

# Tratamento farmacológico no programa de cessação do tabagismo no Brasil e no mundo

Pharmacological treatment in the smoking cessation program in Brazil and the world

Tratamiento farmacológico en el programa para dejar de fumar en Brasil y en el mundo

## RESUMO

**Objetivo:** identificar como tem sido o tratamento farmacológico para pessoas inseridas no Programa Nacional de Cessação do Tabagismo (PNCT). **Método:** trata-se de uma revisão integrativa de literatura de artigos selecionados nas bases de dados: Biblioteca Virtual em Saúde e Pubmed, de 2015 a 2020, nos idiomas português, inglês e espanhol. Utilizou-se os descritores: Tabagismo e tratamento medicamentoso. A seleção foi feita através de uma adaptação do protocolo PRISMA, resultando em 7 artigos que compõem a revisão. **Resultado:** a associação de vareniclina com aconselhamento comportamental e redução gradual do número de cigarros antes de parar de fumar aumentam as taxas de cessação tabágica. Outras terapêuticas promissoras como Yoga, micronutrientes e a psilocibina ainda precisam de estudos posteriores. **Conclusão:** como tema de grande interesse para a saúde pública, espera-se que os achados possam melhorar o PNCT e instigar novas pesquisas brasileiras sobre a condução terapêutica nos grupos de cessação do tabagismo.

**DESCRIPTORES:** Saúde Pública; Tabagismo; Tratamento farmacológico.

## ABSTRACT

**Objective:** to identify how the pharmacological treatment has been for people included in the National Tobacco Cessation Program (NTCP). **Method:** this is an integrative literature review of articles selected in the databases: Biblioteca Virtual em Saúde and Pubmed, from 2015 to 2020, in Portuguese, English and Spanish. The descriptors were used: Smoking and drug treatment. The selection was made through an adaptation of the PRISMA protocol, resulting in 7 articles that make up the review. **Result:** the association of varenicline with behavioral counseling and a gradual reduction in the number of cigarettes before smoking cessation increases smoking cessation rates. Other promising therapies such as Yoga, micro-nutrients and psilocybin still need further study. **Conclusion:** as a topic of great interest to public health, it is expected that the findings can improve the PNCT and instigate new Brazilian research on therapeutic management in smoking cessation groups.

**DESCRIPTORS:** Public Health; Tobacco Use; Pharmacological treatment.

## RESUMEN

**Objetivo:** identificar cómo ha sido el tratamiento farmacológico de las personas incluidas en el Programa Nacional de Cesación del Tabaco (PNCT). **Método:** se trata de una revisión integrativa de la literatura de artículos seleccionados en las bases de datos: Biblioteca Virtual em Saúde y Pubmed, de 2015 a 2020, en portugués, inglés y español. Se utilizaron los descriptores: "tabaquismo" y "tratamiento farmacológico". La selección se realizó mediante una adaptación del protocolo PRISMA, resultando 7 artículos que componen la revisión. **Resultado:** la asociación de vareniclina con asesoramiento conductual y una reducción gradual del número de cigarrillos antes de dejar de fumar aumenta las tasas de abandono del hábito de fumar. Otras terapias prometedoras como el yoga, los micronutrientes y la psilocibina aún necesitan más estudio. **Conclusión:** como tema de gran interés para la salud pública, se espera que los hallazgos puedan mejorar el PNCT y suscitar nuevas investigaciones brasileñas sobre el manejo terapéutico en grupos de cesación del tabaquismo.

