MAIO 2019

Declaração das Sociedades Científicas em Pneumologia ibero-latinoamericana sobre os dispositivos eletrônicos que liberam nicotina

SOCIEDADES PARTICIPANTES

AAMR • ALAT • APSR • ASONEUMOCITO • ERS • FCCCNCT • SBPT • SER • SEPAR • SMNyCT • SPeN • SPN • SPP

As principais sociedades científicas de Pneumologia e Cirurgia Torácica Ibero-Latino-Americanas, após varias conferências nacionais sobre Dispositivos Eletrônicos de Liberação de nicotina (DELN) fazem o seguinte manifesto.

1. **O tratamento mais eficaz e seguro para ajudar os fumantes a pararem de fumar é a combinação de aconselhamento psicológico e tratamento farmacológico.** Três tratamentos medicamentosos provaram ser eficazes: a terapia de substituição de nicotina (goma de mascar, adesivo tran dermicos, comprimidos, balas, inalantes e spray), bupropiona e vareniclina. É necessário serem utilizados em doses e tempos padrão para que sejam capazes de duplicar e até triplicar a possíbilidade de sucesso.[1,2,3]
2. **A análise científica dos estudos sobre o DELN, realizados até o momento, não mostraram eficácia, ou é muito limitado para ajudar o indivíduo a parar de fumar.**[4,5]
3. **O DELN não demonstrou segurança.** Existem vários estudos independentes que indicam efeitos adversos no curto prazo. Além disso, a ocorrência de efeitos adversos no médio-longo prazo não podem ser descartadas, atualmente desconhecida devido ao curto período de observação.[6-8] Por outro lado, campanhas promocionais com identidade de marca estão sendo promovidas com foco dirigido á jovens e adolescentes, semelhantes às utilizadas pelas empresas de tabaco no século 20, com o objetivo de recrutar usuários, tornando-os dependentes da nicotina.
4. **Com base no exposto, afirmamos que os profissionais de saúde não devem recomendar o uso deste tipo de dispositivo em nenhum caso.**

5. Em fumantes com grandes dificuldades para cesar o tabagismo, ou naqueles em que o tratamentos padonizados falharam, recomendamos aconselhamento psicológico intensivo, associado à prescrição de tratamento farmacológico (terapia de substituição com nicotina, bupropiona ou vareniclina) em doses elevadas, por um longo período e em combinação.[9]
6. Diferentes estudos demonstraram que os DELN, permitem a inalação de outras substâncias (cocaína, drogas sintéticas,cannabis, entre outros) que, além do poder aditivo, acrescentam novas toxicidades potenciais podendo afetar adversamente o sistema respiratório.[6-8]
7. **A saúde respiratória necessíta de ar limpo.** A inalação direta ou em segunda via de fumaça e / ou aerossóis gerados por DELN ou outros dispositivos representam uma ameaça à saúde respiratória. Todas as estruturas do sistema respiratório são organizadas para a respiração do ar limpo e oxigenado, sem o qual a vida não seria possível.
8. **As sociedades de profissionais comprometidos com a respiração saudável, alertam a população em geral para evitar o uso de qualquer tipo de dispositivo que facilite a inalação de substâncias estranhas, cuja segurança não tenha sido comprovada cientificamente.**

Bibliografía

1. **Fiore MC, Jaén CR, Baker TB, Bailey WC, Benowitz NL, Curry SJ, et al.** Treating Tobacco Use and Dependence: 2008 Update. Clinical Practice Guideline. Rockville, MD: U.S. Department of Health and Human Services. Public Health Service; 2008. Traducción al español: Jiménez Ruiz CA, Jaén CR (coordinadores de la traducción). Guía de tratamiento del tabaquismo. Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR); 2010.
2. **Anthenelli RM, Benowitz NL, West R, St Aubin L, McRae T, Lawrence D, et al.** Neuropsychiatric safety and efficacy of varenicline, bupropion, and nicotine patch in smokers with and without psychiatric disorders (EAGLES): a double-blind, randomized, placebo-controlled clinical trial. Lancet. 2016;387(10037):2507-20.
3. **Hartmann-Boyce J, Chepkin SC, Ye W, Bullen C, Lancaster T.** Nicotine replacement therapy versus control for smoking cessation. Cochrane Database Syst Rev. 2018; 5:CD000146.
4. **Hartmann-Boyce J, McRobbie H, Bullen C, Begh R, Stead LF, Hajek P.** Electronic cigarettes for smoking cessation. Cochrane Database Syst Rev. 2016 Sep 14;9:CD010216
5. **Hajek P, Phillips-Waller A, Przulj D, et al.** A randomized trial of e-cigarettes versus nicotine-replacement therapy. N Engl J Med 2019; 380: 629-37.
6. **Bals R, Boyd J, Esposito S, Foronjy R, Hiemstra PS, Jiménez-Ruiz CA et al.** Electronic cigarettes: a task force report from the European Respiratory Society. Eur Respir J. 2019; 31;53(2).
7. **Zabert G , Gaga M, Jiménez Ruiz C, Buljuvacich D, García G, Vázquez J, Ravara S y Bello S.** Cigarrillo electrónico y demás ENDS: posición de sociedades científicas respiratorias. Revista Americana de Medicina Respiratoria RAMR. 2019; vol 19 N 2.
8. **Signes Costa J, de Granda Orive I, Ramos Pinedo A, Camarasa Escrig A, de Higes Martinez E, Rabade C, Cabrera Cesar E, Jimenez Ruiz CA.** Declaración oficial de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica SEPAR sobre cigarrillos electrónicos e IQOS. Arch Bronconeumol. 2019. En prensa.
9. **Jiménez-Ruiz CA, Andreas S, Lewis KE, Tonnesen P, van Schayck CP, Hajek P, et al.** Statement on smoking ces- sation in COPD and other Pulmonary Disorders and in smokers with comorbidities who find it difficult to quit. Eur Respir J. 2015;46(1):61-79..