

TEST Y CUESTIONARIOS EN LA EVALUACIÓN DEL PACIENTE TABAQUISTA

Dr .Jorge Poliak
Servicio de Neumonología
Hospital José M. Penna

Definiciones

- Cuestionario
- Test
- Encuesta

Motivación

Conjunto de razones que llevan a un fumador a realizar un intento de abandono.

ADICCIÓN AL TABACO

A large teal arrow points from the center towards the left. From its tip, three smaller teal arrows branch out to the right, each pointing towards one of the three boxes containing the types of dependency.

**DEPENDENCIA
QUÍMICA**

**DEPENDENCIA
PSICOLÓGICA**

**DEPENDENCIA
SOCIAL**

Posibles motivos de consulta



Abordaje diagnóstico

1. Anamnesis
2. Exploración física
3. Estudio de la fase de abandono
4. Estudio de la dependencia
5. Valoración de la motivación
6. Valoración del síndrome de abstinencia
7. Exploraciones complementarias

Test y Cuestionarios: ¿Qué indagan?

- Dependencia física (Fagerström)
- Dependencia psico- conductual (Glover- Nilson)
- Motivación (Richmond, Rusell)
- Probabilidad (HM París, Michel Fiore)
- Abstinencia (Wisconsin, Finnegan)
- Ansiedad- Depresión (HADS)
- Calidad de vida relacionada a la salud (SG)
- Encuestas poblacionales (Core Questions- OMS)

Test y Cuestionarios: Utilidad

- Identificar estadío
- Establecer pronóstico?
- Valorar necesidad e intensidad de trat. farmac.
- Pronosticar riesgo de recaída
- Decidir estrategias terapéuticas más convenientes
- Ejercicio introspectivo del paciente
- Relacionar resultados con evolución

Test y Cuestionarios: Limitaciones

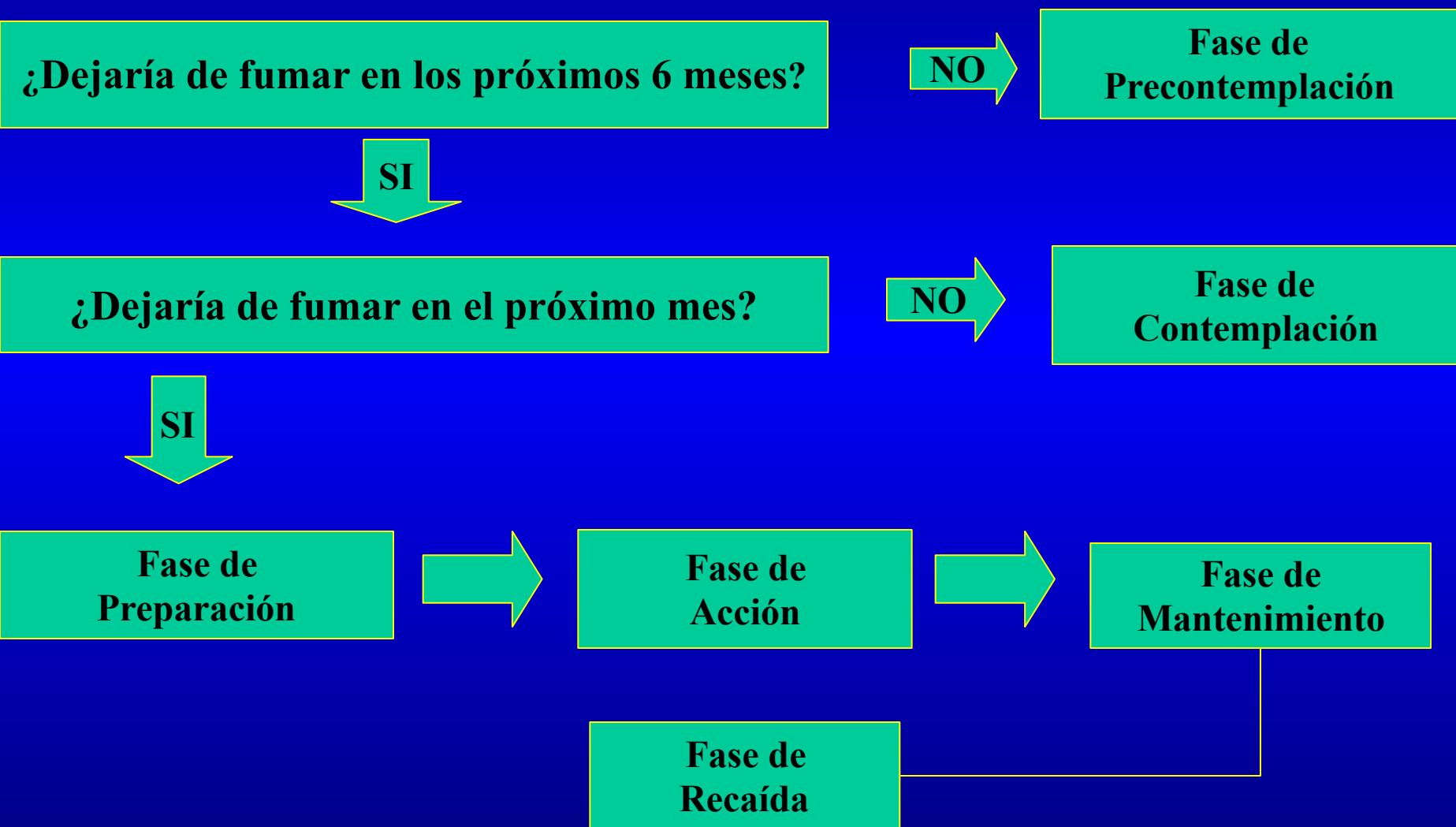
- No existe un test ideal
- Discutible valor pronóstico
- Considerar particularidad y deseos de los pacientes

