



# Retos y oportunidades de la indicación enfermera de fármacos financiados para el cese del consumo de tabaco

Nursing-led prescription of publicly funded smoking cessation medications: challenges and opportunities

## AUTORES

- (1,6)** Raúl Majo García [ORCID: 0000-0003-1089-3511] **(3)** Alfonso Díaz Madero [ORCID: 0009-0003-6641-4038] **(5)** Sheila María Martínez-Tahoces [ORCID: 0000-0001-8629-7324]  
**(2)** Cristina Díez Flecha [ORCID: 0000-0003-0119-8701] **(4)** María Nélida Fernández-Martínez [ORCID: 0000-0002-1225-4097] **(6)** Daniel Fernández-García [ORCID: 0000-0001-5072-8436]

## FILIACIONES

- (1)** Centro de Salud de Astorga, Gerencia de Atención Primaria de León, Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (SACYL). LEÓN, ESPAÑA.  
**(2)** Centro de Salud de Boñar, Gerencia de Atención Primaria de León, Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (SACYL). LEÓN, ESPAÑA.  
**(3)** Gerencia de Asistencia Sanitaria de Zamora, Gerencia de Atención Primaria de Zamora, Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (SACYL). ZAMORA, ESPAÑA.  
**(4)** Departamento de Ciencias Biomédicas, Instituto de Biomedicina (BIOMED), Facultad de Veterinaria, Universidad de León. LEÓN, ESPAÑA.  
**(5)** Centro de Salud Cuenca del Bernesga, Gerencia de Atención Primaria de León, Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (SACYL). LEÓN, ESPAÑA.  
**(6)** Grupo Enfermero de Investigación en Salud (GREIS), Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de León. LEÓN, ESPAÑA.

## FINANCIACIÓN

El presente trabajo fue seleccionado por la Gerencia Regional de Salud (SACYL), Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León, con financiación concedida como parte de un proyecto de investigación biosanitaria, gestión sanitaria y atención sociosanitaria a desarrollar en 2025. GRS 2989/C/2024. Investigador principal: Alfonso Díaz Madero.

## CONFLICTOS DE INTERESES

R Majo García ha recibido honorarios como ponente de *Chiesi*, ha prestado servicios como experto remunerado y recibido financiación de *Adamed* para asistir a conferencias. SM Martínez Tahoces ha recibido honorarios como ponente de *GlaxoSmithKline* (GSK) por conferencias científicas y educativas, sin relación con el presente trabajo. El resto de autores declaran no tener conflicto de intereses respecto a este manuscrito.

## RESUMEN

La indicación enfermera de fármacos financiados para el cese del consumo de tabaco supone un avance relevante para el Sistema Nacional de Salud. Se destaca su potencial para mejorar el seguimiento, la adherencia y la efectividad en Salud Pública. Sin embargo, solo cuatro comunidades autónomas han desarrollado su implementación, lo que genera variabilidad territorial y limita la equidad en el acceso. Este artículo analiza los principales retos y oportunidades de este nuevo marco competencial, que puede contribuir a aumentar el número de personas que consigue abandonar el consumo de tabaco.

**PALABRAS CLAVE** // Cese del uso de tabaco; Enfermería; Citisiniclina; Vareniclina; Fumar tabaco; Salud Pública; Atención Primaria de Salud.

## ABSTRACT

The prescription of funded pharmacological treatments to help people quit smoking by nursing represents a significant advance for the National Health System. We highlight its potential to improve monitoring, adherence, and effectiveness in Public Health. However, only four regions have implemented this measure, leading to disparities and limiting equity of access. This article analyses the main challenges and opportunities of this new regulatory framework, which may contribute to increasing the number of people who successfully quit smoking.

**KEYWORDS** // Tobacco use cessation; Nursing; Cytisinicline; Varenicline; Tobacco smoking; Public Health; Primary Health Care.