**DESCRIPTORES:** Salud Pública; Uso de tabaco; Tratamiento Farmacológico.

RECEBIDO EM: 28/05/2022 APROVADO EM: 01/08/2022

### Gabriela Namie Taura

Acadêmica do Curso de Medicina, campus Maringá/PR, Universidade Cesumar – UNICESUMAR.  
ORCID: 0000-0002-1889-6250

### Jade Lingiardi Altoé

Acadêmica do Curso de Medicina, campus Maringá/PR, Universidade Cesumar – UNICESUMAR.  
ORCID: 0000-0002-0255-5099

**Nayla Caroline Souza de Moraes**

Acadêmica do Curso de Medicina, campus Maringá/PR, Universidade Cesumar – UNICESUMAR.  
ORCID: 0000-0003-1630-0035

**Graziele Adrieli Rodrigues Pires**

Doutoranda de Enfermagem, Universidade Estadual de Maringá – UEM.  
ORCID: 0000-0002-9673-9218

**Maria Aparecida Salci**

Doutora do Departamento de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Estadual de Maringá – UEM.  
ORCID: 0000-0002-6386-1962

**Patrícia Bossolani Charlo**

Orientadora, Mestre, Departamento de Medicina, campus Maringá/PR, Universidade Cesumar – UNICESUMAR.  
ORCID: 0000-0002-8262-2086

**INTRODUÇÃO**

O tabagismo é uma doença causada pela dependência à nicotina, e está relacionada às principais razões de morbimortalidade por doenças crônicas não transmissíveis (DCNT), tais como: câncer, doenças pulmonares e cardiovasculares. A Organização Mundial da Saúde (OMS) estima que existam mais de 1,1 bilhão de fumantes no mundo e que mais de 8 milhões de pessoas morrem anualmente por problemas relacionados ao tabaco <sup>(1)</sup>.

Com o intuito de reduzir os danos, a Atenção Primária à Saúde (APS), pautada nas diretrizes do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT), realiza ações em grupos ou individuais voltadas para a cessação do tabagismo. A diretriz também se vincula ao tratamento medicamentoso, o qual auxilia os usuários a minimizar os sintomas da síndrome de abstinência à nicotina. O Sistema Único de Saúde (SUS) disponibiliza terapias medicamentosas como terapia de reposição de nicotina (TRN) na forma de adesivo transdérmico/ goma de mascar e bupropiona <sup>(2)</sup>. Já ao redor do mundo, as terapias incluem TRN nas formas de adesivo transdérmico, goma de mascar, inalador oral, spray nasal, comprimido sublingual e pastilha), bupropiona e vareniclina <sup>(3)</sup>.

Já de conhecimento público, a pro-

blemática do abandono do tabaco é resultante de um contexto social, psicológico e político que historicamente tem favorecido indivíduos a começarem a fumar e dificultado outros a deixarem de fumar. Frente a isso, durante o período de tratamento, além das medidas farmacológicas, tornou-se importante o manejo de intervenções psicossociais para conseguir avaliar também situações de maior risco de recaídas e os possíveis obstáculos <sup>(4)</sup>.

O Brasil tem apresentado uma prevalência decrescente do uso do tabaco devido às ações adotadas pela PNCT, apesar disso, esse número ainda é elevado e há projeções de maior crescimento na venda de outros dispositivos de consumo do tabaco para os próximos anos, como os cigarros eletrônicos <sup>(5)</sup>. Assim, é indispensável questionar-se como as pesquisas têm abordado o tratamento medicamentoso e como as novas terapias estão sendo utilizadas ao redor do mundo para o controle do uso do tabaco. O objetivo da pesquisa é identificar na literatura científica como tem sido conduzido o tratamento medicamentoso para as pessoas que participam do PNCT.

**METODOLOGIA**

Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, desenvolvida respeitando-

-se as seguintes fases: 1) formulação do problema; 2) coleta de dados; 3) avaliação dos dados; 4) análise dos dados; e 5) apresentação e interpretação dos resultados. O problema formulado (fase 1) consiste na necessidade de se adquirir os conhecimentos disponíveis na literatura sobre prática clínica dos profissionais aos usuários de tabaco participantes do grupo de tabagismo nas unidades de saúde.

A coleta de dados (fase 2) ocorreu na base de dados da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS) e Pubmed, utilizando os descritores do Decs/Mesh: Tabagismo (tobacco use disorders) e tratamento medicamentoso (drug therapy) integrados pelo conector booleano “and”, em todas as estratégias de busca, conforme as associações tobacco use disorders and drug therapy e tabagismo and tratamento medicamentoso.