Test y Cuestionarios: Requisitos

- Validez
- Fiabilidad

ALGORITMO DEL DIAGNOSTICO DE FASE

(MODELO DE PROCHASKA)



TEST DE FAGERSTRÖM (FTND)

Cuestionario	Respuesta	Puntos
¿Cuánto tiempo pasa desde que se levanta hasta que enciende su primer cigarrillo?	-hasta 5 minutos -de 6 a 30 minutos -de 31 a 60 minutos -más de 61 minutos	3 2 1 0
¿Encuentra difícil no fumar en donde está prohibido?	-Sí -No	1 0
¿Qué cigarrillo le molesta más dejar de fumar?	-El 1º de la mañana -Cualquier otro	1 0
¿Cuántos cigarrillos fuma por día?	-10 ó menos -11 a 20 -21 a 30 - más de 31	0 1 2 3
¿Fuma con más frecuencia durante las primeras horas luego de levantarse?	-Sí -No	1 0
¿Fuma estando enfermo?	-Sí -No	1 0

Interpretación sobre un total de 10 puntos posibles

4 puntos o menos _____ dependencia baja

5 ó 6 puntos _____ dependencia moderada

7 puntos o más _____ dependencia alta

TEST DE FAGERSTRÖM

Versión original (FTQ)

¿Cuántos cigarrillos fuma Ud. por día?	<15 15-25 >25	0 1 2
¿Qué tasa de nicotina contienen los cigarrillos que Ud. fuma?	>0.8 0.8-1.5 >15	0 1 2
¿Inhala Ud. el humo?	nunca a veces siempre	0 1 2
¿Fuma Ud. más a la mañana que a la tarde?	Si No	1 0
¿En qué momento fuma Ud. su primer cigarrillo después de despertarse?	< 30 min más tarde	1 0
¿Cuál es el mejor cigarrillo?	el primero otro	1 0
¿Fuma Ud. aún estando enfermo (gripe, anginas, bronquitis...)?	Si No	1 0
¿Es para Ud. difícil no fumar en los lugares que está prohibido?	Si No	1 0

TEST DE FAGERSTRÖM

Versión abreviada

1. ¿Cuánto tiempo después de levantarse fuma su primer cigarrillo?

