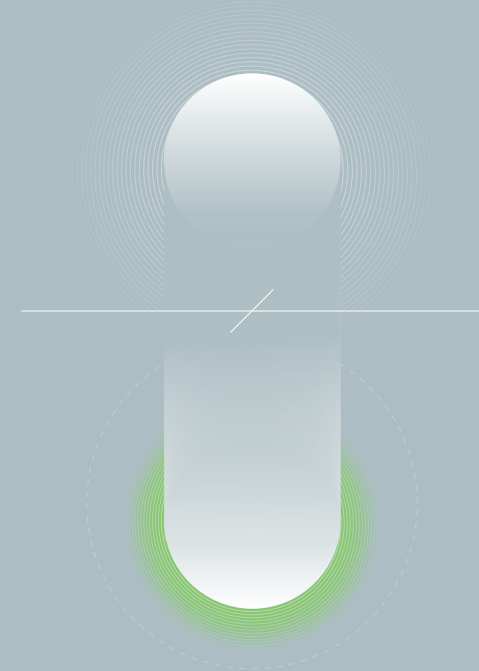


Conclusiones del estudio

Cesación tabáquica

un reto sanitario y social

- 1.** El Consejo General de Farmacéuticos ha elaborado junto al Ministerio de Sanidad el informe *“Cesación tabáquica: un reto sanitario y social”* con motivo de la publicación del Punto Farmacológico número 200, un estudio que concluye que **la cesación tabáquica es una prioridad sanitaria en España.**
- 2.** El tabaquismo genera en España más de **50.000 muertes evitables al año y 8.000 millones anuales de gasto sanitario en costes directos.**
- 3.** El consumo de tabaco ha caído a mínimos históricos, pero aún fuma a diario **uno de cada cuatro españoles.** Uno de cada cinco adultos y casi la mitad de los adolescentes ha probado los cigarrillos electrónicos.
- 4.** España avanza hacia más espacios libres de humo y hacia una regulación de los nuevos productos con nicotina, pero **crear espacios sin humo no es suficiente, es necesario también ayudar a dejar de fumar.**
- 5.** Dos de cada tres fumadores quieren dejar el tabaco. El 67,7% de los fumadores (71% de las mujeres y 65% de los hombres) se ha planteado dejar de fumar, lo que refleja una elevada motivación para el abandono.
- 6.** Casi la mitad de los fumadores intenta dejarlo **cada año**, por lo que es preciso prestar ayuda a este colectivo. En 2024, en concreto, el 44,1% de los fumadores realizó al menos un intento de abandono.
- 7.** El SNS financia los principales tratamientos para dejar de fumar. Esta financiación comenzó de forma universal en 2020 con medicamentos con bupropión y vareniclina y se amplió en 2023 con la incorporación de citisiniclina. Estas terapias están financiadas con un tratamiento anual por paciente fumador.
- 8.** Casi medio millón de españoles intentó dejar de fumar el pasado año con medicamentos financiados. En 2025, entre 472.000 y 494.000 personas intentaron dejar de fumar con apoyo farmacológico financiado.
- 9.** La citisiniclina lidera los tratamientos financiados para dejar de fumar. Concentra la mayor parte de estos intentos, con cerca de 450.000 personas tratadas, seguida por la vareniclina (entre 18.000 y 36.000 personas tratadas) y bupropión (entre 4.000 y 8.000).
- 10.** El consumo privado -sin financiación pública- de estos medicamentos es residual. Sólo el 10% del consumo de vareniclina y citisiniclina se produjo con recetas no financiadas.



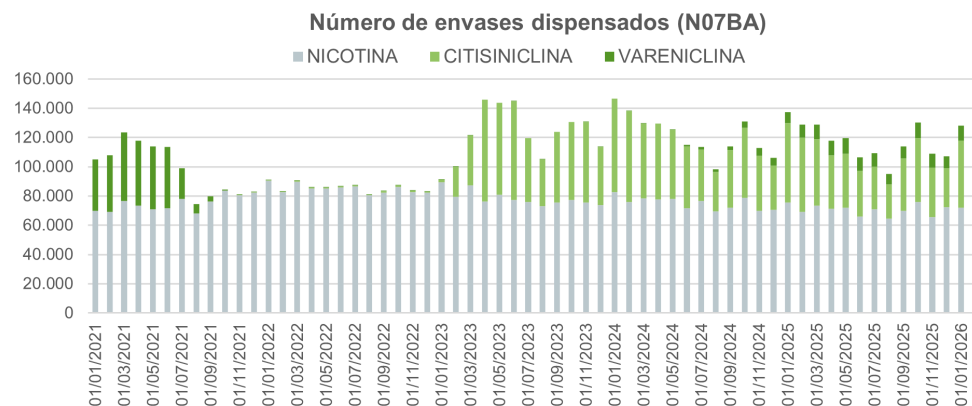
11. La financiación pública de terapias eleva el número de personas que intentan dejar de fumar con tratamiento.

12. Los intentos de abandonar el tabaco repuntan tras las vacaciones y se desploman en agosto.

13. Las farmacias comunitarias contribuyen a la prevención, educación sanitaria, detección de pacientes de riesgo y a la mejora del seguimiento y adherencia a las terapias para dejar de fumar.

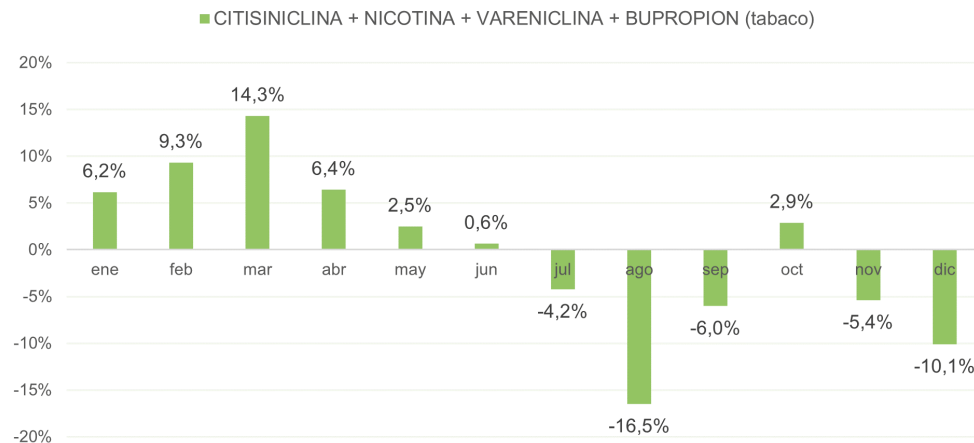
14. La intervención del farmacéutico duplica la probabilidad de conseguir dejar de fumar y puede llegar a triplicarla cuando se combina con terapia sustitutiva de nicotina.

15. Dejar de fumar desde la farmacia es eficiente y rentable. Las intervenciones farmacéuticas son coste-efectivas y resultan eficientes incluso si no hay terapias financiadas.



Evolución del número de envases dispensados en el último lustro por principio activo. Todos los envases de medicamentos con nicotina (terapia sustitutiva) se dispensan sin financiación pública y no se incluyen en esta figura. Elaboración propia a través de la herramienta MEDUSA.

Estacionalidad de los medicamentos usados en la dependencia a la nicotina



Variación mensual de las dispensaciones de envases de medicamentos usados en la dependencia a la nicotina respecto a la media, en el periodo 2020-2025. Elaboración propia a través de la herramienta MEDUSA.