

Código: Fecha:  /  / **Introducción**

El presente cuestionario tiene el propósito de conocer las intervenciones de los médicos en relación al tabaquismo.

El mismo fue desarrollado por el Dr. Raúl Mejía y la Dra. Verónica Schoj junto a un equipo de colaboradores especializados de Argentina y de la Universidad de California – San Francisco, EEUU.

La información que UD brindará es estrictamente confidencial y anónima. Solo los investigadores tendrán acceso a la base datos.

La duración estimada del mismo es de 10 minutos.

Ante cualquier duda comuníquese con el Dr. Raúl Mejía 15 5622-0556 o con la Dra. Verónica Schoj 15 4969-2736

Desde ya, muchas gracias por su colaboración.

**Instrucciones**

- Lea atentamente el cuestionario.
- Complete el cuestionario en su totalidad marcando con una X en el recuadro que corresponda.
- Al finalizar deposítelo en el sobre adjunto.

**Sección A**

**A1.** Por favor indique su sexo: **Femenino**  **Masculino**

**A2.** Por favor indique si usted cuenta con conexión a Internet. **SI**  **NO**

**Si su respuesta es SI**, por favor indique desde que lugar lo hace.

**A)** Casa  **B)** Trabajo  **C)** Casa y trabajo  **D)** Otros

**A3.** Por favor escriba dentro del recuadro su edad en años.

**A4.** ¿Hace cuantos años se recibió de médico?

**A5.** Por favor, marque con una cruz todas las opciones de entrenamiento de pos-grado que haya completado y su especialidad.

	SI	NO	Especialidad
A. Residencia			
B. Curso de Pos-grado			
C. Fellow			
D. Master			
E. Curso de Especialista			
F. Entrenamiento en el extranjero			
G. Otras -¿Cuáles? _-----			

**A6.** ¿Cuántos pacientes ambulatorios atiende en promedio en una semana de trabajo habitual?

**Pacientes por semana, en números:**

**A7.** ¿Cuál es la conducta que se adopta en su casa con respecto a fumar tabaco?  
**Por favor, seleccione todas las opciones que considere necesarias.**

- A. Se fuma en toda la casa
- B. Se fuma en algunos espacios cerrados de la casa
- C. Se fuma en los espacios abiertos de la casa
- D. Solo fuman las visitas
- E. No se fuma cuando hay niños
- F. NO se fuma

**Sección B**

**B1.** Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una cruz todas las opciones que considere correctas.

<b>Durante la carrera de medicina</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO Recuerda</b>
<b>A.</b> ¿Recibió información acerca de las consecuencias que tiene el fumar tabaco para la salud?			
<b>B.</b> ¿Recibió información acerca de que porcentaje de pacientes fuma?			
<b>C.</b> ¿Recibió información acerca de las razones por las cuales la gente fuma tabaco?			
<b>D.</b> ¿Recibió información acerca de la importancia que implica registrar si hay o no consumo de tabaco en la historia clínica de cada paciente?			
<b>E.</b> ¿Recibió alguna capacitación formal sobre técnicas psicosociales o conductuales para dejar de fumar tabaco?			
<b>F.</b> ¿Recibió información acerca de la importancia de proporcionar materiales de apoyo a los pacientes que quieren dejar de fumar?			
<b>G.</b> ¿Recibió información acerca de la terapia de reemplazo con nicotina en el tratamiento para dejar de fumar?			
<b>H.</b> ¿Recibió información acerca del tratamiento con Bupropión o Varenicline para dejar de fumar tabaco?			

**B2.** Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una cruz todas las opciones que considere correctas.

Después de que Usted se recibió de médico	SI	NO	No recuerda
<b>A.</b> ¿Recibió información acerca de las consecuencias que tiene el fumar tabaco para la salud?			
<b>B.</b> ¿Recibió información acerca de que porcentaje de pacientes fuma tabaco?			
<b>C.</b> ¿Recibió información acerca de las razones por las cuales la gente fuma tabaco?			
<b>D.</b> ¿Recibió información acerca de la importancia que implica registrar si hay o no consumo de tabaco en la historia clínica de cada paciente?			
<b>E.</b> ¿Recibió alguna capacitación formal sobre técnicas psicosociales o conductuales para dejar de fumar tabaco?			
<b>F.</b> ¿Recibió información acerca de la importancia que tiene proporcionar materiales de apoyo a los pacientes que quieren dejar de fumar tabaco?			
<b>G.</b> ¿Recibió información acerca de la terapia de reemplazo con nicotina en el tratamiento para dejar de fumar tabaco?			
<b>H.</b> ¿Recibió información acerca del tratamiento con Bupropión o Varenicline para dejar de fumar tabaco?			

