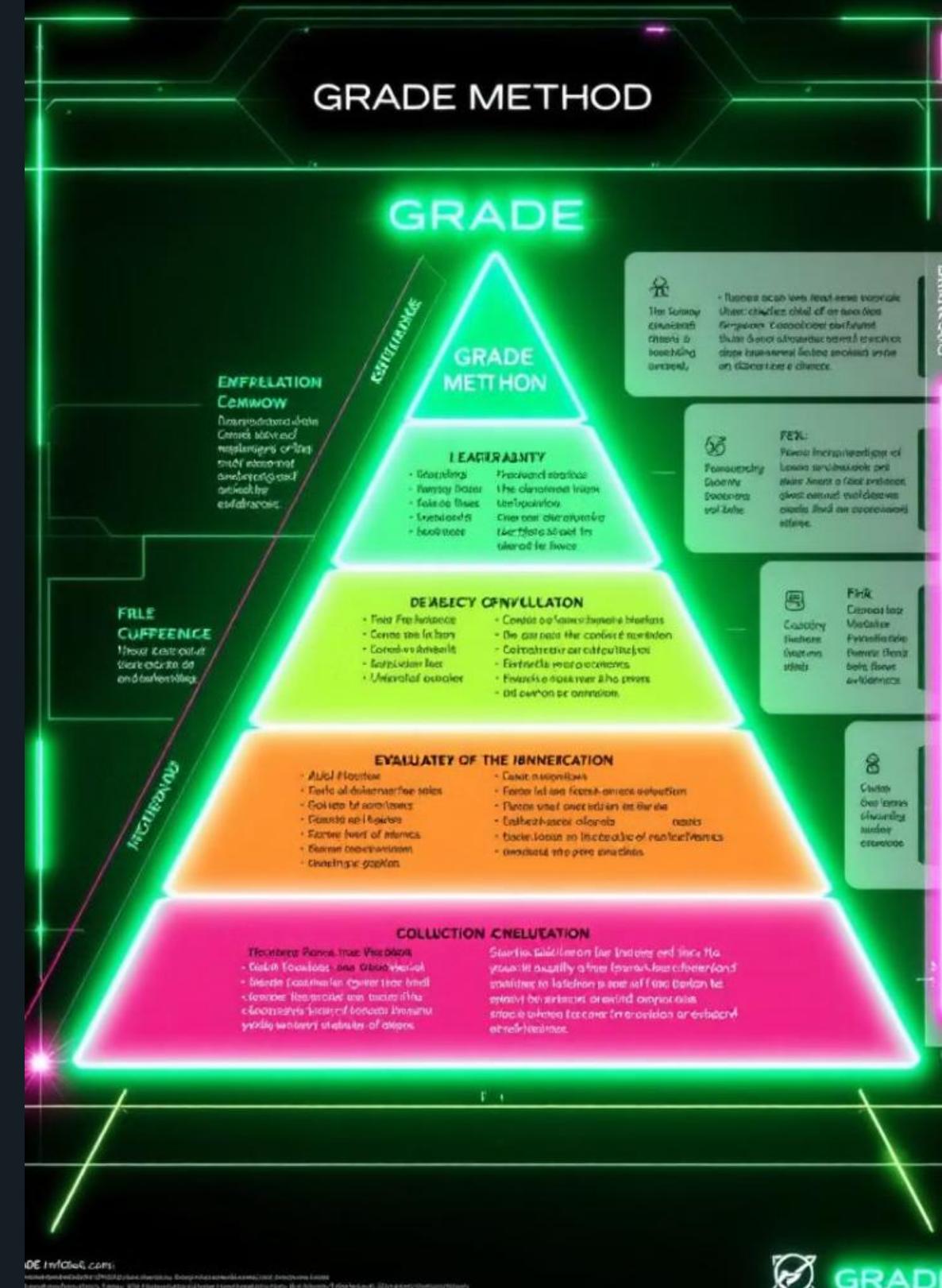
El método GRADE se utiliza para calificar el grado de evidencia para cada PICO, basándose en las revisiones sistemáticas.