## NOTAS

## CONTRIBUCIONES DE AUTORÍA

**INVESTIGADOR PRINCIPAL Y CONCEPTUALIZACIÓN:** R Majo García.

**DISEÑO DE METODOLOGÍA:** R Majo García, A Díaz Madero, D Fernández-García, MN Fernández-Martínez.

**REVISIÓN, ADAPTACIÓN, IMPLEMENTACIÓN:** C Díez Flecha, SM Martínez Tahoces.

Todos los autores han contribuido intelectualmente en el proyecto, contribuyendo tanto en su diseño como en la redacción del protocolo, así como en la revisión crítica, aportando correcciones y mejoras. Todos los autores leyeron la versión final del manuscrito, aprobándola, y asumen su responsabilidad en el contenido del mismo.

## CORRESPONDENCIA

**Raúl Majo García** [rmajo@saludcastillayleon.es](mailto:rmajo@saludcastillayleon.es)  
 C/ Gaspar Becerra, s/n. CP 24700, Astorga (León), España.

## CITA SUGERIDA

Majo García R, Díez Flecha C, Díaz Madero A, Fernández-Martínez MN, Martínez-Tahoces SM, Fernández-García D. Retos y oportunidades de la indicación enfermera de fármacos financiados para el cese del consumo de tabaco. *Rev Esp Salud Pública*. 2026; 100: 11 de mayo e202605025.

## CONTEXTO Y MARCO REGULADOR

El control del tabaquismo constituye uno de los principales retos de Salud Pública. La estrategia más eficaz frente esta epidemia se basa en la prevención del inicio del consumo, la promoción de la salud, la protección frente a la exposición ambiental y la restricción de la publicidad y la venta (1). Estas intervenciones se complementan con el fomento del abandono y la ayuda a las personas que desean dejar de fumar (2).

Desde 2020, el Sistema Nacional de Salud financia el tratamiento farmacológico de la dependencia nicotínica en España. Posteriormente, en 2024, se publicó la normativa nacional que regula la indicación, uso y autorización por parte de Enfermería de la vareniclina y la citisiniclina (3). Tradicionalmente, la Enfermería ha desempeñado un papel fundamental en la atención a las personas fumadoras, tanto en Atención Primaria como en las unidades de tabaquismo hospitalarias.

## RETOS EN LA IMPLEMENTACIÓN

Este avance competencial refuerza funciones clave como la educación sanitaria, las intervenciones conductuales, el control de la adherencia, la monitorización de efectos adversos y el seguimiento clínico (3). La evidencia muestra que la combinación de terapia cognitivo-conductual y de tratamiento farmacológico multiplica las probabilidades de éxito en el cese del

consumo de tabaco (4). Asimismo, la financiación de estos fármacos incrementa tanto los intentos de abandono como las tasas de abstinencia (5-8). Dado que el consumo de tabaco es la principal causa prevenible de mortalidad a nivel mundial, la relación coste-beneficio de estos tratamientos resulta claramente favorable (9). A pesar de ello, persisten barreras relevantes. Entre ellas, destacan los requisitos de financiación (nivel de dependencia a la nicotina, consumo mínimo o limitación de intentos anuales) (10). A estas limitaciones se suma la falta de formación específica de algunos profesionales y la escasez de tiempo en consulta para intervenciones conductuales. Además, el seguimiento continuado sigue siendo un elemento crítico. Un estudio reciente muestra niveles de adherencia inferiores al 50% en tratamientos de mayor duración (11), lo que puede incrementar el riesgo de recaída en el consumo de tabaco.

