

RESULTADOS DE LAS INTERVENCIONES PARA LA CESACIÓN
TABÁQUICA CON APOYO TERAPÉUTICO EN POBLACIÓN CON
DIABETES MELLITUS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Lobato-Parra, E.; López-Núñez, C.; Navas-Campaña, D.; Resurrección, D. M.

I. INTRODUCCIÓN

El tabaquismo ejerce una influencia perjudicial en la salud, por lo que representa **un desafío de salud pública**. La evidencia científica respalda la efectividad de **abordajes psicológicos y farmacológicos combinados**.

A pesar de dicha efectividad, se mantienen las **recaídas a largo plazo**. Con el fin de mejorar los resultados, son necesarias **intervenciones adaptadas a las necesidades específicas**, como en el caso de la Diabetes Mellitus (DM).

Sin embargo, **no existe evidencia concluyente** sobre la efectividad de programas de deshabitación tabáquica en la población diabética.

El **objetivo de este estudio** fue **realizar una revisión sistemática con el fin de evaluar la efectividad de los tratamientos de cesación tabáquica en con DM tipo I y tipo II**.

II. MATERIAL Y MÉTODO

Se siguieron las recomendaciones PRISMA (Preferred Reporting Items for Sytematic reviews and Meta-Analyses).
El protocolo de la revisión fue registrado en PRÓSPERO (ID: CRD42024531545).
Búsqueda sistemática de artículos en 4 bases de datos (PubMed, Web of Science, Scopus y PsycINFO).
Se utilizó el software Rayyan© para realizar de forma paralela y separada la extracción y selección de datos por diferentes revisores.
Finalmente, 12 artículos fueron seleccionados en base a los criterios de inclusión y exclusión.
Se estudió el riesgo de sesgo de los estudios con la herramienta Cochrane Revised Risk of Bias Tool for Randomized Trials (RoB2) .

III. RESULTADOS

REDUCCIÓN DEL CONSUMO Y TASAS DE ABSTINENCIA:

Reducciones **significativas** del consumo de cigarrillos a **CORTO PLAZO**.

Abstinencia a **LARGO PLAZO** **menos frecuente**:
Rango **31.3-70.6%** (6 meses de seguimiento); Rango de **20.0-38.8%** (12 meses de seguimiento).

Mejores resultados en intervenciones grupales con población diagnosticada de DM2, multicomponentes (psicoeducación específica DM, estrategias motivacionales y farmacología opcional).

FACTORES DETERMINANTES DE ÉXITO:

• Programas **multicomponentes**.

• Combinación de las estrategias: **Psicoeducación, estrategias motivacionales y fármacos opcionales**.

• **Adaptación de la intervención** a componentes específicos de la DM (83.3% de los estudios): psicoeducación y entorno adaptados a la DM.

IV. CONCLUSIONES

Evidencia limitada: La efectividad de las intervenciones psicológicas en DM **aún no es clara** (riesgo moderado-alto de sesgo).

Necesidad de investigación: Es prioritario seguir estudiando cuáles son los **factores que influyen directamente con el éxito o no de estas intervenciones**.

Los futuros programas deben estar **adaptados a las necesidades específicas de la DM y a las comorbilidades asociadas**, además de tener en cuenta la **variable género**.

Rouland, A., Thuillier, P., Al-Salameh, A., Benzerouk, F., Bahougne, T., Tramunt, B., Berlin, I., Clair, C., Thomas, D., Le Faou, A.-L., Vergès, B., & Durlach, V. (2024). Smoking and diabetes. *Annales d’Endocrinologie*, 85(6), 614-622. <https://doi.org/10.1016/j.ando.2024.08.001>

Tramunt, B., Rouland, A., Durlach, V., Vergès, B., Thomas, D., Berlin, I., & Clair, C. (2023). Smoking and diabetes: Sex and gender aspects and their effect on vascular diseases. *Canadian Journal of Cardiology*, 39(5), 681-692. <https://doi.org/10.1016/j.cjca.2023.01.018>

World Health Organization (WHO) (2025). *Tobacco Fact Sheet*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>