Os critérios de inclusão foram: artigo original, publicados na íntegra e disponíveis eletronicamente, divulgados entre janeiro de 2015 a dezembro de 2020, nos idiomas português, inglês ou espanhol, independentemente do método utilizado. Quanto à exclusão: revisões de literatura/reflexão, editoriais, resumos de anais, teses, dissertações, trabalho de conclusão de curso, boletins epidemiológicos, relatórios de gestão, pesquisa desenvolvida com animais, documentos oficiais de programas nacionais ou inter-

nacionais, livros, que não atenderem ao objetivo desta pesquisa e os duplicados.

Na fase de coleta de dados foi realizada a leitura de todas as obras, e com intuito de extrair as informações elaborou-se um instrumento a fim de obter os resultados que mostraram como tem sido conduzido o tratamento para cessação do tabagismo. Para ilustrar o processo de seleção das obras que integrassem esta revisão, foi utilizado uma adaptação do protocolo para revisões sistemáticas PRISMA Flow Diagram<sup>(6)</sup>.

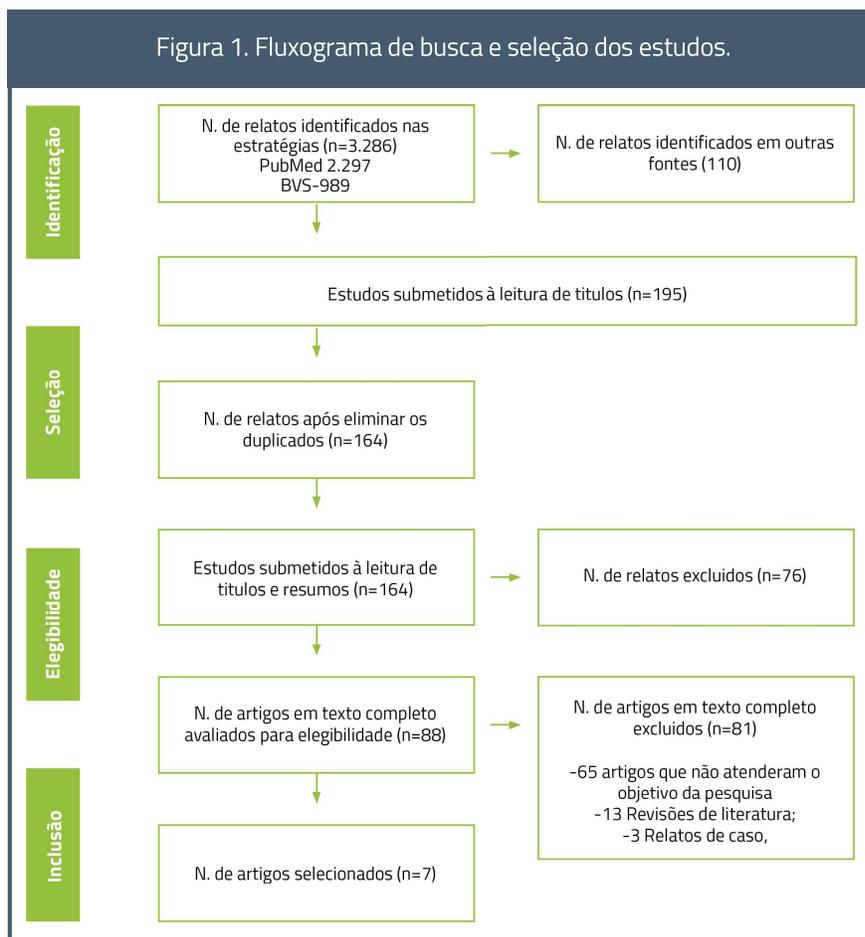
Após o mapeamento dos manuscritos na fase 3, foi realizado o auxílio e a operacionalização dos dados, com o uso do software MAXQDA Plus 2020 Student, sob número licença 258245855, que consiste em um programa livre que realiza análise lexical de palavras, o que possibilita diferentes processamentos e análises das narrativas produzidas<sup>7</sup>. Para a construção das classes, foi utilizado os vocábulos com  $p < 0,001$  (oriundos do software) e convergência com a inferência dos dados. Na fase final de apresentação e interpretação, os resultados foram apresentados em um quadro, contendo a caracterização dos estudos e em classes que emergirem do conteúdo.