3 Criterios de Evaluación

Los criterios utilizados para determinar la certeza de la evidencia se resumen en las tablas GRADE, proporcionando estimaciones de beneficios y daños.

2 Niveles de Certeza

La certeza de la evidencia se clasifica en cuatro niveles, considerando factores como el riesgo de sesgo, la consistencia y la precisión.



Marco de Trabajo EtD GRADE

Prioridad del Problema

Evalúa si el problema es una prioridad.

Recursos y Costos

Analiza las consideraciones de recursos y costos.



Efectos Deseables e Indeseables

Considera la magnitud de los efectos positivos y negativos.

Certeza de la Evidencia

Evalúa la confiabilidad de la evidencia disponible.

Valores y Preferencias

Considera el impacto de los valores y preferencias de los pacientes.

El marco de trabajo EtD GRADE es un enfoque sistemático y transparente para guiar la toma de decisiones en el desarrollo de recomendaciones. Incluye dominios como la equidad, la aceptabilidad y la viabilidad.



Proceso de Toma de Decisiones

1

Debate y Consenso

Todas las decisiones sobre las recomendaciones se tomaron mediante debate y consenso en el GDG.

2

Facilitación

Los presidentes del GDG facilitaron los debates utilizando un proceso de consenso informal.

3

Consideraciones de Implementación

Para cada recomendación, se identificaron consideraciones clave de implementación.

4

Asignación de Fuerza

A cada recomendación se le asignó una fuerza y la certeza de la evidencia en la que se basa.

Fuerza de las Recomendaciones

Recomendaciones Fuertes

El GDG confía en que el efecto deseable de seguir la recomendación supera cualquier posible efecto indeseable. Factores que respaldan las recomendaciones fuertes incluyen un balance favorable de beneficios y daños, menores costos o recursos, alta aceptabilidad y viabilidad, e impactos positivos en la equidad.

Recomendaciones Condicionales

El balance entre los efectos deseables e indeseables favorece la recomendación, pero en un grado relativamente pequeño. Puede haber más incertidumbre sobre los efectos previstos, o la decisión puede ser sensible a las preferencias, costosa o ineficaz en términos de costos, o tener preocupaciones de viabilidad, aceptabilidad o equidad.



Recomendación 1: Asesoramiento Breve

Recomendación

La OMS recomienda que los proveedores de atención médica brinden sistemáticamente asesoramiento breve (entre 30 segundos y 3 minutos por encuentro) como práctica habitual a todos los consumidores de tabaco que accedan a cualquier centro de atención médica.

Fuerza

Recomendación firme

Certeza de la Evidencia

Certidumbre moderada



Recomendación 2: Apoyo Conductual Intensivo

Recomendación

La OMS recomienda que se ofrezca un apoyo conductual más intensivo a todos los consumidores de tabaco que estén interesados en dejar de fumar.

