

ATUALIZAÇÃO NO TRATAMENTO DO TABAGISMO (PARTE 3)

Autoria: Antônio Pedro Mirra, Wanderley Marques Bernardo

1. O tratamento farmacológico do tabagismo deve ser diferente em gestantes?

- a) O uso de bupropiona, vareniclina, nortriptilina e clonidina em gestantes não está contraindicado;
- b) O uso de bupropiona, vareniclina, nortriptilina e clonidina em gestantes tem contraindicações relativas;
- c) A terapia de reposição de nicotina pode levar a parto prematuro;
- d) A terapia de reposição de nicotina não produz efeitos adversos na gestante.

2. Qual a abordagem para a cessação do tabagismo deve ser recomendada para os adolescentes?

- a) Folhetos informativos;
- b) Aconselhamento;
- c) Terapia de reposição de nicotina;
- d) Bupropiona.

3. O tratamento do tabagismo de pacientes com transtornos psiquiátricos deve ser diferente do realizado em outros fumantes?

- a) O tratamento deve ser diferente ao oferecido à população geral;
- b) A concomitância com distúrbios psiquiátricos não aumenta o risco de recaída;
- c) Especial atenção durante o tratamento com vareniclina o qual pode estar associado a humor depressivo, agitação e ideação ou comportamento suicida;
- d) A abordagem aumenta a sobriedade relativa à condição de base em longo prazo.

4. Programas de cessação do tabagismo intra-hospitalares são efetivos?

- a) O uso de terapia de reposição de nicotina e bupropiona não são seguros nos pacientes hospitalizados;
- b) O seguimento após a alta não é importante;
- c) Documentar a situação do paciente: fumante, nunca fumante, ex-fumante, está entre os itens para intervenção hospitalar;
- d) O modelo de intervenção não deve associar aconselhamento e medicação.

5. A eficácia do tratamento do tabagismo é diferente entre homens e mulheres?

- a) O receio do ganho ponderal pode ser obstáculo para a cessação em homens;
- b) A presença de depressão é obstáculo para a cessação em mulheres;
- c) As mulheres não se beneficiam das mesmas intervenções para os homens ;
- d) A terapia de reposição de nicotina pode ser mais efetiva em mulheres.

Respostas ao Cenário Clínico: Tabagismo (Parte 2)

[Publicado na RAMB 2010; 56(3)]

- 1. A combinação pode melhorar o controle dos sintomas de abstinência (Alternativa **B**).
- 2. Bupropiona e doença cerebrovascular (Alternativa **D**).
- 3. Adesivos de nicotina de 21mg, passando por 14mg e depois 7mg por 6 semanas (Alternativa **A**)
- 4. Em usuários de outras formas de tabaco (Alternativa **C**).
- 5. Fumantes com sintomas de abstinência persistentes podem se beneficiar (Alternativa **A**).