



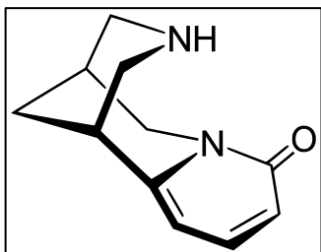
TEMA D'INTERÈS: DESHABITUACIÓ TABÀQUICA

La nicotina té un poder addictiu molt alt. Si després d'haver deixat de fumar, s'hi torna, els receptors nicotínics es tornen a activar, i al cap d'un temps es fuma tant o més que abans.

El tractament farmacològic es recomana en cas que hi hagi una dependència alta al tabac, i que ja s'hagin provat altres maneres per abandonar-lo.

En aquests moments es disposa de **quatre principis actius** per a la deshabitació tabàquica; en tots els casos és molt important que la persona tingui molt clar que vol deixar de fumar.

⇒ **CITISINICLINA** – *Todacitan®*, *Recigarum®*, *Zandraqet®*

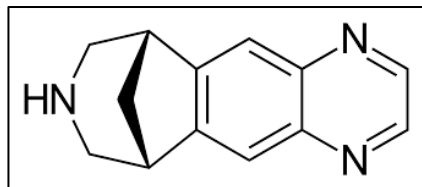


Alcaloide vegetal amb una estructura similar a la nicotina, que de manera natural es troba en diverses espècies de plantes.

És un agonista parcial selectiu dels receptors nicotínics en el sistema nerviós central, competeix amb la nicotina pels mateixos receptors i gràcies al seu enllaç més fort, la desplaça gradualment. D'aquesta manera redueix la intensitat i durada de la síndrome d'abstinència i la necessitat de fumar, impedit que el fumador experimenti el plaer associat al tabac.

Si la citisiniclina es combina amb productes que contenen nicotina és possible que hi hagi una exacerbació de malalties psiquiàtriques i reaccions adverses greus. Per això, al cinquè dia de tractament s'ha de deixar de fumar totalment. La durada del tractament són 25 dies, i al cinquè dia s'ha de deixar de fumar. La pauta amb aquest medicament és complexa, fet que és un inconvenient.

⇒ **VARENICLINA** – *Byteqi®*, *Champix®*, *Cuitvar®*



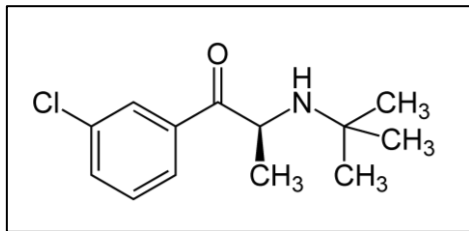
Agonista parcial dels receptors d'acetilcolina de tipus nicotínic $\alpha 4\beta 2$.

Per la seva activitat com a agonista nicotínic, estimula l'alliberament de dopamina, d'aquesta manera disminueix l'ansia de fumar i la síndrome d'abstinència.

A la vegada es comporta com a antagonista de la nicotina, bloquejant la unió de la nicotina amb els receptors, disminuint així l'alliberació de dopamina en el sistema dopaminèrgic mesolímbic i per tant, reduint els efectes gratificants i la sensació de plaer.

El tractament dura 12 setmanes si es deixa de fumar de cop, i 24 si es deixa de manera gradual.

⇒ **BUPROPIÓ** – *Zyntabac®*

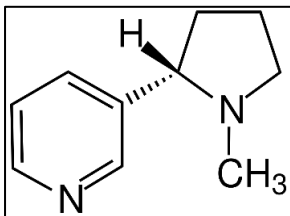


Fàrmac no nicotínic que ha demostrat ser capaç de disminuir la dependència tabàquica en aquells pacients que volen deixar de fumar. Es comporta com un inhibidor selectiu de la recaptació de noradrenalina i dopamina, exercint mínims efectes sobre la recaptació de

serotonina. El bupropiό no inhibeix les monoamino-oxidases.

Es desconeix el mecanisme pel qual disminueix els símptomes de l'abstinència nicotínica, però sembla que hi intervenen els mecanismes noradrenèrgics i dopaminèrgics.

⇒ **NICOTINA** – *Nicorette®, Nicotinell®, Niquitin®, Quitt®*



La nicotina és un agonista de receptors colinèrgics nicotínics.

Els efectes de la nicotina sobre l'organisme són múltiples i variats, depenen de la dosi administrada i de l'estat de la persona. La nicotina és la responsable de la dependència al tabac en fumadors, possiblement per dos mecanismes:

- A baixes dosis sembla presentar un efecte estimulant en el còrtex a través del locus ceruleus, amb increment de l'estat cognitiu i d'alerta.
- A dosis superiors sembla donar lloc a un "efecte de recompensa" originat en el sistema límbic.

La interrupció brusca del tabac provoca una síndrome de abstinència característica, que inclou símptomes com disfòria, insomni, irritabilitat, ansietat, dificultat de concentració, agitació, bradicàrdia i augment de la gana amb increment de pes. També s'aprecia ànsia per la nicotina.

La deshabitució tabàquica amb nicotina consisteix en administrar nicotina, en una concentració suficient per disminuir els símptomes de la síndrome d'abstinència, però insuficient com per provocar dependència.

La dosi de nicotina es redueix progressivament, fins que l'organisme pot prescindir d'ella.