Opciones de Apoyo

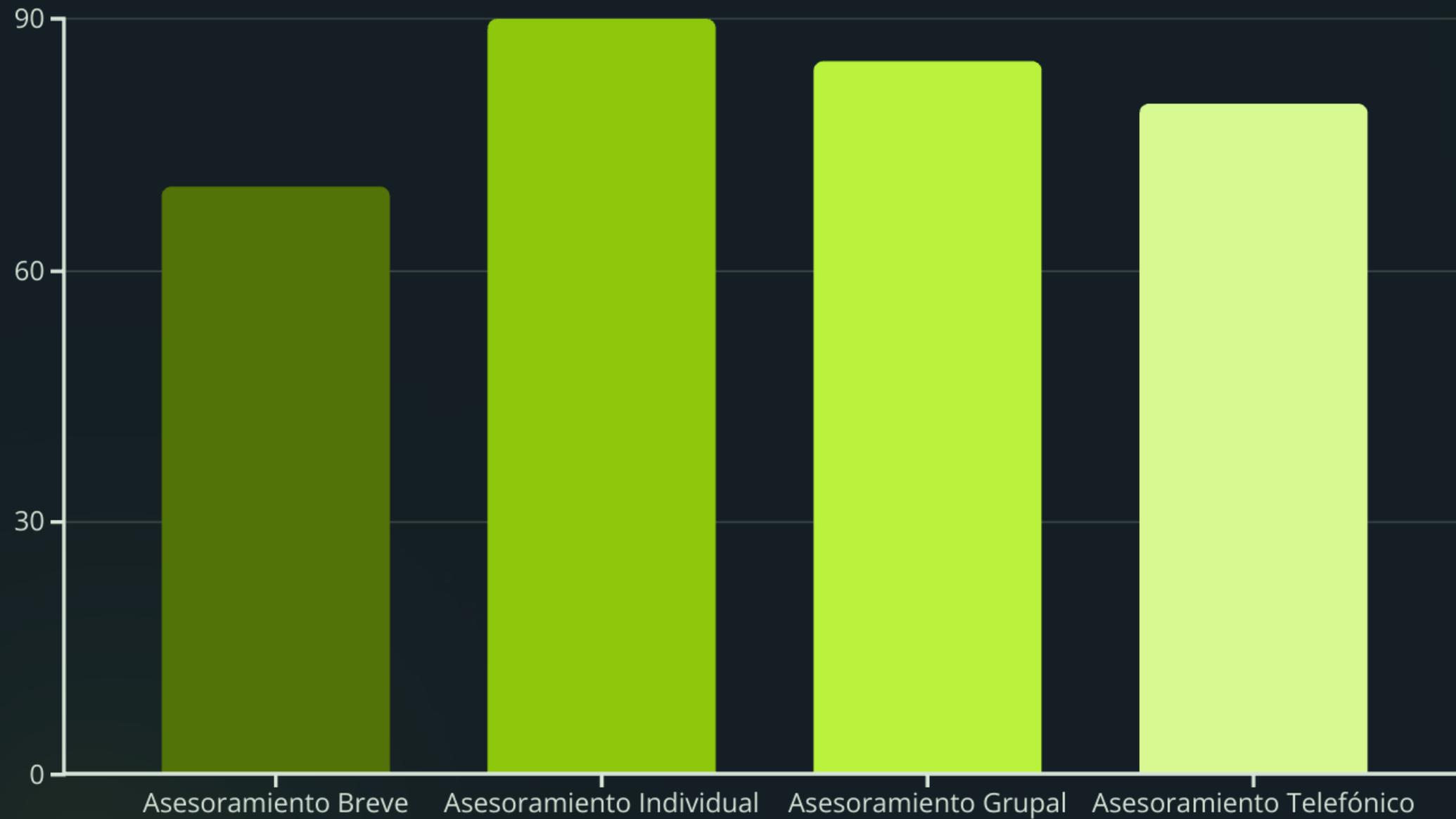
Las opciones incluyen asesoramiento individual presencial, asesoramiento grupal presencial o asesoramiento telefónico.

Múltiples Opciones

Se deben ofrecer múltiples opciones de apoyo conductual.

Fuerza: Recomendación firme; Certeza: Alta (asesoramiento individual) / Moderada (asesoramiento grupal y telefónico)

Efectos de las Intervenciones



El gráfico muestra la efectividad relativa de diferentes tipos de intervenciones para dejar de fumar. El asesoramiento individual muestra la mayor efectividad, seguido por el asesoramiento grupal y telefónico. El asesoramiento breve, aunque menos efectivo que las intervenciones más intensivas, sigue siendo una herramienta valiosa debido a su amplia aplicabilidad.

Consideraciones Finales

1

Variabilidad

El efecto de las intervenciones puede variar según los tipos de tabaco consumidos, la cantidad, la frecuencia y la intensidad del consumo.

2

Duración e Intensidad

La duración y el tipo de intervenciones pueden influir en su efectividad.

3

Disposición y Género

La disposición a dejar de fumar y el género son factores que pueden afectar los resultados de las intervenciones.

Es importante considerar estos factores al implementar las recomendaciones para maximizar su efectividad en diferentes poblaciones y contextos.

