

## **Tabaquismo en hombres jóvenes que ingresarán en carreras de la salud en la educación superior**

Martínez de Villa Pérez, Agustín<sup>1</sup>

Junco Días, Raquel de los Ángeles<sup>2</sup>

Pérez Ángel, Alicia Antonia.<sup>3</sup>

Pérez García, Rosa María<sup>4</sup>

Pairol Suarez, Felicia<sup>5</sup>

Rodríguez Cruz Jazmín<sup>6</sup>

<sup>1</sup> Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología de La Habana Lic. en Ciencias Biológicas, M.Sc. en Salud Ambiental, Profesor Auxiliar, Investigador Agregado. La Habana. Cuba, docencph@infomed.sld.cu

<sup>2</sup> Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Dra. en Medicina, Especialista de II Grado en Higiene y Epidemiología y en Microbiología M.Sc. en Salud Ambiental, Profesora Auxiliar Consultante, Investigadora Auxiliar.. La Habana. Cuba, rjunco@inhem.sld.cu

<sup>3</sup> Universidad Agraria de La Habana. Ing. Pecuaria, Dra.C. Veterinarias, Profesora Titular, Investigadora Titular. La Habana. Cuba, aperezangel@tesla.cujae.edu.cu

<sup>4</sup> Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología de La Habana. Dra. en Medicina, Especialista de I Grado en Organización y Administración de Salud. M.Sc. en Salud Ambiental, Profesor Auxiliar, Investigador Agregado. La Habana. Cuba, romape@infomed.sld.cu

<sup>5</sup> Unidad Militar 1900, Región Militar de Occidente. Fuerzas Armadas Revolucionarias. Lic. en Educación, M.Sc. en Pedagogía, Profesor Instructor. La Habana. Cuba.

<sup>6</sup> Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología de La Habana. Lic. En Información Científica y Bibliotecología, Aspirante a Investigador. La Habana. Cuba, bbcp@infomed.sld.cu

### **Resumen:**

**Introducción:** El tabaquismo es la adicción al tabaco. Según la Organización Mundial de la Salud el tabaco es la primera causa de invalidez y muerte prematura del mundo. **Objetivos:** Describir hábitos, conductas y actitudes así como aspectos personales y familiares vinculados con el tabaquismo. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, a una muestra 154 hombres jóvenes comprendidos en las edades de 18 y 19 años, que ingresarán en carreras de la salud en la educación superior en próximos cursos académicos. **Resultados:** Se encontró que el 81,8% del personal había fumado al menos una vez en su vida, que la etapa comprendida entre los 16 y 17 años de edad era donde comenzaban a fumar la mayoría, que el 44,8 % no había fumado en los 30 días anteriores, que en las viviendas del 50 % no se había fumado durante la semana anterior, existiendo un predominio de fumadores en jóvenes en los que las figuras masculinas del entorno familiar fumaban, que mas del 80 % manifestaron estar de acuerdo con el establecimiento de medidas regulatorias relacionadas con el tabaco y solamente el 17 %, manifestó no tener interés en abandonar el tabaquismo. **Conclusiones:** La mayoría del personal había fumado al menos una vez en su vida; la etapa de la vida comprendida entre los 16 y 17 años de edad era donde comenzaban a fumar el mayor por ciento; se encontró un predominio de fumadores en aquellos jóvenes en los que las figuras masculinas del entorno familiar fumaban; un número elevado manifestaron estar de acuerdo con el establecimiento de medidas regulatorias relacionadas con el tabaco.

**Palabras clave:** Universalización de la universidad, Educación Médica, retos y perspectivas

## I. INTRODUCCIÓN

El tabaquismo es la adicción al tabaco, provocada principalmente por uno de sus componentes activos, la nicotina; la acción de dicha sustancia acaba condicionando el abuso de su consumo. Según la Organización Mundial de la Salud el tabaco es la primera causa de invalidez y muerte prematura del mundo. La Organización Panamericana de la Salud (OPS), plantea que el tabaquismo es la principal causa evitable de mortalidad en la región, pues ocasiona más defunciones que el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), el consumo de alcohol y de drogas ilícitas, los accidentes de tránsito, así como la violencia. (OPS 2014) 1

La mayoría de los peligros del tabaco no se evidencian en la salud del fumador hasta pasados años o incluso décadas después de iniciarse el consumo. Es por ello que, mientras este aumenta en todo el mundo, la epidemia de enfermedades y muertes conexas aún no ha alcanzado su punto álgido. (OMS 2012)2. Cabe destacar que el fumador no solo daña su salud sino también la de aquellas personas que respiran el humo del cigarrillo aunque no fumen. (De la Osa J. 2012) 3. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), existen más de 1000 millones de fumadores activos, lo que representa aproximadamente un tercio de la población mayor de 15 años. El cigarrillo es el único producto legal disponible que mata a quien lo consume. (OMS; 2003) 1