Menos de 5 min. 3

Entre 5 y 30 min. 2

Entre 31 y 60 min. 1

Más de 60 min. 0

2. ¿Cuántos cigarrillos fuma por día?

Más de 30 3

Entre 21 y 30 2

Entre 11 y 20 1

Menos de 10 0

Paquetes Año o Años paquete

Nº de cig/día x Años de fumador

20

Nº de paq. diarios x Años de fumador

Test de Recompensa

Cuando Ud. ha realizado un intento serio de abandono del tabaco
¿Cuál de estas situaciones ha sido la que ha superado con mayor
dificultad?

1. No poder consumir un cigarrillo en aquellos momentos en los que realmente lo disfrutaba
2. Estar ansioso, irritable y nervioso todo el día

(1: Refuerzo positivo 2: Refuerzo negativo)

Test de Glover- Nilson

Dependencia psico-conductual

1. Mi hábito de fumar es muy importante para mí	0	1	2	3	
2. Juego y manipulo el cigarrillo como parte del ritual de fumar	0	1	2	3	
3. Suele ponerse algo en la boca para evitar fumar?	0	1	2	3	4
4. Se recompensa con un cigarrillo tras cumplir una tarea?	0	1	2	3	4
5. Cuando No tiene tabaco, le resulta difícil concentrarse o realizar cualquier tarea?	0	1	2	3	4
6. Juega con su cigarrillo o paquete de tabaco donde está prohibido fumar?	0	1	2	3	4
7. Algunos lugares o circunstancias lo incitan a fumar?	0	1	2	3	4
8. Se encuentra a menudo encendiéndo un cigarrillo por rutina, sin desearlo?	0	1	2	3	4
9. Se coloca cigarrillos en la boca sin encender u otros objetos, y los chupa para relajarse?	0	1	2	3	4
10. Parte del placer del fumar procede del ritual que supone encender un cigarrillo?	0	1	2	3	4
11. Cuando está solo y fuera de casa, se siente más seguro con un cigarrillo en la mano?	0	1	2	3	4

Test de Glover- Nilson

Dependencia psico-conductual

Preguntas 1 y 2

Nada..... 0
Algo..... 1
Bastante..... 2
Mucho..... 3

Preguntas 3 a 11

Nunca..... 0
Raramente.....1
A veces..... 2
A menudo..... 3
Siempre..... 4

Interpretación

- <12: Dependencia psicológica leve
- 12 a 22: Dependencia psicológica moderada
- 23 a 33: Dependencia psicológica fuerte
- >33: Dependencia psicológica muy fuerte

Test de Motivación de Richmond

¿Le gustaría dejar de fumar si lo pudiese hacer fácilmente?	Si	1
	No	0
¿Tiene Ud. realmente ganas de dejar de fumar?	Muchas	3
	Más o menos	2
	Pocas	1
	Para nada	0
¿Piensa Ud. que dejará de fumar en los próximos 15 días?	No	0
	Puede ser	1
	Posiblemente	2
	Seguramente	3
¿Piensa Ud. que será un ex-fumador en los próximos 6 meses?	No	0
	Puede ser	1
	Posiblemente	2
	Seguramente	3

Test de Motivación de Richmond

Interpretación

6 ó menos: Baja motivación

7 a 9: Moderada motivación

10: Alta motivación

Tabla de Motivaciones

0 a 10 No motivado
21 a 30 Motivado

11 a 20 Poco motivado
31 a 40 Muy motivado

1. Económicas	1	2	3	4
2. Salud dañada	1	2	3	4
3. Dañará mi salud	1	2	3	4
4. Daña la salud	1	2	3	4
5. Mal ejemplo	1	2	3	4
6. Hábito sucio. Mal olor	1	2	3	4
7. No quiero que el tabaco me domine	1	2	3	4
8. Otros quieren que lo deje	1	2	3	4
9. Hábito social	1	2	3	4
10. No quiero fumar	1	2	3	4