## RESULTADOS

A busca nas bases de dados resultou em 3.286 publicações. Após a leitura minuciosa e a aplicação dos critérios de elegibilidade, restaram 7 artigos, os quais contemplam esta revisão integrativa (Figura 1).

Todas as obras selecionadas são pesquisas quantitativas e internacionais, publicadas nos anos de 2015, 2016 e 2017. Destes, a maioria foi realizada nos Estados Unidos (n=3) e os demais no Reino Unido, Taiwan, Japão e Chile. Não foram encontrados estudos no Brasil que abordassem os critérios selecionados para essa revisão.

Em relação ao nível de evidência, os estudos foram avaliados pela abordagem metodológica com base nas recomendações da Agency for Healthcare Research



Fonte: Autores, 2021.

and Quality (AHRQ) (8). Segundo sua classificação os artigos foram categorizados: nível 1, ensaios clínicos controlados e randomizados (n=2); nível 2, estudo com delineamento experimental (n=4); nível 3, estudos quase experimentais (n=1). Os principais resultados dos artigos selecionados estão elencados no Quadro 1.

A Figura 2 demonstra a nuvem de palavras, feita a partir da organização dos dados no software MAXqda, produzida a partir dos principais resultados dos estudos que contemplam esta revisão, destacando-se os seguintes vocábulos: vareniclina, tabagismo, cessação, abstinência, fumar, parar e TRN, o que irá proporcionar uma sustentação às categorias elencadas a partir da análise, identificando a ênfase de cada estudo.

Da associação dos resultados encontrados na análise da nuvem de palavras e dos principais resultados dos artigos, construíram-se as seguintes classes: diferenciando terapias utilizadas no programa de cessação do tabagismo ao redor do mundo; e, identificando terapias inovadoras existentes nesse processo.

Na primeira classe, diferenciando terapias utilizadas no programa de cessação do tabagismo ao redor do mundo, a maioria dos estudos sobre o tratamento de dependência do tabagismo tem-se concentrado em intervenções que utilizam a farmacoterapia associada ou não à terapia comportamental, uma vez que apenas a abordagem medicamentosa pode ser ineficaz. Ademais, deve-se considerar que tais métodos diferem de acordo com os protocolos de cada país,

Quadro 1: Identificação dos artigos selecionados para a pesquisa. Fonte: Autores, (2021).