Hoy se reconoce el tabaquismo como la pandemia del siglo XXI. Es considerado uno de los hábitos que provoca más enfermedades prevenibles, además de que predispone la aparición de otras. En Cuba sus datos de prevalencia son escasos y se han obtenido de estudios aislados en diferentes poblaciones; aún así demuestran un alto nivel en asociación con la hipertensión arterial y el alcoholismo4. (González Hidalgo JA y otros, 2012)

En Cuba esta enfermedad está muy extendida, sobre todo en personas jóvenes, a pesar de que el sistema nacional de salud realiza ingentes esfuerzos para controlarla.

Los jóvenes cubanos al concluir su nivel de educación secundario superior son llamados a cumplir su servicio militar general (SMG). Aquellos jóvenes que han obtenido, mediante pruebas de ingreso, plazas para realizar una carrera universitaria, son llamados al SMG para cumplimentar un año de servicio militar y se les difiere su ingreso a la educación superior por un curso académico. Con el objetivo de mantener y reforzar sus conocimientos durante este periodo se ha creado el “Programa de Superación Cultural de las Fuerzas Armadas Revolucionarias” (PSC-FAR). En el caso de los estudiantes que realizarán carreras del perfil de Ciencias Médicas esta actividad es asumida por profesores del Departamento de Universalización (Machado Barbery F, Calá García EJ, 2014) de las diferentes Facultades de Ciencias Médicas, pertenecientes a la Universidad Médica de La Habana (UMLH) adscritas al PSC-FAR. La Facultad de Ciencias Médicas “Enrique Cabrera” atiende a todos los estudiantes que ingresarán a carreras de la salud y que realizan su SMG en calidad de diferidos en la Unidad Militar 1900 de la región de occidente de las FAR. (Estomatología, Lic. en Enfermería, Lic. en Tecnologías de la Salud)

Por todo lo anterior, el presente trabajo se propone como objetivos describir hábitos, conductas y actitudes relacionadas con el tabaquismo e identificar aspectos personales y familiares vinculados con el tabaquismo en hombres jóvenes que ingresarán en carreras de la salud en la educación superior.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, seleccionando una muestra 154 hombres jóvenes comprendidos en las edades de 18 y 19 años, graduados del nivel medio superior, que se encontraban realizando su Servicio Militar General en calidad de “diferidos” adscritos al programa de Superación Cultural de las Fuerzas Armadas Revolucionarias, los cuales ingresarán en carreras de la salud en la educación superior en el próximo curso académicos 2016 - 2017. A todos los participantes se les solicitó por escrito su consentimiento informado para participar en la presente investigación y se les aplicó la Encuesta Mundial sobre Tabaquismo en Jóvenes, desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para analizar la evolución del consumo del cigarrillo entre los jóvenes en países de todo el mundo, para ello se usó una metodología común y un cuestionario único que fueron adaptados al país por el grupo de trabajo en tabaquismo del Programa de Enfermedades no Transmisibles de La Habana. El criterio de inclusión utilizado fue el de estar de acuerdo en participar en la investigación y encontrarse presente uno de los días en que se aplicó la encuesta La investigación fue aprobada por el comité de Ética de las Investigaciones del Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología de La Habana, ya que no presentaba problemas de naturaleza éticos que invalidaran su ejecución. Para el cálculo de la tasa de prevalencia se utilizó la siguiente fórmula: 
$$\frac{\text{Total de fumadores}}{\text{Total de encuestados}} \times 100$$

## III. RESULTADOS

Del total de los 154 encuestados se encontró una prevalencia de tabaquismo de un 76 por ciento (Tabla 1), presentando los grupos de 18 años y 19 años valores de prevalencias respectivos de 80,4 y 85,1 por cientos. Martín Suárez, M.A, en un estudio similar realizado en el año 2015 encontró en el grupo de 17 a 19 años, valores de prevalencia de 58,8 %. Montoya E. 2009 y Escobedo J. 2007 reportan que estudios realizados a nivel del 2003 al 2011, en estudiantes universitarios, prevalencias que oscilan desde el 21,4 hasta el 42 %. Quizán Luna en el 2015 en un estudio realizado en estudiantes de educación media encontró valores de prevalencia de 41,2 % cifras que los autores consideran elevadas.

