



TABAGISMO E GESTANTE



I Encontro de Profissionais de Saúde para Abordagem e Tratamento do Tabagismo na Rede SUS

Ricardo Henrique Sampaio Meirelles

Divisão de Controle do Tabagismo

Coordenação Geral de Prevenção e Vigilância

Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva

TABAGISMO E GESTANTE

- **Muitas mulheres estão motivadas a parar de fumar durante a gestação, e profissionais de saúde devem tirar vantagens desta motivação para reforçar o conhecimento de que a cessação do tabagismo irá reduzir os riscos à saúde do feto.**

TABAGISMO E GESTANTE

- Sempre que possível intervenções intensivas devem ser utilizadas, sendo mais efetivas que o aconselhamento mínimo para gestantes fumantes (Evidência A).
- A cessação do tabagismo em qualquer momento da gestação é benéfica para o feto e a mãe, porém, parar de fumar no início da gravidez irá produzir os maiores benefícios (Evidência B).

*Treating Tobacco use and Dependence Clinical Practice Guideline;
Fiore et. Als, 2008.*

TABAGISMO E GESTANTE

- A abordagem da gestante fumante deve conter intervenções motivacionais fornecendo mensagens sobre o impacto do tabagismo na saúde do feto e da mãe.
- As taxas de recaída no pós-parto são altas, mesmo se a mulher parou de fumar durante a gestação.
- Existe uma grande necessidade de estudos em relação à prevenção da recaída no pós-parto.

Treating Tobacco use and Dependence Clinical Practice Guideline; Fiore et. Als, 2008.

TABAGISMO E GESTANTE

TRN

- **Dois estudos que utilizaram adesivos de nicotina em gestantes fumantes não demonstraram diferenças significativas nas taxas de cessação entre as que receberam TRN e as que não receberam.**
- **Outro estudo teve que ser interrompido, pois 30% do grupo de mulheres que recebeu TRN apresentou sérios efeitos adversos, especialmente parto prematuro.**

Kapur B et cols, 2001; Wisborg K et cols, 2000; Pollak KI et cols, 2007.

TABAGISMO E GESTANTE

TRN

- **As evidências foram inconclusivas em relação ao aumento da taxa de cessação e segurança no uso de TRN em gestantes fumantes.**
- **Assim, a meta-análise não fez nenhuma recomendação sobre o uso e medicação nessa população.**

*Treating Tobacco use and Dependence Clinical Practice Guideline;
Fiore et. Als, 2008.*

TABAGISMO E GESTANTE

- **Devido às evidências inconclusivas, o médico deverá avaliar o risco-benefício do uso de uma TRN em gestante tabagista, levando em consideração que o tabagismo expõe a gestante e seu feto à nicotina, CO e várias outras substâncias tóxicas, enquanto a TRN, apenas à nicotina.**
- **O uso de bupropiona está inteiramente contraindicado.**

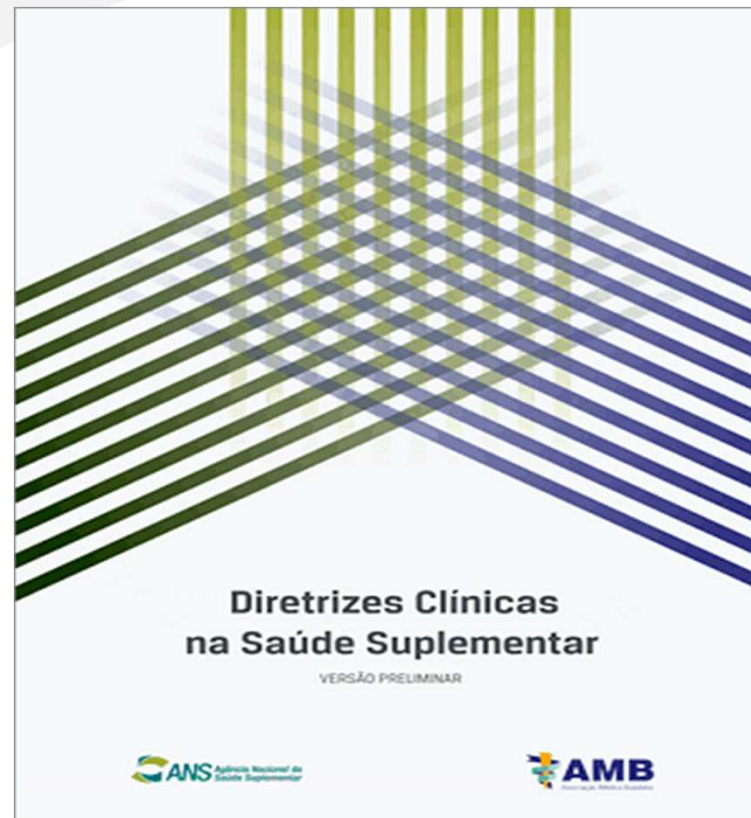
Diretrizes Clínicas – Tabagismo.

Associação Médica Brasileira; Agência Nacional de Saúde Suplementar, 2009.

Tratamento do Tabagismo na Saúde Suplementar

- Elaboração de Diretrizes Clínicas na Saúde Suplementar sobre Tabagismo (AMB/ANS).**
- Sensibilização dos gestores de planos de saúde.**
- Incorporação do tratamento do tabagismo na tabela de procedimentos da AMB (CBHPM).**
 - Resolução Normativa sobre incentivo à participação em programas de promoção a saúde, um primeiro passo para o tratamento pelos Planos de Saúde (22/08/11) .**

Tratamento do Tabagismo na Saúde Suplementar



Demanda Nacional para Tratamento do Tabagismo

25 milhões de fumantes (17%)

**20 milhões
querem deixar de fumar (80%)**

**19 milhões
necessitam tratamento (97%)**

TABAGISMO E GESTANTE

→ **Muitas mulheres estão motivadas a parar de fumar durante a gestação, e profissionais de saúde devem tirar vantagens desta motivação para reforçar o conhecimento de que a cessação do tabagismo irá reduzir os riscos à saúde do feto.**