Evaluación de la motivación

Escala analógica

Evalúe con una marca sus deseos de dejar de fumar

0 _____ 10

Wisconsin- Madison. inventario de las motivaciones de la dependencia al tabaco (WISDM- 68)

- 13 áreas con 68 preguntas
- Ahonda en la adicción en aspectos tales como relación con otros fumadores, grado de estimulación mental y consumo automático.

Test de Probabilidades

Hospital Henri Mondor

- | | | |
|-----|--|---|
| 1. | Vengo al consultorio espontáneamente | 2 |
| 2. | Vengo a la consulta por indicación médica | 1 |
| 3. | Vengo a la consulta por sugerencia de mi familia | 1 |
| 4. | He logrado estar sin fumar una semana o más | 1 |
| 5. | Actualmente mi trabajo va bien | 1 |
| 6. | Mis relaciones familiares son buenas | 1 |
| 7. | Quisiera liberarme de esta esclavitud | 2 |
| 8. | Hago deporte o pienso iniciararlo pronto | 1 |
| 9. | Quisiera estar en mejores condiciones físicas | 1 |
| 10. | Estoy embarazada/mi esposa está embarazada | 1 |
| 11. | Tengo hijos menores | 2 |
| 12. | Actualmente me siento con ánimo | 2 |
| 13. | En general cumplo mis objetivos | 1 |

Test de Probabilidades

Hospital Henri Mondor

- | | | |
|-----|--|---|
| 14. | En general soy calmo y distendido | 1 |
| 15. | Mi peso es estable | 1 |
| 16. | Quiero tener una mejor calidad de vida | 2 |

INTERPRETACIÓN

- | | | |
|-----------|-------|------------------------|
| Más de 16 | _____ | Muchas probabilidades |
| 12 a 16 | _____ | Algunas probabilidades |
| 6 a 12 | _____ | Algunas dificultades |
| 6 ó menos | _____ | Muchas dificultades |

Test de Probabilidad de Michael Fiore

1 ¿Cuánto fumas cada día?

- | | |
|--------------------|------|
| 1 paquete o más | (-3) |
| ½ paquete | (-2) |
| Menos de ½ paquete | (-1) |

2 ¿Qué edad tienes?

- | | |
|------------------|------|
| 25 ó más años | (+1) |
| Menos de 25 años | (-1) |

3 ¿Haces ejercicio?

- | | |
|--|------|
| Haces ejercicio varias veces a la semana | (+1) |
| No haces ejercicio | (0) |

4 Plan para dejar de fumar

- | | |
|--|------|
| Tienes un plan detallado para dejar de fumar | (+3) |
| Te aconsejó el médico dejar de fumar | (+2) |
| Lo dejas, sin haber decidido de antemano | (0) |

Test de Probabilidad de Michael Fiore

5 Tratamiento.

- | | |
|--|------|
| Lo vas a intentar sin hacer tratamiento, solo fuerza de voluntad | (-3) |
| Harás tratamientos no científicos (acupuntura, laser, etc.) | (0) |
| Utilizarás tratamiento médico (Parches, chicles, bupropión) | (+3) |

6 Tomás alcohol.

- | | |
|--|------|
| Tomás 6 ó más bebidas alcohólicas al día al menos una vez al mes | (-2) |
| Bebes, solo de vez en cuando | (-1) |
| Eres abstemio | (+1) |

7 Ayuda.

- | | |
|------------------------------------|------|
| Tu pareja fuma | (-2) |
| Frecuentas ambientes donde se fuma | (-1) |
| En tu trabajo no se puede fumar | (+1) |
| En tu casa no se fuma | (+1) |
| La mayoría de tus amigos no fuman | (+1) |

Test de Probabilidad de Michael Fiore

8 ¿Tienes stress.?