ID	Principais resultados	Ano
A01 <sup>19</sup>	A maior taxa de cessação foi entre os participantes que fizeram uso de medicamentos prescritos (vareniclina, bupropiona, dentre outros) e aconselhamento comportamental, seguido por aqueles que utilizaram TRN junto com aconselhamento comportamental. Enquanto a menor taxa estava entre os que usaram apenas TRN. Outro fator analisado foi a duração do uso dos medicamentos, as taxas mais altas de cessação foram entre os fumantes que utilizaram a medicação prescrita ou TRN por mais de 5 semanas. Maior status socioeconômico também foi associado a uma maior taxa de abandono e houve pouca evidência da influência do sexo.	2015
A02 <sup>10</sup>	O estudo teve como alvo fumantes que fizeram uso de monoterapia para cessação do tabagismo e foram categorizados em quatro: os que usaram TRN do tipo adesivo, TRN do tipo goma de mascar, vareniclina ou bupropiona, em seu primeiro curso de tratamento. Os participantes que mais autorrelatarem abstinência foram os que utilizaram vareniclina, em comparação com os usuários do adesivo, independentemente do sexo ou do nível de dependência de nicotina. As diferenças na eficácia não foram observadas entre usuários de bupropiona, goma de mascar e adesivo.	2016
A03 <sup>11</sup>	A redução do tabagismo na subpopulação japonesa foi consistente com a total população do estudo reduzir para parar (RTQ), em que uma taxa mais alta de participantes recebendo vareniclina em comparação com aqueles que receberam placebo reduziu o número de cigarros fumados em pelo menos metade na quarta semana. Logo, o tratamento com vareniclina e a redução do cigarro antes de parar de fumar podem fornecer uma abordagem alternativa para a cessação do tabagismo em fumantes que desejam parar, mas não estão prontos ou são capazes de parar imediatamente.	2017
A04 <sup>12</sup>	O estudo aborda pessoas em um grupo de cessação de tabagismo com apoio psicológico e uso de vareniclina, as quais foram acompanhadas por entrevistas telefônicas durante um ano. Os resultados apresentados deixam a porta aberta para pesquisas futuras que visem intensificar a terapia nos subgrupos de maior risco de insucesso, como alta dependência do teste de Fagerström e os de baixa escolaridade. Neles é possível configurar a hipótese de que mais sessões psicológicas e um tratamento farmacológico prolongado poderiam influenciar em um melhor resultado.	2016
A05 <sup>13</sup>	O Serviço para Parar de Fumar oferecido pelo Reino Unido utiliza técnicas de mudança comportamental em combinação com a farmacoterapia personalizada. Constatou-se que homens que participam do serviço de cessação de tabagismo têm mais probabilidade de conseguir parar de fumar, além da idade e do tipo de aconselhamento fornecido, que influenciam o desempenho individual. Concomitantemente, o uso da vareniclina em relação a TRN melhoram as taxas de abandono em mulheres quando o tratamento ocorre em 4 semanas. Contudo, observa-se que as mulheres recebem vareniclina como um auxílio com menos frequência que homens, sendo este um desequilíbrio que pode ser corrigido no futuro.	2016
A06 <sup>14</sup>	Estudos mostram que os medicamentos para parar de fumar mais eficazes geralmente demonstram menos de 31% de abstinência em 12 meses após o tratamento, enquanto o presente estudo encontrou 60% de abstinência mais de um ano após a administração de psiclobina. No entanto, isso pode ter sido influenciado pela pequena amostra, design de rótulo aberto, pela falta de condição de controle e pelo fato de que o estudo envolveu apenas indivíduos motivados a parar de fumar.	2017
A07 <sup>15</sup>	Noventa e três participantes foram randomizados. No final do estudo (6 meses), a taxa de abstinência do tabagismo de prevalência pontual foi de 40,0% no grupo da vareniclina em comparação com 20,8% no grupo placebo, e a taxa de abstinência de fumar prolongada foi de 31,1% e 8,3%, respectivamente. Náuseas e distúrbios do sono foram mais comumente relatados no grupo da vareniclina. Porém, no fim, a vareniclina foi segura e eficaz para aumentar as taxas de abstinência do tabagismo em uma população de fumantes predominantemente brancos. A eficácia da vareniclina neste estudo foi comparável à observada em fumantes pesados.	2016

Fonte: Autores, 2021.



tisticamente, em favor do tratamento medicamentoso junto com aconselhamento, quando comparado com aconselhamento sozinho, podendo se tornar um padrão para tratamento de fumantes hospitalizados, sem risco aumentado de efeitos adversos<sup>(19)</sup>.

Dados de uma amostra nacional da população geral dos EUA também demonstraram que associar farmacoterapia com aconselhamento comportamental aumenta o sucesso na cessação do tabagismo. Aqueles participantes que usaram tanto bupropiona, como vareniclina ou TRN juntamente com aconselhamento, tiveram maiores taxas de abandono comparado com quem usou TRN isoladamente<sup>(9)</sup>.

Segundo uma pesquisa de grande escala, ter aconselhamento individual por pelo menos 6 meses, independente da farmacoterapia, pode aumentar a chance de parar de fumar entre 40% e 80%, em comparação com o suporte mínimo (aconselhamento breve, cuidado usual ou fornecimento de materiais de autoajuda)<sup>(20)</sup>. No entanto, aconselhamento comportamental isolado mostrou-se mais efetivo do que usar Vareniclina ou Bupropiona isoladamente por um período menor do que 4 semanas<sup>(9)</sup>.