Tabla 1 Condición de fumador

Edad	Ha fumado		No ha fumado		Total
	No.	%	No	%	
18	86	80,4	21	19,6	107
19	40	85,1	7	14,9	47
TOTAL	117	76,0	37	24,0	154

Con relación al inicio del tabaquismo (Tabla 2) los grupos de edades predominantes fueron el de 16 a 17 años con un 28,6 % seguido del grupo de 11 a 15 años con un 27,9 %, llamando la atención el hecho de que un 2,6 % había comenzado a fumar con 10 años de edad o menos. Se encontró que el 24 % de

los encuestados nunca habían fumado. Suárez L.N. en el año 1995 reporta que la edad de inicio de la adicción al tabaco, en países de Iberoamérica, fue de menos 10 años en la última década del siglo XX.

Martín Suárez M. A. y colaboradores encontró en el 2015 en un estudio similar que el 60,8 % de la muestra utilizada había comenzado a fumar entre los 15 y los 19 años. Estudios realizados en la Universidad de Maimodines en Argentina, notifican un inicio antes de los 12 años, que disminuye en relación con cohortes anteriores con similitud en causas de inicio. (de Sobel N, 2003). Un estudio en el 2003 en Perú refiere iniciación a los 13 años en promedio, sin embargo, el 25 % de la población escolar empieza consumir entre los 8 y 11 años. (Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas, 2002)). Otra investigación realizado por el Instituto Mexicano de Seguro Social indica que de 10 a los 12 años es la de edad inicio en ese país. (Barrientos C., 2007)

Tabla 2 Distribución de individuos según intervalo de edad en que comenzó a fumar

Condición	Número	%
Nunca he fumado	37	24
10 años o menos	4	2,6
11 - 15 años	43	27,9
16 - 17 años	44	28,6
18 - 19 años	26	16,9
Total	154	100

Al evaluar los días durante los que los encuestados fumaron en los 30 días anteriores (Tabla 3) se encontró que el 44,8 % no había fumado en ese período, mientras el 26 % lo había hecho todos los días

Tabla 3 Distribución según días durante los que fumó en los 30 días anteriores

Días en que ha fumado	Edad		Total	Por ciento (%)
	18	19		
Ninguno	50	19	69	44,8
1 a 2 días	6	6	12	7,8
3 a 5 días	6	5	11	7,1
6 a 9 días	4	3	7	4,5
10 a 19 días	4	4	8	5,2
20 a 29 días	6	1	7	4,5
todos los días	25	15	40	26,0
Total	102	52	154	100

Con relación a los días en que se fumó en la casa de los encuestados, independientemente de que él hubiera fumado o no, durante la semana anterior a la aplicación de la encuesta (Tabla 4) se encontró que en el 50 % de las viviendas no se ha fumado en ese período, mientras que en el 26,6 % se ha fumado todos los días.

Tabla 4 Cantidad de días en que fumó en el hogar durante la última semana

Frecuencia	Días	%
Ninguno	77	50,0
1 - 2 días	20	13,0
3 a 4 días	11	7,1
4 a 6 días	5	3,2-
Todos los días	41	26,6
Total	154	100,0

Al explorar el tabaquismo en el entorno familiar, convivan o no con el encuestado (Tabla 5) se encontró un predominio de fumadores en aquellos jóvenes en los que las figuras masculinas del entorno familiar fumaban.

Tabla 5 Hábito de fumar en el entorno familiar

Familiar que fuma	Joven que ha fumado alguna vez	
	si	no
Madre o madrastra	13	6
Padre o padrastro	31	7
Hermanos	12	2
Abuelo	15	3
Abuela	13	1
Tíos	18	6
Tías	16	6
Primos	20	4
Primas	11	2

En relación con el establecimiento de medidas regulatorias relacionadas con el tabaco (Tabla 6) tales como la venta de cigarros y otros productos del tabaco a personas menores de 18 años, el fumar en restaurantes, pizzerías, cafeterías y otros lugares cerrados de expendio de alimentos y fumar en todos los espacios públicos cerrados, más del 80 % de los encuestado manifestaron estar de acuerdo en relación con el establecimiento de medidas regulatorias el respecto, no ocurriendo lo mismo con las medidas relacionadas con la prohibición completa de la publicidad de los productos del tabaco y el fumar en discotecas, bares y clubs, en las cuales las respuestas estuvieron divididas.