- | | |
|------------------------------------|------|
| Tienes mucho estrés | (-2) |
| Tienes moderado estrés | (-1) |
| Hay cambios importantes en tu vida | (-1) |

9 ¿Estás deprimido?

- | | |
|--|------|
| Tienes antecedentes de depresión, o lo estás | (-2) |
| Nunca has tenido depresión | (+1) |

10 ¿Has realizado intentos previos de abandono?

- | | |
|--|------|
| En intentos previos has llegado a estar no más de 7 días sin fumar | (-1) |
| En intentos previos has llegado a estar entre 1 y 12 semanas sin fumar | (+1) |
| En intentos previos has llegado a estar más de 3 meses sin fumar | (+2) |

Test de Probabilidad de Michael Fiore

Valoración

- | | |
|-------------------|----------------------------------|
| -1 o menos puntos | Escasas posibilidades de éxito |
| 0 a 6 puntos | Bastantes posibilidades de éxito |
| 7 o más puntos | Muchas posibilidades de éxito |

Cuestionario de Motivación de Rusell

0 Si la afirmación no le sucede en absoluto

1. Si le sucede poco

2. Si le sucede bastante

3. Si le sucede mucho

1.Siento un gran deseo de fumar cuando tengo que parar cualquier actividad por un momento	0123
2.Enciendo un cigarrillo sin darme cuenta que tengo otro encendido en el cenicero	0123
3.Me gusta fumar sobre todo cuando estoy descansando tranquilamente	0123
4.Obtengo un gran placer fumando sea cuando sea	0123
5.Tener un cigarrillo entre los dedos es una parte del placer que da fumar	0123
6.Pienso que mejora mi aspecto con un cigarrillo entre los dedos	0123
7.Fumo más cuando estoy preocupado por algo	0123
8.Me siento más estimulado y alerta cuando fumo	0123
9.Fumo automáticamente a pesar de estar atento	0123
10.Fumo para tener algo que hacer con las manos	0123
11.Cuando me quedo sin cigarrillos me es casi insopportable hasta volver a tenerlos	0123
12.Cuando me siento infeliz fumo más	0123

Cuestionario de Motivación de Russell

- | | |
|--|------|
| 13. Fumar me ayuda a aguantar cuando estoy muy cansado | 0123 |
| 14. Me resulta difícil estar una hora sin fumar | 0123 |
| 15. Me encuentro a mí mismo fumando sin recordar haber encendido el cigarrillo | 0123 |
| 16. Cuando estoy cómodo y relajado es cuando más deseo fumar | 0123 |
| 17. Fumar me ayuda a pensar y concentrarme | 0123 |
| 18. Tengo muchas ganas de fumar cuando no he fumado durante un rato | 0123 |
| 19. Me siento más maduro y sofisticado cuando fumo | 0123 |
| 20. Cuando no estoy fumando soy muy consciente de ello | 0123 |
| 21. Me resultaría muy difícil estar una semana sin fumar | 0123 |
| 22. Fumo para tener algo que ponerme en la boca | 0123 |
| 23. Me siento más atractivo frente a personas del sexo contrario cuando fumo | 0123 |
| 24. Enciendo un cigarrillo cuando estoy enfadado | 0123 |

Cuestionario de Motivación de Russell

Interpretación

Imagen psicológica	(Preguntas 6-19-23)
Actividad boca-mano	(Preguntas 5-10-22)
Indulgencia	(Preguntas 3-4-16)
Estimulación	(Preguntas 8-13-17)
Adicción	(Preguntas 11-18-20)
Automatismo	(Preguntas 2-9-15)

