

Avaliação Clínica do Tabagista

(Sugestão)

AVALIAÇÃO DOS FATORES QUE IMPACTAM NO TRATAMENTO E CESSAÇÃO			
ANAMNESE E EXAME FÍSICO ⁶ - Fonte: http://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T114788/Tobacco-use#History-of-present-illness--HPI			
	SIM	NÃO	OBSERVAÇÕES
Fuma há muitos anos? Qual a idade de início do tabagismo?			Quanto mais tempo, maior a dependência física, psicológica e comportamental.
Fuma menos de 10 cigarros por dia? Se não, quantos cigarros?			Se positivo, sugere baixa carga tabágica e consequentemente maior facilidade de sucesso na cessação. Normalmente não se indica farmacoterapia para esses pacientes. Caso fume mais de 10 cigarros por dia, indica maior dependência à nicotina e a necessidade de abordagem mais intensiva.
Já tentou parar de fumar antes e teve recaídas? Já foi tratado para parar de fumar anteriormente?			Múltiplas tentativas sugerem possíveis comorbidades de saúde mental que necessitem de atenção. Além disso, é provável que haja a necessidade de um acompanhamento mais intensivo, com identificação e abordagem de comportamentos e fatores de risco para fumar ou recair após cessação.
Exposição à outros tabagistas?			Dificuldade para parar de fumar e/ou Alto risco de recaída. Necessidade de um acompanhamento mais intensivo.
Uso de tabaco não fumado?			Risco aumentado para câncer de boca
Uso abusivo de álcool, café e outras drogas?			Dificuldade para parar de fumar e/ou Alto risco de recaída. Necessidade de um acompanhamento mais intensivo.
Alto nível de estresse, mudanças recentes na vida - <i>triggers</i> ?			Dificuldade para parar de fumar e/ou Alto risco de recaída. Necessidade de um acompanhamento mais intensivo.

	SIM	NÃO	OBSERVAÇÕES
Problema de saúde, atual ou passado, causado ou impactado pelo tabagismo? Medicamentos de uso contínuo?			Pode ser usado como motivador para a cessação, visto que o assunto é ou já foi abordado por outros profissionais de saúde. Observar, também, problemas de saúde e medicamentos em uso que possam ser contra-indicados para o apoio medicamentoso preconizado para a cessação do tabagismo. VER CONDIÇÕES E MEDICAMENTOS ABAIXO:
Hipersensibilidade conhecida a qualquer dos componentes da fórmula das apresentações da TRN e/ou Bupropiona?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Goma, Pastilha e Adesivo de Nicotina, e Bupropiona.
Depressão ou outra comorbidade de saúde mental?			Risco aumentado para recaídas e sintomas da síndrome de abstinência mais exacerbados. Precisa focar no tratamento para a doença base.
Doença cérebro-vascular, tumor de sistema nervoso central, bulimia, anorexia nervosa?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Bupropiona.
Está no período de 15 dias após episódio de infarto agudo do miocárdio?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Goma, Pastilha e Adesivo de Nicotina,
Portador de úlcera péptica?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Goma e Pastilha de Nicotina.

Gestação ou Amamentação?			1. Se sim, contra-indicação FORMAL para Adesivo Transdérmico de Nicotina e Bupropiona. 2. Se sim, contra-indicação RELATIVA para Goma e Pastilha de Nicotina, a não ser quando o risco de continuar fumando seja avaliado pelo médico como maior do que o do uso da goma de mascar com nicotina
Risco de convulsão? história pregressa de crise convulsiva, epilepsia, convulsão febril na infância, anormalidades eletroencefalográficas conhecidas			Se sim, contra-indicação FORMAL para Bupropiona .
Uso de inibidor da MAO (monoaminoxidase)? há necessidade de suspensão da medicação, por pelo menos 15 dias antes do início da Bupropiona			Se sim, contra-indicação FORMAL para Bupropiona .
Doenças dermatológicas que impeçam a aplicação do adesivo?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Adesivo Transdérmico de Nicotina .
Uso de benzodiazepínico ou outro sedativo?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Bupropiona .
Portador de fenilcetonúria?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Pastilha de Nicotina .
Incapacidade de mastigação ou afecções ativas da articulação temporomandibular?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Goma de Nicotina .
Alcoolista em fase de retirada de álcool?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Bupropiona .
Uso de outras formas de bupropirona?			Se sim, contra-indicação FORMAL para Bupropiona .
Doenças cardiovasculares?			Se sim, contra-indicação RELATIVA para Goma, Pastilha e Adesivo de Nicotina .
Uso de: a. carbamazepina; b. cimetidina; c. barbitúricos; d. fenitoína; e. anti-psicóticos; f. antidepressivos; g. teofilina; h. corticosteróides sistêmicos; i. pseudoefedrina;			Se sim para qualquer um, contra-indicação RELATIVA para Bupropiona .
Diabetes mellitus em uso de hipoglicemiante oral ou insulina			Se sim, contra-indicação RELATIVA para Bupropiona .
Hipertensão arterial não controlada			Se sim, contra-indicação RELATIVA para Bupropiona .

REFERÊNCIAS:

1. Fiore MC, Jaen CR, Baker TB, et al; U.S. Department of Health and Human Services, Public Health Service. Clinical practice guideline: Treating tobacco use and dependence: 2008 update.
2. Duncan BB, Schmidt MI, Giugliani ERJ, organizadores. Medicina ambulatorial: condutas de atenção primária baseadas em evidências. 3ª Ed. Porto Alegre: Artmed Editora; 2004.
3. Ministério da Saúde (BR), Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Básica. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica : o cuidado da pessoa tabagista / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. – Brasília : Ministério da Saúde, 2015.
4. Ministério da Saúde (BR). Portaria nº 761, de 21 de junho de 2016. Valida as orientações técnicas do tratamento do tabagismo constantes no Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas - Dependência à Nicotina. Diário Oficial União. 22 jun 2016;Seção 1:118.
5. DynaMed Plus [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T905141, Treatment for tobacco use; [updated 2018 Nov 30, cited in 15/May/2019]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T905141>. Registration and login required.
6. DynaMed Plus [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T114788, Tobacco use; [updated 2018 Dec 04, cited in 15/May/2019]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T114788>. Registration and login required.
7. DynaMed Plus [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T361003, Nicotine replacement therapy for tobacco cessation; [updated 2018 Nov 30, cited in 15/May/2019]. Available from <https://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T361003>. Registration and login required.
8. BRASIL. Portaria nº 761, de 21 de junho de 2016. Diário Oficial da União, Brasília, DF, ano 153, n. 118, 22 junho 2016. Seção I, p.68, 69.