Uma pesquisa realizada no Chile também avaliou a associação de Vareniclina com TCC personalizada, que tem como foco os processos de motivação, fortalecimento da vontade e prevenção de recaídas. Dos pacientes que foram tratados com Vareniclina que completaram um ano de acompanhamento, a maioria obteve abstinência total em um ano, demonstrando o benefício da terapia psicológica e farmacológica associadas. As taxas de insucesso podem estar relacionadas com subgrupos de maior risco, como os de alta dependência no teste de Fagerström e os de baixa escolaridade<sup>(12)</sup>.

Além das terapias comumente empregadas para a cessação do tabagismo, outros métodos têm sido estudados para aumentar as taxas de abandono. Um desses seria a Psilocibina, farma-

coterapia que demonstrou uma taxa de abstinência de 60% após um ano, em comparação com 31% de abstinência utilizando outros medicamentos ou somente a TCC. No entanto, isso pode ter sido influenciado pela pequena amostra, falta de condição de controle ou pelo estudo envolver apenas indivíduos motivados a parar de fumar. Devido a isso, mais pesquisas sobre esse tratamento são necessárias<sup>(14)</sup>.

Outra abordagem alternativa foi desenvolvida no Japão, por meio do método “reduzir para parar” (RTQ), o qual diminuiu gradualmente o número de cigarros fumados antes de parar de fumar. Nele, uma taxa mais alta de participantes recebendo Vareniclina comparado com aqueles que receberam placebo, conseguiu reduzir o número de cigarros fumados em pelo menos metade na quarta semana, fornecendo uma opção para a cessação do tabagismo em fumantes que desejam parar, mas não estão prontos ou não são capazes de parar imediatamente<sup>(11)</sup>.

Em adição a essas pesquisas, um ensaio clínico investigou o impacto dos micronutrientes na redução do tabagismo, principalmente nas 4 primeiras semanas de abstinência. Nele, constatou-se que a ingestão de cápsulas contendo minerais, vitaminas, aminoácidos e antioxidantes, moderou o estresse da abstinência e promoveu a redução no número de cigarros fumados, cujos resultados foram avaliados pela medição dos níveis de monóxido de carbono. No entanto, são necessários estudos posteriores<sup>(21)</sup>.

A associação de TCC com a Yoga mostrou-se eficaz para a cessação do tabagismo, visto que a Yoga reduz o estresse, o humor negativo e pode ajudar no controle de peso, fatores que são barreiras para parar de fumar. Os resultados mostraram que além dos fumantes leves, fumantes pesados tiveram uma redução significativa no consumo diário de cigarros, sendo mais propensos a pararem de fumar<sup>(22)</sup>.

## CONCLUSÃO

Os resultados desta revisão demonstraram que as principais estratégias utilizadas no mundo para a cessação do tabagismo incluem TCC associado à terapia medicamentosa (vareniclina, bupropiona e TRN). Contudo, não foram encontrados estudos no Brasil que abordassem os critérios selecionados para essa revisão, demonstrando a necessidade de realizar mais pesquisas sobre a condução terapêutica nos grupos de cessação do tabagismo no país.

A terapia medicamentosa associada a TCC, preconizada pelo Ministério da Saúde, auxilia no processo de cessação do vício, mas estudos internacionais demonstraram que usar vareniclina, apesar de seu alto custo, é mais eficaz do que a bupropiona ou TRN.

Uma alternativa para aumentar a taxa de abandono do tabaco seria o uso da farmacoterapia por pelo menos 5 semanas, sendo mais eficaz do que tentar parar de fumar sozinho. Uma outra opção bem-sucedida, seria a redução gradual do número de cigarros antes de parar de fumar associado à vareniclina, alternativa para fumantes que não estão prontos ou não são capazes de parar prontamente. Além disso, o aconselhamento comportamental mostrou-se mais efetivo quando realizado por um período mais prolongado e com acompanhamento individual mais intenso.