Tabla 6 Prohibiciones relacionadas con el tabaco

Regulaciones relacionadas con el tabaco	Si		No	
	No.	%	No	%
Venta de cigarros y otros productos del tabaco a personas menores de 18 años	123	79,8	31	20,2
Prohibición completa de la publicidad de los productos del tabaco	84	54,5	70	45,5
Fumar en restaurantes, pizzerías, cafeterías y otros lugares cerrados de expendio de alimentos	140	91,0	14	9,0
Fumar en discotecas, bares y clubs	76	49,3	78	50,7
Fumar en todos los espacios públicos cerrados	133	86,4	21	13,6

Con relación al criterio que tuvieron los encuestados relacionados con el abandono del tabaco (Tabla 7) el 83,1 % presentó una actitud positiva con relación al tabaquismo, solamente el 17 % del personal encuestado, manifestó no tener interés en abandonar el tabaquismo

Tabla 7 Criterios relacionados con el abandono del tabaquismo

Criterios	Número	%	%	%
Nunca he fumado	37	24,0	48,7	83,1
Actualmente no fumo	38	24,7		
Si	53	34,4	34,4	
No	26	16,9	16,9	16,9
Total	154	100,0	100,0	100,0

#### IV. CONCLUSIONES

- La mayoría del personal encuestado había fumado al menos una vez en su vida.
- La etapa de la vida comprendida entre los 16 y 17 años de edad era aquella donde comenzaban a fumar el mayor por ciento de los encuestados.
- Se encontró un predominio de fumadores en aquellos jóvenes en los que las figuras masculinas del entorno familiar fumaban.
- Un número elevado de los encuestados manifestaron estar de acuerdo con el establecimiento de medidas regulatorias relacionadas con el tabaco.
- La mayoría del personal encuestado, manifestó una actitud positiva con relación al no fumar.

## REFERENCIAS

- Barrientos, C. (2007). Entre 10 y 12 años, edad de inicio en el tabaquismo. México, D. F.: Instituto Mexicano de Seguro Social.
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. (2002). II Encuesta Nacional de Prevención y Consumo de Drogas. Perú: DEVIDA.
- De la Osa, J. (2012, 31 de mayo ) Cada hora, tres cigarrillos. Granma. Recuperado de: <http://www.torontoforumoncuba.com/health/cada-hora-tres-cigarrillos>
- González, J.A., Díaz, J.A., Alfonso, K., & Avalos, M.M. (2012). Hábito de fumar en la adolescencia. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 28(3). Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252012000300007&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252012000300007&script=sci_arttext)
- Gorrita, R.R., Romero, C.D., & Hernández, Y. (2014). Hábitos dietéticos, peso elevado, consumo de tabaco, lipidemia e hipertensión arterial en adolescentes. *Revista Cubana de Pediatría*, 86(3), 315-324. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312014000300006&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312014000300006&script=sci_arttext&tlng=pt)
- Machado Barbery, F., & Calá García, E. (2014). Caracterización del entorno social comunitario como extensión universitaria en ciencias médicas. *EDUMECENTRO*, 6(2), 279-287. Recuperado en 30 de marzo de 2017, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742014000200019&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000200019&lng=es&tlng=es).
- Martín Suárez, M.A., Echevarría García, E., Sánchez Fernández, C.M., Hernández Aise, M.I., Triana Pérez, M., & Hernández Ruiz, O.A.. (2015). Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas. *Revista Médica Electrónica*, 37(6), 579-588. Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242015000600004&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000600004&lng=es&tlng=pt).
- Organización Panamericana de la Salud. (2014). Tabaquismo. Recuperado de <http://www.ecured.cu/index.php/Tabaquismo>
- Organización Mundial de la Salud. (2012). 10 datos sobre la epidemia de tabaquismo y el control mundial del tabaco. Recuperado de [http://www.who.int/features/factfiles/tobacco\\_epidemic/tobacco\\_epidemic\\_facts/es/](http://www.who.int/features/factfiles/tobacco_epidemic/tobacco_epidemic_facts/es/)
- Sobel, N. de, Negri, G., Piña, N., & Herrera, J. (2003). El hábito de fumar en estudiantes universitarios (carreras relacionadas con la salud). *EDUMECENTRO*, 1(31). Recuperado de: <http://www.msp.rec.uba.ar/revista/docs/003sobel.pdf>
- Suárez, L.N. (1995). América latina: los jóvenes y el tabaquismo. *J Health Promot Educat.* ;2(1):52-4.
- Tafur, L.A., Ordóñez, G., Millán, J.C., Varela, J.M., & Rebelló, P. (2006). Prevalencia de tabaquismo en estudiantes recién ingresados a la Universidad Santiago de Cali. *Colombia Médica*, 37 (2)