

Sanitat finançarà un fàrmac per deixar el tabac amb ajuda mèdica

La vareniclina evita la síndrome d'abstinència i fa passar les ganes de fumar



Un 25% de la població espanyola encara és fumadora de tabac

ANA MACPHERSON
Barcelona

La sanitat pública finançarà d'aquí unes setmanes un dels medicaments que s'utilitzen per ajudar a deixar de fumar. Així ho va anunciar la ministra de Sanitat en funcions, Maria Luisa Carcedo, a Nova York, a través de l'agència Efe, mentre participava en les diferents cimedes sobre sanitat universal i clima que s'han celebrat entorn de la 74a sessió de l'Assemblea General de l'ONU.

Aquesta era una vella demanda dels experts en tabac, tot i que el preu dels medicaments al mercat no és superior al dels paquets que consumeixen de mitjana els fumadors. Però és un pas important que la ministra Carcedo calcula que podrà benefi-

ciar un total de 70.000 addictes.

Dels tres tipus de fàrmacs que s'acostumen a utilitzar per ajudar a deixar de fumar, el que entrarà a la cartera de serveis serà la vareniclina, comercialment coneguda com a Champix. "Es un dels més eficaços", assegura Esteve Fernández, director de la Unitat de Control del Tabac de l'Institut Català d'Oncologia (ICO). "Però seria molt important que també s'incloués la teràpia substitutiva, amb pegats, esprais i xiclets, especialment quan els fumadors estan ingressats als hospitals", apunta l'expert.

El seu equip i el departament de Salut han dut a terme programes pilot que després han quedat consolidats en una dotzena d'hospitals catalans per atendre

amb medicació substitutiva fumadors ingressats amb malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) i pacients amb malalties mentals.

La ministra va detallar que portarà la vareniclina a la comissió interministerial de preus, que se celebra avui, l'últim pas perquè sigui possible el seu finançament com a medicament per a la deshabituació de tabac. "Es qüestió de setmanes que entri a la cartera de serveis", assegura.

El medicament serà utilitzat a la sanitat pública, en l'atenció primària, dins d'un protocol de deshabituació, perquè és necessari el seguiment mèdic, ja que no està exempt de problemes secundaris.

La vareniclina és una agonista que a l'ocupar els receptors de la

Vaporeig als EUA: 12 morts i 805 malalts

■ L'últim recompte setmanal dels CDC, centres de control de malalties dels Estats Units, han afegit 275 informes més de pacients malalts, en 46 estats, que suma un total de 805 persones afectades al país. Actualment hi ha 12 morts relacionades amb lesions pulmonars vinculades amb la inhalació. Els CDC continuen investigant, però les sospites es dirigeixen als líquids per inhalar amb un contingut de THC, un component cannàbic que podria haver-se subministrat sense cap classe de control sanitari. Les companyies tabaqueres, que s'han entregat a la comercialització d'aquests cigarrets electrònics, defenses que les seves màquines i líquids ajuden a deixar de fumar. La ministra de Sanitat espanyola rebutja les tesis empresarials que diuen que es tracta de productes sense fum: "S'està venent amb l'argument que són per deixar de fumar quan per deixar de fumar hi ha mètodes científicament demostrats i eficaços, que aborden ara en el Sistema Nacional de Salut de manera ordenada, sistemàticament i científicament, amb els tractaments adequats". A Espanya, un 65% dels vaporejadors continuen fumant tabac i als Estats Units, un 50%.

nicotina fa passar les ganes de fumar, disminueix dràsticament les sensacions que s'experimenten a l'inhalat el fum i la nicotina. "S'utilitza habitualment abans de començar a deixar el tabac, de manera que resulta molt estimulante per a la deshabituació, perquè de seguida es nota que fumar no dona plaer", descriu Esteve Fernández.

"Però deixar el tabac és una cosa molt difícil de vegades. I amb la millor atenció, és a dir, amb suport psicològic, suport farmacològic, motivació i un bon seguiment, com a molt s'aconsegueix que un 45% continuï sense fumar al cap de l'any", reconeix. No hi ha màgia. "A més, la meitat dels fumadors que es proposen de deixar de fumar amb ajuda no volen prendre cap medicació. Hi opten més els que ho han provat i han recaigut".

