

Dejar de fumar: 25 días de pastillas y meses de acompañamiento psicológico

- El pasado miércoles se incorporó a la cartera de medicamentos financiados por la seguridad social el Todacitan, un fármaco que la compañía polaca Afloflarm



Social Issues

<https://www.lavanguardia.com/vida/20230203/8729277/dejar-fumar-pastillas-acompanamiento-psicologico.html>

CELESTE LÓPEZ / A. LÓPEZ TOVAR

Viernes, 03 febrero 2023

El pasado miércoles se incorporó a la cartera de medicamentos financiados por la seguridad social el Todacitan, un fármaco que la compañía polaca Afloflarm comercializa en España desde noviembre del 2021, destinado a la deshabituación del **tabaco**. El principio activo de Todacitan, la citosina, logra acortar el tratamiento para dejar de fumar a 25 días, frente a los varios meses que requieren terapias similares. Ingrid Solanes, neumóloga del hospital de Sant Pau (Barcelona), explica que este fármaco triplica las posibilidades de éxito respecto a no tomar ningún medicamento y las mejora de forma significativa en relación a los sustitutivos de la nicotina.

A diferencia de otros tratamientos de deshabituación tabáquica, este no contiene nicotina. La citosina, un alcaloide que se obtiene del extracto de las semillas de los árboles del género *Cytisus laburnum*. Fue descubierta en 1818 y sintetizada por primera vez en 1864. Soldados rusos y alemanes la consumieron durante la Segunda Guerra Mundial como sustituto barato del **tabaco**, según un estudio de la universidad de Stanford. Su efectividad radica en que simula los efectos de la nicotina en el cerebro. Como agonista parcial de los receptores nicotínicos, la citosina los estimula (reduce los síntomas del síndrome de abstinencia) y los bloquea (baja la necesidad de fumar).

La citosina triplica las posibilidades de éxito de los fumadores que quieran dejar el **tabaco** en comparación con placebo y multiplica por 1,5 las opciones frente a las terapias sustitutivas con nicotina. Se ha observado que en 4 semanas de tratamiento el 40% de los pacientes ha dejado de fumar. Un estudio desarrollado en Polonia indica que al cabo de un año el porcentaje de fumadores

deshabituados es el 8,4%. “En materia de deshabituación no existe la panacea”, advierte la doctora Solanes, y subraya la importancia del factor psicológico. “El proceso de deshabituación sería el de los 25 días de medicación, pero no consideramos que se ha dejado de fumar hasta que ha pasado un año”, agrega. Las estadísticas indican que solo un 5% consigue dejarlo sin la ayuda de un tratamiento. Este porcentaje aumenta significativamente si va acompañado de ayuda psicológica adicional.

Este fármaco se comercializa en comprimidos y bajo prescripción médica. Durante los 15 meses que se ha comercializado sin financiación, cada caja se ha vendido al precio de 198 euros. ¿Es caro? Teniendo en cuenta que fumar una cajetilla diaria cuesta en torno a 150 euros al mes y que el precio en salud es incalculable... Aún así, la doctora Solanes explica que el precio de la terapia es un motivo para que fumadores sean reacios a dejar el **tabaco**.

Un envase (100 comprimidos) contiene el tratamiento completo, que dura 25 días. Se inicia con 6 pastillas diarias (una cada dos horas) los tres primeros días, 5 diarias (cada 2,5 horas) del 4.º al 12.º día, 4 diarias (cada 3 horas) del 13.º al 16.º día, 3 diarias (cada cinco horas) del 17.º al 20.º día, y uno o dos comprimidos diarios entre los días 21 y 25. Esta posología decreciente favorece la adhesión del paciente. Se debe dejar de fumar no más tarde del quinto día de tratamiento porque podrían empeorar las reacciones adversas. En caso de fracaso debe interrumpirse la terapia y podrá reanudarse después de dos o tres meses.

Según Ingrid Solanes, las contraindicaciones afectan a las personas alérgicas a la citisina o a alguno de los demás componentes del fármaco. Tampoco deberán tomarlo mujeres embarazadas o en período de lactancia, personas con antecedentes de infarto de miocardio o derrame cerebral reciente o que tengan arritmias cardíacas relevantes.

Según los expertos, se trata de un fármaco muy seguro, con pocos efectos adversos, esencialmente gastrointestinales, que suelen surgir en la primera o segunda semana, son de intensidad leve y desaparecen. Algunos de los síntomas pueden responder al síndrome de abstinencia del **tabaco** y no al Todacitan.

El prospecto identifica como efectos muy frecuentes (pueden afectar a más de 1 de cada 10 usuarios): cambios en el apetito, aumento de peso, mareos, irritabilidad, cambios de humor, ansiedad, aumento de la presión arterial, sequedad de boca, diarrea, erupción cutánea, agotamiento, trastornos del sueño, dolores de cabeza, aumento de la frecuencia cardíaca, náusea, alteración del gusto, ardor de estómago, estreñimiento, vómitos, dolor abdominal (especialmente en la parte superior del abdomen), dolor muscular. Frecuentes (entre 1 y 10 de cada 100 usuarios): dificultad para concentrarse, frecuencia cardíaca lenta, distensión abdominal, ardor en la lengua, malestar general. Poco frecuentes: sensación de pesadez en la cabeza, disminución de la libido, lagrimeo, disnea, aumento de esputo, salivación excesiva, sudoración, disminución de la elasticidad de la piel, cansancio, aumento de los niveles séricos de transaminasa.

No, en estos momentos. Financiados desde el 2020, Zyntabac (bupropión) y Champix (vareniclina) no están en el mercado. El primero, por problemas de suministro sin fecha de solución y el segundo, retirado desde que se detectaron impurezas de nitrosaminas, una sustancia cancerígena. “Aunque el **tabaco** contiene muchísimas más sustancias cancerígenas”, precisa Ingrid Solanes. La terapia

sustitutiva con nicotina (TSN) no está financiada en todas las comunidades autónomas ni en todas sus presentaciones. Recuerda la doctora que la efectividad y el mecanismo de acción de la vareniclina son similares a los de la de la citosina, aunque la primera presenta una posología más engorrosa y una duración del tratamiento sustancialmente mayor.