## OPORTUNIDADES Y ROL DE LA ENFERMERÍA

En la práctica clínica diaria, Enfermería interviene tanto en personas no preparadas para dejar de fumar (anamnesis, registro en historia, consejo breve y entrevista motivacional), como en aquellas que inician un intento de cesación siguiendo el modelo de las 5 Aes (Averiguar, Aconsejar, Acordar, Ayudar y Asegurar) (12-15). En estos casos, se realizan intervenciones intensivas de al menos diez-treinta minutos y se establece

Este artículo tiene una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional. Usted es libre de Compartir (copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato) bajo los siguientes términos: Atribución (debe darse el crédito apropiado, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo en cualquier manera razonable, pero no de alguna manera que sugiera que el licenciente lo respalda a usted o su uso); No comercial (no podrá utilizar el material con fines comerciales); Sin derivados (si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado); Sin restricciones adicionales (no puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros hacer cualquier cosa que la licencia permita).  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

un seguimiento estructurado, presencial o telefónico (4,16). Una mayor flexibilidad organizativa permite programar consultas de Enfermería de mayor duración.

La implementación de protocolos, guías clínicas y procesos asistenciales integrados contribuye a reducir la variabilidad y mejorar la calidad de los cuidados (3,14). En esta línea, el *Plan Integral de Prevención y Control del Tabaquismo 2024-2027* del Ministerio de Sanidad destaca la necesidad de intervenciones equitativas y eficaces, así como la ampliación de competencias profesionales (1).

Sin embargo, la aplicación de la guía de indicación enfermera depende de su desarrollo por parte de las comunidades autónomas. Hasta la fecha, solo Cataluña (17), Navarra (18), Cantabria (19) y Euskadi (20) han elaborado guías específicas. Esta situación genera desigualdades territoriales en el acceso a la prestación. Por otra parte, el Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España ha reforzado la actividad competencial (21).

La Atención Primaria es el ámbito donde esta medida puede tener mayor impacto, al atender a la mayor parte de personas que desean dejar de fumar. Además, permite la coordinación con el resto de los niveles asistenciales y la derivación de casos complejos (1).

La efectividad de la financiación farmacológica depende en gran medida de la equidad, la accesibilidad y la calidad de la atención. No obstante, su implementación ha mostrado hasta ahora un alcance limitado y un bajo nivel de adherencia (11,22).

## IMPLICACIONES Y CONCLUSIONES

A lo largo de nuestra experiencia profesional, Enfermería ha evolucionado de forma coherente con la evidencia científica dentro del modelo de asistencia sanitario. Ha consolidado el desarrollo de sus especialidades y su papel en la educación para la salud, la prevención y la atención centrada en la persona.

En este contexto, la indicación de fármacos para la dependencia nicotínica por una Enfermería integrada en equipos multidisciplinares representa una oportunidad para mejorar los resultados en el cese del consumo de tabaco en el Sistema Público de Salud.

Para ello, es necesario completar el desarrollo en todas las comunidades autónomas, garantizar una formación acreditada homogénea y reforzar el reconocimiento del papel estratégico de la Enfermería. Esto permitirá maximizar el impacto de este nuevo marco competencial y contribuir a mejorar los resultados en Salud Pública de la atención a las personas fumadoras. (2)