**B3.** ¿Cómo evalúa usted el entrenamiento que ha recibido para ayudar a sus pacientes a dejar de fumar tabaco?

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| <b>A.</b> Muy Bueno | <input type="checkbox"/> |
| <b>B.</b> Bueno     | <input type="checkbox"/> |
| <b>C.</b> Regular   | <input type="checkbox"/> |
| <b>D.</b> Malo      | <input type="checkbox"/> |
| <b>E.</b> Muy Malo  | <input type="checkbox"/> |

Sección C

**C1.** ¿Actualmente UD fuma tabaco todos los días, algunos días, sólo fumo en el pasado o nunca fumó?

A. Nunca fumé

B. Sólo fumé en el pasado  → Indique en días, meses o años hace cuanto tiempo dejo de fumar.   Días  
  Meses  
  Años

Atención, si su respuesta fue A o B, continúe en la sección D.

C. Fumo algunos días  → Indique el N° de cigarrillos que fuma por semana.

D. Fumo todos los días  → Indique el N° de cigarrillos que fuma por día.

**C2.** ¿A que edad empezó a fumar en forma regular?   Años

**C3.** ¿Cuánto tiempo después de despertarse fuma el primer cigarrillo del día?

- A. A los 5 minutos o menos
- B. Entre los 5 y los 30 minutos
- C. Entre los 31 y los 60 minutos
- D. Después de los 60 minutos

**C4.** ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor cómo se siente acerca de su consumo de tabaco?

- A. No he pensado dejar de fumar dentro de los próximos 6 meses.
- B. Estoy pensando en dejar de fumar dentro de los próximos 6 meses.
- C. Estoy listo para dejar de fumar AHORA.

**Sección D**

**D.** Seleccione la opción que más se asemeje a lo que usted hace habitualmente en la consulta.

<b>¿Con que frecuencia...</b>	<b>Nunca</b>	<b>Casi Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Casi Siempre</b>	<b>Siempre</b>
<b>D1.</b> Pregunta a sus pacientes sobre su consumo de tabaco?					
<b>D2.</b> Registra en la historia clínica el consumo de tabaco o la condición de fumador?					
<b>D3.</b> Recomienda a sus pacientes dejar de fumar tabaco?					
<b>D4.</b> Le dice al paciente que debería disminuir el número de cigarrillos que fuma?					

<b>Cuando usted recomienda a un paciente que deje de fumar, ¿con que frecuencia...</b>	<b>Nunca</b>	<b>Casi Nunca</b>	<b>Algunas veces</b>	<b>Casi Siempre</b>	<b>Siempre</b>
<b>D5.</b> Relaciona sus problemas de salud con el consumo de tabaco?					
<b>D6.</b> Advierte de los futuros riesgos para su salud si continúa fumando?					
<b>D7.</b> Informa sobre los beneficios para su salud si deja de fumar?					
<b>D8.</b> Evalúa cuán motivados están sus pacientes para dejar de fumar?					
<b>D9.</b> Recomienda poner una fecha límite para dejar de fumar?					
<b>D10.</b> Prescribe medicamentos para dejar de fumar?					
<b>D11.</b> Entrega materiales de ayuda para dejar de fumar? (folleto o manual)					
<b>D12.</b> Recomienda visitar sitios Web donde ayuden a dejar de fumar?					
<b>D13.</b> Recomienda utilizar líneas telefónicas de ayuda para dejar de fumar?					
<b>D14.</b> Enseña estrategias para combatir los síntomas de abstinencia?					
<b>D15.</b> Enseña estrategias para prevenir el aumento de peso?					
<b>D16.</b> Acuerda una cita en su consultorio para evitar recaídas, una vez que ha dejado de fumar?					
<b>D17.</b> Acuerda consultas telefónicas para evitar recaídas, una vez que ha dejado de fumar?					