Ademais, foram encontrados diferentes tipos de abordagens terapêuticas inovadoras como uso de micronutrientes, Psilocibina e Yoga, os quais mostraram-se efetivos, no entanto, necessitam de estudos posteriores. Como a temática do tabagismo é de grande interesse para a Saúde Pública, espera-se que os achados deste projeto possam futuramente complementar e melhorar o PNCT oferecido pela APS, a fim de reduzir cada vez mais o número de fumantes bem como as comorbidades associadas ao tabaco no país e que esse estudo possa estimular novas pesquisas brasileiras sobre essa temática.

## REFERÊNCIAS

- 1 World Health Organization. Report on the global tobacco epidemic [Internet]. Geneva; 2019. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241516204>
- 2 Brasil. Ministério da Saúde, Instituto Nacional de Câncer. Tratamento do tabagismo [Internet]. 2020 [Cited 2021 Feb 21]. Available from: <https://www.inca.gov.br/programa-nacional-de-controle-do-tabagismo/tratamento>
- 3 Dantas DRG, Pinheiro AHB, Rossoni ALM, Prado LO, Barreira SN. Tratamento do tabagismo no Brasil, com bupropiona ou vareniclina: uma revisão sistemática. *Revista Saúde e Ciência Online* [Internet], 2016; [cited 2021 Feb 10]. 5 (1): 61-75. Available from: <https://rsc.revistas.ufcg.edu.br/index.php/rsc/article/view/204/200>
- 4 Ferraz L, Busato MA, Teo CRPA, Mattos T, Lieshout B. Tabagismo: motivos da cessação e da recaída na população de um país. *Hygeia* [Internet]. 2015 Jul [cited 2021 Jul 27];11(20):127-137. Available from: <http://www.seer.ufu.br/index.php/hygeia/article/view/28339/16849>
- 5 Silva LCC, Araújo AJ, Queiroz AMD, Sales MPU, Castellano MVCO. Smoking control: challenges and achievements. *Jornal Brasileiro de Pneumologia* [Internet] 2016 Ago [cited 2021 Mar 22]; 42 (4): 290-298. Available from: <https://www.scielo.br/j/jbpneu/a/9ZRBLwC-4JbRYGXb66krwJBC/abstract/?lang=en>
- 6 Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, The PRISMA Group (2009) Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. [Internet] *PLoS Med* 2009 [cited 2021 July 26];6(7): Available from: <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1000097>
- 7 Camargo VP, Quintana AM, Weissheimer TKS, Junges N, Martins BCM. Transplante Renal: Um Caminho Para a Vida ou um Passo Para a Morte? *Rev. Cont. Saúde* [Internet], 2011; 11(20):515-24. Available from: <https://www.revistas.unijui.edu.br/index.php/contextoesaude/article/view/1572>
- 8 Galvão CM. Níveis de evidência [editorial]. *Acta paul. Enferm.* [Internet]. 2006 [cited 2021 Jul 26] ;19(2):5. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-21002006000200001&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002006000200001&lng=en&nrm=iso)
- 9 Siahpush M, Shaikh RA, McCarthy M, Kessler AS, Tibbits M, Singh GK. Association between duration of use of pharmacotherapy and smoking cessation: findings from a national survey. *Bmj Open*. Jan [Internet] 2015 Jan [cited 2021 Mar 21], 5 (1). Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/5/1/e006229>
- 10 Chang PY, Lo PC, Chang HC, Hsueh KC, Tsai YW. Comparative Effectiveness of Smoking Cessation Medications: A National Prospective Cohort from Taiwan. *Plos One* [Internet], 2016 Nov [cited 2021 Mar 22]. v. 11, (11). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27893843/>
- 11 Nakamura M, Abe M, Ohkura M, Treadow J, Yu CR, Park PW. Efficacy of Varenicline for Cigarette Reduction Before Quitting in Japanese Smokers: A Subpopulation Analysis of the Reduce to Quit Trial. *Clinical Therapeutics* [Internet] 2017 Apr [cited 2021 July 26];39(4):863-872. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28365035/>