La medicació i el seguiment mèdic del procés pot multiplicar per deu l'èxit en l'intent si es compara amb l'esforç personal aïllat del fumador, sense suport professional. Així ho han demostrat les experiències pilot a Catalunya i a Navarra, on ja es finançen els tractaments.

Un 25% de la població és fuma-

Un 25% de la població és fumadora, però abandonar l'hàbit és difícil: amb el millor dels mètodes ho fa un 45%

dora a Espanya i es calcula que unes 50.000 persones moren cada any a causa del tabac. "Però el control del tabaquisme no passa per tenir més o menys fàrmacs accessibles", apunta l'expert de l'ICO. "Potser té més a veure amb el fet de convèncer el Ministeri d'Hisenda que apugi els impostos a aquests productes".

Maria Luisa Carcedo va recordar a Nova York que, "quan hi hagi un Govern operatiu en plenitud de funcions", el seu ministeri abordarà la modificació de la llei del tabac, cosa que inclourà la regulació dels nous productes vinculats al vaporej, els llocs de consum i la publicitat: "Haurérem d'ampliar el contingut i l'abast de la llei per donar resposta a la nova realitat", manifesta la ministra. ●

La immunoteràpia millora la curació del pitjor càncer de mama

A. MACPHERSON Barcelona

Un dels tumors de mama més difícils, l'anomenat triple negatiu, podria fer un salt en les seves possibilitats de curació si s'afegeix al tractament habitual una immunoteràpia. És un dels principals avenços presentats ahir al congrés de la Societat Europea d'Oncologia Mèdica (ESMO, en les sigles en anglès) que té lloc fins demà a Barcelona.

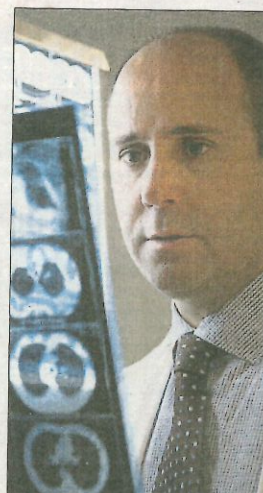
"Aquests resultats canviaran la pràctica", augura Javier Cortés, oncòleg director de la unitat de càncer de mama de l'IOB (Insti-

tute of Oncology) de Barcelona i Madrid i consultor a la Vall d'Hebron. És el segon autor de l'estudi Keynote-522, que ha demostrat que afegir una immunoteràpia -en concret, pembrolizumab- millora els resultats un 15%. Les pacients amb triple negatiu reben quimioteràpia per reduir al màxim el teixit tumoral i després se les opera. "Si amb el tractament habitual, quimio pura i dura, perquè no hi ha cap altra cosa, s'aconsegueix que no quedi gens de tumor en un 50% de les pacients, amb la immunoteràpia afegida passem a un 65%.

D'aquestes, la immensa majoria estan curades", resumeix Javier Cortés.

Entre les pacients que responen millor al tractament habitual, la probabilitat de curar-se és d'un 85%-90%. Quan queda teixit tumoral després del tractament, al voltant de la meitat té risc que reaparegui el càncer al cap de tres anys. Per això, apujar aquest 15% de pacients totalment lliures de patologia és un gran avenç.

El triple negatiu és el subtipus més agressiu de càncer de mama, i afecta amb més freqüència dones joves. Té moltes mutacions que generen una gran quantitat de proteïnes anòmales que esgoten el sistema immunitari i acaben deixant-lo bloquejat. La immunoteràpia treu aquest bloqueig, inhibeix uns enzims que acceleren la proliferació de les cèl·lules tumorals. Són els resultats preliminars d'aquest estudi en fase III



L'oncòleg Javier Cortés

d'immunoteràpia en càncer de mama a la seva fase inicial.

Aquest tipus de càncer de mama, el triple negatiu, representa un 15% de tots els càncers de mama. Per això, "és una necessitat mèdica no atesa, ja que l'única teràpia mèdica aprovada en fases

El triple negatiu és el més agressiu, amb menys opcions de tractament i afecta sobretot joves

inicials de la malaltia és la quimioteràpia. Aquest estudi podria tenir un impacte enorme en el tractament d'aquestes pacients", va concloure al congrés el professor Fabrice André, de l'Institut Gustave Roussy de Villejuif (França). ●