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Sanidad. Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud. *Plan Integral de Prevención y Control del Tabaquismo (PIT) 2024-2027*. Disponible en: [https://www.lamoncloa.gob.es/serviciosdepre-sa/notasprensa/sanidad14/Documents/2024/300424-Plan\\_Prevenci%C3%B3n\\_Tabaquismo\\_Plan\\_v29\\_04\\_18\\_35\\_1.pdf](https://www.lamoncloa.gob.es/serviciosdepre-sa/notasprensa/sanidad14/Documents/2024/300424-Plan_Prevenci%C3%B3n_Tabaquismo_Plan_v29_04_18_35_1.pdf). [Consultado diciembre de 2025].
2. WHO report on the global tobacco epidemic, 2025: warning about the dangers of tobacco. Geneva: World Health Organization; 2025. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. Disponible en: <https://www.who.int/publications/item/9789240112063>. [Consultado diciembre de 2025].
3. Ministerio de Sanidad. Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud. *Resolución de 22 de marzo de 2024*. Disponible en: <https://www.boe.es/boe/dias/2024/04/04/pdfs/BOEA-2024-6701.pdf>. [Consultado diciembre de 2025].
4. Stead LF, Koilpillai P, Fanshawe TR, Lancaster T. *Combined pharmacotherapy and behavioural interventions for smoking cessation*. Cochrane Database Syst Rev. 2016;3. <http://dx.doi.org/10.1002/14651858.CD008286.pub3>
5. Van den Brand FA, Nagelhout GE, Hummel K, Willemsen MC, McNeill A, Van Schayck OCP. *Does free or lower cost smoking cessation medication stimulate quitting? Findings from the International Tobacco Control (ITC) Netherlands and UK Surveys*. Tob Control. 2019;28(Suppl 1):s61-s7. <http://dx.doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2017-054023>
6. Van den Brand FA, Nagelhout GE, Reda AA, Winkens B, Evers S, Kotz D et al. *Healthcare financing systems for increasing the use of tobacco dependence treatment*. Cochrane Database Syst Rev. 2017;9(9):Cd004305. <http://dx.doi.org/10.1002/14651858.CD004305.pub5>
7. Minué-Lorenzo C, Olano-Espinosa E, Del Cura-González I, Vizcaíno-Sánchez J, Camarrelles-Guillem F, Granados-Garrido J et al. *Subsidized pharmacological treatment for smoking cessation by the Spanish public health system: A randomized, pragmatic, clinical trial by clusters*. Tob Induc Dis. 2019;17:64. <http://dx.doi.org/10.18332/tid/111368>
8. Rábade-Castedo C, Morais A, Ravara S, De Granda-Orive J, Boléo-Tomé J, Riesco-Miranda J et al. *Effect of Funding Medications for Nicotine Dependence on Tobacco Control: A Narrative Review*. Open Respir Arch. 2025;7:100410. <http://dx.doi.org/10.1016/j.opresp.2025.100410>
9. Van Schayck OCP, Williams S, Barchilon V, Baxter N, Jawad M, Katsaounou PA et al. *Treating tobacco dependence: guidance for primary care on life-saving interventions. Position statement of the IPCRG*. NPJ Prim Care Respir Med. 2017;27:38. <http://dx.doi.org/10.1038/s41533-017-0039-5>. Erratum en: NPJ Prim Care Respir Med. 2017;27:52.
10. Jiménez-Ruiz CA, Rábade-Castedo C, Martínez-Picó A, Sellarés-Torres J, Signes-Costa J, De Simón-Gutiérrez R et al. *Propuestas para superar barreras regulatorias en la prescripción de fármacos para el tratamiento del tabaquismo: análisis de evidencia*. Prev Tab. 2024;26(3):90-98. <http://dx.doi.org/10.69703/pt.v26i3.2>
11. Majo García R, Fernández-García D, Fernández-Martínez MN, Espinosa Villoria MG, Amaro Rodríguez L, Ruiz Cimarras MA. *Prescripción de fármacos para la deshabituación tabáquica. Análisis retrospectivo del área de salud de Zamora [Prescription of drugs for smoking cessation. Retrospective analysis of the health area of Zamora]*. Aten Primaria. 2024 Dec;56(12):103049. <http://doi:10.1016/j.aprim.2024.103049>
12. Clinical Practice Guideline Treating Tobacco Use and Dependence 2008 Update Panel, Liaisons, and Staff. *A clinical practice guideline for treating tobacco use and dependence: 2008 update. A U.S. Public Health Service report*. Am J Prev Med. 2008 Aug;35(2):158-176. <http://doi:10.1016/j.amepre.2008.04.009>
13. Camarrelles F, Barchilon V, Clemente L, Iglesias JM, Martín C, Minué C et al. *Guía de bolsillo para el tratamiento del tabaquismo y productos relacionados*. Barcelona: semfyc; 2024. Disponible en: <https://www.semfyc.es/storage/publication/163.pdf>. [Consultado diciembre de 2025].
14. Junta de Castilla y León. Consejería de Sanidad. Gerencia Regional de Salud. Dirección General de Planificación y Asistencia Sanitaria. *Proceso asistencial integrado para la atención a las personas fumadoras*. Valladolid. 2019. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/profesionales/es/tabaquismo>. [Consultado diciembre de 2025].
15. Krist AH, Davidson KW, Mangione CM, Barry MJ, Cabana M, Caughey AB et al. *Preventive Services Task Force U.S. Interventions for Tobacco Smoking Cessation in Adults, Including Pregnant Persons: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement*. JAMA. 2021;325:265-279. <http://dx.doi.org/10.1001/jama.2020.25019>
16. Matkin W, Ordóñez-Mena JM, Hartmann-Boyce J. *Telephone counselling for smoking cessation*. Cochrane Database Syst