- 12 Peña P, Zagolin M, Acuña M, Navarrete S, Bustamante P, Canals A. Factores asociados con el éxito de la terapia antitabaco en pacientes tratados con vareniclina: 10 años de experiencia en un programa multidisciplinario. *Rev. méd. Chile* [Internet] 2016 Ago [Cited 2021 Mar 21]; 144(8): 965-971. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872016000800002&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000800002&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872016000800002>.
- 13 Walker NJ, van Woerden HC, Kiparoglou V, Yang Y, Robinson H, Croghan E. Gender difference and effect of pharmacotherapy: findings from a smoking cessation service. *Bmc Public Health* [Internet] 2016 Oct [cited 2021 Jul 18]; 16 (1038). Available from: <https://bmcpubhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-016-3672-y>
- 14 Johnson MW, Garcia-Romeu A, Griffiths RR. Long-term follow-up of psilocybin-facilitated smoking cessation [published correction appears in *Am J Drug Alcohol Abuse*. 2017 Jan;43(1):127]. *Am J Drug Alcohol Abuse* [Internet]. 2017 Jan [cited 2021 July 26];43(1):55-60. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27441452/>
- 15 Ebbert JO, Croghan IT, Hurt RT, Schroeder DR, Hays JT. Varenicline for Smoking Cessation in Light Smokers. *Nicotine & Tobacco Research* [Internet]. 2016 Oct [cited 2021 Jul 26];18(10):2031-2035. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27117285/>.
- 16 Santos MDV, Santos SV, Caccia-bava, MCGG. Prevalência de estratégias para cessação do uso do tabaco na Atenção Primária à Saúde: uma revisão integrativa. *Ciênc. saúde coletiva* [Internet] 2019 Fev [cited 2021 Jul 20] (2): 563-572. Available from <[http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1413-81232019000200563&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232019000200563&lng=en&nrm=iso)>.
- 17 BRASIL, Ministério da Saúde. Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica: o cuidado da pessoa tabagista. Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Básica. Brasília: 2015. (Cadernos de Atenção Básica, n. 40). [Cited 2021 fev 21]. Available from: [http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/caderno\\_40.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/publicacoes/caderno_40.pdf)
- 18 Leung MKW, Bai D, Yip BHK, Fong MY, Lai PMH, Lai P, Lai ISY, Lam ZHW, Leung ATF, To DKY, Wong MT, Wong TK, Chao DVK. Combined nicotine patch with gum versus nicotine patch alone in smoking cessation in Hong Kong primary care clinics: a randomised controlled trial. *BMC Public Health* [Internet]. 2019 Oct [cited 2021 July 26];19(1):1302. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31619205/>.
- 19 Carson-Chahhoud KV, Smith BJ, Peters MJ, Brinn MP, Ameer F, Singh K, Fitridge R, Koblar SA, Jannes J, Veale AJ, Goldsworthy S, Hnin K, Esterman AJ. Two-year efficacy of varenicline tartrate and counselling for inpatient smoking cessation (STOP study): A randomised controlled clinical trial. *Plos One* [Internet] 2020 Apr [cited 2021 Mar 23];15(4). Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0231095>
- 20 Lancaster T, Stead LF. Individual behavioural counselling for smoking cessation. *Cochrane Database Syst Rev*. [Internet]. 2017 Mar [cited 2021 July 26];3(3). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28361496/>.
- 21 Reihana PK, Blampied NM, Rucklidge JJ. Novel Mineral-Vitamin Treatment for Reduction in Cigarette Smoking: A Fully Blinded Randomized Placebo-Controlled Trial. *Nicotine & Tobacco Research* [Internet] 2019 Nov [Cited 2021 July 23]; 21 (11): 1496-1505, <https://doi.org/10.1093/ntr/nty168>.
- 22 Bock, B. C., Dunsiger, S. I., Rosen, R. K., Thind, H., Jennings, E., Fava, et al. Yoga as a Complementary Therapy for Smoking Cessation: Results from BreathEasy, a Randomized Clinical Trial. *Nicotine & tobacco research: official journal of the Society for Research on Nicotine and Tobacco* [Internet]. November 2019 [cited 2021 Apr 19];21(11), 1517-1523. Available from: <https://academic.oup.com/ntr/article-abstract/21/11/1517/5122859?redirected-From=fulltext>