6 ó más: significativo

Dependencia global: 1-14-21 + Adicción + Automatismo: 20 ó más: alta dependencia

HADS

A Me siento tenso, nervioso		
la mayor parte del tiempo	3	
seguido	2	
de vez en cuando	1	
nunca	0	
D Siento el mismo placer cuando hago cosas que antes me daban placer		
sí, siempre	0	
muy seguido	1	
cada vez más ocasionalmente	2	
todo es más difícil	3	
D Me siento más lento		
prácticamente todo el tiempo	3	
muy seguido	2	
a veces	1	
para nada	0	

HADS

A Tengo una sensación de angustia, como si tuviese un nudo en la garganta o en el estómago

muy seguido	3
bastante seguido	2
a veces	1
nunca	0

D He perdido el interés por mi apariencia

totalmente	3
no presto más atención	2
no presto suficiente atención	1
presto atención como de costumbre	0

A Me siento eléctrico y no puedo quedarme tranquilo

sí, es absolutamente el caso	3
un poco	2
no verdaderamente	1
para nada	0

HADS

D Soy optimista con respecto al futuro

como de costumbre	0
menos que antes	1
mucho menos que antes	2
para nada	3

A Tengo una sensación de miedo, como si algo horrible fuese a sucederme

sí, es bien neto	3
sí, pero no es muy grave	2
un poco pero no me importa	1
para nada	0

D Sé reír y ver el lado bueno de las cosas

como siempre	0
menos que antes	1
bastante menos que antes	2
para nada	3

HADS

A Me preocupo

muy seguido	3
bastante seguido	2
occasionalmente	1
muy ocasionalmente	0

D Me siento feliz

nunca	3
no muy seguido	2
algunas veces	1
sí, siempre	0

A Puedo quedarme tranquilamente sentado (a) sin hacer nada y sentirme bien

nunca	3
raramente	2
sí, en general	1
sí, no importa lo que pase	0

HADS

D Me intereso en la lectura de un libro o un programa de TV	
seguido	0
muy seguido	1
raramente	2
casi nunca	3
A Tengo sensaciones repentinamente de pánico	
muy seguido	3
bastante seguido	2
raramente	1
nunca	0

INTERPRETACIÓN

0-7: No hay depresión o ansiedad

8-10: “Posible” depresión o ansiedad

11-21: Depresión o ansiedad probablemente significativa

Test de Wisconsin

-Evalúa síndrome de abstinencia

- 28 preguntas

-Analiza sobre todo efectos negativos de la nicotina

-Puntuación entre 0 y 118 puntos

0 a 28 Leve

29 a 56 Moderado

+ de 56 Grave

Single Rating of Craving

¿Cuánto ha necesitado fumar un cigarrillo hoy?

Nada	0
Muy poco	1
Un poco	2
Algo	3
Bastante	4
Muchísimo	5

Valoración del Síndrome de Abstinencia

Craving	0 1 2 3
Ansiedad	0 1 2 3
Irritabilidad	0 1 2 3
Falta de concentración	0 1 2 3
Impaciencia	0 1 2 3
Nerviosismo	0 1 2 3
Ánimo deprimido	0 1 2 3
Alteraciones del sueño	0 1 2 3
Aumento del apetito	0 1 2 3
Estreñimiento	0 1 2 3

0= No 1= Leve 2= Moderado 3= Severo

Síndrome de Abstinencia Neonatal (Finnegan y col.)

- 31 ítems valorados cada 2 ó 3 horas durante los primeros días de vida
- 2 puntuaciones consecutivas superiores a 8 indican síndrome de abstinencia
- Inicialmente concebido para opiáceos y luego también para cocaína

Encuestas de calidad de vida relacionadas a la salud

-Saint George (SG), etc.

Conclusiones

- ✓ Herramienta complementaria
- ✓ Útiles pero con limitaciones
- ✓ Deben correlacionarse con:
 - impresión clínica del equipo de trabajo
 - con los deseos del paciente
 - con los resultados finales