**D 18.** ¿Cuál de los siguientes fármacos usted utiliza con sus pacientes para ayudarlos a dejar de fumar? **Por favor, seleccione todas las opciones que considere necesarias.**

- A. Sustitutos de la nicotina (parches, spray nasal, chicles)
- B. Bupropión
- C. Varenicline
- D. Nortriptilina
- E. Benzodiazepinas
- F. Clonidina
- G. Antidepresivos del grupo IRSS (Fluoxetina, Sertralina etc.)
- H. Ninguno

**D19.** ¿Cuál de las siguientes terapias usted utiliza con sus pacientes para ayudarlos a dejar de fumar? **Por favor, seleccione todas las opciones que considere necesarias.**

- A. Tratamiento cognitivo conductual individual
- B. Tratamiento cognitivo conductual grupal
- C. Acupuntura
- D. Hipnosis
- E. Tratamiento adversivo
- F. Láser
- G. Ninguno

**D20.** En su opinión, aproximadamente que porcentaje de pacientes a los que aconseja dejar de fumar tabaco permanece sin fumar a los 6 meses.

- A. Menos del 5%
- B. Menos del 10%
- C. Menos del 25%
- D. Entre 26 y 50%
- E. Mas de 51%
- F. No sabe / No contesta

**D21.** ¿Conoce el programa de “**Intervenciones Breves**” en cesación tabáquica?

- A. SI
- B. NO

**D22.** Marque con una X su grado de acuerdo o desacuerdo en las siguientes afirmaciones.

Las barreras que Ud encuentra para aconsejar a sus pacientes dejar de fumar son:	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
A. Escaso tiempo para discutir este tema con los pacientes.				
B. No contar con la capacitación necesaria para dar consejos.				

**Sección E**

Marque con una X, el grado de acuerdo o desacuerdo en las siguientes afirmaciones según su experiencia en la atención de sus pacientes.

	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
<b>E1.</b> Es responsabilidad de los médicos ayudar a sus pacientes a dejar de fumar tabaco.				
<b>E2.</b> Los pacientes ya tienen demasiados problemas como para añadir el dejar de fumar tabaco.				
<b>E3.</b> Los pacientes ya saben que deben dejar de fumar. No tiene sentido recolárselos.				
<b>E4.</b> Si un paciente ha fumado durante mucho tiempo, es demasiado tarde para dejar porque el paciente no podrá hacerlo.				
<b>E5.</b> Si un paciente ha fumado durante mucho tiempo, es demasiado tarde para que deje porque su salud ya se encuentra afectada y es irreversible.				
<b>E6.</b> Los pacientes pueden dejar de fumar en su primer intento.				
<b>E7.</b> Es inútil aconsejar a los pacientes para dejar de fumar.				
<b>E8.</b> Es mejor utilizar el tiempo del médico en otras cosas antes que en asesorar a los pacientes para dejar de fumar tabaco.				
<b>E9.</b> El médico tiene la responsabilidad de no fumar y ser un ejemplo para sus pacientes.				
<b>E10.</b> El consejo médico tiene poco efecto sobre el comportamiento de los pacientes.				
<b>E11.</b> Los médicos necesitan más capacitación en cesación de tabaco.				
<b>E12.</b> El consumo de tabaco es una adicción.				
<b>E13.</b> El consumo de tabaco es un tema de decisión personal en el cual el médico no debe entrometerse.				
<b>E14.</b> Fumar poco (1 a 5 cigarrillos diarios) es inofensivo para la salud.				
<b>E15.</b> Fumar ocasionalmente es inofensivo para la salud.				
<b>E16.</b> El humo de tabaco en el ambiente (fumar pasivo) solo es dañino para los niños pequeños.				

**E15.** Con respecto a cada uno de los siguientes lugares públicos, por favor, indique si cree que se debe permitir o no, fumar en los espacios cerrados.

<b>Espacios Públicos</b>	<b>SI se debe permitir libremente</b>	<b>Se debe permitir solo en algunos sectores</b>	<b>NO se debe permitir</b>
<b>A.</b> Hospitales			
<b>B.</b> Consultorios			
<b>C.</b> Lugares de trabajo			
<b>D.</b> Restaurantes			
<b>E.</b> Cafés			
<b>F.</b> Bares			
<b>G.</b> Boliches			
<b>H.</b> Vehículos de transporte público			
<b>I.</b> Escuelas			
<b>J.</b> Universidades			

***Muchas gracias por su participación.***