Rev. 2019 May 2;5(5):CD002850. <http://dx.doi.org/10.1002/14651858.CD002850.pub4>

**17.** Servei Català de la Salut. Àrea del Medicament. *Deshabitació tabàquica: protocol per a la indicació, ús i autorització de dispensació de medicaments subjectes a prescripció mèdica per part de les infermeres i infermers*. Barcelona. 2024. Disponible en: [https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/12292/deshabitacio\\_tabaquica\\_protocol\\_indicacio\\_us\\_autoritzacio\\_dispensacio\\_medicaments\\_subjectes\\_prescripcio\\_medica\\_infermeres\\_infermers\\_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/12292/deshabitacio_tabaquica_protocol_indicacio_us_autoritzacio_dispensacio_medicaments_subjectes_prescripcio_medica_infermeres_infermers_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y). [Consultado diciembre de 2025].

**18.** Servicio Navarro de Salud. Osasunbidea. *Protocolo para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os: Deshabitación tabáquica*. Pamplona. 2025. Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/8FFA62BE-6AFA-4275-BBFA-0649A59F-9C4E/492740/GuiaPrescripcionDeshabitaciontabaquica.pdf>. [Consultado diciembre de 2025].

**19.** Servicio Cántabro de Salud. Grupo de Trabajo Protocolo cesación tabáquica. *Indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos para cesación tabáquica, sujetos a prescripción médica, por parte de las/los enfermeras/os del ámbito público*

de la Comunidad Autónoma de Cantabria. Disponible en: [https://saludcantabria.es/documents/20117/437226/Protocolo\\_cesacion\\_tabaco\\_indicacion\\_enfermeria\\_validado.pdf/671ed9fb-e406-4f18-63df-a51512b5de09](https://saludcantabria.es/documents/20117/437226/Protocolo_cesacion_tabaco_indicacion_enfermeria_validado.pdf/671ed9fb-e406-4f18-63df-a51512b5de09). [Consultado diciembre de 2025].

**20.** Osakidetza. *Tratamiento farmacológico del tabaquismo*. INFAC. 2026;34(1): 1-8. Disponible en: [https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime\\_infac\\_2026/es\\_def/INFAC\\_Vol\\_34\\_1\\_tratamiento-farmacologico-del-tabaquismo.pdf](https://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac_2026/es_def/INFAC_Vol_34_1_tratamiento-farmacologico-del-tabaquismo.pdf) [Consultado marzo de 2026].

**21.** Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España. *Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las/los enfermeras/os: Deshabitación tabáquica*. Disponible en: <https://www.consejogeneralenfermeria.org/profesion/prescripcion/guias-publicadas-en-el-boe/send/175-guias-publicadas-en-el-boe/2775-deshabitacion-tabaquica>. [Consultado diciembre de 2025].

**22.** Camarelles Guillem F, Minué Lorenzo C, Córdoba Garcia R. *Efectividad del programa de financiación de la deshabitación tabáquica en la sanidad pública [Evaluating the Effectiveness of Smoking Cessation Treatment Funding in Public Health Systems]*. *Aten Primaria*. 2025 Nov;57(11):103384. <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2025.103384>